



RESOLUCIÓN DIRECTORAL

Callao, 21 de diciembre de 2017

VISTA:

La Resolución Directoral N° 1176-2017-GRC/DIRESA/DG emitida el 10 de noviembre de 2017, y;

CONSIDERANDO:

Que, la resolución de vistos aprobó el Tarifario de los Establecimientos de Salud de la Dirección Regional de Salud del Callao, encargándose a la Oficina de Informática, Telecomunicaciones y Estadística de implementarlo en el Sistema ISAC los lineamientos generales para la Estructura del Tarifario en el Sistema Informático;

Que, por acuerdo del Equipo de Gestión se convino en suspender la vigencia de la Resolución Directoral N° 1176-2017-GRC/DIRESA/DG;

Que a la fecha, ad portas del cierre del Ejercicio Presupuestal 2017, es necesario disponer las acciones que permitan la entrada en vigencia del acto resolutivo descrito;

Que, estando a lo acordado y en uso de las atribuciones y facultades conferidas al Director General de la Dirección Regional de Salud del Callao, mediante Resolución Ejecutiva Regional N° 000255-2017, precisada en la R.E.R. N° 000276-2017.

Estando a lo visado por Jefa de la Oficina de Asesoría Jurídica de la Dirección Regional de Salud del Callao.

SE RESUELVE:

ARTÍCULO PRIMERO: DISPONER la entrada en vigencia de la Resolución Directoral N° 1176-2017-GRC/DIRESA/DG a partir del 1 de enero de 2018; en razón a ello, la Oficina de Informática, Telecomunicaciones y Estadística deberá disponer las acciones necesarias para la correcta implementación del Sistema ISAC con los lineamientos generales para la Estructura del Tarifario en el Sistema Informático en todos los establecimientos de salud de primer nivel de atención de la Dirección Regional de Salud del Callao.

ARTÍCULO SEGUNDO: ELEVAR, la presente Resolución a la diferentes Unidades Orgánicas de la Dirección Regional de Salud del Callao, para los fines convenientes.

ARTÍCULO TERCERO: NOTIFICAR la presente Resolución Directoral a los estamentos correspondientes para la difusión e implementación respectiva.

Regístrese y comuníquese.



GOBIERNO REGIONAL DEL CALLAO
DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD DEL CALLAO

Dr. RICARDO ALDO LAMA MORALES
Director Regional
CMP. 12555



R. LAMA M.



C. QUINONES M.

LABORATORIO

N°	CPT	Denominación	UPSS	SUB SECCION	Tarifa Única CPT
1	87115	BACILOSCOPIA BK	PATOLOGIA CLINICA	MICROBIOLOGIA	0.00
2	88172	CITOLOGIA DE BIOPSIA POR ASPIRADO (AGUJA FINA)	PATOLOGIA CLINICA	ANATOMIA PATOLOGICA	15.00
3	88141	CITOPATOLOGIA CERVICAL O VAGINAL Y TAMIZAJE MANUAL (PAPANICOLAOU)	PATOLOGIA CLINICA	ANATOMIA PATOLOGICA	10.00
4	82947	GLUCOSA EN SANGRE, CUANTITATIVO	PATOLOGIA CLINICA	BIOQUIMICA	6.00
5	82951	PRUEBA DE SOBRECARGA DE GLUCOSA GLUCOSA (PRUEBA DE TOLERANCIA)	PATOLOGIA CLINICA	BIOQUIMICA	20.00
6	84520	UREA	PATOLOGIA CLINICA	BIOQUIMICA	6.00
7	82565	CREATININA EN SANGRE	PATOLOGIA CLINICA	BIOQUIMICA	6.00
8	84550	ACIDO URICO; EN SANGRE	PATOLOGIA CLINICA	BIOQUIMICA	6.00
9	82465	COLESTEROL SERICO; TOTAL	PATOLOGIA CLINICA	BIOQUIMICA	6.00
10	84478	TRIGLICERIDOS	PATOLOGIA CLINICA	BIOQUIMICA	7.00
11	80061	PERFIL LIPIDICO: COLESTEROL TOTAL, HDL, LDL, VLDL, TRIGLICERIDOS Y RC	PATOLOGIA CLINICA	BIOQUIMICA	20.00
12	82247	BILIRRUBINA; TOTAL Y FRACCIONADA	PATOLOGIA CLINICA	BIOQUIMICA	9.00
13	82248	BILIRRUBINA DIRECTA	PATOLOGIA CLINICA	BIOQUIMICA	8.00
14	84155	PROTEINAS SERICAS; TOTALES Y FRACCIONADAS	PATOLOGIA CLINICA	BIOQUIMICA	7.00
15	84450	T.G.O ASPARTATO AMINOTRANSFERASA	PATOLOGIA CLINICA	BIOQUIMICA	6.50
16	84460	T.G.P. (ALAT)	PATOLOGIA CLINICA	BIOQUIMICA	6.50
17	84075	FOSFATASA ALCALINA	PATOLOGIA CLINICA	BIOQUIMICA	7.00
18	82977	GLUTAMIL TRANSFERASA, GAMMA (GGT)	PATOLOGIA CLINICA	BIOQUIMICA	9.00
19	80076	PERFIL HEPATICO: TGO, TGP, GGTP, BILIRRUBINA TOTAL/F, PROTEINAS TOTAL/F.	PATOLOGIA CLINICA	BIOQUIMICA	30.00
20	82150	AMILASA SERICA	PATOLOGIA CLINICA	BIOQUIMICA	9.0
21	87177	PARASITOLOGICO DIRECTO: (1-2-3) C/U	PATOLOGIA CLINICA	MICROBIOLOGIA	4.00
22	87179	EXAMEN COPROLÓGICO FUNCIONAL	PATOLOGIA CLINICA	MICROBIOLOGIA	14.00
23	87172	EXAMEN DE OXIURAS: TEST DE GRAHAM	PATOLOGIA CLINICA	MICROBIOLOGIA	4.00
24	82270	SANGRE OCULTA EN HECES (THEVENON)	PATOLOGIA CLINICA	MICROBIOLOGIA	6.00
25	86803	DETERMINACION DE ANTICUERPOS PARA HEPATITIS C, PRUEBA RAPIDA	PATOLOGIA CLINICA	INMUNOLOGIA	25.00
26	83036	DOSAJE DE HEMOGLOBINA GLUCOSILADA	PATOLOGIA CLINICA	BIOQUIMICA	44.50
27	85018	HEMOGLOBINA	PATOLOGIA CLINICA	HEMATOLOGIA	7.00
28	85013	HEMATOCRITO	PATOLOGIA CLINICA	HEMATOLOGIA	4.00
29	85021	HEMOGRAMA COMPLETO AUTOMATIZADO	PATOLOGIA CLINICA	HEMATOLOGIA	10.00
30	85590	RECuento DE PLAQUETAS	PATOLOGIA CLINICA	HEMATOLOGIA	7.00
31	85060	INTERPRETACION E INFORME DE EXTENDIDO DE SANGRE PERIFERICA	PATOLOGIA CLINICA	HEMATOLOGIA	9.00
32	85651	VELOCIDAD DE SEDIMENTACION ETRITROCITARIA	PATOLOGIA CLINICA	HEMATOLOGIA	5.00
33	85002	TIEMPO DE COAGULACION Y SANGRIA	PATOLOGIA CLINICA	HEMATOLOGIA	5.00
34	85610	TIEMPO DE PROTROMBINA	PATOLOGIA CLINICA	HEMATOLOGIA	9.00
35	85730	TIEMPO PARCIAL DE TROMBOPLASTINA EN PLASMA O SANGRE TOTAL	PATOLOGIA CLINICA	HEMATOLOGIA	9.00
36	85670	TIEMPO DE TROMBINA PLASMATICA	PATOLOGIA CLINICA	HEMATOLOGIA	7.00
37	85384	FIBRINOGENO, DOSAJE	PATOLOGIA CLINICA	HEMATOLOGIA	11.00
38	80063	PERFIL DE COAGULACION: PLAQUETAS, T.COAGULAC. Y SANGRIA, TP, TTPA, TT, FIBRINOGENO.	PATOLOGIA CLINICA	HEMATOLOGIA	25.00
39	87207	GOTA GRUESA - HEMOPARASITOS	PATOLOGIA CLINICA	HEMATOLOGIA	5.00
40	86000	AGLUTINACIONES TYPHY, PARATYPHY O BRUCELLA	PATOLOGIA CLINICA	INMUNOLOGIA	9.00
41	86592	SIFILIS (VDRL, RPR)	PATOLOGIA CLINICA	INMUNOLOGIA	7.50



J. DESPOSORIO R.



J. VELASQUEZ G.



A. AYUJO C.

42	86706	HEPATITS B ANTIGENO DE SUPERFICIE	PATOLOGIA CLINICA	INMUNOLOGIA	20.00
43	86689	HIV 1-2 ELISA 4°GENERACION (DETECCION DE P24) (Western blot)	PATOLOGIA CLINICA	INMUNOLOGIA	20.00
44	86701	HIV 1-2 3°GENERACION (DETECCION DE ANTICUERPO)	PATOLOGIA CLINICA	INMUNOLOGIA	18.00
45	86702	HIV 1-2 PRUEBA RAPIDA 3°GENERACION	PATOLOGIA CLINICA	INMUNOLOGIA	18.00
46	84152	ANTIGENO PROSTATICO ESPECIFICO (PSA)	PATOLOGIA CLINICA	INMUNOLOGIA	35.00
47	84154	PSA LIBRE	PATOLOGIA CLINICA	INMUNOLOGIA	25.00
48	86709	HEPATITIS A DETECCION DE ANTICUERPOS IGM	PATOLOGIA CLINICA	INMUNOLOGIA	20.00
49	80090	PERFIL TORCH	PATOLOGIA CLINICA	INMUNOLOGIA	70.00
50	87445	CHAGAS ELISA	PATOLOGIA CLINICA	INMUNOLOGIA	20.00
51	86677	HELICOBACTER PYLORI IG M	PATOLOGIA CLINICA	INMUNOLOGIA	18.00
52	87340	HEPATITIS B, DETECCION DE ANTIGENO DE SUPERFICIE (HBS AG) PRUEBA RAPIDA	PATOLOGIA CLINICA	INMUNOLOGIA	17.00
53	87220	EXAMEN DE HUEVOS O LARVAS DE ECTOPARÁSITO (KOH),COLORACION DE TINTA CHINA	PATOLOGIA CLINICA	MICROBIOLOGIA	8.00
54	87205	TINCION GRAM	PATOLOGIA CLINICA	MICROBIOLOGIA	5.00
55	87086	UROCULTIVO	PATOLOGIA CLINICA	MICROBIOLOGIA	17.00
56	87087	UROCULTIVO Y ANTIBIOGRAMA AUTOMATIZADO	PATOLOGIA CLINICA	MICROBIOLOGIA	17.00
57	87045	COPROCULTIVO	PATOLOGIA CLINICA	MICROBIOLOGIA	19.00
58	80057	P1 PERFIL QUIRURGICO: hemograma de tercera generación, grupo sanguíneo, factor Rh, tiempo de coagulación y sangría, tiempo de protrombina, glucosa, HIV, VDRL, examen completo de orina	PATOLOGIA CLINICA	HEMATOLOGIA	40.00
59	80055	PERFIL PRENATAL: HEMOGRAMA DE TERCERA GENERACION, GRUPO SANGUINEO, GLUCOSA, VDRL, HIV, EXAMEN DE ORINA, RUBEOLA	PATOLOGIA CLINICA	HEMATOLOGIA	5.00
60	85170	RETRACCION DE COAGULO	PATOLOGIA CLINICA	HEMATOLOGIA	7.50
61	86900	GRUPO SANGUINEO Y FACTOR RH	PATOLOGIA CLINICA	HEMATOLOGIA	6.00
62	82575	DEPURACION DE CREATININA - ORINA EN 24 HORAS	PATOLOGIA CLINICA	BIOQUIMICA	10.00
63	84156	PROTEINURIA EN 24 HORAS	PATOLOGIA CLINICA	BIOQUIMICA	9.00
64	84702	B-HCG CUALITATIVO EN ORINA	PATOLOGIA CLINICA	BIOQUIMICA	18.00
65	84540	UREA EN ORINA DE 24 HORAS	PATOLOGIA CLINICA	BIOQUIMICA	8.00
66	81005	ORINA COMPLETA	PATOLOGIA CLINICA	BIOQUIMICA	7.50
67	86592	PRUEBA RAPIDA DE SIFILIS	PATOLOGIA CLINICA	INMUNOLOGIA	7.50
68	86703	TOMA DE PRUEBA RAPIDA ITS - VIH	PATOLOGIA CLINICA	INMUNOLOGIA	4.00
69	86580	PPD	PATOLOGIA CLINICA	INMUNOLOGIA	0.00
70	86880	COOMBS DIRECTO	PATOLOGIA CLINICA	HEMATOLOGIA	7.00
71	86885	COOMBS INDIRECTO	PATOLOGIA CLINICA	HEMATOLOGIA	7.00
72	86140	PROTEINA C REACTIVA	PATOLOGIA CLINICA	INMUNOLOGIA	11.00
73	84702	B-HCG CUALITATIVO EN SANGRE	PATOLOGIA CLINICA	INMUNOLOGIA	35.00
74		REACCIÓN INFLAMATORIA	PATOLOGIA CLINICA	MICROBIOLOGIA	5.00



J. DESPOSORDO R.



J. VELASQUEZ G.



4. APROYO CHL

CONSULTA EXTERNA

N°	CPT	Denominación	UPSS	SECCION	Tarifa Única CPT
75	D9952	AJUSTE OCLUSAL COMPLETO	CONSULTA EXTERNA	CONSULTA AMBULATORIA POR CIRUJANO DENTISTA	29.00
76	41800	DRENAJE ABSCESO, QUISTE, HEMATOMA DE LAS ESTRUCTURAS DENTOALVEOLARES (APERTURA CAMERAL-DRENAJE)	CONSULTA EXTERNA	CONSULTA AMBULATORIA POR CIRUJANO DENTISTA	20.00
77	D7148	CURETAJE ALVEOLAR	CONSULTA EXTERNA	CONSULTA AMBULATORIA POR CIRUJANO DENTISTA	10.00
78	E4130	CURETAJE SUBGINGIVAL	CONSULTA EXTERNA	CONSULTA AMBULATORIA POR CIRUJANO DENTISTA	20.00
79	D1351	APLICACION DE SELLANTE - POR PIEZA	CONSULTA EXTERNA	CONSULTA AMBULATORIA POR CIRUJANO DENTISTA	20.00
80	D1110	FLUORIZACIÓN TOPICA (GEL ACIDULADO, NEUTRO, BARNIZ) Y PROFILAXIS DENTAL-ADULTO	CONSULTA EXTERNA	CONSULTA AMBULATORIA POR CIRUJANO DENTISTA	23.00
81	15849	RETIRO DE PUNTOS	CONSULTA EXTERNA	CONSULTA AMBULATORIA POR CIRUJANO DENTISTA	8.00
82	D1310	CONSEJERIA PARA PREVENCIÓN Y CONTROL DE ENFERMEDADES DENTALES	CONSULTA EXTERNA	CONSULTA AMBULATORIA POR CIRUJANO DENTISTA	6.00
83	D3310	ENDODONCIA ANTERIOR	CONSULTA EXTERNA	CONSULTA AMBULATORIA POR CIRUJANO DENTISTA	60.00
84	D3310.1	ENDODONCIA ANTERIOR 1ra PARTE	CONSULTA EXTERNA	CONSULTA AMBULATORIA POR CIRUJANO DENTISTA	30.00
85	D3310.2	ENDODONCIA ANTERIOR 2da PARTE	CONSULTA EXTERNA	CONSULTA AMBULATORIA POR CIRUJANO DENTISTA	30.00
86	D3330	ENDODONCIA POSTERIOR	CONSULTA EXTERNA	CONSULTA AMBULATORIA POR CIRUJANO DENTISTA	100.00
87	D3330.1	ENDODONCIA POSTERIOR 1ra PARTE	CONSULTA EXTERNA	CONSULTA AMBULATORIA POR CIRUJANO DENTISTA	50.00
88	D3330.2	ENDODONCIA POSTERIOR 2da PARTE	CONSULTA EXTERNA	CONSULTA AMBULATORIA POR CIRUJANO DENTISTA	50.00
89	D0120	EXAMEN ESTOMATOLÓGICO	CONSULTA EXTERNA	CONSULTA AMBULATORIA POR CIRUJANO DENTISTA	10.00
90	41828	EXCISION DE MUCOSA ALVEOLAR HIPERPLASICA	CONSULTA EXTERNA	CONSULTA AMBULATORIA POR CIRUJANO DENTISTA	117.00
91	D7111	EXODONCIA A COLGAJO	CONSULTA EXTERNA	CONSULTA AMBULATORIA POR CIRUJANO DENTISTA	40.00
92	40800	EXTIRPACION DE CUERPO EXTRAÑO DE VESTÍBULO DE BOCA SIN COMPLICACIONES (ESTRUCTURAS DENTOALVEOLARES; TEJIDOS BLANDOS)	CONSULTA EXTERNA	CONSULTA AMBULATORIA POR CIRUJANO DENTISTA	25.00
93	D7176	EXTRACCION DENTAL SIMPLE, UN DIENTE	CONSULTA EXTERNA	CONSULTA AMBULATORIA POR CIRUJANO DENTISTA	15.00
94	D2395	RESTAURACIÓN COMPUESTA CON IONÓMERO DE VIDRIO EN PIEZAS DENTARIAS PERMANENTES (OBTURACION COMPUESTA CON IONOMERO DE VIDRIO)	CONSULTA EXTERNA	CONSULTA AMBULATORIA POR CIRUJANO DENTISTA	20.00
95	D2386	OBTURACION Y CURACION DENTAL COMPUESTA (CON RESINA, LUZ HALÓGENA) POR PIEZA	CONSULTA EXTERNA	CONSULTA AMBULATORIA POR CIRUJANO DENTISTA	25.00
96	D7220	OPERCULECTOMIA O EXPOSICION DE PIEZA DENTARIA INCLUIDA TEJIDO OSEO	CONSULTA EXTERNA	CONSULTA AMBULATORIA POR CIRUJANO DENTISTA	30.00
97	41821	OPERCULECTOMIA, EXCISION DE TEJIDOS PERICORONALES	CONSULTA EXTERNA	CONSULTA AMBULATORIA POR CIRUJANO DENTISTA	25.00
98	D1204	PROFILAXIA EN ADULTOS Y NIÑOS	CONSULTA EXTERNA	CONSULTA AMBULATORIA POR CIRUJANO DENTISTA	15.00
99	E1311	DESTARTRAJE	CONSULTA EXTERNA	CONSULTA AMBULATORIA POR CIRUJANO DENTISTA	15.00
100	D1203	FLUORIZACIÓN TOPICA SIN PROFILAXIS (ADULTOS Y NIÑOS)	CONSULTA EXTERNA	CONSULTA AMBULATORIA POR CIRUJANO DENTISTA	14.00
101	D3230	PULPECTOMIAS	CONSULTA EXTERNA	CONSULTA AMBULATORIA POR CIRUJANO DENTISTA	30.00
102	D3220	PULPOTOMIA	CONSULTA EXTERNA	CONSULTA AMBULATORIA POR CIRUJANO DENTISTA	25.00
103	12011	SUTURA (DENTAL)	CONSULTA EXTERNA	CONSULTA AMBULATORIA POR CIRUJANO DENTISTA	5.00
104	D3110	RECUBRIMIENTO PULPAR	CONSULTA EXTERNA	CONSULTA AMBULATORIA POR CIRUJANO DENTISTA	13.00
105	99201.1	CONSULTA MÉDICA AMBULATORIA PACIENTE NUEVO	CONSULTA EXTERNA	CONSULTA ALBULATORIA POR MEDICO GENERAL	8.00
106	99211	CONSULTA MÉDICA AMBULATORIA DE CONTROL	CONSULTA EXTERNA	CONSULTA ALBULATORIA POR MEDICO GENERAL	7.00



J. DESPOSORIO R.



J. VELASQUEZ G.



Y APROYO CH

107	99246	CONSULTA MEDICA ESPECIALIZADA AMBULATORIA PACIENTE NUEVO	CONSULTA EXTERNA	CONSULTA ALBULATORIA POR ESPECIALISTA	12.00
108	99246.X	CONSULTA ESPECIALIZADA AMBULATORIA PACIENTE CONTROL	CONSULTA EXTERNA	CONSULTA ALBULATORIA POR ESPECIALISTA	10.00
109		CONSULTA EXTERNA NO MEDICA (PSICÓLOGO, NUTRICIONISTA, OBSTETRIZ)	CONSULTA EXTERNA	ATENCION AMBULATORIA NO MEDICA	6.00
110	59401	ATENCION PRENATAL (CONSEJERIA EN SALUD, NUTRICION, HIGIENE Y PLANIFICACION FAMILIAR, SUPLEMENTO DE FIERRO) / ATENCION OBSTETRICA DE RUTINA PRENATAL	CONSULTA EXTERNA	ATENCION AMBULATORIA POR OBSTETRA	10.00
111	99403.01	CONSEJERIA NUTRICIONAL	CONSULTORIO EXTERNO	ATENCION AMBULATORIA POR NUTRICIONISTA	10.00
112	99173	PRUEBA DE AGUDEZA VISUAL	CONSULTORIO EXTERNO	PROCEDIMIENTOS MEDICOS	10.00
113	92100	PRESIÓN OCULAR	CONSULTORIO EXTERNO	PROCEDIMIENTOS MEDICOS	20.00
114	99199.01	RIESGO QUIRURGICO	CONSULTORIO EXTERNO	PROCEDIMIENTOS MEDICOS	20.00
115	90805	PSICOTERAPIA INDIVIDUAL, DE SOPORTE, psicodinámica o psicoeducativa o de afronte cognitivo conductual de 20-30 minutos de duración, cara a cara. Incluye evaluación y manejo médico de paciente	CONSULTA EXTERNA	ATENCION AMBULATORIA POR PSICOLOGO (A)	9.00
116	90806	PSICOTERAPIA INDIVIDUAL	CONSULTA EXTERNA	ATENCION AMBULATORIA POR PSICOLOGO (A)	7.00
117	9084601	PSICOTERAPIA FAMILIAR (psicólogo)	CONSULTA EXTERNA	ATENCION AMBULATORIA POR PSICOLOGO (A)	10.00
118	9084602	PSICOTERAPIA FAMILIAR (psiquiatra)	CONSULTA EXTERNA	CONSULTA AMBULATORIA POR MEDICO PSIQUIATRA	10.00
119	90849	PSICOTERAPIA POR GRUPO FAMILIAR (10 familias) POR CADA PACIENTE	CONSULTA EXTERNA	ATENCION AMBULATORIA POR PSICOLOGO (A)	5.00
120	90853	PSICOTERAPIA DE GRUPO (diferente grupo multifamiliar) (10 pacientes)	CONSULTA EXTERNA	ATENCION AMBULATORIA POR PSICOLOGO (A)	5.00
121	90860	PSICOTERAPIA CONGNITIVO CONDUCTURAL	CONSULTA EXTERNA	ATENCION AMBULATORIA POR PSICOLOGO (A)	7.00
122	9084603	TERAPIA DE PAREJA (psicólogo)	CONSULTA EXTERNA	ATENCION AMBULATORIA POR PSICOLOGO (A)	9.00
123	9084604	TERAPIA DE PAREJA (psiquiatra)	CONSULTA EXTERNA	CONSULTA AMBULATORIA POR MEDICO PSIQUIATRA	9.00
124	90861	TERAPIA DE RELAJACIÓN	CONSULTA EXTERNA	ATENCION AMBULATORIA POR PSICOLOGO (A)	9.00
125	90885	EVALUACIÓN PSIQUIÁTRICA DE LA HISTORIA CLÍNICA, otros reportes psiquiátricos, psicométricos, pruebas proyectivas y otros datos acumulados con propósitos de diagnóstico médico	CONSULTA EXTERNA	CONSULTA AMBULATORIA POR MEDICO PSIQUIATRA	5.00
126	96101	PRUEBAS PSICOLÓGICAS	CONSULTA EXTERNA	ATENCION AMBULATORIA POR PSICOLOGO (A)	7.00
127	97535	TERAPIA OCUPACIONAL	CONSULTA EXTERNA	ATENCION AMBULATORIA POR PSICOLOGO (A)	5.00
128	97770	TERAPIA DE APRENDIZAJE	CONSULTA EXTERNA	ATENCION AMBULATORIA POR PSICOLOGO (A)	5.00
129	99207	ATENCIÓN DE SALUD MENTAL	CONSULTA EXTERNA	ATENCION AMBULATORIA POR PSICOLOGO (A)	4.00
130	99208	ATENCIÓN DE PLANIFICACIÓN FAMILIAR	CONSULTA EXTERNA	ATENCION AMBULATORIA POR PSICOLOGO (A)	4.00
131	99210	ATENCIÓN DE SERVICIO SOCIAL	CONSULTA EXTERNA	ATENCION AMBULATORIA POR ASISTENTA SOCIAL	3.00
132	99215	CONSULTA AMBULATORIA PARA LA EVALUACIÓN y manejo de un paciente continuador de psiquiatría y rehabilitación	CONSULTA EXTERNA	CONSULTA AMBULATORIA POR MEDICO PSIQUIATRA	7.00
133	99384	CONTROL DE CRECIMIENTO Y DESARROLLO DEL ADOLESCENTE	CONSULTA EXTERNA	ATENCION AMBULATORIA POR MEDICO	0.00
134	99401	CONSEJERÍA INTEGRAL	CONSULTA EXTERNA	ATENCION AMBULATORIA POR PSICOLOGO (A)	0.00
135	99402	CONSEJERÍA PLANIFICACIÓN FAMILIAR	CONSULTA EXTERNA	ATENCION AMBULATORIA POR OBSTETRA	5.00
136	99404	CONSEJERÍA ESPECIAL (VIH/Salud mental)	CONSULTA EXTERNA	ATENCION AMBULATORIA POR OBSTETRA	0.00
137		EXAMEN PSICOLÓGICO Y/O PSIQUIATRICO	CONSULTA EXTERNA	ATENCION POR PSICOLOGO (A)	15.00
138	90801	ENTREVISTA PSIQUIATRICA DE DIAGNOSTICO	CONSULTA EXTERNA	CONSULTA AMBULATORIA POR MEDICO PSIQUIATRA	10.00
139		Salud Sexual reproductiva	CONSULTA EXTERNA	ATENCION AMBULATORIA POR OBSTETRA	0.00
140		ITS	CONSULTA EXTERNA	ATENCION AMBULATORIA POR OBSTETRA	0.00
141		IVAA	CONSULTA EXTERNA	ATENCION POR PSICOLOGO (A)	0.00



J. DESPOSORIO R.



VELASQUEZ G.



4 APROVO

DIAGNOSTICO POR IMÁGENES

N°	CPT	Denominación	UPSS	SECCION	Tarifa Única CPT
142	76700	ECOGRAFÍA ABDOMINAL COMPLETA	DIAGNOSTICO POR IMÁGENES	ULTRASONIDO	25.00
143	76870	ECOGRAFIA ESCROTO Y CONTENIDO (TESTICULO)	DIAGNOSTICO POR IMÁGENES	ULTRASONIDO	20.00
144	76645	ECOGRAFIA DE MAMAS	DIAGNOSTICO POR IMÁGENES	ULTRASONIDO	30.00
145		ECOGRAFIA PROSTATICA	DIAGNOSTICO POR IMÁGENES	ULTRASONIDO	20.00
146	76770.01	ECOGRAFIA RENAL	DIAGNOSTICO POR IMÁGENES	ULTRASONIDO	15.00
147	76771	ECOGRAFIA RENO - VESICAL	DIAGNOSTICO POR IMÁGENES	ULTRASONIDO	20.00
148	76772	ECOGRAFIA RENO - VESICAL - PROSTATICA	DIAGNOSTICO POR IMÁGENES	ULTRASONIDO	30.00
149	76817	ECOGRAFIA UTERO GRÁVIDO VIA TRANSVAGINAL	DIAGNOSTICO POR IMÁGENES	ULTRASONIDO	25.00
150	76830	ECOGRAFIA TRANSVAGINAL	DIAGNOSTICO POR IMÁGENES	ULTRASONIDO	23.00
151	76775.01	ECOGRAFIA VESICAL	DIAGNOSTICO POR IMÁGENES	ULTRASONIDO	15.00
152	76705	ECOGRAFIA VIAS BILIARES	DIAGNOSTICO POR IMÁGENES	ULTRASONIDO	20.00
153	76816	ECOGRAFÍA OBSTÉTRICA DE SEGUIMIENTO	DIAGNOSTICO POR IMÁGENES	ULTRASONIDO	23.00
154	77072	ESTUDIOS DE EDAD OSEA (1 PLACA)	DIAGNOSTICO POR IMÁGENES	ULTRASONIDO	20.00
155	76818	PERFIL BIOFISICO FETAL	DIAGNOSTICO POR IMÁGENES	ULTRASONIDO	26.00
156	76536	ECOGRAFÍA DE PARTES BLANDAS DE CABEZA Y CUELLO	DIAGNOSTICO POR IMÁGENES	ULTRASONIDO	20.00
157	76805	ECOGRAFÍA UTERO GRAVIDO, POSTERIOR AL 1ER TRIMESTRE	DIAGNOSTICO POR IMÁGENES	ULTRASONIDO	20.00
158	76856	ECOGRAFÍA PELVICA (NO OBSTETRICO)	DIAGNOSTICO POR IMÁGENES	ULTRASONIDO	18.00
159	74020	EXAMEN RADIOLOGICO ABDOMEN COMPLETO, INCLUYENDO DE PIE Y/O DE DECUBITO	DIAGNOSTICO POR IMÁGENES	RADIOLOGIA	25.00
160	73090	EXAMEN RADIOLOGICO ANTEBRAZOS DOS INCIDENCIAS (2 PLACAS) F Y P	DIAGNOSTICO POR IMÁGENES	RADIOLOGIA	23.00
161	70150	EXAMEN RADIOLOGICO HUESOS FACIALES COMPLETO	DIAGNOSTICO POR IMÁGENES	RADIOLOGIA	20.00
162	73500	EXAMEN RADIOLOGICO ARTICULACION COXO FEMORAL C/U	DIAGNOSTICO POR IMÁGENES	RADIOLOGIA	20.00
163	71130	EXAMEN RADIOLOGICO ARTICULACION ESTERNO-CLAVICULAR	DIAGNOSTICO POR IMÁGENES	RADIOLOGIA	25.00
164	72202	EXAMEN RADIOLOGICO ARTICULACION SACRO ILIACAS	DIAGNOSTICO POR IMÁGENES	RADIOLOGIA	20.00
165	72200	EXAMEN RADIOLOGICO ARTICULACION SACRO ILIACAS MENOS DE TRES INCIDENCIAS (3 PLACAS)	DIAGNOSTICO POR IMÁGENES	RADIOLOGIA	30.00
166	70330	EXAMEN RADIOLOGICO ARTICULACION TEMPOROMANDIBULAR BILATERAL (COMPARATIVA)	DIAGNOSTICO POR IMÁGENES	RADIOLOGIA	25.00
167	70328	EXAMEN RADIOLOGICO ARTICULACION TEMPOROMANDIBULAR UNILATERAL BOCA ABIERTA Y CERRADA (2 PLACAS)	DIAGNOSTICO POR IMÁGENES	RADIOLOGIA	25.00
168	71110	EXAMEN RADIOLOGICO BILATERAL DE COSTILLAS, TRES INCIDENCIAS	DIAGNOSTICO POR IMÁGENES	RADIOLOGIA	25.00
169	73060	EXAMEN RADIOLOGICO BRAZO O HUMERO F Y P	DIAGNOSTICO POR IMÁGENES	RADIOLOGIA	25.00
170	73650	EXAMEN RADIOLOGICO CALCANEAL AXIAL Y P	DIAGNOSTICO POR IMÁGENES	RADIOLOGIA	20.00
171	70360	EXAMEN RADIOLOGICO DE TEJIDO BLANDO DE CUELLO (CAVUM FARINGEO)	DIAGNOSTICO POR IMÁGENES	RADIOLOGIA	20.00
172	74430	CISTOGRAFIA MÍNIMO 3 INCIDENCIAS (3 PLACAS) RETROGRADA	DIAGNOSTICO POR IMÁGENES	RADIOLOGIA	50.00
173	73000	EXAMEN RADIOLOGICO CLAVICULA (1 PLACA) C/U	DIAGNOSTICO POR IMÁGENES	RADIOLOGIA	20.00
174	73070	EXAMEN RADIOLOGICO CODO (2 PLACAS) F Y P	DIAGNOSTICO POR IMÁGENES	RADIOLOGIA	25.00



J. DESPOSORIC R.



J. VELASQUEZ G.



A. APROYO M.

175	73080	EXAMEN RADIOLOGICO COMPLETO DE CODO, MINIMO TRES INCIDENCIAS	DIAGNOSTICO POR IMÁGENES	RADIOLOGIA	25.00
176	72050	EXAMEN RADIOLOGICO COLUMNA CERVICAL, MÍNIMO 4 INCIDENCIAS - F, L Y FUNCIONAL	DIAGNOSTICO POR IMÁGENES	RADIOLOGIA	45.00
177	72040	EXAMEN RADIOLOGICO COLUMNA CERVICAL, DOS O TRES INCIDENCIAS (ANTEROPOSTERIOR Y LATERAL)	DIAGNOSTICO POR IMÁGENES	RADIOLOGIA	32.00
178	72070	EXAMEN RADIOLOGICO COLUMNA DORSAL, DOS INCIDENCIAS (2 PLACAS) F Y L	DIAGNOSTICO POR IMÁGENES	RADIOLOGIA	30.00
179	72074	EXAMEN RADIOLOGICO COLUMNA DORSAL F Y L DE PIES S/ZAPATOS	DIAGNOSTICO POR IMÁGENES	RADIOLOGIA	35.00
180	72080	EXAMEN RADIOLOGICO COLUMNA DORSO LUMBAR F Y P	DIAGNOSTICO POR IMÁGENES	RADIOLOGIA	30.00
181	72100	EXAMEN RADIOLOGICO COLUMNA LUMBOSACRA (2 A 3 VISTAS) F Y P	DIAGNOSTICO POR IMÁGENES	RADIOLOGIA	35.00
182	72220	EXAMEN RADIOLOGICO COLUMNA SACRO-COXIS F Y L	DIAGNOSTICO POR IMÁGENES	RADIOLOGIA	30.00
183	73100	EXAMEN RADIOLOGICO DE MUÑECA, DOS INCIDENCIAS	DIAGNOSTICO POR IMÁGENES	RADIOLOGIA	20.00
184	73110.1	EXAMEN RADIOLOGICO COMPLETO DE MUÑECA, MINIMO TRES INCIDENCIAS (F, L Y TUNEL DEL CARPO)	DIAGNOSTICO POR IMÁGENES	RADIOLOGIA	25.00
185	70250	EXAMEN RADIOLOGICO CRANEO, MENOS DE 4 PLACAS (F Y P)	DIAGNOSTICO POR IMÁGENES	RADIOLOGIA	30.00
186	70260	EXAMEN RADIOLOGICO CRANEO, 4 PLACAS (F Y P + AX O BASE O TANG)	DIAGNOSTICO POR IMÁGENES	RADIOLOGIA	45.00
187		EXAMEN RADIOLOGICO CUERPO EXTRAÑO EN EL CUELLO	DIAGNOSTICO POR IMÁGENES	RADIOLOGIA	20.00
188	73620	EXAMEN RADIOLOGICO PIE, DOS INCIDENCIAS	DIAGNOSTICO POR IMÁGENES	RADIOLOGIA	23.00
189	73630	EXAMEN RADIOLOGICO PIE, MINIMO TRES INCIDENCIAS	DIAGNOSTICO POR IMÁGENES	RADIOLOGIA	25.00
190	73130	EXAMEN RADIOLOGICO MANO, MÍNIMO DOS INCIDENCIAS (F Y P)	DIAGNOSTICO POR IMÁGENES	RADIOLOGIA	20.00
191	73131	EXAMEN RADIOLOGICO EDAD OSEA (MANO, OTROS)	DIAGNOSTICO POR IMÁGENES	RADIOLOGIA	30.00
192	73010	EXAMEN RADIOLOGICO ESCAPULA U OMOPLATO C/U	DIAGNOSTICO POR IMÁGENES	RADIOLOGIA	20.00
193	71120	EXAMEN RADIOLOGICO ESTERNON, MÍNIMO DOS INCIDENCIAS	DIAGNOSTICO POR IMÁGENES	RADIOLOGIA	28.00
194	71130	EXAMEN RADIOLOGICO , ARTICULACIONES ESTERNOCLAVICULARES, MÍNIMO TRES VISTAS	DIAGNOSTICO POR IMÁGENES	RADIOLOGIA	25.00
195		EXAMEN RADIOLOGICO ESTOMAGO Y DUODENO (NIÑOS)	DIAGNOSTICO POR IMÁGENES	RADIOLOGIA	50.00
196	70220	EXAMEN RADIOLOGICO COMPLETO DE SENOS PARANASALES (3 PLACAS)	DIAGNOSTICO POR IMÁGENES	RADIOLOGIA	25.00
197	73550	EXAMEN RADIOLOGICO FEMUR C/LADO	DIAGNOSTICO POR IMÁGENES	RADIOLOGIA	25.00
198	73020	EXAMEN RADIOLOGICO HOMBRO C/LADO	DIAGNOSTICO POR IMÁGENES	RADIOLOGIA	20.00
199	73030	EXAMEN RADIOLOGICO HOMBROS COMPARATIVOS	DIAGNOSTICO POR IMÁGENES	RADIOLOGIA	35.00
200	70140	EXAMEN RADIOLOGICO HUESOS FACIALES MENOS DE TRES VISTAS-MACIZO FACIAL	DIAGNOSTICO POR IMÁGENES	RADIOLOGIA	25.00
201		EXAMEN RADIOLOGICO HUESOS LARGOS-NEONATOS FRONTALES COMPARATIVOS	DIAGNOSTICO POR IMÁGENES	RADIOLOGIA	40.00
202	70160	EXAMEN RADIOLOGICO HUESOS PROPIOS DE LA NARIZ+TABIQUE NASAL	DIAGNOSTICO POR IMÁGENES	RADIOLOGIA	30.00
203	73120	EXAMEN RADIOLOGICO MANO F Y OB	DIAGNOSTICO POR IMÁGENES	RADIOLOGIA	20.00
204	72130	EXAMEN RADIOLOGICO MANO INCIDENCIA PARA ESCAFOIDES F Y ROTACION EXTERNA	DIAGNOSTICO POR IMÁGENES	RADIOLOGIA	20.00
205	70120	EXAMEN RADIOLOGICO PARCIAL DE MASTOIDES MENOS DE TRES VISTAS POR LADO	DIAGNOSTICO POR IMÁGENES	RADIOLOGIA	25.00
206		EXAMEN RADIOLOGICO MAXILAR SUPERIOR F Y O	DIAGNOSTICO POR IMÁGENES	RADIOLOGIA	25.00
207	70100	EXAMEN RADIOLOGICO MAXILAR INFERIOR F Y O	DIAGNOSTICO POR IMÁGENES	RADIOLOGIA	25.00
208		EXAMEN RADIOLOGICO MESURACION DE MIEMBROS INFERIORES (MEDICION)	DIAGNOSTICO POR IMÁGENES	RADIOLOGIA	30.00
209	70200	EXAMEN RADIOLOGICO ORBITAS	DIAGNOSTICO POR IMÁGENES	RADIOLOGIA	26.00
210	71100	EXAMEN RADIOLOGICO PARRILLA COSTAL, 2 PLACAS (ESPECIFICAR EL LADO)	DIAGNOSTICO POR IMÁGENES	RADIOLOGIA	30.00



J. DESPOSORIO R.



J. VELASQUEZ G.



APROBADO

211	72170	EXAMEN RADIOLOGICO PELVIS, UNA O DOS INCIDENCIAS (ADULTO)	DIAGNOSTICO POR IMÁGENES	RADIOLOGIA	25.00
212	73540	EXAMEN RADIOLOGICO PELVIS (NIÑO)	DIAGNOSTICO POR IMÁGENES	RADIOLOGIA	25.00
213	72190	EXAMEN RADIOLOGICO PELVIS, MÍNIMO TRES INCIDENCIAS (EN NIÑOS- DESCARTE DE LUX.CONG.CAD.)	DIAGNOSTICO POR IMÁGENES	RADIOLOGIA	35.00
214	72180	EXAMEN RADIOLOGICO PELVIS F Y L (UBICACION DIU)	DIAGNOSTICO POR IMÁGENES	RADIOLOGIA	40.00
215	73630	EXAMEN RADIOLOGICO PIE COMPLETO, MINIMO TRES INCIDENCIAS	DIAGNOSTICO POR IMÁGENES	RADIOLOGIA	25.00
216	73590	EXAMEN RADIOLOGICO TIBIA Y PERONE, F Y L	DIAGNOSTICO POR IMÁGENES	RADIOLOGIA	25.00
217	76500	PLACA ADICIONAL C/U (CUALQUIER EXAMEN)	DIAGNOSTICO POR IMÁGENES	RADIOLOGIA	18.00
218	71010	EXAMEN RADIOLOGICO TÓRAX, VISTA ÚNICA, FRONTAL	DIAGNOSTICO POR IMÁGENES	RADIOLOGIA	19.00
219	71020	EXÁMEN RADIOLÓGICO, TÓRAX, FRONTAL Y LATERAL	DIAGNOSTICO POR IMÁGENES	RADIOLOGIA	27.00
220	73560	EXAMEN RADIOLOGICO RODILLA, DOS INCIDENCIAS (F Y P)	DIAGNOSTICO POR IMÁGENES	RADIOLOGIA	25.00
221	73562	EXAMEN RADIOLOGICO RODILLA TRES INCIDENCIAS	DIAGNOSTICO POR IMÁGENES	RADIOLOGIA	30.00
222	72040	EXAMEN RADIOLOGICO COLUMNA CERVICAL 2 Ó 3 INCIDENCIAS (F, L)	DIAGNOSTICO POR IMÁGENES	RADIOLOGIA	30.00
223	72052	EXAMEN RADIOLOGICO COLUMNA CERVICAL COMPLETO, INCLUYENDO ESTUDIOS OBLICUOS, FLEXIÓN Y/O DE EXTENSIÓN (F, P Y OBLICUAS)	DIAGNOSTICO POR IMÁGENES	RADIOLOGIA	49.00
224	72110	EXAMEN RADIOLOGICO COLUMNA LUMBO SACRA, MÍNIMO 4 INCIDENCIAS, OBLICUOS DE PIE SIZAPATOS	DIAGNOSTICO POR IMÁGENES	RADIOLOGIA	45.00
225	74220	EXAMEN RADIOLOGICO DE ESOFAGO (2 PLACAS) CERVICAL Y DORSAL	DIAGNOSTICO POR IMÁGENES	RADIOLOGIA	51.00
226	73600	EXAMEN RADIOLOGICO TOBILLO, DOS INCIDENCIAS (F Y P)	DIAGNOSTICO POR IMÁGENES	RADIOLOGIA	23.00
227	70240	EXAMEN RADIOLOGICO SILLA TURCA (2 PLACAS)	DIAGNOSTICO POR IMÁGENES	RADIOLOGIA	25.00
228	74000	EXAMEN RADIOLOGICO SIMPLE DEL ABDOMEN AP	DIAGNOSTICO POR IMÁGENES	RADIOLOGIA	23.00
229	71020	EXÁMEN RADIOLÓGICO, TÓRAX, FRONTAL Y LATERAL	DIAGNOSTICO POR IMÁGENES	RADIOLOGIA	30.00
230	74250	EXAMEN RADIOLOGICO (INTESTINO DELGADO), CON MÚLTIPLES PLACAS SERIADAS	DIAGNOSTICO POR IMÁGENES	RADIOLOGIA	60.00
231	77056	MAMOGRAFIA DIGITAL BILATERAL	DIAGNOSTICO POR IMÁGENES	RADIOLOGIA	50.00
232	77055	MAMOGRAFIA DIGITAL UNILATERAL (2 PLACAS)	DIAGNOSTICO POR IMÁGENES	RADIOLOGIA	33.00
233	77057	MAMOGRAFÍA DE TAMIZAJE	DIAGNOSTICO POR IMÁGENES	RADIOLOGIA	42.00
234	D0240	RADIOGRAFIA INTRAORAL - RADIOGRAFIA OCLUSAL	DIAGNOSTICO POR IMÁGENES	RADIOLOGIA	13.00
235	D0220	RADIOGRAFIA INTRAORAL - RADIOGRAFIA PERIAPICAL	DIAGNOSTICO POR IMÁGENES	RADIOLOGIA	12.00



J. DESPOSORIO R.



J. VELASQUEZ G.

EMERGENCIAS Y URGENCIAS

N°	CPT	Denominación	UPSS	SECCION	Tarifa Única CPT
236	90784	INYECCIÓN PROFILACTICA, DIAGNOSTICA O TERAPEUTICA EV	EMERGENCIA Y URGENCIAS/TOPOCO	PROCEDIMIENTOS DE ENFERMERIA	3.00
237	29280	APLICACIÓN DE VENDAJE	EMERGENCIA Y URGENCIAS/TOPOCO	PROCEDIMIENTOS DE ENFERMERIA	5.00
238	31720	ASPIRADO NASO TRAQUEAL (SECRESIONES)	EMERGENCIA Y URGENCIAS/TOPOCO	PROCEDIMIENTOS DE ENFERMERIA	7.00
239		ATENCIONES POSTMORTEN	EMERGENCIA Y URGENCIAS/TOPOCO	PROCEDIMIENTOS DE ENFERMERIA	15.00
240	36500	CATETERISMO VENOSO PARA TOMA SELECTIVA DE MUESTRAS DE SANGRE DE DISTINTOS ÓRGANOS (VENOCLISIS)	EMERGENCIA Y URGENCIAS/TOPOCO	PROCEDIMIENTOS DE ENFERMERIA	6.00
241	51702	CATETERIZACION DE URETRA (COLOCACION DE Sonda FOLEY)	EMERGENCIA Y URGENCIAS/TOPOCO	PROCEDIMIENTOS DE ENFERMERIA	5.00
242		COLOCACION DE Sonda NASOGASTRICA	EMERGENCIA Y URGENCIAS/TOPOCO	PROCEDIMIENTOS DE ENFERMERIA	13.00
243		CONSUMO DE OXIGENO, HORA O FRACCION	EMERGENCIA Y URGENCIAS/TOPOCO	PROCEDIMIENTOS DE ENFERMERIA	3.00
244	P0024	CONTROL DE TEMPERATURA POR MEDIOS FISICOS	EMERGENCIA Y URGENCIAS/TOPOCO	PROCEDIMIENTOS DE ENFERMERIA	5.00
245	P0025	CURACION DE CORDON UMBILICAL	EMERGENCIA Y URGENCIAS/TOPOCO	PROCEDIMIENTOS DE ENFERMERIA	6.00
246		CURACIÓN DE HERIDAS (PEQUEÑAS, < 5 cm)	EMERGENCIA Y URGENCIAS/TOPOCO	PROCEDIMIENTOS MEDICOS	7.00
247		CURACIÓN DE HERIDAS (MEDIANAS, Z> 5 cm, < 10 cm)	EMERGENCIA Y URGENCIAS/TOPOCO	PROCEDIMIENTOS MEDICOS	10.00
248		CURACIÓN DE HERIDAS (GRANDES, > ó = 10 cm)	EMERGENCIA Y URGENCIAS/TOPOCO	PROCEDIMIENTOS MEDICOS	15.00
249		CURACIÓN DE HERIDAS PEQUEÑAS MENOR DE 5 CM (MÚLTIPLES)	EMERGENCIA Y URGENCIAS/TOPOCO	PROCEDIMIENTOS MEDICOS	24.00
250	74283	ENEMA TERAPEUTICO (EVACUANTE)	EMERGENCIA Y URGENCIAS/TOPOCO	PROCEDIMIENTOS DE ENFERMERIA	15.00
251	94664	INHALACIONES DE AEROSOL O VAPORES PARA LA MOVILIZACION DEL ESPUTO, BRONCODILATACION O INDUCCION DEL ESPUTO CON FINES DIAGNOSTICOS	EMERGENCIA Y URGENCIAS/TOPOCO	PROCEDIMIENTOS DE ENFERMERIA	10.00
252	90782	INYECCION PROFILACTICA, DIAGNOSTICA O TERAPEUTICA; SUBCUTANEA O INTRAMUSCULAR	EMERGENCIA Y URGENCIAS/TOPOCO	PROCEDIMIENTOS DE ENFERMERIA	3.00
253	91105	LAVADO GASTRICO POR Sonda NASOGASTRICA	EMERGENCIA Y URGENCIAS/TOPOCO	PROCEDIMIENTOS DE ENFERMERIA	15.00
254	93922	MEDICION DE LA PRESION ARTERIAL	EMERGENCIA Y URGENCIAS/TOPOCO	PROCEDIMIENTOS DE ENFERMERIA	1.00
255	93784	MONITOREO AMBULATORIO DE LA PRESION ARTERIAL (MAPA)	EMERGENCIA Y URGENCIAS/TOPOCO	PROCEDIMIENTOS DE ENFERMERIA	9.00
256	P0027	MONITOREO Y REGISTRO DE FUNCIONES VITALES, DIA	EMERGENCIA Y URGENCIAS/TOPOCO	PROCEDIMIENTOS DE ENFERMERIA	5.00
257	93660	MONITORIZACION CARDIACA	EMERGENCIA Y URGENCIAS/TOPOCO	PROCEDIMIENTOS DE ENFERMERIA	10.00
258	94640	TRATAMIENTO POR INHALACIÓN CON O SIN NEBULIZACION CON O SIN PRESIÓN (PRESION POSITIVA INTERMITENTE, SESION)	EMERGENCIA Y URGENCIAS/TOPOCO	PROCEDIMIENTOS DE ENFERMERIA	5.00
259	94760	OXIMETRIA NO INVASIVA P/DETERMINAR SATURACION DE O2	EMERGENCIA Y URGENCIAS/TOPOCO	PROCEDIMIENTOS DE ENFERMERIA	5.00
260	69090	PERFORACION DE LOBULOS DE LAS OREJAS	EMERGENCIA Y URGENCIAS/TOPOCO	PROCEDIMIENTOS DE ENFERMERIA	5.00
261	95004	PRUEBA CUTANEA DE LECTURA INMEDIATA - TIPO PUNTURA (POR CADA APLICACION DE EXTRACTO)	EMERGENCIA Y URGENCIAS/TOPOCO	PROCEDIMIENTOS DE ENFERMERIA	6.00
262	15851	RETIRO DE PUNTOS	EMERGENCIA Y URGENCIAS/TOPOCO	PROCEDIMIENTOS DE ENFERMERIA	9.00
263	91105	COLOCACION DE SNG PARA ASPIRACION Y/O LAVADO	EMERGENCIA Y URGENCIAS/TOPOCO	PROCEDIMIENTOS DE ENFERMERIA	14.00
264	P0033	COLOCACION DE Sonda RECTAL	EMERGENCIA Y URGENCIAS/TOPOCO	PROCEDIMIENTOS DE ENFERMERIA	10.00
265	59415	EPISIORRAFIA O CORRECCION VAGINAL	EMERGENCIA Y URGENCIAS/TOPOCO	PROCEDIMIENTOS DE OBSTETRICIA	30.00
266	59300	EPISIOTOMIA	EMERGENCIA Y URGENCIAS/TOPOCO	PROCEDIMIENTOS DE OBSTETRICIA	10.00
267	76819	PERFIL BIOFÍSICO FETAL S/TEST NO ESTRESANTE (TEST DE BIENESTAR FETAL OCT)	EMERGENCIA Y URGENCIAS/TOPOCO	PROCEDIMIENTOS DE OBSTETRICIA	26.00
268	59020	TEST DE ESTRES FETAL POR CONTRACCION (NST, OCT)	EMERGENCIA Y URGENCIAS/TOPOCO	PROCEDIMIENTOS DE OBSTETRICIA	15.00
269	59025	TEST NO ESTRESANTE FETAL	EMERGENCIA Y URGENCIAS/TOPOCO	PROCEDIMIENTOS DE OBSTETRICIA	15.00
270	11740	EVACUACION DE HEMATOMA SUBUNGUEAL	EMERGENCIA Y URGENCIAS/TOPOCO	PROCEDIMIENTOS MEDICOS	22.00
271	11750	EXCISION DE UÑA Y MATRIZ UNGUEAL, PARCIAL O COMPLETA (EJM. UÑA DEFORMADA)	EMERGENCIA Y URGENCIAS/TOPOCO	PROCEDIMIENTOS MEDICOS	20.00
272	10060	INCISION Y DRENAJE (DE ABSCESOS)	EMERGENCIA Y URGENCIAS/TOPOCO	PROCEDIMIENTOS MEDICOS	23.00
273	10120	INCISION Y RETIRO DE CUERPO EXTRAÑO DE TEJIDO SUBCUTANEO EN TÓPICO	EMERGENCIA Y URGENCIAS/TOPOCO	PROCEDIMIENTOS MEDICOS	25.00
274	12005	SUTURA SIMPLE DE HERIDAS SUPERFICIALES, MAYOR DE 10 CM	EMERGENCIA Y URGENCIAS/TOPOCO	PROCEDIMIENTOS MEDICOS	20.00
275	12001	SUTURA SIMPLE DE HERIDAS SUPERFICIALES; 2.5 CM O MENOS	EMERGENCIA Y URGENCIAS/TOPOCO	PROCEDIMIENTOS MEDICOS	13.00



J. DESPOSORTO R.



J. VELASQUEZ G.



4 APROVO

276	16000	TRATAMIENTO LOCAL DE QUEMADURA DE PRIMER GRADO	EMERGENCIA Y URGENCIAS/TOPOICO	PROCEDIMIENTOS MEDICOS	15.00
277	59051	MONITOREO FETAL (Monitorización fetal durante el trabajo de parto por parte de un médico de consulta (es decir, no el médico de cabecera) con informe escrito; interpretación solamente)	EMERGENCIA Y URGENCIAS/TOPOICO	PROCEDIMIENTOS DE OBSTETRICIA	15.00
278	49082.1	PARACENTESIS DIAGNOSTICA	EMERGENCIA Y URGENCIAS/TOPOICO	PROCEDIMIENTOS MEDICOS	20.00
279	49082	PARACENTESIS	EMERGENCIA Y URGENCIAS/TOPOICO	PROCEDIMIENTOS MEDICOS	18.00
280	32421	TORACOCENTESIS	EMERGENCIA Y URGENCIAS/TOPOICO	PROCEDIMIENTOS MEDICOS	18.00
281	32551	TORACOSTOMIA	EMERGENCIA Y URGENCIAS/TOPOICO	PROCEDIMIENTOS MEDICOS	20.00
282	99284	ATENCIÓN DE EMERGENCIA, PRIORIDAD I (URGENCIA) - ATENCIÓN DE EMERGENCIA Y OBSERVACION	EMERGENCIA Y URGENCIAS/TOPOICO	ATENCION MEDICA	20.00
283	99282	ATENCIÓN DE EMERGENCIA, PRIORIDAD II (URGENCIA) - ATENCIÓN DE EMERGENCIA Y OBSERVACION	EMERGENCIA Y URGENCIAS/TOPOICO	ATENCION MEDICA	15.00
284	99284	ATENCIÓN DE EMERGENCIA SIN OBSERVACION	EMERGENCIA Y URGENCIAS/TOPOICO	ATENCION MEDICA	10.00
285	59409	ATENCION DE PARTO VAGINAL SOLAMENTE	EMERGENCIA Y URGENCIAS/TOPOICO	ATENCION OBSTETRICA	90.00
286	59400	ATENCION DE PARTO VAGINAL, INCLUYENDO ATENCION POSTPARTO	EMERGENCIA Y URGENCIAS/TOPOICO	ATENCION OBSTETRICA	110.00
287	99221	ATENCION EN HOSPITALIZACION EN OBSTETRICIA, DIA PACIENTE (ATENCIÓN DE PUERPERIO NORMAL)	HOSPITALIZACIÓN	ATENCION OBSTETRICA	25.00
288	57510	CAUTERIZACION DEL CERVIX; ELECTRO O TERMICA	EMERGENCIA Y URGENCIAS/TOPOICO	PROCEDIMIENTOS MEDICOS	30.00
289	57452	COLPOSCOPIA DE CERVIX MAS BIOPSIA	EMERGENCIA Y URGENCIAS/TOPOICO	PROCEDIMIENTOS MEDICOS	25.00
290	11000	DESBRIDAMIENTO DE PIEL INFECTADA O ECZEMAS EXTENSOS	EMERGENCIA Y URGENCIAS/TOPOICO	PROCEDIMIENTOS MEDICOS	25.00



J. DESPOSORIO R.



J. VELASQUEZ G.



MEDICINA FISICA Y REHABILITACIÓN

Nº	CPT	Denominación	UPSS	SECCION	Tarifa Única CPT
291	97504	AJUSTE DE DISPOSITIVOS ORTETICOS EN EXTREMIDADES SUPERIORES Y/O INFERIORES O COLUMNA	MEDICINA DE REHABILITACION	FISIOTERAPIA	7.00
292	97018	APLICACION DE BAÑO DE PARAFINA	MEDICINA DE REHABILITACION	FISIOTERAPIA	7.00
293	97006.04	CONFECCION DE FERULAS U ORTETICOS SIMPLES EN EL PROCESO DE ATENCION	MEDICINA DE REHABILITACION	FISIOTERAPIA	10.00
294	97770	TERAPIA DE APRENDIZAJE(DESARROLLO DE HABILIDADES COGNITIVAS PARA MEJORAR ATENCION, MEMORIA, RESOL. DE PROBLEMAS INCLUYE CAPACITACION Y/O ACTIV. DE INTEGRACION SENSORIAL: CONTACTO DIRECTO PACIENTE Y PERSONA ENCARGADA)	MEDICINA DE REHABILITACION	FISIOTERAPIA	11.00
295	99411.02	ESTIMULACION TEMPRANA	MEDICINA DE REHABILITACION	FISIOTERAPIA	10.00
296	97001	EVALUACION DE FISIOTERAPIA	MEDICINA DE REHABILITACION	FISIOTERAPIA	6.00
297		EVALUACION DE PSICOMOTRICIDAD	MEDICINA DE REHABILITACION	FISIOTERAPIA	12.00
298	92507	EVALUACION DE TERAPIA DEL LENGUAJE	MEDICINA DE REHABILITACION	FISIOTERAPIA	10.00
299	97003	EVALUACION DE TERAPIA OCUPACIONAL	MEDICINA DE REHABILITACION	FISIOTERAPIA	10.00
300	99193	INFILTRACIONES INTRAARTICULARES (MAYORES)	MEDICINA DE REHABILITACION	ATENCION MEDICA	7.00
301	99194	INFILTRACIONES INTRARTICULARES MENORES	MEDICINA DE REHABILITACION	ATENCION MEDICA	7.00
302		MAGNOTERAPIA	MEDICINA DE REHABILITACION	FISIOTERAPIA	7.00
303	97112	PROCEDIMIENTO TERAPEUTICO PARA REEDUCACION NEUROMUSCULAR DEL MOVIMIENTO, EQUILIBRIO, COORDINACION, SENTIDO QUINESTESICO, POSTURA Y PROPRIOCEPCION	MEDICINA DE REHABILITACION	FISIOTERAPIA	6.00
304	97150	PROCEDIMIENTO TERAPEUTICOS EN GRUPO	MEDICINA DE REHABILITACION	FISIOTERAPIA	8.00
305	97124	PROCEDIMIENTO TERAPEUTICOS DE MASAJES	MEDICINA DE REHABILITACION	FISIOTERAPIA	10.00
306	97781	SESION: ELECTROACUPUNTURA	MEDICINA DE REHABILITACION	FISIOTERAPIA	10.00
307	97139	SESION: PROCEDIMIENTO TERAPEUTICO (KINESIOTERAPIA) + TERAPIA MANUAL, MASAJE TERAPEUTICO, EJERCICIOS TERAPEUTICOS	MEDICINA DE REHABILITACION	FISIOTERAPIA	10.00
308	97008	TERAPIA DEL COMPLEJO OROFACIAL/SESION	MEDICINA DE REHABILITACION	FISIOTERAPIA	10.00
309	97009	TERAPIA DEL LENGUAJE/SESION	MEDICINA DE REHABILITACION	FISIOTERAPIA	12.00
310	97010	APLICACIÓN TERAPIA FISICA A UNA O MAS AREAS; FRIO O CALOR LOCAL	MEDICINA DE REHABILITACION	FISIOTERAPIA	8.00
311	97535.01	TERAPIA GRUPAL PSICOMOTRICIDAD	MEDICINA DE REHABILITACION	FISIOTERAPIA	8.00
312	97535.2	TERAPIA OCUPACIONAL MIEMBRO SUPERIOR	MEDICINA DE REHABILITACION	FISIOTERAPIA	5.00
313	97535	TERAPIA OCUPACIONAL: ACTIVIDADES TERAPEUTICAS DE AUTOVALIMIENTO (USO DE ACTIVIDADES DINAMICAS PARA MEJORAR INDEPENDENCIA EN AVD) Y CAPACITACION PARA EL MANEJO AUTONOMO EN EL HOGAR	MEDICINA DE REHABILITACION	FISIOTERAPIA	14.00
314	29799	VENDAJE FUNCIONAL	MEDICINA DE REHABILITACION	FISIOTERAPIA	10.00
315	97110	PROCEDIMIENTO TERAPÉUTICO PARA DESARROLLAR FUERZA O RESISTENCIA, UNA O MÁS ZONAS, CADA UNO 15 MIN	MEDICINA DE REHABILITACION	FISIOTERAPIA	8.00
316	97610	ULTRASONIDO CADA 15 MIN: APLICACIÓN DE UNA MODALIDAD, UNA O MÁS ZONAS	MEDICINA DE REHABILITACION	FISIOTERAPIA	10.00
317	97032	AGENTES ELECTROFÍSICOS: ELECTROTERAPIA	MEDICINA DE REHABILITACION	FISIOTERAPIA	6.00
318	97026	APLICACIÓN DE RAYOS INFRARROJOS	MEDICINA DE REHABILITACION	FISIOTERAPIA	6.00
319	97028	APLICACIÓN DE LUZ ULTRAVIOLETA	MEDICINA DE REHABILITACION	FISIOTERAPIA	6.00



OTROS

N°	CPT	Denominación	UPSS	SECCION	Tarifa Única CPT
320		CERTIFICADO DE SALUD (INCLUIDO EXAMENES Y ESPECIE VALORADA)	OTROS	CERTIFICADO MEDICO	37.00
321		CERTIFICADO DE SALUD(VISACIÓN)	OTROS	CERTIFICADO MEDICO	15.00
322		CERTIFICADO DE SALUD ESCOLAR	OTROS	CERTIFICADO MEDICO	15.00
323		CERTIFICADO DE SALUD MENTAL - PSIQUIATRIA	OTROS	OTROS DERECHOS ADM. DE SALUD	35.00
324		CERTIFICADO MEDICO	OTROS	CERTIFICADO MEDICO	10.00
325		CERTIFICADO PSICOLOGICO	OTROS	CERTIFICADO MEDICO	15.00
326		CERTIFICADO DE NACIMIENTO O/ DEFUNCIÓN	OTROS	OTROS DERECHOS ADM. DE SALUD	0.00
327		DUPLICADO DE CERTIFICADO DE NACIOMIENTO Y/O DEFUNCIÓN	OTROS	OTROS DERECHOS ADM. DE SALUD	10.00
328		DUPLICADO DE TARJETA DE VACUNACIÓN (PRIMERA VEZ)	OTROS	OTROS DERECHOS ADM. DE SALUD	0.00
329		DUPLICADO DE TARJETA DE VACUNACIÓN (SEGUNDA VEZ)	OTROS	OTROS DERECHOS ADM. DE SALUD	5.00
330		CONSTANCIA CONSEJERIA PREVENTIVA VIH/SIDA	OTROS	OTROS VARIOS	7.00
331		CONSTANCIA DE ATENCION	OTROS	OTROS VARIOS	7.00
332		CONSTANCIA DE PAGO	OTROS	OTROS VARIOS	1.00
333		CONSTANCIA DE VACUNACION	OTROS	OTROS VARIOS	5.00
334		COPIA CERTIFICADAS (POR CARA A-3)	OTROS	OTROS VARIOS	0.30
335		COPIA CERTIFICADAS (POR CARA A-4)	OTROS	OTROS VARIOS	0.20
336		COPIA DE HISTORIA CLÍNICA Y/O DOCUMENTOS POR TRANSPARENCIA (POR CADA HOJA) 0.003% UIT	OTROS	OTROS VARIOS	0.10
337		INFORME MEDICO	OTROS	OTROS VARIOS	25.00
338		INFORME MEDICO PSICOSOMATICO	OTROS	OTROS VARIOS	15.00
339		INFORME ODONTOLOGICO	OTROS	OTROS VARIOS	25.00
340		INFORME PSICOLOGICO	OTROS	OTROS VARIOS	25.00
341		CONSTANCIA PSICOLOGICA	OTROS	OTROS VARIOS	8.00
342	99442	TRASLADO DE EMERGENCIA	OTROS	OTROS VARIOS	50.00
343	99342	VISITA DOMICILIARIA para la evaluación y manejo de un paciente nuevo de no gravedad	OTROS	ATENCION POR PSICOLOGO (A)	7.00
344	C0011	VISITA FAMILIAR INTEGRAL	OTROS	ATENCION POR MEDICO PSIQUIATRA	10.00
345	99366	REUNIÓN DE LOS MÉDICOS TRATANTES con el equipo interdisciplinario de profesionales de la salud (participación de profesional no médicos de la salud), frente a frente con el paciente y/o familia. La reunión tendrá una duración de 30 minutos o más.	OTROS	ATENCION MEDICA	10.00
346	99367	JUNTA MÉDICA DEL O LOS MÉDICOS TRATANTES con el equipo interdisciplinario de profesionales de la salud, (participación de médicos) sin la presencia del paciente y/o familia. La reunión tendrá una duración de 30 minutos o más	OTROS	ATENCION MEDICA	6.00
347	99509	Visita domiciliaria para la ayuda con actividades de la vida diaria y del cuidado personal	OTROS	ATENCION POR PSICOLOGO (A)	7.00
348	99510	Visita domiciliaria para el individuo, la familia, o consejo matrimonial	OTROS	ATENCION POR PSICOLOGO (A)	7.00



J. DESPOSORIO R.



J. VELASQUEZ G.



Y APROBO