

ANEXO N° 02 - TARIFARIO DE PROCEDIMIENTOS MEDICOS Y SANITARIOS DEL SEGURO INTEGRAL DE SALUD

N°	CPMS	DESCRIPCION	TARIFA (1)	
			II NIVEL	III NIVEL
1	00144	Anestesia para procedimientos en el ojo; trasplante de córnea		99.59
2	00796	Anestesia para procedimientos intraperitoneales en el abdomen alto incluyendo laparoscopia; trasplante de hígado (receptor)		93.54
3	00862	Anestesia para procedimientos extra peritoneales en el abdomen bajo, incluyendo tracto urinario; procedimientos renales, incluyendo el tercio superior del uréter, o nefrectomía del donante		89.98
4	00868	Anestesia para procedimientos extra peritoneales en el abdomen bajo, incluyendo tracto urinario; trasplante renal (receptor)		90.61
5	01987	Evaluación preanestésica	5.57	5.57
6	01998	Anestesia general endovenosa para realizar procedimientos fuera de sala de operaciones	5.85	5.85
7	10060	Incidión y drenaje de abscesos simples o únicos (p ej carbunco, hidradenitis supurativa, absceso cutáneo o subcutáneo, quiste, forúnculo o paroniquia)	20.77	20.77
8	10080	Resección de quiste pilonidal simple	21.04	21.04
9	10120	Incidión y retiro simple de cuerpo extraño de tejido subcutáneo	21.12	21.12
10	10140	Incidión y drenaje de hematoma, seroma o colecciones de fluidos	20.82	20.82
11	10160	Punción y aspiración de absceso, hematoma, bula o quiste o flictena	22.65	22.72
12	11000	Debridamiento de piel infectada o eczemas extensos, hasta el 10% de superficie corporal	22.59	22.65
13	11010	Debridamiento de piel y tejido subcutáneo, incluyendo remoción de cuerpos extraños asociados con fractura(s) y/o dislocadura(s) abierta(s) (p ej debridación excisional)	127.37	127.59
14	11011	Debridamiento de piel, tejido subcutáneo, fascia muscular y músculo, incluyendo remoción de cuerpos extraños asociados con fractura(s) y/o dislocadura(s) abierta(s) (p ej debridación excisional)	228.98	229.18
15	11012	Debridamiento de piel, tejido subcutáneo, fascia muscular, músculo y hueso, incluyendo remoción de cuerpos extraños asociados con fractura(s) y/o dislocadura(s) abierta(s) (p ej debridación excisional)	286.46	286.65
16	11042	Debridamiento de tejido subcutáneo (incluye piel y dermis); primeros 20.0 cm cuadrados o menos	125.48	125.58
17	11055	Descamado o corte de lesión(es) hiperqueratósica(s) benigna(s) (p ej espícula o callo); lesión única	3.40	3.44
18	11056	Descamado o corte de lesión(es) hiperqueratósica(s) benigna(s) (p ej espícula o callo) de 2 a 4 lesiones	3.40	3.44
19	11057	Descamado o corte de lesión(es) hiperqueratósica(s) benigna(s) (p ej espícula o callo) de más de 4 lesiones	3.40	3.44
20	11100	Biopsia de piel, tejido subcutáneo y/o mucosa (incluye cierre simple), a menos que se registre en otro lugar; lesión única	21.30	21.42
21	11200	Extirpación de lesiones pediculadas, acrocordones, papilomas fibrocutáneos múltiples, hasta 15 lesiones	3.52	3.56
22	11300	Afeitado de lesión epidérmica o dérmica, lesión única en tronco, brazos o piernas; diámetro de lesión de 0.5 cm o menos	3.22	3.25
23	11400	Extirpación de lesión benigna incluyendo márgenes, que no sea verruga blanda, tronco, brazos, o piernas; diámetro de lesión extirpada de 0.5 cm o menos	51.00	51.04
24	11650	Plastía de cicatrices simples	12.08	12.11
25	11655	Plastía de cicatrices complicadas	35.21	36.09
26	11740	Drenaje de hematoma subungueal	21.11	21.14
27	11750	Escisión permanente de uña y matriz ungueal, parcial o completo (p ej uña encarnada o deformada)	21.11	21.14
28	11770	Escisión de quiste o seno pilonidal simple	21.11	21.14
29	11975	Inserción de cápsulas anticonceptivas implantables	3.64	3.65
30	11976	Remoción cápsulas anticonceptivas implantables	2.92	2.94
31	11977	Retiro con inserción de cápsulas contraceptivas implantables	3.65	3.65
32	11981	Inserción, implante liberador de drogas no biodegradable	3.65	3.65
33	11982	Remoción, implante liberador de drogas no biodegradable	3.65	3.65
34	11983	Remoción con inserción, implante liberador de drogas no biodegradable	3.65	3.65
35	12001	Sutura simple de heridas superficiales de cuero cabelludo, cuello, axila, genitales externos, tronco y/o extremidades (incluyendo manos y pies); 2.5 cm o menos	11.72	11.73
36	12002	Sutura simple de heridas superficiales de cuero cabelludo, cuello, axila, genitales externos, tronco y/o extremidades (incluyendo manos y pies); 2.6 a 7.5 cm	11.96	11.98
37	12005	Sutura simple de heridas superficiales en cuero cabelludo, cuello, axila, genitales externos, tronco y/o extremidades (incluyendo manos y pies); 12.6 a 20.0 cm	18.13	18.13
38	12041	Cierre en capas de heridas de cuello, manos, pies y/o genitales externos de menos de 2.5 cm	11.84	11.86
39	12042	Cierre en capas de heridas de cuello, manos, pies y/o genitales externos de 2.6 a 7.5 cm	17.37	17.40
40	12045	Cierre en capas de heridas de cuello, manos, pies y/o genitales externos de 12.6 a 20.0 cm	19.07	19.10
41	13100	Reparación compleja de tronco de 1.1 a 2.5 cm	126.81	127.00
42	13160	Cierre secundario de herida quirúrgica o dehiscencia, amplia o complicada	267.26	267.43
43	14300	Injerto de piel pediculado inusual o complicado, en cualquier área, mayor de 30.0 cm cuadrados	349.64	349.76
44	15000	Reparación quirúrgica o creación de sitio receptor	197.32	197.32
45	15050	Injerto único o múltiple para úlceras pequeñas, puntas de dedos u otra área mínima (excepto cara) de 2.0 cm de diámetro o menor	262.67	262.77
46	15350	Aplicación de aloinjerto de piel	243.43	243.53
47	15400	Aplicación de injerto heterólogo de piel	197.10	197.21
48	15780	Dermaabráción de toda la cara (p ej para cicatrices de acné, arrugas finas, gruesas, queratosis general)	345.23	345.31
49	15819	Cervicoplastia	181.91	182.29
50	15820	Blefaroplastia, párpado inferior	126.81	127.00
51	15822	Blefaroplastia, párpado superior	129.32	129.58
52	15824	Ritidectomía de frente	134.35	134.73
53	15849	Retiro de puntos sin anestesia	4.85	4.86
54	15850	Retiro de puntos bajo anestesia (que no sea anestesia local), hecho por el mismo cirujano	25.12	25.16
55	15852	Cambio de apositos y curaciones (que no sea para quemaduras) bajo anestesia (diferente de la local)	25.66	25.66
56	15854	Curación de herida primaria	23.43	23.45
57	15859	Retiro de cateter (CVP, CVC, SF, SNG, SOG)		1.23
58	15876	Lipectomía por aspiración; cabeza y cuello	190.44	190.59
59	15880	Curación de heridas grandes, más de 10.0 cm	23.19	23.20
60	15882	Curación dOe Cateter Venoso Central (CVC)		1.31
61	15920	Escisión de úlcera de decúbito coccígea, con coccigectomía; con sutura primaria	262.67	262.77
62	15933	Escisión de úlcera de decúbito sacra, con sutura primaria, con ostectomía	275.31	275.50
63	15990	Debridamiento de úlcera de decúbito sin escisión	23.91	23.95
64	15999	Escisión de úlcera de decúbito no listada	124.29	124.43

ANEXO N° 02 - TARIFARIO DE PROCEDIMIENTOS MEDICOS Y SANITARIOS DEL SEGURO INTEGRAL DE SALUD

N°	CPMS	DESCRIPCION	TARIFA (1)	
			II NIVEL	III NIVEL
65	16000	Tratamiento local de quemadura de primer grado; sin necesidad de tratamiento diferente del local	23.67	23.70
66	16010	Debridamiento o cura quirúrgica de quemaduras bajo anestesia	72.52	72.53
67	16035	Escarotomía, incisión inicial	124.29	124.43
68	17000	Destrucción (p ej cirugía láser, electrocirugía, criocirugía, quimiocirugía, curetaje quirúrgico) de lesiones premalignas (p ej queratosis actínica); primera sesión	24.92	24.93
69	17250	Cauterización química de tejido de granulación (tejido de granulación, seno o fístula)	24.44	24.47
70	17260	Destrucción de lesión maligna, cualquier método (p ej: láser, electrocirugía, criocirugía, quimiocirugía, curetaje quirúrgico), en tronco o extremidades, menor de 0.5 cm o menos de diámetro	24.93	24.93
71	17304	Quimiocirugía	42.36	42.39
72	17340	Crioterapia para acné (CO2, nitrógeno líquido)	21.11	21.11
73	17360	Exfoliación química de acné (p ej pasta de acné, ácido)	21.59	21.60
74	19000	Punción aspirativa de quiste de mama	40.31	40.34
75	19085	Biopsia de mama, con colocación de dispositivo(s) de localización (p ej clip, perla metálica), cuando esta se realiza, e imagen de la muestra de biopsia, cuando se realiza; percutánea, primera lesión, incluyendo guía por resonancia magnética	271.86	274.27
76	19100	Biopsia percutánea de mama; aguja trocar (procedimiento separado) sin guía de imágenes	42.58	42.70
77	19101	Biopsia de mama a cielo abierto	90.36	91.10
78	19102	Biopsia percutánea de mama con imágenes	79.50	79.69
79	19120	Escisión abierta de quiste, fibroadenoma u otra lesión benigna o maligna de mama, tejido mamario aberrante, lesión de conducto, lesión de pezón o areola (excepto código 19300) en hombres o mujeres, 1 o más lesiones	80.28	80.50
80	19260	Escisión de tumor de la pared torácica, incluyendo costillas	373.63	373.85
81	19272	Escisión de tumor de la pared torácica, incluyendo costillas, con reconstrucción plástica, con linfadenectomía mediastínica		374.46
82	19300	Mastectomía por ginecomastia	345.67	345.78
83	19301	Mastectomía parcial (p ej lumpectomía, cuantrectomía, segmentectomía)	345.67	345.78
84	19302	Mastectomía parcial con linfadenectomía axilar (p ej lumpectomía, cuantrectomía, segmentectomía)	349.83	349.98
85	19303	Mastectomía, simple, completa	381.37	381.59
86	19305	Mastectomía, radical, incluyendo músculos pectorales y ganglios linfáticos axilares		395.59
87	19306	Mastectomía, radical incluyendo músculos pectorales, ganglios linfáticos axilares y mamaros internos (operación tipo Urban)		420.97
88	19316	Mastopexia		351.44
89	19318	Mamoplastia de reducción		450.69
90	19324	Mamoplastia de aumento; sin implante de prótesis		425.88
91	19328	Remoción de implante mamario intacto	207.35	207.47
92	19350	Reconstrucción de pezón/areola	216.07	216.20
93	19351	Corrección de pezón invertido	77.76	77.88
94	19355	Reconstrucción de mama con expansores tisulares		392.80
95	19361	Reconstrucción de mama con colgajo del músculo dorsal ancho, sin implante de prótesis		450.69
96	19364	Reconstrucción de mama con colgajo libre		437.17
97	19366	Reconstrucción de mama con otra técnica		401.07
98	19370	Capsulotomía abierta periprótesis de mama	357.57	357.72
99	19380	Revisión de reconstrucción de mama	345.67	345.78
100	20100	Exploración de herida penetrante (procedimiento separado); cuello	254.48	254.56
101	20200	Biopsia de músculo; superficial	19.75	19.81
102	20220	Biopsia de hueso, trocar, o aguja; superficial (p ej hueso ilíaco, esternon, apofisis espinosa, costillas)	19.75	19.81
103	20520	Extirpación de cuerpo extraño en músculo o vaina tendinosa; simple	53.39	53.51
104	20605	Artrocentesis con aspiración y/o Inyección de articulación intermedia, bolsa sinovial o ganglio (p ej temporomandibular, acromioclavicular, muñeca, codo o tobillo, bolsa del olecranon)	30.08	30.10
105	20610	Artrocentesis con aspiración y/o Inyección de articulación o bolsa sinovial mayor (p ej hombro, cadera, articulación de la rodilla, bolsa sub acromial)	30.26	30.28
106	20615	Aspiración e Inyección para tratamiento de quiste óseo	21.12	21.12
107	20650	Inserción de alambre o clavija con Aplicación de tracción esquelética, incluyendo Remoción (procedimiento separado)	73.83	73.97
108	20670	Remoción de implante; superficial, (p ej alambre intraóseo, clavija o varilla) (procedimiento separado)	14.75	14.78
109	20680	Remoción de implante; profundo (p ej alambre intraóseo, clavija, tornillo, banda metálica, clavo, varilla o placa)	169.71	169.82
110	20690	Aplicación de sistema externo de Fijación en un solo plano (clavijas o alambres en un mismo plano)	187.29	187.37
111	20692	Aplicación de sistema externo de Fijación, multiplanar (clavijas o alambres en más de 1 plano), unilateral (Ej Lizarov, Monticelli)	188.55	188.66
112	20694	Remoción, bajo anestesia, de sistema de Fijación externa	204.68	204.80
113	20802	Reimplantación, brazo (incluye cuello quirúrgico del húmero a través de la articulación del codo), Amputación completa		557.74
114	20805	Reimplantación, antebrazo (incluye radio y cúbito a articulación radiocarpiana), Amputación completa		557.74
115	20808	Reimplantación, mano (incluye mano a través de articulaciones metacarpofalángicas), Amputación completa		557.74
116	20816	Reimplantación, dígito, excluyendo dedo pulgar (incluye articulación metacarpofalángica hasta Inserción del tendón flexor superficial), Amputación completa		376.25
117	20827	Reimplantación, dedo pulgar (incluye punta distal hasta articulación MF), Amputación completa		401.07
118	20838	Reimplantación, pie, amputación completa		376.25
119	20900	Injerto óseo, cualquier zona donante; menor o pequeño (p ej "en clavija" o "en botón")		363.85
120	20910	Injerto de cartílago; costochondral		363.85
121	20912	Injerto de cartílago; tabique nasal		363.85
122	20920	Injerto de fascia lata; empleando dermatomo		363.85
123	20926	Injertos de tejido, otros (p ej paratendón, grasa, dermis)	311.52	311.85
124	20950	Control de la presión del líquido intersticial (incluye Inserción de dispositivo, p ej técnica de catéter con hendidura, técnica de manometría con aguja) en la detección de síndrome compartimental muscular	71.97	72.06
125	21010	Artrotomía de articulación temporomandibular	342.68	342.92
126	21016	Resección radical de tumor (p. ej. sarcoma), parte blanda de cara o cuero cabelludo; 2.0 cm o mayor	381.37	381.59

ANEXO N° 02 - TARIFARIO DE PROCEDIMIENTOS MEDICOS Y SANITARIOS DEL SEGURO INTEGRAL DE SALUD

N°	CPMS	DESCRIPCION	TARIFA (1)	
			II NIVEL	III NIVEL
127	21025	Escisión de huesos, mandíbula (p ej osteomielitis o absceso óseo)	381.37	381.59
128	21031	Escisión de abultamiento mandibular	243.80	244.00
129	21032	Escisión de abultamiento palatino maxilar	243.80	244.00
130	21034	Escisión de tumor maligno de la mandíbula o zigoma		368.51
131	21045	Resección radical de tumor maligno de mandíbula		384.52
132	21050	Condilectomía, articulación témporomandibular (procedimiento separado)	381.37	381.59
133	21060	Meniscectomía, parcial o completa, articulación témporomandibular (procedimiento separado)		384.52
134	21310	Tratamiento cerrado de fractura de huesos nasales, tabique nasal sin manipulacion	27.66	27.86
135	21325	Tratamiento abierto de fractura nasal; sin complicaciones	126.81	127.00
136	21338	Tratamiento abierto de fractura nasoetmoidal sin fijación externa		363.85
137	21343	Tratamiento abierto de fractura de seno frontal deprimido		363.85
138	21345	Tratamiento cerrado de fractura de complejo nasomaxilar (LeFort tipo II), con fijación interdentaria con alambre o fijación de placa dentaria	35.69	35.72
139	21346	Tratamiento abierto de fractura de complejo nasomaxilar (LeFort tipo II), con alambre y/o fijación local		368.51
140	21360	Tratamiento abierto de fractura malar deprimida, incluyendo el arco cigomático y trípode malar	290.63	290.84
141	21385	Tratamiento abierto de fractura "por estallido" de piso orbitario, con abordaje transantral (operación del Caldwell-Luc)		370.01
142	21400	Tratamiento cerrado de fractura de órbita, con excepción de estallamiento, sin manipulacion	48.11	48.18
143	21406	Tratamiento abierto de fractura de órbita, excepto estallamiento, sin implante	345.67	345.78
144	21421	Tratamiento cerrado de fractura palatina o maxilar (LeFort I), con Fijación interdentaria con alambre o Fijación a placa dentaria	23.49	23.51
145	21422	Tratamiento abierto de fractura maxilar o palatina (LeFort I)		368.51
146	21431	Tratamiento cerrado de disyuncion craneofacial (LeFort III) con Fijación interdentaria con alambre o Fijación a placa dentaria	58.75	58.84
147	21432	Tratamiento abierto de disyuncion craneofacial (LeFort III), con alambre y/o Fijación interna		376.78
148	21440	Tratamiento cerrado de fractura del arco dentario de la mandíbula o del maxilar (procedimiento separado)	44.09	44.14
149	21445	Tratamiento abierto de fractura del arco dentario de la mandíbula o del maxilar (procedimiento separado)	222.17	222.39
150	21454	Tratamiento abierto de fractura mandibular con Fijación externa	381.37	381.59
151	21490	Tratamiento abierto de luxación de articulación témporomandibular		363.85
152	21495	Tratamiento abierto de fractura del hueso hioides		222.72
153	21555	Escisión de tumor, tejido blando de cuello o tórax, subcutáneo; menor de 3.0 cm	205.34	205.40
154	21600	Escisión de costilla, parcial	263.24	263.39
155	21610	Costotransversectomía (procedimiento separado)	345.67	345.78
156	21620	Ostectomía del esternon, parcial	381.37	381.59
157	21630	Resección radical del esternon		376.78
158	21700	División del escaleno anterior; sin Resección de costilla cervical	188.14	188.23
159	21720	División del esternocleidomástoideo por torticollis, Operación a cielo abierto; sin Aplicación de yeso	188.55	188.66
160	21740	Corrección reestructiva de pecho excavado ("en embudo") o de pecho hundido ("en quilla")	397.44	397.72
161	21800	Tratamiento cerrado de fractura de costilla, no complicada, cada una	25.68	25.77
162	21805	Tratamiento abierto de fractura de costilla sin Fijación, cada una	169.89	169.95
163	21820	Tratamiento cerrado de fractura del esternon	28.47	28.65
164	21825	Tratamiento abierto de fractura del esternon con o sin Fijación esquelética	341.70	341.81
165	21930	Escisión, tumor, tejido blando de espalda o flanco, subcutáneo; menor de 3.0 cm	147.75	148.21
166	21931	Escisión de tumor de parte blanda de espalda o flanco, tejido subcutáneo; 3.0 cm o mas	147.75	148.21
167	21932	Escisión de tumor de parte blanda de espalda o flanco, subfascial (p. ej. intramuscular); menos de 5.0 cm	147.75	148.21
168	21933	Escisión de tumor de parte blanda de espalda o flanco, subfascial (p. ej. intramuscular); 5.0 cm o mayor	147.75	148.21
169	21935	Resección radical de tumor (p. ej. sarcoma), tejido blando de espalda o flanco; menos de 5.0 cm	357.57	357.72
170	22100	Escisión parcial de elemento vertebral posterior (p ej apofisis espinosa, lámina o faceta) debido a lesión ósea intrínseca, un solo segmento vertebral; cervical	349.64	349.76
171	22210	Osteotomía de columna, abordaje posterior o posterolateral, un segmento vertebral; cervical	365.51	365.68
172	22220	Osteotomía de columna, incluyendo disquectomía, abordaje anterior, un solo segmento vertebral; cervical	357.57	357.72
173	22305	Tratamiento cerrado de fracturas de procesos vertebrales	23.49	23.51
174	22315	Tratamiento cerrado de fracturas y/o dislocaciones vertebrales que requieren yeso o con abrazadera, con e incluyendo yeso o abrazadera, con o sin anestesia, empleando manipulacion o traccion	56.25	56.34
175	22318	Tratamiento abierto y/o reducción de fractura de apofisis odontoides y/o dislocadura (s) (incluyendo apofisis odontoides), aproximación anterior, Colocación de Fijación interna; sin injerto	341.70	341.81
176	22325	Tratamiento abierto y/o reducción de fracturas o dislocaciones vertebrales, abordaje posterior, fractura de una sola vértebra, o dislocacion de un solo segmento; lumbar	357.57	357.72
177	22505	Manipulacion de columna con necesidad de anestesia, cualquier región	123.86	123.94
178	22548	Artrodesis, técnicas transoral anterior o extraoral anterior, clivus -C1 -C2 (atlas-axis), con o sin Escisión de apofisis odontoides	374.39	375.06
179	22804	Artrodesis posterior, por deFormación de columna, con o sin yeso; de 13 o más segmentos vertebrales	374.39	375.06
180	22840	Instrumentacion posterior no segmentaria (p ej técnica única de varilla de Harrington, Fijación de pedículo a través de 1 interspaciom Fijación con tornillo transarticular atlantoaxial, tendido de alambre sublamina en C1, Fijación de tornillo en faceta) (registrar separadamente además del código para el procedimiento primario)	333.96	334.07
181	22842	Instrumentacion segmentaria posterior (p ej Fijación al pedículo, varillas dobles con varios ganchos y alambres sublaminares); de 3 a 6 segmentos vertebrales (registrar separadamente además del código para el procedimiento primario)	288.52	289.37
182	22850	Remoción de instrumentacion no segmentaria posterior (p ej varilla de Harrington)	196.50	196.59
183	22852	Remoción de instrumentacion segmentaria posterior	196.50	196.59
184	23000	Extirpación abierta de depositos calcáreos subdeltoideos	251.17	251.27
185	23030	Incisión y drenaje, región del hombro; absceso profundo o hematoma	93.29	93.38
186	23040	Artrotomía, articulación glenohumeral, incluyendo Exploración, drenaje, o Extirpación de cuerpo extraño	263.24	263.39

ANEXO N° 02 - TARIFARIO DE PROCEDIMIENTOS MEDICOS Y SANITARIOS DEL SEGURO INTEGRAL DE SALUD

N°	CPMS	DESCRIPCION	TARIFA (1)	
			II NIVEL	III NIVEL
187	23044	Artrotomía, acromioclavicular, articulación esternoclavicular incluyendo Exploración, drenaje, o Extirpación de cuerpo extraño	263.24	263.39
188	23077	Resección radical de tumor (p. ej. sarcoma), tejido blando de región del hombro; menos de 5.0 cm		359.71
189	23078	Resección radical de tumor (p. ej. sarcoma), tejido blando de hombro; 5.0 cm o más		359.71
190	23120	Claviclectomía; parcial	345.67	345.78
191	23130	Acromioplastia o acromionectomía, parcial, con o sin liberación del ligamento coracoacromial	263.24	263.39
192	23140	Escisión o legrado de quiste óseo o tumor benigno de clavícula o escápula	177.10	177.76
193	23170	Secuestrectomía (p ej para osteomielitis o absceso óseo), clavícula	259.21	259.35
194	23174	Secuestrectomía (p ej para osteomielitis o absceso óseo), cabeza o cuello quirúrgico del húmero	320.02	320.89
195	23180	Escisión parcial (craterización, saucerización, o diafisectomía) hueso (p ej osteomielitis), clavícula	259.21	259.35
196	23190	Osteotomía de escápula, parcial (p ej ángulo medial superior)	296.26	297.11
197	23200	Resección radical de tumor; clavícula	375.17	375.77
198	23220	Resección radical de tumor óseo, húmero proximal	357.57	357.72
199	23395	Transferencia de músculo, cualquier tipo, hombro o brazo; uno solo	357.57	357.72
200	23405	Tenotomía, región del hombro; un solo tendón	251.17	251.27
201	23410	Corrección abierta de ruptura de manguito musculotendinoso (p ej rotador del hombro); agudo	263.24	263.39
202	23415	Liberación de ligamento coracoacromial, con o sin acromioplastia	204.68	204.80
203	23430	Tenodesis del tendón largo del bíceps	148.05	148.18
204	23440	Resección o trasplante del tendón largo del bíceps	267.26	267.43
205	23450	Capsulorrafia, anterior; procedimiento de Putti-Platt u Operación tipo Magnuson	349.64	349.76
206	23465	Capsulorrafia, articulación glenohumeral, posterior, con o sin bloqueo óseo	349.64	349.76
207	23470	Artroplastia articulación glenohumeral; hemiartroplastia	349.83	349.98
208	23480	Osteotomía, clavícula, con o sin Fijación interna	273.74	274.40
209	23500	Tratamiento cerrado de fractura clavicular; sin manipulación	23.31	23.32
210	23515	Tratamiento abierto de fractura clavicular, con o sin Fijación interna	197.10	197.21
211	23540	Tratamiento cerrado de dislocación acromioclavicular; sin manipulación	23.31	23.32
212	23545	Tratamiento cerrado de dislocación acromioclavicular; con manipulación	23.49	23.51
213	23585	Tratamiento abierto de fractura escapular (cuerpo, cavidad glenoide o acromion) con o sin Fijación interna	259.21	259.35
214	23605	Tratamiento cerrado de fractura del húmero proximal (cuello quirúrgico o anatómico); con manipulación, con o sin tracción esquelética	47.28	47.29
215	23615	Tratamiento abierto de fractura del húmero proximal (cuello quirúrgico o anatómico), incluye Fijación interna, cuando se realice, con Reparación de tuberosidades, cuando se realice	259.21	259.35
216	23660	Tratamiento abierto de dislocación aguda del hombro	259.21	259.35
217	23800	Artrodesis, articulación glenohumeral	349.64	349.76
218	23900	Amputación intertoracoescapular (cuarto delantero)		351.97
219	23920	Desarticulación del hombro	349.83	349.98
220	24000	Artrotomía codo, incluyendo Exploración, drenaje o Extirpación de cuerpo extraño	77.82	77.82
221	24075	Escisión, tumor, parte blanda de brazo o región del codo; subcutáneo; menos de 3.0 cm	132.51	133.29
222	24077	Resección radical de tumor (p. ej. sarcoma), tejido blando de brazo o región del codo; menos de 5.0 cm		226.70
223	24079	Resección radical de tumor (p. ej. sarcoma), tejido blando de brazo o codo, 5.0 cm o mayor		226.70
224	24105	Escisión, bolsa del olecranon	122.24	122.64
225	24110	Escisión o legrado de quiste óseo o tumor benigno, húmero	185.10	185.94
226	24130	Escisión, cabeza del radio	193.10	194.12
227	24134	Secuestrectomía (p ej por osteomielitis o absceso óseo), diáfisis o húmero distal	191.58	191.73
228	24140	Escisión parcial (craterización, saucerización, o diafisectomía) hueso (p ej osteomielitis), húmero	185.10	185.94
229	24145	Escisión parcial (craterización, saucerización, o diafisectomía) hueso (p ej osteomielitis), cabeza o cuello del radio	185.10	185.94
230	24147	Escisión parcial (craterización, saucerización, o diafisectomía) hueso (p ej osteomielitis), apofisis olecraneana	185.10	185.94
231	24149	Resección radical de cápsula, tejido blando y hueso heterotópico, codo, con Liberación de contractura (procedimiento separado)	357.57	357.72
232	24150	Resección radical de tumor, diáfisis o húmero distal	357.57	357.72
233	24155	Resección de articulación del codo (artrectomía)	345.67	345.78
234	24200	Extirpación de cuerpo extraño, brazo o región del codo; subcutáneo	76.54	76.67
235	24201	Extirpación de cuerpo extraño, brazo o región del codo; profundo (subfascial o intramuscular)	141.00	142.00
236	24301	Transferencia de músculo o tendón, cualquier tipo, brazo o región del codo, uno solo (excluyendo 24320-24331)	357.57	357.72
237	24305	Alargamiento de tendón, brazo o codo, cada tendón	141.00	142.00
238	24310	Tenotomía, abierta, desde el codo al hombro, cada tendón	174.37	174.56
239	24320	Tenoplastia, con transferencia de músculo, con o sin injerto libre, desde el codo al hombro, una sola (procedimiento de Seddon-Brookes)	283.36	283.58
240	24330	Flexor-plastia, codo (p ej avance de Steindler)	185.10	185.94
241	24340	Tenodesis del tendón del bíceps a nivel del codo (procedimiento separado)	173.61	173.79
242	24342	Reinserción de tendón roto del bíceps o tríceps, distal, con o sin injerto tendinoso	259.21	259.35
243	24350	Fasciotomía lateral o medial (p ej "codo de tenista" o epicondilitis)	171.85	171.99
244	24360	Artroplastia, codo; con membrana (p ej fascial)	278.25	279.12
245	24400	Osteotomía, húmero, con o sin Fijación interna	188.12	188.85
246	24420	Osteoplastia, húmero (p ej acortamiento o alargamiento) (excluyendo 64876)	357.57	357.72
247	24470	Paro hemiepifisario (p ej cúbito varo o valgo, húmero distal)	232.82	232.97
248	24495	Fasciotomía de descompresión, antebrazo, con Exploración de la arteria braquial	171.85	171.99
249	24515	Tratamiento abierto de fractura de diáfisis del húmero con placa/tornillos, con o sin cerclaje	193.10	194.12
250	24538	Fijación esquelética percutánea para fractura humeral supracondilar o transcondilar, con o sin extensión intercondilar	132.51	133.29
251	24545	Tratamiento abierto de fractura humeral supracondilar o transcondilar, con o sin Fijación interna o externa; sin extensión intercondilar	232.82	232.97
252	24586	Tratamiento abierto de fractura periarticular y/o dislocación del codo (fractura del húmero distal y cúbito proximal y/o radio proximal)	235.11	235.31
253	24600	Tratamiento de dislocación cerrada del codo; sin anestesia	50.84	50.96
254	24615	Tratamiento abierto de dislocación aguda o crónica del codo	150.56	150.76

ANEXO N° 02 - TARIFARIO DE PROCEDIMIENTOS MEDICOS Y SANITARIOS DEL SEGURO INTEGRAL DE SALUD

N°	CPMS	DESCRIPCION	TARIFA (1)	
			II NIVEL	III NIVEL
255	24620	Tratamiento cerrado de la fractura de Monteggia a nivel del codo (fractura del extremo proximal del cúbito con dislocacion de la cabeza del radio), con manipulacion	47.46	47.48
256	24635	Tratamiento abierto de la fractura de Monteggia a nivel del codo (fractura del extremo proximal del cúbito con dislocacion de la cabeza del radio), incluye Fijación interna, cuando se realice	150.56	150.76
257	24665	Tratamiento abierto de fractura de cabeza o cuello del radio, incluye Fijación interna o Escisión de la cabeza del radio, cuando se realice	151.82	152.04
258	24685	Tratamiento abierto de fractura del cúbito, extremo proximal (apofisis coronoides u olecranon); incluye Fijación interna, cuando se realice	150.56	150.76
259	24800	Artrodesis, articulación del codo; local	201.10	202.31
260	24900	Amputación, brazo a través del húmero; con cierre primario	283.36	283.58
261	25000	Incisión, vaina tendinosa del extensor, muñeca (p ej enfermedad de Quervain)	39.55	39.60
262	25020	Fasciotomía descompresiva, antebrazo y/o muñeca; compartimiento flexor o extensor; sin debridamiento de músculo y/o nervio no viable	243.12	243.20
263	25040	Artrotomía, de articulación radiocarpal o mediocarpal, con Exploración, drenaje, o Extirpación de cuerpo extraño	148.05	148.18
264	25071	Escisión de tumor, tejido blando de antebrazo y/o muñeca, subcutáneo; 3.0 cm o mayor	43.74	43.80
265	25073	Escisión de tumor, tejido blando de antebrazo y/o muñeca, subfascial (p. ej. intramuscular); 3.0 cm o mayor	43.74	43.80
266	25075	Escisión, tumor, tejido blando de antebrazo y/o región de la muñeca, subcutáneo; menos de 3.0 cm	43.74	43.80
267	25076	Escisión, tumor, tejido blando de antebrazo y/o región de la muñeca, subfascial (p. ej. intramuscular); menos de 3.0 cm	43.74	43.80
268	25077	Resección radical de tumor (p. ej. sarcoma), tejido blando de antebrazo y/o región de la muñeca; menos de 3.0 cm	349.83	349.98
269	25078	Resección radical de tumor (p. ej. sarcoma), tejido blando de antebrazo y/o muñeca, 3.0 cm o mayor	349.83	349.98
270	25085	Capsulotomía, muñeca (p ej contractura)	148.05	148.18
271	25105	Artrotomía, articulación de la muñeca; con sinovectomía	149.30	149.47
272	25111	Escisión de ganglion, muñeca (dorsal o palmar); primario	100.46	100.57
273	25115	Escisión radical de bolsa tendinosa, líquido sinovial de muñeca, o vaina tendinosa del antebrazo (p ej Tenosinovitis, tuberculosis, micosis, otros granulomas, artritis reumatoide); flexores	193.10	194.12
274	25116	Escisión radical de bolsa tendinosa, líquido sinovial de muñeca, o vaina tendinosa del antebrazo (p ej tenosinovitis, hongos, TBC, u otros granulomas, artritis reumatoidea); extensores, con o sin transposición de retináculo dorsal	193.10	194.12
275	25118	Sinovectomía, vaina de tendón extensor, muñeca, un solo compartimiento	148.05	148.18
276	25120	Escisión o legrado de quiste óseo o tumor benigno de radio o cúbito (excluyendo cabeza o cuello del radio y apofisis olecraneana)	185.10	185.94
277	25150	Escisión parcial (craterizacion, saucerizacion, o diafisectomía) de hueso (p ej porosteomielitis); cúbito	174.37	174.56
278	25151	Escisión parcial (craterizacion, saucerizacion, o diafisectomía) de hueso (p ej por osteomielitis); radio	174.37	174.56
279	25170	Resección radical de tumor, radio o cúbito	292.51	293.65
280	25210	Carpectomía; un solo hueso	189.81	189.95
281	25215	Carpectomía; todos los huesos de la fila proximal	233.97	234.14
282	25230	Estiloidectomía radial (procedimiento separado)	99.13	100.21
283	25248	Exploración con Extirpación de cuerpo extraño, antebrazo o muñeca	37.49	38.37
284	25250	Remoción de prótesis de muñeca; (procedimiento separado)	101.54	101.70
285	25260	Corrección, tendón o músculo, flexor, antebrazo y/o muñeca; primario, uno solo, cada tendón o músculo	148.05	148.18
286	25280	Alargamiento o acortamiento de tendón flexor o extensor, antebrazo y/o muñeca, uno solo, cada tendón	146.77	147.80
287	25290	Tenotomía, abierta, tendón flexor o extensor, antebrazo y/o muñeca, una sola, cada tendón	101.54	101.70
288	25295	Tenolisis, tendón flexor o extensor, antebrazo y/o muñeca, una sola, cada tendón	132.51	133.29
289	25300	Tenodesis a nivel de la muñeca; flexores de los dedos	185.10	185.94
290	25301	Tenodesis a nivel de la muñeca; extensores de los dedos	185.10	185.94
291	25310	Trasplante o transferencia de tendón, flexor o extensor, antebrazo y/o muñeca, uno solo; cada tendón	220.50	220.65
292	25315	Deslizamiento del origen de los flexores (p ej por parálisis cerebral, contractura de Volkmann), antebrazo y/o muñeca	230.53	230.64
293	25320	Capsulorrafia o Reconstrucción abierta de muñeca, cualquier método (p ej capsulodesis, corrección de ligamento, transferencia de tendón o injerto) (incluye sinovectomía, capsulotomía y reducción abierta) por inestabilidad carpal	232.82	232.97
294	25332	Artroplastia, muñeca, con o sin interposicion, con o sin Fijación interna o externa	237.01	237.88
295	25335	Centralizacion de muñeca sobre el cúbito (p ej mano péndula radial)	185.10	185.94
296	25365	Osteotomía; radio y cúbito	185.10	185.94
297	25390	Osteoplastia, radio o cúbito; acortamiento	275.31	275.50
298	25440	Reparación de falta de unión, hueso escafoides (navicular), con o sin estiloidectomía radial (incluye la obtención del injerto y la Fijación necesaria)	274.56	274.71
299	25446	Artroplastia con reemplazo protético; radio distal y carpo parcial o total ("muñeca total")		301.60
300	25449	revisión de Artroplastia, incluyendo Remoción de implantes, articulación de la muñeca	232.82	232.97
301	25450	Paro epifisario mediante epifisiodesis o con grapas; radio distal o cúbito	148.05	148.18
302	25500	Tratamiento cerrado de fractura de diáfisis del radio; sin manipulacion	47.46	47.48
303	25505	Tratamiento cerrado de fractura de diáfisis del radio; con manipulacion	47.70	47.73
304	25515	Tratamiento abierto de fractura de diáfisis del radio, incluye Fijación interna, cuando se realice	150.56	150.76
305	25525	Tratamiento abierto de fractura de diáfisis del radio, con Fijación interna, cuando se realice, y tratamiento cerrado de la dislocacion de la articulación radio-cubital distal (fractura/dislocacion de Galeazzi), incluye Fijación esquelética percutánea, cuando se realice	148.05	148.18
306	25526	Tratamiento abierto de fractura de diáfisis del radio, con Fijación interna, cuando se realice, y tratamiento abierto de la dislocadura de articulación radio-cubital distal (fractura/dislocadura de Galeazzi), incluyendo Fijación interna, cuando se realice, incluyendo Reparación del complejo de fibrocartilago triangular	235.11	235.31
307	25574	Tratamiento abierto de fracturas de las diáfisis del radio y cúbito, con Fijación interna, cuando se realice; de radio o cúbito	153.08	153.33
308	25606	Fijación percutánea de fractura distal de radio o separacion epifisaria	148.05	148.18
309	25620	Tratamiento abierto de fractura distal de radio	150.56	150.76
310	25630	Tratamiento cerrado de fractura de hueso carpiano (excluyendo el escafoide carpiano (navicular)); sin manipulacion, cada hueso	24.12	24.14
311	25635	Tratamiento cerrado de fractura de hueso carpiano (excluyendo el escafoide carpiano (navicular)); con manipulacion, cada hueso	24.12	24.14

ANEXO N° 02 - TARIFARIO DE PROCEDIMIENTOS MEDICOS Y SANITARIOS DEL SEGURO INTEGRAL DE SALUD

N°	CPMS	DESCRIPCION	TARIFA (1)	
			II NIVEL	III NIVEL
312	25645	Tratamiento abierto de fractura de hueso carpal (excluyendo escafoide carpal (navicular)), cada hueso	232.82	232.97
313	25676	Tratamiento abierto de dislocación radiocubital distal, aguda o crónica	185.10	185.94
314	25800	Artrodesis, muñeca; completa, sin injerto óseo (incluye articulaciones a nivel radiocarpal y/o intercarpal, y/o carpometacarpiana)	231.68	231.81
315	25900	Amputación, antebrazo, a través de radio y cúbito	233.57	233.77
316	25920	Desarticulación a través de la muñeca	193.10	194.12
317	25922	Desarticulación a través de la muñeca; cierre secundario o revisión de cicatriz	281.48	282.14
318	25927	Amputación transmetacarpal	194.21	194.45
319	26020	Drenaje de vaina tendinosa, dígito y/o palma, cada uno	124.92	125.07
320	26025	Drenaje de bolsa sinovial palmar; una sola, bolsa sinovial	124.92	125.07
321	26034	Incisión, hueso cortical, mano o dedo (p ej osteomielitis o absceso óseo)	126.81	127.00
322	26037	Fasciotomía descompresiva, mano (excluye a 26035)	267.57	267.76
323	26040	Fasciotomía, palmar (p ej contractura de Dupuytren); percutánea	221.24	221.44
324	26055	Incisión de vaina tendinosa (p ej para dedo "en gatillo")	41.07	42.14
325	26070	Artrotomía, con Exploración, drenaje, o Extirpación de cuerpo suelto o de cuerpo extraño; articulación carpometacarpiana	154.34	154.62
326	26115	Escisión, tumor o malformación vascular, parte blanda de mano o dedo; subcutáneo; menos de 5.0 cm	107.77	108.09
327	26117	Resección radical de tumor (p. ej. sarcoma), tejido blando de mano o dedo; menos de 3.0 cm	239.70	239.98
328	26118	Resección radical de tumor (p. ej. sarcoma), tejido blando de mano o dedo, 3.0 cm o mayor	239.70	239.98
329	26121	Fasciectomía, solamente de la palma, con o sin Z-plastia, otra reorganización de tejido local, o injerto cutáneo (incluye obtención del injerto)	267.26	267.43
330	26130	Sinovectomía, articulación carpometacarpiana	150.56	150.76
331	26145	Sinovectomía, vaina tendinosa, radical (tenosinovectomía), tendón flexor, palma y/o dedo, cada tendón	154.34	154.62
332	26185	Sesamoidectomía, dedo pulgar u otro dedo (procedimiento separado)	154.34	154.62
333	26205	Escisión o legrado de quiste óseo o tumor benigno del metacarpo; con injerto autólogo (incluye obtención del injerto)	152.45	152.69
334	26230	Escisión parcial (craterización, saucerización, o diafisectomía), hueso (p ej osteomielitis); metacarpo	152.45	152.69
335	26250	Resección radical de tumor, metacarpo	299.45	299.73
336	26320	Extirpación de implante del dedo o mano	104.03	104.26
337	26350	Corrección o avance, tendón flexor, que no sea en zona 2 de la vaina tendinosa de flexor digital (p ej región "tierra de nadie"); primario o secundario sin injerto libre, cada tendón	150.56	150.76
338	26352	Corrección o avance, tendón flexor, que no sea en zona 2 de la vaina tendinosa de flexor digital (p ej región "tierra de nadie"); secundario con injerto libre (incluye obtención de injerto), cada tendón	150.56	150.76
339	26356	Corrección o avance, tendón flexor, en zona 2 de la vaina tendinosa digital flexora (p ej región "tierra de nadie"); primario, sin injerto libre, cada tendón	150.56	150.76
340	26357	Corrección o avance, tendón flexor, en zona 2 de la vaina tendinosa de flexor digital (p ej región "tierra de nadie"); secundario, sin injerto libre, cada tendón	150.56	150.76
341	26358	Corrección o avance, tendón flexor, en zona 2 de la vaina tendinosa de flexor digital (p ej región "tierra de nadie"); secundario, con injerto libre (incluye la obtención del injerto), cada tendón	150.56	150.76
342	26370	Corrección o avance de tendón flexor profundo de los dedos, con tendón flexor superficial intacto; primario, cada tendón	232.82	232.97
343	26410	Corrección de tendón extensor, mano, primaria o secundaria; sin injerto libre, cada tendón	104.03	104.26
344	26437	Realineación de tendón extensor, mano, cada tendón	104.03	104.26
345	26440	Tenolisis, tendón flexor; palma o dedo; cada tendón	152.45	152.69
346	26442	Tenolisis, tendón flexor; palma y dedo, cada tendón	152.45	152.69
347	26445	Tenolisis, tendón extensor, mano o dedo, cada tendón	152.45	152.69
348	26450	Tenotomía, flexor, palma, abierta, cada tendón	104.03	104.26
349	26455	Tenotomía, flexor, dedo, abierta, cada tendón	104.03	104.26
350	26460	Tenotomía, extensor, mano o dedo, abierta, cada tendón	104.03	104.26
351	26471	Tenodesis; de articulación interfalángica proximal, cada articulación	152.45	152.69
352	26476	Alargamiento de tendón, extensor, mano o dedo, cada tendón	110.52	110.62
353	26477	Acartamiento de tendón, extensor, mano o dedo, cada tendón	109.24	109.33
354	26478	Alargamiento de tendón, flexor, mano o dedo, cada tendón	110.52	110.62
355	26479	Acartamiento de tendón, flexor, mano o dedo, cada tendón	109.24	109.33
356	26490	Restauración de la oposición del pulgar ("oponenplastia"); traslado del tendón flexor superficial, cada tendón	323.59	323.96
357	26496	Restauración de la oposición del pulgar ("oponenplastia"); otros métodos	323.59	323.96
358	26499	Corrección de dedo "en garra", otros métodos	231.68	231.81
359	26508	Liberación de músculos tenares (p ej contractura del pulgar)	150.56	150.76
360	26516	Capsulodesis, articulación metacarpofalángica; un solo dígito	150.56	150.76
361	26520	Capsulectomía o capsulotomía; articulación metacarpofalángica, cada articulación	104.03	104.26
362	26530	Artroplastia, articulación metacarpofalángica; cada articulación	236.26	236.48
363	26535	Artroplastia de articulación interfalángica; cada articulación	236.26	236.48
364	26540	Corrección de ligamento colateral, articulación metacarpofalángica o interfalángica	149.30	149.47
365	26541	Rectonstrucción, ligamento colateral, articulación metacarpofalángica, una sola; con injerto de tendón o fascial (incluye obtención del injerto)	357.57	357.72
366	26542	Rectonstrucción, ligamento colateral, articulación metacarpofalángica, una sola; con tejido local (p ej avance del aductor)	357.57	357.72
367	26545	Rectonstrucción, ligamento colateral, articulación interfalángica, una sola, incluyendo injerto, cada articulación	357.57	357.72
368	26548	Corrección y rectonstrucción, dedo, placa palmar, articulación interfalángica	150.56	150.76
369	26550	Pulgarización de un dígito	232.82	232.97
370	26560	Corrección de sindactilia (dedos en membrana), cada espacio interdigital; con colgajos cutáneos	267.26	267.43
371	26565	Osteotomía; metacarpiana, cada una	158.11	158.48
372	26568	Osteoplastia, alargamiento, metacarpo o falange	236.26	236.48
373	26580	Corrección de mano hendida	232.82	232.97
374	26585	Corrección de dígito bífido	267.26	267.43
375	26587	Reconstrucción de dígito supernumerario, tejido blando y hueso	228.78	229.00
376	26590	Corrección de macrodactilia, cada dígito	267.26	267.43
377	26591	Corrección, músculos intrínsecos de la mano, cada músculo	231.68	231.81

ANEXO N° 02 - TARIFARIO DE PROCEDIMIENTOS MEDICOS Y SANITARIOS DEL SEGURO INTEGRAL DE SALUD

N°	CPMS	DESCRIPCION	TARIFA (1)	
			II NIVEL	III NIVEL
378	26593	Liberación, músculos intrínsecos de la mano, cada músculo	231.68	231.81
379	26596	Escisión de anillo constrictivo en dedo, con varias Z-plastias	207.30	208.29
380	26597	Liberación de contractura cicatrizal, flexor o extensor de mano y/o dedo	152.45	152.69
381	26608	Fijación esquelética percutánea de fractura metacarpiana, cada hueso	149.30	149.47
382	26615	Tratamiento abierto de fractura metacarpiana, una sola, con o sin Fijación interna, cuando se realice, cada hueso	148.67	148.83
383	26650	Fijación esquelética percutánea de dislocacion por fractura carpometacarpiana, dedo pulgar (fractura de Bennett), con manipulacion	149.30	149.47
384	26670	Tratamiento cerrado de dislocacion carpometacarpiana, que no sea dedo pulgar, con manipulacion, cada articulación; sin anestesia	24.36	24.39
385	26685	Tratamiento abierto de dislocacion carpometacarpiana, que no sea dedo pulgar; incluye ijación interna, cuando se realice, cada articulación	148.67	148.83
386	26727	Fijación esquelética percutánea de fractura inestable de diáfisis de falange, falange proximal o media, dedo o pulgar, con manipulacion, cada una	149.30	149.47
387	26740	Tratamiento cerrado de fractura articular, con compromiso de articulación metacarpofalángica o interfalángica; sin manipulacion, cada una	154.34	154.62
388	26742	Tratamiento cerrado de fractura articular, con compromiso de articulación metacarpofalángica o interfalángica; con manipulacion, cada una	154.34	154.62
389	26776	Fijación esquelética percutánea de dislocacion de articulación interfalángica, una sola, con manipulacion	102.79	102.98
390	26820	Fusion en oposicion, pulgar, con injerto autólogo (incluye obtención del injerto)	154.34	154.62
391	26841	Artrodesis, articulación carpometacarpiana, pulgar, con o sin Fijación interna	154.34	154.62
392	26842	Artrodesis, articulación carpometacarpiana, pulgar, con o sin Fijación interna; con injerto autólogo (incluye obtención del injerto)	154.34	154.62
393	26843	Artrodesis, articulación carpometacarpiana, dígitos, que no sea el pulgar; cada uno	154.34	154.62
394	26844	Artrodesis, articulación carpometacarpiana, dígitos, que no sea el pulgar; con injerto autólogo (incluye obtención del injerto); cada uno	154.34	154.62
395	26850	Artrodesis, articulación metacarpofalángica, con o sin Fijación interna	154.34	154.62
396	26852	Artrodesis, articulación metacarpofalángica, con o sin Fijación interna; con injerto autólogo (incluye obtención del injerto)	154.34	154.62
397	26860	Artrodesis, articulación interfalángica, con o sin Fijación interna	154.34	154.62
398	26861	Artrodesis, articulación interfalángica, con o sin Fijación interna; cada articulación interfalángica adicional (anote separadamente además del código para el procedimiento primario)	154.34	154.62
399	26862	Artrodesis, articulación interfalángica, con o sin Fijación interna; con injerto autólogo (incluye obtención del injerto)	154.34	154.62
400	26863	Artrodesis, articulación interfalángica, con o sin Fijación interna; con injerto autólogo (incluye obtención del injerto), cada articulación adicional (anote separadamente además del código para el procedimiento primario)	154.34	154.62
401	26910	Amputación, metacarpiana, con dedo o pulgar (Amputación del rayo del dedo), una sola, con o sin transferencia interósea	150.56	150.76
402	26951	Amputación, dedo o pulgar, primaria o secundaria, cualquier articulación o falange, una sola, incluyendo neurectomías; con cierre directo	104.03	104.26
403	26992	Incisión, hueso cortical, pelvis y/o articulación de la cadera (p ej osteomielitis o absceso óseo)	256.63	256.78
404	27000	Tenotomía, aductor de la cadera, percutánea (procedimiento separado)	147.67	147.94
405	27005	Tenotomía, flexores de la cadera, abierta (procedimiento separado)	194.21	194.45
406	27006	Tenotomía, abductores y/o extensores de la cadera, abierta (procedimiento separado)	194.21	194.45
407	27025	Fasciotomía, cadera o muslo, de cualquier tipo	127.84	128.06
408	27033	Artrotomía, cadera, incluyendo Exploración o Extirpación de cuerpo suelto o de cuerpo extraño	178.14	178.42
409	27035	Denervacion, articulación de la cadera, ramás intraarticulares intrapélvicas o extrapélvicas del nervio ciático, femoral, o obturador	275.25	275.67
410	27036	Capsulectomía o capsulotomía, cadera, con o sin Escisión de hueso heterotopico, con Liberación de músculos flexores de la cadera (es decir, glúteo mediano, glúteo menor, tensor de la fascia lata, recto anterior del muslo, sartorio, psoas ilíaco)	280.71	280.93
411	27049	Resección radical de tumor, tejido blando de pelvis y región de la cadera (p. ej. neoplasia maligna); menos de 5.0 cm	281.46	281.75
412	27059	Resección radical de tumor, (p. ej. neoplasma maligno), de tejidos blandos de la pelvis y cadera, 5.0 cm o más	281.46	281.75
413	27060	Escisión; bolsa sinovial isquiática	176.25	176.49
414	27065	Escisión de quiste óseo o tumor benigno; superficial (ala del ilion, sínfisis del pubis, o trocánter mayor del fémur) incluye injerto autólogo, cuando se realice	196.10	196.38
415	27070	Escisión parcial de ala del ilion, sínfisis del pubis o trocanter mayor del fémur (craterizacion, saucerizacion) (p ej osteomielitis o absceso óseo); superficial	281.46	281.75
416	27075	Resección radical de tumor o infección; ala del ilion, una rama del isquion o del pubis, o sínfisis del pubis	405.18	405.46
417	27080	Coccigectomía, primaria	357.57	357.72
418	27087	Extirpación de cuerpo extraño, pelvis o cadera; profundo, subfascial o intramuscular	127.84	128.06
419	27097	Liberación o reseccion, tendones de la corva, proximal	274.59	274.74
420	27120	Acetabuloplastia; (p. ej. Whitman, Colonna, Haygroves, o "en copa")		285.94
421	27125	Hemiartroplastia, cadera, parcial (p ej tallo femoral protésico, artroplastia bipolar)		285.94
422	27130	Artroplastia, reemplazo protésico acetabular y femoralproximal (reemplazo total de cadera), con o sin injerto autólogo o aloinjerto		285.94
423	27134	Revisión de artroplastia total de cadera; ambos componentes, con o sin injerto autólogo o aloinjerto		268.46
424	27140	Osteotomía y transferencia de trocánter mayor (procedimiento separado)	281.46	281.75
425	27146	Osteotomía, ilíaca, acetabular o hueso innominado coxal		281.79
426	27158	Osteotomía, pelvis, bilateral (p ej malformación congénita)		285.94
427	27161	Osteotomía, cuello femoral (procedimiento separado)	281.46	281.75
428	27165	Osteotomía, intratrocanterica o subtrocanterica incluyendo Fijación interna o externa y/o yeso	281.46	281.75
429	27170	Injerto óseo, cabeza y cuello del fémur, área intertrocanterica o subtrocanterica (incluyendo el injerto óseo obtenido)	236.26	236.48
430	27175	Tratamiento del deslizamiento de la epifisis femoral; por traccion, sin reducción	127.25	127.53
431	27177	Tratamiento abierto del deslizamiento de la epifisis femoral; una sola o varias clavijas o injertos óseos (incluye obtención del injerto)		343.70
432	27185	Paro epifisario mediante epifisiodesis o engrapado, trocánter mayor	267.57	267.76
433	27200	Tratamiento cerrado de fractura coccígea	47.94	47.98
434	27202	Tratamiento abierto de fractura coccígea	233.93	234.22

ANEXO N° 02 - TARIFARIO DE PROCEDIMIENTOS MEDICOS Y SANITARIOS DEL SEGURO INTEGRAL DE SALUD

N°	CPMS	DESCRIPCION	TARIFA (1)	
			II NIVEL	III NIVEL
435	27215	Tratamiento abierto de fracturas de espinas ilíacas, avulsiva de la tuberosidad, o de la cresta ilíaca (p ej fracturas pélvicas que no comprometen el anillo pelviano), con Fijación interna, cuando se realice	199.87	200.25
436	27216	Fijación esquelética percutánea de fractura y/o dislocacion del anillo pelviano posterior, con patrones de fractura que destruyen el anillo pélvico, unilateral (incluye ilion, articulación sacroilíaca y/o sacro)	192.33	192.52
437	27217	Tratamiento abierto de fractura y/o dislocacion de hueso pélvico anterior, con patrones de fractura que afectan el anillo pélvico, unilateral, incluyendo Fijación interna, cuando se realice (incluye sínfisis púbica y/o rama ipsilateral superior/inferior)	207.42	207.97
438	27226	Tratamiento abierto de fractura de la pared anterior o posterior del acetábulo, con Fijación interna		291.11
439	27235	Fijación esquelética percutánea de fractura femoral, extremo proximal, cuello	349.64	349.76
440	27236	Tratamiento abierto de fractura femoral, extremo proximal, cuello, Fijación interna o reemplazo protésico	278.02	278.24
441	27250	Tratamiento cerrado de dislocacion de la cadera, traumática; sin anestesia	57.56	57.59
442	27256	Tratamiento de dislocacion espontánea de la cadera (del desarrollo, incluyendo casos congénitos o patológicos), por abduccion, fémur o traccion; sin anestesia, sin manipulacion	187.23	187.28
443	27257	Tratamiento de dislocacion espontánea de la cadera (del desarrollo, incluyendo casos congénitos o patológicos), por abduccion, fémur o traccion; sin anestesia, con manipulacion, con anestesia	196.10	196.38
444	27258	Tratamiento abierto de dislocacion espontánea de la cadera (del desarrollo, incluyendo casos congénitos o patológicos), reemplazo de la cabeza del fémur en el acetábulo (incluyendo tenotomía, etc)		277.35
445	27275	Manipulacion, articulación de la cadera, con anestesia general	127.84	128.06
446	27280	Artrodesis, articulación sacroilíaca (incluye obtención del injerto)	196.10	196.38
447	27282	Artrodesis, sínfisis del pubis (incluye obtención del injerto)	199.87	200.25
448	27284	Artrodesis, articulación de la cadera (incluyendo obtención del injerto)	405.59	408.08
449	27290	Amputación interpelviabdominal (Amputación de cuarto trasero)		393.33
450	27295	Desarticulación de la cadera	230.49	230.71
451	27299	Procedimiento que no aparece en la lista, pelvis o articulación de la cadera	230.49	230.71
452	27305	Fasciotomía, iliotal (tenotomía), abierta	275.31	275.50
453	27306	Tenotomía, percutánea, aductor o tendones de la corva; un solo tendón (procedimiento separado)	145.80	146.02
454	27310	Artrotomía, rodilla, con Exploración, drenaje o Extirpación de cuerpo extraño (p ej infección)	178.14	178.42
455	27315	Neurectomía, músculo de la corva	194.84	195.10
456	27320	Neurectomía, poplítea (músculos gemelos)	194.84	195.10
457	27327	Escisión, tumor, tejido blando de región del muslo o la rodilla; subcutánea; menos de 3.0 cm	149.53	149.86
458	27329	Resección radical de tumor (p. ej. sarcoma), tejido blando o región del muslo o la rodilla; menor de 5.0 cm	281.46	281.75
459	27340	Escisión, bolsa sinovial prerrotuliana	50.02	51.57
460	27350	Rotulectomía o hemirotulectomía	197.36	197.67
461	27355	Escisión o legrado de quiste óseo o tumor benigno de fémur	196.10	196.38
462	27360	Escisión parcial (craterizacion, saucerizacion, o diafisectomía) hueso, fémur, tibia proximal y/o peroné (p ej osteomielitis o absceso óseo)	281.46	281.75
463	27365	Resección radical de tumor, hueso, fémur o rodilla	281.46	281.75
464	27372	Extirpación de cuerpo extraño, profundo, región del muslo o de la rodilla	176.25	176.49
465	27380	Sutura de tendón infrarrotuliano; primaria	194.21	194.45
466	27385	Sutura de ruptura del músculo cuádriceps o de unidad músculotendinosa de la corva; primaria	147.67	147.94
467	27390	Tenotomía, abierta, tendones de la corva, rodilla hasta cadera; un solo tendón	194.21	194.45
468	27391	Tenotomía, abierta, tendones de la corva, rodilla hasta cadera; varios tendones, una pierna	194.21	194.45
469	27393	Alargamiento de tendón de la corva; un solo tendón	299.45	299.73
470	27400	Traslado, tendón o músculo, de la corva al fémur (p ej procedimiento tipo Eggers)	279.17	279.41
471	27403	Artrotomía con Reparación de menisco, rodilla	179.40	179.71
472	27405	Corrección, primaria, ligamento y/o cápsula desgarrados, rodilla; colateral	196.10	196.38
473	27418	Plastia de la tuberosidad anterior de la tibia (p ej procedimiento tipo Maquet)	192.33	192.52
474	27420	Reconstrucción de dislocacion de la rotula; (p ej procedimiento tipo Hauser)	192.33	192.52
475	27425	Liberación del retináculo lateral (cualquier método)	192.33	192.52
476	27427	Reconstrucción de ligamentos (aumento), rodilla; extraarticular	192.33	192.52
477	27428	Reconstrucción de ligamentos (aumento), rodilla; intraarticular (abierto)	276.31	276.49
478	27430	Cuadriceplastia (p ej procedimiento tipo Bennett o Thompson)	194.21	194.45
479	27435	Capsulotomía, Liberación de la cápsula posterior, rodilla	174.37	174.56
480	27437	Artroplastia, rotula; sin prótesis	203.65	204.11
481	27438	Artroplastia, rotula; con prótesis	203.65	204.11
482	27448	Osteotomía, fémur, diáfisis o supracondilea; sin Fijación	199.87	200.25
483	27455	Osteotomía, tibia proximal, incluyendo Escisión u osteotomía del peroné (incluye corrección de genu varum (piernas arqueadas) o genu valgum (piernas en forma de "X"); antes del cierre epifisario	181.91	182.29
484	27457	Osteotomía, tibia proximal, incluyendo Escisión u osteotomía del peroné (incluye corrección de genu varum (piernas arqueadas) o genu valgum (piernas en forma de "X"); después del cierre epifisario	181.91	182.29
485	27465	Osteoplastia, fémur; acortamiento (excluyendo 64876)	180.03	180.36
486	27466	Osteoplastia, fémur; alargamiento	279.74	279.99
487	27468	Osteoplastia, fémur; combinado, alargamiento y acortamiento con transferencia de segmento femoral	281.46	281.75
488	27475	Paro, epifisario, cualquier método (p ej epifisiodesis); fémur distal	192.33	192.52
489	27477	Paro, epifisario, cualquier método (p ej epifisiodesis); tibia y peroné, proximal	192.33	192.52
490	27479	Paro, epifisario, cualquier método (p ej epifisiodesis); fémur distal combinado, tibia y peroné proximal	192.33	192.52
491	27486	Revisión de artroplastia total de la rodilla, con o sin aloinjerto; un componente		268.46
492	27487	Revisión de artroplastia total de la rodilla, con o sin aloinjerto; componentes femoral y tibia completa		268.46
493	27497	Fasciotomía descompresiva, muslo y/o rodilla, un compartimiento (flexor o extensor o aductor); con desbridamiento de músculo y/o nervio desvitalizados	275.31	275.50
494	27500	Tratamiento cerrado de fractura de la diáfisis femoral, sin manipulacion	47.94	47.98
495	27507	Tratamiento abierto de fractura de la diáfisis femoral con placa/tornillos, con o sin cerclaje	278.02	278.24
496	27508	Tratamiento cerrado de fractura femoral, extremo distal, condilo medial o lateral, sin manipulacion	57.56	57.59
497	27509	Fijación esquelética percutánea de fractura femoral, extremo distal, condilo medial o lateral, o supracondilar o transcondilar, con o sin extension intercondilar, o separacion epifisaria femoral distal	255.48	255.61

ANEXO N° 02 - TARIFARIO DE PROCEDIMIENTOS MEDICOS Y SANITARIOS DEL SEGURO INTEGRAL DE SALUD

N°	CPMS	DESCRIPCION	TARIFA (1)	
			II NIVEL	III NIVEL
498	27514	Tratamiento abierto de fractura femoral, extremo distal, condilo medial o lateral, incluye Fijación interna, cuando se realice	260.06	260.28
499	27519	Tratamiento abierto de separacion epifisaria femoral distal, incluye Fijación interna, cuando se realice	174.37	174.56
500	27524	Tratamiento abierto de fractura rotuliana, con Fijación interna y/o rotulectomía parcial o completa y corrección de tejido blando	117.18	117.18
501	27550	Tratamiento cerrado de dislocacion de rodilla; sin anestesia	48.18	48.22
502	27552	Tratamiento cerrado de dislocacion de rodilla; con anestesia	174.37	174.56
503	27556	Tratamiento abierto de dislocacion de rodilla, incluye Fijación interna, cuando se realice; sin corrección primaria de ligamento o aumento/reconstruccion	117.18	117.18
504	27570	Manipulacion de articulación de la rodilla bajo anestesia general (incluye Aplicación de traccion o de otros dispositivos de Fijación)	104.03	104.26
505	27580	Artrodesis, rodilla, cualquier técnica	181.91	182.29
506	27590	Amputación, muslo, a través del fémur, cualquier nivel	148.57	148.85
507	27592	Amputación, muslo, a través del fémur, cualquier nivel; abierta, circular (guillotina)	148.57	148.85
508	27598	Desarticulación a nivel de la rodilla	230.49	230.71
509	27600	Fasciotomía descompresiva, pierna; compartimientos anteriores y/o laterales solamente	275.31	275.50
510	27601	Fasciotomía descompresiva, pierna; compartimientos posteriores solamente	275.31	275.50
511	27602	Fasciotomía descompresiva, pierna; compartimientos anteriores y/o laterales, y posteriores solamente	275.31	275.50
512	27603	Incisión y drenaje, pierna o tobillo; absceso profundo o hematoma	172.53	172.83
513	27604	Incisión y drenaje, pierna o tobillo; bolsa sinovial infectada	172.53	172.83
514	27605	Tenotomía, percutánea, tendón de Aquiles (procedimiento separado); anestesia local	192.12	192.35
515	27606	Tenotomía, percutánea, tendón de Aquiles (procedimiento separado); anestesia general	192.12	192.35
516	27610	Artrotomía, tobillo, incluyendo Exploración, drenaje, o Extirpación de cuerpo extraño	144.80	144.99
517	27615	Resección radical de tumor (p. ej. neoplasia maligna), tejido blando de pierna o región del tobillo; menor de 5.0 cm	199.87	200.25
518	27616	Resección radical de tumor (p. ej. neoplasia maligna), tejido blando de pierna o tobillo, 5.0 cm o mayor	199.87	200.25
519	27618	Exsision, tumor, tejido blando de pierna o región del tobillo; tejido subcutáneo; menos de 3.0 cm	195.86	196.18
520	27620	Artrotomía, tobillo, con Exploración de articulación, con o sin biopsia, con o sin Extirpación de cuerpo suelto o de cuerpo extraño	195.18	195.46
521	27630	Escisión de lesión de vaina tendinosa o cápsula (p ej quiste o ganglion), pierna y/o tobillo	176.25	176.49
522	27635	Escisión o legrado de quiste óseo o tumor benigno; tibia o peroné	147.67	147.94
523	27640	Escisión parcial (craterizacion, saucerizacion, o diafisectomía), hueso (p ej Osteomielitis); tibia	196.10	196.38
524	27641	Escisión parcial (craterizacion, saucerizacion, o diafisectomía), hueso (p ej osteomielitis); peroné	196.10	196.38
525	27645	Resección radical de tumor, hueso; tibia	281.46	281.75
526	27646	Resección radical de tumor, hueso; peroné	281.46	281.75
527	27650	Corrección, primaria, abierta o percutánea, ruptura del tendón de Aquiles	173.11	173.27
528	27656	Corrección, defecto fascial de la pierna	144.55	144.74
529	27658	Corrección, tendón flexor, pierna; primaria, sin injerto, cada tendón	192.33	192.52
530	27664	Corrección, tendón extensor, pierna; primaria, sin injerto, cada tendón	192.33	192.52
531	27680	Tenolisis, tendón flexor o extensor, pierna y/o tobillo; un solo tendón, cada tendón	178.14	178.42
532	27681	Tenolisis, tendón flexor o extensor, pierna y/o tobillo; varios tendones (a través de distintas Incisiones)	178.14	178.42
533	27685	Alargamiento o acortamiento de tendón, pierna o tobillo; un solo tendón (procedimiento separado)	196.10	196.38
534	27686	Alargamiento o acortamiento de tendón, pierna o tobillo; varios tendones (a través de la misma Incisión), cada uno	196.10	196.38
535	27687	Recesion de músculos gemelos (p ej procedimiento de Strayer)	192.33	192.52
536	27690	Transferencia o trasplante de un solo tendón (con cambio de direccion o de ruta del músculo); superficial (p ej Extensores tibiales anteriores al pie medio)	299.45	299.73
537	27691	Transferencia o trasplante de un solo tendón (con cambio de direccion o de ruta del músculo); profundo (p ej tibial anterior o tibial posterior a través del espacio interóseo, flexor largo común de los dedos, flexor largo del dedo gordo, o tendón peroneal hacia el retropie y la parte media	196.10	196.38
538	27695	Corrección, primaria, ligamento lesionado, tobillo; colateral	143.54	143.70
539	27696	Corrección, primaria, ligamento lesionado, tobillo; ambos ligamentos colaterales	143.54	143.70
540	27700	Artroplastia, tobillo	233.93	234.22
541	27704	Remoción de implante de tobillo	173.11	173.27
542	27705	Osteotomía; tibia	181.91	182.29
543	27707	Osteotomía; peroné	181.91	182.29
544	27709	Osteotomía; tibia y peroné	181.91	182.29
545	27715	Osteoplastia, tibia y peroné, alargamiento o acortamiento	278.02	278.24
546	27727	corrección de pseudoartrosis congénita, tibia	357.57	357.72
547	27730	Paro epifisario (epifisiodesis), cualquier método; tibia distal	192.33	192.52
548	27732	Paro epifisario (epifisiodesis), cualquier método; peroné distal	192.33	192.52
549	27734	Paro epifisario (epifisiodesis), cualquier método; tibia distal y peroné distal	192.33	192.52
550	27750	Tratamiento cerrado de fractura de la diáfisis tibial (con o sin fractura del peroné); sin manipulacion	47.70	47.73
551	27752	Tratamiento cerrado de fractura de la diáfisis tibial (con o sin fractura del peroné); con manipulacion, con o sin traccion esquelética	47.94	47.98
552	27756	Fijación esquelética percutánea de fractura de la diáfisis tibial (con o sin fractura del peroné) (p ej clavijas o tornillos)	173.11	173.27
553	27758	Tratamiento abierto de fractura de la diáfisis tibial, (con o sin fractura del peroné) con placa/tornillos, con o sin cerclaje	196.10	196.38
554	27784	Tratamiento abierto de fractura de peroné proximal, o diáfisis del peroné, incluye Fijación interna, cuando se realice	178.14	178.42
555	27792	Tratamiento abierto de fractura del peroné distal (maléolo lateral), incluye Fijación interna, cuando se realice	178.14	178.42
556	27822	Tratamiento abierto de fractura trimaleolar del tobillo, incluyendo Fijación interna, cuando se realice, maléolo medial y/o lateral; sin Fijación de labio posterior	175.24	175.44
557	27829	Tratamiento abierto de rotura de la articulación tibioperonea distal (sindesmosis), incluye Fijación interna, cuando se realice	178.14	178.42
558	27832	Tratamiento abierto de dislocacion de articulación tibioperonea proximal, incluye Fijación interna, cuando se realice, o con Escisión de peroné proximal	178.14	178.42

ANEXO N° 02 - TARIFARIO DE PROCEDIMIENTOS MEDICOS Y SANITARIOS DEL SEGURO INTEGRAL DE SALUD

N°	CPMS	DESCRIPCION	TARIFA (1)	
			II NIVEL	III NIVEL
559	27860	Manipulacion de tobillo bajo anestesia general (incluye la Aplicación de traccion u otro aparato de Fijación)	125.39	125.65
560	27870	Artrodesis, tobillo, cualquier método	152.34	152.72
561	27871	Artrodesis, articulación tibioperonea, proximal o distal	196.10	196.38
562	27880	Amputación, pierna, a nivel de tibia y peroné	148.57	148.85
563	27888	Amputación, tobillo, a nivel de los maléolos de la tibia y peroné (p ej procedimientos de Syme, Pirogoff), con cierre plástico y Resección de nervios	149.83	150.14
564	27889	Desarticulación del tobillo	148.57	148.85
565	28005	Incisión, hueso cortical (p ej osteomielitis o absceso óseo), pie	150.56	150.76
566	28008	Fasciotomía, pie y/o dedo del pie	191.07	191.23
567	28010	Tenotomía, percutánea, dedo del pie; un solo tendón	104.03	104.26
568	28020	Artrotomía, incluyendo Exploración, drenaje, o Extirpación de cuerpo suelto o de cuerpo extraño; articulaciones intertarsiana o tarsometatarsiana	174.37	174.56
569	28035	Liberación de túnel del tarso (descompresión del nervio tibial posterior)	192.33	192.52
570	28043	Escisión, tumor, tejido blando, pie, tejido subcutáneo; menos de 1.5 cm	104.03	104.26
571	28046	Resección radical de tumor (p. ej. sarcoma), tejido blando del pie, o dedo del pie: menos de 3.0 cm	239.70	239.98
572	28047	Resección radical de tumor (p. ej. sarcoma), tejido blando del pie, o dedo del pie; 3.0 cm a más	239.70	239.98
573	28055	Neurectomía, musculatura intrínseca del pie	153.08	153.33
574	28062	Fasciectomía, fascia plantar; radical (procedimiento separado)	267.26	267.43
575	28070	Sinovectomía; articulación intertarsiana o tarsometatarsiana, cada una	192.33	192.52
576	28072	Sinovectomía; articulación metatarsofalángica, cada una	192.33	192.52
577	28086	Sinovectomía, vaina tendinosa, pie; flexor	174.37	174.56
578	28100	Escisión o legrado de quiste óseo o tumor benigno, astrágalo o calcáneo	152.45	152.69
579	28110	Ostectomía, Escisión parcial, cabeza del quintometatarsiano (buniónete) (procedimiento separado)	106.52	106.81
580	28114	Ostectomía, Escisión completa; todas las cabezas metatarsianas, con falangectomía proximal parcial, excluyendo primer metatarsiano (p ej procedimiento tipo Clayton)	156.85	157.19
581	28122	Escisión parcial (craterización, saucerización, secuestrectomía, o diafisectomía), hueso (p ej osteomielitis o protuberancia); hueso tarsiano o metatarsiano, excepto astrágalo o calcáneo	152.45	152.69
582	28130	Talectomía (astragalectomía)	274.59	274.74
583	28140	Metatarsectomía	153.08	153.33
584	28150	Falangectomía, dedo del pie, cada dedo del pie	102.79	102.98
585	28160	Hemifalangectomía o Escisión de articulación interfalángica, dedo del pie, extremo proximal de falange, cada dedo	150.56	150.76
586	28171	Resección radical de tumor, hueso; tarsiano (excepto astrágalo o calcáneo)	239.70	239.98
587	28173	Resección radical de tumor, hueso; metatarsiano	239.70	239.98
588	28175	Resección radical de tumor, hueso; falange del dedo del pie	239.70	239.98
589	28190	Extirpación de cuerpo extraño, pie; subcutánea	102.17	102.34
590	28200	Corrección, tendón, flexor, pie; primaria o secundaria, sin injerto libre, cada tendón	150.56	150.76
591	28220	Tenolisis, flexor, pie; un solo tendón	129.71	129.98
592	28222	Tenolisis, flexor, pie; varios tendones	129.71	129.98
593	28225	Tenolisis, extensor, pie; un solo tendón	129.71	129.98
594	28226	Tenolisis, extensor, pie; varios tendones	129.71	129.98
595	28232	Tenotomía, abierta, tendón flexor; dedo del pie, un solo tendón (procedimiento separado)	127.84	128.06
596	28238	Reconstrucción (avance) de tendón tibial posterior con Escisión de hueso escafoides (navicular) (p ej Procedimiento de Kidner)	181.91	182.29
597	28240	Tenotomía, alargamiento, o Liberación, músculo abductor del dedo gordo	150.56	150.76
598	28260	Capsulotomía, pie medio; Liberación medial solamente (procedimiento separado)	174.37	174.56
599	28280	Sindactilización, dedo del pie (p ej Operación de membrana o procedimiento tipo Kelikian)	275.31	275.50
600	28285	Corrección, "dedo en martillo" (p ej fusion interfalángica, falangectomía parcial o total)	102.79	102.98
601	28288	Ostectomía, parcial, exostectomía o condilectomía, cabeza metatarsiana, cada cabeza metatarsiana	106.52	106.81
602	28289	Corrección de hallux rigidus mediante queilectomía, desbridamiento y Liberación capsular de la primera articulación metatarsofalángica	154.34	154.62
603	28290	Corrección, hallux valgus (bunio), con o sin sesamoidectomía; exostectomía simple (p ej procedimiento tipo Silver)	154.34	154.62
604	28304	Osteotomía, huesos tarsianos, que no sea el calcáneo o astrágalo	158.11	158.48
605	28313	Rectonstruccion, deformidad angular de dedo del pie, procedimientos para tejido blando solamente (p. ej. superposicion de segundo dedo, quinto dedo, dedos superpuestos)	275.31	275.50
606	28315	Sesamoidectomía, primer dedo del pie (procedimiento separado)	107.77	108.09
607	28320	Corrección, falta de unión o unión defectuosa; huesos tarsianos	349.64	349.76
608	28322	Corrección, falta de unión o unión defectuosa; metatarsiano, con o sin injerto óseo (incluye obtención del injerto)	349.64	349.76
609	28340	Rectonstruccion, dedo del pie, macrodactilia; Resección de tejido blando	275.31	275.50
610	28344	Rectonstruccion, dedos del pie; polidactilia	275.31	275.50
611	28345	Rectonstruccion, dedos del pie; sindactilia, con o sin injertos de piel, cada membrana interdigital	275.31	275.50
612	28406	Fijación esquelética percutánea de fractura del calcáneo, con manipulacion	126.59	126.78
613	28415	Tratamiento abierto de fractura del calcáneo, con o sin Fijación interna o externa	148.67	148.83
614	28436	Fijación esquelética percutánea de fractura del astrágalo, con manipulacion	126.59	126.78
615	28445	Tratamiento abierto de fractura del astrágalo, incluye Fijación interna, cuando se realice	148.67	148.83
616	28450	Tratamiento de fractura de hueso tarsiano (excepto astrágalo y calcáneo); sin manipulacion, cada una	24.60	24.64
617	28456	Fijación esquelética percutánea de fractura de hueso tarsiano (excepto astrágalo y calcáneo), con manipulacion, cada una	148.67	148.83
618	28476	Fijación esquelética percutánea de fractura metatarsiana, con manipulacion, cada una	149.30	149.47
619	28490	Tratamiento cerrado de fractura de dedo gordo, falange o falanges; sin manipulacion	24.36	24.39
620	28496	Fijación esquelética percutánea de fractura del dedo gordo, falange o falanges, con manipulacion	102.79	102.98
621	28531	Tratamiento abierto de fractura sesamoidea, con o sin Fijación interna	130.58	130.86
622	28546	Fijación esquelética percutánea de dislocacion de hueso tarsiano, que no sea astrágalo-tarsiana, con manipulacion	149.30	149.47
623	28615	Tratamiento abierto de dislocacion de articulación tarsometatarsiana, incluye Fijación interna, cuando se realice	148.67	148.83
624	28705	Artrodesis; panastragalina	236.26	236.48

ANEXO N° 02 - TARIFARIO DE PROCEDIMIENTOS MEDICOS Y SANITARIOS DEL SEGURO INTEGRAL DE SALUD

N°	CPMS	DESCRIPCION	TARIFA (1)	
			II NIVEL	III NIVEL
625	28715	Artrodesis; triple	284.90	285.25
626	28725	Artrodesis; subastragalina	196.10	196.38
627	28730	Artrodesis, mediotarsiana o tarsometatarsiana, varias o transversas	236.26	236.48
628	28750	Artrodesis, dedo gordo; articulación metatarsofalángica	154.34	154.62
629	28755	Artrodesis, dedo gordo; articulación interfalángica	107.77	108.09
630	28800	Amputación, pie; mediotarsiana (p ej procedimiento tipo Chopart)	146.68	146.92
631	28820	Amputación, dedo; articulación metatarsofalángica	104.03	104.26
632	29010	Aplicación de corsé de Risser, localizador, cuerpo; solamente	24.57	24.60
633	29035	Aplicación de yeso corporal, hombro hasta caderas	48.43	48.49
634	29049	Aplicación; enyesado "en figura de ocho"	42.82	42.87
635	29058	Aplicación; enyesado tipo Velpeau	47.91	47.94
636	29065	Aplicación; de hombro a mano (largo, del brazo)	47.91	47.94
637	29075	Aplicación; de codo a dedo (corto, del brazo)	47.60	47.63
638	29085	Aplicación; de mano a antebrazo bajo (guante)	24.26	24.29
639	29105	Aplicación de férula larga para el brazo (hombro a mano)	24.47	24.60
640	29125	Aplicación de férula corta para el brazo (antebrazo a mano); estática	24.17	24.19
641	29126	Aplicación de férula corta para el brazo (antebrazo a mano); dinámica	24.17	24.19
642	29130	Aplicación de férula digital; estática	3.06	3.09
643	29200	Vendaje; torax	24.15	24.19
644	29240	Vendaje; hombro (p ej vendaje de Velpeau)	23.73	23.76
645	29305	Aplicación de enyesado en espiga de la cadera; una pierna	48.21	48.26
646	29325	Aplicación de enyesado en espiga de la cadera; espiga de uno y medio o ambas piernas	48.43	48.49
647	29345	Aplicación de enyesado largo para la pierna (muslo a dedos)	47.91	47.94
648	29405	Aplicación de enyesado corto para la pierna (debajo de la rodilla hasta dedos de los pies)	47.60	47.63
649	29435	Aplicación de enyesado rotuliano con soporte para el tendón	24.26	24.29
650	29450	Aplicación de yeso para pie zambo, moldeado, o manipulación, largo o corto para la pierna	47.91	47.94
651	29505	Aplicación de férula larga para la pierna (muslo a tobillo o dedos de los pies)	24.47	24.60
652	29700	Remoción o bivalvo; enyesado tipo guante, bota o corporal	3.06	3.09
653	29705	Remoción o bivalvo; yeso de brazo completo o pierna completa	3.06	3.09
654	29710	Remoción o bivalvo; espiga de hombro o cadera, Minerva, o corsé de Risser, etc	3.06	3.09
655	29715	Remoción o bivalvo; corsé con tensor	3.06	3.09
656	29800	Artroscopia, articulación temporomandibular, diagnóstica, con o sin biopsia sinovial (procedimiento separado)	257.45	257.54
657	29804	Artroscopia, articulación temporomandibular, quirúrgica	259.73	259.86
658	30000	Drenaje de absceso o hematoma nasal, abordaje interno	21.35	21.39
659	30100	Biopsia intranasal	21.30	21.42
660	30110	Escisión de polipo nasal simple	78.41	78.59
661	30117	Escisión o Destrucción de lesión intranasal a través de abordaje interno	207.35	207.47
662	30120	Escisión o dermoabrasión de piel de la nariz debido a rinofima	82.15	82.42
663	30124	Escisión de quiste dermoide simple de nariz, subcutánea	41.07	42.14
664	30130	Escisión de cornete nasal inferior parcial o completa, cualquier método	228.78	229.00
665	30150	Rinectomía parcial	131.84	132.15
666	30160	Rinectomía total	428.98	429.33
667	30200	Inyección terapéutica dentro del cornete nasal	2.92	2.94
668	30300	Extirpación de cuerpo extraño intranasal simple (similar al procedimiento de consultorio externo)	3.16	3.19
669	30310	Extirpación de cuerpo extraño intranasal con necesidad de anestesia general	108.13	109.11
670	30400	Rinoplastia primaria con modificación de los cartílagos alares y laterales y/o elevación de la punta nasal	128.69	128.93
671	30430	Rinoplastia Secundaria con revisión menor (trabajo sobre la punta de la nariz)	130.58	130.86
672	30460	Rinoplastia por deformación nasal secundaria a labio y/o paladar hendidos congénitos, incluyendo alargamiento de columela, solamente la punta	213.65	213.89
673	30520	Septoplastia o Resección submucosa del septum nasal, con o sin raspado de cartílago, contorno o reemplazo con injerto	213.59	213.87
674	30540	Corrección de atresia de coana; vía intranasal	373.44	373.63
675	30560	Lisis de sinequia intranasal	39.28	40.26
676	30580	Corrección de fístula oromaxilar u oronasal (combinar con 31030, si es que se incluye antrotomía)	279.64	279.88
677	30600	Reparación de fístula oronasal	275.62	275.84
678	30630	Corrección de Perforaciones del tabique nasal	126.81	127.00
679	30801	Ablación de tejido blando de cornete nasal inferior, unilateral o bilateral, con cualquier método (p ej Electrocauterio, ablación por radiofrecuencia o reducción de volumen); superficial	43.36	43.40
680	30901	Control de hemorragia nasal con Cauterización y/o taponamiento nasal anterior simple (limitado a Cauterización y/o taponamiento con gasa)	43.60	43.65
681	30903	Control de hemorragia nasal con Cauterización y/o taponamiento nasal anterior complejo (uso extenso de cauterio y/o taponamiento con gasa)	43.60	43.65
682	30905	Control de hemorragia nasal con Cauterización y/o taponamiento nasal posterior usando paquetes de gasa y/o cauterio Procedimiento inicial	43.84	43.90
683	30906	Control de hemorragia nasal con Cauterización y/o taponamiento nasal posterior usando paquetes de gasa y/o cauterio Procedimiento subsecuente	43.84	43.90
684	30930	Fractura de cornetes nasales inferior(es), terapéutica	40.11	40.99
685	31000	Lavado del seno maxilar por canulación (Punción del antro u ostium natural)	4.88	5.01
686	31020	Sinusetomía maxilar (antrotomía); intranasal	279.64	279.88
687	31030	Sinusetomía maxilar radical (Caldwell-Luc) sin Extirpación de polipos antrocoanales	290.69	290.92
688	31040	Cirugía de la fosa pterigomaxilar, cualquier abordaje		384.52
689	31050	Sinusotomía esfenoidal, con o sin biopsia		384.52
690	31070	Sinusotomía frontal; externa, simple (con Trepanación)		351.44
691	31200	Etmoidectomía; intranasal, anterior		363.85
692	31225	Maxilectomía sin exenteración orbitaria		384.52
693	31230	Maxilectomía; con exenteración orbitaria (en bloque)		401.07
694	31231	Endoscopia nasal diagnóstica unilateral o bilateral (procedimiento separado)	49.91	50.16

ANEXO N° 02 - TARIFARIO DE PROCEDIMIENTOS MEDICOS Y SANITARIOS DEL SEGURO INTEGRAL DE SALUD

N°	CPMS	DESCRIPCION	TARIFA (1)	
			II NIVEL	III NIVEL
695	31300	Laringotomía (tirotomía, laringofisura); con extirpación de tumor o laringocele y cordectomía		351.44
696	31360	Laringuectomía total, sin disección radical del cuello		378.90
697	31365	Laringuectomía total, con disección radical del cuello		383.34
698	31367	Laringuectomía subtotal supraglotica, sin disección radical del cuello		374.46
699	31368	Laringuectomía subtotal supraglotica, con disección radical del cuello		378.90
700	31370	Laringuectomía parcial (hemilaringuectomía); horizontal		374.46
701	31390	Faringolaringuectomía, con disección radical del cuello; sin reconstrucción		392.23
702	31400	Aritenoidectomía o Aritenoidopexia, abordaje externo		384.52
703	31420	Epiglotidectomía	375.13	375.35
704	31500	Intubación endotraqueal, procedimiento de emergencia, urgencia o electivo	30.76	30.76
705	31505	Laringoscopia indirecta, diagnóstica (procedimiento separado)	47.38	47.56
706	31515	Laringoscopia directa, con o sin traqueoscopia; para aspiración	49.17	49.44
707	31580	Laringoplastia para membrana laríngea, en dos estadios, con Inserción y Remoción de quilla		374.46
708	31588	Laringoplastia, sin otra especificación (p ej por quemaduras, Reconstrucción después de Laringuectomía parcial)		374.46
709	31590	Reinervación laríngea por pedículo neuromuscular		393.33
710	31595	Sección del nervio laríngeo recurrente, terapéutica (procedimiento separado), unilateral	231.64	231.88
711	31596	Extirpación de lesiones de cuerdas vocales con microcirugía (nódulo, papilomas)	104.73	104.73
712	31603	Traqueostomía, procedimiento de emergencia; transtraqueal	72.43	72.46
713	31605	Traqueostomía transtraqueal de emergencia a través de membrana de cartilago cricotiroides	2.86	2.86
714	31612	Punción traqueal percutánea con aspiración y/o inyección transtraqueal	15.68	15.84
715	31613	Revisión de traqueostomía simple sin rotación de Flap	9.57	9.59
716	31620	Ecografía endobronquial (EBUS) durante una intervención diagnóstica o terapéutica con broncoscopio Registrar por separado adicionalmente al código del procedimiento primario		5.59
717	31622	Broncoscopia, rígida o flexible, incluye la guía fluoroscópica, cuando se realice, con lavado de células, cuando se realice (procedimiento separado)	162.04	162.21
718	31624	Broncoscopia, rígida o flexible, incluye guía fluoroscópica, cuando se realice, con lavado bronquioalveolar	244.05	244.12
719	31645	Broncoscopia, incluyendo guía fluoroscópica, cuando se realice, con aspiración terapéutica del árbol bronquial (pej: drenaje de absceso pulmonar), procedimiento inicial	254.70	254.79
720	31750	Traqueoplastia, cervical		295.12
721	31766	Reconstrucción de carina traqueal	392.31	392.87
722	31770	Broncoplastia; Reparación con injerto	392.31	392.87
723	31785	Escisión de tumor o carcinoma traqueal: nivel cervical		500.31
724	31800	Sutura de herida o lesión traqueal, nivel cervical	273.49	273.64
725	31820	Cierre quirúrgico de traqueostomía o fistula; sin plastia		269.05
726	31820.01	Curación de traqueostomía (7)		24.82
727	31825	Cierre quirúrgico de traqueostomía o fistula; con plastia		269.05
728	31830	Revisión de cicatriz de traqueostomía	205.97	206.08
729	32005	Pleurodesis	30.80	30.84
730	32035	Toracostomía, ventana torácica (con Resección de costilla) para drenaje de empiema	30.80	30.84
731	32095	Toracotomía, limitada, para biopsia pulmonar o pleural	75.40	77.80
732	32200	Neumonostomía con drenaje abierto de absceso o quiste	385.44	385.86
733	32201	Neumonostomía; con drenaje percutáneo de absceso o quiste	385.44	385.86
734	32220	Decorticación pulmonar total (procedimiento separado)	392.31	392.87
735	32225	Decorticación pulmonar parcial (procedimiento separado)	385.44	385.86
736	32310	Pleurectomía parietal (procedimiento separado)	452.79	453.21
737	32320	Decorticación y pleurectomía parietal	492.65	493.21
738	32400	Biopsia, pleura; aguja percutánea	21.30	21.42
739	32405	Biopsia, pulmon o mediastino, aguja percutánea	42.58	43.84
740	32420	Pneumocentesis; Punción de pulmon para aspiración	53.98	56.74
741	32421	Toracocentesis, para aspiración, primera vez o subsecuente	30.14	30.16
742	32440	Neumonectomía total		383.34
743	32442	Neumonectomía total con Resección de segmento de tráquea seguido de anastomosis broncotraqueal		410.00
744	32480	Lobectomía pulmonar	385.44	385.86
745	32482	Bilobectomía pulmonar	385.44	385.86
746	32484	Segmentectomía pulmonar	392.31	392.87
747	32540	Enucleación extrapleural de empiema (empiemectomía)	397.44	397.72
748	32551	Toracostomía con tubo, incluye conexión a sistema de drenaje (p ej sello de agua), cuando se realice abierto (procedimiento separado)	30.80	30.84
749	32601	Toracoscopia diagnóstica de pulmones, saco pericárdico, mediastino o espacio pleural, sin biopsia (procedimiento separado)	77.97	78.54
750	32650	Toracoscopia quirúrgica, con pleurodesis (p ej Mecánica o química)	161.63	162.52
751	32800	Cura quirúrgica de hernia pulmonar a través de la pared torácica	349.83	349.98
752	32815	Cierre abierto de fistula bronquial mayor		383.34
753	32820	Reconstrucción mayor de pared torácica (postraumática)	397.44	397.72
754	32900	Resección de costillas, extrapleural, todos los niveles	349.83	349.98
755	32905	Toracoplastia, tipo Schede o extrapleural (todos los niveles)	397.44	397.72
756	32960	Inyección intrapleural de aire, Neumotorax terapéutico	30.38	30.41
757	33010	Pericardiocentesis inicial	30.62	30.66
758	33015	Pericardiostomía de tubo	275.31	275.50
759	33020	Pericardiotomía para Extirpación de coágulo o cuerpo extraño (procedimiento primario)	299.45	299.73
760	33025	Creación de ventana pericárdica o Resección parcial para drenaje por vía transtorácica	291.71	291.99
761	33030	Pericardiotomía parcial o completa, sin circulación extracorporea	323.59	323.96
762	33050	Escisión de quiste o tumor pericárdico	445.05	445.47
763	33120	Escisión de tumor intracardíaco, resección con derivación cardiopulmonar		493.47
764	33130	Resección de tumor cardíaco externo	381.35	382.08
765	33206	Inserción de marcapaso permanente nuevo o de reemplazo con electrodo(s) transvenoso(s) a nivel auricular	207.49	207.54

ANEXO N° 02 - TARIFARIO DE PROCEDIMIENTOS MEDICOS Y SANITARIOS DEL SEGURO INTEGRAL DE SALUD

N°	CPMS	DESCRIPCION	TARIFA (1)	
			II NIVEL	III NIVEL
766	33207	Inserción de marcapaso permanente nuevo o de reemplazo con electrodo(s) transvenoso(s) a nivel ventricular	207.49	207.54
767	33208	Inserción de marcapaso permanente nuevo o de reemplazo con electrodo(s) transvenoso(s) a nivel auricular y ventricular	207.49	207.54
768	33210	Inserción o reemplazo de electrodo o catéter marcapasos cardiaco transvenoso temporal de cámara única (procedimiento separado)	207.49	207.54
769	33250	Ablación quirúrgica de foco o vía, tracto(s) (ej síndrome de Wolff-Parkinson-White, reentrada de un nodo A-V) y/o foco(s) arritmogénicos supraventricular(es); sin derivación cardiopulmonar	240.60	240.81
770	33300	Corrección de lesión cardíaca; sin derivación cardiopulmonar	384.30	384.69
771	33305	Corrección de lesión cardíaca; con derivación cardiopulmonar		548.97
772	33310	Cardiotomía exploradora vía transtorácica (incluye Extirpación de cuerpo extraño, trombos intracoronarios auriculares o ventriculares); sin derivación cardiopulmonar	397.44	397.72
773	33320	Reparación de la aorta o grandes vasos, sin shunt ni derivación cardio-pulmonar		493.47
774	33322	Reparación de la aorta o grandes vasos, con derivación cardio-pulmonar		565.96
775	33330	Colocación de injerto en la aorta o grandes vasos, sin shunt ni derivación cardio-pulmonar		397.67
776	33400	Valvuloplastia, válvula aortica; abierta, con derivación cardiopulmonar	393.07	393.07
777	33404	Construcción de un conducto apical aórtico		498.01
778	33405	Reemplazo de válvula aortica, con derivación cardiopulmonar; con válvula protésica que no sea homoinjerto o válvula sin soporte	481.19	481.19
779	33414	Corrección de obstrucción de la vía de flujo de salida de ventrículo izquierdo mediante alargamiento de tracto de salida con parche		548.97
780	33415	Resección o Incisión de tejido subvalvular por estenosis aortica subvalvular discreta		548.97
781	33416	Ventriculomiotomía (-miectomía) por estenosis subaortica hipertrofica idiopática (p ej Hipertrofia septal asimétrica)		543.30
782	33417	Aortoplastia (placa) por estenosis supravalvular		543.30
783	33420	Valvulotomía, válvula mitral; a corazon cerrado		393.33
784	33422	Valvulotomía mitral a corazon abierto, con derivación cardiopulmonar		443.64
785	33425	Valvuloplastia, válvula mitral, con derivación cardiopulmonar	304.95	304.95
786	33430	Reemplazo, válvula mitral, con derivación cardiopulmonar	393.07	393.07
787	33460	Valvectomía, válvula tricúspide, con derivación cardiopulmonar	304.95	304.95
788	33463	Valvuloplastia, válvula tricúspide; sin Inserción de anillo	304.95	304.95
789	33465	Reemplazo de válvula tricúspide, con derivación cardiopulmonar	393.07	393.07
790	33468	Reposicionamiento y pliegue de la válvula tricúspide por enfermedad de Ebstein	393.07	393.07
791	33470	Valvulotomía, válvula pulmonar, a corazon cerrado; transventricular	153.35	153.35
792	33474	Valvulotomía, válvula pulmonar, a corazon abierto; con derivación cardiopulmonar	304.95	304.95
793	33475	Reemplazo, válvula pulmonar	304.95	304.95
794	33478	Aumento de la vía de flujo de salida (placa), con o sin comisurotomía o Resección infundibular		443.64
795	33500	Corrección de fístula arteriovenosa coronaria o de fístula de arteria con cámara cardíaca; con derivación cardiopulmonar		443.64
796	33502	Corrección de arteria coronaria anomala que nace de la arteria pulmonar mediante ligadura		384.04
797	33504	Corrección de arteria coronaria anomala que nace de la arteria pulmonar mediante injerto, con derivación cardiopulmonar		493.47
798	33510	Derivación de arteria coronaria usando un injerto venoso coronario		384.04
799	33511	Derivación de arteria coronaria usando 2 injertos venosos coronarios		384.04
800	33512	Derivación de arteria coronaria usando 3 injertos venosos coronarios		384.04
801	33513	Derivación de arteria coronaria usando 4 injertos venosos coronarios		407.90
802	33514	Derivación de arteria coronaria usando 5 injertos venosos coronarios		407.90
803	33516	Derivación de arteria coronaria usando 6 o más injertos venosos coronarios		407.90
804	33542	Resección miocárdica (pej: aneurismectomia ventricular)		599.94
805	33545	Corrección de defecto del tabique ventricular post-infarto, con o sin Resección miocárdica		599.94
806	33572	Endarterectomía coronaria, abierta, por cualquier método, de descendene anterior izquierda, circunfleja, o arteria coronaria derecha, que se realiza conjuntamente con procedimiento de derivación de arteria coronaria, cada vaso (registrar separadamente además del código del procedimiento primario)		443.64
807	33600	Cierre de válvula auriculoventricular (mitral o tricúspide) mediante sutura o parche		501.21
808	33641	Corrección de defecto del tabique auricular, tipo secundum, con o sin parche, con derivación cardiopulmonar		443.64
809	33735	Septectomía o Septostomía Auricular a corazon cerrado (procedimiento de Blalock-Hanlon)		374.94
810	33736	Septectomía o Septostomía Auricular a corazon abierto con derivación cardiopulmonar		384.04
811	33750	Cortocircuito de arteria subclavia a arteria pulmonar (Operación de Blalock-Taussig)		443.64
812	33786	Corrección total del tronco arterioso (Operación de Rastelli)		501.21
813	33788	Reimplantación de arteria pulmonar anomala		493.47
814	33924	Ligadura y desmontado de cortocircuito sistémico hacia la arteria pulmonar, realizado conjuntamente con cirugía correctiva de defecto congénito cardíaco (registrar separadamente además del código de procedimiento primario)		493.47
815	33977	Remoción de dispositivo de asistencia ventricular mecánica extracorporeo, un solo ventrículo		401.55
816	34001	Embolectomía o trombectomía, con o sin catéter; de la arteria subclavia o arteria innominada, mediante incisión en el cuello		268.46
817	34151	Embolectomía o trombectomía, con o sin catéter, de la arteria renal, celiaca, mesentérica, aortoiliaca, mediante incisión abdominal		374.46
818	34401	Trombectomía, directa o con catéter, de las venas cava o iliaca mediante incisión abdominal		259.39
819	34501	Valvuloplastia de vena femoral		277.84
820	34502	Reconstrucción de vena cava, cualquier método		393.81
821	34510	Transposición de válvula venosa, cualquier vena donante		296.02
822	34530	Anastomosis venosa safenopoplítea	214.97	215.69
823	35001	Corrección directa de aneurisma, aneurisma, o Escisión (parcial o total) e Inserción de injerto (con o sin injerto de parche) en arteria carotida o arteria subclavia por aneurisma y enfermedad oclusiva asociada, mediante incisión en el cuello		384.04
824	35021	Corrección directa de aneurisma, aneurisma, o Escisión (parcial o total) e Inserción de injerto (con o sin injerto de parche) en subclavia o arteria innominada por aneurisma, pseudoaneurisma y enfermedad oclusiva asociada mediante incisión torácica		374.94

ANEXO N° 02 - TARIFARIO DE PROCEDIMIENTOS MEDICOS Y SANITARIOS DEL SEGURO INTEGRAL DE SALUD

N°	CPMS	DESCRIPCION	TARIFA (1)	
			II NIVEL	III NIVEL
825	35081	Corrección directa de aneurisma, aneurisma, o Escisión (parcial o total) e Inserción de injerto (con o sin injerto de parche) en arteria aortica abdominal por aneurisma, pseudoaneurisma y enfermedad oclusiva asociada		384.04
826	35180	Corrección de fístula arteriovenosa congénita en cabeza y cuello	385.44	385.86
827	35182	Corrección de fístula arteriovenosa congénita en torax y abdomen	385.44	385.86
828	35184	Reparación de fístula arteriovenosa congénita en extremidades	281.46	281.75
829	35201	Sutura directa de vaso sanguíneo; cuello	281.46	281.75
830	35216	Sutura directa de vaso sanguíneo intratorácico sin derivación		443.64
831	35231	Sutura de vaso sanguíneo con injerto venoso, en cuello	288.33	288.75
832	35241	Reparación de vaso sanguíneo intratorácico con injerto venoso con derivación		443.64
833	35301	Tromboendarterectomía incluyendo parche de injerto, si se realizara, de la arteria carotida, vertebral o subclavia mediante incisión en el cuello		286.93
834	35331	Tromboendarterectomía, incluyendo parche de injerto, si se realizara, de arteria aorta abdominal		501.21
835	35452	Angioplastia abierta con balón transluminal de arteria aorta		399.83
836	35470	Angioplastia con balón transluminal percutánea		380.50
837	35480	Aterectomía periférica transluminal, abierta		283.85
838	35490	Aterectomía periférica transluminal, percutánea		283.85
839	35526	Derivación sanguínea con injerto de vena entre la arteria aorta y la arteria subclavia o la arteria carotida	445.05	445.47
840	35531	Derivación sanguínea con injerto de vena entre la arteria aorta y la arteria celiaca o entre la arteria aorta y la arteria mesentérica	399.19	399.87
841	35541	By-pass Aorto - iliaco o biliaco	303.81	304.00
842	35546	By-pass Aorto-femoral o bifemoral	303.81	304.00
843	35556	Derivación sanguínea con injerto de vena entre la arteria femoral y la arteria poplitea	420.16	420.88
844	35691	Transposición y/o reimplante de la arteria vertebral hacia la arteria carotida	288.33	288.75
845	35700	Reoperación a nivel de arterias femoral- poplitea o femoral (poplitea)-tibial anterior, tibial posterior, peronea, u otros vasos distales más allá de 1 mes posterior a la Operación original (registrar separadamente además del código de procedimiento primario)	173.18	173.79
846	36000	Introducción de aguja o catéter en vena periférica		1.37
847	36415	Colección de sangre venosa por venipuntura		2.84
848	36416	Coleccion de sangre capilar (p ej dedo, talon u oreja)	1.06	1.06
849	36430	Transfusión de sangre o componentes sanguíneos	58.78	58.79
850	36450	Exsanguinotransfusión de recién nacido	61.42	62.13
851	36460	Transfusión fetal intrauterina	59.88	60.50
852	36470	Inyección de solución esclerosante en una sola vena	51.75	58.54
853	36481	Cateterización percutánea de vena porta mediante cualquier método	51.75	58.54
854	36488	Colocación percutánea de catéter venoso central (subclavia, yugular, u otra vena) en menor de 2 años de edad	51.58	53.88
855	36489	Colocación de catéter venoso central (p ej para presión venosa central, quimioterapia, otros)	50.87	54.75
856	36500	Cateterismo venoso para toma selectiva de muestras de sangre de distintos órganos	51.05	51.27
857	36510	Cateterismo de vena umbilical para diagnóstico o tratamiento en recién nacido	51.05	51.27
858	36511	Aféresis terapéutica de leucocitos	25.01	25.76
859	36513	Aféresis terapéutica de plaquetas	812.00	812.00
860	36522	Fotoféresis extracorporea		6.38
861	36600	Punción arterial para extracción de sangre para diagnóstico	9.22	9.23
862	36620	Cateterismo o canulación arterial percutánea para toma de muestra, monitorización o transfusión (procedimiento separado)	10.29	10.29
863	36660	Cateterismo de arteria umbilical en recién nacido, para diagnóstico o tratamiento	51.49	51.54
864	36821	Anastomosis arteriovenosa abierta directa en cualquier sitio (p ej procedimiento de Cimino) (procedimiento separado)	111.50	111.93
865	36825	Creación de fístula arteriovenosa mediante injerto autólogo que no sea una anastomosis arteriovenosa directa (procedimiento separado)	141.90	142.45
866	36831	Trombectomía abierta de fístula arteriovenosa, sin revisión, injerto autólogo o no autólogo para diálisis (procedimiento separado)	158.11	158.48
867	36834	Corrección plástica de aneurisma arteriovenoso	304.53	305.08
868	37140	Anastomosis venosa abierta porto-cava	385.44	385.86
869	37160	Anastomosis venosa abierta cava-mesentérica	490.48	491.03
870	37210	Embolización fibroide uterina (UFE, la embolización de arterias uterinas para el tratamiento de los fibromas uterinos, leiomyomata), abordaje percutáneo, incluye acceso vascular, seleccion de vasos, embolización, y todos la Supervisión e interpretación radiológica, mapeo intraoperatorio y guía con imágenes necesarias para completar el procedimiento	376.34	401.95
871	37242	Embolización u oclusión vascular, incluyendo Supervisión e interpretación radiológica, mapeo intraprocedimental, y Orientación por imágenes necesaria para completar la intervención; arterial, diferente de hemorragia o tumor (p ej malformaciones arteriales congénitas o adquiridas, malformaciones arteriovenosas, fístulas arteriovenosas, aneurismas, pseudoaneurismas)		364.83
872	37600	Ligadura de arteria carotida	323.59	323.96
873	37617	Ligadura de arteria principal de abdomen (p ej ruptura postraumática)	405.18	405.46
874	37620	Interrupción, parcial o completa, de vena cava inferior por sutura, ligadura, pliegue, grapa, extravascular, intravascular	405.18	405.46
875	37720	Ligadura y división y denudación completa de de vena safena larga o corta	199.87	200.25
876	37785	Ligadura, división y/o Escisión de paquete de venas varicosas en un miembro inferior	199.87	200.25
877	38100	Esplenectomía total (procedimiento separado)		374.46
878	38101	Esplenectomía parcial		360.24
879	38115	Reparación de rotura de bazo (Esplenorrafia) con o sin esplenectomía parcial		360.24
880	38120	Esplenectomía por vía laparoscópica		451.86
881	38150	Injerto autólogo de tejido esplénico		343.70
882	38205.01	Colecta de células progenitoras hematopoyéticas para trasplante, por colecta; alogénico - CVC		35.90
883	38205.02	Colecta de células progenitoras hematopoyéticas para trasplante, por colecta; alogénico - Vía Periférica		35.90
884	38207	Preparación de trasplante de células progenitoras hematopoyéticas, criopreservación y almacenamiento		3.48
885	38220	Aspiración de médula ósea	18.61	18.63

ANEXO N° 02 - TARIFARIO DE PROCEDIMIENTOS MEDICOS Y SANITARIOS DEL SEGURO INTEGRAL DE SALUD

N°	CPMS	DESCRIPCION	TARIFA (1)	
			II NIVEL	III NIVEL
886	38221	Biopsia de médula ósea con aguja o trocar	20.98	21.08
887	38300	Drenaje simple de absceso de ganglio linfático o de linfadenitis	21.35	21.39
888	38305	Drenaje extenso de absceso de ganglio linfático o de linfadenitis	40.28	40.33
889	38380	Sutura y/o ligadura de conducto torácico por abordaje cervical	380.87	380.96
890	38500	Biopsia o Escisión abierta de ganglio(s) linfático(s) superficial(es)	24.03	24.28
891	38505	Biopsia o Escisión de ganglio(s) linfático(s); mediante aguja, superficial (p ej Cervical, inguinal, axilar)	24.03	24.28
892	38550	Escisión de higroma quístico axilar o cervical, sin disección neurovascular profunda	57.39	57.48
893	38562	Linfadenectomía conservadora pélvica y paraaórtica para clasificación de la etapa del cáncer (procedimiento separado)		351.44
894	38571	Linfadenectomía pélvica bilateral total por laparoscopia		407.31
895	38700	Linfadenectomía suprahiodea		376.78
896	38720	Linfadenectomía cervical completa		401.07
897	38740	Linfadenectomía axilar superficial		393.33
898	38745	Linfadenectomía axilar completa		393.33
899	38746	Linfadenectomía torácica por toracotomía, linfadenectomía mediastinal y regional (registrar separadamente además del código para el procedimiento procedimiento)		401.07
900	38747	Linfadenectomía abdominal regional, incluyendo ganglios celiacos, gástricos, portales, peripancreáticos, con o sin ganglios paraaórticos y de la vena cava (registrar separadamente además del código del procedimiento primario)		393.33
901	38760	Linfadenectomía inguinofemoral superficial		277.35
902	38770	Linfadenectomía pélvica, incluyendo ganglios ilíacos externos, hipogástricos y obturadores (procedimiento separado)		393.33
903	38780	Linfadenectomía retroperitoneal transabdominal, amplia, incluyendo ganglios pélvicos, aórticos y renales (procedimiento separado)		393.33
904	39200	Escisión de quiste mediastínico		418.14
905	39220	Escisión de tumor mediastínico		418.14
906	39400	mediastinoscopia, incluye biopsia(s) cuando se realice		327.16
907	39501	Reparación de laceración diafragmática, cualquier abordaje	357.57	357.72
908	39502	Reparación de hernia hiatal para-esofágica, transabdominal, con o sin fundoplastia, vagotomía y/o piloroplastia; excepto neonatal	397.44	397.72
909	39503	Reparación de hernia diafragmática neonatal, con o sin Inserción de sonda torácica, con o sin creación de hernia ventral		425.88
910	39520	Corrección hernia diafragmática (hiato esofágica) transtorácica		393.33
911	39545	Imbricación de diafragma paralítico o no paralítico por eventración vía transtorácica o transabdominal	357.57	357.72
912	40490	Biopsia de labio	21.11	21.24
913	40500	Bermellonectomía (afeitado labial), con avance de mucosa; plastia/Reconstrucción de labio	43.31	44.85
914	40530	Resección de labio, más de un cuarto, sin reconstrucción	357.57	357.72
915	40700	Corrección plástica de labio hendido o deformidad nasal; primaria, parcial o completa, unilateral		310.54
916	40702	Corrección plástica primaria bilateral, de labio hendido o deformidad nasal, uno de dos pasos		216.27
917	40800	Drenaje de absceso, quiste, hematoma, Extirpación de cuerpo extraño de vestíbulo de la boca, simple	21.35	21.39
918	40806	Incidión del frenillo labial (Frenotomía)	84.32	84.56
919	40812	Escisión de lesión de mucosa y submucosa de vestíbulo de la boca; con Reparación simple	79.74	79.89
920	40814	Escisión de lesión de mucosa y submucosa de vestíbulo de la boca; con Reparación compleja	79.74	79.89
921	40820	Destrucción de lesión o cicatriz del vestíbulo de la boca mediante métodos físicos (ej Láser, térmicos, criométricos, químicos)	205.74	205.89
922	40830	Cierre de laceración de vestíbulo de la boca de 2.5 cm o menos	130.58	130.86
923	40844	Vestibuloplastia de todo el arco	389.31	389.55
924	41015	Incidión extraoral y drenaje de absceso, quiste o hematoma de piso de la boca; sublingual	123.92	123.98
925	41016	Incidión extraoral y drenaje de absceso, quiste o hematoma de piso de la boca; submentoniano	123.92	123.98
926	41017	Incidión extraoral y drenaje de absceso, quiste o hematoma de piso de la boca; submandibular	123.92	123.98
927	41100	Biopsia de lengua, dos tercios anteriores	21.30	21.42
928	41105	Biopsia de lengua, tercio posterior	21.30	21.42
929	41108	Biopsia de piso de la boca	21.30	21.42
930	41120	Glossectomía; menos de la mitad de la lengua	397.44	397.72
931	41135	Glossectomía parcial, con disección radical unilateral del cuello		492.57
932	41150	Glossectomía compuesta con Resección del piso de la boca y Resección mandibular, sin disección radical del cuello		492.57
933	41153	Glossectomía compuesta con Resección del piso de la boca, con disección del cuello suprahiodea		492.57
934	41155	Glossectomía compuesta con Resección del piso de la boca, Resección mandibular y disección radical del cuello (tipo Comando)		392.23
935	41800	Drenaje de absceso, quiste, hematoma de las estructuras dentoalveolares	115.82	115.88
936	41801	Biopsia y exámenes de tejidos orales duros	21.30	21.42
937	41820	Gingivectomía, cada cuadrante	70.83	70.96
938	41821	Operculectomía, Escisión de tejidos pericoronales	74.52	74.66
939	41822	Escisión de tuberosidades fibrosas de estructuras dentoalveolares	247.67	247.78
940	41828	Escisión de mucosa alveolar hiperplásica; cada cuadrante (especificar)	114.95	114.98
941	41830	Alveolectomía, incluyendo legrado de osteítis o secuestrectomía	199.15	199.18
942	41874	Alveoloplastia, cada cuadrante (especificar)	200.02	200.06
943	42000	Drenaje de absceso de paladar, úvula	51.11	51.16
944	42100	Biopsia de paladar, úvula	42.67	42.80
945	42104	Escisión de lesión de paladar, úvula; sin cierre	261.98	262.17
946	42120	Resección de paladar o resección amplia de lesión		363.28
947	42140	Uvulectomía, Escisión de la úvula	327.66	327.73
948	42145	Palatofaringoplastia (pej: uvulopalatofaringoplastia, uvulofaringoplastia)		384.52
949	42180	Corrección de laceración de paladar; hasta 2.0 cm	43.31	44.85
950	42215	Palatoplastia para paladar hendido, revisión completa		376.25
951	42226	Alargamiento de paladar y colgajo faríngeo		376.25
952	42260	corrección de fístula nasolabial	48.68	50.51

ANEXO N° 02 - TARIFARIO DE PROCEDIMIENTOS MEDICOS Y SANITARIOS DEL SEGURO INTEGRAL DE SALUD

N°	CPMS	DESCRIPCION	TARIFA (1)	
			II NIVEL	III NIVEL
953	42300	Drenaje de absceso de glándula parotida, simple	21.75	21.75
954	42325	Fistulización de quiste salival sublingual	37.44	39.27
955	42330	Sialitotomía submaxilar, sublingual o parotídea, intraoral, no complicada	176.25	176.49
956	42400	Biopsia de glándula salivales, aguja	33.86	33.93
957	42408	Escisión de quiste salival sublingual (ránula)	299.45	299.73
958	42409	Marsupialización de quiste salival sublingual (ránula)	287.38	287.62
959	42410	Escisión de tumor de parotida o de glándula parotida; lobulo lateral, sin disección de nervio	452.79	453.21
960	42420	Escisión total de tumor parotídeo o de glándula parotida; con disección y preservación de nervio facial	375.13	375.35
961	42426	Escisión de tumor o de glándula parotida; total, con disección radical unilateral de cuello		392.23
962	42440	Escisión de glándula submandibular (submaxilar)	445.05	445.47
963	42450	Escisión de glándula sublingual	373.63	373.85
964	42500	Reparación plástica de conducto salival, siadocoplastia; primaria o simple		277.35
965	42600	Cierre de fístula salival	195.02	195.23
966	42660	Dilatación y/o catéterismo de conducto salival, con o sin Inyección	24.05	24.08
967	42665	Ligadura de conducto salival, intraoral	142.91	143.06
968	42700	Incisión y drenaje de absceso periamigdalino	19.93	19.97
969	42720	Incisión y drenaje de absceso retrofaríngeo o parafaríngeo, por abordaje intraoral	19.93	19.97
970	42725	Incisión y drenaje de absceso retrofaríngeo o parafaríngeo, por abordaje externo	19.93	19.97
971	42800	Biopsia de orofaringe	21.30	21.42
972	42802	Biopsia de hipofaringe	21.30	21.42
973	42804	Biopsia de nasofaringe, lesión visible, visible	21.30	21.42
974	42808	Escisión o Destrucción de lesión de faringe, cualquier método	239.17	239.30
975	42809	Extirpación de cuerpo extraño de faringe	21.35	21.39
976	42810	Escisión de quiste o vestigio de hendidura braquial, confinada a la piel y tejido subcutaneo	275.31	275.50
977	42820	Amigdalectomía y adenoidectomía; menor de 12 años	216.73	216.90
978	42821	Amigdalectomía y adenoidectomía; 12 años o más	216.73	216.90
979	42830	Adenoidectomía primaria; menor de 12 años	262.92	263.07
980	42831	Adenoidectomía primaria; 12 años o más	262.92	263.07
981	42860	Extirpación de restos amigdalinos	204.68	204.80
982	42890	Faringuectomía limitada		374.46
983	42950	Faringoplastia (plástica o reconstitutiva)	376.28	376.52
984	42953	Reparación faringoesofágica		418.14
985	42955	Faringostomía (Fistulización externa de faringe, para alimentacion)	378.57	378.85
986	42956	Control de hemorragia orofaríngea, primaria o secundaria	6.50	6.53
987	43020	Esofagotomía, abordaje cervical, con Remoción de cuerpo extraño	289.44	289.63
988	43030	Miotomía cricofaríngea	267.57	267.76
989	43045	Esofagotomía, abordaje torácico, con Extirpación de cuerpo extraño	380.86	381.19
990	43107	Esofaguectomía total o casi total, sin toracotomía, con faringogastrostomía o esofagogastrostomía cervical, con o sin piloroplastia (transhiatal)		392.23
991	43108	Esofaguectomía total o casi total, sin toracotomía, con interposicion de colon o Reconstrucción de intestino delgado, incluyendo movilización, Reparación y anastomosis de intestino		392.23
992	43116	Esofaguectomía parcial, cervical, con injerto intestinal libre, incluyendo anastomosis microvascular, con obtención del injerto y Reconstrucción intestinal		383.34
993	43130	Diverticulectomía de hipofaringe o esofago, con o sin miotomía, abordaje cervical		393.33
994	43202	Esofagoscopia, flexible; con biopsia, única o múltiple	12.55	12.57
995	43204	Esofagoscopia flexible con Inyección de sustancia esclerosante en várices esofágicas	48.90	49.14
996	43205	Esofagoscopia, flexible; con ligadura elástica de várices esofágicas	48.90	49.14
997	43206	Esofagoscopia flexible, transoral; con endomicroscopia óptica		4,039.63
998	43234	Endoscopia gastrointestinal alta simple, examen primario	50.38	50.62
999	43235	Esofagogastroduodenoscopia flexible con fines diagnósticos, incluyendo coleccion de muestra(s) mediante cepillado o lavado, cuando se realice (procedimiento separado)	55.11	55.53
1000	43239	Esofagogastroduodenoscopia flexible; con biopsia, única o múltiple	50.38	50.62
1001	43259	Esofagogastroduodenoscopia flexible; con ultrasonografia endoscopica, incluyendo esofago, estomago y sea el duodeno o estomago quirúrgicamente modificado en el que el yeyuno es examinado en forma distal a la anastomosis	208.93	208.99
1002	43260	Colangiopancreatografía endoscopica retrograda (CPER); diagnóstica, incluyendo Rectolección de especímenes mediante cepillado o lavado, cuando se realice (procedimiento separado)	222.81	223.21
1003	43280	Fundoplastia esofagagástrica (p ej procedimientos de Nissen, Toupet) por laparoscopia	384.72	384.99
1004	43300	Esofagoplastia (Reparación o Reconstrucción plástica), abordaje cervical, sin Reparación de fístula traqueoesofágica	376.28	376.52
1005	43310	Esofagoplastia (Reparación o Reconstrucción plástica), abordaje torácico, sin Reparación de fístula traqueoesofágica	382.01	382.36
1006	43320	Esofagogastrostomía (cardioplastia), con o sin vagotomía o piloroplastia, abordaje transtorácico o transabdominal	405.18	405.46
1007	43324	Fundoplastia esofagagástrica (p ej procedimientos de Nissen, Belsey IV, Hill)		374.46
1008	43330	Esofagomiotomía (tipo Heller); abordaje abdominal	413.31	413.64
1009	43340	Esofagoyeyunostomía (sin gastrectomía total), abordaje abdominal	378.57	378.85
1010	43350	Esofagostomía, fistulizacion externa de esofago, abordaje abdominal	378.57	378.85
1011	43361	Reconstrucción gastrointestinal por esofaguectomía previa, por lesión o fístula obstructiva esofágica o por exclusion esofágica previa, con interposicion de colon o intestino delgado incluyendo la movilización, Reparación y anastomosis de intestino		386.30
1012	43400	Ligadura directa de várices esofágicas	78.31	79.21
1013	43401	Transección de esofago con corrección por várices esofágicas	378.57	378.85
1014	43405	Ligadura o engrapado de la unión gastroesofágica por Perforación esofágica preexistente	397.44	397.72
1015	43410	Sutura de herida o lesión esofágica por abordaje cervical	349.83	349.98
1016	43415	Sutura de herida o lesión esofágica, por abordaje transtorácico o transabdominal	375.13	375.35
1017	43420	Cierre de esofagostomía o fístula, vía cervical	376.28	376.52
1018	43450	Dilatación de esofago, mediante dilatador sin guía, en intento único o múltiple	82.90	83.14
1019	43460	Taponamiento esofagagástrico, con balón (tipo Sengstaaken)	120.61	120.66

ANEXO N° 02 - TARIFARIO DE PROCEDIMIENTOS MEDICOS Y SANITARIOS DEL SEGURO INTEGRAL DE SALUD

N°	CPMS	DESCRIPCION	TARIFA (1)	
			II NIVEL	III NIVEL
1020	43500	Gastrotomía; con Exploración o Extirpación de cuerpo extraño	267.57	267.76
1021	43501	Gastrotomía con sutura de úlcera sangrante	373.44	373.63
1022	43520	Piloromiotomía, corte de músculo pilórico (procedimiento de Fredet-Ramstedt)	333.77	333.85
1023	43605	Biopsia de estomago por laparotomía	204.06	204.14
1024	43620	Gastrectomía total, con esofagoenterostomía		492.57
1025	43632	Gastrectomía parcial distal, con gastroyeyunostomía	460.92	461.38
1026	43633	Gastrectomía parcial distal con Reconstrucción en Y de Roux	460.92	461.38
1027	43634	Gastrectomía parcial distal con Formación de reservorio intestinal	460.92	461.38
1028	43635	Vagotomía realizada junto con gastrectomía distal parcial (Registrar por separado adicionalmente al código del procedimiento primario)	428.98	429.33
1029	43639	Gastrectomía, parcial, proximal, abordajes torácico o abdominal, incluyendo esofagogastrostomía, con vagotomía, con piloroplastia o piloromiotomía		467.23
1030	43640	Vagotomía incluyendo piloroplastia, con o sin gastrostomía, troncal o selectiva	405.18	405.46
1031	43641	Vagotomía incluyendo piloroplastia, con o sin gastrostomía; de células parietales (altamente selectiva)	405.18	405.46
1032	43651	Vagotomía troncular por laparoscopia	386.22	386.42
1033	43652	Vagotomía selectiva o ultraselectiva por laparoscopia	394.59	394.81
1034	43653	Gastrotomía por laparoscopia, sin Construcción de tubo gástrico (p ej procedimiento de Stamm) (procedimiento separado)	411.33	411.60
1035	43753	Intubacion gástrica y aspiración(es) terapéutica(s), que requiere la habilidad médica (p ej Por hemorragia gastrointestinal), incluyendo lavado si se realiza	12.49	12.51
1036	43800	Piloroplastia	357.57	357.72
1037	43810	Gastroduodenostomía	349.83	349.98
1038	43820	Gastroyeyunostomía	373.44	373.63
1039	43830	Gastrostomía, abierta; sin Construcción de tubo gástrico (p ej Procedimiento de Stamm) (procedimiento separado)	263.24	263.39
1040	43831	Gastrostomía abierta; neonatal, para alimentacion	345.67	345.78
1041	43840	Gastrorrafia, sutura de úlcera duodenal o gástrica perforada, herida o lesión	333.96	334.07
1042	43842	Procedimiento gástrico restrictivo por obesidad morbida, sin derivación (bypass) gástrica; gastroplastia con banda vertical	373.63	373.85
1043	43850	Reparación de anastomosis gastroduodenal (gastroduodenostomía) sin Reconstrucción de anastomosis, sin vagotomía	341.70	341.81
1044	43870	Cierre quirúrgico de gastrostomía	275.31	275.50
1045	43880	Cierre de fístula gastrocolica	357.57	357.72
1046	44005	Enterolisis, (Liberación de adherencias intestinales) (procedimiento separado)	228.24	228.39
1047	44010	Duodenotomía para Exploración, biopsia, Remoción de cuerpo extraño	349.83	349.98
1048	44011	Diverticulizacion duodenal	445.05	445.47
1049	44015	Yeyunostomía con tubo o catéter, para alimentacion enteral, realizada durante una cirugía, por cualquier método (registrar por separado adicionalmente al código primario)	232.82	232.97
1050	44020	Enterotomía, intestino delgado diferente a duodeno, para Exploración, biopsia, o Remoción de cuerpo extraño	373.44	373.63
1051	44025	Colotomía para Exploración, biopsia, Remoción de cuerpo extraño	373.44	373.63
1052	44050	Reducción de volvulo, intususcepcion, hernia interna, mediante laparotomía	377.85	378.03
1053	44055	Corrección de malrotacion mediante lisis de bandas duodenales y/o reducción de volvulo de intestino medio (p ej Procedimiento de Ladd)		372.45
1054	44120	Resección y anastomosis del intestino delgado		239.26
1055	44130	Anastomosis del intestino delgado		239.26
1056	44131	Cirugía de duplicacion intestinal	405.18	405.46
1057	44139	Movilización (desmontado) de ángulo esplénico realizado en conjuncion con colectomía parcial (registrar por separado adicionalmente al código primario)		343.70
1058	44140	Colectomía parcial con anastomosis		409.87
1059	44151	Colectomía total abdominal, sin proctectomía, con ileostomía continente		386.30
1060	44155	Colectomía total abdominal, con proctectomía, con ileostomía		500.31
1061	44180	Laparoscopia quirúrgica, enterolisis (Liberación de adherencias intestinales) (procedimiento separado)	361.10	361.24
1062	44200	Enterolisis (Liberación de adherencias intestinales) por laparoscopia	312.81	313.11
1063	44201	Yeyunostomía por laparoscopia	348.54	348.65
1064	44202	Laparoscopia quirúrgica, enterectomía, Resección del intestino delgado, Resección simple y anastomosis	411.33	411.60
1065	44322	Colostomía o cecostomía con exteriorizacion a la piel, con biopsias múltiples (pej: megacolon congénito) (procedimiento separado)	381.37	381.59
1066	44340	Revisión de colostomía simple (Liberación de cicatriz superficial) (procedimiento separado)	243.02	243.10
1067	44361	Endoscopia del intestino delgado, enteroscopia más allá de la segunda porción del duodeno, sin incluir el íleon; con biopsia, única o múltiple	50.38	50.62
1068	44377	Endoscopia del intestino delgado, enteroscopia más allá de la segunda porción del duodeno, incluyendo íleon; con biopsia, única o múltiple		50.32
1069	44602	Sutura de Perforación simple de intestino delgado (enterorrafia) por úlcera perforada, divertículo, herida, lesión o ruptura; Perforación única	345.67	345.78
1070	44604	Sutura del intestino grueso (colorrafia) por úlcera perforada, divertículo, herida, lesión o ruptura (con Perforaciones unica o múltiples), sin colostomia	345.67	345.78
1071	44615	Corrección plástica de estrechez intestinal (enterotomía y enterorrafia) con o sin Dilatación, por obstrucción intestinal	373.44	373.63
1072	44620	Cierre de enterostomía, intestino grueso o delgado	345.67	345.78
1073	44640	Cierre de fístula intestinal cutánea	71.22	71.22
1074	44650	Cierre de fístula enteroentérica o enterocolica	357.57	357.72
1075	44660	Cierre de fístula enterovesical, sin Resección vesical o intestinal		268.46
1076	44680	Plicatura intestinal (procedimiento separado)	197.01	197.73
1077	44725	Cierre de Colostomía por vía laparoscópica	436.45	436.78
1078	44800	Escisión de divertículo de Meckel (Diverticulectomía) o conducto onfalomesentérico	357.57	357.72
1079	44950	Apendicectomía	142.43	142.47
1080	44951	Apendicectomía con drenaje	345.67	345.78
1081	44952	Drenaje de absceso apendicular sin apendicectomía	345.67	345.78

ANEXO N° 02 - TARIFARIO DE PROCEDIMIENTOS MEDICOS Y SANITARIOS DEL SEGURO INTEGRAL DE SALUD

N°	CPMS	DESCRIPCION	TARIFA (1)	
			II NIVEL	III NIVEL
1082	44960	Apendicectomía, por ruptura de apéndice con absceso o peritonitis generalizada	357.57	357.72
1083	44962	Apendicectomía con lavado de cavidad peritoneal c/s drenaje	357.57	357.72
1084	44970	Apendicectomía por laparoscopia	344.90	345.03
1085	45000	Drenaje transrectal de absceso pélvico	259.21	259.35
1086	45100	Biopsia de la pared anorectal - abordaje anal	36.24	36.84
1087	45114	Proctectomía parcial, con anastomosis; abordajes abdominal y transacral		225.37
1088	45119	Proctectomía combinada abdominoperineal, con descenso endorrectal transanal (p ej anastomosis coloanal), con creación de reservorio colonico (p ej saco en J) con derivación de enterostomía si es necesario		229.82
1089	45120	Proctectomía, completa (por megacolon congénito), abordajes abdominal y perineal, con descenso endorrectal transanal y anastomosis (p. ej. operación de tipo Swenson, Duhamel o Soave)		383.34
1090	45130	Escisión de prolapso rectal, con anastomosis; abordaje perineal	225.34	225.46
1091	45160	Escisión de tumor rectal mediante proctotomía, abordajes transacral o transcoccígeo	227.06	227.21
1092	45300	Proctosigmoidoscopia diagnóstica rígida, con o sin Rectolectión de especímenes mediante cepillado o lavado (procedimiento separado)	48.58	48.81
1093	45341	Sigmoidoscopia flexible con examen ecográfico endoscopico	45.05	45.11
1094	45356	Fibro Colonoscopia derecha	211.43	211.66
1095	45357	Fibro Colonoscopia izquierda	211.43	211.66
1096	45358	Video Colonoscopia derecha	211.43	211.66
1097	45359	Video Colonoscopia izquierda	211.43	211.66
1098	45378	Colonoscopia flexible, derecha proximal a la flexura esplénica, diagnóstica, o sin Rectolectión de especímenes por cepillado o lavado, con o sin descompresión de colon (procedimiento separado)	210.00	210.14
1099	45380	Colonoscopia flexible, proximal a la flexura esplénica, con biopsia simple o múltiple	210.00	210.14
1100	45500	Proctoplastía debido a estenosis	227.06	227.21
1101	45540	Proctopexia (p ej por prolapso); abordaje abdominal	230.49	230.71
1102	45541	Proctopexia (p ej por prolapso); abordaje perineal	230.49	230.71
1103	45545	Proctopexia por prolapso; abordaje laparoscópico	377.85	378.03
1104	45550	Proctopexia (p ej por prolapso); combinada con Resección sigmoidea, abordaje abdominal	405.18	405.46
1105	45560	Corrección de rectoceles (procedimiento separado)	148.57	148.85
1106	45800	Cierre de fístula rectovesical	227.06	227.21
1107	45820	Cierre de fístula rectouretral	230.49	230.71
1108	45915	Extracción de fecaloma o cuerpo extraño bajo anestesia (procedimiento separado)	121.15	121.21
1109	46050	Incisión y drenaje, absceso perianal, superficial	19.69	19.72
1110	46080	Esfinterectomía anal, con división de esfínter (procedimiento separado)	92.67	92.74
1111	46083	Incisión de hemorroide trombosada externa	78.41	78.59
1112	46200	Fisurectomía, incluye esfinterectomía, cuando se realice	93.91	94.02
1113	46210	Criptectomía	92.67	92.74
1114	46220	Escisión de papila anal externa/acrocordon único, ano	93.91	94.02
1115	46221	Hemorroidectomía, interna, mediante banda de caucho	96.40	96.58
1116	46270	Tratamiento quirúrgico de fístula anal (fistulectomía/ fistulotomía) subcutánea	96.40	96.58
1117	46320	Escisión de hemorroides trombosada, externa	75.92	76.03
1118	46600	Anoscopia diagnóstica, con o sin Rectolectión de especímenes mediante cepillado o lavado (procedimiento separado)	65.09	65.23
1119	46700	Anoplastía, Operación plástica por estenosis; adulto	97.15	97.38
1120	46744	Reparación de anomalía cloacal mediante anorectovaginoplastia y uretroplastía, abordaje sacroperineal		450.69
1121	46750	Esfinteroplastia anal, por incontinencia o prolapso; adulto	229.35	229.54
1122	46753	Injerto (Operación de Thiersch) por incontinencia rectal y/o prolapso	227.06	227.21
1123	46754	Remoción de alambre de Thiersch o sutura, canal anal	140.39	140.49
1124	46900	Destrucción de lesión(es), ano (p ej condiloma, papiloma, molusco contagioso, vesícula herpética), simple; química	75.92	76.03
1125	46934	Destrucción de hemorroides	93.91	94.02
1126	46937	Criocirugía de tumor rectal	140.39	140.49
1127	47000	Biopsia hepática con aguja; percutánea	90.36	91.10
1128	47010	Hepatotomía; para drenaje a cielo abierto de absceso o quiste, en uno o dos pasos	369.98	370.10
1129	47011	Hepatotomía; para drenaje percutáneo de absceso o quiste	286.92	287.06
1130	47015	Laparotomía, con aspiración y/o Inyección de quiste(s) o absceso(s) parasíticos hepáticos (p ej amebiano o equinocistico)	337.61	337.73
1131	47016	Tratamiento quirúrgico de quistes no parasitarios hepáticos por vía laparoscópica	292.99	293.18
1132	47100	Biopsia hepática, en cuña	285.03	285.13
1133	47120	Lobectomía parcial de hígado		392.23
1134	47300	Marsupialización de quiste o absceso hepático	371.70	371.85
1135	47340	Tratamiento quirúrgico de trauma hepático grados I-II		365.57
1136	47345	Tratamiento quirúrgico de trauma hepático grados III-IV	371.70	371.85
1137	47362	Manejo de hemorragia hepática; con re-Exploración de lesión hepática para Remoción del empaquetamiento del hígado	349.83	349.98
1138	47400	Hepaticotomía o hepaticostomía con Exploración, drenaje o Extirpación de cálculo	378.57	378.85
1139	47420	Coledocotomía o coledocostomía con Exploración, drenaje, o Extirpación de cálculo, con o sin colecistotomía; sin esfinteroplastia o esfinterotomía transduodenal	382.01	382.36
1140	47460	Esfinterotomía o esfinteroplastia transduodenal, con o sin extracción transduodenal de cálculo (procedimiento separado)	233.93	234.22
1141	47480	Colecistotomía o colecistostomía con Exploración, drenaje o Extirpación de cálculo (procedimiento separado)	371.70	371.85
1142	47515	Colocación de drenaje biliar transparenquimal hepático (Praderi)	371.70	371.85
1143	47562	Laparoscopia quirúrgica, colecistectomía	387.33	387.61
1144	47563	Laparoxopia quirúrgica, colecistectomía con colangiografía	394.59	394.81
1145	47564	Laparoxopia quirúrgica, colecistectomía con Exploración de vías biliares	411.33	411.60
1146	47570	Laparoxopia quirúrgica, colecistoenterostomía	436.45	436.78
1147	47600	Colecistectomía	369.67	369.86
1148	47605	Colecistectomía con colangiografía	373.87	374.08

ANEXO N° 02 - TARIFARIO DE PROCEDIMIENTOS MEDICOS Y SANITARIOS DEL SEGURO INTEGRAL DE SALUD

N°	CPMS	DESCRIPCION	TARIFA (1)	
			II NIVEL	III NIVEL
1149	47610	Colecistectomía con Exploración de conducto biliar común (colédoco)	373.87	374.08
1150	47715	Escisión de quiste del colédoco		425.88
1151	47720	Colecistoenterostomía; directa	421.60	421.95
1152	47760	Anastomosis de conductos biliares extrahepáticos y tracto gastrointestinal		383.34
1153	47765	Anastomosis de conductos biliares intrahepáticos y tracto gastrointestinal		387.78
1154	47800	Reconstrucción plástica, de conductos biliares extrahepáticos con anastomosis término-terminal		387.78
1155	47801	Colocación de stent en colédoco	382.01	382.36
1156	48000	Colocación de drenes, peri pancreáticos, por pancreatitis aguda	368.26	368.34
1157	48005	Resección o debridamiento de páncreas y tejido peripancreático	349.83	349.98
1158	48020	Extirpación de cálculos pancreáticos		370.01
1159	48100	Biopsia de páncreas, abierta (p ej aspiración con aguja fina, biopsia con aguja, biopsia en cuña)	371.70	371.85
1160	48102	Biopsia de páncreas, aguja percutánea	31.63	31.65
1161	48120	Escisión de lesión de páncreas (p. ej. quiste, adenoma)		370.01
1162	48140	Pancreatectomía distal o pancreatectomía subtotal distal		378.90
1163	48148	Escisión de la ampolla de Vater		374.46
1164	48152	Pancreatectomía, proximal subtotal con duodenectomía y gastrectomía parcial, coledocoenterostomía y gastroyeyunostomía (procedimiento tipo Whipple); sin pancreaticoyeyunostomía		960.85
1165	48155	Pancreatectomía total		498.79
1166	48500	Marsupialización de quiste de páncreas	375.13	375.35
1167	48510	Drenaje externo, pseudoquiste de páncreas; a cielo abierto	209.07	209.22
1168	48520	Anastomosis interna de pseudoquiste de páncreas a tracto gastrointestinal; directa	375.13	375.35
1169	48545	Pancreatografía por trauma	369.98	370.10
1170	48547	Exclusión duodenal con gastroyeyunostomía por trauma pancreático		374.46
1171	48548	Pancreaticoyeyunostomía, anastomosis de lado a lado (Operación de Puestow)		401.07
1172	49000	Laparotomía exploradora con o sin biopsia (s)	268.07	268.08
1173	49005	Laparostomía	222.14	222.15
1174	49020	Drenaje de absceso peritoneal o peritonitis localizada, con excepción de absceso apendicular; abierto	244.08	244.27
1175	49021	Drenaje de absceso peritoneal, subfrénico o retroperitoneal, percutáneo	220.94	221.10
1176	49062	Drenaje de linfocoele extraperitoneal hacia la cavidad peritoneal, a cielo abierto	240.14	240.32
1177	49082	Paracentesis abdominal (diagnóstica o terapéutica); sin Orientación de imágenes	12.67	12.71
1178	49180	Biopsia de masa abdominal o retroperitoneal, aguja percutánea	36.15	36.27
1179	49203	Escisión o destrucción, abierta, de tumores intra-abdominales, quistes o endometriomas, 1 o más peritoneal, mesentérico o retroperitoneal primario o tumores secundarios; tumor más grande de 5.0 cm de diámetro o menos	373.42	373.60
1180	49204	Escisión o destrucción, abierta, de tumores intra-abdominales, quistes o endometriomas, 1 o más peritoneal, mesentérico o retroperitoneal primario o tumores secundarios; tumor más grande de 5.1-10.0 cm de diámetro	373.42	373.60
1181	49205	Escisión o destrucción, abierta, de tumores intra-abdominales, quistes o endometriomas, 1 o más peritoneal, mesentérico o retroperitoneal primario o tumores secundarios; tumor más grande de 10.0 cm de diámetro	373.42	373.60
1182	49215	Escisión de tumor presacro o sacrococcígeo	276.31	276.49
1183	49220	Celiotomía (laparotomía) para clasificación del estadio de la Enfermedad de Hodgkin o de linfoma (incluye esplenectomía, biopsia con aguja o abierta de ambos lobulillos hepáticos, posiblemente también el retiro de ganglios abdominales, biopsia de ganglio abdominal y/o médula ósea, reposicionamiento de ovario)	287.55	287.70
1184	49250	Umbilectomía, onfalectomía, Escisión de ombligo (procedimiento separado)	216.73	216.90
1185	49255	Omentectomía, epiploectomía, Resección de epiplon (procedimiento separado)	263.24	263.39
1186	49320	Laparoscopia diagnóstica, abdomen, peritoneo y epiplon, con o sin colección de muestras por cepillado o lavado (procedimiento separado)	130.36	130.55
1187	49323	Laparoscopia quirúrgica, con drenaje de linfocoele a cavidad peritoneal	312.81	313.11
1188	49446.01	Colocación percutánea de tubo de gastrostomía	209.07	209.22
1189	49495	Reparación, hernia inguinal inicial, lactante a término menor de 6 meses, o lactante pretérmino con más de 50 semanas postnatal, y menor de 6 meses al momento de la cirugía, con o sin hidrocele; reducible	128.04	128.24
1190	49496	Reparación, hernia inguinal inicial, lactante a término menor de 6 meses, o lactante pretérmino con más de 50 semanas postnatal, y menor de 6 meses al momento de la cirugía, con o sin hidrocele; incarcerada o estrangulada	121.20	121.21
1191	49540	Cura quirúrgica de hernia lumbar	190.44	190.59
1192	49565	Cura quirúrgica de eventración de pared abdominal reducible	190.44	190.59
1193	49570	Cura quirúrgica de hernia epigástrica (p ej grasa preperitoneal); reducible (procedimiento separado)	172.48	172.63
1194	49572	Cura quirúrgica de hernia epigástrica (p ej Grasa preperitoneal) incarcerada o estrangulada	263.24	263.39
1195	49580	Cura quirúrgica de hernia umbilical, menor de 5 años, reducible	172.48	172.63
1196	49582	Cura quirúrgica de hernia umbilical, menor de 5 años, incarcerada o estrangulada	275.31	275.50
1197	49585	Corrección de hernia umbilical, 5 años de edad o mayor; reducible	172.48	172.63
1198	49587	Corrección de hernia umbilical, 5 años de edad o mayor; incarcerada o estrangulada	275.31	275.50
1199	49590	Cura quirúrgica de hernia de Spiegel	192.33	192.52
1200	49600	Corrección de onfalocele pequeño, con cierre primario	287.38	287.62
1201	49650	Laparoscopia quirúrgica, hernioplastia inguinal inicial	278.86	279.05
1202	49675	Eventroplastia por vía laparoscópica	278.86	279.05
1203	49900	Sutura secundaria de pared abdominal por evisceración o dehiscencia	194.21	194.45
1204	49910	Tratamiento quirúrgico de la fascitis necrotizante	299.45	299.73
1205	50020	Drenaje de absceso perirrenal o renal; a cielo abierto	266.82	266.97
1206	50021	Drenaje de absceso perirrenal o renal, percutáneo	191.58	191.73
1207	50040	Nefrostomía o nefrotomía con drenaje	345.67	345.78
1208	50045	Nefrotomía, con Exploración	345.67	345.78
1209	50060	Nefrolitotomía; Extirpación de cálculo	357.57	357.72
1210	50080	Nefrostolitotomía percutánea o pielostolitotomía, con o sin dilatación endoscópica, litotripsia, colocación de stent o extracción con canasta de un cálculo hasta 2.0 cm	262.66	262.78
1211	50081	Nefrostolitotomía percutánea o pielostolitotomía, con o sin dilatación endoscópica, litotripsia, colocación de stent o extracción con canasta de un cálculo mayor de 2.0 cm	262.66	262.78

ANEXO N° 02 - TARIFARIO DE PROCEDIMIENTOS MEDICOS Y SANITARIOS DEL SEGURO INTEGRAL DE SALUD

N°	CPMS	DESCRIPCION	TARIFA (1)	
			II NIVEL	III NIVEL
1212	50120	Pielotomía; con exploración	357.57	357.72
1213	50200	Biopsia renal: percutánea, con trocar o aguja	20.20	20.28
1214	50205	Biopsia renal mediante Exposición quirúrgica del riñon	54.03	54.50
1215	50220	Nefrectomía, incluyendo ureterectomía parcial, cualquier abordaje abierto, incluyendo la Resección de costilla(s)	375.13	375.35
1216	50230	Nefrectomía radical, incluyendo ureterectomía parcial, cualquier abordaje abierto, incluyendo la Resección de costilla(s); radical, con linfadenectomía regional y/o tromboectomía de la vena cava		374.46
1217	50240	Nefrectomía parcial		367.67
1218	50280	Escisión o desbovedamiento de quiste(s) de riñon	371.70	371.85
1219	50390	Aspiración y/o inyección con aguja, de quiste o pelvis renal, percutáneo	123.03	123.14
1220	50400	Pieloplastia (pieloplastia en Y de Foley), Operación plástica en pelvis renal, con o sin plastia del uréter, nefropexia, nefrostomía, pielostomía o ferulizacion ureteral; simple	345.67	345.78
1221	50405	Pieloplastia (pieloplastia en Y de Foley), Operación plástica en pelvis renal, con o sin plastia del uréter, nefropexia, nefrostomía, pielostomía o ferulizacion ureteral; complicada (anormalidad renal congenita, pieloplastia secundaria, riñon solitario, calicoplastia)	357.57	357.72
1222	50500	Nefrorrafia, sutura de herida o lesión de riñon	345.67	345.78
1223	50520	Cierre de fístula nefrocútea o pielocútea	357.57	357.72
1224	50525	Cierre de fístula nefrovesical (p ej Renocolica), incluyendo Reparación vesical, por abordaje abdominal	369.40	369.59
1225	50526	Cierre de fístula nefrovesical (p ej Renocolica), incluyendo Reparación vesical, por abordaje torácico	369.40	369.59
1226	50540	Sinfisiotomía por "riñon en herradura" con o sin pieloplastia y/u otra plastia, unilateral o bilateral (1 Operación)		343.70
1227	50541	Laparoscopia quirúrgica, ablación de quistes renales	361.10	361.24
1228	50551	Endoscopia renal a través de una nefrostomía o pielostomía ya establecidas, con o sin Irrigación, instilacion o ureteropielografía, excluyendo el servicio radiológico	47.26	47.44
1229	50590	Litotripsia, onda de choque extracorporea	29.65	29.65
1230	50600	Ureterotomía con Exploración o drenaje (procedimiento separado)	254.91	255.03
1231	50610	Ureterolitotomía; tercio superior del uréter	345.67	345.78
1232	50620	Ureterolitotomía; tercio medio del uréter	345.67	345.78
1233	50630	Ureterolitotomía; tercio inferior del uréter	345.67	345.78
1234	50660	Ureterectomía total, uréter ectopico, combinación de abordajes abdominal, vaginal y/o perineal	256.63	256.78
1235	50700	Ureteroplastia, Operación plástica en uréter (p ej por estrechez)	369.40	369.59
1236	50715	Ureterolisis, con o sin reposicionamiento del uréter debido a fibrosis retroperitoneal	254.91	255.03
1237	50727	Revisión de anastomosis urinaria-cutánea (cualquier tipo de urostomía)	272.87	272.99
1238	50740	Ureteropielostomía, anastomosis de uréter y pelvis renal	357.57	357.72
1239	50760	Uretero-ureterostomía	256.63	256.78
1240	50780	Ureteroneocistostomía; anastomosis de un solo uréter a la vejiga	405.18	405.46
1241	50800	Ureteroenterostomía, anastomosis directa del uréter al intestino		401.07
1242	50810	Ureterosigmoidostomía, con creación de vejiga sigmoidea y establecimiento de colostomía abdominal o perineal, incluyendo anastomosis intestinal		401.07
1243	50830	Desmontado de desviacion urinaria (p ej Retiro de conducto ureteroileal, ureterosigmoidostomía o ureteroenterostomía con ureteroureterostomía o ureteroneocistostomía)	381.37	381.59
1244	50840	Reemplazo de la totalidad o parte del uréter con segmento del intestino, incluyendo anastomosis de intestino		425.88
1245	50845	Apéndice-vesicostomía cutánea		355.99
1246	50900	Ureterorrafia, sutura de uréter (procedimiento separado)	357.57	357.72
1247	50920	Cierre de fístula ureterocutánea	274.59	274.74
1248	50930	Cierre de fístula ureterovisceral (incluyendo Reparación visceral)	274.59	274.74
1249	50940	Ligadura de uréter	271.15	271.24
1250	50951	Endoscopia ureteral a través de ureterostomía ya establecida, con o sin Irrigación, instilacion o ureteropielografía, excluyendo servicio radiológico	46.04	46.16
1251	51020	Cistotomía o cistostomía, con fulguración y/o Inserción de material radiactivo	123.86	123.94
1252	51050	Cistolitotomía, cistotomía con retiro de cálculo, sin Resección de cuello vesical	124.27	124.38
1253	51080	Drenaje de absceso de espacio perivesical o prevesical	251.17	251.27
1254	51101	Aspiración de vejiga mediante trocar o intracáteter	25.59	25.65
1255	51500	Escisión de quiste del uraco o de seno uracal, con o sin corrección de hernia umbilical	251.17	251.27
1256	51550	Cistectomía parcial simple	345.67	345.78
1257	51570	Cistectomía completa (procedimiento separado)	274.59	274.74
1258	51575	Cistectomía completa con linfadenectomía pélvica bilateral, incluyendo nodulos iliacos externos, hipogástricos y obturadores	373.63	373.85
1259	51580	Cistectomía completa, con ureterosigmoidostomía o trasplantes ureterocutáneos	405.18	405.46
1260	51585	Cistectomía completa con ureterosigmoidostomía o trasplantes ureterocutáneos y linfadenectomía pélvica bilateral, incluyendo nodulos iliacos externos, hipogástricos y obturadores	421.24	421.59
1261	51700	Irrigación de la vejiga, simple, lavado y/o instilacion	23.46	23.96
1262	51701	Inserción de catéter vesical no permanente (p ej catéterizacion directa por orina residual)	3.88	3.88
1263	51702	Inserción de catéter vesical temporal; simple (p ej Foley)	13.57	13.57
1264	51725	Cistometrograma (CMG) simple (p ej manometro espinal)	18.58	18.77
1265	51736	Uroflujometría (UFM) simple (p ej Velocidad de detencion de flujo, uroflujometría mecánica)	15.39	15.45
1266	51800	Cistoplastia o cistouretroplastia, Operación plástica de la vejiga y/o cuello vesical(Y-plastia anterior, Resección de fondo vesical), cualquier procedimiento, con o sin Resección en cuña del cuello vesical posterior	274.59	274.74
1267	51840	Vesicourethropexia anterior o urethropexia simple (procedimientos de Marshall-Marchetti-Krantz, Burch)	256.63	256.78
1268	51845	Suspensión del cuello vesical abdomino vaginal, con o sin control endoscopico (p ej Stamey, Raz, Pereyra modificado)	274.59	274.74
1269	51860	Cistorrafia, sutura de herida, lesión o ruptura de vejiga; simple	188.55	188.66
1270	51880	Cierre de cistostomía (procedimiento separado)	172.48	172.63
1271	51900	Cierre de fístula vesicovaginal, abordaje abdominal	272.87	272.99
1272	51940	Cierre de extrofia de vejiga		250.50
1273	51960	Enterocistoplastia, incluyendo anastomosis de intestino		351.44
1274	51980	Vesicostomía cutánea	169.33	169.41
1275	52000	Cistouretroscopia (procedimiento separado)	120.12	120.24

ANEXO N° 02 - TARIFARIO DE PROCEDIMIENTOS MEDICOS Y SANITARIOS DEL SEGURO INTEGRAL DE SALUD

N°	CPMS	DESCRIPCION	TARIFA (1)	
			II NIVEL	III NIVEL
1276	52601	Resección electroquirúrgica transuretral completa de la próstata, incluyendo control del sangrado postoperatorio, completo (incluye vasectomía, meatotomía, cistouretroscopia, calibración y/o Dilatación uretral y uretrotomía interna)	251.67	251.81
1277	52700	Drenaje transuretral de absceso prostático	235.41	235.44
1278	53000	Uretrotomía o uretrotomía externa (procedimiento separado); uretra péndula	121.54	121.57
1279	53020	Meatotomía, corte de meato (procedimiento separado); excepto lactante	120.99	121.03
1280	53040	Drenaje de absceso periuretral profundo	123.03	123.14
1281	53200	Biopsia de uretra	121.06	121.15
1282	53210	Uretrectomía total, incluyendo cistostomía en mujer	170.59	170.70
1283	53230	Escisión de divertículo de uretra (procedimiento separado); mujer	172.48	172.63
1284	53240	Marsupialización de divertículo uretral, hombre o mujer	172.48	172.63
1285	53260	Escisión o fulguración; polipo(s) uretral(es), uretra distal	168.03	168.08
1286	53400	Uretroplastia; primera etapa, por fístula, diverticulum o estenosis (pej: tipo Johanssen)	254.91	255.03
1287	53440	Operación de cerclaje para corrección de incontinencia urinaria masculina (p ej fascia o sintética)	274.59	274.74
1288	53450	Uretromeatoplastia con avance de la mucosa	250.87	250.91
1289	53502	Uretrorrafia, sutura de herida o lesión uretral; mujeres	169.33	169.41
1290	53505	Uretrorrafia, sutura de herida o lesión uretral; hombres	170.59	170.70
1291	53520	Cierre de uretrotomía o de fístula uretrocutánea en hombres (procedimiento separado)	274.59	274.74
1292	53600	Procedimiento inicial para la Dilatación de estrechez uretral mediante sonda o dilatador uretral en hombres	50.97	50.98
1293	54050	Destrucción de lesión(es), pene (p ej Condiloma, papiloma, molusco contagioso, vesícula herpética), simple; química	121.15	121.22
1294	54100	Biopsia de pene (procedimiento separado)	21.78	21.91
1295	54110	Escisión de placa fibrosa de pene (enfermedad de Peyronie)	37.86	38.84
1296	54120	Amputación de pene: parcial	190.44	190.59
1297	54125	Amputación de pene: completa	192.33	192.52
1298	54130	Amputación de pene, radical; con linfadenectomía inguinofemoral bilateral	276.24	276.42
1299	54150	Circuncisión, usando clamp u otro dispositivo con bloqueo regional dorsal del pene o en anillo	188.56	188.62
1300	54152	Circuncisión en persona que no sea recién nacida	28.91	29.42
1301	54300	Operación plástica del pene para enderezamiento de encordamiento (p ej hipospadias), con o sin movilización de la uretra	190.44	190.59
1302	54420	Corto circuito de cuerpos cavernosos con vena safena (Operación para priapismo), uni o bilateral	196.10	196.38
1303	54450	Manipulación de prepucio incluyendo lisis de adherencias prepuciales y estiramiento	74.60	74.64
1304	54500	Biopsia de testículos, con aguja (procedimiento separado)	20.20	20.28
1305	54505	Biopsia de testículos, Incisional (procedimiento separado)	45.67	45.99
1306	54512	Escisión de lesión extraparenquimal de testículos	27.12	27.53
1307	54520	Orquiectomía simple (incluyendo subcapsular), con o sin prótesis testicular, abordaje escrotal o inguinal	140.82	140.91
1308	54525	Orquiectomía bilateral	188.55	188.66
1309	54530	Orquiectomía radical, por tumor; abordaje inguinal	275.31	275.50
1310	54550	Exploración de testículos no descendidos (región inguinal o escrotal)	208.87	208.99
1311	54600	Reducción de torsión de testículos, quirúrgica, con o sin fijación del testículo contralateral	259.21	259.35
1312	54670	Sutura o corrección de lesión testicular	32.49	33.19
1313	54690	Laparoscopia quirúrgica; orquiectomía	249.16	249.23
1314	54700	Incisión y drenaje del epidídimo, testículos y/o espacio escrotal (p ej absceso o hematoma)	19.39	19.41
1315	54800	Biopsia de epidídimo, aguja	41.48	41.56
1316	54830	Escisión de lesión local de epidídimo	188.56	188.62
1317	54860	Epididimectomía; unilateral	123.48	123.59
1318	54861	Epididimectomía bilateral	143.31	143.47
1319	54865	Exploración de epidídimo con o sin biopsia	192.63	192.70
1320	54900	Epididimovasostomía, anastomosis del epidídimo a vasos deferentes; unilateral	276.24	276.42
1321	55000	Punción aspirativa de hidrocele, túnica vaginal del testículo, con o sin inyección de medicamentos	40.01	40.03
1322	55040	Escisión de hidrocele, unilateral	124.10	124.23
1323	55060	Reparación de hidrocele de túnica vaginal (tipo Bottle)	142.06	142.19
1324	55100	Drenaje de absceso de la pared escrotal	89.66	89.68
1325	55120	Extirpación de cuerpo extraño del escroto	33.66	34.17
1326	55150	Resección de escroto	190.26	190.43
1327	55175	Escrotoplastia simple	193.89	194.16
1328	55250	Vasectomía, unilateral o bilateral (procedimiento separado), incluyendo examen(es) postoperatorio(s)	142.06	142.19
1329	55400	Vasovasostomía, vasovasorrafia	278.02	278.24
1330	55450	Ligadura (percutánea) de vasos deferentes, unilateral o bilateral (procedimiento separado)	124.10	124.23
1331	55500	Escisión de hidrocele de cordón espermático, unilateral (procedimiento separado)	122.82	122.93
1332	55530	Escisión de varicocele o ligadura de venas espermáticas debido a varicocele (procedimiento separado)	196.64	196.73
1333	55550	Ligadura de venas espermáticas debido a varicocele mediante laparoscopia	201.68	202.04
1334	55559	Procedimiento laparoscópico en cordón espermático no listado	141.73	141.76
1335	55600	Vesiculotomía simple	190.44	190.59
1336	55650	Vesiculotomía, cualquier abordaje	192.33	192.52
1337	55700	Biopsia de próstata; con aguja o en sacabocado; una sola o varias, cualquier abordaje	20.20	20.28
1338	55720	Prostatotomía, drenaje externo de absceso prostático, por cualquier aproximación; simple	169.33	169.41
1339	55810	Prostatectomía, perineal radical	361.66	361.85
1340	55821	Prostatectomía suprapúbica subtotal, uno o dos estadios (incluyendo control de sangrado postoperatorio, vasectomía, calibración uretral y/o Dilatación y uretrotomía interna)	192.33	192.52
1341	55831	Prostatectomía (incluyendo control de sangrado postoperatorio, vasectomía, meatotomía, calibración uretral y/o Dilatación y uretrotomía interna); retropúbica, subtotal	279.55	279.79
1342	55840	Prostatectomía retropúbica, radical, con o sin conservación de nervio	373.63	373.85
1343	55859	Colocación transperineal de agujas o catéteres en la próstata para Aplicación de radioelementos intersticiales, con o sin cistoscopia	253.19	253.28
1344	56309	Miomectomía por vía laparoscópica	353.36	353.50

ANEXO N° 02 - TARIFARIO DE PROCEDIMIENTOS MEDICOS Y SANITARIOS DEL SEGURO INTEGRAL DE SALUD

N°	CPMS	DESCRIPCION	TARIFA (1)	
			II NIVEL	III NIVEL
1345	56343	Salpingostomía por vía laparoscópica		381.17
1346	56354	Miomectomía histeroscópica	271.12	271.31
1347	56405	Incisión y drenaje de absceso vulvar o perineal	19.27	19.29
1348	56440	Marsupialización de quiste de glándula de Bartholino	27.12	27.53
1349	56501	Destrucción de lesión(es) de vulva; simple (p ej láser, cirugía, electrocirugía, criocirugía, quimiocirugía)	19.27	19.29
1350	56605	Biopsia de vulva o perineo (procedimiento separado); una lesión	19.75	19.81
1351	56620	Vulvectomía simple parcial	174.37	174.56
1352	56625	Vulvectomía simple completa	174.37	174.56
1353	56630	Vulvectomía radical parcial		259.39
1354	56633	Vulvectomía radical completa		259.39
1355	56700	Himenectomía parcial o revisión del anillo himeneal	121.87	121.91
1356	56740	Escisión de quiste o glándula de Bartholin	169.39	169.54
1357	56800	Corrección plástica del introito	142.06	142.19
1358	57000	Colpotomía; con exploración	126.81	127.00
1359	57020	Colpocentesis (procedimiento separado)	138.75	138.78
1360	57061	Destrucción de lesión(es) vaginal(es); simple (p ej láser, cirugía, electrocirugía, criocirugía, quimiocirugía)	26.47	26.87
1361	57100	Biopsia de mucosa vaginal; simple (procedimiento separado)	20.20	20.28
1362	57106	Vaginectomía, extirpación parcial de la pared vaginal	281.46	281.75
1363	57110	Vaginectomía, extirpación completa de la pared vaginal		425.88
1364	57120	Colpocleisis (tipo Le Fort)	181.91	182.29
1365	57130	Escisión de tabique vaginal	127.84	128.06
1366	57210	Colpoperineorrafia, sutura de lesión de vagina y/o perineo	126.72	126.95
1367	57230	Corrección plástica de uretrocele	255.50	255.65
1368	57240	Colporrafia anterior, corrección de cistocele con o sin corrección de uretrocele	172.48	172.63
1369	57250	Colporrafia posterior, corrección de rectocele con o sin perineorrafia	170.59	170.70
1370	57260	Colporrafia anteroposterior combinada	174.37	174.56
1371	57268	Corrección de enterocele, abordaje vaginal (procedimiento separado)	171.22	171.34
1372	57284	Corrección de defecto paravaginal (incluye Reparación de cistocele, si se realiza); abordaje abdominal abierto	188.55	188.66
1373	57291	Construcción de una vagina artificial; sin injerto		272.90
1374	57300	Cierre de fístula rectovaginal; abordaje vaginal o transanal	276.24	276.42
1375	57400	Dilatación de vagina bajo anestesia (que no sea local)	74.27	74.33
1376	57410	Examen pélvica bajo anestesia (que no sea local)	75.92	76.02
1377	57452	Colposcopia de cérvix incluyendo la parte superior o adyacente de la vagina	21.58	21.58
1378	57500	Biopsia, una sola o varias, o escisión local de lesión, con o sin fulguración (procedimiento separado)	39.98	39.98
1379	57505	Legrado endocervical (no realizado como parte de una dilatación y legrado)	73.79	73.85
1380	57510	Cauterización eléctrica o térmica del cérvix	43.17	43.19
1381	57520	Conización del cérvix, con o sin fulguración, con o sin dilatación y legrado, con o sin corrección; usando bisturí frío o láser	170.59	170.70
1382	57522	Conización del cérvix, con o sin fulguración, con o sin dilatación y legrado, con o sin corrección; usando asa diatérmica (LEEP)	170.59	170.70
1383	57530	Traquelectomía (cervicectomía), amputación del cérvix (procedimiento separado)	190.44	190.59
1384	57531	Traquelectomía radical, con linfadenectomía pélvica total bilateral y muestreo ganglionar linfático paraaórtico (biopsia), con o sin remoción de trompa(s), con o sin remoción de ovario(s)	275.16	275.32
1385	57540	Escisión de muñón cervical, abordaje abdominal	274.59	274.74
1386	57700	Cerclaje de cérvix uterino, no obstétrico	172.48	172.63
1387	57720	Traquelorrafia, corrección plástica del cérvix uterino, abordaje vaginal	122.24	122.31
1388	58100	Toma de muestra endometrial (biopsia) con o sin toma de muestra endocervical (biopsia), sin dilatación cervical, cualquier método (procedimiento separado)	46.77	47.02
1389	58101	Histerometría	3.21	3.23
1390	58120	Dilatación y legrado, diagnósticos y/o terapéuticos (no obstétricos)	120.47	120.52
1391	58140	Miomectomía, escisión de mioma(s) uterino(s), 1 a 4 mioma(s) intramurales con peso total de 250 gr o menos y/o remoción de miomas superficiales, abordaje abdominal	357.96	358.11
1392	58145	Miomectomía, escisión de mioma(s) uterino(s), 1 a 4 mioma(s) intramurales con peso total de 250 gr o menos y/o remoción de miomas superficiales, abordaje vaginal	192.33	192.52
1393	58150	Histerectomía total o subtotal (cuerpo y cuello), con o sin extirpación de trompa(s), con o sin extirpación de ovario(s)	422.07	422.42
1394	58180	Histerectomía abdominal supracervical o subtotal, con o sin extirpación de trompa(s), con o sin extirpación de ovario(s)	315.85	316.22
1395	58200	Histerectomía abdominal total, incluyendo vaginectomía parcial, y muestreo de ganglios linfáticos paraaórticos y pélvicos, con o sin extirpación de trompa(s), con o sin extirpación de ovario(s)	446.02	446.44
1396	58210	Histerectomía abdominal radical, con linfadenectomía pélvica total bilateral y muestreo de ganglios paraaórticos (biopsia), con o sin extirpación de trompa(s), con o sin extirpación de ovario(s)		468.88
1397	58240	Exenteración pélvica por malignidad ginecológica, con histerectomía abdominal total o cervicectomía, con o sin extirpación de trompa(s), con o sin extirpación de ovario(s), con extirpación de vejiga y trasplante de uréter, y/o resección abdominal peritoneal de recto y colon, y colostomía, o cualquier combinación de éstos		493.84
1398	58260	Histerectomía vaginal de útero de 250 gramos o menor		255.48
1399	58262	Histerectomía vaginal de útero de 250 gramos o menor con extirpación de trompa(s) y/u ovario(s)	282.14	282.43
1400	58275	Histerectomía vaginal, con colectomía total o parcial	285.73	286.08
1401	58285	Histerectomía vaginal, radical (operación de Schauta)	446.02	446.44
1402	58300	Inserción de dispositivo intrauterino (DIU)	3.75	3.80
1403	58301	Remoción de dispositivo intrauterino (DIU)	26.98	28.24
1404	58400	Suspensión uterina, con o sin acortamiento de ligamentos redondos, con o sin acortamiento de ligamentos sacrouterinos (procedimiento separado)	209.46	209.61
1405	58540	Histeroplastia, corrección de anomalía uterina (tipo Strassman)	374.17	374.39
1406	58550	Laparoscopia quirúrgica; histerectomía vaginal de útero de 250 gramos o menor	370.36	370.56
1407	58552	Laparoscopia quirúrgica; histerectomía vaginal de útero de 250 gramos o menor con remoción de trompa(s) y/o ovario(s)	370.36	370.56

ANEXO N° 02 - TARIFARIO DE PROCEDIMIENTOS MEDICOS Y SANITARIOS DEL SEGURO INTEGRAL DE SALUD

N°	CPMS	DESCRIPCION	TARIFA (1)	
			II NIVEL	III NIVEL
1408	58553	Laparoscopia quirúrgica; histerectomía vaginal de útero mayor de 250 gramos	370.36	370.56
1409	58554	Laparoscopia quirúrgica; histerectomía vaginal de útero mayor de 250 gramos con remoción de trompa(s) y/o ovario(s)	370.36	370.56
1410	58555	Histeroscopia diagnóstica (procedimiento separado)	47.83	48.00
1411	58559	Histeroscopia terapéutica para Liberación de adherencias intrauterinas (cualquier método)	190.16	190.32
1412	58600	Ligadura o sección de trompa(s) de Falopio, abordaje abdominal o vaginal, unilateral o bilateral	169.33	169.41
1413	58615	Oclusión de trompas de Falopio mediante dispositivo (p ej banda, grapa, anillo falopiano), abordaje vaginal o suprapúbico	186.67	186.73
1414	58660	Laparoscopia quirúrgica; lisis de adherencias (salpingolisis, ovariolisis)	263.24	263.39
1415	58661	Laparoscopia quirúrgica; con remoción de estructuras anaxiales (ooforectomía y/o salpingectomía, completa o parcial)	266.13	266.28
1416	58662	Laparoscopia quirúrgica; fulguración o escisión de lesiones de ovarios, vísceras pélvicas o superficie peritoneal por cualquier método	266.13	266.28
1417	58671	Laparoscopia quirúrgica; con oclusión de trompas de Falopio mediante dispositivo (p ej banda, grapa, anillo falopiano)	266.13	266.28
1418	58672	Laparoscopia quirúrgica; fimbrioplastia	266.13	266.28
1419	58673	Laparoscopia quirúrgica; salpingostomía (salpingoneostomía)	266.13	266.28
1420	58700	Salpingectomía, completa o parcial, unilateral o bilateral (procedimiento separado)	190.44	190.59
1421	58720	Salpingo-ooforectomía, completa o parcial, unilateral o bilateral (procedimiento separado)	263.24	263.39
1422	58740	Lisis de adherencias (salpingolisis, ovariolisis)	190.44	190.59
1423	58750	Anastomosis tubotubaria	323.59	323.96
1424	58760	Fimbrioplastia	299.45	299.73
1425	58770	Salpingostomía (salpingoneostomía)	283.36	283.58
1426	58800	Drenaje de quiste(s) de ovario, unilateral o bilateral (procedimiento separado); abordaje vaginal	263.24	263.39
1427	58900	Biopsia de ovario, unilateral o bilateral (procedimiento separado)	204.84	204.95
1428	58920	Resección en cuña o bisección de ovario, unilateral o bilateral	190.44	190.59
1429	58925	Cistectomía ovárica, unilateral o bilateral	275.31	275.50
1430	58940	Ooforectomía, parcial o total, unilateral o bilateral	287.29	287.53
1431	58970	Punción folicular para obtención de óvulo, por cualquier método	10.29	10.33
1432	59000	Amniocentesis diagnóstica	13.95	14.00
1433	59012	Cordocentesis (intrauterina), cualquier método	3.04	3.05
1434	59020	Test estresante fetal por contracción	6.58	6.59
1435	59025	Test no estresante fetal NST	2.86	2.88
1436	59070	Amnioinfusión transabdominal, incluyendo guía ultrasonográfica (2)	3.04	3.05
1437	59100	Histerotomía, abdominal (p ej mola hidatiforme, obito)	257.02	257.17
1438	59120	Tratamiento quirúrgico del embarazo ectópico; tubárico u ovárico, que requiere salpingectomía y/u ooforectomía a través de abordaje abdominal o vaginal	283.36	283.58
1439	59151	Tratamiento laparoscópico de embarazo ectópico; con salpingectomía y/o ooforectomía	304.33	304.60
1440	59160	Legrado postparto	73.61	73.66
1441	59200	Inserción de dilatador cervical (p ej laminaria, prostaglandina) (procedimiento separado)	13.54	13.55
1442	59300	Episiorrafia o sutura vaginal, por otro médico que no es el encargado del parto	23.55	23.56
1443	59350	Histerorrafia de útero roto	259.57	259.72
1444	59400	atención obstétrica de rutina, incluye atención del trabajo de parto, parto vaginal (con o sin episiotomía y/o fórceps) y atención postparto (alumbamiento dirigido)	42.46	42.48
1445	59401	Atención prenatal	4.39	4.59
1446	59409	Atención de parto vaginal solamente (con o sin episiotomía)	43.98	44.02
1447	59414	Extracción de placenta (procedimiento separado)	29.25	29.28
1448	59430	Atención postparto solamente (procedimiento separado) atención de puerperio	28.71	28.71
1449	59514	Cesárea solamente	223.58	224.79
1450	59525	Cesárea más histerectomía subtotal o total (registrar separadamente además del código para el procedimiento primario)	395.12	395.41
1451	59812	Tratamiento de aborto incompleto, completado quirúrgicamente	74.57	74.65
1452	59813	Aspiración manual endouterina (AMEU)	23.61	23.64
1453	59872	Evacuación uterina de obito fetal más legrado uterino	40.35	40.92
1454	59899.01	Reposición del útero por reducción manual	29.19	29.21
1455	60000	Incisión y drenaje de quiste tirogloso, infectado	19.45	19.47
1456	60001	aspiración de quiste tiroideo	5.14	5.14
1457	60100	Biopsia de tiroides, aguja percutánea	19.64	19.72
1458	60200	Escisión de quiste o adenoma de tiroides, o transección del istmo	247.65	247.77
1459	60210	Lobectomía tiroidea parcial, unilateral; con o sin istmosectomía	357.96	358.11
1460	60225	Lobectomía tiroidea total, unilateral; con lobectomía subtotal contralateral, incluyendo istmosectomía	369.40	369.59
1461	60240	Tiroidectomía, total o completa		293.86
1462	60252	Tiroidectomía, total o subtotal por malignidad; con disección conservadora del cuello		318.67
1463	60254	Tiroidectomía, total o subtotal por malignidad; con disección radical del cuello		418.14
1464	60280	Escisión de quiste o fistula del conducto tirogloso	275.31	275.50
1465	60500	Paratiroidectomía o exploración de paratiroides		363.73
1466	60520	Timectomía, parcial o total; abordaje transcervical (procedimiento separado)		376.25
1467	60540	Adrenalectomía, parcial o completa, o exploración de glándula adrenal con o sin biopsia, transabdominal, lumbar o dorsal (procedimiento separado)		370.01
1468	60600	Escisión de tumor del cuerpo carotídeo; sin escisión de arteria carotida		368.51
1469	60605	Escisión de tumor de cuerpo carotídeo con escisión de arteria carotida		393.33
1470	60650	Laparoscopia quirúrgica, con adrenalectomía, parcial o completa, o exploración de glandula adrenal con o sin biopsia, transabdominal, lumbar o dorsal		407.31
1471	61000	Punción evacuadora subdural a través de la fontanela o sutura en lactante, unilateral o bilateral, inicial	74.58	74.63
1472	61020	Punción ventricular a través de agujero de trépano previo, fontanela, sutura o catéter/reservorio implantado en ventrículo No incluye inyección	120.91	120.96
1473	61050	Punción cisternal o cervical lateral (C1-C2) sin inyección (procedimiento separado)		118.90
1474	61107	Trepanación(es) helicoidal(es) para punción subdural, intracerebral o ventricular para implantación de catéter ventricular, dispositivo de registro de presión u otro dispositivo de monitoreo intracerebral	126.05	126.20

ANEXO N° 02 - TARIFARIO DE PROCEDIMIENTOS MEDICOS Y SANITARIOS DEL SEGURO INTEGRAL DE SALUD

N°	CPMS	DESCRIPCION	TARIFA (1)	
			II NIVEL	III NIVEL
1475	61108	Trepanación(es) helicoidal(es) para punción subdural, intracerebral o ventricular para evacuación y/o drenaje de hematoma subdural	301.37	301.65
1476	61120	Agujeros de trépano para punción ventricular (incluyendo inyección de gas, medios de contraste, colorante o material radioactivo)		265.51
1477	61140	Agujero(s) de trépano; con biopsia de cerebro o de lesión intracraneana	301.37	301.65
1478	61154	Agujero(s) de trépano con evacuación y/o drenaje de hematoma, extradural o subdural		303.51
1479	61210	Agujero(s) de trépano para implantación de catéter ventricular, reservorio, electrodo(s) de EEG, dispositivo para grabación de presión u otro dispositivo de monitoreo intracerebral (procedimiento separado)	128.20	128.40
1480	61215	Inserción de reservorio subcutáneo, bomba o sistema de infusión continua para conectar con un catéter ventricular	301.37	301.65
1481	61250	Agujero(s) de trépano para exploración, supratentorial o infratentorial, no seguido de otra cirugía		378.17
1482	61253	Agujero(s) de trépano, infratentorial, unilateral o bilateral		378.17
1483	61304	Craneotomía o craniectomía exploratoria supratentorial		381.86
1484	61305	Craniectomía o craneotomía, exploratoria, infratentorial (fosa posterior)		381.86
1485	61312	Craniectomía o craneotomía para evacuación de hematoma supratentorial, extradural o subdural		386.83
1486	61314	Craniectomía o craneotomía para evacuación de hematoma infratentorial; extradural o subdural		386.83
1487	61315	Craniectomía o craneotomía para evacuación de hematoma infratentorial; intracerebelar		386.83
1488	61320	Craniectomía o craneotomía, drenaje de absceso intracranial; supratentorial		401.29
1489	61321	Craniectomía o craneotomía, drenaje de absceso intracranial; infratentorial		412.36
1490	61343	Craniectomía, suboccipital con laminectomía cervical para descompresión del bulbo y médula espinal, con o sin injerto dural (p. ej. malformación de Arnold-Chiari)		396.76
1491	61440	Craneotomía para sección de la tienda del cerebelo (procedimiento separado)		423.42
1492	61450	Craniectomía subtemporal para sección, compresión o descompresión de la raíz sensorial del ganglio de Gasser		434.49
1493	61490	Craneotomía para lobotomía, incluyendo cingulotomía		423.42
1494	61500	Craniectomía con escisión de tumor u otra lesión ósea del cráneo		396.76
1495	61501	Craniectomía por osteomielitis		396.76
1496	61510	Craniectomía, trepanación, craneotomía con colgajo óseo; para escisión de tumor supratentorial, excepto meningioma		434.49
1497	61516	Craniectomía, trepanación, craneotomía con colgajo óseo; para escisión o fenestración de quiste, supratentorial		396.76
1498	61518	Craniectomía para escisión de tumor cerebral infratentorial o de fosa posterior; excepto meningioma, tumor de ángulo pontocerebeloso o tumor en la línea media de la base de cráneo		445.55
1499	61521	Craniectomía para Escisión de tumor cerebral infratentorial o de fosa posterior; tumor de línea media de base de cráneo (7)		658.47
1500	61537	Craneotomía con elevación de colgajo óseo para lobectomía, lobulo temporal, sin electrocorticografía durante la cirugía (7)		699.52
1501	61538	Craneotomía con elevación de colgajo óseo; para lobectomía temporal con electrocorticografía durante la operación quirúrgica (7)		811.61
1502	61542	Craneotomía con elevación de colgajo óseo para hemiferectomía total		445.55
1503	61543	Craneotomía con elevación de colgajo óseo para hemiferectomía parcial o subtotal (funcional)		423.42
1504	61546	Craneotomía para hipofisectomía o escisión de tumor hipofisario, abordaje intracraneal		434.49
1505	61548	Hipofisectomía o escisión de tumor hipofisario, abordaje transnasal o transeptal, no estereotáxico (7)		604.81
1506	61550	Craniectomía para craniostomosis; una sola sutura craneal		386.83
1507	61558	Craniectomía amplia por craniostomosis de varias suturas craneales (cráneo en hoja de trébol); que no requiera injertos óseos		412.36
1508	61570	Craniectomía o craneotomía; para escisión de cuerpo extraño de cerebro		504.84
1509	61571	Craniectomía o craneotomía; con tratamiento de herida penetrante del cerebro		396.76
1510	61575	Abordaje transoral de base de cráneo, tallo encefálico o médula espinal alta para biopsia, descompresión o escisión de lesión		445.55
1511	61611	Transección o ligadura, arteria carotida a nivel del canal petroso; sin reparación Registrar por separado adicionalmente al código de procedimiento primario	361.78	361.78
1512	61624	Oclusión permanente transcáteter o embolización por vía percutáneas (p ej para destrucción de tumor, para conseguir hemostasia, para ocluir a malformación vascular) por cualquier método dentro del sistema nervioso central (intracraneal, medula espinal)	95.67	98.06
1513	61680	Cirugía de malformación arteriovenosa intracraneal; supratentorial, simple		423.42
1514	61700	Cirugía de aneurisma intracraneal simple, abordaje intracraneal; dependiente de circulación carotídea		430.80
1515	61703	Cirugía de aneurisma intracraneal, abordaje cervical mediante aplicación de un clip oclusivo a la arteria carotida cervical (tipo Selverstone-Crutchfield)		434.49
1516	61705	Cirugía de malformación vascular o fístula carotida-cavernosa; mediante oclusión intracraneal y cervical de la arteria carotida		434.49
1517	61710	Cirugía de malformación vascular o fístula carotida-cavernosa; mediante embolización intraarterial, inyección, o catéter de balón (7)		364.86
1518	61711	Anastomosis arterial, arterias extracraneal intracraneal (p ej cerebral media/cortical)		423.42
1519	61720	Producción de lesión mediante método estereotáxico, incluyendo agujeros de taladro y técnicas de localización y grabación, en globo pálido o tálamo en una etapa o varias etapas		708.84
1520	61750	Biopsia, aspiración o escisión por estereotaxia para lesiones intracraneales, incluye los agujeros de trepanación		234.13
1521	61850	Agujero(s) de taladro o con trépano helicoidal para implantación de electrodos neuroestimuladores; cortical		378.17
1522	61860	Craniectomía o craneotomía para implantación de electrodos neuroestimuladores, en corteza cerebral		386.83
1523	62000	Elevación de fractura de cráneo deprimida; simple, extradural	315.85	316.22
1524	62010	Elevación de fractura de cráneo deprimida; con corrección de duramadre y/o debridamiento de cerebro	371.88	372.42
1525	62100	Craneotomía para corrección de escape dural/cerebroespinal de LCR, incluyendo cirugía para rinorrea/ otorrea	396.84	397.40
1526	62115	Reducción de craneomegalia (p ej hidrocefalia tratada); que no requiera injertos óseos o craneoplastia		454.17
1527	62160	Neuroendoscopia, intracraneal, para colocación o reemplazo de catéter ventricular y fijación a sistema de derivación o de drenaje externo (registrar separadamente además del código para el procedimiento primario)		454.17
1528	62180	Ventriculocisternostomía (operación tipo Torkildsen)		454.17
1529	62190	Creación de derivación; subaracnoideo/subdural-atrinal, -auricular, -yugular	315.85	316.22

ANEXO N° 02 - TARIFARIO DE PROCEDIMIENTOS MEDICOS Y SANITARIOS DEL SEGURO INTEGRAL DE SALUD

N°	CPMS	DESCRIPCION	TARIFA (1)	
			II NIVEL	III NIVEL
1530	62192	Creación de derivación subaracnoideo/subdural-peritoneal-pleural, otros destinos		376.90
1531	62200	Ventriculocisternostomía, tercer ventrículo		504.84
1532	62220	Creación de derivación; ventrículo-atrial, -yugular, -auricular	296.98	297.35
1533	62223	Creación de derivación ventrículo-peritoneal, -pleural, otras terminaciones	315.85	316.22
1534	62230	Reemplazo o revisión de la derivación del líquido cefalorraquídeo, de la válvula obstruida, o del catéter distal en el sistema de derivación	323.59	323.96
1535	62270	Punción lumbar, diagnóstica o terapéutica	4.31	4.37
1536	62274	Aspiración percutánea, quiste de médula espinal o cavidad siringomiélica	368.63	368.70
1537	62275	Biopsia de médula espinal, aguja percutánea	20.20	20.28
1538	62287	Procedimiento de descompresión, percutánea de núcleo pulposo de disco intervertebral, cualquier método, empleando técnica con uso de aguja para retirar el material discal, bajo guía fluoroscópica u otra forma de visualización indirecta, con el uso de un endoscopio, con discografía y/o inyección(es) epidural(es) en los nive(es) tratado(s), cuando se realice, uno o varios niveles, lumbar	378.57	378.85
1539	62350	Implantación, revisión o reposicionamiento de catéter tunelizado intratecal o epidural, para administración de fármacos a largo plazo con un bomba externa o un reservorio implantable/bomba de infusión, sin laminectomía	215.94	216.23
1540	62360	Implantación o reemplazo de dispositivo para infusión intratecal o epidural de fármacos; reservorio subcutáneo	213.43	213.64
1541	63001	Laminectomía con exploración y/o descompresión de médula espinal o cola de caballo, sin facetectomía, foraminotomía o discotomía (p ej estenosis espinal) en uno o dos segmentos vertebrales a nivel cervical (7)	159.14	493.01
1542	63017	Laminectomía con exploración y/o descompresión de médula espinal y/o cola de caballo, sin facetectomía, foraminotomía o discotomía (p. ej. Estenosis espinal) en más de dos segmentos vertebrales a nivel lumbar (7)		479.07
1543	63020	Laminotomía (hemilaminectomía) con descompresión de raíces neurales, incluyendo facetectomía parcial, foraminotomía y/o escisión de disco intervertebral herniado, en un interespacio a nivel cervical	422.67	423.02
1544	63031	Laminectomía con discectomía	430.41	430.76
1545	63055	Abordaje transpedicular con descompresión de la médula espinal, cola de caballo y/o raíces neurales (p ej Disco intervertebral herniado), segmento único; torácico (7)	394.49	492.79
1546	63064	Abordaje costovertebral con descompresión de médula espinal o raíces neurales, (p ej disco intervertebral herniado) torácico; segmento único	404.78	405.70
1547	63081	Corpectomía vertebral (resección de cuerpo vertebral) parcial o completa, abordaje anterior con descompresión de médula y/o raíces neurales; cervical, segmento único (7)		493.22
1548	63085	Corpectomía vertebral (resección de cuerpo vertebral) parcial o completa, abordaje transtorácico con descompresión de médula y/o raíces neurales; torácico, segmento único		601.79
1549	63087	Corpectomía vertebral (resección de cuerpo vertebral) parcial o completa, abordaje toracolumbar combinado con descompresión de médula, cola de caballo o raíces neurales, nivel torácico bajo o lumbar; segmento único (7)		493.22
1550	63090	Corpectomía vertebral (resección de cuerpo vertebral) parcial o completa, abordaje transperitoneal o retroperitoneal con descompresión de médula, cola de caballo y/o raíces neurales, nivel torácico, lumbar o sacro; segmento único		653.05
1551	63170	Laminectomía con mielotomía (p ej tipo Bischof o DREZ), cervical, torácico o toracolumbar		558.28
1552	63172	Laminectomía con drenaje de quiste o cavidad siringomiélica intramedular; hacia el espacio subaracnoideo		558.28
1553	63185	Laminectomía con rizotomía, uno o dos segmentos		502.48
1554	63190	Laminectomía con rizotomía, más de dos segmentos		502.48
1555	63194	Laminectomía con cordotomía, con sección de un haz espinotalámico, en una etapa, a nivel cervical		502.48
1556	63250	Laminectomía para escisión u oclusión de malformación arteriovenosa de la médula espinal; cervical		609.53
1557	63265	Laminectomía para escisión o evacuación de lesión intraespinal que no sea neoplasia, extradural, a nivel cervical	553.60	554.51
1558	63650	Implantación percutánea de terminal de electrodos neuroestimuladores a nivel epidural	7.50	7.69
1559	63655	Laminectomía para implantación de electrodo neuroestimulador; placa/ paleta, epidural	446.72	447.14
1560	63660	Revisión o retiro de electrodos espinales	371.88	372.42
1561	63700	Corrección de meningocele menor de 5.0 cm de diámetro		550.54
1562	63702	Corrección de meningocele mayor de 5.0 cm de diámetro		550.54
1563	63710	Injerto dural, medular	553.60	554.51
1564	63740	Creación de derivación, lumbar, subaracnoidea-peritoneal, -pleural, u otra, que pueda requerir laminectomía	419.56	420.12
1565	63741	Creación de derivación lumbar, subaracnoidea-peritoneal, -pleural u otra por vía percutánea, que no requiera laminectomía	358.24	358.39
1566	64400	Inyección de agente anestésico en cualquier rama o división del nervio trigémino	3.69	3.70
1567	64505	Inyección de agente anestésico en ganglio esfenopalatino	7.50	7.69
1568	64550	Aplicación de neuroestimulador de superficie (transcutáneo)	9.18	9.19
1569	64600	Destrucción con agente neurotóxico del nervio trigémino: ramas supraorbital, infraorbital, mentoniana, o alveolar inferior	9.18	9.19
1570	64722	Descompresión; nervios no especificados en el listado (especificar)	350.49	350.63
1571	64774	Escisión de neuroma; nervio cutáneo, identificable quirúrgicamente	500.39	500.95
1572	64802	Simpatomía cervical	452.79	453.21
1573	64831	Sutura de nervio digital, mano o pie; un nervio	222.81	223.23
1574	64832	Sutura de nervio digital, mano o pie; cada nervio digital adicional (registrar separadamente además del código del procedimiento primario)	222.81	223.23
1575	64861	Sutura de plexo braquial		598.61
1576	64862	Sutura de plexo lumbar		598.61
1577	64864	Sutura del nervio facial; extracraneal		555.60
1578	64865	Sutura del nervio facial; infratemporal con o sin injerto		555.60
1579	64866	Anastomosis facial-espinal accesorio		547.86
1580	64868	Anastomosis facial-hipogloso		547.86
1581	64870	Anastomosis facial-frénico		547.86
1582	64885	Injerto (incluye la obtención del injerto) de nervio en cabeza o cuello hasta 4.0 cm de largo	550.92	551.84
1583	64918	Biopsia de nervio periférico	20.20	20.28
1584	65091	Evisceración de contenidos oculares; sin implante	228.52	228.67
1585	65101	Enucleación del ojo; sin implante	252.43	252.64

ANEXO N° 02 - TARIFARIO DE PROCEDIMIENTOS MEDICOS Y SANITARIOS DEL SEGURO INTEGRAL DE SALUD

N°	CPMS	DESCRIPCION	TARIFA (1)	
			II NIVEL	III NIVEL
1586	65110	Exenteración de la órbita (no incluye injerto cutáneo), extirpación de contenidos oculares solamente		401.64
1587	65175	Remoción de implante ocular	365.36	365.44
1588	65205	Remoción de cuerpo extraño externo: conjuntival superficial	34.10	34.12
1589	65235	Extirpación de cuerpo extraño intraocular de la cámara anterior o cristalino		366.97
1590	65260	Remoción de cuerpo extraño del segmento posterior, mediante extracción magnética a través de ruta anterior o posterior		382.25
1591	65270	Corrección de laceración de conjuntiva con cierre directo, con o sin laceración no perforante de esclerótica	128.10	128.20
1592	65275	Reparación de laceración de córnea con o sin extracción de cuerpo extraño	201.05	201.10
1593	65290	Corrección de herida en músculo extraocular, tendón y/o cápsula de Tenon	255.07	255.16
1594	65400	Escisión de lesión de córnea (queratectomía, lamelar, parcial), excepto pterigión	378.31	378.38
1595	65410	Biopsia de córnea	77.05	77.24
1596	65420	Escisión o transposición de pterigión; sin injerto	87.57	87.59
1597	65426	Escisión o transposición de pterigión; con injerto	66.19	66.19
1598	65430	Raspado diagnóstico de córnea para frotis y/o cultivo	86.63	86.65
1599	65435	Extirpación de epitelio de córnea; con o sin quimiocauterización (abrasión, curetaje)	200.01	200.04
1600	65450	Destrucción de lesión de córnea mediante crioterapia, fotocoagulación o termocoagulación	214.78	214.83
1601	65771	Queratotomía radial	203.84	203.88
1602	65800	Paracentesis de cámara anterior del ojo (procedimiento separado); con remoción de humor acuoso	97.67	97.79
1603	65820	Goniotomía	377.39	377.42
1604	65850	Trabeculotomía ab externo	105.01	105.27
1605	65855	Trabeculoplastia mediante cirugía láser, una o más sesiones (serie de tratamiento definida)	111.55	111.87
1606	65860	Sección de adherencias del segmento anterior, técnica de láser (procedimiento separado)		193.02
1607	65865	Sección de adherencias del segmento anterior del ojo, técnica incisional (con o sin inyección de aire o líquido) (procedimiento separado); goniosinequias		379.96
1608	66130	Escisión de lesión, esclerótica	200.88	200.91
1609	66172	Fistulización de esclerótica por glaucoma; trabeculectomía ab externo con tejido cicatrizal originado por cirugía ocular previa o trauma (incluye inyección de agentes antifibroticos)	377.04	377.07
1610	66180	Derivación de humor acuoso a un reservorio extra ocular (p ej Molteno, Schocket, Denver-Krupin)	384.27	384.42
1611	66220	Corrección de estafiloma escleral; sin injerto	203.49	203.59
1612	66500	Iridotomía mediante incisión con instrumento cortante (procedimiento separado); excepto transfixión	200.88	200.91
1613	66600	Iridectomía, con sección corneoescleral o corneal; para remoción de lesión	200.88	200.91
1614	66680	Corrección del iris, cuerpo ciliar (como para iridodilátesis)	203.84	203.88
1615	66700	Destrucción del cuerpo ciliar mediante diatermia	206.19	206.22
1616	66761	Iridotomía/iridectomía mediante cirugía láser (p ej para glaucoma) (por sesión)	211.80	211.85
1617	66770	Destrucción de quiste o de lesiones del iris o cuerpo ciliar (procedimiento no excisional)	215.30	215.35
1618	66820	Discisión (incisión) de catarata membranosa secundaria (opacidad capsular posterior y/o hialoide anterior); técnica con instrumento cortante (cuchillo de Ziegler o Wheeler)	91.65	91.65
1619	66821	Discisión (incisión) de catarata membranosa secundaria (opacidad capsular posterior y/o hialoide anterior) con cirugía láser (p ej Láser YAG) (uno o más estadios)		206.92
1620	66830	Extirpación de catarata membranosa secundaria (opacidad capsular posterior y/o hialoide anterior) con sección corneo-escleral, con o sin iridectomía (iridocapsulotomía, iridocapsulectomía)		384.13
1621	66833	Extracción extracapsular con implante de lente intraocular (LIO)		390.45
1622	66850	Extracción de cristalino mediante técnica de facofragmentación (mecánica o ultrasonica) (p ej facoemulsificación) con aspiración		381.47
1623	66850.02	Facoemulsión + vitrectomía anterior		525.76
1624	66984	Extracción extracapsular de catarata con implante de lente intraocular (en una sola etapa) con técnica manual o mecánica (p ej Irrigación y aspiración o facoemulsificación)		390.45
1625	66985	Inserción de lente intraocular (implante secundario), no asociada con Extirpación concurrente de catarata		380.22
1626	66986	Intercambio de lente intraocular		380.84
1627	67015	Aspiración o Liberación de humor vítreo, fluido subretinal o coroidal, vía pars plana (esclerotomía posterior)		197.32
1628	67028	Inyección intravítrea de agente farmacológico (procedimiento separado)	87.62	87.65
1629	67031	Eliminación de filamentos, membranas, opacidades, láminas o adhesiones vítreas mediante cirugía láser (en uno o más sesiones)		193.36
1630	67036	Vitrectomía mecánica, vía pars plana		525.76
1631	67039	Vitrectomía mecánica, abordaje por pars plana; con fotocoagulación endoláser focalizada		525.76
1632	67080	Corrección de desprendimiento de retina, con crioterapia		387.51
1633	67082	Corrección de desprendimiento de retina con vitrectomía pars plana, sutura de explante de silicona y crioterapia o endoláser		525.76
1634	67141	Profilaxis de desprendimiento de retina (p ej ruptura retiniana, degeneración reticular) usando crioterapia o diatermia, sin drenaje, en una o más sesiones		260.71
1635	67208	Destrucción de lesión localizada de la retina (p ej Edema macular, tumores) con crioterapia o diatermia, una o más sesiones		197.94
1636	67220	Destrucción de lesión localizada de coroides (p ej Neovascularización coroidal) mediante fotocoagulación (p ej Láser), una o más sesiones		197.94
1637	67227	Destrucción de retinopatía extensa o progresiva (p ej Retinopatía diabética) mediante crioterapia, o láser, en una o más sesiones		197.94
1638	67311	Cirugía para estrabismo, procedimiento de recesión o resección; un músculo horizontal	382.44	382.53
1639	67312	Cirugía para estrabismo, procedimiento de recesión o resección; dos músculos horizontales	389.53	389.53
1640	67345	Quimiodeservación de músculo extra ocular	117.05	117.09
1641	67350	Biopsia de músculo extra ocular	123.81	124.03
1642	67415	Aspiración de contenidos orbitales con aguja fina	117.23	117.29
1643	67500	Inyección retrobulbar de medicamento (procedimiento separado, no incluye suministro de medicación)	115.52	115.54
1644	67550	Inserción de implante orbitario (implante fuera del cono muscular)		351.28
1645	67570	Descompresión del nervio óptico (p ej Incisión o fenestración de la vaina del nervio óptico)		375.97
1646	67700	Blefarotomía con drenaje de absceso de párpado	76.96	76.98
1647	67710	Sección de tarsorrafia	71.61	71.63
1648	67715	Cantotomía (procedimiento separado)	85.36	85.39
1649	67800	Escisión de chalazion único	57.83	58.95

ANEXO N° 02 - TARIFARIO DE PROCEDIMIENTOS MEDICOS Y SANITARIOS DEL SEGURO INTEGRAL DE SALUD

N°	CPMS	DESCRIPCION	TARIFA (1)	
			II NIVEL	III NIVEL
1650	67801	Escisión de chalazion múltiples, en el mismo párpado	66.19	66.19
1651	67805	Blefarotomía y Escisión de chalazion; múltiples, en diferentes párpados	66.25	66.25
1652	67810	Biopsia Incisional en pie de párpado, incluyendo margen	5.75	5.75
1653	67820	Corrección de triquiasis; epilación con pinzas (unicamente)	109.57	112.46
1654	67840	Escisión de lesión del párpado (excepto chalazion) sin cierre o con cierre directo simple	86.52	89.30
1655	67875	Cierre provisorio de párpado mediante sutura (p ej Sutura de Frost)	76.21	76.31
1656	67880	Construcción de adherencia intermarginal, tarsorrafia mediana o cantorrafia	170.17	172.22
1657	67901	Corrección de blefaroptosis; método del músculo frontal con sutura u otro material (p ej Fascia proveniente de banco)	169.02	170.97
1658	67930	Sutura de herida reciente, párpado, que involucre borde del párpado, tarso y/o conjuntiva palpebral, cierre directo; espesor parcial	82.57	84.53
1659	67938	Extirpación de cuerpo extraño internalizado, párpado	78.92	80.08
1660	67971	Reconstrucción de párpado, espesor total mediante transferencia de colgajo tarsoconjuntival del párpado opuesto; hasta dos tercios de párpado, un estadio o primer estadio		383.97
1661	68020	Incisión de conjuntiva para drenaje de quiste	166.45	166.47
1662	68100	Biopsia de conjuntiva	75.35	75.40
1663	68110	Escisión de lesión, conjuntiva; hasta 1.0 cm	79.75	79.93
1664	68200	Inyección subconjuntival	14.18	14.20
1665	68320	Conjuntivoplastia; con injerto conjuntival o rearrreglo amplio	202.40	202.50
1666	68400	Incisión para drenaje de glándula lagrimal	35.45	35.45
1667	68500	Escisión total de glándula lagrimal (dacrioadenectomía) excepto por tumor	88.05	88.86
1668	68510	Biopsia de glándula lagrimal	77.06	77.06
1669	68530	Extirpación de cuerpo extraño o dacriolito de los conductos lagrimales	17.62	18.44
1670	68540	Escisión de tumor de glándula lagrimal; abordaje frontal	334.89	334.99
1671	68700	Corrección plástica de canaliculos		197.61
1672	68720	Dacriocistorrinostomía (Fistulización de saco lagrimal a la cavidad nasal)		400.36
1673	68745	Conjuntivorinostomía (Fistulización de la conjuntiva a la cavidad nasal); sin tubo		213.50
1674	68810	Sondeo de conducto nasolagrimal, con o sin irrigación	13.98	14.00
1675	69000	Drenaje simple de absceso o hematoma de pabellon auricular	20.69	20.70
1676	69090	Perforación de lobulos de las orejas	2.62	2.63
1677	69100	Biopsia de pabellon auricular	19.75	19.81
1678	69105	Biopsia de conducto auditivo externo	19.75	19.81
1679	69110	Escisión de oído externo; parcial, corrección simple	76.50	76.64
1680	69140	Escisión de exostosis, conducto auditivo externo	341.97	342.09
1681	69155	Escisión radical de lesión de conducto auditivo externo; con disección del cuello		467.76
1682	69200	Remoción de cuerpo extraño de conducto auditivo externo sin anestesia general	4.31	4.37
1683	69210	Remoción de cerumen impactado que requiere instrumentacion, unilateral	4.31	4.37
1684	69300	Otoplastia, orejas en protrusion (sobresalientes), con o sin reducción de tamaño	389.31	389.55
1685	69310	Reconstrucción de conducto auditivo externo (meatoplastia) (p ej estenosis debida a trauma, infección) (procedimiento separado)	405.18	405.46
1686	69320	Reconstrucción de conducto auditivo externo debido a atresia congénita en una sola etapa		401.07
1687	69400	Insuflación transnasal de conducto de Eustaquio; con catéterizacion	123.45	123.61
1688	69405	Catéterizacion de conducto de Eustaquio, transtimpánica	122.62	122.71
1689	69420	Miringotomía incluyendo aspiración y/o insuflación de conducto de Eustaquio	205.63	205.72
1690	69433	Timpanostomía (que requiera Inserción de tubo de ventilacion), anestesia local o topica	341.70	341.81
1691	69450	Timpanolisis, transcanal		351.44
1692	69501	Antrotomía tranSMAStoidea (mastoidectomía "simple")		376.25
1693	69502	Mastoidectomía completa		425.88
1694	69505	Mastoidectomía; radical modificada		442.95
1695	69530	Apicectomía petrosa incluyendo mástoidectomía radical		492.57
1696	69535	Resección del hueso temporal, abordaje externo		450.69
1697	69540	Extirpación de polipo del conducto auditivo externo	381.37	381.59
1698	69550	Extirpación de tumor glomico; transconducto		376.78
1699	69620	Miringoplastia (Cirugía confinada a la membrana timpánica y región donante)	322.17	322.45
1700	69631	Timpanoplastia sin mastoidectomía (incluyendo conductoplastia, aticotomía y/o cirugía del oído medio), inicial o revisión; sin Reconstrucción de la cadena de huesecillos	428.98	429.33
1701	69635	Timpanoplastia con antrotomía o mástoidotomía (incluyendo conductoplastia, aticotomía, cirugía del oído medio y/o Reparación de membrana timpánica); sin Reconstrucción de la cadena de huesecillos		450.69
1702	69641	Timpanoplastia con mastoidectomía (incluyendo conductoplastia, cirugía del oído medio, corrección de la membrana del tímpano); sin Reconstrucción de la cadena de huesecillos		500.31
1703	69650	Movilización del estribo		401.07
1704	69660	Estapedectomía o estapedotomía con reestablecimiento de continuidad osicular, con o sin uso de material extraño		401.07
1705	69666	Corrección de fístula de la ventana oval		401.07
1706	69667	Corrección de fístula de la ventana redonda		401.07
1707	69676	Neurectomía timpánica		425.88
1708	69710	Implantación o reemplazo de dispositivo de audicion de conduccion ósea electromagnética en el hueso temporal	205.32	205.74
1709	69720	Descompresión de nervio facial, intratemporal; lateral al ganglio geniculado		425.88
1710	69745	Sutura del nervio facial, intratemporal, con o sin injerto o descompresión; medial al ganglio geniculado		425.88
1711	69802	Laberintotomía, con o sin crioCirugía, incluyendo otros procedimientos destructivos no Escisionales o perfusion con compuestos vestibulo activos (perfusiones única o múltiples) con mástoidectomía		401.07
1712	69805	Operación del saco endolímfático; sin derivación		446.24
1713	69905	Laberintectomía; transconducto		439.20
1714	69910	Laberintectomía con mastoidectomía		500.31
1715	69915	Sección del nervio vestibular, abordaje translaberíntico		475.50
1716	69930	implantación de dispositivo coclear, con o sin mástoidectomía	476.59	477.08
1717	69950	Sección del nervio vestibular, abordaje transcraneal		475.50

ANEXO N° 02 - TARIFARIO DE PROCEDIMIENTOS MEDICOS Y SANITARIOS DEL SEGURO INTEGRAL DE SALUD

N°	CPMS	DESCRIPCION	TARIFA (1)	
			II NIVEL	III NIVEL
1718	69955	Descompresión total del nervio facial y/o corrección (puede incluir injerto)		475.50
1719	69960	Descompresión del conducto auditivo interno		225.15
1720	69970	Extirpación de tumor de hueso temporal		425.88
1721	70100	Examen radiológico, maxilar inferior; parcial, menos de 4 incidencias	17.99	18.01
1722	70120	Examen radiológico, mastoides; menos de tres incidencias por lado	18.29	18.32
1723	70134	Examen radiológico, meatos auditivos internos, completo	22.60	22.63
1724	70140	Examen radiológico, huesos faciales; menos de 3 incidencias	17.99	18.01
1725	70160	Examen radiológico, huesos nasales; completo, mínimo de 3 incidencias	18.04	18.09
1726	70170	Dacriocistografía de conducto nasolagrimal, Supervisión e interpretación radiológica	30.46	30.55
1727	70190	Examen radiológico de forámenes ópticos	21.80	21.83
1728	70200	Examen radiológico; órbitas, completo, mínimo de 4 incidencias	22.60	22.63
1729	70220	Examen radiológico; senos paranasales, completo, mínimo de 3 incidencias	22.60	22.63
1730	70240	Examen radiológico de silla turca	18.46	18.50
1731	70250	Examen radiológico, cráneo; menos de 4 incidencias	27.87	27.92
1732	70260	Examen radiológico, cráneo; completa, mínimo de 4 incidencias	38.08	38.14
1733	70320	Examen radiológico, dientes; completo, toda la boca	16.57	16.60
1734	70328	Examen radiológico, articulación temporomandibular, boca abierta y cerrada; unilateral	20.17	20.23
1735	70332	Artrografía de articulación temporomandibular, Supervisión e interpretación radiológica	(3) 45.86	45.89
1736	70336.01	Resonancia magnética de articulación(es) temporomandibular (es); sin contraste	(5) 271.86	274.27
1737	70336.02	Resonancia magnética de articulación(es) temporomandibular (es); con contraste	(5) 314.63	318.68
1738	70360	Examen radiológico de tejido blando de cuello	16.57	16.60
1739	70373	Laringografía contrastada; Supervisión e interpretación radiológica	(3) 45.86	45.89
1740	70390	Sialografía; supervisión e interpretación radiológica	(3) 45.86	45.89
1741	70391	Arteriografía cerebral bilateral; panangiografía	(7) 25.54	346.66
1742	70450	Tomografía axial computarizada de cerebro; sin material de contraste	(4) 154.81	156.57
1743	70450.01	Tomografía axial computarizada de cabeza y cuello; sin material de contraste	(4) 164.15	165.93
1744	70460	Tomografía axial computadorizada, cabeza o cerebro; con materiales de contraste	(4) 251.84	253.74
1745	70480	Tomografía computarizada de órbita, silla turca o fosa posterior, u oído externo, medio o interno sin material de contraste	(4) 160.00	160.00
1746	70480.01	Tomografía computarizada de senos paranasales sin material de contraste	(4) 169.67	171.48
1747	70480.02	Tomografía computarizada de oído externo, medio o interno sin material de contraste	(4) 154.77	156.52
1748	70480.03	Tomografía computarizada de fosa posterior sin material de contraste	(4) 154.85	156.61
1749	70480.04	Tomografía computarizada de silla turca sin material de contraste	(4) 154.85	156.61
1750	70480.05	Tomografía computarizada de órbita sin contraste	(4) 154.85	156.61
1751	70481	Tomografía axial computadorizada, órbita, silla turca o fosa posterior, u oído externo, medio o interno; con materiales de contraste	(4) 267.39	269.46
1752	70482.01	Tomografía computarizada de oído externo, medio o interno con material de contraste	(4) 276.01	278.00
1753	70482.02	Tomografía computarizada de senos paranasales con material de contraste	(4) 296.51	298.60
1754	70482.03	Tomografía computarizada de silla turca con material de contraste	(4) 267.39	269.46
1755	70486	Tomografía computarizada de zona máxilofacial sin material de contraste	(4) 164.24	166.03
1756	70488	Tomografía computarizada de zona máxilofacial; sin material de contraste, seguido de material(es) de contraste y secciones adicionales	(4) 305.90	308.02
1757	70490	Tomografía computarizada, tejido blando del cuello; sin material de contraste	(4) 160.00	160.00
1758	70491	Tomografía axial computadorizada, tejido blando del cuello; con materiales de contraste	(4) 261.14	263.06
1759	70496	Angiografía por tomografía computarizada de cabeza y/o cuello, con contraste(s), incluyendo imágenes no contrastadas, si se toman, y post procesamiento de imágenes	(4) 371.71	374.32
1760	70540	Resonancia magnética de órbita, cara y/o cuello, sin contraste	(5) 274.27	274.27
1761	70540.01	Resonancia magnética de oídos, sin contraste	(5) 274.27	274.27
1762	70540.02	Resonancia magnética de maxilo facial, sin contraste	(5) 274.27	274.27
1763	70540.03	Resonancia magnética de cuello, sin contraste	(5) 274.27	274.27
1764	70542	Resonancia magnética de órbita, cara y/o cuello, con contraste	(5) 318.68	318.68
1765	70542.01	Resonancia magnética de oídos, con contraste	(5) 318.68	318.68
1766	70542.02	Resonancia magnética de maxilo facial, con contraste	(5) 318.68	318.68
1767	70542.03	Resonancia magnética de cuello, con contraste	(5) 314.63	318.68
1768	70544	Angiografía por resonancia magnética de cabeza sin contraste	(5) 347.29	349.70
1769	70545	Angiografía por resonancia magnética de cabeza con contraste	(5) 480.75	484.11
1770	70548	Angiografía por resonancia magnética de cuello con contraste	(4) 375.21	377.79
1771	70549	Angiografía por resonancia magnética de cuello; sin material de contraste, seguido de material(es) de contraste y secciones adicionales	(5) 480.75	484.11
1772	70551	Resonancia magnética de cerebro (incluyendo tallo cerebral) sin contraste	(5) 274.27	274.27
1773	70551.01	Resonancia magnética de región selar y paraselar - Hipofisis, sin contraste	(5) 271.86	274.27
1774	70551.02	Tractografía, estudio especializado de las vías neurosensoriales y motoras del cerebro	326.17	328.52
1775	70551.03	Difusión, secuencia avanzada de resonancia magnética para la valoración del grado de difusión del agua entre los tejidos	269.02	270.69
1776	70551.04	Resonancia magnética de encefalo funcional con técnica Bold	269.02	270.69
1777	70551.05	Resonancia magnética de región selar y paraselar - hipofisis, con contraste	(5) 314.63	318.68
1778	70552	Imágenes por resonancia magnética (p ej de protones), cerebro (incluyendo el tallo cerebral); con materiales de contraste	(5) 318.68	318.68
1779	70559.01	Perfusion cerebral, secuencia avanzada para la Evaluación del nivel de Irrigación de las lesiones cerebrales por resonancia magnética	288.27	290.18
1780	71010	Examen radiológico de torax; incidencia frontal	16.57	16.60
1781	71020	Examen radiológico de torax, 2 incidencias, frontal y lateral	24.08	24.11
1782	71035	Examen radiológico de torax, incidencias adicionales (p ej decúbito lateral)	16.57	16.60
1783	71040	Bronquiografía unilateral	27.01	27.03
1784	71100	Examen radiológico, costillas, unilateral; 2 incidencias	18.29	18.32
1785	71120	Examen radiológico de esternon, mínimo de 2 incidencias	24.08	24.11
1786	71250	Tomografía computarizada de torax; sin material de contraste	(4) 160.00	160.00
1787	71250.01	Tomografía computarizada de parrilla costal; sin material de contraste	(4) 154.80	156.56

ANEXO N° 02 - TARIFARIO DE PROCEDIMIENTOS MEDICOS Y SANITARIOS DEL SEGURO INTEGRAL DE SALUD

N°	CPMS	DESCRIPCION	TARIFA (1)	
			II NIVEL	III NIVEL
1788	71270	Tomografía computarizada de torax; sin material de contraste, seguido de material(es) de contraste y secciones adicionales (4)	266.65	268.61
1789	71275	Angiografía por tomografía computarizada, torax (no coronaria), con material(es) de contraste, incluyendo imágenes no contrastadas, si se realiza, y postprocesamiento de imágenes (4)	373.10	374.32
1790	71550.01	Resonancia magnética de mediastino sin contraste (5)	271.86	274.27
1791	71550.02	Resonancia magnética de pared torácica sin contraste (5)	271.86	274.27
1792	71551.01	Resonancia magnética de mediastino con material de contraste (5)	314.63	318.68
1793	71551.02	Resonancia magnética de pared torácica con material de contraste (5)	314.63	318.68
1794	71555	Angiografía por resonancia magnética en torax (excluyendo miocardio), con o sin uso de contraste (5)	480.75	484.11
1795	71555.02	Angiografía vasos torácicos pulmonares por resonancia magnética en torax, con o sin uso de contraste (5)	480.75	484.11
1796	72010	Examen radiológico de columna vertebral completa, estudio de Exploración, ánteroposterior y lateral	29.88	29.91
1797	72020	Examen radiológico, columna vertebral, vista única, especifique nivel	16.57	16.60
1798	72040	Examen radiológico de columna vertebral cervical; 2 o 3 incidencias	29.44	29.49
1799	72050	Examen radiológico de columna vertebral cervical; 4 o 5 incidencias	41.20	41.24
1800	72052	Examen radiológico de columna vertebral cervical; 6 o más incidencias	44.30	44.33
1801	72070	Examen radiológico, columna vertebral; torácica, 2 incidencias	24.08	24.11
1802	72074	Examen radiológico, columna vertebral, mínimo de 4 incidencias	28.47	28.52
1803	72080	Examen radiológico, columna vertebral; toracolumbar, 2 incidencias	23.98	24.00
1804	72100	Examen radiológico, columna vertebral lumbosacra; 2 o 3 incidencias	29.44	29.49
1805	72110	Examen radiológico, columna vertebral lumbosacra; mínimo de 4 incidencias	41.20	41.24
1806	72120	Examen radiológico, columna vertebral lumbosacral, incidencias funcionales, vistas en posición doblada solamente, 2 o 3 incidencias	28.47	28.52
1807	72125	Tomografía axial computarizada, columna vertebral cervical; sin material de contraste (4)	164.24	166.03
1808	72126	Tomografía axial computarizada, columna vertebral cervical; con material de contraste (4)	317.85	320.02
1809	72128	Tomografía axial computarizada, columna vertebral torácica; sin material de contraste (4)	164.24	166.03
1810	72129	Tomografía axial computarizada, columna vertebral torácica; con material de contraste (4)	305.93	308.05
1811	72131.01	Tomografía computarizada, columna vertebral lumbar - sacro coxis; sin material de contraste (4)	164.24	166.03
1812	72132.01	Tomografía computarizada, columna vertebral lumbar - sacro coxis; con material de contraste (4)	305.93	308.05
1813	72141	Imágenes por resonancia magnética (p ej de protones), canal espinal y su contenido, cervical; sin material de contraste (5)	271.86	274.27
1814	72142	Imágenes por resonancia magnética (p ej de protones), canal espinal y su contenido, cervical; con materiales de contraste (5)	314.63	318.68
1815	72146	Imágenes por resonancia magnética (p ej de protones), canal espinal y su contenido, torácica; sin material de contraste (5)	271.86	274.27
1816	72147	Imágenes por resonancia magnética (p ej de protones), canal espinal y su contenido, torácica; con materiales de contraste (5)	314.63	318.68
1817	72148	Imágenes por resonancia magnética (p ej de protones), canal espinal y su contenido, lumbar; sin material de contraste (5)	271.86	274.27
1818	72149	Imágenes por resonancia magnética (p ej de protones), canal espinal y su contenido, lumbar; con materiales de contraste (5)	314.63	318.68
1819	72170	Examen radiológico, pelvis; incidencia anteroposterior, 1 o 2 incidencias	22.30	22.34
1820	72190	Examen radiológico, pelvis; completo, mínimo de tres vistas	27.11	27.15
1821	72192	Tomografía axial computarizada, pelvis; sin material de contraste (4)	164.24	166.03
1822	72195.01	Resonancia magnética de articulaciones sacro ilíacas; sin material de contraste (5)	271.86	274.27
1823	72196.01	Resonancia magnética de articulaciones sacroilíacas; con material (es) de contraste (5)	314.63	318.68
1824	72200	Examen radiológico, atiluciones sacroilíacas; menos de tres vistas	22.30	22.34
1825	72221	Mielografía columna torácica sin contraste	22.60	22.63
1826	72270	Mielografía, 2 o más regiones (p ej Lumbar/torácica, cervical/torácica, lumbar/cervical, lumbar/torácica/cervical), Supervisión e interpretación radiológicas (3)	45.86	45.89
1827	72285	Discografía cervical o torácica, Supervisión e interpretación radiológicas (3)	20.60	20.60
1828	73000	Examen radiológico de clavícula, completo	16.57	16.60
1829	73010	Examen radiológico de escápula, completo	16.57	16.60
1830	73020	Examen radiológico de hombro; 1 incidencia	16.57	16.60
1831	73030	Examen radiológico, hombro; completo, mínimo de dos vistas	23.38	23.42
1832	73040	Examen radiológico, hombro, artrografía, Supervisión e interpretación radiológica (3)	45.86	45.89
1833	73060	Examen radiológico de húmero, mínimo de 2 incidencias	22.30	22.34
1834	73070	Examen radiológico de codo; 2 incidencias	20.04	20.10
1835	73080	Examen radiológico, codo; completo, mínimo de tres vistas	22.46	22.52
1836	73085	Examen radiológico, codo, artrografía, Supervisión quirúrgica e interpretación (3)	45.86	45.89
1837	73090	Examen radiológico de antebrazo cada lado, 2 incidencias	21.13	21.18
1838	73100	Examen radiológico de muñeca; 2 incidencias	21.13	21.18
1839	73110	Examen radiológico, muñeca; completo, mínimo de tres vistas	22.46	22.52
1840	73115	Examen radiológico, muñeca, artrografía, Supervisión e interpretación radiológicas (3)	45.86	45.89
1841	73120	Examen radiológico, mano; dos incidencias	21.13	21.18
1842	73130	Examen radiológico, mano; mínimo de tres incidencias	22.46	22.52
1843	73140	Examen radiológico, dedos, mínimo de dos incidencias	16.50	16.54
1844	73200	Tomografía axial computarizada, extremidad superior; sin material de contraste (4)	160.00	160.00
1845	73200.01	Tomografía computarizada de brazo; sin material de contraste (4)	164.24	166.03
1846	73200.02	Tomografía computarizada de antebrazo; sin material de contraste (4)	164.24	166.03
1847	73200.03	Tomografía computarizada de mano; sin material de contraste (4)	164.24	166.03
1848	73200.04	Tomografía computarizada de muñeca; sin material de contraste (4)	164.24	166.03
1849	73200.05	Tomografía computarizada de codo; sin material de contraste (4)	164.24	166.03
1850	73200.06	Tomografía computarizada de hombro; sin material de contraste (4)	164.24	166.03
1851	73201.01	Tomografía computarizada de brazo; con material de contraste (4)	305.93	308.05
1852	73201.02	Tomografía computarizada de antebrazo; con material de contraste (4)	305.93	308.05
1853	73201.03	Tomografía computarizada de mano; con material de contraste (4)	305.90	308.02
1854	73201.04	Tomografía computarizada de muñeca; con material de contraste (4)	305.90	308.02
1855	73201.05	Tomografía computarizada de codo; con material de contraste (4)	305.90	308.02

ANEXO N° 02 - TARIFARIO DE PROCEDIMIENTOS MEDICOS Y SANITARIOS DEL SEGURO INTEGRAL DE SALUD

N°	CPMS	DESCRIPCION	TARIFA (1)	
			II NIVEL	III NIVEL
1856	73201.06	Tomografía computarizada de hombro; con material de contraste (4)	296.54	298.63
1857	73206	Angiografía por tomografía computarizada de extremidad superior, con material de contraste, incluyendo imágenes no contrastadas, si se realizan, y post procesamiento de imágenes (4)	443.83	446.62
1858	73218.01	Resonancia Magnética de Antebrazo; sin material de contraste (5)	271.86	274.27
1859	73218.02	Resonancia Magnética de Brazo; sin material de contraste (5)	271.86	274.27
1860	73218.03	Resonancia magnética de Plexo Braquial, sin contraste (5)	271.86	274.27
1861	73218.04	Resonancia Magnética de Mano; sin material de contraste (5)	271.86	274.27
1862	73219.01	Resonancia Magnética de Antebrazo; con materiales de contraste (5)	314.63	318.68
1863	73219.02	Resonancia Magnética de Brazo; con materiales de contraste (5)	314.63	318.68
1864	73219.03	Resonancia magnética de Plexo Braquial, con materiales de contraste (5)	314.63	318.68
1865	73219.04	Resonancia Magnética de Mano; con materiales de contraste (5)	314.63	318.68
1866	73221.01	Resonancia Magnética de Codo; sin constraste (5)	271.86	274.27
1867	73221.02	Resonancia Magnética de Muñeca; sin constraste (5)	271.86	274.27
1868	73221.03	Resonancia Magnética de Hombro; sin constraste (5)	271.86	274.27
1869	73222.01	Resonancia Magnética de Codo; con material de contraste (5)	314.63	318.68
1870	73222.02	Resonancia Magnética de Muñeca; con material de contraste (5)	314.63	318.68
1871	73222.03	Resonancia Magnética de Hombro; con material de contraste (5)	314.63	318.68
1872	73225	Angiografía por resonancia magnética, extremidad superior, con o sin material(es) de contraste (5)	508.63	513.42
1873	73510	Examen radiológico, cadera, unilateral; completo, mínimo de dos vistas	24.08	24.11
1874	73511	Ultrasonido oftálmico, ecografía, diagnóstico	22.84	22.96
1875	73520	Examen radiológico, cadera, bilateral, mínimo de dos vistas de cada cadera, incluyendo la vista anteroposterior de la pelvis	32.71	32.74
1876	73525	Examen radiológico, artrografía de cadera, Supervisión radiológica e interpretación (3)	45.86	45.89
1877	73542	Artrografía de articulación sacroiliaca (3)	45.86	45.89
1878	73550	Examen radiológico de fémur, 2 incidencias	22.30	22.34
1879	73560	Examen radiológico de rodilla, 1 o 2 incidencias	22.30	22.34
1880	73562	Examen radiológico de rodilla, 3 incidencias	23.67	23.72
1881	73580	Examen radiológico, rodilla, artrografía, Supervisión e interpretación radiológicas (3)	45.86	45.89
1882	73590	Examen radiológico, tibia y peroné, 2 vistas	22.30	22.34
1883	73600	Examen radiológico, tobillo; 2 incidencias	21.13	21.18
1884	73615	Examen radiológico, tobillo, artrografía, Supervisión e interpretación radiológicas (3)	45.86	45.89
1885	73620	Examen radiológico, pie; 2 incidencias	21.13	21.18
1886	73630	Examen radiológico, pie; completo, mínimo de tres vistas	22.46	22.52
1887	73700	Tomografía axial computarizada, extremidad inferior; sin material de contraste (4)	160.00	160.00
1888	73700.01	Tomografía computarizada de pierna; sin material de contraste (4)	164.24	166.03
1889	73700.02	Tomografía computarizada de pie; sin material de contraste (4)	164.24	166.03
1890	73700.03	Tomografía computarizada de rodilla; sin material de contraste (4)	164.24	166.03
1891	73700.04	Tomografía computarizada de tobillo; sin material de contraste (4)	164.98	166.91
1892	73700.05	Tomografía computarizada de muslo; sin material de contraste (4)	164.24	166.03
1893	73701.01	Tomografía computarizada de pierna; con contraste (4)	305.93	308.05
1894	73701.02	Tomografía computarizada de pie; con contraste (4)	311.44	313.59
1895	73701.03	Tomografía computarizada de rodilla; con contraste (4)	305.90	308.02
1896	73701.04	Tomografía computarizada de tobillo; con contraste (4)	305.93	308.05
1897	73701.05	Tomografía computarizada de muslo; con contraste (4)	305.93	308.05
1898	73706	Angiografía por tomografía computarizada de extremidad inferior, con material de contraste, incluyendo imágenes no contrastadas, si se realizan, y post procesamiento de imágenes (4)	443.83	446.62
1899	73718.01	Resonancia Magnética de Muslo; sin material de contraste (5)	271.86	274.27
1900	73718.02	Resonancia Magnética de Pierna; sin material de contraste (5)	271.86	274.27
1901	73718.03	Resonancia Magnética de Pie; sin material de contraste (5)	271.86	274.27
1902	73719.01	Resonancia Magnética de Muslo; con material de contraste (5)	314.63	318.68
1903	73719.02	Resonancia Magnética de Pierna; con material de contraste (5)	314.63	318.68
1904	73719.03	Resonancia Magnética de Pie; con material de contraste (5)	314.63	318.68
1905	73721.01	Resonancia Magnética de Cadera; sin material de contraste (5)	271.86	274.27
1906	73721.02	Resonancia Magnética de Rodilla; sin material de contraste (5)	271.86	274.27
1907	73721.03	Resonancia Magnética de Tobillo; sin material de contraste (5)	271.86	274.27
1908	73722.01	Resonancia Magnética de Cadera; con material de contraste (5)	314.63	318.68
1909	73722.02	Resonancia Magnética de Rodilla; con material de contraste (5)	314.63	318.68
1910	73722.03	Resonancia Magnética de Tobillo; con material de contraste (5)	314.63	318.68
1911	73725	Angiografía por resonancia magnética, extremidad inferior con o sin contraste (5)	508.63	513.42
1912	74000	Examen radiológico de abdomen, incidencia ánteroposterior	18.10	18.12
1913	74020	Examen radiológico de abdomen, completo, incluyendo incidencias de pie y/o de decúbito	24.08	24.11
1914	74150	Tomografía computarizada de abdomen sin contraste (4)	158.80	162.94
1915	74150.01	Tomografía computarizada de abdomen superior sin contraste (4)	154.88	156.65
1916	74150.02	Tomografía computarizada de abdomen inferior sin contraste (4)	154.88	156.65
1917	74160.01	Tomografía computarizada de abdomen superior con contraste (4)	266.77	268.74
1918	74170	Tomografía computarizada de abdomen; sin material de contraste, seguido de material(es) de contraste y secciones adicionales (4)	272.46	275.03
1919	74176.01	Urotomografía, sin contraste	205.85	207.82
1920	74177.01	Urotomografía, con contraste (5)	419.56	422.20
1921	74181	Resonancia magnética (p ej protones), abdomen, sin contraste (5)	271.86	274.27
1922	74181.01	Resonancia Magnética de Abdomen Superior; sin contraste (5)	271.86	274.27
1923	74181.02	Resonancia magnética Fetal		11.44
1924	74182	Resonancia magnética (p ej protones), abdomen, con material(es) de contraste (5)	314.63	318.68
1925	74182.01	Resonancia magnética de abdomen superior con contraste (5)	314.63	318.68
1926	74185	Angiografía por resonancia magnética, abdomen, con o sin material(es) de contraste (5)	480.75	484.11
1927	74190	Peritoneograma (p ej después de inyectar aire o material de contraste), Supervisión einterpretación radiológicas (3)	46.28	46.34
1928	74220	Examen radiológico de esofago (3)	45.86	45.89

ANEXO N° 02 - TARIFARIO DE PROCEDIMIENTOS MEDICOS Y SANITARIOS DEL SEGURO INTEGRAL DE SALUD

N°	CPMS	DESCRIPCION	TARIFA (1)	
			II NIVEL	III NIVEL
1929	74230	Evaluación de función de deglución con guía cineradiografía/ videoradiografía		21.20
1930	74246	Examen radiológico, tracto gastrointestinal superior, contraste de aire, con bario específico de alta densidad, agente efervescente, con o sin glucagon; con o sin placas retrasadas, sin visualización de riñones, uréteres ni vejiga (3)	45.86	45.89
1931	74247.01	Examen radiológico - colostograma		24.58
1932	74247.02	Examen radiológico - cloacograma		24.59
1933	74247.03	Examen radiológico - genitograma		24.59
1934	74249	Examen radiológico, tracto gastrointestinal superior, contraste de aire, con bario específico de alta densidad, agente efervescente, con o sin glucagon; con seguimiento de tránsito en intestino delgado (3)	45.86	45.89
1935	74250	Examen radiológico, intestino delgado, incluye múltiples placas seriadas (3)	49.69	49.74
1936	74280	Examen radiológico, colon; contraste de aire con bario específico de alta densidad, con o sin glucagon (3)	71.94	71.97
1937	74290	Colecistografía, contraste oral (3)	34.01	34.10
1938	74300	Colangiografía y/o pancreatografía; intraquirúrgica, Supervisión e interpretación radiológica (3)	37.60	37.66
1939	74301	Colangiografía y/o pancreatografía; set intraoperatorio adicional, Supervisión e interpretación radiológica (registrar separadamente además del código para el procedimiento principal) (3)	37.60	37.66
1940	74305	Colangiografía y pancreatografía; a través de catéter existente, Supervisión e interpretación radiológica (3)	37.60	37.66
1941	74320	Colangiografía, percutánea, transhepática, Supervisión e interpretación radiológica (3)	37.60	37.66
1942	74320.01	Colangiografía resonancia (5)	271.86	274.27
1943	74400	Urografía (pielografía), intravenosa, con sin visualización de riñones, uréteres y vejiga, con o sin tomografía (3)	37.60	37.66
1944	74410	Urografía, infusión por goteo y/o en bolo (3)	37.60	37.66
1945	74420	Urografía retrograda, con o sin visualización de riñones, uréteres, vejiga (3)	37.60	37.66
1946	74425	Urografía anterograda (pielostograma, nefrostograma, estudio de asas), Supervisión e interpretación radiológicas (3)	37.60	37.66
1947	74430	Cistografía, mínimo tres incidencias, Supervisión e interpretación radiológica (3)	37.60	37.66
1948	74450	Uretrocistografía retrograda, Supervisión e interpretación radiológica (3)	37.60	37.66
1949	74485	Dilatación de nefrostomía, uréteres o uretra, Supervisión e interpretación radiológica (3)	37.60	37.66
1950	74485.01	Uroresonancia sin contraste (5)	271.86	274.27
1951	74485.02	Uroresonancia con contraste (5)	314.63	318.68
1952	74710	Pelvimetría, con o sin ubicación placentaria (3)	37.60	37.66
1953	74740	Histerosalpingografía, Supervisión e interpretación radiológica (3)	58.88	58.94
1954	75194	TEM abdomen inferior con contraste (4)	266.77	268.74
1955	75552	Resonancia magnética cardíaca para Evaluación morfológica, sin material de contraste (5)	388.71	393.26
1956	75553	Resonancia magnética cardíaca para Evaluación morfológica, con material de contraste (5)	389.40	393.07
1957	75556	Resonancia magnética cardíaca para mapeo de la velocidad de flujo (5)	271.86	274.27
1958	75561	Resonancia magnética cardíaca de la morfología y función, sin material de contraste, seguido por material de contraste y las secuencias adicionales (5)	389.40	393.07
1959	75574	Angiografía por tomografía computarizada de corazón e injertos de arterias coronarias (cuando están presentes), con material de contraste, incluyendo postprocesamiento de imágenes 3D (incluyendo Evaluación de estructura y morfología cardíaca, y Evaluación de estructuras venosas, si se realiza) (3)	420.46	423.25
1960	75600	Aortografía torácica, sin estudio seriado, Supervisión e interpretación radiológica (3)	58.88	58.94
1961	75605	Aortografía torácica con estudio seriado, Supervisión e interpretación radiológica (3)	401.51	404.24
1962	75625	Aortografía abdominal por estudio seriado, Supervisión e interpretación radiológica (3)	67.56	67.62
1963	75635	Angiografía por tomografía de la aorta abdominal y sistema iliofemoral bilateral de miembros inferiores, con material(es) de contraste, incluyendo imágenes no contrastadas, si se realizara, y post procesamiento de imágenes (3)	460.73	463.66
1964	75651	Angiografía cérvico cerebral (3)	67.38	91.30
1965	75658	Angiografía braquial retrograda, Supervisión e interpretación radiológica (3)	67.38	91.30
1966	75705	Angiografía espinal selectiva, Supervisión e interpretación radiológica (3)	67.38	91.30
1967	75710	Angiografía de extremidad, unilateral, Supervisión e interpretación radiológica (3)	67.38	91.30
1968	75726	Angiografía visceral selectiva o supraselectiva (con o sin aortograma de vaciado), Supervisión e interpretación radiológica (3)	67.38	91.30
1969	75801	Linfografía unilateral de extremidad, Supervisión e interpretación radiológica (3)	65.73	80.27
1970	75810	Esplenografía, Supervisión e interpretación radiológica (3)	67.38	91.30
1971	75820	Flebografía unilateral de extremidad, Supervisión e interpretación radiológica (3)	62.05	75.04
1972	75825	Veonografía, cava, superior, con estudio seriado, Supervisión e interpretación radiológica (3)	67.38	91.30
1973	75827	Veonografía, cava, inferior, con estudio seriado, Supervisión e interpretación radiológica (3)	67.38	91.30
1974	75831	Venografía, renal, unilateral, selectiva, Supervisión e interpretación radiológica (3)	67.38	91.30
1975	75885	Esplenografía transhepática percutánea con Evaluación hemodinámica, Supervisión e interpretación radiológica (3)	67.38	91.30
1976	75894	Embolización terapéutica transcáteter, por cualquier método, Supervisión e interpretación radiológica, peji: Abdominal, bronquial, de extremidades, etc (3)	67.38	91.30
1977	75945	Ultrasonido intravascular (vaso no coronario), Supervisión e interpretación radiológicas; vaso inicial (3)	63.51	87.44
1978	76040	Estudios de longitud de huesos (ortoroentgenograma, estudio de barrido " scanogram") (3)	38.88	38.94
1979	76080	Examen radiológico, absceso, fístula o tracto de seno, Supervisión e interpretación radiológicas (3)	33.09	33.15
1980	76140.06	Lectura e interpretación de imágenes Gammagráficas, realizada en otro lugar, incluyendo el informe del médico especialista.		5.06
1981	76140.07	Lectura e interpretación de imágenes SPECT CT, realizada en otro lugar, incluyendo el informe del médico especialista.		5.66
1982	76140.08	Lectura e interpretación de imágenes PET CT, realizada en otro lugar, incluyendo el informe del médico especialista.		10.62
1983	76375	Reconstrucción por tomografía o resonancia magnética (4)	125.97	127.76
1984	76390	Espectroscopia por resonancia magnética (5)	269.02	270.69
1985	76498.01	Resonancia magnética de columna total panorámica; sin contraste (5)		13.25
1986	76498.02	Venografía por resonancia magnética (procedimiento de resonancia magnética no incluido en la lista) (5)	508.63	513.42
1987	76498.03	Resonancia magnética de columna total panorámica; con contraste (5)		13.25
1988	76499.02	Planificación Bidimensional (2D con Electrones)		79.87
1989	76499.04	Planificación Srs (Radiocirugía)		79.87

ANEXO N° 02 - TARIFARIO DE PROCEDIMIENTOS MEDICOS Y SANITARIOS DEL SEGURO INTEGRAL DE SALUD

N°	CPMS	DESCRIPCION	TARIFA (1)	
			II NIVEL	III NIVEL
1990	76506	Ecocentelafografía, tiempo real con documentación de imágenes (escala de grises) (para determinación de tamaño ventricular, delineamiento de contenido cerebral y detección de masas fluidas u otras anomalías intracraneales), incluyendo ecocentelafografía en modo A, como componente secundario cuando esté indicado	16.94	17.04
1991	76512	Ecografía oftálmica, diagnóstica; modo-B (con o sin ecografía modo A no cuantitativa agregada) (incluye imágenes de múltiples tramas) con interpretación y reporte	22.84	22.96
1992	76514	Ecografía oftálmica, diagnóstica; paquimetría unilateral o bilateral de córnea (determinación del grosor corneal) (incluye imágenes de múltiples tramas) con interpretación y reporte	41.32	41.32
1993	76516	Biometría oftálmica por ecografía modo A (baño de agua)	22.84	22.96
1994	76536	Ecografía de partes blandas de cabeza y cuello (pej: tiroides, paratiroides, parotida), tiempo real con documentación de la imagen	16.94	17.04
1995	76604	Ecografía de torax (incluyendo mediastino), tiempo real con documentación de imagen	15.44	15.52
1996	76645	Ecografía de mama(s) (unilateral o bilateral), tiempo real con documentación de imagen	16.94	17.04
1997	76646	Ecografía cavidad pericárdica	18.44	18.56
1998	76700	Ecografía abdominal completa, tiempo real con documentación de imagen	16.94	17.04
1999	76705	Ecografía abdominal, tiempo real con documentación de imagen; limitada (pej: un solo órgano, cuadrante, seguimiento)	15.44	15.52
2000	76770.01	Ecografía Renal	18.44	18.56
2001	76775	Ecografía retroperitoneal (renal, aorta, ganglios), en tiempo real con imágenes documentadas, limitada	16.94	17.04
2002	76800	Ecografía de canal espinal y contenido	18.44	18.56
2003	76805	Ecografía, útero grávido, tiempo real con documentación de la imagen, Evaluación fetal y materna, después del 1er trimestre (> o = 14 semanas 0 días), abordaje transabdominal; gestación única o primera	16.94	17.04
2004	76811	Ecografía, útero grávido, tiempo real con documentación de la imagen, Evaluación fetal y materna más examen anatómico fetal detallado, abordaje transabdominal; gestación única o primera	16.94	17.04
2005	76816	Ecografía, útero grávido, tiempo real con documentación de imágenes, seguimiento (pej: reEvaluación de tamaño fetal por medición de parámetros de crecimiento estándares y volumen de líquido amniótico, reEvaluación de sistema(s) orgánico(s) que están bajo sospecha o con confirmación de anomalía en examen previo), abordaje transabdominal, por feto	16.94	17.04
2006	76817	Ecografía, útero grávido, tiempo real con documentación de imágenes, vía transvaginal	18.44	18.56
2007	76818	Perfil biofísico fetal, con test no estresante	18.44	18.56
2008	76819	Perfil biofísico fetal, sin test no estresante	16.94	17.04
2009	76820.01	Ecografía doppler fetal	41.49	41.78
2010	76825	Ecocardiografía, fetal, sistema cardiovascular, tiempo real con documentación de imágenes (2D), con o sin registro en modo M	19.93	20.08
2011	76830	Ecografía transvaginal	16.53	16.56
2012	76831	Histerosonografía con infusión de solución salina, incluyendo con Doppler color de flujo, cuando se realiza	43.17	43.35
2013	76856	Ecografía pélvica (no obstétrica), tiempo real con documentación de imágenes; completa	15.44	15.52
2014	76870	Ecografía, escroto y contenido	15.44	15.52
2015	76872	Ecografía transrectal	15.44	15.52
2016	76880	Ecografía no vascular de extremidades por rastreo B y/o en tiempo real	15.44	15.52
2017	76885	Ecografía, caderas de lactante, imágenes en tiempo real con documentación de imágenes; dinámica (que requiere manipulación médica o de otro profesional calificado)	16.94	17.04
2018	76942	Guía ultrasonográfica para Colocación de aguja (pej: biopsia, aspiración, Inyección, dispositivo de localización), Supervisión e interpretación de imágenes	18.88	19.07
2019	77055	Mamografía, unilateral	28.13	28.15
2020	77056	Mamografía, bilateral	42.13	42.18
2021	77057	Mamografía de tamizaje, bilateral (2 imágenes de cada seno)	38.36	38.41
2022	77059	Resonancia magnética de seno, con o sin material de contraste, bilateral (5)	314.63	318.68
2023	77072	Estudios de edad ósea	18.18	18.21
2024	77074	Examen radiológico, survey óseo limitado (p ej para metástasis)	33.09	33.15
2025	77076	Examen radiológico, survey óseo completo de lactante		7.55
2026	77080	Absorciometría dual de rayos-X (DXA), estudio de densidad ósea, uno o más sitios; esqueleto axial (p ej cadera, pelvis, talón)	43.26	43.34
2027	77263.01	Planificación físico médica de radioterapia estereotáxica fraccionada cerebral y corporal (SRT-SBRT)		79.87
2028	77285	Establecimiento de campos asistido por simulación de radiología terapéutica; intermedia		69.66
2029	77285.01	Establecimiento de campos asistido por PET-CT; intermedia (pej, 3D-CRT, IMRT o VMAT (8)		1,069.58
2030	77290	Establecimiento de campos asistido por simulación de radiología terapéutica; compleja		69.66
2031	77290.01	Establecimiento de campos asistido por PET-CT; compleja (pej, SRS, SRT o SBRT) (8)		1,069.75
2032	77295	Planeamiento tridimensional de radioterapia, incluyendo histogramas de dosis-volumen		79.87
2033	77301	Plan de radioterapia de intensidad modulada, incluyendo histogramas dosis-volumen histogramas para el objetivo y especificaciones de tolerancia parcial de la estructura crítica		79.87
2034	77305	Teleterapia, plan de isodosis (calculado a mano o con computador); sencilla (una apertura o dos aperturas paralelas opuestas sin modificación dirigidas a una sola zona de interés)		109.83
2035	77310	Teleterapia, plan de isodosis (calculado a mano o con computador); intermedia (tres o más aperturas de tratamiento dirigidas a una sola zona de interés)	6.00	6.00
2036	77315.01	Radioterapia externa 3D, en acelerador lineal plan de isodosis calculado con computador		109.83
2037	77321.01	Radioterapia externa especial (irradiación de cuerpo total, acondicionamiento para trasplante de médula ósea)		109.83
2038	77372	Terapia de radiación, radiocirugía estereotáxica (SRS), un ciclo completo de tratamiento de la lesión(es) craneal(es) que consta de 1 sesión; basada en acelerador lineal		109.83
2039	77372.01	Terapia de radiación estereotáctica fraccionada cerebral (SRT) curso completo que no exceda 5 fracciones		23.06
2040	77373	Terapia de Radiación estereotáctica corporal, por fracción a 1 o más lesiones, incluyendo guía por imágenes, curso completo que no excede 5 fracciones		109.83
2041	77401	Suministro de tratamiento por radiación, voltaje superficial y/u otro voltaje		511.47
2042	77418.01	Radioterapia externa de intensidad modulada (IMRT-VMAT) en acelerador lineal		109.83
2043	77424	Tratamiento con terapia de Radiación intraoperatoria, rayos X, sesión única de tratamiento		511.47
2044	77500	Acelerador lineal (1 sesión)		3.25
2045	77501	Braquiterapia de contacto		60.60
2046	77501.01	Braquiterapia De Alta Tasa De Dosis Endocavitaria		197.81

ANEXO N° 02 - TARIFARIO DE PROCEDIMIENTOS MEDICOS Y SANITARIOS DEL SEGURO INTEGRAL DE SALUD

N°	CPMS	DESCRIPCION	TARIFA (1)	
			II NIVEL	III NIVEL
2047	77501.02	Braquiterapia De Alta Tasa De Dosis Intersticial		216.89
2048	77501.03	Braquiterapia De Alta Tasa De Dosis Endoluminal		197.85
2049	77750	Infusión o instilación de solución del radioelemento (incluye atención de seguimiento de 3 meses) (2)	15.24	15.24
2050	77761	Aplicación intracavitaria del radioelemento; sencilla	36.95	36.95
2051	77781.01	Braquiterapia de alta tasa de dosis endocavitaria 3D		306.87
2052	77781.02	Braquiterapia de alta tasa de dosis endoluminal 3D		306.87
2053	77781.03	Braquiterapia de alta tasa de dosis intersticial 3D		394.71
2054	77782	Braquiterapia posterior remota de alta intensidad; 5-8 posiciones o catéteres fuente	36.95	36.95
2055	77784.01	Braquiterapia intersticial con ultrasonido		394.71
2056	78000	Captación por tiroides		211.96
2057	78006	Imágenes del tiroides		211.96
2058	78008	Prueba de supresión con T3 gammagráfica		211.96
2059	78009	Prueba de estímulo con TSH captación		211.96
2060	78010	Prueba de descarga con perclorato		211.96
2061	78011	Prueba de inhibición con T3 captación		211.96
2062	78019	Obtención de imágenes de metástasis de carcinoma de tiroides en todo el cuerpo - rastreo de tejido tiroideo a cuerpo entero con Talio 201		211.96
2063	78024	Prueba de estímulo con TSH - Gammagráfica		211.96
2064	78025	Rastreo de tejido tiroideo		252.29
2065	78026	Terapia de hiperfunción con I-131		191.78
2066	78027	Terapia de atipias diferenciadas con I-131		211.96
2067	78028	Radioablación Funcional Tiroidea con I-131		211.96
2068	78031	Gammagrafía de Tiroides y captación con TEC99M		211.96
2069	78070	Gammagrafía de paratiroides (incluye sustracción, cuando se realice)		222.04
2070	78072	Obtención de imágenes planares de paratiroides (incluyendo sustracción, cuando se realice), con tomografía (SPECT), y tomografía computarizada concurrente (TC) para efectos de localización anatómica		222.04
2071	78075	Obtención de imágenes de adrenales, corteza y/o médula		222.04
2072	78076	Detección de Feocromocitoma con Metil-Iodo- Guanetidina -123		222.04
2073	78078	Gammagrafía de tiroides planar y tomográfica con TEC99M		211.96
2074	78079	Gammagrafía de tiroides planar y tomográfica con I-131		211.96
2075	78122	Determinación de volumen total de sangre, incluyendo medición separada del volumen plasmático y volumen de glóbulos rojos (técnica de dilución de volumen radiofarmacéutico)		191.78
2076	78185	Imagen de bazo solamente, con o sin flujo vascular		201.87
2077	78195	Imágenes de linfáticos y ganglios linfáticos		211.96
2078	78196	Imágenes de médula ósea		191.78
2079	78198	Volumen plasmático, por técnica de determinación de volumen mediante dilución de radiofármaco (procedimiento separado); muestra única		191.78
2080	78201	Obtención de imágenes hepáticas estáticas		201.87
2081	78205	Obtención de imágenes del hígado por SPECT		211.96
2082	78215	Obtención de imágenes hepáticas y de bazo estáticas		222.04
2083	78220	Estudio de función hepática con agentes hepatobiliares		211.96
2084	78223	Imágenes del sistema de conductos hepatobiliares incluyendo la vesícula biliar		252.29
2085	78230	Imágenes de glándulas salivales		222.04
2086	78258	Motilidad esofágica		252.29
2087	78261	Imagenología de mucosa gástrica		222.04
2088	78262	Estudio de reflujo gastroesofágico		242.21
2089	78264	Estudio de vaciamiento gástrico		252.29
2090	78278	Imágenes de sangrado gastrointestinal agudo		252.29
2091	78279	Detección De Divertículo De Meckel		272.45
2092	78281	Imágenes de intestino (p ej mucosa gástrica ectópica, ubicación Meckel, vólvulo)		272.45
2093	78281.01	Enterografía por resonancia (5)	314.63	318.68
2094	78300	Imágenes gammagráficas de huesos y/o articulaciones; área limitada		222.04
2095	78305	Imágenes gammagráficas de huesos y/o articulaciones; múltiples áreas		222.04
2096	78350	Estudio de densidad ósea (contenido mineral del hueso), 1 o más lugares; absorciometría de foton único		222.04
2097	78360	Gammagrafía de médula ósea		191.78
2098	78362	Gammagrafía ósea planar y tomográfica		222.04
2099	78363	Gammagrafía ósea trifásica		242.21
2100	78364	Gammagrafía ósea Segmentaria-segmento		211.96
2101	78367	Gammagrafía osteoarticular-coxofemorales		242.21
2102	78368	Gammagrafía osteoarticular-sacroiliacas		242.21
2103	78369	Gammagrafía osteoarticular-hombros		242.21
2104	78455	Estudio de trombosis venosa		222.04
2105	78457	Imágenes de trombosis venosa, venograma; unilateral		222.04
2106	78458	Imágenes de trombosis venosa, venograma; bilateral		222.04
2107	78484	Perfusión miocárdica con Mibi-tec99m reposo y tomografía (SPECT)		242.21
2108	78485	Estudio con Talio - 201 en reposo planar y tomográfico		222.04
2109	78486	Estudio con Talio - 201 en reposo y esfuerzo planar y tomográfico		242.21
2110	78487	Estudio con Talio - 201 en reposo planar y postdipiridamol con SPECT		252.29
2111	78489	Ventriculografía en reposo y con Aplicación farmacológica		222.04
2112	78492	Gammagrafía de miocardio, tomografía de emisión de positrones (TEP), perfusión, estudios múltiples en reposo o bajo estrés		222.04
2113	78497	Terapia con radionucleidos		222.04
2114	78500	Gammagrafía de Espacio Vascular Cardíaco y/o Grandes Vasos		242.21
2115	78501	Gammagrafía Miocárdica con Pirofosfato		242.21
2116	78506	Estudio de shunts y cálculo del QP/QS		222.04
2117	78508	Ventriculografía Isotópica en reposo y esfuerzo		242.21

ANEXO N° 02 - TARIFARIO DE PROCEDIMIENTOS MEDICOS Y SANITARIOS DEL SEGURO INTEGRAL DE SALUD

N°	CPMS	DESCRIPCION	TARIFA (1)	
			II NIVEL	III NIVEL
2118	78514	Estudio con Mibi-tec99m reposo-esfuerzo y tomografía (SPECT)		222.04
2119	78516	Estudio con pirifosfato planar y tomográfico		242.21
2120	78521	Gammagrafia cerebral		222.04
2121	78522	Gammagrafia de glandulas salivales		222.04
2122	78524	Gammagrafia de vias biliares		262.37
2123	78525	Gammagrafia higado y bazo		222.04
2124	78528	Otras gammagrafias con tc (con ciprofloxacina, octeotride)		42.90
2125	78580	Gammagrafia pulmonar de perfusion (pej: particulada)		181.70
2126	78584	Gammagrafia de perfusion pulmonar, partículas, con ventilacion, inhalacion única		201.87
2127	78587	Obtención de imágenes múltiples sobre ventilacion pulmonar con aerosol		222.04
2128	78588	Obtención de imágenes de perfusion pulmonar con partículas y de ventilacion con aerosol		242.21
2129	78607	Imagen de cerebro, tomográfica (SPECT)		222.04
2130	78651	Cisternografia isotopica		222.04
2131	78652	Evaluación de Shunts		191.78
2132	78653	Tomografía nuclear de cerebro con DTPA/GHCA		222.04
2133	78654	Radioangiografia cerebral		222.04
2134	78655	Radioangiografia con Gammagrafia cerebral estática planar		242.21
2135	78656	Radioangiografia con Gammagrafia planar y tomográfica		242.21
2136	78657	Cisternografia Tomográfica		222.04
2137	78659	Flujo sanguíneo cerebral con ECD y SPECT		242.21
2138	78705	Radiorrenograma isotopico con DTPA-TEC99M		222.04
2139	78706	Radiorrenograma isotopico con MAG3-TEC99M		222.04
2140	78711	Gammagrafia renal con GHCA-TEC99M y tomografía		222.04
2141	78714	Test de furosemida (Lasix); dos radiorrenogramas		222.04
2142	78716	Test de captopril; dos radiorrenogramas		232.12
2143	78730	Estudio de residuo vesical (Listelo separadamente en adición al código del procedimiento primario)		191.78
2144	78740	Estudio de reflujo ureteral (cistograma evacuatorio radiofarmacéutico)		222.04
2145	78741	Estudio de reflujo vésico ureteral -métodos indirecto		242.21
2146	78761	Imagenología testicular más flujos vascular de este		191.78
2147	78762	Determinacion de filtracion de Glomerular (GFR) y Radiorrenograma		191.78
2148	78803	Localización radiofarmacéutica de un tumor o distribucion de agente(s) radiofarmacéutico(s); tomográfica (SPECT)		56.65
2149	78803.01	Localización radiofarmacéutica o distribucion de agente(s) radiofarmacéutico(s); con SPECT y tomografía axial computarizada (CT)		56.65
2150	78810	Evaluación metabolica de tumor por PET		998.12
2151	78816	Tomografia de emisión de positrones (TEP) con Tomografia axial computarizada para la corrección por atenuacion y localización anatómica, cuerpo completo		998.12
2152	78820	Biopsia dirigida por fluoroscopia (3)	41.78	42.11
2153	78822	Biopsia por TAC	12.94	12.94
2154	78892	Drenaje vía TAC	5.06	5.06
2155	78893	Pictografia	10.36	10.36
2156	78894	Tomografia lineal (x4)	12.94	12.94
2157	78895	Quimioterapia arterial selectiva	15.61	15.61
2158	80048	Perfil metabolico básico (Calcio, ionizado), este perfil deberá incluir los siguientes: Calcio total (82310), dióxido de carbono (82374), cloruro (82435), creatinina (82565), glucosa (82947), potasio (84132), sodio (84295) y nitrógeno ureico (BUN) (84520)	9.34	9.34
2159	80051	Perfil de electrolito, este perfil deberá incluir los siguientes: dióxido de carbono (82374), cloruro (82435), potasio (84132) y sodio (84295)	7.45	7.45
2160	80055	Perfil obstétrico: hemograma completo (CBC), contar con una prueba de sangre automatizada y diferencial automatizado WBC (85025 o 85027 y 85004) o recuento sanguíneo completo (CBC), automatizados (85027) y recuento leucocitario diferencial manual apropiado (85007 o 85009), antígeno de superficie para hepatitis B (HBsAg) (87340), rubéola (86762), prueba de sífilis, anticuerpos no treponémicos; cualitativo (ejm: VDRL, RPR, ART) (86592) tamizaje de anticuerpos a eritrocitos, cada técnica sérica (86850), tipificación sanguínea, ABO (86900), y tipificación Rh (D) (86901)	24.10	24.10
2161	80057	Perfil preoperatorio (Hemograma 3ra generacion, grupos sanguíneo, factor Rh, tiempo de coagulación y sangría, tiempo de protrombina, glucosa, HIV, VDRL, examen completo de orina)	22.79	22.79
2162	80058	Perfil de hepatitis: Antígeno de superficie de la hepatitis B (HBsAg), Anticuerpo contra el antígeno de superficie de la hepatitis B (HBsAb), Anticuerpo contra el antígeno de la nucleocápside de la hepatitis	12.84	12.84
2163	80061	Perfil lipídico: colesterol, suero total (82465), medición directa de lipoproteína, colesterol de alta densidad (HDL) (83718) y triglicéridos (84478)	13.46	13.46
2164	80062	Perfil cardíaco: CPK, CPK-MB, DHL, TGO	12.31	12.31
2165	80063	Perfil de coagulación básico	15.69	15.69
2166	80072	Perfil reumatoideo (denominación adaptada, sin CPT estándar de referencia)	9.85	9.85
2167	80076	Perfil de la funcion hepática, este perfil debe incluir lo siguiente: albúmina (82040), total de bilirrubina (82247), bilirrubina directa (82248), alcalina fosfatasa (84075), proteínas totales (84155), alanino amino transferasa (ALT) (SGPT) (84460), aspartato aminotransferasa (AST) (SGOT) (84450)	13.90	13.90
2168	80077	Estudio histoquímico de líquido pleural (denominación adaptada, sin CPT estándar de referencia)	14.57	14.57
2169	80089	Perfil inmunológico	15.60	15.60
2170	80090	Exámen de anticuerpos TORCH Esta batería debe incluir las siguientes pruebas: anticuerpo contra el citomegalovirus (CMV) (86644); anticuerpo contra el herpes simple, tipo de prueba no específica (86694); anticuerpo contra la rubéola (86762); anticuerpo contra el toxoplasma (86777)	36.32	36.32
2171	80095	Perfil de donante de sangre (grupo sanguíneo, hematocrito, VIH I-II, HBsAg, VHC, Sífilis, Chagas, HTLV I-II y anticore HB)	16.64	16.64
2172	80095.01	Detección de anticuerpos para HTLV I – II		13.47
2173	80096	Perfil de Neonato (hematocrito, glucosa, grupo sanguíneo y RH, TSH)	21.80	21.80
2174	80099	Tamizaje neonatal: (Hipotiroidismo congénito, Hiperplasia suprarrenal, Fenilcetonuria, Fibrosis quística)	49.55	49.55
2175	80100	Tamizaje para drogas, cualitativo; método cromatográfico de múltiples clases de drogas, cada procedimiento	6.60	6.60
2176	80150	Dosaje de Amikacina	7.04	7.04
2177	80154	Dosaje de Benzodiazepinas	8.97	8.97

ANEXO N° 02 - TARIFARIO DE PROCEDIMIENTOS MEDICOS Y SANITARIOS DEL SEGURO INTEGRAL DE SALUD

N°	CPMS	DESCRIPCION	TARIFA (1)	
			II NIVEL	III NIVEL
2178	80156	Dosaje de Carbamazepina total	12.88	12.88
2179	80158	Dosaje de Ciclosporina	12.81	12.81
2180	80162	Dosaje de Digoxina	11.06	11.06
2181	80164	Dosaje de Acido valproico	9.38	9.38
2182	80170	Dosaje de Gentamicina	9.55	9.55
2183	80178	Dosaje de Litio	5.99	5.99
2184	80180	Dosaje de Micofenolato (ácido micofenólico)		199.63
2185	80184	Dosaje de Fenobarbital	13.39	13.39
2186	80185	Dosaje de Fenitoína total	13.39	13.39
2187	80188	Dosaje de Primidona	13.08	13.08
2188	80190	Dosaje de Procainamida	9.24	9.24
2189	80194	Dosaje de Quinidina	6.50	6.50
2190	80196	Dosaje de Salicilato	6.22	6.22
2191	80197	Dosaje de Tracolumus		112.63
2192	80198	Dosaje de Teofilina	12.23	12.23
2193	80200	Dosaje de Tobramicina	7.11	7.11
2194	80202	Dosaje de Vancomicina	9.28	9.28
2195	80299	Cuantificación de droga (medicamento) no especificada en otro lugar de la lista		3.73
2196	80300	Dosaje de Metotrexte	42.86	42.86
2197	81000	Análisis de orina por tira de análisis o reactivo en tableta, para bilirrubina, glucosa, hemoglobina, cetonas, leucocitos, nitrato, pH, proteínas, gravedad específica, urobilinogeno, cualquier número de estos componentes; no automatizado, con microscopia	1.92	1.92
2198	81000.01	Ph en orina		6.19
2199	81000.02	Análisis de orina por tira de análisis/reactivo, para bacteriuria asintomática	6.46	6.46
2200	81001	Análisis de orina por tira de análisis o reactivo en tableta, para bilirrubina, glucosa, hemoglobina, cetonas, leucocitos, nitrato, pH, proteínas, gravedad específica, urobilinogeno, cualquier número de estos componentes; automatizado, con microscopia	1.92	1.92
2201	81005	Análisis de orina, cualitativo o semicuantitativo, excepto inmunoanálisis	1.92	1.92
2202	81015	Análisis de orina, solamente microscopico	1.92	1.92
2203	81025	Prueba de embarazo en orina, por el método de comparacion visual de color	6.46	6.46
2204	81161	Análisis de eliminación de DMD (distrodina) (Ejemplo: distrofia muscular de Duchenne/Becker), y de duplicación, si se realiza		1,436.69
2205	81206.01	Cuantificación molecular del gen de fusión AML1-ETO		182.61
2206	81206.02	Detección molecular panel leucemia mieloide aguda LMA (4 genes)		122.00
2207	81206.03	Detección molecular del gen de fusión AML1-ETO		121.09
2208	81206.04	Detección molecular del gen de fusión BCR-ABL p210		104.97
2209	81206.05	Detección molecular del gen de fusión CBFB-MYH11		121.31
2210	81206.07	Cuantificación molecular del gen de fusión BCR-ABL p210		124.63
2211	81207.01	Cuantificación molecular del gen de fusión BCR-ABL p190		185.63
2212	81207.03	Detección molecular del gen de fusión BCR-ABL p190		128.72
2213	81207.04	Detección molecular del gen de fusión E2A-PBX1		121.43
2214	81207.05	Detección molecular del gen de fusión MLL-AF4		121.44
2215	81207.06	Detección molecular del gen de fusión TEL-AML1		121.42
2216	81210	Análisis genético, variante V600E de BRAF (V-RAF oncogene viral de sarcoma murino, homólogo B1) (p ej Cáncer de colon)		751.73
2217	81215	Análisis genético por BRCA1 (cáncer de mama 1) (p. ej. Cáncer hereditario de mama y ovario); análisis variante familiar conocida		424.68
2218	81217	Análisis genético por BRCA2 (cáncer de mama 2) (p ej Cáncer hereditario de mama y ovario); análisis de variante familiar conocida		258.36
2219	81235	Análisis genético de EGFR (receptor de factor de crecimiento epidérmico) (p ej Cáncer pulmonar que no sea de pequeñas células), variantes comunes (p ej Retiro de exon 19 LREA, L858R, T790M, G719A, G719S, L861Q)		654.93
2220	81245	Análisis genético FLT3 (tirosona quinasa 3 relacionado a FMS) (p ej Leucemia mieloide aguda), variantes de duplicación de tándem interno (ITD) (p ej Exones 14, 15)		128.63
2221	81261	Análisis de rearreglo genético IGH@ para detectar poblaciones clonales anormales (locus de cadena pesada de inmunoglobulina) (p ej Leucemias y linfomas, células B); metodología amplificada (p ej Reaccion en cadena de polimerasa)		645.63
2222	81265	Análisis comparativo empleando marcadores de tandem cortos repetitivos (STR), paciente y muestra comparativa (p. ej. Prueba de línea germinal de receptor pre-transplante y del donante, línea germinal del receptor post-transplante no hematopoyético [p. ej. hisopado bucal u otra muestra de tejido de línea germinal] y prueba del donante, prueba de gemelaridad, o de contaminación de células fetales con células maternas) (Quimerismo Pre Trasplante)		709.44
2223	81266	Análisis comparativo empleando marcadores de tandem cortos repetitivos (STR), cada muestra adicional (p. ej. sangre donante de cordón umbilical adicional, muestras fetales adicionales de diferentes cultivos o cigocidad adicional en embarazos múltiples) (registrar separadamente además del código para el procedimiento principal) - Identidad Humana		711.41
2224	81267	Análisis de quimerismo en muestra post transplante (injertamiento) (p ej Célula madre hematopoyética), incluye la comparacion a análisis de base previo; sin seleccion celular		710.31
2225	81268	Análisis de quimerismo en muestra post transplante (injertamiento) (p. ej. Célula madre hematopoyética), incluye la comparación a análisis de base previo; con selección celular (p. ej. CD3, CD33), cada tipo celular (Quimerismo por Linaje Celular)		1,680.78
2226	81270	Análisis genético JAK2 (Janus quinasa 2) (p ej Enfermedad mieloproliferativa), variante PVAL617PHE (V617F)		235.24
2227	81275	Análisis genético KRAS (oncogene viral de sarcoma en ratas Kirsten V-KI-RAS2), variantes en codones 12 y 13		1,402.24
2228	81293	Análisis genético MLH1 (homólogo 1 MUTL, cáncer de colon, no poliposis tipo 2) (p. ej. Cáncer colorectal hereditario sin poliposis, síndrome de Lynch); variantes familiares conocidas		425.73
2229	81296	Análisis genético MSH2 (homólogo 2 MUTS, cáncer de colon, no poliposis tipo 1) (p. ej. Cáncer colorectal hereditario sin poliposis, síndrome de Lynch); análisis de variantes familiares conocidas		424.68
2230	81301	Análisis de inestabilidad de microsatélite de marcadores de deficiencia de reparación de desacoplamiento (p. ej. Cáncer colorectal hereditario sin poliposis, Síndrome de Lynch) (p. ej. BAT25, BAT26), incluye la comparación de tejido neoplásico y normal, cuando se realice		154.11
2231	81310	Análisis genético NPM1 (nucleofosmina) (p. ej. leucemia mieloide aguda), 12 variantes de exon		121.34

ANEXO N° 02 - TARIFARIO DE PROCEDIMIENTOS MEDICOS Y SANITARIOS DEL SEGURO INTEGRAL DE SALUD

N°	CPMS	DESCRIPCION	TARIFA (1)	
			II NIVEL	III NIVEL
2232	81315.01	Detección molecular del gen de fusión PML-RARα (BCR1)		121.11
2233	81315.02	Detección molecular del gen de fusión PML-RARα (BCR2)		121.41
2234	81315.03	Detección molecular del gen de fusión PML-RARα (BCR3)		121.40
2235	81315.04	Detección molecular del gen de fusión PML-RARα (BCR1, BCR2, BCR3)		121.19
2236	81316.01	Cuantificación molecular del gen de fusión PML-RARα (BCR1)		183.43
2237	81316.02	Cuantificación molecular del gen de fusión PML-RARα (BCR2)		183.12
2238	81316.03	Cuantificación molecular del gen de fusión PML-RARα (BCR3)		183.14
2239	81378.01	Tipificación molecular HLA clase I y II, alta resolución locus A		868.96
2240	81378.02	Tipificación molecular HLA clase I y II, alta resolución locus B		917.46
2241	81378.03	Tipificación molecular HLA clase I y II, alta resolución locus C		873.81
2242	81378.04	Tipificación molecular HLA clase I y II, alta resolución locus DRB-1		941.71
2243	81403	Procedimiento de patología molecular de nivel 4 análisis de secuencia de exón 12 y exón 13, si se realizara para la familia de genes del receptor tipo inmunoglobulina de células asesinas (KIR) (p. ej. trasplante de células madre hematopoyéticas), genotipificación de variantes familiares conocidas de genes de la familia KIR		770.00
2244	81404.01	Detección de mutaciones por secuenciamiento del exón 4 del gen IDH1		424.68
2245	81404.02	Detección de mutaciones por secuenciamiento del exón 4 del gen IDH2		424.68
2246	81404.03	Detección por secuenciamiento de variante patogénica familiar del gen CDH1		424.68
2247	81404.04	Detección por secuenciamiento de variante patogénica familiar del gen VHL		424.68
2248	81404.05	Detección por secuenciamiento de los exones 12, 14 y 18 del gen PDGFRα (GIST u otros)		951.46
2249	81404.06	Detección por secuenciamiento de los exones 9, 11, 13, 17 del gen CKIT (GIST u otros)		1,216.24
2250	81404.07	Detección por secuenciamiento de variante patógena familiar del gen TP53		424.68
2251	81404.08	Detección por secuenciamiento de mutaciones en el EXON 23 del gen DNMT3		424.68
2252	81404.09	Detección por secuenciamiento de mutaciones en el gen CEBPA		1,216.07
2253	81404.1	Detección de la mutación FLT3-D835		424.68
2254	81404.11	Detección de mutaciones por secuenciamiento del exón 15 del gen BRAF (Mutación V600)		424.68
2255	81404.12	Detección por secuenciamiento de los exones 2 y 3 del gen KRAS (Codón 12, 13 y 61)		671.54
2256	81404.13	Detección por secuenciamiento de variante patogénica familiar del gen RET		424.68
2257	81479.02	Panel Molecular para Síndromes de Falla Médular, en línea germinal		1,925.06
2258	81479.05	Panel Molecular para Síndromes de Cardiopatías Congénitas, en línea germinal		1,683.76
2259	81479.10	Panel de detección de variantes en genes asociados a síndromes de predisposición genética a cáncer por secuenciamiento de siguiente generación		1,888.55
2260	81479.11	Panel customizado de secuenciamiento de nueva generación (NGS) para la detección de mutaciones germinales relacionadas a leucemias.		2,641.85
2261	81479.12	Panel customizado de secuenciamiento de nueva generación (NGS) para la detección de mutaciones somáticas relacionadas a leucemias.		3,335.31
2262	82003	Dosaje de Acetaminofen	7.64	7.64
2263	82020	Dosaje de ADA (Adenosinadeaminasa)	6.09	6.09
2264	82024	Dosaje de Hormona Adrenocorticotropica (ACTH)	10.05	10.05
2265	82040	Dosaje de Albúmina; suero, plasma o sangre total	3.67	5.22
2266	82042	Dosaje de Albúmina en orina u otra fuente, cuantitativa, cada muestra	3.67	3.67
2267	82043	Dosaje de Albúmina en orina, microalbúmina, cuantitativa	13.01	15.48
2268	82044	Dosaje de albúmina en orina, microalbúmina semicuantitativa (p ej ensayo con tira reactiva)	13.01	13.01
2269	82055	Dosaje de Alcohol (etanol); cualquier muestra salvo el aliento	5.27	5.27
2270	82085	Dosaje de Aldolasa	6.89	6.89
2271	82088	Dosaje de Aldosterona	17.63	17.63
2272	82103	Dosaje de Alfa-1-antitripsina; total	7.47	7.47
2273	82105	Dosaje de Alfa-fetoproteína; sérica	12.70	12.70
2274	82135	Dosaje de Acido delta-aminolevulínico (ALA)	10.73	10.73
2275	82140	Dosaje de Amoníaco	6.05	6.05
2276	82143	Análisis de líquido amniótico (espectrofotométrico)	6.80	6.80
2277	82145	Dosaje de Anfetamina o metanfetamina	9.42	9.42
2278	82150	Dosaje de Amilasa	7.88	7.88
2279	82157	Dosaje de Androstenediona	16.84	16.84
2280	82163	Dosaje de Angiotensina II	24.21	24.21
2281	82172	Dosaje de Apolipoproteína, cada una	17.35	17.35
2282	82232	Dosaje de Beta-2-microglobulina	14.04	14.04
2283	82247	Dosaje de Bilirrubina; total	3.64	3.64
2284	82248	Dosaje de Bilirrubina; directa	6.64	6.64
2285	82270	Determinación cualitativa de sangre oculta en heces por actividad peroxidasa (prueba de guayacol); con muestras rectolectadas consecutivamente para medición única, como parte de tamizaje de neoplasia colorrectal (se le provee al usuario de salud de tres recipientes para Rectolectación consecutiva)	3.08	3.15
2286	82274	Sangre oculta, por determinación de hemoglobina fecal mediante inmunoensayo, cualitativa, heces, 1-3 determinaciones simultáneas		15.29
2287	82310	Dosaje de Calcio; total	3.95	3.95
2288	82330	Dosaje de Calcio; ionizado	4.97	5.91
2289	82340	Dosaje cuantitativo de Calcio en orina, muestra con tiempo medido	11.11	11.11
2290	82355	Análisis cualitativo de Cálculo	11.79	11.79
2291	82378	Dosaje de Antígeno carcinoembrionario (CEA)	14.65	14.65
2292	82379	Dosaje cuantitativo de Carnitina (total y libre), cada muestra	6.19	6.19
2293	82382	Dosaje de Catecolaminas totales en orina	6.80	6.80
2294	82390	Dosaje de Ceruloplasmina	7.95	7.95
2295	82435	Dosaje de Cloruro; en sangre	3.86	3.86
2296	82436	Dosaje de Cloruro; orina	6.46	6.46
2297	82465	Dosaje de colesterol total en sangre completa o suero	4.27	4.27
2298	82480	Dosaje de Colinesterasa; sérica	6.19	6.19
2299	82520	Dosaje de Cocaína o metabolito	9.78	9.78

ANEXO N° 02 - TARIFARIO DE PROCEDIMIENTOS MEDICOS Y SANITARIOS DEL SEGURO INTEGRAL DE SALUD

N°	CPMS	DESCRIPCION	TARIFA (1)	
			II NIVEL	III NIVEL
2300	82530	Dosaje de Cortisol; libre	9.02	9.02
2301	82533	Dosaje de Cortisol; total	10.39	10.39
2302	82540	Dosaje de Creatina	3.50	3.50
2303	82550	Dosaje de Creatina quinasa (CK), (CPK); total	5.72	16.16
2304	82553	Dosaje de Creatina quinasa (CK), (CPK); fracción MB solamente	7.80	7.80
2305	82565	Dosaje de creatinina en sangre	3.50	3.90
2306	82570.02	Creatinina en orina 24 horas	6.80	6.80
2307	82575	Dosaje de Creatinina; depuracion	5.64	5.64
2308	82595	Dosaje de Crioglobulina, cualitativa o semi-cuantitativo (pej: criocrito)	6.19	6.19
2309	82607	Dosaje de Cianocobalamina (vitamina B-12)	6.19	54.23
2310	82627	Dosaje de Dehidroepiandrosterona-sulfato (DHEA-S)	11.15	11.15
2311	82668	Dosaje de Eritropoyetina	8.12	8.12
2312	82670	Dosaje de Estradiol	22.49	22.49
2313	82671	Dosaje de Estrógenos; fraccionados	7.57	7.57
2314	82677	Dosaje de Estriol	11.56	11.56
2315	82679	Dosaje de Estrona	6.19	6.19
2316	82705	Dosaje de Grasas o lípidos fecales; cualitativos	2.45	2.45
2317	82710	Dosaje de Grasas o lípidos fecales; cuantitativos	2.83	2.83
2318	82728	Dosaje de Ferritina	29.64	42.48
2319	82731	Dosaje de Fibronectina fetal, secreciones cervicovaginales, semicuantitativo	6.19	6.19
2320	82746	Dosaje de Acido fólico; sérico	9.56	97.30
2321	82757	Dosaje de Fructosa en semen	6.80	6.80
2322	82760	Dosaje de Galactosa	6.19	6.19
2323	82784	Dosaje de Gammaglobulina; IgA, IgD, IgG, IgM, cada una	8.05	8.05
2324	82784.01	Dosaje de Inmunoglobulina A		28.05
2325	82784.03	Dosaje de Inmunoglobulina G		28.52
2326	82784.04	Dosaje de Inmunoglobulina M		28.05
2327	82784.05	Dosaje de cadenas ligeras libres		411.39
2328	82785	Dosaje de Gammaglobulina; IgE	10.94	10.94
2329	82800	Dosaje de Gases en sangre, pH solamente	2.81	2.81
2330	82803	Dosaje de Gases en sangre, cualquier combinación de pH, pCO2, pO2, CO2, HCO3 (incluyendo la saturación de O2 calculada)	6.78	17.70
2331	82803.01	Dosaje de gases arteriales y electrolitos (dispositivo portátil)	51.56	51.56
2332	82804	Estudio de Reserva Alcalina	7.92	16.36
2333	82941	Dosaje de Gastrina	18.01	18.01
2334	82943	Dosaje de Glucagon	10.49	10.49
2335	82945	Dosaje de Glucosa en fluidos corporales, diferente de sangre	6.19	6.19
2336	82947	Dosaje de glucosa en sangre, cuantitativo (excepto cinta reactiva)	3.12	3.12
2337	82948	Dosaje de Glucosa en sangre, tira reactiva	3.78	3.78
2338	82950	Dosaje de Glucosa; después de una dosis de glucosa (incluye glucosa)	5.53	5.53
2339	82951	Dosaje de Glucosa; prueba de tolerancia (GTT), tres muestras (incluye glucosa)	9.08	9.08
2340	82955	Dosaje de Glucosa-6-fosfato deshidrogenasa (G6PD); cuantitativa	8.47	8.47
2341	82977	Dosaje de Glutamyl transferasa, gamma (GGT)	6.19	6.19
2342	82985	Dosaje de Proteína glucosilada	43.73	43.73
2343	83001	Dosaje de Gonadotropina; hormona foliculoestimulante (FSH)	24.19	24.19
2344	83002	Dosaje de Gonadotropina; hormona luteinizante (LH)	12.44	12.44
2345	83003	Dosaje de Hormona de crecimiento humana (HGH) (somatotropina)	12.79	12.79
2346	83010	Dosaje de Haptoglobina; cuantitativa	54.73	54.73
2347	83015	Dosaje de Metales pesados (arsénico, bario, berilio, bismuto, antimonio, mercurio); tamizaje	9.22	9.22
2348	83020	Dosaje de Hemoglobina, fraccionamiento y análisis cuantitativo; electroforesis (p ej A2, S, C y/o F)	11.97	11.97
2349	83021	Dosaje de Hemoglobina, fraccionamiento y análisis cuantitativo; cromatografía (p ej A2, S, C y/o F)	8.29	8.29
2350	83030	Dosaje de Hemoglobina; F (fetal), análisis químico	6.19	6.19
2351	83036	Dosaje de hemoglobina; glucosilada (A1C)	43.73	43.73
2352	83070	Dosaje de Hemosiderina; cualitativa	8.74	8.74
2353	83090	Dosaje de Homocisteína	6.19	6.19
2354	83491	Dosaje de Hidroxicorticosteroides, 17- (17-OHCS)	6.75	6.75
2355	83497	Dosaje de Acido hidroxiindolacético, 5-(HIAA)	7.03	7.03
2356	83498	Dosaje de Hidroxiprogesterona, 17-d	10.49	10.49
2357	83505	Dosaje de Hidroxiprolina; total	7.43	7.43
2358	83521	Inmunohistoquímica por Marcador	30.67	30.70
2359	83525	Dosaje de Insulina; total	10.98	10.98
2360	83540	Dosaje de Hierro	13.13	13.13
2361	83550	Estudio de la capacidad de ligar el hierro	20.51	20.51
2362	83586	Dosaje de Cetosteroides, 17- (1 7-KS); totales	11.14	11.14
2363	83605	Dosaje de lactato (ácido láctico)	6.19	6.19
2364	83615	Dosaje de Lactato deshidrogenasa (LD), (LDH)	3.96	4.67
2365	83625	Dosaje de Lactato deshidrogenasa (LD), (LDH); isoenzimas, separacion y cuantificacion	5.40	5.40
2366	83634	Dosaje de Lactosa en orina; cuantitativa	9.33	9.33
2367	83650	Dosaje de Estudio de orina 24 horas	8.51	8.51
2368	83661	Prueba de madurez pulmonar fetal; ratio lecitina/esfingomielina (L/S)	6.19	6.19
2369	83662	Evaluación de madurez pulmonar fetal; test de estabilidad de espuma	6.19	6.19
2370	83690	Dosaje de Lipasa	5.99	5.99
2371	83715	Dosaje de Lipoproteínas en sangre; separacion y determinacion cuantitativa por electroforesis	9.91	9.91
2372	83718	Determinacion directa de lipoproteína de alta densidad (HDL colesterol)	7.28	7.28
2373	83719	Determinacion directa de lipoproteína de muy baja densidad (VLDL colesterol)	6.43	6.43
2374	83721	Determinacion directa de lipoproteína de baja densidad (LDL colesterol)	12.18	12.18

ANEXO N° 02 - TARIFARIO DE PROCEDIMIENTOS MEDICOS Y SANITARIOS DEL SEGURO INTEGRAL DE SALUD

N°	CPMS	DESCRIPCION	TARIFA (1)	
			II NIVEL	III NIVEL
2375	83735	Dosaje de Magnesio	6.19	6.19
2376	83735.01	Dosaje de Magnesio en Orina 24h		6.89
2377	83874	Dosaje de Mioglobina	14.90	14.90
2378	83891	Diagnóstico molecular; aislamiento o extracción de ácido nucléico altamente purificado		37.96
2379	83891.01	Extracción de DNA a partir de Sangre Periférica y Tejidos		34.91
2380	83891.03	Extracción RNA-DNA		54.16
2381	83898	Reaccion en cadena de la polimerasa (PCR)	23.77	24.09
2382	83919	Dosaje de Acidos orgánicos; cualitativo, cada muestra		48.84
2383	83925	Dosaje de Opiáceos (p ej droga y metabolitos, cada procedimiento	8.91	8.91
2384	83930	Análisis de Osmolalidad; sangre	2.21	2.21
2385	83935	Análisis de Osmolalidad; orina	2.46	2.46
2386	83970	Dosaje de Paratohormona (hormona paratiroidea)	13.60	13.60
2387	83986	Análisis de pH, líquido corporal, excepto sangre	6.19	6.19
2388	84030	Dosaje de Fenilalanina (PKU), en sangre	6.19	6.19
2389	84060	Dosaje de Fosfatasa ácida; total	6.19	6.19
2390	84066	Dosaje de Fosfatasa ácida; prostática	7.68	7.68
2391	84075	Dosaje de fosfatasa, alcalina	4.11	4.11
2392	84080	Dosaje de Fosfatasa, alcalina; isoenzimas	6.19	6.19
2393	84081	Dosaje de Fosfatidilglicerol	6.19	6.19
2394	84085.01	Dosaje de Fosfopiruvato deshidrogenasa - Enolasa	6.19	6.19
2395	84100	Dosaje de Fosforo inorgánico (fosfato)	8.69	8.69
2396	84105	Dosaje de Fosforo inorgánico (fosfato); en orina	2.91	2.91
2397	84106	Dosaje de Porfobilinogeno en orina; cualitativo	4.90	4.90
2398	84119	Porfirinas en orina; cualitativas	6.19	6.19
2399	84126	Porfirinas fecales; cuantitativas	6.80	6.80
2400	84132	Potasio; sérico, plasma o sangre total	6.03	6.03
2401	84133	Potasio; en orina	4.62	4.62
2402	84135	Dosaje de Pregnanediol	21.19	21.19
2403	84144	Dosaje de Progesterona	21.19	21.19
2404	84145	Dosaje de Procalcitonina (PCT)	6.19	6.19
2405	84146	Dosaje de Prolactina	21.19	21.19
2406	84152	Dosaje de Antígeno prostático específico (PSA); complejos (medicion directa)	13.55	13.55
2407	84154	Dosaje de Antígeno prostático específico libre (PSA)	13.55	13.55
2408	84155	Proteínas totales, excepto refractometría, suero, plasma o sangre total	3.58	3.58
2409	84157	Proteína total, excepto por refractometría, otra fuente (pej: líquido sinovial, líquido cefalorraquídeo)	6.19	6.19
2410	84165	Proteínas; fraccionamiento y determinacion cuantitativa por electroforesis; suero	9.50	9.50
2411	84166	Proteínas; fraccionamiento y determinacion cuantitativa por electroforesis, en otros fluidos con concentracion (p ej orina, líquido cefalorraquídeo)		36.89
2412	84180	Proteinuria de 24 horas	8.23	7.43
2413	84207	Piridoxal fosfato (vitamina B-6)	6.19	6.19
2414	84220	Piruvato quinasa (PK)	7.75	7.75
2415	84244	Renina	12.72	12.72
2416	84295	Sodio; sérico, plasma o sangre total	4.89	4.89
2417	84300	Sodio; orina	5.23	5.23
2418	84305	Somatomedina	19.38	19.38
2419	84376	Azúcares (mono, di, y oligosacáridos); un solo análisis cualitativo, cada muestra	6.80	6.80
2420	84402	Testosterona; libre	20.28	20.28
2421	84403	Testosterona; total	20.28	20.28
2422	84408	Tetrahydrocannabinol THC (marihuana)	9.78	9.78
2423	84432	Tiroglobulina	22.22	22.22
2424	84436	Tiroxina; total	12.48	12.48
2425	84439	Tiroxina; libre	11.18	11.18
2426	84442	Tiroxina, globulina transportadora (TBG)	6.19	6.19
2427	84443	Hormona estimulante de la tiroides (TSH)	20.32	20.32
2428	84450	Aspartato amino transferasa (AST) (SGOT)	4.49	4.49
2429	84460	Transferasa; amino alanina (ALT) (SGPT)	4.49	4.49
2430	84466.02	Saturación de transferrina	12.52	12.52
2431	84478	Triglicéridos	6.19	6.19
2432	84480	Triyodotironina T3; total (TT-3)	15.28	15.28
2433	84481	Triyodotironina T3; libre	18.28	18.28
2434	84484	Troponina, cuantitativa		76.83
2435	84510	Tirosina	12.48	12.48
2436	84512	Troponina, cualitativa	6.19	6.19
2437	84520	Nitrogeno ureico; cuantitativo	4.03	4.03
2438	84540	Nitrogeno ureico, en orina	6.36	6.36
2439	84550	Ácido úrico; en sangre	3.38	3.38
2440	84560	Ácido úrico; otra fuente	3.29	3.29
2441	84577	Urobilinogeno en heces, cuantitativo	6.19	6.19
2442	84578	Urobilinogeno en orina; cualitativo	6.19	6.19
2443	84585	Vanillilmandélico, ácido (VMA), en orina	12.89	12.89
2444	84620	Xilosa, prueba de absorcion, en sangre y/o en orina	12.10	12.10
2445	84702	Gonadotropina corionica (hCG); cuantitativa	30.42	30.42
2446	84703	Gonadotropina corionica (hCG); cualitativa	30.42	30.42
2447	84704	Gonadotropina, corionica (hCG); subunidad beta libre	30.13	30.13
2448	84830	Pruebas de ovulacion, por métodos de comparacion visual de color, para la hormona luteinizantehumana	6.80	6.80
2449	84999	Procedimiento de análisis químico que no aparece en la lista	6.80	6.80

ANEXO N° 02 - TARIFARIO DE PROCEDIMIENTOS MEDICOS Y SANITARIOS DEL SEGURO INTEGRAL DE SALUD

N°	CPMS	DESCRIPCION	TARIFA (1)	
			II NIVEL	III NIVEL
2450	85002	Tiempo de sangría	2.23	2.23
2451	85007	Frotis de sangre con examen microscopico con formula diferencial manual de leucocitos	7.08	7.08
2452	85014	Hematocrito	2.16	2.16
2453	85018	Hemoglobina	6.24	6.24
2454	85027	Recuento sanguíneo completo automatizado (hemoglobina, hematocrito, eritrocitos, leucocitos y plaquetas)	7.08	7.08
2455	85032	Recuento sanguíneo manual (eritrocitos, leucocitos o plaquetas), cada uno	2.53	2.53
2456	85032.01	Recuento sanguíneo manual de eosinófilos	5.71	5.71
2457	85041	Recuento automatizado de eritrocitos		7.41
2458	85042	Test de ADDIS	5.71	5.71
2459	85045	Recuento automatizado de reticulocitos	5.71	5.71
2460	85048	Recuento automatizado de leucocitos	5.71	5.71
2461	85060	Extendido de sangre periférica, interpretación e informe escrito por médico	2.43	2.47
2462	85097	Interpretación del extendido de médula ósea	1.91	1.92
2463	85170	Retracción de coágulo	6.27	6.27
2464	85244	Coagulación; factor VIII antígeno relacionado	5.71	5.71
2465	85300.01	Anticoagulante Lupico	4.87	4.87
2466	85301	Inhibidores de la coagulación o anticoagulantes; antitrombina III, ensayo antigénico	5.71	5.71
2467	85303	Inhibidores de la coagulación o anticoagulantes; proteína C, actividad	6.27	6.27
2468	85305	Inhibidores de la coagulación o anticoagulantes; proteína S, total	5.71	5.71
2469	85362	Medición de los productos de la degradación del fibrina-fibrinógeno por aglutinación en placa, semicuantitativo	6.29	6.29
2470	85378	Medición de los productos de la degradación del fibrina, dímero D, cualitativo o semicuantitativo	5.71	5.71
2471	85379	Medición de los productos de la degradación del fibrina, dímero D, cuantitativo		16.72
2472	85384	Medición de actividad de fibrinógeno	5.71	5.71
2473	85460	Hemoglobina fetal o eritrocitos fetales, para hemorragia materno-fetal; lisis diferencial (Kleihauer-Betke)	5.71	5.71
2474	85540	Fosfatasa alcalina leucocitaria con recuento	7.16	7.16
2475	85549	Muramidasa	8.83	8.83
2476	85555	Fragilidad osmótica de eritrocitos; sin incubación	5.71	5.71
2477	85590	Recuento de plaquetas	2.47	2.47
2478	85599	Detección de Células LE	15.19	15.19
2479	85610	Tiempo de protrombina	6.58	6.58
2480	85651	Velocidad de sedimentación de eritrocitos; no automatizada	2.65	2.65
2481	85670	Tiempo de trombina; plasma	6.23	7.53
2482	85730	Tiempo de tromboplastina parcial (PTT); en plasma o sangre entera	6.48	6.48
2483	85999.03	Estudio de hemostasia por tromboelastografía		5.37
2484	86000	Aglutininas de fiebre (p.ej. Brucella, Francisella, tífus murino, fiebre Q, fiebre por garrapatas, Montañas Rocosas, tífus de los matorrales), cada antígeno	5.99	5.99
2485	86006	Estudio serológico completo de Brucella	9.18	9.18
2486	86008	Estudio de Brucella: Aglutinaciones, bloqueadores	5.38	5.38
2487	86009	Estudio de Brucella: Rosa de Bengala	5.25	5.25
2488	86010	Estudio de Brucella: Fenómeno de zona	5.25	5.25
2489	86021	Identificación de anticuerpos; anticuerpos leucocitarios: ANCA A, ANCA P, anti HU, Anti YO, NR1, R1, músculo liso	15.60	15.60
2490	86038	Anticuerpos antinucleares (ANA)	15.60	15.60
2491	86060	Anti-streptolisina O; título	14.76	14.76
2492	86140	Proteína C reactiva	8.38	8.38
2493	86141	Medición de proteína C-reativa de alta sensibilidad	17.64	17.64
2494	86147	Cardiolipina, anticuerpo, (fosfolípido), cada clase de Ig	16.85	16.85
2495	86148	Anticuerpo anti-fosfatidilserina (fosfolípido)	15.60	15.60
2496	86156	Crioaglutinina; tamizaje	6.29	6.29
2497	86160	Complemento; antígeno, cada componente	16.10	16.10
2498	86162	Complemento; total hemolítico (CH50)	15.19	15.19
2499	86200	Anticuerpos Anti-Péptido citrulinado cíclico	15.60	15.60
2500	86225	Ácido desoxirribonucleico (ADN), anticuerpo contra; ADN nativo o de doble filamento	19.81	19.81
2501	86226	Ácido desoxirribonucleico (ADN), anticuerpo contra; un solo filamento	15.19	15.19
2502	86235	Anticuerpos contra antígeno nuclear extraíble, cualquier método (p.ej. nRNP, SSA, SS-B, Sm, RNP-Scl70, JO1), cada anticuerpo (ENA anticuerpos; Anti-ENA)	18.73	18.73
2503	86300	Inmunoensayo cuantitativo para antígeno tumoral CA 15-3 (2729)		23.16
2504	86301	Inmunoensayo cuantitativo para antígeno tumoral CA 19-9		24.40
2505	86304	Inmunoensayo cuantitativo para antígeno tumoral CA 125		25.01
2506	86316	Inmunoensayo cuantitativo para otros antígenos tumorales (pej: CA50, 72-4, 549), cada uno	26.09	26.09
2507	86316.01	Inmunoensayo cuantitativo para antígeno tumoral CYFRA 21-1		45.50
2508	86318	Inmunoensayo para anticuerpos contra agentes infecciosos, cualitativo o semicuantitativo, método de un solo paso (p.ej. tira reactiva)	15.60	15.60
2509	86319	Inmunofijación	43.44	43.44
2510	86320	Inmuno-electroforesis; suero	15.83	15.83
2511	86325	Inmuno-electroforesis; otros líquidos (p.ej. orina, líquido cefalorraquídeo), con concentración	15.83	15.83
2512	86332	Análisis de complejos inmunes	15.19	15.19
2513	86334	Electroforesis con inmunofijación, suero		149.90
2514	86335	Electroforesis con inmunofijación, en otros fluidos con concentración (p.ej. orina, LCR)	11.15	11.15
2515	86337	Anticuerpos contra la insulina	15.19	15.19
2516	86359	Linfocitos T; recuento total	15.80	15.85
2517	86360	Linfocitos T; recuento absoluto de CD4 y CD8, incluyendo la relación CD4/CD8	19.50	19.51
2518	86361	Linfocitos T; recuento absoluto de CD4	15.80	15.85
2519	86430	Factor reumatoideo; cualitativo	5.65	5.65
2520	86480	Prueba de la tuberculosis, medición de la inmunidad mediada por células a través de la respuesta al antígeno con interferón gamma		157.11

ANEXO N° 02 - TARIFARIO DE PROCEDIMIENTOS MEDICOS Y SANITARIOS DEL SEGURO INTEGRAL DE SALUD

N°	CPMS	DESCRIPCION	TARIFA (1)	
			II NIVEL	III NIVEL
2521	86486	Pruebas cutáneas; antígeno no listado, cada uno	16.21	16.29
2522	86580	Pruebas cutáneas; tuberculosis, intradérmica	4.07	4.17
2523	86588	Estreptococo beta hemolítico (prueba rápida)	5.38	5.38
2524	86592	Prueba de sífilis; anticuerpo no treponémico; cualitativo (p ej VDRL, RPR, ART)	4.34	4.34
2525	86593	Prueba de sífilis; anticuerpo no treponémico, cuantitativa		14.13
2526	86603	Anticuerpos; adenovirus	15.60	15.60
2527	86606	Anticuerpos; Aspergillus	15.60	15.60
2528	86611	Anticuerpos; Bartonella	15.60	15.60
2529	86622	Anticuerpos; Brucella	15.19	15.19
2530	86628	Anticuerpos; Candida	15.60	15.60
2531	86631	Anticuerpos; clamidia	22.85	22.85
2532	86644	Anticuerpos; citomegalovirus (CMV)	22.20	22.20
2533	86644.01	PCR cuantitativo citomegalovirus		340.04
2534	86645	Anticuerpos; citomegalovirus (CMV), IgM	22.45	22.45
2535	86658	Anticuerpos; enterovirus (p ej coxsackie, eco, polio)	15.60	15.60
2536	86663	Anticuerpos; virus Epstein-Barr (EB), antígeno precto (EA)		18.68
2537	86664	Anticuerpos; virus Epstein-Barr (EB), antígeno de la nucleocápside (EBNA)	16.67	16.67
2538	86665	Anticuerpos; virus Epstein-Barr (EB), antígeno de la cápside del virus (VCA)	16.67	16.67
2539	86665.01	Epstein Barr Virus VCA IgM		40.03
2540	86677	Anticuerpos; Helicobacter pylori	15.60	15.60
2541	86687	Anticuerpos; HTLV-I	15.60	15.60
2542	86689	Anticuerpos; anticuerpo contra HTLV o HIV, prueba de confirmación (pej, Western Blot)	44.42	44.42
2543	86695	Anticuerpos; herpes simple, tipo 1	15.99	15.99
2544	86695.01	IgM herpes simple tipo 1		19.58
2545	86696	Anticuerpos; herpes simple, tipo 2		20.52
2546	86696.01	IgM herpes simple tipo 2		20.27
2547	86698	Anticuerpos; histoplasma	15.19	15.19
2548	86702	Detección de anticuerpos; HIV-2	12.81	12.81
2549	86703	Detección de anticuerpos HIV 1-2	12.81	12.81
2550	86703.02	Detección cualitativa de antígeno y anticuerpo por inmunocromatografía para VIH 1-2		7.65
2551	86704	Detección de anticuerpo contra el antígeno de la nucleocápside de la hepatitis B (HBcAb); total	14.79	14.79
2552	86705	Anticuerpo contra el antígeno de la nucleocápside de la hepatitis B (HBcAb); anticuerpo IgM	18.13	18.13
2553	86706	Anticuerpo contra el antígeno de superficie de la hepatitis B (HBsAb)	17.80	17.80
2554	86707	Anticuerpo contra la hepatitis Be (HBeAb)	15.60	15.60
2555	86708	Anticuerpo contra la hepatitis A (HAAb); total	18.13	18.13
2556	86709	Anticuerpo contra la hepatitis A (HAAb); anticuerpo IgM	16.24	16.24
2557	86710	Anticuerpo contra virus de la influenza	15.60	15.60
2558	86738	Anticuerpo contra; micoplasma	15.60	15.60
2559	86747	Anticuerpo contra; parvovirus	15.60	15.60
2560	86747.01	Determinación de anticuerpos para Parvovirus IgM		20.86
2561	86762	Anticuerpo contra; rubéola	15.70	15.70
2562	86762.01	Rubeola IGM		30.75
2563	86765	Anticuerpo contra; sarampion	15.60	15.60
2564	86768	Anticuerpo contra; Salmonella	13.55	13.55
2565	86769	Anticuerpos para coronavirus 2 del síndrome respiratorio agudo severo (SARS-CoV-2) (enfermedad por coronavirus [COVID-19])(denominación larga)Anticuerpos para SARS-CoV-2 COVID-19 (denominación corta)		98.90
2566	86777	Anticuerpo contra; toxoplasma	17.85	17.85
2567	86778	Anticuerpo contra; toxoplasma, IgM	17.85	17.85
2568	86780	Detección de Anticuerpo; Treponema pallidum	15.60	15.60
2569	86781	FTA - absorbido, prueba de confirmación Treponema pallidum	17.27	17.27
2570	86787	Anticuerpo contra; varicella zoster	15.60	15.60
2571	86787.01	Anticuerpo contra; varicella zoster IgM		20.27
2572	86790	Anticuerpo contra; virus, no especificado en otro lugar	15.60	15.60
2573	86793	Anticuerpo contra; Yersinia	15.60	15.60
2574	86800	Anticuerpo contra la tiroglobulina	15.60	15.60
2575	86803	Detección de anticuerpos hepatitis C	19.41	19.41
2576	86805	Análisis de linfocitotoxicidad, prueba cruzada visual; con titulación		48.38
2577	86807	Tamizaje en suero de anticuerpos citotóxicos (PRA); método estándar		688.51
2578	86812	Tipificación HLA; A, B o C (p ej A10, B7, B27), antígeno único pej: Genotipo HLA-B*51, antígeno único Genotipo HLA-DRB1*02, antígeno único	15.60	15.60
2579	86812.01	Tipificación Molecular HLA - A, B, C, DR, DQ - SSO en Resolución Intermedia		2,949.44
2580	86812.02	Tipificación Molecular HLA - A, B, DR - SSO en Resolución Intermedia		1,772.16
2581	86812.03	Tipificación Molecular HLA - A - SSO en Resolución Intermedia		595.62
2582	86812.04	Tipificación Molecular HLA - B - SSO en Resolución Intermedia		594.89
2583	86812.05	Tipificación Molecular HLA - C - SSO en Resolución Intermedia		596.09
2584	86816.01	Tipificación Molecular HLA - DR - SSO en Resolución Intermedia		663.14
2585	86816.02	Tipificación Molecular HLA - DQ - SSO en Resolución Intermedia		530.19
2586	86825	Prueba cruzada de antígeno leucocitario humano (HLA), no citotóxico (p. ej. empleando citometría de flujo); primera muestra de suero o dilución		918.60
2587	86832	Anticuerpo a antígenos de leucocitos humanos (HLA), ensayos de fase sólida (p ej Microesferas o lechos, ELISA, citometría de flujo); panel cualitativo de alta definición para la identificación de especificidades de anticuerpos (p ej metodología de antígeno individual por lecho), HLA clase I		699.14
2588	86833	Anticuerpo a antígenos de leucocitos humanos (HLA), ensayos de fase sólida (p ej Microesferas o lechos, ELISA, citometría de flujo); panel cualitativo de alta definición para la identificación de especificidades de anticuerpos (p ej metodología de antígeno individual por lecho), HLA clase II		528.74
2589	86870	Identificación de anticuerpos contra eritrocitos, cada batería por cada técnica en suero		105.97
2590	86880	Prueba de antiglobulina humana (prueba de Coombs); directa, cada antisuero	5.71	5.71

ANEXO N° 02 - TARIFARIO DE PROCEDIMIENTOS MEDICOS Y SANITARIOS DEL SEGURO INTEGRAL DE SALUD

N°	CPMS	DESCRIPCION	TARIFA (1)	
			II NIVEL	III NIVEL
2591	86885	Prueba de antiglobulina humana (prueba de Coombs); indirecta, cualitativa, cada reactivo de eritrocitos (rastreo de anticuerpos irregulares)	5.71	5.71
2592	86886	Prueba de antiglobulina humana (prueba de Coombs); indirecta, cada título de anticuerpo	5.71	5.71
2593	86890	Sangre o componente autólogo, obtención, procesado y almacenamiento; predepositados	15.73	15.73
2594	86900	Tipificación de sangre; ABO	4.01	4.01
2595	86900.02	Tipificación de sangre; Grupo Sanguíneo ABD - PLACA		2.36
2596	86901	Tipificación de sangre; Rh (D)	2.66	2.66
2597	86905	Tipificación de sangre; antígenos de eritrocitos, que no sea ABO y Rh (D), cada uno		153.07
2598	86906	Tipificación de sangre; fenotipificación Rh, completa	7.66	7.66
2599	86917	Celulas Progenitoras	13.20	13.20
2600	86920.01	Prueba cruzada	15.19	15.19
2601	86920.08	Tamizaje Molecular NAT para detección de virus VIH, VHC y VHB en donante de sangre		157.11
2602	86922	Prueba de compatibilidad para cada unidad; técnica de antiglobulina	16.64	16.64
2603	86924	Leucoferesis (banco de sangre)	13.20	13.20
2604	86927	Descongelamiento de plasma fresco congelado, cada unidad		1.25
2605	86945	Irradiación de producto sanguíneo, cada unidad		64.88
2606	86985	Fraccionamiento de productos de la sangre, por unidad		6.38
2607	86985.02	Sangría Terapéutica (7)		2.29
2608	86989.01	Recambio Plasmático Terapéutico (7)		8.99
2609	86991	Crioprecipitado - Reparación y conservación de crioprecipitado		0.84
2610	86999.04	Plaquetas por aféresis (7)		1.18
2611	87015	Concentración (de cualquier tipo), para detectar agentes infecciosos	17.05	17.08
2612	87040	Cultivo bacterial, en sangre, aeróbico, con aislamiento e identificación presuntativa de cepas (incluye cultivo anaeróbico, si es necesario)	13.82	13.83
2613	87045	Cultivo bacterial, en heces, aeróbico, con aislamiento e examen preliminar (pej: KIA, LIA) de especies de Salmonella y Shigella	13.02	13.02
2614	87046	Cultivo bacterial, en heces, aeróbico, de patógenos adicionales, aislamiento e identificación presuntativa de cepas, cada placa	11.33	11.36
2615	87046.01	Cultivo bacterial de heces (coprocultivo), aeróbico de salmonella, Shigella y patógenos adicionales con MIC		33.34
2616	87070	Cultivo bacterial, en cualquier fuente excepto orina, sangre o heces, con aislamiento e identificación presuntativa de cepas	13.88	13.88
2617	87086	Urocultivo con recuento de colonias cuantitativo	11.33	11.36
2618	87087	Urocultivo y antibiograma	11.87	11.87
2619	87101	Cultivo de hongos (espora o levadura), aislamiento (con o sin identificación presuntiva); piel, pelo o uñas	5.61	5.63
2620	87102	Cultivo de hongos (espora o levadura), aislamiento, con identificación presuntiva de aislamientos; otra fuente (excepto sangre)	5.61	5.63
2621	87103	Cultivo de hongos (espora o levadura), aislamiento, con identificación presuntiva de aislamientos; sangre		29.29
2622	87115	Baciloscopia: BK	3.56	3.56
2623	87116	Cultivo de bacilos de tubérculo o cualquier otro bacilo ácido-resistente (p ej tuberculosis, AFB, micobacteria); cualquier fuente, con aislamiento e identificación presuntiva de aislamientos	11.33	11.36
2624	87161	Cultivo de Anaerobios	11.33	11.36
2625	87162	Cultivo de secreciones (faringea, uretral, vaginal, esputo, heridas, otros)		33.29
2626	87177	Examen de frotis directo y de concentración para identificación de huevos y parásitos	2.39	2.39
2627	87177.01	Estudio parasitológico en heces por 3		6.83
2628	87178	Test de Graham	1.89	1.89
2629	87179	Examen coprológico funcional	2.23	2.23
2630	87181	Estudios de sensibilidad a antibióticos; método de difusión en agar, por cada antibiótico (p ej cinta de gradiente de antibiótico)	8.64	8.64
2631	87190	Estudios de sensibilidad antibiótica para micobacterias, método proporcional, cada agente	11.01	11.01
2632	87205	Frotis de fuente primaria con interpretación, con coloración Gram o Giemsa o Wright para bacterias, hongos o tipos de células	2.06	2.06
2633	87206	Frotis de fuente primaria con interpretación; tinción fluorescente y/o ácido-resistente para bacterias, hongos, parásitos, virus o tipos celulares	8.96	8.99
2634	87207	Frotis de fuente primaria con interpretación, con tinción especial para cuerpos de inclusión o parásitos (p ej malaria, coccidios, microsporidios, tripanosomas, virus de herpes)	2.35	2.35
2635	87209	Frotis de fuente primaria con interpretación, con tinción especial compleja (p ej tricromo, hematoxilina hierro) para huevos y parásitos	8.96	8.99
2636	87210	Frotis con montaje húmedo para identificación de agentes infecciosos (p ej solución salina, tinta de la India, Reparaciones de KOH)	8.64	8.64
2637	87210.01	Tinta china en líquidos biológicos		7.00
2638	87211	Parasitológico - sedimentación en copa	2.66	2.66
2639	87220	Examen con KOH de muestras de la piel, pelo, o uñas para hongos, huevos de ectoparásito o ácaros (pej: sarna)	2.10	2.10
2640	87230	Análisis de toxinas o antitoxinas mediante cultivo de tejidos (p ej toxina de Clostridium difficile)	11.33	11.36
2641	87250	Identificación de virus; inoculación de huevos embrionados, o animal pequeño, incluyendo la observación y disección	12.52	12.54
2642	87254	Identificación de virus, técnica de centrifugado mejorado (shell vial), incluye identificación con coloración inmunofluorescente, cada virus	10.15	10.17
2643	87272	Detección de antígenos de agentes infecciosos mediante técnica de inmunofluorescencia; Cryptosporidium	16.94	16.97
2644	87274	Detección de antígenos de agentes infecciosos mediante técnica de inmunofluorescencia; virus del herpes simple tipo 1	16.94	16.97
2645	87276	Detección de antígenos de agentes infecciosos mediante técnica de inmunofluorescencia; influenza A virus	15.64	15.64
2646	87280	Detección de antígenos de agentes infecciosos mediante técnica de inmunofluorescencia; virus sincitial respiratorio	16.01	16.04
2647	87285	Detección de antígenos de agentes infecciosos mediante técnica de inmunofluorescencia; Treponema pallidum	17.05	17.08
2648	87299	Detección de agente infeccioso por inmunofluorescencia; no especificado de otra manera, cada organismo	15.60	15.60

ANEXO N° 02 - TARIFARIO DE PROCEDIMIENTOS MEDICOS Y SANITARIOS DEL SEGURO INTEGRAL DE SALUD

N°	CPMS	DESCRIPCION	TARIFA (1)	
			II NIVEL	III NIVEL
2649	87300	Detección de antígeno por técnica de inmunofluorescencia, polivalente para múltiples organismos, cada antisuero polivalente		199.58
2650	87320	Detección de antígenos de agente infeccioso mediante técnica de inmunoensayo enzimático, cualitativo o semicuantitativo, método de varios pasos; Chlamydia trachomatis	24.30	24.33
2651	87340	Detección de antígenos de agente infeccioso mediante técnica de inmunoensayo enzimático, cualitativo o semicuantitativo, método de varios pasos; hepatitis B antígeno de superficie (HBsAg)	15.28	15.28
2652	87340.01	Detección de antígeno de virus hepatitis B		13.42
2653	87342	Detección cualitativa de antígeno de superficie (HBsAg) del virus de la hepatitis B por inmunocromatografía en sangre total, plasma y/o suero. (Prueba rápida)		6.19
2654	87350	Detección de antígenos de agente infeccioso mediante técnica de inmunoensayo enzimático, cualitativo o semicuantitativo, método de varios pasos; antígeno hepatitis Be (HBeAg)	15.36	15.36
2655	87351	Detección de AgE para hepatitis B (HBeAg)	16.01	16.04
2656	87389	Detección de antígeno de agente infeccioso mediante técnica de inmunoensayo enzimático, cualitativo o semicuantitativo, método de pasos múltiples; antígeno(s) de HIV-1, con anticuerpos de HIV-1 y HIV-2, resultado único	9.48	10.93
2657	87445	Chagas ELISA	15.60	15.60
2658	87445.01	Detección de anticuerpos Chagas		21.35
2659	87449	Detección de antígenos de agente infeccioso mediante técnica de inmunoensayo enzimático, cualitativo o semicuantitativo, método de varios pasos; para un organismo no especificado en otro lugar	15.60	15.60
2660	87522	Detección de agente infeccioso por medio de ácidos nucleicos (ADN o ARN); hepatitis C, cuantificación, incluye transcripción reversa cuando se realice		918.50
2661	87533	Detección de agente infeccioso por medio de ácidos nucleicos (ADN o ARN); virus del Herpes-6, cuantificación		340.04
2662	87536	Determinación cuantitativa del ARN viral de VIH-1 por PCR en tiempo real	16.63	16.71
2663	87556	Detección de agente infeccioso por medio de ácidos nucleicos (ADN o ARN); Micobacteria tuberculosis, técnica de Evaluación con amplificación		362.69
2664	87620	Detección de agente infeccioso por medio de ácidos nucleicos (ADN o ARN); Papillomavirus, humano, técnica de Evaluación directa (prueba VPH)		85.33
2665	87621	Detección de agente infeccioso por medio de ácidos nucleicos (ADN o ARN); Papillomavirus, humano, técnica de Evaluación con amplificación		69.70
2666	87635	Detección de agentes infecciosos por ácido nucleico (ADN o ARN); síndrome respiratorio agudo severo coronavirus 2 (SARS-CoV-2) (enfermedad por coronavirus [COVID-19]), técnica de sonda amplificada (descripción larga); SARS-CoV-2 COVID-19 AMP PRB (descripción corta)		100.05
2667	87797	Detección de agente infeccioso por medio de ácidos nucleicos (ADN o ARN); no especificado de otra forma, técnica de Evaluación directa, cada organismo	16.63	16.71
2668	87799	Detección de agente infeccioso por medio de ácidos nucleicos (ADN o ARN); no especificado de otra forma, cuantificación, cada organismo	25.92	26.24
2669	87800.01	Carga viral del virus de la hepatitis B (HBV)-PCR en tiempo real		314.31
2670	87800.02	Carga viral de Epstein-Barr virus (EBV)-PCR en tiempo real		314.31
2671	87800.03	Carga viral de citomegalovirus (CMV)-PCR en tiempo real		315.39
2672	87800.04	Carga viral de poliomavirus (BKV)-PCR en tiempo real		314.31
2673	87800.05	Carga viral de adenovirus (ADV)-PCR en tiempo real		366.86
2674	87800.07	Detección molecular por PCR en tiempo real de aspergillus		394.38
2675	87800.09	Carga viral de herpes-6 virus por PCR en tiempo real (prueba cuantitativa)		681.52
2676	87910	Análisis de genotipo de agente infeccioso a partir de ácido nucleico (DNA o RNA); citomegalovirus		917.28
2677	87999.01	Toma de muestra por hisopado (rectal, otico, nasal y oral)		13.59
2678	88107	Citopatología, líquidos, lavados o cepillados, excepto cervicales o vaginales; Reparación de extendidos y filtro, con interpretación		46.04
2679	88141	Citopatología, vaginal o cervical (en cualquier sistema de información), requiriendo interpretación por un médico	5.84	5.92
2680	88141.01	Inspección Visual con ácido acético (IVAA)	2.60	2.60
2681	88142	Citopatología, cervical o vaginal (cualquier sistema de informes), con Rectolección de material en líquido preservante, Reparación automatizada de capa delgada; tamizaje manual supervisado por el médico		27.25
2682	88160	Citopatología, extendidos, cualquier otro origen; examen de tamizaje e interpretación		61.61
2683	88172	Estudio citohistológico inmediato de aspirado de aguja fina para determinar adecuación de la(s) muestra(s) para realizar diagnóstico, primera Evaluación, cada sitio	8.77	8.77
2684	88172.01	Biopsia de aspiración con aguja fina (BAAF)		66.18
2685	88177	Citopatología, Evaluación de aspirado de aguja fina; estudio citohistológico inmediato para determinar suficiencia para diagnóstico, cada episodio de Evaluación adicional por separado, mismo lugar (registrar separadamente además del código para el procedimiento primario)		7.85
2686	88182.01	Citometría-índice ADN		254.82
2687	88185.01	Citometría de flujo para detección de HPN		276.84
2688	88185.02	Citometría de flujo para líquidos corporales		243.18
2689	88187.01	Citometría de 8 Colores para Células Progenitoras		426.77
2690	88188.01	Citometría de flujo para enfermedad mínima residual para leucemia		627.01
2691	88200	Citometría de células progenitoras	88.24	88.24
2692	88201	Citometría de linfocitos CD4 CD8	132.58	132.58
2693	88202	Citometría para Mieloma	152.25	152.25
2694	88204	Citometría para Leucemia	395.04	395.04
2695	88205	Citometría de linfocitos NK, B, T	274.17	274.17
2696	88206	Citometría para Linfoma	489.29	489.29
2697	88207	Citometría: procedimiento parcial o frustrado	24.37	24.37
2698	88208	Citoquímica Leucemia Aguda	395.04	395.04
2699	88209	Citoquímica para Linfoma LLC	489.29	489.29
2700	88210	Estudio citogenético	221.02	221.02
2701	88240	Criopreservación, congelamiento y almacenamiento de células, cada línea celular		543.16
2702	88240.02	Almacenamiento de células progenitoras hematopoyéticas (CPH) por unidad criopreservada		1.37
2703	88271.01	Hibridación in situ con fluorescencia (FISH) del gen HER-2/Neu		1,008.99
2704	88271.02	Hibridación in situ con fluorescencia (FISH) del gen ALK		857.44
2705	88271.03	Hibridación in situ con fluorescencia (FISH) del gen BCL2		534.46
2706	88271.04	Hibridación in situ con fluorescencia (FISH) del gen BCL6		534.47

ANEXO N° 02 - TARIFARIO DE PROCEDIMIENTOS MEDICOS Y SANITARIOS DEL SEGURO INTEGRAL DE SALUD

N°	CPMS	DESCRIPCION	TARIFA (1)	
			II NIVEL	III NIVEL
2707	88271.05	Hibridacion in situ con fluorescencia (FISH) del gen MYC		534.47
2708	88292	Cariotipo + banda GTG de médula ósea	204.77	204.77
2709	88293	Cariotipo + banda GTG de sangre periférica	221.02	221.02
2710	88294	Cariotipo + banda GTG de tumores solidos	129.22	129.22
2711	88299.01	Detección del Gen Tel/Aml1 por PCR en tiempo final		104.95
2712	88299.02	Detección de mutaciones del dominio TK del Gen de Fusion BCR/ABL-KD P210		307.29
2713	88299.03	Mucopolisacaridos en orina (GAG)s		12.81
2714	88299.07	Detección y cuantificación de virus hepatitis B		340.04
2715	88299.08	Detección y cuantificación de virus de BK virus		340.04
2716	88299.09	Detección y cuantificación de virus del Epstein Barr		340.04
2717	88299.10	Detección F1pili/Pdgfra		132.43
2718	88299.12	Detección y cuantificación viral de hepatitis C		340.04
2719	88299.13	Detección del gen de fusion Cbfb - Myh11		109.46
2720	88299.14	Detección del gen fusion Plzf-Rar T (11:17)		104.96
2721	88299.15	Panel molecular leucemias linfaticas agudas - Celula B X PCR		126.18
2722	88299.16	Detección Del Gen Mll/Af4 Por Pcr En Tiempo Final		104.95
2723	88299.18	Detección del gen E2a/Pbx1 por PCR en tiempo final		104.94
2724	88299.19	Detección y cuantificación de Parvovirus B19		339.90
2725	88299.20	Detección y cuantificación del gen de fusion Cbfb/Myh11		365.95
2726	88299.21	Detección de la mutacion A del gen Npm1 por análisis de fragmentos		119.56
2727	88299.22	Detección de la mutacion ltd del gen Flt3 por análisis de fragmentos		96.76
2728	88299.23	Panel molecular para leucemia mieloide aguda		218.59
2729	88299.24	Detección de mutaciones en los exones 8 y 17 del gen C-Kit		256.73
2730	88299.25	Detección de mutaciones del dominio TK del gen de fusion BCR/ABL-KD P190		317.88
2731	88299.26	Detección del gen de fusion SIL/TAL		104.76
2732	88299.27	Quimerismo pretrasplante (receptor y donante)		341.86
2733	88299.28	Detección de mutaciones en gen RET (exones 10, 11, 13, 14, 15 y 16) por secuenciamiento		779.61
2734	88299.29	Análisis de clonalidad para linfoma de celulas T		908.50
2735	88299.32	Detección de la pérdida de heterocigosidad 1p/19q mediante PCR múltiple		181.80
2736	88299.33	Detección de mutaciones en gen VHL (exones 1, 2 y 3 por secuenciación)		949.54
2737	88299.34	Detección del gen de fusion DEK/CAN		131.98
2738	88299.35	Panel de detección de genes de fusion para sarcoma EWING		201.33
2739	88299.36	Detección de genes de fusion para rabadomiosarcoma		150.00
2740	88299.37	Detección de genes de fusion para sarcoma sinovial		121.77
2741	88300	Nivel I: Estudio macroscopico de pieza operatoria	9.78	9.78
2742	88301.03	Nivel I: Estudio macro y microscopico de pieza operatoria pequeña	29.61	29.61
2743	88302	Nivel II: Estudio macro y microscopico de pieza operatoria (Ver detalle a final del listado)	28.80	28.80
2744	88318	Estudio histopatologico de pieza operatoria con técnicas de inmunohistoquímica o inmunofluorescencia	23.76	23.76
2745	88318.01	Estudio histopatologico de pieza operatoria grande: Biopsia quirúrgica	88.29	88.29
2746	88318.02	Estudio histopatologico de pieza operatoria mediana: Biopsia quirúrgica	59.19	59.19
2747	88347.01	Determinacion AC IgM de Patogenos Atípicos y Virus Respiratorios		112.90
2748	88388	Examen macroscópico, disección y preparación de tejido para estudios analíticos no microscópicos (p. ej. estudios moleculares basados en ácidos nucleicos); en simultáneo con una impronta de contacto, consulta operatoria o sección por congelación, cada preparación de tejido (p. ej. ganglio linfático único) (registrar separadamente además del código para el procedimiento principal)		62.31
2749	89050	Recuento celular en líquidos corporales varios (p ej líquido cefalorraquídeo, líquido de articulaciones), excepto sangre	2.72	2.75
2750	89051	Recuento celular en líquidos corporales varios (p ej líquido cefalorraquídeo, líquido de articulaciones), excepto sangre; con recuento diferencial	12.52	12.54
2751	89055	Evaluación de leucocitos, en heces, cualitativo o semicuantitativo	5.85	7.75
2752	89060.01	Test de Fern (prueba de helecho)	12.52	12.54
2753	89240.01	Método de Lanetta (Prueba de "flama")	12.52	12.54
2754	89320	Análisis de semen; completo (volumen, recuento, motilidad y diferencial)	7.48	7.51
2755	90375	Inmunoglobulina antirrábica (Rlg), humana, para uso intramuscular y/o subcutáneo	3.06	3.06
2756	90384	Inmunoglobulina Rho(D) (Rhlg), humana, dosis completa, para uso intramuscular	3.06	3.06
2757	90471	Administración de inmunización (incluye inyecciones percutáneas, intradérmicas, subcutáneas, intramusculares y a chorro, y/o administración intranasal u oral); primera vacuna (única o combinación de vacuna y toxoide)	2.32	2.32
2758	90474	Administración de inmunización por vía intranasal u oral; cada inyección adicional (vacunación única o combinada/toxoide) (listelo separadamente además de poner el código del procedimiento primario)	2.38	2.38
2759	90585	Vacuna viva de bacilo de Calmette-Guérin (BCG) contra la tuberculosis, para uso percutáneo	2.38	2.38
2760	90649	Vacuna contra virus papilloma humano (HPV), tipos 6, 11,16, 18 (cuadrivalente), esquema de 3 dosis, para uso intramuscular	2.38	2.38
2761	90657	Vacuna contra virus de la influenza, trivalente, virus aislado, cuando se administra a niños de 6-35 meses de edad, para uso intramuscular	2.38	2.38
2762	90658	Vacuna contra virus de la influenza, trivalente, virus aislado, cuando se administra a personas de 3 años de edad o mayores, para uso intramuscular	2.38	2.38
2763	90669	Vacuna conjugada contra neumococo, heptavalente, para uso intramuscular	2.38	2.38
2764	90675	Vacuna contra rabia, para uso intramuscular	2.38	2.38
2765	90676	Vacuna contra rabia, para uso intradérmico	2.38	2.38
2766	90681	Vacuna contra rotavirus humano, atenuada, esquema de 2 dosis, vivo, para uso oral	2.38	2.38
2767	90701	Administración de DPT	2.38	2.38
2768	90702	Toxoides de la difteria y del tétanos (DT), adsorbida, para individuos menores de 7 años, para uso intramuscular	2.38	2.38
2769	90707	Vacuna viva contra virus del sarampión, parotiditis y rubéola (MMR), para uso subcutánea	2.38	2.38
2770	90708	Vacuna viva contra virus del sarampión y rubéola, para uso subcutánea	2.38	2.38
2771	90711	Administración de vacuna contra sarampión	2.38	2.38

ANEXO N° 02 - TARIFARIO DE PROCEDIMIENTOS MEDICOS Y SANITARIOS DEL SEGURO INTEGRAL DE SALUD

N°	CPMS	DESCRIPCION	TARIFA (1)	
			II NIVEL	III NIVEL
2772	90712	Vacuna viva contra poliovirus (cualquier tipo) (OPV), para uso oral	2.38	2.38
2773	90713	Vacuna contra poliovirus, inactivada (IPV), para uso subcutáneo o intramuscular	2.38	2.38
2774	90717	Vacuna viva contra fiebre amarilla, para uso subcutáneo	2.38	2.38
2775	90723	Difteria, toxoide tetánico, vacuna contra pertusis acelular, hepatitis B, y vacuna contra poliovirus, inactivada (DtaP-HBV-IPV), para uso intramuscular	2.38	2.38
2776	90744	Vacuna contra hepatitis B, dosis pediátrica/adolescente (esquema de 3 dosis), para uso intramuscular	2.38	2.38
2777	90746	Vacuna contra hepatitis B, dosis adulta (esquema de 3 dosis), para uso intramuscular	2.38	2.38
2778	90747	Vacuna contra hepatitis B, dosis para pacientes en diálisis o inmunosuprimido (esquema de 4 dosis), para uso intramuscular	2.38	2.38
2779	90780	Infusión intravenosa para diagnóstico o terapia, administrada por el médico o bajo su Supervisión directa	8.52	11.92
2780	90782	Inyección profiláctica, diagnóstica o terapéutica; subcutánea o intramuscular	2.32	2.32
2781	90783	Inyección profiláctica, diagnóstica o terapéutica; intraarterial	3.24	3.24
2782	90784	Inyección profiláctica, diagnóstica o terapéutica, intravenosa	2.56	2.56
2783	90801	Entrevista Psiquiátrica de diagnóstico	14.37	14.37
2784	90805	Atención Psiquiátrica con sesión de psicoterapia	10.83	10.83
2785	90806	Psicoterapia individual, de soporte, psicodinámica, psicoeducativa, de afronte cognitivo conductual de 45-60 minutos de duracion, cara a cara realizado por psicologo	10.81	10.81
2786	90806.07	Visita (domiciliaria, escolar, laboral, entre otros) (2)	3.49	3.60
2787	90846	Sesión de psicoterapia de familia (sin el usuario de salud presente) realizado por médico	8.22	8.22
2788	90847	Psicoterapia de la familia (psicoterapia conjunta) (con el usuario de salud presente)	8.22	8.22
2789	90849	Sesión de psicoterapia de grupo que incluye múltiples grupos familiares	11.40	11.40
2790	90853	Psicoterapia de grupo (relizado por medico)	11.39	11.39
2791	90857	Psicoterapia interactiva de grupo	8.34	8.34
2792	90860	Psicoterapia cognitivo conductual	13.01	13.01
2793	90861	Terapia de relajacion	8.39	8.39
2794	90870	Terapia electroconvulsiva (incluye el monitoreo necesario)	22.52	22.52
2795	90874	Tratamiento Electroplexia sin sedación	9.27	9.30
2796	90885	Evaluación psiquiátrica de la historia clínica, otros reportes psiquiátricos, psicométricos, pruebas proyectivas y otros datos acumulados con propositos de diagnóstico médico	4.41	4.43
2797	90935	Procedimiento de hemodiálisis cronica con una sola Evaluación médica por médico u otro profesional de la salud calificado	288.70	288.70
2798	90937	Procedimiento de hemodiálisis que requiere repetida(s) Evaluación(es) con o sin una revisión médica substancial de la prescripción de la diálisis	285.77	285.77
2799	90945	Diálisis, con excepción de hemodialisis (p ej diálisis peritoneal, hemofiltracion, u otras terapias renales continuas del reemplazo), con una sola Evaluación médica u otro profesional de la salud calificado	149.60	151.66
2800	90951	Servicios mensuales asociados a enfermedad renal terminal (ESRD), para usuario de salud menores de 2 años de edad, incluyendo el monitoreo de la suficiencia de la nutricion, Evaluación del crecimiento y desarrollo, y consejería de padres; con 4 o más visitas cara a cara con el médico u otro profesional de la salud calificado, por mes	136.16	136.17
2801	90952	Servicios mensuales asociados a enfermedad renal terminal (ESRD), para usuario de salud menores de 2 años de edad, incluyendo el monitoreo de la suficiencia de la nutricion, Evaluación del crecimiento y desarrollo, y consejería de padres; con 2-3 visitas cara a cara con el médico u otro personal de la salud calificado, por mes	135.79	136.20
2802	90999.01	Hemofiltracion con una sola Evaluación	148.03	149.93
2803	91010	Estudio de motilidad esofágica (estudio manométrico de esofago y/o unión gastroesofágica), con interpretación y reporte	15.60	15.72
2804	91030	Prueba de perfusion ácida para esofagitis (Bernstein)	15.60	15.72
2805	91033	Monitoreo de pH esofágico	17.19	17.38
2806	91052	Test de secreción gástrica con Inyección de estimulante (histamina, insulina, calcio y secretina)	17.19	17.38
2807	91111	Imágenes del tracto gastrointestinal intraluminal (p ej capsula endoscopica), esofago, con interpretación médica e informe		1.10
2808	91122	Manometría anorrectal	8.03	8.05
2809	91135	Tratamiento de várices gástricas con cianoacrilato, con fibroscopio c/s videocámara	412.42	412.48
2810	91142	Polipectomía alta con videoendoscopia	207.73	207.79
2811	91144	Extracción de cuerpo extraño de esofago con videoendoscopia	45.11	45.17
2812	91146	Mucosectomía gástrica con videoendoscopia	204.20	204.26
2813	91148	Ligadura de várices esofágicas con videoendoscopia	204.13	204.19
2814	91150	Escleroterapia de várices esofágicas con videoendoscopia	393.18	393.34
2815	91154	Hemostasia endoscopica alta con inyectoterapia c/s video	121.12	121.18
2816	91158	Hemostasia endoscopica alta con probeta caliente	74.83	74.89
2817	91160	Dilatación esofágica con videoendoscopia	207.77	207.82
2818	91162	Gastrotomía percutánea endoscopica con videoendoscopia	209.03	209.09
2819	91170	Cierre de fístula intestino - cutánea con videoendoscopia	121.12	121.18
2820	91180	Dilatación endoscopica de ano-recto-anastomosis rectosigmoidea c/s video	209.10	209.16
2821	91182	Extracción de cuerpos extraños de recto, con anoscopio o por proctoscopia	45.04	45.10
2822	91188	Hemostasia endoscopica baja con Inyectoterapia, c/s video	204.20	204.26
2823	91200	Videocolonoscopía izquierda diagnóstica	46.28	46.34
2824	91202	Videocolonoscopía derecha diagnóstica	46.28	46.34
2825	91212	Paracentesis terapéutica evacuatoria total	183.89	183.95
2826	91232	Mucosectomía endoscopica de colon	204.20	204.26
2827	91236	Terapéutica endoscopica de lesiones vasculares con láser argon plasma	208.90	208.96
2828	92015	Determinacion de estado de refracción	8.22	8.22
2829	92020	Gonioscopia (procedimiento separado)	6.77	6.86
2830	92025	Topografia córnea computarizada, unilateral o bilateral, con interpretación e informe	30.36	30.36
2831	92065	Ejercicios ortópticos y/o pleópticos con direccion y Evaluación médica continúa	2.76	2.78
2832	92081	Examen de cambios visuales, uni o bilateral, incluye la interpretación e informe; examen limitado (tamizaje tangencial, autoploteo, perímetro de arco, o prueba automatizada de estímulo único, tal como Octopus 3 o equivalente 7)/Estudio de Campo Visual - Campimetría y/o perimetría limitada, uni o bilateral Incluye la interpretación e informe	21.43	21.47

ANEXO N° 02 - TARIFARIO DE PROCEDIMIENTOS MEDICOS Y SANITARIOS DEL SEGURO INTEGRAL DE SALUD

N°	CPMS	DESCRIPCION	TARIFA (1)	
			II NIVEL	III NIVEL
2833	92100	Tonometría seriada (procedimiento separado) con múltiples medidas de la presión intraocular en un mismo día, durante un periodo extendido de tiempo, con interpretación e informe, el mismo día (pej: curva diurna o tratamiento médico de elevación aguda de presión intraocular)	11.10	11.12
2834	92130	Tonografía con provocación por agua	30.36	30.36
2835	92225	Oftalmoscopia extendida con dibujo retinal (p ej por desprendimiento de la retina, melanoma), incluye interpretación e informe, inicial	21.83	21.83
2836	92235	Angiografía con fluoresceína (incluye imágenes de múltiples tramas) con interpretación y reporte (3)	40.93	40.98
2837	92250	Fotografía de fondo con interpretación y reporte (Fondo de ojo)	2.65	2.67
2838	92260	Oftalmodinamometría	5.47	5.60
2839	92265	Oculoelectromiografía de aguja, uno o varios músculos extra oculares, en uno o ambos ojos, con interpretación e informe	75.89	75.98
2840	92275	Electrorretinografía con interpretación e informe	76.68	76.80
2841	92286	Fotografía del segmento anterior con interpretación y reporte con microscopia especular y análisis de células endoteliales	30.36	30.36
2842	92390	Provisión de anteojos. Se excluye prótesis para afaquia y ayudas para visión baja (9)	154.53	154.53
2843	92504	Microscopia binocular (procedimiento diagnóstico separado)	54.04	54.12
2844	92507	Tratamiento de enfermedad del habla, lenguaje, voz, comunicación y/o procesamiento auditivo; individual	9.85	9.85
2845	92511	Nasofaringolaringoscopia con endoscopio (procedimiento separado)	6.30	6.45
2846	92531	Nistagmo espontáneo, incluyendo la mirada (7)		3.98
2847	92532	Prueba de nistagmo de posición (7)		3.98
2848	92533	Prueba vestibular calórica, cada irrigación (la estimulación binaural, bitérmica constituye cuatro pruebas) (7)		5.05
2849	92534	Prueba de nistagmo optocinético (7)		3.98
2850	92553	Audiometría de tonos puros transmitidos por aire y hueso (7)		5.02
2851	92555	Umbral de audiometría para el habla (7)		5.02
2852	92557	Evaluación completa del umbral de audiometría y retonocimiento del habla (combinación de 92553y 92556)	3.03	3.03
2853	92563	Prueba de decaimiento del tono (7)		5.02
2854	92564	Índice de sensibilidad a los incrementos breves (SISI) (7)		5.02
2855	92567	Timpanometría (prueba de impedancia)	5.48	5.60
2856	92584	Electrococleografía	5.47	5.60
2857	92585	Potenciales evocados auditivos completos para la audiometría de respuestas evocadas y/o pruebas del sistema nervioso central	7.05	7.24
2858	92928	Colocación percutánea transcáteter de stent intracoronario(s), con angioplastia coronaria, cuando se realice; arteria coronaria mayor o rama única		8,585.78
2859	92950	Reanimación cardiopulmonar (p ej en paro cardíaco)	10.74	13.48
2860	92960	Cardioversión electiva, conversión eléctrica de la arritmia, externa	2.86	2.88
2861	92980	Colocación transcáteter de catéteres dilatadores intracoronarios		323.05
2862	92982	Angioplastia coronaria transluminal percutánea		315.31
2863	92986	Valvuloplastia percutánea de balón; válvula aortica		323.05
2864	93000	Electrocardiograma, ECG de rutina con por lo menos 12 derivaciones; con interpretación e informe	8.85	10.57
2865	93015	Prueba de esfuerzo ("stress") cardiovascular máximo o submáximo en banda rodante o en bicicleta, control electrocardiográfico continuo, y/o estímulo farmacológico; con Supervisión médica, con interpretación e informe	7.15	7.30
2866	93224	Registro electrocardiográfico externo hasta 48 horas mediante registro y almacenamiento continuo; incluye registro, análisis del registro con reporte, revisión e interpretación por médico u otro profesional de la salud calificado/Registro Electrocardiografico externo (monitoreo Holter) de 24 horas	8.16	8.20
2867	93307	Ecocardiografía transtorácica, en tiempo real con documentación de la imagen (2D) con o sin registro en modo M, cuando se realice, completa, sin ecocardiografía espectral o Doppler color	21.48	21.65
2868	93314	Ecocardiografía transesofágica, en tiempo real con documentación de la imagen (2D), (con o sin registro en modo M); adquisición de imágenes, interpretación e informe, solamente	18.89	18.94
2869	93320	Ecocardiografía Doppler, con onda de pulsos y/u onda continua con indicación de espectro (anotar separadamente además de los códigos para imágenes ecocardiográficas); completa	51.76	52.21
2870	93451	Cateterización cardíaca derecha, incluyendo medición(es) de saturación de oxígeno y de gasto cardíaco, cuando se realice		924.83
2871	93452	Cateterización cardíaca izquierda incluyendo Inyección(es) intraprocedimental(es) para ventriculografía izquierda, Supervisión de imágenes e interpretación, cuando se realice		1,843.50
2872	93501	Cateterismo cardíaco derecho	72.42	76.30
2873	93503	Insertión y colocación de catéter de flujo dirigido (p ej Swan-Ganz) para fines de control	38.03	38.11
2874	93526	Cateterismo combinado de corazón derecho y retrogrado de corazón izquierdo	72.42	76.30
2875	93542	Cateterismo venoso central	50.80	53.72
2876	93556	Angiografía coronaria selectiva (3)	42.16	46.53
2877	93784	Control ambulatorio de la presión arterial, mediante un sistema tal como una cinta magnética o y/odisco de computador, durante 24 horas o más; incluye el registro, análisis por barrido, interpretación e informe	4.93	4.93
2878	93875	Estudios fisiológicos no invasivos de las arterias extracraneales, estudio bilateral completo	40.74	41.00
2879	93886	Estudio transcraneal Doppler de las arterias intracraneales; estudio completo	45.29	45.58
2880	93923	Estudios fisiológicos no invasivos bilaterales completos de arterias de miembros superiores o inferiores, 3 o más niveles (pej: para extremidad inferior: índices tobillo/braquial en arterias tibial posterior distal y tibial anterior/dorsal pedia más presión arterial segmentaria con registro bidireccional de ondas Doppler y análisis en 3 o más niveles, o índices tobillo/braquial en arterias tibial posterior distal y tibial anterior/arteria dorsal pedia más pletismografía de volumen en 3 o más niveles, o índices tobillo/braquial en arterias tibial posterior distal y tibial anterior/arterias dorsales pedias mas mediciones segmentarias transcutáneas de tensión de oxígeno en 3 o más niveles) o estudio de nivel único con maniobras funcionales de provocación (pej: mediciones con pruebas provocativas posturales, o mediciones con hipermemia reactiva)	40.74	41.00
2881	93965	Estudios fisiológicos no invasivos de las venas de las extremidades, estudio bilateral completo (p ej análisis de forma de onda Doppler con respuestas a la compresión y otras maniobras, fleboeografía, pletismografía de impedancia)	40.74	41.00
2882	93978	Ecografía doppler (dúplex) de la aorta, vena cava inferior, vasculatura ilíaca o injertos de revascularización; estudio completo	18.46	18.55
2883	94010	Espirometría, incluyendo reporte gráfico, capacidad vital total y por tiempo, mediciones de flujo espiratorio, con o sin ventilación voluntaria máxima	16.63	52.36

ANEXO N° 02 - TARIFARIO DE PROCEDIMIENTOS MEDICOS Y SANITARIOS DEL SEGURO INTEGRAL DE SALUD

N°	CPMS	DESCRIPCION	TARIFA (1)	
			II NIVEL	III NIVEL
2884	94375	Medicion del bucle de flujo-volumen respiratorio	16.63	16.65
2885	94620	Prueba de esfuerzo pulmonar; simple (pej: prueba de caminata de 6 minutos, prueba de ejercicio prolongado para broncoespasmo con espirometria y oximetria previa y posterior)	4.22	4.22
2886	94640	Tratamiento por inhalacion con o sin presión para tratamiento de obstrucción aguda de las vías aéreas o para estimulación de esputo con fines diagnósticos (pej con generador de aerosol, nebulizador, inhalador dosificado, o dispositivo de presión intermitente positiva)	16.92	16.96
2887	94656	Ayuda y manejo de la ventilacion, inicio de ventiladores de presión o de volumen prefijados para la respiracion asistida o controlada	15.40	15.40
2888	94664	Demostracion y/o Evaluación del usuario de salud en cuanto al uso de nebulizadores, generadores de aerosoles, inhaladores de dosis medidas o dispositivos para respiracion con presión positiva intermitente (IPPB)	16.92	16.96
2889	94760	Oximetría no invasiva de la oreja o de pulso para determinar saturación de oxígeno; una sola determinacion	2.54	2.55
2890	95004	Pruebas cutáneas (rasguño, Punción, pinchazo) con extractos alérgicos, reaccion de tipo inmediata (tipo I), incluye la interpretación y reporte por un médico, especificar el número de pruebas	3.75	3.82
2891	95044	Prueba de parche o de Aplicación(es), especificar el número de pruebas	2.52	2.53
2892	95060	Prueba de sensibilidad de mucosa conjuntival	3.75	3.82
2893	95065	Prueba de sensibilidad de mucosa nasal	2.52	2.53
2894	95070	Prueba de reto bronquial por inhalacion (no incluye necesariamente las pruebas de funcion pulmonar); histamina, meticolina o compuestos similares	22.39	22.67
2895	95812	Monitoreo extendido de electroencefalograma (EEG); 41-60 minutos	8.79	8.82
2896	95812.01	Monitoreo de electroencefalograma (EEG) de 30 minutos	8.79	8.82
2897	95812.02	Monitoreo de electroencefalograma (EEG) de 60 minutos	8.79	8.82
2898	95812.03	Monitoreo de electroencefalograma (EEG) de 120 minutos	8.79	8.82
2899	95812.04	Monitoreo de electroencefalograma (EEG) de 180 minutos	8.79	8.82
2900	95812.05	Monitoreo de electroencefalograma (EEG) de 4 horas	8.79	8.82
2901	95812.06	Monitoreo de electroencefalograma (EEG) de 6 horas	8.79	8.82
2902	95860	Electromiografia con aguja de una extremidad con o sin la Evaluación de los músculos paravertebrales relacionados	8.93	8.95
2903	95872	Electromiografia de aguja con electrodo de fibra única, con determinacion cuantitativa de temblores, bloqueo y/o densidad de fibras, cualquier sitio o todos los sitios de cada músculo estudiado	9.46	9.50
2904	95879	Electrografia: Evaluación integral del sist autonomo	9.46	9.50
2905	95880	Electrografia: monitorizacion con pea	9.46	9.50
2906	95881	Electrografia: monitorizacion con pess	9.46	9.50
2907	95882	Electrografia: monitorizacion con pev	9.46	9.50
2908	95883	Electrografia: reflejo palpebral	8.93	8.95
2909	95884	Electrografia: vc método de colision	8.93	8.95
2910	95900	Estudio de conduccion, amplitud y latencia/velocidad nerviosos	4.89	4.98
2911	95904	Estudio de velocidad, amplitud y latencia de conduccion nerviosa, nervio sensitivo	4.00	4.04
2912	95925	Potenciales evocados somatosensoriales de latencia corta, estimulación de cualquiera/todos los nervios periféricos o ubicaciones cutáneas, registro del sistema nervioso central; en extremidades superiores	7.04	7.07
2913	95930	Pruebas del sistema nervioso central mediante potenciales evocados visuales (VEP), tablero cuadrulado o destello	9.01	9.03
2914	95999	Procedimiento diagnóstico neurológico o neuromuscular que no aparece en la lista	4.33	4.41
2915	96100.01	Sesión de psicoterapia de familia (realizado por el psicologo)	11.39	11.39
2916	96100.11	Psicoterapia de grupo (realizado por psicologo)	8.34	8.34
2917	96101	Evaluación psicologica (incluye Evaluación psicodiagnóstica de emocionalidad, habilidades intelectuales, personalidad, y psicopatología, p ej MMPI, WAIS, Rorschach), por hora del psicologo o médico, tanto en el tiempo de administración de la prueba cara a cara, como el tiempo de interpretación de los resultados de las pruebas y de Reparación del reporte	3.15	3.15
2918	96110	Tamizaje de desarrollo, con interpretación y reporte, por formato de instrumento estandarizado	1.85	1.86
2919	96111	Pruebas de Desarrollo (incluye evaluaciones del funcionamiento motor, del lenguaje, social, adaptativo, y/o cognitivo mediante instrumentos de desarrollo estandarizados) con interpretación y reporte	3.39	3.39
2920	96116	Examen de estado neuroconductual (Evaluación clínica del pensamiento, razonamiento, criterio, p ej conocimiento adquirido, atención, lenguaje, planteamiento y resolución de problemas, y habilidades visuales espaciales), por hora del psicologo o del médico, tanto en contacto cara a cara con el usuario de salud, como por el tiempo interpretación de los resultados de la prueba y de Reparación de reporte	2.31	2.36
2921	96118	Pruebas neuropsicologicas (p ej Bateria neuropsicologica Halstead-Reitan, escalas de memoria de Weschler y prueba de ordenamiento de cartas de Wisconsin); por hora del psicologo o del médico, tanto en contacto cara a cara con el usuario de salud para la administración de las pruebas al usuario de salud, como por el tiempo interpretación de los resultados de la prueba y de Reparación de reporte	5.14	5.14
2922	96366	Infusión intravenosa, para terapia, profilaxis o diagnóstico (especificar la sustancia o medicamento); inicial, cada hora adicional (registrar por separado además del código del procedimiento principal)	8.23	8.23
2923	96401	Administración de fármaco antineoplásico no hormonal por vía subcutánea o intramuscular		6.45
2924	96402	Administración de fármaco antineoplásico hormonal por vía subcutánea o intramuscular		5.94
2925	96407	Quimioterapia endovenosa o intramuscular (bolo)	8.25	8.25
2926	96410	Administración de quimioterapia intravenosa; técnica de infusión (2)	13.65	13.65
2927	96416	Administración de quimioterapia, técnica de infusión intravenosa; inicio de infusión prolongada de quimioterapia (más de 8 horas) que requiere el uso de una bomba portatil o implantable		4.30
2928	96900	Actinoterapia (luz ultravioleta)	2.54	2.55
2929	97001	Evaluación de terapia física	2.04	5.69
2930	97003	Evaluación de terapia ocupacional	8.62	7.48
2931	97007	Aplicación de tanque Whirlpool (incluye procedimiento terapéutico); hidroterapia en tanque de Whirlpool (MMII) por sesión	2.66	7.39
2932	97009	Terapia de lenguaje/sesion		12.33
2933	97010	Aplicación de modalidad de terapia física a 1 o más áreas; compresas calientes o frias	4.08	6.24
2934	97014	Aplicación de modalidad de terapia física a 1 o más áreas; estimulación eléctrica (no asistida)		6.52
2935	97026	Aplicación de modalidad de terapia física a 1 o más áreas; rayos infrarrojos	3.24	6.22
2936	97028	Aplicación de modalidad de terapia física a 1 o más áreas; luz ultravioleta	3.24	3.24
2937	97035	Aplicación de modalidad de terapia física a 1 o más áreas; ultrasonido, cada 15 minutos		7.26

ANEXO N° 02 - TARIFARIO DE PROCEDIMIENTOS MEDICOS Y SANITARIOS DEL SEGURO INTEGRAL DE SALUD

N°	CPMS	DESCRIPCION	TARIFA (1)	
			II NIVEL	III NIVEL
2938	97110	Procedimiento terapéutico, 1 o más áreas, cada 15 minutos; ejercicios terapéuticos para desarrollar fuerza, resistencia, gama de movimiento or flexibilidad	4.16	6.34
2939	97112	Procedimiento terapéutico, 1 o más áreas, cada 15 minutos; reeducación neuromuscular del movimiento, equilibrio, coordinación, sentido kinestésico, postura y propiocepción para actividades en posición de pie y/o sentado	2.58	4.00
2940	97116	Procedimiento terapéutico, 1 o más áreas, cada 15 minutos; entrenamiento de la marcha (incluyendo subir escaleras)		4.00
2941	97125	Técnicas de terapia manual	4.16	4.77
2942	97139	Procedimiento terapéutico que no aparece en la lista (especifique)	2.58	2.58
2943	97140	Técnicas manuales de la terapia (p. ej. manipulación de la movilización, drenaje linfático manual, tracción manual), uno o más regiones, cada 15 minutos		4.00
2944	97150	Procedimiento(s) terapéutico(s), grupal (2 o más personas)		6.04
2945	97532	Desarrollo de habilidades cognitivas para mejorar la atención, memoria, resolución de problemas, (incluye entrenamiento compensatorio), contacto directo con el usuario de salud (cara a cara), cada 15 minutos	1.78	1.81
2946	97535	Entrenamiento para auto-cuidado y manejo en el hogar (Ejemplo: actividades cotidianas (ADL)) y entrenamiento compensatorio, preparación de comidas, procedimientos de seguridad, e instrucciones para usar dispositivos /equipos de adaptación empleados para la asistencia), contacto directo uno a uno, cada 15 minutos		10.36
2947	97535.01	Terapia ocupacional grupal	8.62	8.62
2948	97770	Terapia de aprendizaje	8.62	8.62
2949	97785	Desgastillamiento muscular		20.90
2950	97799	Servicio o procedimiento de medicina física/rehabilitación no listado	4.16	4.55
2951	97799.01	Fisioterapia respiratoria	8.17	8.17
2952	97802	Terapia de nutrición médica; Evaluación e intervención inicial, individual, con el usuario de salud cara a cara, cada 15 minutos	4.85	5.07
2953	97810	Acupuntura, una o más agujas; sin estimulación eléctrica, 15 minutos iniciales de contacto personal uno a uno con el usuario de salud	4.72	4.81
2954	97811	Acupuntura, una o más agujas; sin estimulación eléctrica, por cada 15 minutos adicionales de contacto personal uno a uno con el usuario de salud, con re inserción de aguja(s) (registrar por separado adicionalmente al código del procedimiento primario)	4.72	4.81
2955	99130	Electrofulguración	42.61	42.62
2956	99131	Electrocauterización	42.61	42.62
2957	99141	Sedación con o sin analgesia (sedación consciente); intravenosa, intramuscular o por inhalación (6)	23.93	23.94
2958	99141.01	Sedación con o sin analgesia (sedación consciente); por inhalación para TEM (6)	44.85	45.22
2959	99144	Servicios de sedación moderada proporcionado por el mismo médico u otro profesional de la salud calificado que realiza el servicio diagnóstico o terapéutico que es facilitado por la sedación, y que requiere la presencia de un observador independiente entrenado para asistir en el monitoreo del nivel de conciencia del paciente y de su estado fisiológico: 5 años o más, primeros 30 minutos de servicio		11.83
2960	99173	Prueba de agudeza visual, cuantitativa, bilateral	3.68	3.75
2961	99187	Infiltración extrarticular		28.24
2962	99188	Colocación de sonda naso yeyunal para soporte nutricional enteral	72.29	72.45
2963	99188.01	Colocación de sonda orogástrica/nasogástrica	12.36	12.36
2964	99193	Infiltración intraarticulares mayores		37.15
2965	99195	Flebotomía terapéutica (procedimiento separado)	28.79	28.84
2966	99199.01	Riesgo quirúrgico	6.40	6.60
2967	99203	Consulta ambulatoria para la evaluación y manejo de un usuario de salud nuevo nivel de atención III (2)	10.10	10.69
2968	99204	Consulta ambulatoria prolongada para la evaluación y manejo de un usuario de salud hospitalario (2)	9.98	10.55
2969	99206	Atención de enfermería en II, III nivel de atención de salud	2.33	2.33
2970	99207	Atención en salud mental	2.04	2.04
2971	99208	Atención en planificación familiar y salud reproductiva	2.44	2.44
2972	99209	Atención en nutrición	2.30	2.30
2973	99210	Atención de servicio social	2.00	2.00
2974	99211	Consulta ambulatoria para la evaluación y manejo de un usuario de salud continuador, nivel I	3.46	3.60
2975	99214	Evaluación médica (2)	3.46	3.60
2976	99215	Consulta ambulatoria especializada para la evaluación y manejo de un paciente continuador (2)	4.39	4.59
2977	99215.01	Consulta ambulatoria especializada para la evaluación y manejo de un paciente continuador de psiquiatría	4.39	4.59
2978	99215.02	Consulta ambulatoria especializada para la evaluación y manejo de un paciente continuador de medicina física y rehabilitación	4.39	4.59
2979	99221	Cuidados hospitalarios iniciales (2)	16.75	16.82
2980	99231	Atención paciente-día hospitalización continuada (2)	16.75	16.82
2981	99235	Atención en sala de observación de 12 horas a 24 horas (neonatos, niños y adolescentes) (2)	17.70	17.75
2982	99252	Consejería nutricional de niños en riesgo	3.40	3.40
2983	99281	Consulta en emergencia para evaluación y manejo de un usuario de salud que requiere de estos tres componentes: historia clínica focalizada al problema, examen clínico focalizado al problema, decisión médica simple y directa, usualmente el problema es autolimitado y de menor complejidad (Prioridad IV)	5.71	5.73
2984	99283	Consulta en emergencia para evaluación y manejo de un usuario de salud, que requiere de estos tres componentes: historia clínica focalizada-extendida del problema, examen clínico focalizado-extendido del problema decisión médica de moderada complejidad, usualmente el problema es de moderada severidad (Prioridad III) (2)	5.81	5.83
2985	99284	Consulta en emergencia para evaluación y manejo de un usuario de salud que requiere de estos tres componentes: historia clínica focalizada-extendida del problema, examen clínico detallado-extendido del problema, decisión médica de moderada complejidad, usualmente el problema es de alta severidad y requiere de Evaluación urgente por el médico, pero no pone en riesgo inmediato a la vida (Prioridad II) (2)	6.68	6.71
2986	99285.01	Manejo inicial Consulta en emergencia problema de alta severidad y pone en riesgo inmediato la vida o deterioro severo funcional (Prioridad I) (2)	11.10	12.23
2987	99295	Atención en unidad de cuidados intensivos, día usuario de salud	74.00	80.42
2988	99300	Monitoreo de soporte ventilatorio no invasivo/día	3.13	3.16
2989	99305	Atención paciente-día cuidados intermedios (2)	50.68	51.18

ANEXO N° 02 - TARIFARIO DE PROCEDIMIENTOS MEDICOS Y SANITARIOS DEL SEGURO INTEGRAL DE SALUD

N°	CPMS	DESCRIPCION	TARIFA (1)	
			II NIVEL	III NIVEL
2990	99309	Evaluación y manejo iniciales, por día, de un usuario de salud que está dentro de una institucion de cuidados de enfermería, en psiquiatria (2)		26.53
2991	99324	Evaluación y manejo de un usuario de salud nuevo en asilos, casas de reposo, hogares de usuario de salud de adulto mayor, hogares infantiles, orfanatos, guarderías o similares	3.49	3.60
2992	99349	Consulta a domicilio para el manejo y Evaluación de un usuario de salud continuador de gravedad moderada	4.59	4.59
2993	99366	Reunión del o 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 usuario de salud y/o familia La Reunión tendrá una duracion de 30 minutos o más	5.56	5.68
2994	99367	Junta médica del o los médicos tratantes con el equipo interdisciplinario de profesionales de la salud, (Participación de médicos) sin la presencia del usuario de salud y/o familia La Reunión tendrá una duracion de 30 minutos o más	3.51	3.56
2995	99381	Atención integral de salud del niño; CRED menor de 1 año	2.89	2.89
2996	99382	Atención Integral de Salud del Niño-CRED de 1 a 4 años	2.89	2.89
2997	99383	Atención Integral de Salud del Niño-CRED de 5 a 11 años	2.89	2.89
2998	99384	Atención inicial y exhaustiva de medicina preventiva para el adolescente (12 a 17 años)	2.89	2.89
2999	99401	Consejería en medicina preventiva; provision de intervenciones sanitarias para la reducción de factores de riesgo, proporcionados al individuo, durante aproximadamente 15 minutos (p ej consejería integral)	2.89	2.89
3000	99401.05	Consejería en atención temprana del desarrollo	3.40	3.40
3001	99401.29	Consejería en convivencia saludable en pareja	8.33	8.33
3002	99402.04	Orientación/consejería en planificacion familiar	3.05	3.05
3003	99402.05	Orientación/consejería en prevencion de ITS, VIH, hepatitis B	7.21	7.43
3004	99402.09	Consejería de prevencion de riesgos en salud mental	7.21	7.43
3005	99403.01	Consejería nutricional: alimentacion saludable	2.86	2.86
3006	99403.03	Consejería posttest para VIH - resultado reactivo	7.21	7.43
3007	99412	Consejería en medicina preventiva y/o provision de intervenciones de reducción de factores de riesgo, proporcionados a individuos en grupo, durante aproximadamente 60 minutos	5.74	5.74
3008	99460	Atención inicial del recién nacido dada en el hospital o centro materno, para la Evaluación y manejo del recién nacido normal (2)	5.33	5.46
3009	99489	Atención Cuidados Paliativos		12.02
3010	99499.01	Teleconsulta en Línea		2.83
3011	99499.03	Teleconsulta fuera de Línea		2.83
3012	99499.08	Teleorientación síncrona		2.83
3013	99499.09	Teleorientación asíncrona		2.83
3014	99499.10	Telemonitoreo		2.83
3015	99499.11	Teleinterconsulta síncrona		2.83
3016	99499.12	Teleinterconsulta asíncrona		2.83
3017	99509	Visita domiciliaria para la ayuda con actividades de la vida diaria y del cuidado personal	3.49	3.60
3018	99510	Visita domiciliaria para el individuo, la familia o consejo matrimonial	3.49	3.60
3019	C0011	Visita familiar integral (2)	4.69	4.80
3020	C3201	Restauracion dental con ionomero de vidrio	20.43	20.43
3021	D0140	Consulta estomatologica no especializada	9.17	9.17
3022	D0150	Evaluación oral completa	8.48	8.48
3023	D0160	Consulta estomatologica especializada	9.85	9.85
3024	D0220	Radiografía intraoral periapical	10.45	10.45
3025	D0240	Radiografía intraoral oclusal	11.14	11.14
3026	D0250	Radiografía extraoral	11.14	11.14
3027	D0270	Radiografía bitewing	11.14	11.14
3028	D1110	Profilaxis dental	9.85	9.85
3029	D1206	Aplicación flúor barniz	9.17	9.17
3030	D1208	Aplicación topica de flúor gel	9.82	9.82
3031	D1310	Asesoría nutricional para el control de enfermedades dentales (9)	0.08	0.08
3032	D1330	Instrucción de higiene oral (IHO) (9)	0.13	0.13
3033	D1351	Aplicación de sellante - por diente	18.37	18.37
3034	D1352	Inactivacion de caries dental con fluoruro de amino plata, resina; ionomero de vidrio	19.74	19.74
3035	D2140	Restauracion de una superficie con amalgama en piezas dentarias, primarias o permanentes	20.43	20.43
3036	D2150	Restauracion de dos superficies con amalgama en piezas dentarias, primarias o permanentes	21.80	21.80
3037	D2160	Restauraciones de tres superficies con amalgama en piezas dentarias, primarias o permanentes	19.74	19.74
3038	D2161	Restauraciones de cuatro superficies con amalgama en piezas dentarias, primarias o permanentes	20.43	20.43
3039	D2331	Restauraciones fotocurables de dos superficies con resina en piezas dentarias anteriores (primarias o permanentes)	21.80	21.80
3040	D2385	Restauracion de diente con resina, una superficie, posterior, permanente	20.43	20.43
3041	D2386	Restauracion de diente con resina, dos superficies, posterior, permanente	23.17	23.17
3042	D3110	Recubrimiento pulpar directo	9.85	9.85
3043	D3120	Recubrimiento pulpar indirecto	10.54	10.54
3044	D3220	Pulpotomía	25.19	25.19
3045	D3221	Apertura cameral	31.87	31.87
3046	D3230	Pulpectomía anterior dientes deciduo	26.56	26.56
3047	D3240	Pulpectomía posterior diente deciduo	26.56	26.56
3048	D3310	Terapia endodontica en piezas dentarias anteriores vitales	25.19	25.19
3049	D3311	Tratamiento de conducto en pieza uniradicular no vital (sin obturacion final)	25.19	25.19
3050	D3320	Terapia endodontica en piezas dentarias bicúspides vitales	25.88	25.88
3051	D3330	Terapia endodontica en piezas dentarias posteriores vitales	26.56	26.56
3052	D3331	Tratamiento de la obstrucción del conducto radicular, acceso no quirúrgico	26.56	26.56
3053	D3346	Retratamiento de endodoncia en piezas dentaria anteriores	25.19	25.19
3054	D3347	Retratamiento de endodoncia en piezas dentarias bicúspides	25.19	25.19
3055	D3348	Retratamiento de endodoncia de piezas dentarias posteriores	25.19	25.19
3056	D3351	Apexificacion visita inicial	25.88	25.88

ANEXO N° 02 - TARIFARIO DE PROCEDIMIENTOS MEDICOS Y SANITARIOS DEL SEGURO INTEGRAL DE SALUD

N°	CPMS	DESCRIPCION	TARIFA (1)	
			II NIVEL	III NIVEL
3057	D3353	Apexificación visita final /apicoformación/recalcificación – visita final (incluye terapia de canal radicular completa - cierre apical/Reparación calcificar de Perforaciones, reabsorcion de raíz, etc)	25.88	25.88
3058	D4210	Gingivectomía - gingivoplastia de 4 a más dientes contiguos o espacios dentales vecinos por cuadrante o sextantes	25.88	25.88
3059	D4322	Fijación y/o ferulizacion de piezas dentales con resina fotocurable	27.15	27.15
3060	D4355	Raspaje dental; destartraje dental	9.17	9.17
3061	D5110	Prótesis dental completa maxilar	50.00	50.00
3062	D5120	Prótesis dental completa mandibular	95.00	95.00
3063	D5211	Prótesis removible parcial maxilar base de acrílico (termocurado)	89.76	89.76
3064	D5212	Prótesis removible parcial mandibular base de acrílico (termocurado)	89.76	89.76
3065	D7176	Extracción dental simple, un diente	9.79	9.79
3066	D7210	Exodoncia quirúrgica del diente erupcionado que requiere elevación del colgajo mucoperiostico, extracción de hueso y/o Sección del diente (extracción compleja)	27.49	27.49
3067	D7240	Exodoncia quirúrgica de diente completamente impactado óseo	27.15	27.15
3068	D7450	Remoción de quiste o tumor odontogénico benignos, lesiones de diámetro hasta 12.5 cm	49.10	49.10
3069	D7451	Remoción de quiste o tumor odontogénico benignos, lesiones de diámetro de más de 12.5 cm	49.10	49.10
3070	D7870	Artrocentesis	29.96	29.97
3071	D7981	Extirpación de la glándula salival, por informe	27.15	27.15
3072	D9952	Ajuste oclusal completo	9.85	9.85
3073	E1352	Tratamiento restaurador atraumático	26.45	26.45
3074	E2395	Restauracion fotocurable con ionomero de vidrio en una superficie dentaria (primaria o permanente)	19.74	19.74
3075	E2396	Restauracion fotocurable con ionomero de vidrio en dos superficies dentarias (primaria o permanente)	21.11	21.11
3076	E2399	Restauracion autocurable con ionomero de vidrio en dos superficies dentarias (primarias o permanentes)	21.80	21.80
3077	E3321	Terapia endodontica en piezas dentarias bicúspides no vitales	25.88	25.88
3078	U0901	Láserterapia		3.89

⁽¹⁾ La Tarifa Final No incluye Dispositivos Médicos Especializados (p.e. material de osteosíntesis, sistemas de derivación, prótesis, mallas, etc.), los mismos que deberán registrarse en los aplicativos informáticos del SIS como Pago por Prestacion.

⁽²⁾ La Tarifa Final no incluye medicamentos.

⁽³⁾ La Tarifa Final no incluye material de contraste.

⁽⁴⁾ Las Tarifas de Tomografías Espirales Multicortes, no incluyen el contraste ni la jeringa perfusora, los mismos que deberán registrarse en los aplicativos informáticos del SIS como Pago por Prestacion.

⁽⁵⁾ Las Tarifas de Resonancias Magnéticas, no incluyen el contraste, el mismo que deberá registrarse en los aplicativos informáticos del SIS como Pago por Prestacion.

⁽⁶⁾ Las Tarifas de las Sedaciones, no incluyen los Filtros antibacterianos respiratorios p/ equipo de anestesia ni los anestésicos, los mismos que deberán registrarse en los aplicativos informáticos del SIS como Pago por Prestacion.

⁽⁷⁾ La Tarifa Final no incluye los productos farmacéuticos y dispositivos médicos porque son entregados por farmacia

⁽⁸⁾ Las tarifas no incluyen insumos médicos y/o radiofármacos dispensados por el departamento de farmacia (según indicación médica)