MINISTERIO DE SALUD
DIRECCIÓN DE REDES INTEGRADAS DE SALUD LIMA CENTRO

Nº 886 -2024-DG-DIRIS-LC

REPÚBLICA DEL PERÚ

Resolución Directoral

Lima, 05 SEP. 2024

ANEXO 1
TARIFARIO DE SIETE (07) PROCEDIMIENTOS MÉDICOS Y SANITARIOS DE LA UPS CENTRO DE HEMOTERAPIA Y BANCO DE SANGRE-DEPARTAMENTO DE APOYO AL DIAGNOSTICO EN LA IPRESS HOSPITAL SAN JUAN DE LURIGANCHO

Nº	CODIGO CPMS	PROCEDIMIENTO	TARIFAS REFERENCIALES (Tr)	TARIFAS ESPECIFICAS			
				POBLACION USUARIA DE LOS SERVICIOS DE SALUD NO ADSCRITA A UN SEGURO DE SALUD (Tpu)	VENTA DE SERVICIO – IAFAS Y OTRAS ENTIDADES		
					SIS	ESSALUD, FFAA, POLICIA	PRIVADOS (IAFAS/OTRAS ENTIDADES)
1	86880	Prueba de antiglobulina humana (prueba de Coombs); directa, cada antisuero	S/. 37.96	S/. 38.00		S/. 38.00	
2	86900	Tipificación de sangre; ABO	S/. 25.27	S/. 25.00		S/. 25.00	
3	86900.02	Tipificación de sangre; Grupo Sanguíneo ABD – PLACA	S/. 29.62	S/. 30.00		S/. 30.00	

4	86900.03	Tipificación de sangre; Grupo Sanguíneo ABD Inversa - TUBO	S/. 29.94	S/. 30.00		S/. 30.00	
5	86901.01	Tipificación de sangre; Rh (D) variante Du	S/. 51.34	S/. 51.00		S/. 51.00	
6	86922	Prueba de compatibilidad para cada unidad; técnica de antiglobulina	S/ 72.01	S/. 72.00		S/. 72.00	
7	86927	Descongelamiento de plasma fresco congelado, cada unidad	S/. 34.39	S/. 34.00		S/. 34.00	