

# TARIFARIO 2019



**OFICINA DE PLANEAMIENTO ESTRATEGICO**  
**DISTRITO VEINTISEIS DE OCTUBRE**  
Piura – Perú

## **COMITÉ TECNICO DE TARIFAS**

(Aprobado con R.D. N° 123-2019/GOB.REG.PIURA-DRSP-HAPCSR-II-DIR-OA-OPE)

**DR. EDWIN VALDEMAR CHINGUEL PASACHE**  
Director Ejecutivo

**CPC. TEOBALDO ANASTACIO ELIAS**  
Jefe de la Unidad de Economía

**ING. GEORGE DUSTIN ARELLANO SIMBALA**  
Jefe de la Unidad de Estadística e Informática

**DR. CRISTIAN DIAZ ROJAS**  
Jefe de la Unidad de Calidad

**LIC. KARIN ZAPATA PALOMINO**  
Jefe del Departamento de Enfermería

**LIC. SHEYLA GERALDINE CABEZAS LOZA**  
Rep. UNIDAD DE SEGUROS

**DORIS SILVANA BECERRA RAMIREZ**  
Jefe de la Oficina de Planeamiento Estratégico

Elaborado por:

**Mag. WALTER HUACCHILLO CALLE**  
Jefe de la Unidad de organización y métodos

Distrito veintiséis de Octubre

Piura



# RESOLUCIÓN DIRECTORAL

Veintiséis de Octubre, 20 DIC 2019

**VISTO:** El Informe N° 113 -2019 /GOB.REG.PIURA-DRSP-HAPCSRII-2-430020173 de fecha 18 de Diciembre del 2019 de la Oficina de Planeamiento Estratégico del Hospital de la Amistad Perú Corea Santa Rosa II-2 y demás actuados.

**CONSIDERANDO:**

Que, el artículo VI del Título Preliminar, de la Ley N° 26842 – Ley General de Salud, establece que es de interés público la provisión de servicios de salud, cualquiera sea la persona o la institución que los provea. Es responsabilidad del Estado promover las condiciones que garanticen una adecuada cobertura de prestaciones de salud a la población, en términos socialmente aceptables de seguridad, oportunidad y calidad;

Que los lineamiento de políticas Tarifarias para el Sector Salud, permiten mejorar el acceso a los servicios de salud a la población, ordenando y regulando la determinación de las tarifas en los establecimientos de salud públicos a nivel nacional, favoreciendo complementariamente su sostenibilidad operativa y financiera.

Que mediante Resolución Ministerial N° 1032-2019-MINSA, se aprueba el Documento Técnico: " Metodología para la estimación de Costos Estándar de Procedimientos Médicos o Procedimientos Sanitarios en las Instituciones Prestadoras de Servicios de Salud", cuya finalidad es contribuir con la mejora de la gestión en el uso eficiente de los recursos públicos que son utilizados por IPRESS para brindar servicios de salud a la población usuaria;

Que mediante Resolución Ministerial N° 657-2019/MINSA, se aprobó entre otros, la implementación del Observatorio Nacional de Tarifas de Procedimientos Médicos y Sanitarios, como mecanismo para la mejorar el acceso y la transparencia de tarifas de los procedimientos médicos y sanitarios en el sector salud;

Que mediante Resolución Ministerial N° 899-2019/MINSA del 27 de Setiembre del 2019, se aprobó el documento técnico: "Lineamientos de Política tarifaria en el Sector Salud, cuyo objetivo es establecer las directrices y criterios técnicos que regulen la determinación de las tarifas de los servicios de salud en los establecimientos públicos a nivel nacional, en un marco de equidad, efectividad, transparencia y calidad en la atención, con la finalidad de permitir mejorar el acceso a los servicios de salud a la población. Ordenando y regulando la determinación de las tarifas en los establecimientos de salud pública a nivel nacional, favoreciendo complementariamente su sostenibilidad operativa financiera.

Que mediante Resolución Directoral N° 123-2019/ GOB.REG.PIURA-DRSP-HAPCSRII2-P-OPE del 24 de Mayo del 2019, se conformó el comité técnico de tarifas del Hospital de la Amistad Perú Corea Santa Rosa II-2 Piura.

Que mediante acta de reunión del Comité de Tarifas, firmado el día 16 de Diciembre del 2019, los integrantes del citado comité ,toman acuerdos para la presentación definitiva de los procedimientos de costos médicos y sanitarios y la entrega de este documento técnico para su aprobación.



# RESOLUCIÓN DIRECTORAL

Veintiséis de Octubre,

Que mediante el documento del visto, el Jefe de la Oficina de Planeamiento estratégico informa que al tener el acta final de conclusión de trabajo y el informe técnico respectivo de propuesta para el nuevo tarifario institucional del año 2019 sea necesario proyectar el acto resolutorio de aprobación.

Con el visto bueno del Jefe(a) de Oficina de Planeamiento Estratégico, Oficina de Administración, Asesoría legal y en uso de las facultades conferidas por la Resolución Ministerial N° 963-2017/MINSA del 31 de Octubre del 2017; Ordenanza Regional N° 4-2012 /GRP-CR que aprueba el Reglamento de Organización y Funciones del Hospital de la Amistad Perú- Corea Santa Rosa II-2; y Resolución Ejecutiva Regional N° 451 - 2019/GOBIERNO REGIONAL PIURA-GR de fecha 29/05/2019 que designa Director Ejecutivo del Hospital de la Amistad Perú Cora Santa Rosa II-2.

## SE RESUELVE:

**ARTÍCULO 1: APROBAR**, el "TARIFARIO INSTITUCIONAL DEL HOSPITAL DE LA AMISTAD PERU COREA SANTA ROSA II-2. Año 2019", el mismo que forma parte de la presente resolución, por los fundamentos expuestos en la parte considerativa.

**ARTÍCULO 2: DISPONER** que la Oficina de Administración, a través de la Unidad de Economía adopte las acciones necesarias para el uso del Tarifario Institucional 2019 aprobado por el artículo 1 de la presente Resolución

**ARTICULO 3: DISPONER** que la Oficina de Estadística publique la presente Resolución Directoral y el presente documento técnico en el Portal Institucional del Hospital de la Amistad Perú Corea Santa Rosa II-2.

**Regístrese, Comuníquese y Ejecútese.**

DSBR/WHC.  
19/12/2019



Piura  
Región

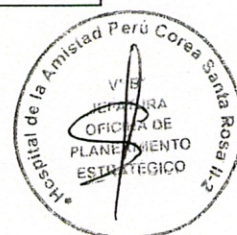
GOBIERNO REGIONAL PIURA  
Dirección Regional de Salud  
Hospital de la Amistad Perú Corea Santa Rosa II-2

MD. EDWIN VALDEMAR CHINGUFL PASACHE  
DIRECTOR EJECUTIVO

TARIFARIO 2019		
HOSPITAL DE LA AMISTAD PERU COREA SANTA ROSA II-2		
CODIGO CPT	DESCRIPCION	TARIFA
	CONSULTA	
99220	ANESTESIOLOGIA (TERAPIA DEL DOLOR)	20.00
99220	CARDIOLOGIA	20.00
99220	DERMATOLOGIA	20.00
99220	ENDOCRINOLOGIA	20.00
99220	GASTROENTEROLOGIA	20.00
99220	HEMATOLOGIA	20.00
99220	INFECTOLOGIA	20.00
99220	MEDICINA FISICA Y REHABILITACION	20.00
99220	MEDICINA GENERAL	10.00
99220	MEDICINA INTERNA	20.00
99220	NEFROLOGIA	20.00
99220	NEUMOLOGIA	20.00
99220	NEUROLOGIA	20.00
99220	NEUROCIRUGIA	20.00
99220	REUMATOLOGIA	20.00
99220	CIRUGIA GENERAL	20.00
99220	CIRUGIA PEDIATRICA	20.00
99220	CIRUGIA PLASTICA	20.00
99220	CIRUGIA CABEZA Y CUELLO	20.00
99220	OFTALMOLOGIA	20.00
99220	ONCOLOGIA	20.00
99220	OTORRINOLARINGOLOGIA	20.00
99220	TRAUMATOLOGIA	20.00
99220	UROLOGIA	20.00
99220	GINECOLOGIA	20.00
99220	OBSTETRICIA	10.00
99220	PEDIATRIA	20.00
99220	NEONATOLOGIA	20.00
99220	PSIQUIATRIA	20.00
99220	DENTAL ESPECIALIZADA	20.00
99220	EXAMEN BUCAL Y ODONTOGRAMA	10.00
99220	TERAPIA FISICA X SESION	10.00
99220	CONSULTA EXTERNA NUTRICIONAL	10.00
<b>INTERCONSULTA</b>		
<b>INTERCONSULTA MEDICINA Y ESPECIALIZADA</b>		
99220	INTERCONSULTA MEDICO ESPECIALIZADA	20.00
99220	ODONTOLOGIA	10.00
99220	PSICOLOGIA	10.00
99220	NUTRICION	10.00
<b>EMERGENCIA</b>		
<b>CONSULTA DE ATENCION</b>		
99282	ATENCION MEDICA EN EMERGENCIA ADULTO/PEDIATRIA	15.00
99218	SALA DE OBSERVACION: EMERGENCIA POR HORA	1.00



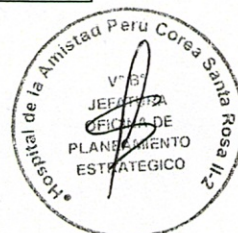
99220	SALA DE OBSERVACION: EMERGENCIA POR DIA	24.00
Menor a 12 (doce) horas el costo es de S/ 1.00 por hora.		
<b>HOSPITALIZACION</b>		
<b>INTERNAMIENTO - HOSPITALIZACION</b>		
99231-1	HOSPITALIZACION (MEDICINA, CIRUGIA, PEDIATRIA, GINECO-OBSTETRICIA)	69.00
99231-2	HOSPITALIZACION UCI ADULTOS POR DIA	385.00
99231-3	HOSPITALIZACIÓN UCI NEONATAL POR DIA	518.00
99231	HOSPITALIZACION CUIDADOS INTERMEDIOS NEONATALES POR DIA	259.00
<b>CONSULTA EXTERNA DE PSICOMETRIA</b>		
90813	TEST DE INTELIGENCIA POR SESION	13.00
96100.1	TEST DE PERSONALIDAD POR SESION	13.00
96100.1	TEST DE DESARROLLO PSICOMOTOR	13.00
90813	TEST DE ORIENTACION VOCACIONAL POR SESION	13.00
97770	EVALUACIONES DE MADUREZ APRENDIZAJE	13.00
96100	EVALUACION DE FUNCIONES PSICOLOGICAS	15.00
<b>CONSULTA EXTERNA DE PSICOLOGIA Y TERAPIAS</b>		
90808	PSICOTERAPIA INDIVIDUAL, DE SOPORTE, PSICODINAMICA O PSICOEDUCATIVA O DE AFRONTE COGNITIVO 75-90 Min. DURACION, CARA A CARA.	13.00
90845	PSICOANALISIS	96.00
90846	PSICOTERAPIA DE FAMILIA ; SIN LA PRESENCIA DEL PACIENTE	18.00
90847	PSICOTERAPIA DE FAMILIA ; (PSICOTERAPIA CONJUNTA); CON LA PRESENCIA DEL PACIENTE	20.00
90849	PSICOTERAPIA DE GRUPO MULTIFAMILIAR	14.00
90853	PSICOTERAPIA DE GRUPO (DIFERENTE DE GRUPO FAMILIAR )	14.00
90857	PSICOTERAPIA INTERACTIVA DE GRUPO	7.00
90858	EVALUACION COGNITIVA CONDUCTUAL INDIVIDUAL	9.00
90859	PSICOTERAPIA COGNITIVA CONDUCTUAL GRUPAL	8.00
90860	PSICOTERAPIA COGNITIVA CONDUCTUAL	16.00
90861	TERAPIA DE RELAJACION	13.00
90863	PSICOTERAPIA GRUPAL PSICODINAMICA	13.00
90864	PSICOTERAPIA INDIVIDUAL PSICODINAMICA	10.00
99411	ESTIMULACION TEMPRANA X SESION	7.00
96100	TERAPIAS GRUPAL PARA ADOLESCENTES	20.00
90857	TERAPIAS GRUPAL PARA ADULTOS CONTROL DE STRES POR 4 SESIONES	20.00
96100.1	TERAPIA DE REHABILITACION DEL DETERIORO COGNITIVO	60.00
96100.1	TERAPIA FAMILIAR Y DE PAREJA POR 8 SESIONES	50.00
90866	TERAPIA DE JUEGO	10.00
90869	TERAPIA COGNITIVA CONDUCTUAL CON NIÑOS O ADOLESCENTES	13.00
90872	TALLER DE HABILIDADES SOCIALES	13.00
90873	TALLER DE AUTOMEDICACION	23.00
90880	HIPNOTERAPIA	93.00
<b>PROCEDIMIENTOS MEDICO QUIRURGICOS</b>		
<b>PROCEDIMIENTOS MEDICOS Y DE ENFERMERIA</b>		
85102	ASPIRADO DE MEDULA OSEA	50.00
93503	CANALIZACION VIA ENDOVENOSA PERIFERICA	11.00
36557	COLOCACION DE CATETER VENOSO CENTRAL	90.00
91001	COLOCACION DE SNG	18.00



51702	COLOCACION DE SONDA FOLEY	20.00
15880	CURACION (HERIDAS, CVC, OMBLIGO, UPP, PIE DIABETICO)	24.00
41800	DRENAJE DE ABSCESO DE QUISTE, HEMATOMA	41.00
32420	NEUMOCENTESIS (DRENAJE PLEURAL )	84.00
17250	CAUTERIZACIONES	50.00
17251	ELECTROCAUTERIZACION	35.00
10120	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO (OJO, OIDO, NARIZ, GARAGANTA)	25.00
96365	INFUSIÓN ENTRAVENOSA	4.00
31500	INTUBACION ENDOTRAQUEAL	33.00
90784	INYECCIÓN ENDOVENOSA	13.00
90782	INYECCION INTRAMUSCULAR -INTRADERMICA-SUBCUTANEA	4.00
91105	LAVADO DE GASTRICO POR SONDA NASOGASTRICA	22.00
94664	NEBULIZACION X VEZ	3.00
49060	PARACENTESIS	35.00
92950	REANIMACION CARDIOPULMONAR (ADULTO-PEDIATRICO-NEONATAL)	27.00
12002	SUTURA SIMPLE DE HERIDA SUPERFICIAL Menor o Igual a 10 cm	40.00
12005	SUTURA SIMPLE DE HERIDA SUPERFICIAL Mayor 10 cm	63.00
12032	CIERRE EN CAPAS DE HERIDAS MENOR DE 10 cm	107.00
12035	CIERRE EN CAPAS DE HERIDAS MAYOR DE 10 cm	146.00
13160	CIERRE SECUNDARIO DE HERIDA QUIRURGICA O DESHICENCIA AMPLIA O COMPLICADA	300.00
15831	EXCISION,EXCESO DE PIEL Y TEJIDOS SUBCUTANEO	170.00
15849	RETIRO DE PUNTOS EN PIEL MENOR DE 10 CMS.	8.00
15849	RETIRO DE PUNTOS EN PIEL MAYOR DE 10 CMS.	10.00
15850	RETIRO DE PUNTOS BAJO ANESTESIA (QUE NO SEA ANESTESIA LOCAL)	31.00
15852	CAMBIO DE APOSITOS Y CURACIONES BAJO ANESTESIA (QUE NO SEA ANESTESIA LOCAL)	31.00
15877	CAMBIO DE APOSITOS Y CURACIONES	10.00
15878	CURACION DE HERIDAS PEQUEÑAS , menor de 5 cms	15.00
15879	CURACION DE HERIDAS MEDIANAS, de 5 a 10 cms	20.00
15880	CURACION DE HERIDAS GRANDES , más de 10 cms	29.00
16000	TRATAMIENTO LOCAL DE QUEMADURA DE 1° GRADO	45.00
17250	CAUTERIZACION QUIMICA DE TEJIDO DE GRANULACION	30.00
20000	INCISION DE ABSCESO SUPERFICIAL DE TEJIDO BLANDO (excluye absceso de piel y tejido subcutáneo)	50.00
20005	INCISION DE ABSCESO PROFUNDO O COMPLICADO (excluye absceso de piel y tejido subcutáneo)	67.00
93000	TOMA DE EKG	16.00
32002	TORACOCENTESIS	29.00
53670	CATETERISMO VESICAL	10.00
20200	TOMA DE MUESTRA-BIOPSIA DE ASPIRACION	30.00
57500	TOMA DE MUESTRA-BIOPSIA QUIRURGICA	25.00
53670	CATETERISMO VESICAL	10.00
17250	CAUTERIZACIONES	50.00
36430	TRANSFUSION DE COMPONENTES SANGUINEOS	58.00
<b>ANESTESIOLOGIA Y CENTRO QUIRURGICO</b>		
<b>PROCEDIMIENTOS DE ANESTESIOLOGIA</b>		
1981	ANESTESIA EPIDURAL SIMPLE	122.00

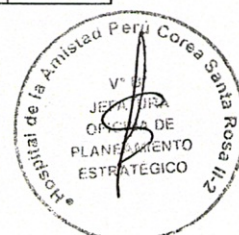


1982	ANESTESIA EPIDURAL CON CATETER	125.00
1975	ANESTESIA GENERAL ENDOVENOSA SIN INTUBACION	124.00
1974	ANESTESIA GENERAL ENDOVENOSA CON INTUBACION	134.00
1985	ANESTESIA LOCAL (EN SALA DE OPERACIONES)	60.00
1983	ANESTESIA RAQUIDEA	126.00
1998	ANESTESIA ENDOVENOSA	119.00
D7134	BLOQUEO DE NERVIOS /REGIONAL	122.00
1987	EVALUACION PRE ANESTESICA	13.00
99234	SERVICIO DE SALA DE RECUPERACION	66.00
<b>CIRUGIA</b>		
<b>PROCEDIMIENTOS DE CIRUGIA GENERAL</b>		
44950	APENDICECTOMIA	489.00
44951	APENDICECTOMIA CON DRENAJE EN CASO COMPLICADO CON PLASTRON APENDICULAR	565.00
61571	CRANIECTOMIA	900.00
56326	CIERRE DE COLOSTOMIA	633.00
44620	CIERRE DE ENTEROSTOMIA, INTESTINO GRUESO O DELGADO	476.00
44650	CIERRE DE FISTULA ENTEROENTERICA O ENTEROCÓLICA	476.00
44650	CIERRE DE FISTULA ENTEROVESICAL	476.00
43880	CIERRE DE FISTULO GASTROCOLICA	476.00
44640	CIERRE DE FISTULO INTESTINAL CUTANEA	476.00
45800	CIERRE DE FISTULA RECTOVESICAL	476.00
43870	CIERRE DE FISTULA GASTROSTOMIA	476.00
47600	COLECISTECTOMIA CONVENCIONAL	737.00
49566	EVENTROPLASTIA-CURA QUIRURGICA DE EVENTRACION DE PARED ABDOMINAL INCARCERADA O ESTRANGULADA	633.00
49565	EVENTROPLASTIA-CURA QUIRURGICA DE EVENTRACION DE PARED ABDOMINAL REDUCIBLE	633.00
44800	EXCISION DE DIVERTICULO DE MECKEL (DIVERTICULECTOMIA)	396.00
49590	HERNIOPLASTIA-CURA QUIRURGICA DE HERNIA DE SPIEGEL	633.00
49572	HERNIOPLASTIA-CURA QUIRURGICA DE HERNIA DE EPIGASTRICA	515.00
49496	HERNIOPLASTIA-CURA QUIRURGICA DE HERNIA UMBILICAL INCARCERADA O ESTRANGULADA	515.00
49580	HERNIOPLASTIA-CURA QUIRURGICA DE HERNIA UMBILICAL REDUCIBLE	515.00
46255	HEMORROIDECTOMIA SIMPLE	376.00
46257	HEMORROIDECTOMIA CON FISURECTOMIA	426.00
46250	HEMORROIDECTOMIA COMPLETA (Compleja)	426.00
46258	HEMORROIDECTOMIA CON FISURECTOMIA C/S FISTULECTOMIA	426.00
60252	TIROIDECTOMIA SUBTOTAL (LOBECTOMIA )	359.00
16010	DEBRIDAMIENTO Y/O LIMPIEZA QUIRURGICA DE QUEMADURAS BAJO ANESTESIA.	88.00
17000	DESTRUCCIONES DE LESIONES BENIGNAS O PREMALIGNAS,CUALQUIER METODO	30.00
19000	PUNCION ASPIRATIVA DE QUISTE DE MAMA	49.00
19030	CANALIZACION DE CONDUCTO MAMARIO Y CANALIZACION,PARA GALACTOGRAFIA	38.00
19100	BIOPSIA DE MAMA; AGUJA TROCAR (PROCEDIMIENTO SEPARADO)	52.00
19101	BIOPSIA DE MAMA A CIELO ABIERTO	109.00
19102	BIOPSIA PERCUTANEA DE MAMA CON AYUDA DE IMÁGENES	96.00





19103	BIOPSIA PERCUTANEA DE MAMA CON AYUDA DE IMÁGENES Y USO DISPOSITIVO AL VACIO	400.00
19120	BIOPSIA EXCISIONAL ABIERTA DE LESION BENIGNA O MALIGNA DE MAMA, CONDUCTO, PEZON O AREOLA	97.00
21930	EXCISION DE TUMOR DE TEJIDO BLANDO DE ESPALDA O FLANCO	178.00
21935	RESECCION RADICAL DE TUMOR DE TEJIDO BLANDO DE ESPALDA O FLANCO	430.00
23000	EXTIRPACION DE DEPOSITOS CALCAREOS SUBDELTOIDES (O INTRATENDINOSOS), CUALQUIER METODO	302.00
23030	INCISION Y DRENAJE DE ABSCESO PROFUNDO, HEMATOMA, O DE BOLSA SINOVIAL INFECTADA	112.00
23040	ARTROTOMIA DE ARTICULACION GLENOHUMERAL, INCLUYENDO EXPLORACION, DRENAJE, EXTIRPACION DE CUERPO EXTRAÑO, BIOPSIA.	316.00
23044	ARTROTOMIA ACROMIOCLAVICULAR, ESTERNOCLAVICULAR, ESTERNOCLAVICULAR INCLUYENDO EXPLORACION, DRENAJE, EXTIRPACION DE CUERPO EXTRAÑO, BIOPSIA	316.00
23077	RESECCION RADICAL DE TUMOR (Neoplasia maligna), TEJIDO BLANDO DE REGION DEL HOMBRO	179.00
1104201	LIMPIEZA QUIRURGICA O ESCARECTOMIA	160.00
<b>PROCEDIMIENTOS DE CIRUGIA PLASTICA</b>		
1505001	INJERTO DE PIEL PARCIAL	184.00
1505002	INJERTO DE PIEL TOTAL	184.00
15990	DEBRIDAMIENTO DE ULCERO DE CUBITO SIN EXCISION	96.00
15999	ESCARECTOMIA GRANDE	150.00
15999	ESCARECTOMIA PEQUEÑA	64.00
11655	PLASTIA DE CICATRICES COMPLICADAS	160.00
11650	PLASTIA DE CICATRICES SIMPLES	112.00
16000	TRATAMIENTO LOCAL DE QUEMADURA DE 1ER. GRADO	44.00
16010	TRATAMIENTO LOCAL DE QUEMADURA DE 2DO. GRADO	97.00
21327	ZETAPLASTIA GRANDE	240.00
16002	ZETAPLASTIA PEQUEÑA	160.00
<b>GINECO OBSTETRICIA</b>		
59320	CERCLAJE DEL CERVIX	442.00
59514	CESARIA CLASICA	528.00
57260	COLPORRAFIA ANTEROPOSTERIOR	528.00
58300	DIU EXTRAVIADO	200.00
56740	EXCERESIS (EXTIRPACION) DE GLANDULA DE BARTOLINO	271.00
58260	HISTERECTOMIA	728.00
49000	LAPARATOMIA EXPLORATORIA	728.00
59160	LEGRADO POST PARTO	100.00
59812	LEGRADO UTERINO	442.00
53240	MARSUPIALIZACION	271.00
56354	MIOMECTOMIA	728.00
58940	OOFORECTOMIA	528.00
58925	QUISTECTOMIA (CISTECTOMIA OVARICA)	528.00
59409	PARTO NORMAL	271.00
58700	SALPINGOPLASTIA PARCIAL O TOTAL	528.00
59415	EPISIORRAFIA (SUTURA DE DESGARRO VAGINAL)	250.00
59414	EXTRACCION DE PLACENTA RETENIDA (PROCEDIMIENTO SEPARADO)	41.00
59417	MONITORIZACION FETAL DURANTE EL TRABAJO DE PARTO	12.00



57020	COLPOCENTESIS	167.00
57022	INCISION Y DRENAJE DE HEMATOMA VAGINAL	102.00
57061	DESTRUCCION DE LESIONES VAGINALES	32.00
57100	BIOPSIA DE MUCOSA VAGINAL	25.00
57106	VAGINECTOMIA,EXTIRPACION PARCIAL DE LA PARED VAGINAL	338.00
57110	VAGINECTOMIA,EXTIRPACION COMPLETA DE LA PARED VAGINAL	321.00
57120	COLPOCLESIS (tipo Le Fort)	219.00
57130	EXCISION DE TABIQUE VAGINAL	154.00
57135	EXCISION DE QUISTE O TUMOR VAGINAL	110.00
58900	BIOPSIA DE OVARIO,UNILATERAL O BILATERAL	246.00
59416	LIGADURA O SECCION DE TROMPAS DE FALOPIO POST PARTO	59.00
59852	ABORTO INDUCIDO, MEDIANTE UNA O MAS INYECCIONES INTRAAMNIOTICAS (INYECCIONES DE AMNIOCENTESIS ),CON HISTEROTOMIA (INYECCION INTRAMNIOTICA FALLIDA ) EN CASO DE OBITO FETAL	166.00
59855	ABORTO INDUCIDO MEDIANTE SUPOSITARIOS VAGINALES (Ejm. prostaglandinas) CON O SIN DILATACION CERVICAL (Ejm. laminaria) EN CASO DE OBITO FETAL	67.00
59870	EVACUACION UTERINA Y CURETAJE POR MOLA HIDATIFORME	100.00
59416	LIGADURA O SECCION DE TROMPAS DE FALOPIO POST PARTO	59.00
58100	TOMA DE MUESTRA DE ENDOMETRIO CON O SIN TOMA DE MUESTRA ENDOCERVIX,SIN DILATACION CERVICAL	57.00
76819	PERFIL BIOFICO FETAL (PBF)	30.00
59020	TEST ESTRESANTE (CST)	50.00
59025	TEST NO ESTRESANTE (NST)	30.00
<b>PROCEDIMIENTO DE ODONTOESTOMATOLOGIA</b>		
D3351	APICEPTOMIA -APEXIFICACIÓN	136.00
D1351	APLICACIÓN DE SELLANTES, FOSAS Y FISURAS POR DIENTE	27.00
D1225	APLICACIÓN DE BARNIZ FLUORADO	20.00
D1203	APLICACIÓN TÓPICA DE FLUOR CON GEL	18.00
D4355	DEBRIDAJE Y CIRUGIA PERIODONTAL	102.00
D4210	CURETAJE GINGIVAL	92.00
D4341	DESTARTRAJE	76.00
D3450	ENDODONCIA UNIRRADICULAR (Sin Radiografía)	97.00
D0160	ENDODONCIA MULTIPLE	135.00
D7176	EXODONCIA DENTAL SIMPLE (Sin Material)	21.00
D7180	EXODONCIA DENTAL COMPLEJA (Sin Material)	80.00
D7182	FIJACIÓN -FERULIZACIÓN	151.00
D0140	PROFILAXIS DENTAL Y FISIOTERAPIA	51.00
D3222	PULPOTOMÍA	53.00
D3220	PULPECTOMÍA	71.00
D0220	RADIOGRAFÍA PERIAPICAL	20.00
D0240	RADIOGRAFÍA OCLUSAL	30.00
D1352	RESTAURACIÓN CON IONOMERO DE VIDRIO	23.00
D7182	RESTAURACIÓN CON RESINA SIMPLE	40.00
D2385	RESTAURACIÓN CON RESINA COMPUESTA	50.00
D2386	RESTAURACIÓN CON RESINA COMPLEJA	60.00
D5110	PROTESIS DENTAL COMLETA (REHABILITACIÓN PROTÉSICA)	339.00
D2392	RESTAURACIÓN CON IONOMERO DE VIDRIO	23.00
D3346	RETRATAMIENTO DE ENDODONCIAS	70.00



PROCEDIMIENTOS DE DERMATOLOGÍA		
11100	BIOPSIA DE PIEL	80.00
11100	BIOPSIA DE PIEL + ESCISIÓN	120.00
17250	CAUTERIZACIÓN QUÍMICA	40.00
17340	CRIOTERAPIA	48.00
96999	INFILTRACIÓN CUTÁNEA	24.00
PROCEDIMIENTOS DE UROLOGIA		
51550	CISTECTOMÍA PARCIAL	240.00
55040	HIDROCELECTOMÍA - CURA QUIRURGICA DE HIDROCELE	626.00
54640	ORQUIDOPEXIA - CURA QUIRURGICA DE CRIPTORQUIDEA	400.00
54520	ORQUIECTOMIA SIMPLE	327.00
54525	ORQUIECTOMIA RADICAL	427.00
45384	POLIPECTOMÍA	516.00
54152	POSTECTOMÍA ADULTO	250.00
54152	POSTECTOMÍA NIÑO	200.00
55810	PROSTATECTOMIA	715.00
55550	VARICOCLECTOMÍA -CURA QUIRURGICA DE VARICOCELE	400.00
55250	VASECTOMÍA	227.00
PROCEDIMIENTOS DE TRAUMATOLOGIA		
20600	ARTROCENTESIS EN ARTICULACION PEQUEÑA ,BOLSA SINOVIAL O GANGLIO (DEDOS DE LA MANO O PIE)	36.00
20605	ARTROCENTESIS EN ARTICULACIONES MEDIANAS,BOLSA SINOVIAL O GANGLIO (TEMPOROMANDIBULAR ,ACROMIOCLAVICULAR,MUÑECA,CODO O TOBILLO ,BOLSA DEL OLECRANON )	37.00
20610	ARTROCENTESIS EN ARTICULACION GRANDE O BOLSA (HOMRO,CADERA ,ARTICULACION DE LA RODILLA,BOLSA SUBACROMIAL)	37.00
21310	TRATAMIENTO CERRADO DE FRACTURA DE HUESOS NASALES,TABIQUE NASAL SIN MANIPULACION	70.00
21310	TRATAMIENTO CERRADO DE FRACTURA DE HUESOS NASALES,TABIQUE NASAL SIN MANIPULACION	70.00
21325	TRATAMIENTO ABIERTO DE FRACTURA NASAL;SIN COMPLICACIONES	168.00
21338	TRATAMIENTO ABIERTO DE FRACTURA NASOETMOIDAL	179.00
21343	TRATAMIENTO ABIERTO DE FRACTURA DE SENO FRONTAL	179.00
23500	TRATAMIENTO CERRADO DE FRACTURA CLAVICULAR (CON PLACA Y TORNILLO)	450.00
23540	TRATAMIENTO CERRADO DE DISLOCACION ACROMIOCLAVICULAR	28.00
23550	TRATAMIENTO ABIERTO DE DISLOCACION ACROMIOCLAVICULAR	179.00
23570	TRATAMIENTO CERRADO DE FRACTURA ESCAPULAR	40.00
23585	TRATAMIENTO ABIERTO DE FRACTURA ESCAPULAR	312.00
23600	TRATAMIENTO CERRADO DE FRACTURA DE HUMERO PROXIMAL	57.00
23615	TRATAMIENTO ABIERTO DE FRACTURA DEL HUMERO PROXIMAL	312.00
23620	TRATAMIENTO CERRADO DE FRACTURA DE DE LA TUBEROSIDAD MAYOR DEL HUMERO	130.00
23630	TRATAMIENTO ABIERTO DE FRACTURA DE DE LA TUBEROSIDAD MAYOR DEL HUMEROCON O SIN FIJACION INTERNA O EXTERNA	179.00
23650	TRATAMIENTO CERRADO DE DISLOCACION DEL HOMBRO	132.00
23660	TRATAMIENTO ABIERTO DE LUXACION AGUDA DEL HOMBRO,CON O SIN FRACTURA HUMERAL ,CON O SIN FIJACION INTERNA O EXTERNA	312.00



23665	TRTAMAIENTO CERRADO DE DISLOCACION DEL HOMBRE, CON FRACTURA HUMERAL.	150.00
23700	MANIPULACION BAJO ANESTESIA,ARTICULACION DEL HOMBRO,INCLUYENDO LOA APLICACIÓN DEL APARTO DE FIJACION	120.00
23800	ARTRODESIS DEL HOMBRO	420.00
23900	AMPUTACION INTERTORACOESCAPULAR(CUARTO DELANTERO )	179.00
24430	CORRECCION DE FALATA DE UNIONB O UNION DEFECTUOSA DE HUMERO	202.00
24470	PARO HEMIEPIFISARIO (p. Ej. CUBITO VARO O VALGO,HUMERO DISTAL)	280.00
24495	FASCIOTOMIA DE DESCOMPRESION DE ANTEBRAZO	207.00
24500	TRATAMIENTO CERRADO DE FRACTURA DE DIAFESIS DEL HUMERO	85.00
24515	TRTAMIENTO ABIERTO DE FRACTURA HUMERAL DIAFISARIA	250.00
24538	FIJACION ESQUELETICA PERCUTANEA DE FRACTURA HUMERAL	163.00
24545	TRTAMIENTO ABIERTO DE FRACTURA HUMERAL SUPRACONDILAR O TRANSCONDILAR,SIN EXTENSION INTERCONDILAR	280.00
24586	TRATAMIENTO ABIERTO DE FRACTURA PERIARTICULAR Y/O LUXACION DE CODO (FRACTURA DE HUMERO DISTAL Y CUBITO PROXIMAL Y/O RADIO PROXIMAL)	283.00
24600	TRATAMIENTO CERRADO DE LUXACION DE CODO , MUÑECA	62.00
24615	TRATAMIENTO ABIERTO DE LUXACION AGUDA O CRONICA DE CODO	191.00
24620	TRATAMIENTO CERRADO DE LA FRACTURA DE MONTEGGIA ANIVEL DE CODO	57.00
24635	TRATAMIENTO ABIERTO DE LA FRACTURA DE MONTEGGIA A NIVEL DE CODO	181.00
24640	TRATAMIENTO CERRADO DE SUBLUXACION DE CABEZA DEL RADIO EN NIÑOS ,CON MANIPULACION	33.00
24650	TRATAMIENTO CERRADO DE FRACTURA DE CABEZA O CUELLO DE RADIO	48.00
24665	TRATAMIENTO ABIERTO DE FRACTURA DE CABEZA O CUELLO DEL RADIO	183.00
24670	TRATAMIENTO CERRADO DE CUBITO,EXTREMO PROXIMAL (APOFISIS OLECRANEANA)	50.00
24685	TRATAMIENTO ABIERTO DE FRACTURA DE CUBITO,EXTREMO PROXIMAL (apófisis olecraneana)	181.00
25490	TRATAMIENTO PROFILACTICO (uso de clavos, clavijas, placas o alambre) CON O SIN METILMETACRILATO,RADIO Y/O CUBITO	184.00
25500	TRATAMIENTO CERRADO DE FRACTURA DE CUBITO Y/O RADIO	57.00
25515	TRATAMIENTO ABIERTO DE FRACTURA DE CUBITO Y/O RADIO	181.00
25526	TRATAMIENTO ABIERTO DE DIAFISIS RADIAL CON FIJACION INTERNA Y/O EXTERNA Y TRATAMIENTO CERRADO DE DISLOCADURA RADIOCUBITAL DISTAL	283.00
25574	TRATAMIENTO ABIERTO DE FRACTURAS DE LAS DIAFISIS DEL RADIO Y CUBITO ,CON FIJACION INTERNA O EXTERNA ; DE RADIO O CUBITO	200.00
25611	FIJACION ESQUELETICA PERCUTANEA DE FRACTURA DISTAL DE RADIO O SEPARACION EPIFISARIA	178.00
25620	TRATAMIENTO ABIERTO DE FRACTURA DISTAL DE RADIO (p. ej. fractura de Colles o Smith) O SEPARACION EPIFISARIA	181.00
25622	TRATAMIENTO CERRADO DE FRACTURA DE ESCAFOIDE	48.00
25628	TRATAMIENTO ABIERTO DE FRACTURA DE ESCAFOIDE CARPEANO (navicular), CON O SIN FIJACION INTERNA O EXTERNA	227.00



25630	TRATAMIENTO CERRADO DE FRACTURA DE HUESO CARPIANO;EXCEPTO ESCAFOIDE	54.00
25645	TRATAMIENTO ABIERTO DE FRACTURA DE HUESO CARPEANO	280.00
25650	TRATAMIENTO CERRADO DE FRACTURA DE LA APOFISIS ESTILOIDES CUBITAL	75.00
25660	TRATAMIENTO CERRADO DE DISLOCACION RADIOCARPAL O INTERCARPAL	104.00
25675	TRATAMIENTO CERRADO DE DISLOCAION RADIO CUBITAL DISTAL ,CON MANIPULACION	67.00
25676	TRATAMIENTO ABIERTO DE LUXACION RADIOCUBITAL DISTAL	223.00
25680	TRATAMIENTO CERRADO DEC DISLOCACION POR FRACTURA DE TIPO TRANSESCAFOIDEA PERISEMILUNAR,CON MANIPULACION.	164.00
25685	TRATAMIENTO ABIERTO DE DISLOCACION POR FRACTURA DE TIPO TRANSESCAFOIDEA PERISEMILUNAR	179.00
25690	TRATAMIENTO CERRADO DE DISLOCAION DEL SEMILUNAR,CON MANIPULACION	119.00
25695	TRATAMIENTO ABIERTO DE DISLOCACION DEL SEMILUNAR	222.00
25800	ARTRODESIS DE MUÑECA	279.00
25900	AMPUTACION DE ANTEBRAZO ATRAVES DE RADIO Y CUBITO	281.00
25927	AMPUTACION TRANSMETACARPAL	234.00
24900	AMPUTACION A NIVEL DE BRAZO A TRAVES DEL HUMERO	341.00
25927	AMPUTACION TRANSMETACARPAL	234.00
27590	AMPUTACION A NIVEL DE MUSLO	202.00
27880	AMPUTACION A NIVEL DE TIBIA Y PERONE	179.00
28820	AMPUTACION DE DEDO DE PIE O MANO	210.00
26615	TRATAMIENTO ABIERTO DE FRACTURA METACARPIANA ,FALANGES	179.00
26641	TRATAMIENTO CERRADO DE DISLOCACION CARPOMETACARPIANA,DEDO PULGAR ,CON MANIPULACION	193.00
26645	TRATAMIENTO CERRADO DE DISLOCACION POR FRACTURA CARPOMETACARPIANA,DEDO PULGAR	225.00
26650	FIJACION ESQUELETICA PERCUTANEA DE DISLOCACION POR FRACTURA CARPOMETACARPIANA ,DEDO PULGAR (fractura de Bennett), CON MANIPULACION	180.00
26665	TRATAMIENTO ABIERTO DE DISLOCACION POR FRACTURA CARPOMETACARPIANA,DEDO PULGAR CON O SIN FIJACION INTERNA O EXTERNA	195.00
26676	FIJACION ESQUELETICA PERCUTANEA DE LUXACION,CARPOMETACARPIANA ,INTERFALANGICA	127.00
26685	TRATAMIENTO ABIERTO DE LUXACION CARPOMETACARPIANA ,METACARPOFALANGICA	179.00
26700	TRATAMIENTO CERRADO DE LUXACION CARPOMETACARPIANA,TARSOMETARSIANA.METACARPOFALANGICA.METATARSOFALANGICA,INTERFALANGICA	40.00
26720	TRATAMIENTO DE FRACTURA CERRADA DE DIAFISIS DE FALANGE	66.00
26727	FIJACION ESQUELETICA PERCUTANEA DE FRACTURA INESTABLE DE FALANGE	180.00
26735	TRATAMIENTO ABIERTO DE FRACTURA DE DIAFISIS DE FALANGE PROXIMAL O MEDIA .DEDO O PULGAR ,CON O SIN FIJACION INTERNA O EXTERNA	209.00



26740	TRATAMIENTO CERRADO DE FRACTURA ARTICULAR ,CON COMPROMISO DE ARTICULACION METACARPOFALANGICA O INTERFALANGICA	80.00
26746	TRATAMIENTO ABIERTO DE FRACTURA ARTICULAR ,CON COMPROMISO DE ARTICULACION METCARPOFALANGICA O INTERFALANGICA	195.00
26750	TRATAMIENTO CERRADO DE FRACTURA DE FALANGE DISTAL DE CUALQUIER DEDO	66.00
26756	FIJACION ESQUELETICA PERCUTANEA DE FRACTURA DE FALANGE DISTAL ,DEDO O PULGAR ,CADA UNA	158.00
26765	TRATAMIENTO ABIERTO DE FRACTURA DE FALANGE DISTAL ,DEDO O PULGAR CON O SIN FIJACION INTERNA O EXTERNA	129.00
26770	TRATAMIENTO CERRADO DE DISLOCACION DE ARTICULACION INTERFALANGICA CON MANIPULACION	91.00
27508	TRATAMIENTO CERRADO DE PELVIS,FEMUR ,TIBIA Y PERONE (CON PLACA Y TORNILLO)	550.00
27511	TRATAMIENTO ABIERTO DE FRACTURA FEMORAL DISTAL	258.00
27514	TRATAMIENTO ABIERTO DE FRACTURA FEMORAL ,EXTREMO DISTAL,CONDILO MEDIAL O LATERAL CON O SIN FIJACION INTERNA O EXTERNA	313.00
27519	TRATAMIENTO ABIERTO DE SEPARACIONEPIFISARIA FEMORAL DISTAL	217.00
27520	TRATAMIENTO CERRADO DE FRACTURA ROTULIANA, SIN MANIPULACION	97.00
27524	TRATAMIENTO ABIERTO DE FRACTURA ROTULIANA O LUXACION DE RODILLA	200.00
27530	TRATAMIENTO CERRADO DE FRACTURA TIBIAL	45.00
27535	TRATAMIENTO ABIERTO DE FRACTURA TIBIAL	178.00
27550	TRATAMIENTO CERRADO DE DISLOCADURA DE RODILLA	76.00
27556	TRATAMIENTO ABIERTO DE DISLOCADURA DE RODILLA	470.00
27560	TRATAMIENTO CERRADO DE DISLOCADURA ROTULIANA	129.00
27566	TRATAMIENTO ABIERTO DE DISLOCADURA ROTULIANA	416.00
27580	ARTRODESIS ,RODILLA CUALQUIER TECNICA	280.00
27700	ARTOPLASTIA DE TOBILLO	281.00
27704	REMOCION DE IMPLANTE DE TOBILLO	208.00
27705	OSTEOTOMIA DE TIBIA Y/O PERONE	219.00
27715	OSTEOPLASTIA DE TIBIA Y PERONE ,ALARGAMIENTO O ACORTAMIENTO	334.00
27720	CORRECCION DE FALTA DE UNION O UNION DEFECTUOSA	531.00
27727	CORRECCION PSEUDOARTROSIS CONGENITA,TIBIA	430.00
27758	TRATAMIENTO ABIERTO DE FRACTURA DE LA DIAFISIS TIBIAL,( CON O SIN FRACTURA DEL PERONE)	306.00
27760	TRATAMIENTO CERRADO DE FRACTURA DE MALEOLO MEDIAL	90.00
27766	TRATAMIENTO ABIERTO DE FRACTURA DE MALEOLO	200.00
27780	TRATAMIENTO CERRADO DE PERONE PROXIMAL O DIAFISIS DE PERONE	128.00
27784	TRATAMIENTO ABIERTO DE FRACTURA DE PERONE PROXIMAL O DIAFISIS DEL PERONE	214.00
27786	TRATAMIENTO CERRADO DE FRACTURA DE PERONE DISTAL	94.00



27792	TRATAMIENTO ABIERTO DE FRACTURA DEL PERONE DISTAL	214.00
27808	TRATAMIENTO CERRADO DE FRACTURA BIMALEOLAR DEL TOBILLO	92.00
27814	TRATAMIENTO ABIERTO DE FRACTURA BIMALEOLAR DEL TOBILLO	211.00
27816	TRATAMIENTO CERRADO DE FRACTURA TRIMALEOLAR DEL TOBILLO	111.00
27822	TRATAMIENTO ABIERTO DE FRACTURA TRIMALEOLAR DEL TOBILLO CON O SIN FIJACION INTERNA O EXTERNA ,MALEOLO MEDIAL Y/O LATERAL	389.00
27824	TRATAMIENTO CERRADO DE FRACTURA DE LA PORCION ARTICULAR DE LA TIBIA DISTAL QUE SOPORTA CARGA AXIL	138.00
27826	TRATAMIENTO ABIERTO DE FRACTURA DE LA PORCION ARTICULAR DE LA TIBIA DISTAL QUE SOPORTA CARGA AXIL	200.00
27829	TRATAMIENTO ABIERTO DE ROTURA DE LA ARTICULACION TIBIOPERONAL DISTAL(Sindesmosis)	214.00
27830	TRATAMIENTO CERRADO DE DISLOCADURA DE ARTICULACION TIBIOPERONAL DISTAL	112.00
27832	TRATAMIENTO ABIERTO DE LUXACION DE ARTICULACION TIBIOPERONAL PROXIMAL O TOBILLO	214.00
27840	TRATAMIENTO CERRADO DE DISLOCADURA DE TOBILLO	113.00
27846	TRATAMIENTO ABIERTO DE DISLOCADURA DE TYOBILLO CON O SIN FIJACION ESQUELETICA PERCUTANEA	307.00
29049	ENYESADO EN " FIGURA DE OCHO "	52.00
29055	ENYESADO " EN ESPIGA " DE HOMBRO	80.00
29058	ENYESADO TIPO VELPEAU	58.00
29065	APLICACIÓN DE YESO DE HOMBRO A MANO	35.00
29075	APLICACION DE YESO CORTO, DE BRAZO O PIERNA	30.00
29085	APLICACIÓN DE YESO MANO A ANTEBRAZO BAJO	30.00
29105	APLICACIÓN DE FERULA LARGA, DE BRAZO O PIERNA	25.00
29125	APLICACIÓN DE FERULA CORTA, DE BRAZO O PIERNA	15.00
29345	APLICACIÓN DE YESO LARGO, DE BRAZO O PIERNA	60.00
29700	REMOCION DE YESO	12.00
29720	CAMBIO Y/O COLOCACION DE BOTA DE YESO	30.00
<b>PROCEDIMIENTO DE ONCOLOGIA</b>		
85102	BIOPSIA DE ADENOPATIAS	626.00
24077	TUMORECTOMIA	626.00
19200	MASTECTOMÍA RADICAL	727.00
96400	QUIMIOTERAPIA	349.00
<b>PROCEDIMIENTOS DE OTORRINOLARINGOLOGIA</b>		
42809	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO DE FARINGE	57.00
30300	EXTIRPACION DE CUERPO EXTRAÑO INTRANASAL (NARIZ)	57.00
69205	EXTIRPACION DE CUERPO EXTRAÑO DE OIDO CON ANESTESIA	60.00
69200	EXTIRPACION DE CUERPO EXTRAÑO DE OIDO SIN ANESTESIA	50.00
80056	LAVADO DE OIDOS	6.00
D3110	TAPONAMIENTO NASAL ANTERIOR O POSTERIOR (EPISTAXIS)	100.00



PROCEDIMIENTOS DE OFTALMOLOGIA (POR OJO)		
76516	CALCULO DE LIO O ECOBIOMETRIA	90.00
66850	CIRUGIA DE CATARATA (No incluye material)	900.00
67800	EXCISION DE CHALAZION ;UNO SOLO	130.00
67801	EXCISION DE CHALAZION; VARIOS EL MISMO PARPADO	140.00
67880	EXCISION DE CHALAZION; TARSORRAFIA MEDIANA O CANTORRAFIA	200.00
67882	EXCISION DE CHALAZION ; CON TRANSPOSICION DE PLACA TARSIANA	76.00
67914	CIRUGIA DE ECTROPIÓN/ENTROPIÓN	400.00
92081	CAMPO VISUAL	70.00
65420	CIRUGIA DE PTERIGUION (No incluye material)	350.00
65272	DESIZAMIENTO CONJUNTIVAL (Incluye sutura)	260.00
68720	DACRIOSISTORRINOSTOMÍA	500.00
68540	ESCICION DE TUMOR PALPEBRAL	400.00
76536	ECOGRAFIA OCULAR (MODO B)	70.00
65091	ECVISCERACIÓN (No incluye material)	480.00
65222	EXTRACCION Y/O REMOCION DE CUERPO EXTRAÑO	25.00
66850	FACOEMLSIFICACIÓN	1000.00
92250	FONDO DE OJO	15.00
65175	IMPLANTE DE LIO(Lente intra ocular)	600.00
67028	INYECCIÓN INTRAVÍTREA	300.00
67500	INYECCION RETROBULBAR	100.00
68200	INYECCION TRANSCONJUNTIVAL	300.00
66761	IRIDOTOMÍA PERIFÉRICA	158.00
65420	ESCICION O TRANSPOSICION DE PTERIGION SIN INJERTO	450.00
65426	ESCICION O TRANSPOSICION DE PTERIGION CON INJERTO	400.00
68801	RECONSTRUCCIÓN DE VÍA LAGRIMAL	400.00
68761	CIERRE DE PUNTO LAGRIMAL(PUNCTUN LACRIMALE);CON TAPON CADA UNO	68.00
68770	CIERRE DEFISTULA LAGRIMAL(PROCEDIMIENTO SEPARADO)	120.00
68801	DILATACION DE PUNTO LAGRIMAL (PUNCTUM LACRIMALE),CON O SIN IRRIGACION	66.00
92015	REFRACCIÓN	22.00
15851	RETIRO DE PUNTOS POST QUIRÚRGICOS	50.00
D3110	RECUBRIMIENTO CONJUNTIVAL	300.00
68840	SONDAJE DE VIA LAGRIMAL	300.00
67973	RECONSTRUCCION DE PARPADO INFERIOR CON BORDE	310.00
67974	RECONSTRUCCION DE PARPADO SUPERIOR CON BORDE	310.00
66170	TRABECULECTOMÍA -CIRUGIA DE CATARATA	550.00
68020	INSCISION DE CONJUNTIVA (TUMOR CONJUNTIVAL )	400.00
PROCEDIMIENTOS DE REUMATOLOGIA		
99193	INFILTRACIONES ARTICULARES MAYORES	40.00
99194	INFILTRACIONES ARTICULARES MENORES	32.00
PROCEDIMIENTOS EN GASTROENTEROLOGIA		
43235	ENDOSCOPIA ALTA	166.00
45355	COLONOSCOPIA	200.00
45300	PROCTOSCOPIA	160.00
45360	VIDEO COLONOSCOPIA COMPLETA	300.00
45359	VIDEO COLONOSCOPIA IZQUIERDA	240.00
45330	SIGMOIDOSCOPIA FLEXIBLE; DIAGNOSTICA O TERAPEUTICA (Ej. EXTIRPACION DE CUERPO EXTRAÑO,CONTROL DE SANGRADO)	65.00





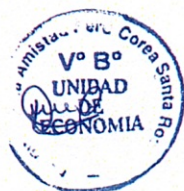
45355	COLONOSCOPIA, RIGIDA OFLEXIBLE, TRANSBDOMINAL, VIA COLOTOMIA, UNA O VARIAS .	120.00
45378	COLONOSCOPIA, FLEXIBLE, PROXIMA AL ANGULO ESPLÉNICO; DIAGNOSTICA O TERAPEUTICA (Ej. EXTIRPACION DE CUERPO EXTRAÑO, CONTROL DE SANGRADO)	158.00
<b>APOYO AL DIAGNOSTICO</b>		
<b>PATOLOGIA CLINICA</b>		
84550	ACIDO URICO	11.00
82020	ADA	40.00
86008	AGLUTINACIONES TÍFICAS Y BRUCELAS CUANTITATIVAS	19.00
82105	ALFAFETOPROTEINA	50.00
80058	ANTICORE PARA HEPATITIS B	47.00
82378	ANTIGENO CARCINOEMBRIÓNARIO	50.00
87340	ANTIGENO DE SUPERFICIE PARA HEPATITIS B	47.00
38220	ASPIRADO DE MEDULA OSEA	50.00
82150	AMILASA	19.00
84703	B-HCG CUALITATIVO	15.00
84702	B-HCG CUANTITATIVO	35.00
82247	BILIRRUBINA TOTALES Y FRACCIONADAS	11.00
86316	CA 125	50.00
82310	CALCIO SERICO	10.00
89051	RECUENTO CELULAR DE LIQUIDOS CORPORALES	15.00
86645	CITOMEGALOVIRUS IgM	65.00
84999	CITOQUIMICO DE FLUIDOS (Excepto sangre, orina, heces)	30.00
89050	CITOQUIMICO LCR	30.00
83718	COLESTEROL HDL	21.00
83721	COLESTEROL LDL	18.00
82465	COLESTEROL TOTAL	11.00
83719	COLESTEROL VLDL	11.00
85032	CONSTANTES CORPUSCULARES	10.00
86880	COOMBS DIRECTO	19.00
86885	COOMBS INDIRECTO	19.00
87045	COPROCULTIVO	38.00
87179	COPROLOGICO FUNCIONAL	20.00
82550	CPK TOTAL	32.00
82553	CPK-MB	31.00
82570	CREATININA ORININA 24 HORAS	17.00
82565	CREATININA SERICA	11.00
82575	DEPURACION DE CREATININA	23.00
83615	DESHIDROGENASA LACTICA	14.00
85060	ESTUDIO DE LAMINA PERIFERICA MAS HEMOGRAMA	20.00
87205	EXAMEN GRAM	11.00
80090	EXAMEN DE TORCH	44.00
87220	EXAMEN PARA HONGOS KOH	11.00
86430	FACTOR REUMATOIDEO	11.00
85384	FIBRINOGENO	13.00
84075	FOSFATASA ALCALINA	17.00
83001	FSH	50.00
82977	GAMMAGLUTAMIL TRANSPEPTIDASA	19.00



82800	GASES ARTERIALES Y ELECTROLITOS	65.00
82947	GLUCOSA	10.00
82948	GLUCOSA (TIRA REACTIVA )	10.00
82951	GLUCOSA CAPILAR (HEMOGLUCOTEST)/PRUEBA DE TOLERANCIA	10.00
82950	GLUCOSA POST PANDRIAL	11.00
87040	HEMOCULTIVO CON O SIN REMOVEDOR DE ANTIBIOTICO	35.00
85018	HEMOGLOBINA (HB)	11.00
86036	HEMOGLOBINA GLICOSILADA	42.00
85027	HEMOGRAMA COMPLETO AUTOMATIZADO	16.00
86709	HEPATITAS A IGM	47.00
86803	HEPATITIS C	47.00
87340	HEPATITIS B DETECCION DE ANTIGENO AUSTRALIANO	47.00
83002	LH	50.00
83690	LIPASA	41.00
81005	ORINA COMPLETA (TIRA REACTIVA)	11.00
81015	ORINA SEDIMENTO	9.00
87070	OTROS CULTIVOS	35.00
84165	PROTEINA ;FRACCIONAMIENTO Y DETERMINACION CUANTITATIVA	12.00
87177	PARÁSITO SERIADO X 3	19.00
80076	PERFIL HEPÁTICO (BTYF+FA+GGTP+TGO+TGP+PTYF)	98.00
80061	PERFIL LÍPIDICO(COLESTEROL TOTAL, HDL,LDL,LDL,VLDL+TRIGLICERIDOS)	58.00
84152	PSA - PRUEBA RÁPIDA	21.00
84172	PSA TOTAL (ANTIGENO)	50.00
84155	PROTEÍNAS TOTALES Y FRACCIONADAS	17.00
84156	PROTEINURIA ORINA 24 HORAS	17.00
89055	REACCIÓN INFLAMATORIA EN HECES	5.00
85590	RECUENTO DE PLAQUETAS	16.00
86592	R.P.R.	10.00
85045	RETICULOSITOS(SANDRE CON EDTA)	10.00
85002	SANGRÍA	25.00
84510	T4 LIBRE	50.00
84550	TGO-TRANSAMINA OXALACÉTICA	17.00
84460	TGP-TRANSAMINASA PIRÚVICA	18.00
82270	THEVENON EN HECES	11.00
85610	TIEMPO DE PROTOMBINA - INR	13.00
85730	TIEMPO PARCIAL DE TROMBOPLASTINA	13.00
84478	TRIGLICÉRIDOS	13.00
84512	TROPONINA	75.00
84520	UREA	11.00
87086	UROCULTIVO CON RECUENTO DE COLONIAS	14.00
87087	UROCULTIVO SIMPLE	25.00
86701	VIH - ELISA	46.00
86703	VIH- PRUEBA RÁPIDA	21.00
85651	VSG (VELOCIDAD DE SEDIMENTACIÓN GLOBULAR)	10.00
<b>ANATOMIA PATOLOGICA</b>		
88372	BIOPSIA (PIEL, CERVIX, ENDOMETRIO, GÁSTRICA, MÉDULA ÓSEA)	70.00
88141	PAPANICOLAOU (CITOLOGIA POR LAMINA)	10.00
88382	PIEZA QUIRÚRGICA CHICA(APÉNDICE, VESÍCULA, TUMOR)	105.00



88381	PIEZA QUIRÚRGICA MEDIANA (UTERO SOLO, TROMPA UTERINA, QUISTE DE OVARIO)	117.00
88380	PIEZA QUIRÚRGICA GRANDE (UTERO y ANEXOS,INTESTINO,PROSTATA)	192.00
<b>BANCO DE SANGRE</b>		
86880	COOMBS DIRECTO EN TUBO	35.00
86885	COOMBS INDIRECTO EN TUBO	40.00
80095	EVALUACIÓN DE DONANTES	25.00
86901	GRUPO SANGUÍNEO Y FACTOR RH (VARIANTE DU)	30.00
86900	GRUPO SANGUINEO GLOBULAR Y SERICO EN DONANTES Y PACIENTES	30.00
85014	HEMATOCRITO (HTO)	25.00
86920	TAMIZAJE DE SANGRE METODO QUIMIOLUMINISCENCIA (7MARCADORES)	300.00
86985	PAQUETE GLOBULAR	165.00
21421	BOLSA COLECTORA DE SANGRE CUADRUPLE	60.00
86885a	COOMBS POLIESFERICO EN TARJETA DE GEL	40.00
86880b	COOMBS MONOESFERICO EN TARJETA DE GEL	40.00
87445	PLASMAFERESIS TERAPEUTICA CON KIT	1350.00
86803	PLAQUETAS POR AFERESIS	1350.00
85021	HEMOGRAMAS PARA DONANTES	22.50
86989	PLASMA FRESCO CONGELADO ('PFC) - NO INC. BOLSA CUADRUPLE DE EXTRACCIÓN	70.00
S/C-19	CRIOPRECIPITADO - NO INC. BOLSA CUADRUPLE DE EXTRACCIÓN	70.00
36514	PLASMA RESIDUAL (PR) - NO INC. BOLSA CUADRUPLE DE EXTRACCIÓN	70.00
36513	PLAQUETAS – INCLUYE BOLSA	70.00
86920	PRUEBA CRUZADA MAYOR Y/ O DE COMPATIBILIDAD EN TARJETA	70.00
36600	EXTRACCIÓN DE SANGRE – NO INCLUYE BOLSA	36.00
86906	FENOTIPO RH KELL (DONANTES PCTES)	100.00
86850	RASTREO ANTICUERPOS IRREGULARES	102.00
<b>TOMOGRAFIA</b>		
75635	ANGIO TEM AORTA ABDOMINAL CON CONTRASTE	464.00
72130	TEM. COLUMNA DORSAL CON CONTRASTE	450.00
72128	TEM. COLUMNA DORSAL SIN CONTRASTE	350.00
72133	TEM. COLUMNA LUMBAR-SACRA CON CONTRASTE.	385.00
721310	TEM. COLUMNA LUMBAR-SACRA SIN CONTRASTE.	251.00
7213103	TEM. COLUMNASACRO COXIS SIN CONTRASTE.	251.00
74170	TEM. DE ABDOMEN COMPLETO CON CONTRASTE	395.00
74150	TEM. DE ABDOMEN COMPLETO SIN CONTRASTE	260.00
74170	TEM. DE ABDOMEN INFERIOR CON CONTRASTE	385.00
7415003	TEM. DE ABDOMEN INFERIOR SIN CONTRASTE	261.00
7417001	TEM. DE ABDOMEN SUPERIOR CON CONTRASTE	400.00
7415001	TEM. DE ABDOMEN SUPERIOR SIN CONTRASTE	260.00
7320203	TEM. DE ANTEBRAZO CON CONTRASTE	385.00
7320003	TEM. DE ANTEBRAZO SIN CONTRASTE	253.00
73202	TEM DE BRAZO CON CONTRASTE	385.00
73700	TEM DE BRAZO SIN CONTRASTE	253.00
70460	TEM DE CEREBRO CON CONTRASTE	260.00
70450	TEM DE CEREBRO SIN CONTRASTE	230.00
7320204	TEM DE CODO CON CONTRASTE	385.00
7320004	TEM DE CODO SIN CONTRASTE	253.00
72127	TEM DE COLUMNA CERVICAL CON CONTRASTE	320.00



7212501	TEM DE COLUMNA CERVICAL SIN CONTRASTE	250.00
70492	TEM DE CUELLO CON CONTRASTE	390.00
7049001	TEM DE CUELLO SIN CONTRASTE	253.00
7320206	TEM DE HOMBRO CON CONTRASTE	385.00
7320006	TEM DE HOMBRO SIN CONTRASTE	253.00
70488	TEM DE MACIZO FACIAL CON CONTRASTE	370.00
7048601	TEM DE MACIZO FACIAL SIN CONTRASTE	240.00
7320201	TEM DE MANO CON CONTRASTE	385.00
7320001	TEM DE MANO SIN CONTRASTE	253.00
7320202	TEM DE MUÑECA CON CONTRASTE	385.00
7320002	TEM DE MUÑECA SIN CONTRASTE	253.00
7370205	TEM DE MUSLO CON CONTRASTE	385.00
7370205	TEM DE MUSLO SIN CONTRASTE	253.00
7048001	TEM DE OIDO EXTERNO, MEDIO O INTERNO CON CONTRASTE	380.00
7048001	TEM DE OIDO EXTERNO, MEDIO O INTERNO SIN CONTRASTE	243.00
7048202	TEM DE ORBITA CON CONTRASTE	387.00
7048003	TEM DE ORBITA SIN CONTRASTE	250.00
72194	TEM DE PELVIS CON CONTRASTE	350.00
72192	TEM DE PELVIS SIN CONTRASTE	250.00
7370203	TEM DE PIERNA CON CONTRASTE	385.00
7370003	TEM DE PIERNA SIN CONTRASTE	253.00
7370204	TEM DE RODILLA CON CONTRASTE	385.00
7370004	TEM DE RODILLA SIN CONTRASTE	253.00
7048203	TEM DE SENOS PARANASALES CON CONTRASTE	360.00
7048004	TEM DE SENOS PARANASALES SIN CONTRASTE	250.00
70482	TEM DE SILLA TURCA CON CONTRASTE	350.00
70480	TEM DE SILLA TURCA SIN CONTRASTE	250.00
71270	TEM DE TORAX CON CONTRASTE	350.00
7125001	TEM DE TORAX SIN CONTRASTE	210.00
7441501	UROTOMOGRFIA (UOTEM) CON CONTRASTE	500.00
7441502	UROTOMOGRFIA (UOTEM) SIN CONTRASTE	300.00
<b>ECOGRAFIAS</b>		
<b>EXAMENES ECOGRAFICOS CONVENCIONALES</b>		
76700	ECOGRAFIA ABDOMINAL COMPLETA POR RASTREO B Y/O EN TIEMPO REAL	70.00
76705	ECOGRAFIA ABDOMINAL LIMITADA POR RASTREO B Y/O EN TIEMPO REAL	65.00
76770	ECOGRAFIA RETROPERITONEAL COMPLETA POR RASTREO B y/o en tiempo real	70.00
76775	ECOGRAFIA RETROPERITONEAL LIMITADA POR RASTREO B y/o en tiempo real	60.00
76816	ECOGRAFIA OBSTÉTRICA Y/O GINECOLOGICA	35.00
76813	ECOGRAFIA GENETICA	70.00
76816	OBSTÉTRICA MORFOLÓGICA	70.00
76856	PÉLVICA	30.00
<b>EXAMENES ECOGRAFICOS ESPECIALES</b>		
76080	EXAMEN RADIOLOGICO DE ABSCESO ,FISTULA O ESTUDIO DE TRACTO	40.00
76090	MAMOGRAFIA UNILATERAL DIGITAL	55.00
76091	MAMOGRAFIA BILATERAL DIGITAL	65.00
76095a	MAMOGRAFIA + TOMOSINTESIS : UNILATERAL	75.00
76095b	MAMOGRAFIA + TOMOSINTESIS : BILATERAL	85.00
93307	ECOCARDIOGRAFIA DE TORAX	110.00

= código  
= código

= código



76827	ECO DOPLER	70.00
76536	DE PARTES BLANDAS	60.00
76645	MAMARIA	35.00
S/C 25	MUSCULOS ESQUELETICO	65.00
76536	TIROIDES	50.00
76373	PROSTATA (INCLUYE VEJIGA)	40.00
76770	RENAL Y/O VESICAL	35.00
76604	TORAX	45.00
76830	TRANSVAGINAL	30.00
73775	UROLÓGICA (RIÑONES Y VÍA URINARIAS)	55.00
19100	TOMA DE MUESTRA-BIOPSIA CORE GUIADA POR ECOGRAFIA	20.00
32400	TOMA DE MUESTRA-BIOPSIA PUNCH GUIADA POR ECOGRAFIA	15.00
47000	BIOPSIA HEPATICA GUIADA POR ECOGRAFIA	20.00
<b>RADIOLOGIA</b>		
<b>CABEZA Y CUELLO</b>		
70140	ART. TEMPORO MAXILAR (DOS INCIDENCIAS)	55.00
70370	CAVUM FARINGEO	40.00
70250	CRÁNEO (FRONTAL)	30.00
70260	CRÁNEO (FRONTAL Y LATERAL)	50.00
70160	HUESOS NASALES (TRES INCIDENCIAS)	80.00
067-RX	MACIZO FACIAL (DOS INCIDENCIAS)	60.00
70120	MASTOIDES (OIDO)	60.00
70100	MAXILAR INFERIOR (DOS INCIDENCIAS)	60.00
70220	SENOS PARA NASALES (DOS INCIDENCIAS)	55.00
<b>COLUMNA VERTEBRAL</b>		
72050	COLUMNA CERVICAL (UNA INCIDENCIA)	30.00
72040	COLUMNA CERVICAL (DOS INCIDENCIAS)	55.00
72070	COLUMNA DORSAL (UNA INCIDENCIA)	35.00
72074	COLUMNA DORSAL (DOS INCIDENCIA)	60.00
72080	COLUMNA LUMBAR (UNA INCIDENCIA)	35.00
72100	COLUMNA LUMBOSACRA (UNA INCIDENCIA)	35.00
72110	COLUMNA LUMBOSACRA (DOS INCIDENCIA)	65.00
72010	COLUMNA 2 SEGMENTOS NIÑOS/ADULTO (UNA INCIDENCIA)	40.00
72020	COLUMNA 2 SEGMENTOS NIÑOS/ADULTO (DOS INCIDENCIA)	100.00
<b>TORAX</b>		
73000	CLAVÍCULA (DOS INCIDENCIAS)	55.00
71100	COSTILLAS (UNA INCIDENCIA)	40.00
71100.01	COSTILLAS (DOS INCIDENCIA)	65.00
71020	TÓRAX (UNA INCIDENCIA)	30.00
72070	TÓRAX (DOS INCIDENCIAS)	55.00
<b>EXTREMIDADES</b>		
73020	HOMBRO POR LADO (UNA INCIDENCIA)	30.00
73030	HOMBRO POR LADO (ROTACIÓN INTERNA Y EXTERNA)	50.00
73090	ANTEBRAZO, BRAZO, MUSLO (UNA INCIDENCIA)	30.00
73092	ANTEBRAZO, BRAZO, MUSLO (DOS INCIDENCIA)	55.00
73560	RODILLA POR LADO (UNA INCIDENCIA)	30.00
73564	RODILLA POR LADO (DOS INCIDENCIAS)	55.00
73562	RODILLAS COMPARATIVAS (TRES INCIDENCIAS)	70.00

76827 →  
se repite \*



CADERA		
72170	PELVIS O CADERA (UNA INCIDENCIA)	30.00
72190	PELVIS O CADERA (DOS INCIDENCIAS)	50.00
APARATO DIGESTIVO		
74220	ESÓFAGO CONTRASTADO (TRES PLACAS)	127.00
74000	ABDOMEN SIMPLE (ADULTO/ NIÑO)	36.00
74280	COLÓN CON ENEMA A DOBLE CONTRASTE	270.00
74246	ESÓFAGO Y ESTÓMAGO (8 PLACAS)	264.00
74249	ESTÓMAGO DUODENO CONTRASTADO (6 PLACAS)	242.00
74250	TRÁNSITO INTESTINAL	217.00
UROLOGICO		
74450	URETROCISTOGRAFÍA (5 PLACAS)	170.00
74400	UROGRAFÍA EXCRETORÍA (5 PLACAS)	170.00
SERVICIOS ADMINISTRATIVOS		
PROCEDIMIENTOS ADMINISTRATIVOS		
	CONSTANCIA DE ATENCIÓN	18.00
	COPIA DE HISTORIA CLÍNICA O EPICRISIS (POR HOJA)	0.12
	DUPLICADO DE CARNET DE VACUNACIÓN ANTIAMARILICA	7.00
	EXPEDICIÓN DE CARNET DE VACUNACIÓN ANTIAMARILICA	31.00
	EXPEDICIÓN DE CERTIFICADO MÉDICO (DE SALUD)	17.00
	EXPEDICIÓN DE INFORME PSICOLÓGICO U ODONTOLÓGICO	18.00
	EXPEDICIÓN DE CERTIFICADO MÉDICO DE SALUD MENTAL	17.00
	EXPEDICIÓN DE CERTIFICADO DE DISCAPACIDAD (POR ÚNICA VEZ)	GRATUITO
	EXPEDICIÓN DE CERTIFICADO DE DISCAPACIDAD (OTROS TRÁMITES)	12.00
	REGISTRO DE PARTICIPANTES EN PROCESOS DE SELECCIÓN DE PROCESOS DE SELEC. MENOR CUANTÍA	GRATUITO
	PARTICIPACIONES EN CONCURSOS DE PROVISIÓN DE PLAZAS	GRATUITO
	RECURSO DE RECONSIDERACIÓN	GRATUITO
	DENUNCIA SOBRE INFRACCIONES A LA NORMATIVIDAD SANITARIA A SOLICITUD DE PARTE	GRATUITO
OTRAS ACTIVIDADES O SERVICIOS		
	SERVICIO LOCAL - CON OXÍGENO	80.00
	SERVICIO DE AMBULANCIA INTERPROVINCIAL (PIURA - SULLANA) - SIN OXÍGENO	100.00
	SERVICIO DE AMBULANCIA INTERPROVINCIAL (PIURA - SULLANA) - CON OXÍGENO	180.00
	SERVICIO DE AMBULANCIA INTERPROVINCIAL (PIURA - CHICLAYO) - SIN OXÍGENO	220.00
	SERVICIO DE AMBULANCIA INTERPROVINCIAL (PIURA - CHICLAYO) - CON OXÍGENO	750.00
	ALQUILER DE AUDITORIUM POR DÍA (INCLUYE AIRE ACONDICIONADO)	250.00
	ALQUILER DE DATA PROYECTOR MULTIMEDIA POR HORA	15.00
	CONSTANCIAS DE PRÁCTICA PRE/PROFESIONALES	10.00
	DUPLICADO DE CONSTANCIA DE NACIDO VIVO	5.00
	DUPLICADO DE RESULTADO DE ANÁLISIS - APOYO AL DIAGNÓSTICO	5.00
	CARNET DE VACUNACION Y CARNET DE CRED	10.00
	COPIA SIMPLE POR HOJA	0.10
NOTA : * PROCEDIMIENTOS ADMINISTRATIVOS DEL TUPA ( GOBIERNO REGIONAL)		

