



"AÑO DE LA UNIDAD, LA PAZ Y EL DESARROLLO"

TARIFARIO RED SALUD CENTRO AYACUCHO



CANGALLO - 2023



Resolución Directoral

N° 611-2023-GRA/GRDS-DIRESA-RSCA-DE

Cangallo, 27 de noviembre del 2023

VISTO: El MEMORANDO N° 927-2023-GRA/GG-GRDS-DRSA-RSCA-DE, de fecha 16 noviembre del 2023 y el INFORME N° 249-2023-GRA/GG-GRDS-DRSA-RSCA-OPP, de fecha 16 noviembre del 2023; sobre aprobación de Texto Único de Servicios No Exclusivos "TUSNE", Tarifario de los diferentes establecimientos de Salud de la Unidad Ejecutora Red Salud Centro Ayacucho, y;

CONSIDERANDO:

Que, la Unidad Ejecutora 403-Red de Salud Centro Ayacucho, es un órgano descentralizado de la Dirección Regional de Salud Ayacucho, encargado de conducir, normar, regular, implementar y controlar el funcionamiento del sistema de salud y dar cumplimiento a las políticas regionales y nacionales acorde a las necesidades y demanda de la población en materia de salud enmarcado en la visión, misión y objetivos estratégicos; para tal efecto ejecuta políticas de gestión acorde a las necesidades y demandas de la población de su jurisdicción;

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

Que, el artículo VIII del citado cuerpo normativo, establece que el financiamiento del Estado se orienta preferentemente a las acciones de salud pública y a subsidiar total o parcialmente la atención médica a las poblaciones de menores recursos, que no gocen de la cobertura de otro régimen de prestaciones de salud, público o privado;

Que, el artículo 142° del Reglamento de la Ley N° 29344, Ley Marco de Aseguramiento Universal en Salud, aprobado por el Decreto Supremo N° 008-2010-SA, dispone que es obligación del Ministerio de Salud elaborar, publicar, difundir y actualizar la clasificación, denominación, codificación y descripción de los estándares de información relacionados al registro de las prestaciones y/o conjunto de prestaciones en salud de carácter promocional, preventivo, recuperativo y de rehabilitación orientadas al manejo de las condiciones sanitarias, priorizadas para el Aseguramiento Universal en Salud. Corresponde al Ministerio de Salud aprobar y liderar la actualización permanente de las identificaciones estándar de datos en salud base del código correspondiente, según normas técnica específica contenida en el Decreto Supremo N° 024-2005-SA;

Que, mediante Resolución Ministerial N° 704-2006-SA, se aprueba los documentos técnicos "Glosario de Términos en el Marco de los Lineamientos de Política Tarifaria para la Gestión de Servicios de Salud", para definir y aplicar correctamente los aspectos



conceptuales de algunos términos en salud, que puedan generar algún vacío en su interpretación, y así favorecer la implementación de los Lineamientos de Política Tarifaria, a nivel regional y nacional; la "Guía Metodológica de Determinación de Costos de Servicios para el Sector Salud" para uniformizar criterios de costeo de servicios de salud y contar con una metodología que permita comparar resultados de costos a nivel de prestadores y financiadores del sistema de salud; y, el "Catálogo de Unidades Productoras de Servicios en los Establecimientos de Salud"; para contribuir al desarrollo de los Lineamientos de la Política Tarifaria del Sector y poner a disposición diversos instrumentos que permitan la estandarización y unificación de las denominaciones de las Unidades Productoras de Servicios en los establecimientos de salud a nivel nacional;



Que, mediante Resolución Ministerial N° 902-2017/MINSA, se resuelve aprobar el documento técnico "Catálogo de Procedimientos Médicos y Sanitarios del Sector Salud", cuya finalidad es contribuir a estandarizar la identificación (clasificación, denominación, codificación y descripción) de los procedimientos médicos y sanitarios del Sector Salud para los diferentes usos;



Que, mediante Resolución Ministerial N° 1001-2017/MINSA, se resuelve aprobar la Directiva Administrativa N° 241-MINSA/2017/DGAIN, "Proceso de Actualización de los Catálogos de las Identificaciones Estándar de Datos en Salud (IEDS) N° 001 y N° 005", cuya finalidad es contribuir a la gestión, implementación y actualización de los sistemas de información del sector salud;



Que, mediante Resolución Ministerial N° 899-2019/MINSA, se resuelve aprobar el Documento Técnico: "Lineamientos de Política Tarifaria del Sector Salud" cuyo objetivo es contribuir a mejorar el acceso a los servicios de salud a la población residente en el territorio nacional, mediante la regulación de los procesos y procedimientos que facilite la estandarización, determinación y actualización de las tarifas de los procedimientos médicos sanitarios en las Instituciones Prestadoras de los Servicios de Salud-IPRESS, favoreciendo complementariamente la sostenibilidad financiera;



Que, mediante Resolución Ministerial N° 951-2019/MINSA, se resuelve aprobar la Directiva Administrativa N° 276-MINSA/2019/DGAIN: "Metodología para la Estimación de las Tarifas de Procedimientos Médicos o Procedimientos Sanitarios en las Instituciones Prestadoras de Servicios de Salud", cuyo objetivo es establecer los criterios técnicos para la determinación de tarifas de los procedimientos médicos o procedimientos sanitarios de los servicios de salud que se brindan en las Instituciones Prestadoras de Servicios de Salud, en el marco de la atención integral de salud y aseguramiento universal en salud;

Que, mediante Resolución Ministerial N° 1032-2019/MINSA, se resuelve aprobar el documento técnico "Metodología para la Estimación de Costos Estándar de Procedimientos Médicos o Procedimientos Sanitarios en las Instituciones Prestadoras de Servicios de Salud", cuya finalidad es contribuir con la mejora de la gestión en el uso eficiente de los recursos públicos que son utilizados por las IPRESS para brindar servicios de salud a la población usuaria. Asimismo, el citado acto resolutivo deroga la Resolución Ministerial N° 195- 2009/MINSA, que aprueba el documento técnico "Metodología para la Estimación de Costos Estándar en los Establecimiento de Salud";

Que, siendo así, el **MEMORANDO N° 927-2023-GRA/GG-GRDS-DRSA-RSCA-DE**, de fecha 16 noviembre del 2023 y el **INFORME N° 249-2023-GRA/GG-GRDS-DRSA-RSCA-OPP**, de fecha 16 noviembre del presente año (2023); sobre aprobación de Texto Único de Servicios No Exclusivos "TUSNE", Tarifario de los diferentes establecimientos de Salud de la Unidad Ejecutora Red Salud Centro, el cual se trabajó y socializo bajo la directiva Administrativa N°276-MINSA/2019/DGAIN, y;

De conformidad con el Reglamento de Organización y Funciones de la Unidad Ejecutora Red Salud Centro Ayacucho y en uso de las facultades conferida por la Resolución Directoral Regional Sectorial N° 090-2023-GRA/GG-GRDS-DIRESA-DR.

SE RESUELVE:

Artículo 1°. - RECONOCER Y OTORGAR EL TEXTO ÚNICO DE SERVICIOS NO EXCLUSIVOS "TUSNE", Tarifario de los diferentes establecimientos de Salud de la Unidad Ejecutora Red Salud Centro; descritos en el Anexos, que es parte integrante del presente acto resolutivo.

Artículo 2°. - DISPONER que la implementación de las tarifas aprobadas por el presente acto resolutivo deberán realizarse conforme al ordenamiento legal vigente y a los acuerdos adoptados por el Proyecto del Tarifario de la Red Salud Centro Ayacucho-2023, según cada tipo de EE.SS;

Artículo 3°. - NOTIFICAR, el acto resolutivo a la interesada e instancias respectivas con las formalidades de ley bajo responsabilidad.



REGISTRESE, COMUNIQUESE Y ARCHIVESE;



DISTRIBUCION

- () Interesado
- () Remuneraciones
- () Cont. Asistencia
- () Legajo
- () Archivo



GOBIERNO REGIONAL AYACUCHO
DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD
M. C. PARTICIPANTE EN LA RED DE SERVICIOS
DIRECCIÓN EJECUTIVA



Rubén Salcedo Molina
FEDATARIO

04 DIC 2023

UNIDAD EJECUTORA RED SALUD CENTRO AYACUCHO
EL PRESENTE DOCUMENTO ES COPIA DEL DEL
ORIGINAL, QUE ES EL AUTÉNTICO PARA SER
USADO EN SU APLICACIÓN.

CODIGO	DENOMINACIÓN DEL SERVICIO	TIPO I-1 REQUISITOS	DERECHO DE PAGO EN SOLES S/.				INICIO DEL PROCEDIMIENTO	AUTORIDAD PARA RESOLVER
			MINSA	ESSALUD	SOAT			
1.2.4.013	TARJETA DE ATENCION							
	APERTURA DE HISTORIAS CLINICAS	Recibo de pago en caja	S/ 3.00	S/ 4.50	S/ 6.00		Caja	Responsable de EE.SS.
	BUSQUEDA DE HISTORIA CLINICA (GRATUITO)	Recibo de pago en caja						
1.5.5.003	ATENCION MEDICA							
	ATENCION DE CONSULTAS A PACIENTES	Recibo de pago en caja	S/ 5.00	S/ 7.50	S/ 10.00		Caja	Responsable de EE.SS.
1.5.5.004	SERVICIO DE ENFERMERIA							
	CURACION MENOR (SIMPLE)	Recibo de pago en caja	S/ 5.00	S/ 7.50	S/ 10.00		Caja	Responsable de EE.SS.
	CURACION DE HERIDA INFECTADAS	Recibo de pago en caja	S/ 10.00	S/ 15.00	S/ 20.00			
	EXTRACCION DE UÑA	Recibo de pago en caja	S/ 5.00	S/ 7.50	S/ 10.00		Caja	Responsable de EE.SS.
	INYECTABLE INTRAMUSCULAR	Recibo de pago en caja	S/ 2.00	S/ 3.00	S/ 4.00		Caja	Responsable de EE.SS.
	INYECTABLE ENDOVENOSA	Recibo de pago en caja	S/ 3.00	S/ 4.50	S/ 6.00		Caja	Responsable de EE.SS.
	VENOCLISIS	Recibo de pago en caja	S/ 3.00	S/ 4.50	S/ 6.00		Caja	Responsable de EE.SS.
1.5.5.013	SERVICIO DE AMBULANCIA							
	MOVILIDAD LOCAL- COSTO FIJO	Recibo de pago en caja	S/ 15.00	S/ 22.50	S/ 30.00		Caja	Responsable de EE.SS.
	MOVILIDAD LOCAL- COSTO VARIADO (DISTANCIA Y OTROS)	Recibo de pago en caja						
1.5.5.013	SERVICIO DE EMERGENCIA							
	CONSULTA DE EMERGENCIA MEDICA	Recibo de pago en caja	S/ 5.00	S/ 7.50	S/ 10.00		Caja	Responsable de EE.SS.
	ATENCION DE EMERGENCIA CURACION MENOR	Recibo de pago en caja	S/ 5.00	S/ 7.50	S/ 10.00		Caja	Responsable de EE.SS.
	OBSERVACION: ATENCION + CAMA	Recibo de pago en caja	S/ 2.00	S/ 3.00	S/ 4.00		Caja	Responsable de EE.SS.
	NEBULIZACION NIÑOS	Recibo de pago en caja	S/ 5.00	S/ 7.50	S/ 10.00		Caja	Responsable de EE.SS.
	NEBULIZACION ADULTOS	Recibo de pago en caja	S/ 5.00	S/ 7.50	S/ 10.00		Caja	Responsable de EE.SS.
	COLOCACION DE SONDAS VESICAL	Recibo de pago en caja	S/ 3.00	S/ 4.50	S/ 6.00		Caja	Responsable de EE.SS.
	RETIRO DE PUNTOS	Recibo de pago en caja	S/ 3.00	S/ 4.50	S/ 6.00		Caja	Responsable de EE.SS.
	INYECTABLE INTRAMUSCULAR	Recibo de pago en caja	S/ 2.00	S/ 3.00	S/ 4.00		Caja	Responsable de EE.SS.
	INYECTABLE ENDOVENOSA	Recibo de pago en caja	S/ 3.00	S/ 4.50	S/ 6.00		Caja	Responsable de EE.SS.
	CURACION SIMPLE	Recibo de pago en caja	S/ 3.00	S/ 4.50	S/ 6.00		Caja	Responsable de EE.SS.
	SUTURA SIMPLE	Recibo de pago en caja	S/ 5.00	S/ 7.50	S/ 10.00		Caja	Responsable de EE.SS.
	COLOCACION DE SONDAS NASOGASTRICA	Recibo de pago en caja	S/ 6.00	S/ 9.00	S/ 12.00		Caja	Responsable de EE.SS.
	CONTROL DE PRESION ARTERIAL	Recibo de pago en caja	S/ 1.00	S/ 1.50	S/ 2.00		Caja	Responsable de EE.SS.
	OXIGENO POR LITRO SEGUN COSTO/MINUTOS	Recibo de pago en caja	S/ 0.30	S/ 0.45	S/ 0.60		Caja	Responsable de EE.SS.
1.5.5.099	OTROS							
	CONSTANCIA DE ATENCION	Recibo de pago en caja	S/ 5.00	S/ 7.50	S/ 10.00		Caja	Responsable de EE.SS.
	ATENCION DOMICILIARIA	Recibo de pago en caja	S/ 5.00	S/ 7.50	S/ 10.00		Caja	Responsable de EE.SS.
	FORMATO PARA TRAMITE	Recibo de pago en caja	S/ 1.00	S/ 1.50	S/ 2.00		Caja	Responsable de EE.SS.



TIPO 1-2

CODIGO	DENOMINACIÓN DEL SERVICIO	REQUISITOS	DERECHO DE PAGO EN SOLES S/.				INICIO DEL PROCEDIMIENTO	AUTORIDAD PARA RESOLVER
			MINSA	ESSALUD	SOAT			
1.2.4.004	EXAMEN MEDICO	Recibo de pago en caja	S/ 25.00	S/ 37.50	S/ 50.00		Caja	Responsable de EE.SS.
1.2.4.005	RECONOCIMIENTO MEDICO LEGAL (PARTICULAR)	Recibo de pago en caja	S/ 15.00	S/ 22.50	S/ 30.00		Caja	Responsable de EE.SS.
	CERTIFICADO MEDICO	Recibo de pago en caja	S/ 15.00	S/ 22.50	S/ 30.00		Caja	Responsable de EE.SS.
1.2.4.013	CONSTANCIA DE BUENA SALUD	Recibo de pago en caja	S/ 5.00	S/ 7.50	S/ 10.00		Caja	Responsable de EE.SS.
	CERT. MEDICO DESCANSO	Recibo de pago en caja	S/ 0.00	S/ 0.00	S/ 0.00		Caja	Responsable de EE.SS.
	TARJETA DE ATENCION	Recibo de pago en caja	S/ 20.00	S/ 30.00	S/ 40.00		Caja	Responsable de EE.SS.
1.2.4.014	APERTURA DE HISTORIAS CLINICAS	Recibo de pago en caja	S/ 3.00	S/ 4.50	S/ 6.00		Caja	Responsable de EE.SS.
	BUSQUEDA DE HISTORIA CLINICA (STRATUITO)	Recibo de pago en caja	S/ 5.00	S/ 7.50	S/ 10.00		Caja	Responsable de EE.SS.
1.2.4.014	EXAMEN DE DOSAJE ETILICO	Recibo de pago en caja	S/ 30.00	S/ 45.00	S/ 60.00		Caja	Responsable de EE.SS.
	TOMA DE MUESTRA	Recibo de pago en caja	S/ 3.00	S/ 4.50	S/ 6.00		Caja	Responsable de EE.SS.
1.5.5.001	ATENCION CONSULTA EXTERNA	Recibo de pago en caja	S/ 3.00	S/ 4.50	S/ 6.00		Caja	Responsable de EE.SS.
	ATENCION DE CONSULTAS A PACIENTES NO MEDICO	Recibo de pago en caja	S/ 5.00	S/ 7.50	S/ 10.00		Caja	Responsable de EE.SS.
1.5.5.003	ATENCION DE CONSULTAS A PACIENTES MEDICO	Recibo de pago en caja	S/ 5.00	S/ 7.50	S/ 10.00		Caja	Responsable de EE.SS.
	CERTIFICADO INSPECCIONES Y HABILITACIONES	Recibo de pago en caja	S/ 5.00	S/ 7.50	S/ 10.00		Caja	Responsable de EE.SS.
1.5.5.004	INSPECCION PARA CERTIFICACION SANITARIA	Recibo de pago en caja	S/ 5.00	S/ 7.50	S/ 10.00		Caja	Responsable de EE.SS.
	SERVICIO DE ENFERMERIA	Recibo de pago en caja	S/ 5.00	S/ 7.50	S/ 10.00		Caja	Responsable de EE.SS.
	CURACION MENOR	Recibo de pago en caja	S/ 5.00	S/ 7.50	S/ 10.00		Caja	Responsable de EE.SS.
	EXTRACCION DE UÑA	Recibo de pago en caja	S/ 5.00	S/ 7.50	S/ 10.00		Caja	Responsable de EE.SS.
	INYECTABLE INTRAMUSCULAR	Recibo de pago en caja	S/ 5.00	S/ 7.50	S/ 10.00		Caja	Responsable de EE.SS.
	INYECTABLE ENDOVENOSA	Recibo de pago en caja	S/ 5.00	S/ 7.50	S/ 10.00		Caja	Responsable de EE.SS.
	VENOCLISIS	Recibo de pago en caja	S/ 5.00	S/ 7.50	S/ 10.00		Caja	Responsable de EE.SS.
1.5.5.013	SERVICIO DE AMBULANCIA	Recibo de pago en caja	S/ 15.00	S/ 22.50	S/ 30.00		Caja	Responsable de EE.SS.
	MOVILIDAD LOCAL- COSTO FIJO	Recibo de pago en caja	S/ 0.00	S/ 0.00	S/ 0.00		Caja	Responsable de EE.SS.
	MOVILIDAD LOCAL- COSTO VARIADO (DISTANCIA Y OTROS)	Recibo de pago en caja	S/ 0.00	S/ 0.00	S/ 0.00		Caja	Responsable de EE.SS.
1.5.5.013	SERVICIO DE EMERGENCIA	Recibo de pago en caja	S/ 5.00	S/ 7.50	S/ 10.00		Caja	Responsable de EE.SS.
	CONSULTA DE EMERGENCIA MEDICA	Recibo de pago en caja	S/ 5.00	S/ 7.50	S/ 10.00		Caja	Responsable de EE.SS.
	ATENCION DE EMERGENCIA CURACION MENOR	Recibo de pago en caja	S/ 5.00	S/ 7.50	S/ 10.00		Caja	Responsable de EE.SS.
	OBSERVACION- ATENCION + CAMA	Recibo de pago en caja	S/ 2.00	S/ 3.00	S/ 4.00		Caja	Responsable de EE.SS.
	NEBULIZACION NIÑOS	Recibo de pago en caja	S/ 5.00	S/ 7.50	S/ 10.00		Caja	Responsable de EE.SS.
	NEBULIZACION ADULTOS	Recibo de pago en caja	S/ 5.00	S/ 7.50	S/ 10.00		Caja	Responsable de EE.SS.
	COLOCACION DE SONDAS VESICAL	Recibo de pago en caja	S/ 3.00	S/ 4.50	S/ 6.00		Caja	Responsable de EE.SS.
	RETIRO DE PUNTOS	Recibo de pago en caja	S/ 3.00	S/ 4.50	S/ 6.00		Caja	Responsable de EE.SS.
	INYECTABLE INTRAMUSCULAR	Recibo de pago en caja	S/ 2.00	S/ 3.00	S/ 4.00		Caja	Responsable de EE.SS.
	INYECTABLE ENDOVENOSA	Recibo de pago en caja	S/ 3.00	S/ 4.50	S/ 6.00		Caja	Responsable de EE.SS.
	CURACION SIMPLE	Recibo de pago en caja	S/ 3.00	S/ 4.50	S/ 6.00		Caja	Responsable de EE.SS.
	SUTURA SIMPLE	Recibo de pago en caja	S/ 3.00	S/ 4.50	S/ 6.00		Caja	Responsable de EE.SS.
	COLOCACION DE SONDAS NASOGASTRICA	Recibo de pago en caja	S/ 5.00	S/ 7.50	S/ 10.00		Caja	Responsable de EE.SS.
	CONTROL DE PENSION ARTERIAL	Recibo de pago en caja	S/ 6.00	S/ 9.00	S/ 12.00		Caja	Responsable de EE.SS.
	OXIGENO POR LITRO SEGUN COSTO/MINUTOS	Recibo de pago en caja	S/ 1.00	S/ 1.50	S/ 2.00		Caja	Responsable de EE.SS.
1.5.5.009	OTROS	Recibo de pago en caja	S/ 0.30	S/ 0.45	S/ 0.60		Caja	Responsable de EE.SS.
	CONSTANCIA DE ATENCION	Recibo de pago en caja	S/ 5.00	S/ 7.50	S/ 10.00		Caja	Responsable de EE.SS.
	ATENCION DOMICILIARIA	Recibo de pago en caja	S/ 5.00	S/ 7.50	S/ 10.00		Caja	Responsable de EE.SS.
	FORMATO PARA TRAMITE	Recibo de pago en caja	S/ 1.00	S/ 1.50	S/ 2.00		Caja	Responsable de EE.SS.



TIPO I-3

CODIGO	DENOMINACIÓN DEL SERVICIO	REQUISITOS	DERECHO DE PAGO EN SOLES S/.			INICIO DEL PROCEDIMIENTO	AUTORIDAD PARA RESOLVER
			MINSA	ESSALUD	SOAT		
1.2.4.004	EXAMEN MEDICO RECONOCIMIENTO MEDICO LEGAL (PARTICULAR)	Recibo de pago en caja	S/ 30.00	S/ 45.00	S/ 60.00	Caja	Responsable de EE SS.
1.2.4.005	CERTIFICADO MEDICO CONSTANCIA DE BUENA SALUD (INCLUYE LABORATORIO E INSPECCION TIENDA)	Recibo de pago en caja	S/ 40.00	S/ 60.00	S/ 80.00	Caja	Responsable de EE SS.
	CONSTANCIA DE BUENA SALUD (INCLUYE LABORATORIO E INSPECCION TIENDA)	Recibo de pago en caja	S/ 50.00	S/ 75.00	S/ 100.00	Caja	Responsable de EE SS.
	CONSTANCIA DE BUENA SALUD (INCLUYE LABORATORIO E INSPECCION TIENDA)	Recibo de pago en caja	S/ 15.00	S/ 22.50	S/ 30.00	Caja	Responsable de EE SS.
	CONSTANCIA DE BUENA SALUD (INCLUYE LABORATORIO E INSPECCION TIENDA)	Recibo de pago en caja	S/ 25.00	S/ 37.50	S/ 50.00	Caja	Responsable de EE SS.
	CONSTANCIA DE BUENA SALUD (INCLUYE LABORATORIO E INSPECCION TIENDA)	Recibo de pago en caja	S/ 30.00	S/ 45.00	S/ 60.00	Caja	Responsable de EE SS.
	CONSTANCIA DE BUENA SALUD (INCLUYE LABORATORIO E INSPECCION TIENDA)	Recibo de pago en caja	S/ 35.00	S/ 52.50	S/ 70.00	Caja	Responsable de EE SS.
	CONSTANCIA DE BUENA SALUD (INCLUYE LABORATORIO E INSPECCION TIENDA)	Recibo de pago en caja	S/ 40.00	S/ 60.00	S/ 80.00	Caja	Responsable de EE SS.
	CONSTANCIA DE BUENA SALUD (INCLUYE LABORATORIO E INSPECCION TIENDA)	Recibo de pago en caja	S/ 45.00	S/ 67.50	S/ 90.00	Caja	Responsable de EE SS.
	CONSTANCIA DE BUENA SALUD (INCLUYE LABORATORIO E INSPECCION TIENDA)	Recibo de pago en caja	S/ 50.00	S/ 75.00	S/ 100.00	Caja	Responsable de EE SS.
1.2.4.013	APERTURA DE HISTORIAS CLINICAS BUSQUEDA DE HISTORIA CLINICA (GRATUITO)	Recibo de pago en caja	S/ 5.00	S/ 7.50	S/ 10.00	Caja	Responsable de EE SS.
1.2.4.014	EXAMEN DE DOSAJE ETILICO	Recibo de pago en caja	S/ 0.00	S/ 0.00	S/ 0.00	Caja	Responsable de EE SS.
1.5.5.001	TOMA DE MUESTRA ATENCION MEDICA	Recibo de pago en caja	S/ 25.00	S/ 37.50	S/ 50.00	Caja	Responsable de EE SS.
	ATENCION DE CONSULTAS A PACIENTES	Recibo de pago en caja	S/ 5.00	S/ 7.50	S/ 10.00	Caja	Responsable de EE SS.
	ATENCION SERVICIO SOCIAL	Recibo de pago en caja	S/ 3.00	S/ 4.50	S/ 6.00	Caja	Responsable de EE SS.
	ATENCION PSICOLOGICA	Recibo de pago en caja	S/ 5.00	S/ 7.50	S/ 10.00	Caja	Responsable de EE SS.
1.5.5.002	ATENCION DENTAL CURACION DENTAL SIMPLE	Recibo de pago en caja	S/ 25.00	S/ 37.50	S/ 50.00	Caja	Responsable de EE SS.
	CURACION COMPLETA	Recibo de pago en caja	S/ 35.00	S/ 52.50	S/ 70.00	Caja	Responsable de EE SS.
	REVELACION DE PLACA DENTAL	Recibo de pago en caja	S/ 10.00	S/ 15.00	S/ 20.00	Caja	Responsable de EE SS.
	PROFILAXIS	Recibo de pago en caja	S/ 15.00	S/ 22.50	S/ 30.00	Caja	Responsable de EE SS.
	CONSULTA DENTAL	Recibo de pago en caja	S/ 5.00	S/ 7.50	S/ 10.00	Caja	Responsable de EE SS.
	CONSULTA EMERGENCIA ODONTOLOGICA	Recibo de pago en caja	S/ 15.00	S/ 22.50	S/ 30.00	Caja	Responsable de EE SS.
	DETECCION DE PLACA BACTERIANA DURA	Recibo de pago en caja	S/ 30.00	S/ 45.00	S/ 60.00	Caja	Responsable de EE SS.
	EXTRACCION DENTAL (SIMPLE)	Recibo de pago en caja	S/ 20.00	S/ 30.00	S/ 40.00	Caja	Responsable de EE SS.
	EXTRACCION DENTAL (MOLAR)	Recibo de pago en caja	S/ 30.00	S/ 45.00	S/ 60.00	Caja	Responsable de EE SS.
	LIMPIEZA DENTAL	Recibo de pago en caja	S/ 15.00	S/ 22.50	S/ 30.00	Caja	Responsable de EE SS.
1.5.5.004	SERVICIO DE ENFERMERIA CURACION MENOR	Recibo de pago en caja	S/ 5.00	S/ 7.50	S/ 10.00	Caja	Responsable de EE SS.
	EXTRACCION DE UÑA	Recibo de pago en caja	S/ 15.00	S/ 22.50	S/ 30.00	Caja	Responsable de EE SS.
	INYECCION INTRAMUSCULAR	Recibo de pago en caja	S/ 3.00	S/ 4.50	S/ 6.00	Caja	Responsable de EE SS.
	INYECCION ENDOVENOSA	Recibo de pago en caja	S/ 5.00	S/ 7.50	S/ 10.00	Caja	Responsable de EE SS.
	VENOCLISIS	Recibo de pago en caja	S/ 5.00	S/ 7.50	S/ 10.00	Caja	Responsable de EE SS.
	LABORATORIO INSTITUCIONAL						
	HEMATOLOGIA						
	HEMOGRAMA (HTO. HB.IL. PL.)	Recibo de pago en caja	S/ 15.00	S/ 22.50	S/ 30.00	Caja	Responsable de EE SS.



TIPO I-3

CODIGO	DENOMINACIÓN DEL SERVICIO	REQUISITOS	DERECHO DE PAGO EN SOLES S/.			INICIO DEL PROCEDIMIENTO	AUTORIDAD PARA RESOLVER
			MINSA	ESSALUD	SOAT		
	HEMATOCRITO HEMOGLOBINA	Recibo de pago en caja	S/ 8.00	S/ 12.00	S/ 16.00	Caja	Responsable de EE SS.
	LABORATORIO INSTITUCIONAL						
	V.S.G	Recibo de pago en caja	S/ 5.00	S/ 7.50	S/ 10.00	Caja	Responsable de EE SS.
	TCT'S	Recibo de pago en caja	S/ 5.00	S/ 7.50	S/ 10.00	Caja	Responsable de EE SS.
	GRUPO SANGUINEO/ FACTOR H	Recibo de pago en caja	S/ 8.00	S/ 12.00	S/ 15.00	Caja	Responsable de EE SS.
	CELULAS LE	Recibo de pago en caja	S/ 10.00	S/ 15.00	S/ 20.00	Caja	Responsable de EE SS.
	PLAQUETAS	Recibo de pago en caja	S/ 10.00	S/ 15.00	S/ 20.00	Caja	Responsable de EE SS.
	BIOQUIMICA						
	GLUCOSA	Recibo de pago en caja	S/ 10.00	S/ 15.00	S/ 20.00	Caja	Responsable de EE SS.
	UREA	Recibo de pago en caja	S/ 10.00	S/ 15.00	S/ 20.00	Caja	Responsable de EE SS.
	CREATININA	Recibo de pago en caja	S/ 10.00	S/ 15.00	S/ 20.00	Caja	Responsable de EE SS.
	EXAMEN COMPLETO DE ORINA	Recibo de pago en caja	S/ 10.00	S/ 15.00	S/ 20.00	Caja	Responsable de EE SS.
	BILIRUBINA (TOTAL +FRACCIONADA)	Recibo de pago en caja	S/ 10.00	S/ 15.00	S/ 20.00	Caja	Responsable de EE SS.
	TRANSAMINASA	Recibo de pago en caja	S/ 20.00	S/ 30.00	S/ 40.00	Caja	Responsable de EE SS.
	COLESTEROL	Recibo de pago en caja	S/ 10.00	S/ 15.00	S/ 20.00	Caja	Responsable de EE SS.
	HDL	Recibo de pago en caja	S/ 10.00	S/ 15.00	S/ 20.00	Caja	Responsable de EE SS.
	PROTEINURIA	Recibo de pago en caja	S/ 8.00	S/ 12.00	S/ 15.00	Caja	Responsable de EE SS.
	TRIGLICERIDOS	Recibo de pago en caja	S/ 10.00	S/ 15.00	S/ 20.00	Caja	Responsable de EE SS.
	PCR	Recibo de pago en caja	S/ 10.00	S/ 15.00	S/ 20.00	Caja	Responsable de EE SS.
	AMILASA	Recibo de pago en caja	S/ 10.00	S/ 15.00	S/ 20.00	Caja	Responsable de EE SS.
	INMUNOLOGICO						
	DX. EMBARAZO EN ORINA	Recibo de pago en caja	S/ 10.00	S/ 15.00	S/ 20.00	Caja	Responsable de EE SS.
	DX. EMBARAZO EN SANGRE	Recibo de pago en caja	S/ 15.00	S/ 22.50	S/ 30.00	Caja	Responsable de EE SS.
	AGLUTINACIONES FEBRILES	Recibo de pago en caja	S/ 15.00	S/ 22.50	S/ 30.00	Caja	Responsable de EE SS.
	BRUCELLA	Recibo de pago en caja	S/ 15.00	S/ 22.50	S/ 30.00	Caja	Responsable de EE SS.
	RPR	Recibo de pago en caja	S/ 15.00	S/ 22.50	S/ 30.00	Caja	Responsable de EE SS.
	FACTOR REUMATOIDEO	Recibo de pago en caja	S/ 10.00	S/ 15.00	S/ 20.00	Caja	Responsable de EE SS.
	H.J.V	Recibo de pago en caja	S/ 26.00	S/ 39.00	S/ 52.00	Caja	Responsable de EE SS.
	HEPATITIS B	Recibo de pago en caja	S/ 15.00	S/ 22.50	S/ 30.00	Caja	Responsable de EE SS.
	BACTERIOLOGIA						
	COLORACION GRAM.	Recibo de pago en caja	S/ 5.00	S/ 7.50	S/ 10.00	Caja	Responsable de EE SS.
	EX. DIRECTO DE SECRECIONES	Recibo de pago en caja	S/ 10.00	S/ 15.00	S/ 20.00	Caja	Responsable de EE SS.
	REACCIONES DE AMINAS	Recibo de pago en caja	S/ 5.00	S/ 7.50	S/ 10.00	Caja	Responsable de EE SS.
	UROCULTIVOS	Recibo de pago en caja	S/ 20.00	S/ 30.00	S/ 40.00	Caja	Responsable de EE SS.
	HEMOCULTIVOS	Recibo de pago en caja	S/ 20.00	S/ 30.00	S/ 40.00	Caja	Responsable de EE SS.
	CULTIVO LCR	Recibo de pago en caja	S/ 20.00	S/ 30.00	S/ 40.00	Caja	Responsable de EE SS.
	CULTIVO DE SECRECIONES	Recibo de pago en caja	S/ 20.00	S/ 30.00	S/ 40.00	Caja	Responsable de EE SS.
	MICOLOGIA						
	EXAMEN DIRECTO DE HONGOS	Recibo de pago en caja	S/ 5.00	S/ 7.50	S/ 10.00	Caja	Responsable de EE SS.
	CULTIVO DE HONGOS	Recibo de pago en caja	S/ 20.00	S/ 30.00	S/ 40.00	Caja	Responsable de EE SS.
	PARASITOLOGIA Y/O HECE	Recibo de pago en caja	S/ 7.00	S/ 10.50	S/ 14.00	Caja	Responsable de EE SS.
	RX. INFLAMATORIA/THEVENON	Recibo de pago en caja	S/ 10.00	S/ 15.00	S/ 20.00	Caja	Responsable de EE SS.



TIPO I-3

CODIGO	DENOMINACIÓN DEL SERVICIO	REQUISITOS	DERECHO DE PAGO EN SOLES S/.				INICIO DEL PROCEDIMIENTO	AUTORIDAD PARA RESOLVER
			MINSA	ESSALUD	SOAT			
	TEST. DE GRAHAM	Recibo de pago en caja	S/. 5.00	S/. 7.50	S/. 10.00		Caja	Responsable de EE.SS.
	PRUEBA DE ELICOBACTERIA	Recibo de pago en caja	S/. 25.00	S/. 37.50	S/. 50.00		Caja	Responsable de EE.SS.
	CITOLOGIA							
	PAPANICOLAU	Recibo de pago en caja	S/. 15.00	S/. 22.50	S/. 30.00		Caja	Responsable de EE.SS.
	TEST DE HELECHO	Recibo de pago en caja	S/. 5.00	S/. 7.50	S/. 10.00		Caja	Responsable de EE.SS.
	FOSFATASA ALCALINA	Recibo de pago en caja	S/. 15.00	S/. 22.50	S/. 30.00		Caja	Responsable de EE.SS.
1.5.5.010	DIGANOSTICO POR IMÁGENES							
	RADIOGRAFIA (GENERAL)	Recibo de pago en caja	S/. 30.00	S/. 45.00	S/. 60.00		Caja	Responsable de EE.SS.
	ECOGRAFIA GENERAL	Recibo de pago en caja	S/. 20.00	S/. 30.00	S/. 40.00		Caja	Responsable de EE.SS.
	ECOGRAFIA DISTETICA	Recibo de pago en caja	S/. 25.00	S/. 37.50	S/. 50.00		Caja	Responsable de EE.SS.
1.5.5.011	INTERINAMIENTO							
	CUARTO COMUN POR DIA	Recibo de pago en caja	S/. 10.00	S/. 15.00	S/. 20.00		Caja	Responsable de EE.SS.
	CUARTO CLINICA POR DIA	Recibo de pago en caja	S/. 15.00	S/. 22.50	S/. 30.00		Caja	Responsable de EE.SS.
1.5.5.013	SERVICIO DE AMBULANCIA							
	MOVILIDAD LOCAL	Recibo de pago en caja	S/. 20.00	S/. 30.00	S/. 40.00		Caja	Responsable de EE.SS.
	TRASLADOS DEL EE.SS A HAC CANGALLO -FIJO	Recibo de pago en caja	S/. 150.00	S/. 225.00	S/. 300.00		Caja	Responsable de EE.SS.
	TRASLADOS DEL EE.SS A HAC CANGALLO- VARIADO DE ACUERDO A LA DISTANCIA	Recibo de pago en caja						
1.5.5.013	SERVICIO DE EMERGENCIA							
	CONSULTA DE EMERGENCIA MEDICA	Recibo de pago en caja	S/. 10.00	S/. 15.00	S/. 20.00		Caja	Responsable de EE.SS.
	ATENCION DE EMERGENCIA CURACION MENOR	Recibo de pago en caja	S/. 7.00	S/. 10.50	S/. 14.00		Caja	Responsable de EE.SS.
	OBSERVACION: ATENCION + CAMA	Recibo de pago en caja	S/. 7.00	S/. 10.50	S/. 14.00		Caja	Responsable de EE.SS.
	NEBULIZACION NIÑOS	Recibo de pago en caja	S/. 5.00	S/. 7.50	S/. 10.00		Caja	Responsable de EE.SS.
	NEBULIZACION ADULTOS	Recibo de pago en caja	S/. 5.00	S/. 7.50	S/. 10.00		Caja	Responsable de EE.SS.
	COLOCACION DE SONDAS VESICAL	Recibo de pago en caja	S/. 6.00	S/. 9.00	S/. 12.00		Caja	Responsable de EE.SS.
	RETIRO DE PUNTOS	Recibo de pago en caja	S/. 5.00	S/. 7.50	S/. 10.00		Caja	Responsable de EE.SS.
	INYECCION INTRAMUSCULAR	Recibo de pago en caja	S/. 3.00	S/. 4.50	S/. 6.00		Caja	Responsable de EE.SS.
	INYECCION ENDOVENOSA	Recibo de pago en caja	S/. 5.00	S/. 7.50	S/. 10.00		Caja	Responsable de EE.SS.
	SUTURA SIMPLE	Recibo de pago en caja	S/. 5.00	S/. 7.50	S/. 10.00		Caja	Responsable de EE.SS.
	COLOCACION DE SONDAS NASOGASTRICA	Recibo de pago en caja	S/. 10.00	S/. 15.00	S/. 20.00		Caja	Responsable de EE.SS.
	EXTRACCION DE YESO	Recibo de pago en caja	S/. 10.00	S/. 15.00	S/. 20.00		Caja	Responsable de EE.SS.
	CONTROL DE PRESION ARTERIAL	Recibo de pago en caja	S/. 10.00	S/. 15.00	S/. 20.00		Caja	Responsable de EE.SS.
	OXIGENO POR LITRO SEGUN COSTO/MINUTO	Recibo de pago en caja	S/. 2.00	S/. 3.00	S/. 4.00		Caja	Responsable de EE.SS.
1.5.5.074	EMERGENCIA	Recibo de pago en caja	S/. 0.40	S/. 0.60	S/. 0.80		Caja	Responsable de EE.SS.
	ENVESADO	Recibo de pago en caja	S/. 20.00	S/. 30.00	S/. 40.00		Caja	Responsable de EE.SS.
	QUEMAJURAS	Recibo de pago en caja	S/. 30.00	S/. 45.00	S/. 60.00		Caja	Responsable de EE.SS.
	PARTO NORMAL	Recibo de pago en caja	S/. 150.00	S/. 225.00	S/. 300.00		Caja	Responsable de EE.SS.
	HERIDAS INFECTADAS	Recibo de pago en caja	S/. 10.00	S/. 15.00	S/. 20.00		Caja	Responsable de EE.SS.
1.5.5.099	OTROS							
	CONSTANCIA DE ATENCION	Recibo de pago en caja	S/. 5.00	S/. 7.50	S/. 10.00		Caja	Responsable de EE.SS.
	ATENCION DOMICILIARIA	Recibo de pago en caja	S/. 5.00	S/. 7.50	S/. 10.00		Caja	Responsable de EE.SS.
	FORMATO PARA TRAMITE	Recibo de pago en caja	S/. 1.00	S/. 1.50	S/. 2.00		Caja	Responsable de EE.SS.



CODIGO	DENOMINACIÓN DEL SERVICIO	TIPO I-4 REQUISITOS	DERECHO DE PAGO EN SOLES S/.				INICIO DEL PROCEDIMIENTO	AUTORIDAD PARA RESOLVER
			MINSA	ESSALUD	SOAT			
1.2.4.004	EXAMEN MEDICO RECONOCIMIENTO MEDICO LEGAL (PARTICULAR)	Recibo de pago en caja	S/ 30.00	S/ 45.00	S/ 60.00		Caja	Responsable de EE.SS.
1.2.4.005	CERTIFICADO MEDICO CONSTANCIA DE BUENA SALUD (INCLUYE LABORATORIO E INSPECCION) TIENDA	Recibo de pago en caja	S/ 40.00	S/ 60.00	S/ 80.00		Caja	Responsable de EE.SS.
	CONSTANCIA DE BUENA SALUD (INCLUYE LABORATORIO E INSPECCION) RESTAURANTE	Recibo de pago en caja	S/ 50.00	S/ 75.00	S/ 100.00		Caja	Responsable de EE.SS.
	CERT. MEDICO DESCANSO	Recibo de pago en caja	S/ 15.00	S/ 22.50	S/ 30.00		Caja	Responsable de EE.SS.
	CERTIFICADO MEDICO	Recibo de pago en caja	S/ 25.00	S/ 37.50	S/ 50.00		Caja	Responsable de EE.SS.
	CONSTANCIA DE SALUD MENTAL (PSICOLOGO)	Recibo de pago en caja	S/ 25.00	S/ 37.50	S/ 50.00		Caja	Responsable de EE.SS.
	CONSTANCIA DE SALUD MENTAL (PSIQUIATRA)	Recibo de pago en caja	S/ 50.00	S/ 75.00	S/ 100.00		Caja	Responsable de EE.SS.
	CERTIFICADO DE SALUD MENTAL (PSICOLOGO)	Recibo de pago en caja	S/ 25.00	S/ 37.50	S/ 50.00		Caja	Responsable de EE.SS.
	RECONOCIMIENTO MEDICO	Recibo de pago en caja	S/ 25.00	S/ 37.50	S/ 50.00		Caja	Responsable de EE.SS.
	CERTIFICADO PRENUPCIAL (INCLUYE LABORATORIO E INSPECCION)	Recibo de pago en caja	S/ 25.00	S/ 37.50	S/ 50.00		Caja	Responsable de EE.SS.
	CERTIFICADO PARA TRABAJO	Recibo de pago en caja	S/ 50.00	S/ 75.00	S/ 100.00		Caja	Responsable de EE.SS.
	CONSTANCIA DE ATENCION	Recibo de pago en caja	S/ 70.00	S/ 105.00	S/ 140.00		Caja	Responsable de EE.SS.
1.2.4.013	TARJETA DE ATENCION	Recibo de pago en caja	S/ 5.00	S/ 7.50	S/ 10.00		Caja	Responsable de EE.SS.
	APERTURA DE HISTORIAS CLINICAS	Recibo de pago en caja	S/ 5.00	S/ 7.50	S/ 10.00		Caja	Responsable de EE.SS.
1.2.4.014	BUSQUEDA DE HISTORIA CLINICA (GRATUITO)	Recibo de pago en caja	S/ 0.00	S/ 0.00	S/ 0.00		Caja	Responsable de EE.SS.
	EXAMEN DE DOSAJE ETILICO	Recibo de pago en caja	S/ 25.00	S/ 37.50	S/ 50.00		Caja	Responsable de EE.SS.
1.5.5.001	TOMA DE MUESTRA ATENCION MEDICA	Recibo de pago en caja	S/ 7.00	S/ 10.50	S/ 14.00		Caja	Responsable de EE.SS.
	ATENCION MEDICA (CONSULTORIO)	Recibo de pago en caja	S/ 5.00	S/ 7.50	S/ 10.00		Caja	Responsable de EE.SS.
	ATENCION SERVICIO SOCIAL	Recibo de pago en caja	S/ 7.00	S/ 10.50	S/ 14.00		Caja	Responsable de EE.SS.
	ATENCION PSICOLOGICA	Recibo de pago en caja	S/ 7.00	S/ 10.50	S/ 14.00		Caja	Responsable de EE.SS.
	ATENCION NUTRICIONISTA	Recibo de pago en caja	S/ 7.00	S/ 10.50	S/ 14.00		Caja	Responsable de EE.SS.
	ATENCION OBSTETRICA Y PPFF	Recibo de pago en caja	S/ 5.00	S/ 7.50	S/ 10.00		Caja	Responsable de EE.SS.
1.5.5.002	ATENCION DENTAL CURACION DENTAL SIMPLE (RESTAURACION CON RESINA SIMPLE)	Recibo de pago en caja	S/ 25.00	S/ 37.50	S/ 50.00		Caja	Responsable de EE.SS.
	CURACION COMPUESTA (RESTAURACION CON RESINA COMPUESTA)	Recibo de pago en caja	S/ 35.00	S/ 52.50	S/ 70.00		Caja	Responsable de EE.SS.
	REVELACION DE PLACA DENTAL	Recibo de pago en caja	S/ 10.00	S/ 15.00	S/ 20.00		Caja	Responsable de EE.SS.
	PROFILAXIS	Recibo de pago en caja	S/ 10.00	S/ 15.00	S/ 20.00		Caja	Responsable de EE.SS.
	CONSULTA DENTAL	Recibo de pago en caja	S/ 5.00	S/ 7.50	S/ 10.00		Caja	Responsable de EE.SS.
	CONSULTA EMERGENCIA ODONTOLOGICA	Recibo de pago en caja	S/ 10.00	S/ 15.00	S/ 20.00		Caja	Responsable de EE.SS.
	DETECCION DE PLACA BACTERIANA	Recibo de pago en caja	S/ 5.00	S/ 7.50	S/ 10.00		Caja	Responsable de EE.SS.
	EXTRACCION DENTAL (SIMPLE)	Recibo de pago en caja	S/ 20.00	S/ 30.00	S/ 40.00		Caja	Responsable de EE.SS.
	EXTRACCION DENTAL (MOLAR)	Recibo de pago en caja	S/ 30.00	S/ 45.00	S/ 60.00		Caja	Responsable de EE.SS.



CODIGO	DENOMINACIÓN DEL SERVICIO	REQUISITOS	DERECHO DE PAGO EN SOLES S/.				INICIO DEL PROCEDIMIENTO	AUTORIDAD PARA RESOLVER
			MINSA	ESSALUD	SOAT	S/.		
1.5.5.004	LIMPIEZA DENTAL (ANULAR) ES LO MISMO QUE PROFILAXIS	Recibo de pago en caja	S/ 10.00	S/ 15.00	S/ 20.00		Caja	Responsable de EE SS.
	RADIOGRAFIA DENTAL	Recibo de pago en caja	S/ 15.00	S/ 22.50	S/ 30.00		Caja	Responsable de EE SS.
	DESTARTE Y CLIPETAL DENTAL (PERIODONCIA)	Recibo de pago en caja	S/ 50.00	S/ 75.00	S/ 100.00		Caja	Responsable de EE SS.
	DRENAJE DE OISCOSOS	Recibo de pago en caja	S/ 15.00	S/ 22.50	S/ 30.00		Caja	Responsable de EE SS.
	RETIRO DE PUNTOS CAVIDAD ORAL	Recibo de pago en caja	S/ 10.00	S/ 15.00	S/ 20.00		Caja	Responsable de EE SS.
	SERVICIO DE ENFERMERIA							
	CURACION MENOR	Recibo de pago en caja	S/ 5.00	S/ 7.50	S/ 10.00		Caja	Responsable de EE SS.
	EXTRACCION DE UÑA	Recibo de pago en caja	S/ 15.00	S/ 22.50	S/ 30.00		Caja	Responsable de EE SS.
	INYECCION INTRAMUSCULAR	Recibo de pago en caja	S/ 3.00	S/ 4.50	S/ 6.00		Caja	Responsable de EE SS.
	INYECCION ENDOVENOSA	Recibo de pago en caja	S/ 5.00	S/ 7.50	S/ 10.00		Caja	Responsable de EE SS.
	VENOCLISIS	Recibo de pago en caja	S/ 5.00	S/ 7.50	S/ 10.00		Caja	Responsable de EE SS.
	CANALIZACION DE VIA ENDOVENOSA	Recibo de pago en caja	S/ 5.00	S/ 7.50	S/ 10.00		Caja	Responsable de EE SS.
	LABORATORIO INSTITUCIONAL							
	HEMATOLOGIA							
	HEMOGRAMA (HTO. H3.RL. FL)	Recibo de pago en caja	S/ 15.00	S/ 22.50	S/ 30.00		Caja	Responsable de EE SS.
	HEMATOCRITO HEMOGLOBINA	Recibo de pago en caja	S/ 8.00	S/ 12.00	S/ 16.00		Caja	Responsable de EE SS.
	TIEMPO DE SANGRIA	Recibo de pago en caja	S/ 5.00	S/ 7.50	S/ 10.00		Caja	Responsable de EE SS.
	TIEMPO DE COAGULACION	Recibo de pago en caja	S/ 5.00	S/ 7.50	S/ 10.00		Caja	Responsable de EE SS.
	LABORATORIO INSTITUCIONAL							
	V.S.G	Recibo de pago en caja	S/ 5.00	S/ 7.50	S/ 10.00		Caja	Responsable de EE SS.
	TCT'S	Recibo de pago en caja	S/ 5.00	S/ 7.50	S/ 10.00		Caja	Responsable de EE SS.
	GRUPO SANGUINEO/ FACTOR H	Recibo de pago en caja	S/ 8.00	S/ 12.00	S/ 16.00		Caja	Responsable de EE SS.
	CELULAS LE	Recibo de pago en caja	S/ 10.00	S/ 15.00	S/ 20.00		Caja	Responsable de EE SS.
	PLAQUETAS	Recibo de pago en caja	S/ 10.00	S/ 15.00	S/ 20.00		Caja	Responsable de EE SS.
	BIOQUIMICA							
	GLUCOSA	Recibo de pago en caja	S/ 10.00	S/ 15.00	S/ 20.00		Caja	Responsable de EE SS.
	UREA	Recibo de pago en caja	S/ 10.00	S/ 15.00	S/ 20.00		Caja	Responsable de EE SS.
	CREATININA	Recibo de pago en caja	S/ 10.00	S/ 15.00	S/ 20.00		Caja	Responsable de EE SS.
	EXAMEN COMPLETO DE ORINA	Recibo de pago en caja	S/ 10.00	S/ 15.00	S/ 20.00		Caja	Responsable de EE SS.
	BIURRUBINA (TOTAL -FRACCIONADA)	Recibo de pago en caja	S/ 20.00	S/ 30.00	S/ 40.00		Caja	Responsable de EE SS.
	LIPASA	Recibo de pago en caja	S/ 10.00	S/ 15.00	S/ 20.00		Caja	Responsable de EE SS.
	ACIDO URICO	Recibo de pago en caja	S/ 10.00	S/ 15.00	S/ 20.00		Caja	Responsable de EE SS.
	PROTEINAS TOTALES Y ALBUMINA	Recibo de pago en caja	S/ 15.00	S/ 22.50	S/ 30.00		Caja	Responsable de EE SS.
	TRANSAMINASA	Recibo de pago en caja	S/ 20.00	S/ 30.00	S/ 40.00		Caja	Responsable de EE SS.
	COLESTEROL	Recibo de pago en caja	S/ 10.00	S/ 15.00	S/ 20.00		Caja	Responsable de EE SS.
	LDL	Recibo de pago en caja	S/ 10.00	S/ 15.00	S/ 20.00		Caja	Responsable de EE SS.
	HDL	Recibo de pago en caja	S/ 10.00	S/ 15.00	S/ 20.00		Caja	Responsable de EE SS.



CODIGO	DENOMINACIÓN DEL SERVICIO	TIPO I-4		DERECHO DE PAGO EN SOLES S/.				INICIO DEL PROCEDIMIENTO	AUTORIDAD PARA RESOLVER
		REQUISITOS		MINSA	ESSALUD	SOAT	S/.		
	COLESTEROL TOTAL (LDL-HDL)	Recibo de pago en caja		S/ 10.00	S/ 15.00	S/ 20.00		Caja	Responsable de EE.SS.
	PROTEINURIA	Recibo de pago en caja		S/ 8.00	S/ 12.00	S/ 16.00		Caja	Responsable de EE.SS.
	TRIGLICÉRIDOS	Recibo de pago en caja		S/ 10.00	S/ 15.00	S/ 20.00		Caja	Responsable de EE.SS.
	PCR	Recibo de pago en caja		S/ 10.00	S/ 15.00	S/ 20.00		Caja	Responsable de EE.SS.
	TOLERANCIA A LA GLUCOSA	Recibo de pago en caja		S/ 15.00	S/ 22.50	S/ 30.00		Caja	Responsable de EE.SS.
	FOSFATASA ACIDA	Recibo de pago en caja		S/ 15.00	S/ 22.50	S/ 30.00		Caja	Responsable de EE.SS.
	HEMOGLOBINA GLICOSILADA	Recibo de pago en caja		S/ 10.00	S/ 15.00	S/ 20.00		Caja	Responsable de EE.SS.
	AMILASA	Recibo de pago en caja		S/ 10.00	S/ 15.00	S/ 20.00		Caja	Responsable de EE.SS.
	INMUNOLOGICO								Responsable de EE.SS.
	DX. EMBARAZO EN ORINA	Recibo de pago en caja		S/ 10.00	S/ 15.00	S/ 20.00		Caja	Responsable de EE.SS.
	DX. EMBARAZO EN SANGRE	Recibo de pago en caja		S/ 15.00	S/ 22.50	S/ 30.00		Caja	Responsable de EE.SS.
	AGLUTINACIONES FEBRILES	Recibo de pago en caja		S/ 15.00	S/ 22.50	S/ 30.00		Caja	Responsable de EE.SS.
	BRUCELLA	Recibo de pago en caja		S/ 15.00	S/ 22.50	S/ 30.00		Caja	Responsable de EE.SS.
	RPR	Recibo de pago en caja		S/ 15.00	S/ 22.50	S/ 30.00		Caja	Responsable de EE.SS.
	FACTOR REUMATOIDEO	Recibo de pago en caja		S/ 15.00	S/ 22.50	S/ 30.00		Caja	Responsable de EE.SS.
	ANTIGENO PROSTATICO PSA	Recibo de pago en caja		S/ 10.00	S/ 15.00	S/ 20.00		Caja	Responsable de EE.SS.
	H.I.V	Recibo de pago en caja		S/ 15.00	S/ 22.50	S/ 30.00		Caja	Responsable de EE.SS.
	HEPATITIS B	Recibo de pago en caja		S/ 26.00					Responsable de EE.SS.
	BACTERIOLOGIA	Recibo de pago en caja		S/ 15.00	S/ 22.50	S/ 30.00		Caja	Responsable de EE.SS.
	COLORACION GRAM.								
	EX. DIRECTO DE SECRECIONES	Recibo de pago en caja		S/ 5.00	S/ 7.50	S/ 10.00		Caja	Responsable de EE.SS.
	REACCIONES DE AMINAS	Recibo de pago en caja		S/ 10.00	S/ 15.00	S/ 20.00		Caja	Responsable de EE.SS.
	UROCULTIVOS	Recibo de pago en caja		S/ 5.00	S/ 7.50	S/ 10.00		Caja	Responsable de EE.SS.
	HEMOCULTIVOS	Recibo de pago en caja		S/ 20.00	S/ 30.00	S/ 40.00			
	CULTIVO LCR	Recibo de pago en caja		S/ 20.00					
	CULTIVO DE SECRECIONES	Recibo de pago en caja		S/ 20.00	S/ 30.00	S/ 40.00		Caja	Responsable de EE.SS.
	MICOLOGIA	Recibo de pago en caja		S/ 20.00	S/ 30.00	S/ 40.00		Caja	Responsable de EE.SS.
	EXAMEN DIRECTO DE HONGOS	Recibo de pago en caja		S/ 5.00	S/ 7.50	S/ 10.00		Caja	Responsable de EE.SS.
	CULTIVO DE HONGOS	Recibo de pago en caja		S/ 20.00					
	PARASITOLOGIA Y/O HECE	Recibo de pago en caja		S/ 7.00	S/ 10.50	S/ 14.00		Caja	Responsable de EE.SS.
	RX. INFLAMATORIA/THEVENON	Recibo de pago en caja		S/ 10.00	S/ 15.00	S/ 20.00		Caja	Responsable de EE.SS.
	TEST. DE GRAHAM	Recibo de pago en caja		S/ 5.00	S/ 7.50	S/ 10.00		Caja	Responsable de EE.SS.
	PRUEBA DE ELICOBACTIA	Recibo de pago en caja		S/ 25.00	S/ 37.50	S/ 50.00		Caja	Responsable de EE.SS.
	CITOLOGIA								
	PAPANICOLAU	Recibo de pago en caja		S/ 15.00	S/ 22.50	S/ 30.00		Caja	Responsable de EE.SS.
	BATERIA DE GESTANTE	Recibo de pago en caja		S/ 60.00	S/ 90.00	S/ 120.00		Caja	Responsable de EE.SS.
	TEST DE HELECHO	Recibo de pago en caja		S/ 5.00					Responsable de EE.SS.
	FOSFATASA ALCALINA	Recibo de pago en caja		S/ 15.00	S/ 22.50	S/ 30.00		Caja	Responsable de EE.SS.



CODIGO	DENOMINACIÓN DEL SERVICIO	TIPO I-4 REQUISITOS	DERECHO DE PAGO EN SOLES S/.				INICIO DEL PROCEDIMIENTO	AUTORIDAD PARA RESOLVER
			MINSA	ESSALUD	SOAT			
1.5.5.010	DIGANOSTICO POR IMÁGENES							
	RADIOGRAFIA (GENERAL)	Recibo de pago en caja	S/. 30.00	S/. 45.00	S/. 60.00		Caja	Responsable de EE.SS.
	ECOGRAFIA GENERAL	Recibo de pago en caja	S/. 20.00	S/. 30.00	S/. 40.00		Caja	Responsable de EE.SS.
	ECOGRAFIA OBSTETRICA	Recibo de pago en caja	S/. 25.00	S/. 37.50	S/. 50.00		Caja	Responsable de EE.SS.
	ECOGRAFIA TRANS VAGINAL	Recibo de pago en caja	S/. 25.00					
	TEST ESTRESANTE	Recibo de pago en caja	S/. 20.00	S/. 30.00	S/. 40.00		Caja	Responsable de EE.SS.
	TEST NO ESTRESANTE	Recibo de pago en caja	S/. 15.00	S/. 22.50	S/. 30.00		Caja	Responsable de EE.SS.
	MONITOREO FETAL	Recibo de pago en caja	S/. 15.00	S/. 22.50	S/. 30.00		Caja	Responsable de EE.SS.
1.5.5.011	INTERNAMIENTO							
	INTERNAMIENTO POR DIA	Recibo de pago en caja	S/. 10.00	S/. 15.00	S/. 20.00		Caja	Responsable de EE.SS.
1.5.5.013	SERVICIO DE AMBULANCIA							
	MOVILIDAD LOCAL	Recibo de pago en caja	S/. 20.00	S/. 30.00	S/. 40.00		Caja	Responsable de EE.SS.
	TRASLADOS DEL EE.SS A HAC CANGALLO -FLUO	Recibo de pago en caja	S/. 150.00	S/. 225.00	S/. 300.00		Caja	Responsable de EE.SS.
	TRASLADOS DEL EE.SS A HAC CANGALLO- VARIADO DE ACUERDO A LA DISTANCIA	Recibo de pago en caja						
1.5.5.013	SERVICIO DE EMERGENCIA							
	CONSULTA DE EMERGENCIA MEDICA	Recibo de pago en caja	S/. 15.00	S/. 22.50	S/. 30.00		Caja	Responsable de EE.SS.
	ATENCION DE EMERGENCIA CURACION MENOR	Recibo de pago en caja	S/. 7.00	S/. 10.50	S/. 14.00		Caja	Responsable de EE.SS.
	OBSERVACION: ATENCION + CAMA	Recibo de pago en caja	S/. 20.00	S/. 30.00	S/. 40.00		Caja	Responsable de EE.SS.
	NEBULIZACION NIÑOS	Recibo de pago en caja	S/. 5.00	S/. 7.50	S/. 10.00		Caja	Responsable de EE.SS.
	NEBULIZACION ADULTOS	Recibo de pago en caja	S/. 5.00	S/. 7.50	S/. 10.00		Caja	Responsable de EE.SS.
	COLOCACION DE Sonda VESICAL	Recibo de pago en caja	S/. 6.00	S/. 9.00	S/. 12.00		Caja	Responsable de EE.SS.
	RETIRO DE PUNTOS	Recibo de pago en caja	S/. 5.00	S/. 7.50	S/. 10.00		Caja	Responsable de EE.SS.
	INYECCION INTRAMUSCULAR	Recibo de pago en caja	S/. 3.00	S/. 4.50	S/. 6.00		Caja	Responsable de EE.SS.
	INYECCION ENDOVENOSA	Recibo de pago en caja	S/. 5.00	S/. 7.50	S/. 10.00		Caja	Responsable de EE.SS.
	INYECCION SUBCUTANEA	Recibo de pago en caja	S/. 2.00	S/. 3.00	S/. 4.00		Caja	Responsable de EE.SS.
	SUTURA SIMPLE	Recibo de pago en caja	S/. 10.00	S/. 15.00	S/. 20.00		Caja	Responsable de EE.SS.
	COLOCACION DE Sonda NASOGASTRICA	Recibo de pago en caja	S/. 10.00	S/. 15.00	S/. 20.00		Caja	Responsable de EE.SS.
	COLOCACION DE YESO	Recibo de pago en caja	S/. 10.00	S/. 15.00	S/. 20.00		Caja	Responsable de EE.SS.
	COLOCACION DE FERULA	Recibo de pago en caja	S/. 10.00	S/. 15.00	S/. 20.00		Caja	Responsable de EE.SS.
	EXTRACCION DE YESO	Recibo de pago en caja	S/. 5.00	S/. 7.50	S/. 10.00		Caja	Responsable de EE.SS.
	CONTROL DE PRESION ARTERIAL	Recibo de pago en caja	S/. 10.00	S/. 15.00	S/. 20.00		Caja	Responsable de EE.SS.
	Oxigeno POR LITRO SEGUN COSTO/MINUTO	Recibo de pago en caja	S/. 2.00	S/. 3.00	S/. 4.00		Caja	Responsable de EE.SS.
	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO	Recibo de pago en caja	S/. 0.40	S/. 0.60	S/. 0.80		Caja	Responsable de EE.SS.
	APLICACION DE ENEMIA	Recibo de pago en caja	S/. 10.00	S/. 15.00	S/. 20.00		Caja	Responsable de EE.SS.



CODIGO	DENOMINACIÓN DEL SERVICIO	TIPO I-4 REQUISITOS	DERECHO DE PAGO EN SOLES S/.				INICIO DEL PROCEDIMIENTO	AUTORIDAD PARA RESOLVER
			MINSA	ESSALUD	SOAT			
	LAVADO DE OIDO	Recibo de pago en caja	S/ 10.00	S/ 15.00	S/ 20.00		Caja	Responsable de EE.SS.
	LAVADO GASTRICO	Recibo de pago en caja	S/ 10.00	S/ 15.00	S/ 20.00		Caja	Responsable de EE.SS.
	LAVADO VESICAL	Recibo de pago en caja	S/ 10.00	S/ 15.00	S/ 20.00		Caja	Responsable de EE.SS.
	TAPONCAMIENTO NASAL	Recibo de pago en caja	S/ 5.00	S/ 7.50	S/ 10.00		Caja	Responsable de EE.SS.
1.5.024	CAMBIO DE BOLSA DE COLOSTOMIA	Recibo de pago en caja	S/ 5.00	S/ 7.50	S/ 10.00		Caja	Responsable de EE.SS.
	EMERGENCIA	Recibo de pago en caja	S/ 5.00	S/ 7.50	S/ 10.00		Caja	Responsable de EE.SS.
	LEGRADO UTERINO	Recibo de pago en caja	S/ 150.00	S/ 225.00	S/ 300.00		Caja	Responsable de EE.SS.
	ENYESADO	Recibo de pago en caja	S/ 20.00	S/ 30.00	S/ 40.00		Caja	Responsable de EE.SS.
	QUEMADURAS	Recibo de pago en caja	S/ 30.00	S/ 45.00	S/ 60.00		Caja	Responsable de EE.SS.
	PARTO NORMAL	Recibo de pago en caja	S/ 200.00	S/ 300.00	S/ 400.00		Caja	Responsable de EE.SS.
1.5.059	HERIDAS INFECTADAS	Recibo de pago en caja	S/ 10.00	S/ 15.00	S/ 20.00		Caja	Responsable de EE.SS.
	OTROS	Recibo de pago en caja	S/ 50.00	S/ 75.00	S/ 100.00		Caja	Responsable de EE.SS.
	CAMBIO DE NICHOS	Recibo de pago en caja	S/ 1.00	S/ 1.50	S/ 2.00		Caja	Responsable de EE.SS.
	FORMATO PARA TRAMITE	Recibo de pago en caja	S/ 1.00	S/ 1.50	S/ 2.00		Caja	Responsable de EE.SS.



CODIGO	DENOMINACIÓN DEL SERVICIO	TIPO II-1 REQUISITOS	DERECHO DE PAGO EN SOLES S/.			INICIO DEL PROCEDIMIENTO	AUTORIDAD PARA RESOLVER
			MINSA	ESSALUD	SOAT		
1.2.4.004	EXAMEN MEDICO	Recibo de pago en caja	S/ 30.00	S/ 45.00	S/ 60.00	Caja	Responsable de EE. SS.
	RECONOCIMIENTO MEDICO LEGAL						
1.2.4.005	CERTIFICADO MEDICO	Recibo de pago en caja	S/ 20.00	S/ 30.00	S/ 40.00	Caja	Responsable de EE. SS.
	CONSTANCIA DE BUENA SALUD						
	CERT. MEDICO DESCANSO 1-3 DIAS	Recibo de pago en caja	S/ 20.00	S/ 30.00	S/ 40.00	Caja	Responsable de EE. SS.
	CERT. MEDICO DESCANSO 4-5 DIAS	Recibo de pago en caja	S/ 25.00	S/ 37.50	S/ 50.00	Caja	Responsable de EE. SS.
	CERT. MEDICO DESCANSO 5 A MAS	Recibo de pago en caja	S/ 30.00	S/ 45.00	S/ 60.00	Caja	Responsable de EE. SS.
1.2.4.013	TARJETA DE ATENCION						
	APERTURA DE HISTORIAS CLINICA	Recibo de pago en caja	S/ 5.00	S/ 7.50	S/ 10.00	Caja	Responsable de EE. SS.
	BUSQUEDA DE HISTORIA CLINICA (GRATUITO)	Recibo de pago en caja				Caja	Responsable de EE. SS.
1.2.4.014	EXAMEN DE DOSAJE ETILICO						
	APRECIACION ETILICA	Recibo de pago en caja	S/ 20.00	S/ 30.00	S/ 40.00	Caja	Responsable de EE. SS.
	DOSAJE ETILICO	Recibo de pago en caja	S/ 40.00	S/ 60.00	S/ 80.00	Caja	Responsable de EE. SS.
1.5.5.001	ATENCION MEDICA						
	CONSULTA MEDICINA GENERAL	Recibo de pago en caja	S/ 10.00	S/ 15.00	S/ 20.00	Caja	Responsable de EE. SS.
	CONSULTA MEDICA ESPECIALIDAD - PEDIATRIA	Recibo de pago en caja	S/ 15.00	S/ 22.50	S/ 30.00	Caja	Responsable de EE. SS.
	CONSULTA MEDICA ESPECIALIDAD - GINECOLOGIA	Recibo de pago en caja	S/ 15.00	S/ 22.50	S/ 30.00	Caja	Responsable de EE. SS.
	CONSULTA MEDICA ESPECIALIDAD - CIRUGIA GENERAL	Recibo de pago en caja	S/ 15.00	S/ 22.50	S/ 30.00	Caja	Responsable de EE. SS.
	CONSULTA MEDICA ESPECIALIDAD - MEDICINA INTERNA	Recibo de pago en caja	S/ 15.00	S/ 22.50	S/ 30.00	Caja	Responsable de EE. SS.
	CONSULTA MEDICA ESPECIALIDAD - OFTALMOLOGIA	Recibo de pago en caja	S/ 15.00	S/ 22.50	S/ 30.00	Caja	Responsable de EE. SS.
	CONSULTA MEDICA ESPECIALIDAD - CARDIOLOGIA	Recibo de pago en caja	S/ 15.00	S/ 22.50	S/ 30.00	Caja	Responsable de EE. SS.
	CONSULTA MEDICA ESPECIALIDAD - DERMATOLOGIA	Recibo de pago en caja	S/ 15.00	S/ 22.50	S/ 30.00	Caja	Responsable de EE. SS.
	CONSULTA MEDICA ESPECIALIDAD - NEFROLOGIA	Recibo de pago en caja	S/ 15.00	S/ 22.50	S/ 30.00	Caja	Responsable de EE. SS.
	CONSULTA MEDICA ESPECIALIDAD - TRAUMATOLOGIA	Recibo de pago en caja	S/ 15.00	S/ 22.50	S/ 30.00	Caja	Responsable de EE. SS.
	CONSULTA MEDICA ESPECIALIDAD - MEDICINA FISICA Y REHABILITACION	Recibo de pago en caja	S/ 15.00	S/ 22.50	S/ 30.00	Caja	Responsable de EE. SS.
	CONSULTA MEDICA ESPECIALIDAD OTROS	Recibo de pago en caja	S/ 15.00	S/ 22.50	S/ 30.00	Caja	Responsable de EE. SS.
	INTERCONSULTA	Recibo de pago en caja	S/ 5.00	S/ 7.50	S/ 10.00	Caja	Responsable de EE. SS.
	ACTIVIDADES COMPLEMENTARIAS						
	CONSULTA DE OBSTETRICIA	Recibo de pago en caja	S/ 5.00	S/ 7.50	S/ 10.00	Caja	Responsable de EE. SS.
	CONTROL DE OBSTETRICIA	Recibo de pago en caja	S/ 5.00	S/ 7.50	S/ 10.00	Caja	Responsable de EE. SS.
	CONTROL DE PLANIFICACION FAMILIAR	Recibo de pago en caja	S/ 5.00	S/ 7.50	S/ 10.00	Caja	Responsable de EE. SS.
	CONTROL PUERPERIO	Recibo de pago en caja	S/ 5.00	S/ 7.50	S/ 10.00	Caja	Responsable de EE. SS.
	ATENCION EN ENFERMERIA - CONTROL CRED NIÑOS	Recibo de pago en caja	S/ 5.00	S/ 7.50	S/ 10.00	Caja	Responsable de EE. SS.
	ATENCION EN ENFERMERIA - CONTROL CRED ADOLESCENTES	Recibo de pago en caja	S/ 5.00	S/ 7.50	S/ 10.00	Caja	Responsable de EE. SS.
	ATENCION EN ENFERMERIA - PAI	Recibo de pago en caja	S/ 5.00	S/ 7.50	S/ 10.00	Caja	Responsable de EE. SS.
	ATENCION PSICOLOGICA	Recibo de pago en caja	S/ 7.00	S/ 10.50	S/ 14.00	Caja	Responsable de EE. SS.
	ATENCION SERVICIO SOCIAL	Recibo de pago en caja	S/ 5.00	S/ 7.50	S/ 10.00	Caja	Responsable de EE. SS.
	ATENCION EN NUTRICION	Recibo de pago en caja	S/ 5.00	S/ 7.50	S/ 10.00	Caja	Responsable de EE. SS.
	ATENCION EN PROCTOS	Recibo de pago en caja	S/ 5.00	S/ 7.50	S/ 10.00	Caja	Responsable de EE. SS.
	ATENCION ENFERMEDAD TRANSMISIBLES	Recibo de pago en caja	S/ 5.00	S/ 7.50	S/ 10.00	Caja	Responsable de EE. SS.
1.5.5.002	ATENCION DENTAL						
	CONSULTA ODONTOLÓGICA	Recibo de pago en caja	S/ 5.00	S/ 7.50	S/ 10.00	Caja	Responsable de EE. SS.



CODIGO	DENOMINACIÓN DEL SERVICIO	REQUISITOS	DERECHO DE PAGO EN SOLES S/.		INICIO DEL PROCEDIMIENTO	AUTORIDAD PARA RESOLVER
			MINSA	ESSALUD		
	CONSULTA ODONTOLÓGICA ESPECIALIZADA	Recibo de pago en caja	S/ 10.00	S/ 15.00	Caja	Responsable de EE.SS.
	REVELADO DE PLACA DENTAL	Recibo de pago en caja	S/ 10.00	S/ 15.00	Caja	Responsable de EE.SS.
	DESTAÑAR	Recibo de pago en caja	S/ 15.00	S/ 22.50	Caja	Responsable de EE.SS.
	PROFILAXIS DENTAL	Recibo de pago en caja	S/ 10.00	S/ 15.00	Caja	Responsable de EE.SS.
	APLICACIÓN TÓPICO DE FLOUR CON GEL ACCIONADO AL 1.23%	Recibo de pago en caja	S/ 5.00	S/ 7.50	Caja	Responsable de EE.SS.
	APERTURA CAMERAL POR EMERGENCIA	Recibo de pago en caja	S/ 20.00	S/ 30.00	Caja	Responsable de EE.SS.
	APERTURA CAMERAL	Recibo de pago en caja	S/ 20.00	S/ 30.00	Caja	Responsable de EE.SS.
	PRACTICA DE RESTAURACION ATRALMÁTICA	Recibo de pago en caja	S/ 10.00	S/ 15.00	Caja	Responsable de EE.SS.
	SELANTE DE FOSAS Y FISURAS FOTOCURABLE	Recibo de pago en caja	S/ 15.00	S/ 22.50	Caja	Responsable de EE.SS.
	BIOPSIA INCISIONAL	Recibo de pago en caja	S/ 30.00	S/ 45.00	Caja	Responsable de EE.SS.
	BIOPSIA EXCISIONAL	Recibo de pago en caja	S/ 50.00	S/ 75.00	Caja	Responsable de EE.SS.
	TRATAMIENTO ALVEOLAR O CURETIAJE ALVEOLAR	Recibo de pago en caja	S/ 15.00	S/ 22.50	Caja	Responsable de EE.SS.
	DRENAJE INTRAORAL	Recibo de pago en caja	S/ 40.00	S/ 60.00	Caja	Responsable de EE.SS.
	DRENAJE EXTRAORAL	Recibo de pago en caja	S/ 60.00	S/ 90.00	Caja	Responsable de EE.SS.
	EXTRACCION DENTAL SIMPLE	Recibo de pago en caja	S/ 15.00	S/ 22.50	Caja	Responsable de EE.SS.
	EXTRACCION DENTAL SIMPLE MAS SUTURA	Recibo de pago en caja	S/ 30.00	S/ 45.00	Caja	Responsable de EE.SS.
	EXTRACCION DENTAL SEMICOMPLEJA	Recibo de pago en caja	S/ 50.00	S/ 75.00	Caja	Responsable de EE.SS.
	CURETAJE ALVEOLAR	Recibo de pago en caja	S/ 20.00	S/ 30.00	Caja	Responsable de EE.SS.
	REGULARIZACION OSEA	Recibo de pago en caja	S/ 40.00	S/ 60.00	Caja	Responsable de EE.SS.
	PERIULACION CON ARCOS DE ERICH O RESINA POR PIEZA	Recibo de pago en caja	S/ 20.00	S/ 30.00	Caja	Responsable de EE.SS.
	PERIULACION CON ARCOS DE ERICH/HEMIARCADA	Recibo de pago en caja	S/ 70.00	S/ 105.00	Caja	Responsable de EE.SS.
	HEMORRAGIA	Recibo de pago en caja	S/ 20.00	S/ 30.00	Caja	Responsable de EE.SS.
	IONOMERO DE VIDRIO AUTOCURABLE	Recibo de pago en caja	S/ 15.00	S/ 22.50	Caja	Responsable de EE.SS.
	IONOMERO FOTOCURADO	Recibo de pago en caja	S/ 20.00	S/ 30.00	Caja	Responsable de EE.SS.
	OBTURACION SIMPLE AMALGAMA	Recibo de pago en caja	S/ 15.00	S/ 22.50	Caja	Responsable de EE.SS.
	OBTURACION COMPUESTA RESINA AUTOCURABLE	Recibo de pago en caja	S/ 20.00	S/ 30.00	Caja	Responsable de EE.SS.
	OBTURACION COMPUESTA RESINA FOTOCURABLE	Recibo de pago en caja	S/ 20.00	S/ 30.00	Caja	Responsable de EE.SS.
	OBTURACION COMPUESTA RESINA FOTOCURABLE	Recibo de pago en caja	S/ 40.00	S/ 60.00	Caja	Responsable de EE.SS.
	OBTURACION CON IONOMERO DE VIDRIO NIROS	Recibo de pago en caja	S/ 10.00	S/ 15.00	Caja	Responsable de EE.SS.
	OPERCULOTOMIA O EXPOSICION DE PIEZA DENTARIA	Recibo de pago en caja	S/ 20.00	S/ 30.00	Caja	Responsable de EE.SS.
	CEMENTACION POR PIEZA DENTAL	Recibo de pago en caja	S/ 30.00	S/ 45.00	Caja	Responsable de EE.SS.
	REPARACION DE PROTESIS	Recibo de pago en caja	S/ 20.00	S/ 30.00	Caja	Responsable de EE.SS.
	PULPOTOMIA	Recibo de pago en caja	S/ 20.00	S/ 30.00	Caja	Responsable de EE.SS.
	PULPOTOMIA - SESION DE APERTURA	Recibo de pago en caja	S/ 50.00	S/ 75.00	Caja	Responsable de EE.SS.
	PULPOTOMIA - SESION DE PREPARACION BIOMECANICA	Recibo de pago en caja	S/ 20.00	S/ 30.00	Caja	Responsable de EE.SS.
	PULPOTOMIA - SESION DE OBTURACION	Recibo de pago en caja	S/ 20.00	S/ 30.00	Caja	Responsable de EE.SS.
	PULPOTOMIA ANTERIOR DIENTE DECIDUO POR SESION	Recibo de pago en caja	S/ 30.00	S/ 45.00	Caja	Responsable de EE.SS.
	PROFILAXIS DENTAL	Recibo de pago en caja	S/ 40.00	S/ 60.00	Caja	Responsable de EE.SS.
	RESINA AUTOCURABLE	Recibo de pago en caja	S/ 20.00	S/ 30.00	Caja	Responsable de EE.SS.



TIPO II-1		REQUISITOS	DERECHO DE PAGO EN SOLES S/.		INICIO DEL PROCEDIMIENTO	AUTORIDAD PARA RESOLVER
CODIGO	DENOMINACIÓN DEL SERVICIO		MINSA	ESSALUD		
	RESINA FOTO CURABLE SIMPLE	Recibo de pago en caja	S/. 30.00	S/. 45.00	S/. 50.00	Responsable de EE.SS.
	RESINA COMPUSTA	Recibo de pago en caja	S/. 40.00	S/. 60.00	S/. 80.00	Responsable de EE.SS.
	SUTURA DENTAL	Recibo de pago en caja	S/. 20.00	S/. 30.00	S/. 40.00	Responsable de EE.SS.
	APLICACIÓN TÓPICO DE FLUOR GEL NEUTRO	Recibo de pago en caja	S/. 10.00	S/. 15.00	S/. 20.00	Responsable de EE.SS.
	RADIOGRAFÍA INTRAORAL PERIAPICAL	Recibo de pago en caja	S/. 15.00	S/. 22.50	S/. 30.00	Responsable de EE.SS.
	RADIOGRAFÍA INTRAORAL OCLUSAL	Recibo de pago en caja	S/. 20.00	S/. 30.00	S/. 40.00	Responsable de EE.SS.
	REGULARIZACIÓN DE REBORDE/CUADRANTE	Recibo de pago en caja	S/. 30.00	S/. 45.00	S/. 60.00	Responsable de EE.SS.
	RETIRO DE PUNTOS CON/SIN ANESTESIA LOCAL EN CAVIDAD ORAL	Recibo de pago en caja	S/. 10.00	S/. 15.00	S/. 20.00	Responsable de EE.SS.
	ENDODONCIA UNIRADICULAR	Recibo de pago en caja	S/. 50.00	S/. 75.00	S/. 100.00	Responsable de EE.SS.
	ENDODONCIA BIRADICULAR	Recibo de pago en caja	S/. 70.00	S/. 105.00	S/. 140.00	Responsable de EE.SS.
	ENDODONCIA MULTIRADICULAR	Recibo de pago en caja	S/. 90.00	S/. 135.00	S/. 180.00	Responsable de EE.SS.
1.5.5.013	SERVICIO DE EMERGENCIA					
	CONSULTA DE EMERGENCIA POR MEDICO GENERAL	Recibo de pago en caja	S/. 10.00	S/. 15.00	S/. 20.00	Responsable de EE.SS.
	CONSULTA DE EMERGENCIA POR MEDICO ESPECIALISTA	Recibo de pago en caja	S/. 15.00	S/. 22.50	S/. 30.00	Responsable de EE.SS.
	SALA DE OBSERVACIÓN EMERGENCIA (0-12 HORAS)	Recibo de pago en caja	S/. 15.00	S/. 22.50	S/. 30.00	Responsable de EE.SS.
	SALA DE OBSERVACIÓN EMERGENCIA (12-24 HORAS)	Recibo de pago en caja	S/. 20.00	S/. 30.00	S/. 40.00	Responsable de EE.SS.
	DESFIBRILACION	Recibo de pago en caja	S/. 15.00	S/. 22.50	S/. 30.00	Responsable de EE.SS.
	INTUBACION ENDOTRAQUEAL	Recibo de pago en caja	S/. 25.00	S/. 37.50	S/. 50.00	Responsable de EE.SS.
	TORACOCENTESIS-PARACENTESIS	Recibo de pago en caja	S/. 30.00	S/. 45.00	S/. 60.00	Responsable de EE.SS.
	INFILTRACION	Recibo de pago en caja	S/. 100.00	S/. 150.00	S/. 200.00	Responsable de EE.SS.
1.5.5.024	SERVICIO DE HOSPITALIZACIÓN PISO Y EMERGENCIA					
	CUIDADOS INTERMEDIOS X DIA ADULTO	Recibo de pago en caja	S/. 30.00	S/. 45.00	S/. 60.00	Responsable de EE.SS.
	CUIDADOS INTERMEDIOS X DIA NEONATO	Recibo de pago en caja	S/. 50.00	S/. 75.00	S/. 100.00	Responsable de EE.SS.
	CUIDADOS INTERMEDIOS X DIA PEDIATRICO	Recibo de pago en caja	S/. 40.00	S/. 60.00	S/. 80.00	Responsable de EE.SS.
	HOSPITALIZACION GENERAL CAMA X DIA	Recibo de pago en caja	S/. 15.00	S/. 22.50	S/. 30.00	Responsable de EE.SS.
	PREMATUROS (INCUBADORA) X 24 HORAS	Recibo de pago en caja	S/. 15.00	S/. 22.50	S/. 30.00	Responsable de EE.SS.
	FOTOTERAPIA X DIA	Recibo de pago en caja	S/. 10.00	S/. 15.00	S/. 20.00	Responsable de EE.SS.
	TORACOCENTESIS-PARACENTESIS	Recibo de pago en caja	S/. 30.00	S/. 45.00	S/. 60.00	Responsable de EE.SS.
	ATENCION INMEDIATA DEL RECIEN NACIDO	Recibo de pago en caja	S/. 20.00	S/. 30.00	S/. 40.00	Responsable de EE.SS.
	SERVICIO DE TÓPICO					
	CURACION NEONATO-RN	Recibo de pago en caja	S/. 10.00	S/. 15.00	S/. 20.00	Responsable de EE.SS.
	EXTRACION DE UÑAS	Recibo de pago en caja	S/. 15.00	S/. 22.50	S/. 30.00	Responsable de EE.SS.
	EXTRACION DE UÑAS ENCARNADA	Recibo de pago en caja	S/. 25.00	S/. 37.50	S/. 50.00	Responsable de EE.SS.
	CURACION DE HERIDAS PEQUEÑA MENOR DE 5CM	Recibo de pago en caja	S/. 5.00	S/. 7.50	S/. 10.00	Responsable de EE.SS.
	CURACION DE HERIDAS MEDIANAS, DE 5 A 10 CM	Recibo de pago en caja	S/. 10.00	S/. 15.00	S/. 20.00	Responsable de EE.SS.
	CURACION DE HERIDAS GRANDES O COMPLEJAS, MAS DE 10CM	Recibo de pago en caja	S/. 15.00	S/. 22.50	S/. 30.00	Responsable de EE.SS.
	SUTURA SIMPLE DE HERIDAS SUPERFICIALES, 2.5CM O MENOS	Recibo de pago en caja	S/. 10.00	S/. 15.00	S/. 20.00	Responsable de EE.SS.
	SUTURA SIMPLE DE HERIDAS SUPERFICIALES, DE 2.6CM O IGUAL O MENOR A	Recibo de pago en caja	S/. 20.00	S/. 30.00	S/. 40.00	Responsable de EE.SS.
	SUTURA SIMPLE DE HERIDAS SUPERFICIALES, MAYOR DE 10CM	Recibo de pago en caja	S/. 30.00	S/. 45.00	S/. 60.00	Responsable de EE.SS.
	RETIRO DE PUNTOS	Recibo de pago en caja	S/. 10.00	S/. 15.00	S/. 20.00	Responsable de EE.SS.
	REMOCION O RETIRO DE YESO	Recibo de pago en caja	S/. 15.00	S/. 22.50	S/. 30.00	Responsable de EE.SS.
	LAVADO DE OIDOS	Recibo de pago en caja	S/. 20.00	S/. 30.00	S/. 40.00	Responsable de EE.SS.



CODIGO	DENOMINACIÓN DEL SERVICIO	TIPO II-1 REQUISITOS	DERECHO DE PAGO EN SOLES S/.			INICIO DEL PROCEDIMIENTO	AUTORIDAD PARA RESOLVER
			MINSA	ESSALUD	SOAT		
	INYECCION INTRAVENOSA	Recibo de pago en caja	S/ 5.00	S/ 7.50	S/ 10.00	Caja	Responsable de EE.SS.
	INYECCION INTRAMUSCULAR	Recibo de pago en caja	S/ 3.00	S/ 4.50	S/ 6.00	Caja	Responsable de EE.SS.
	VENOCLISIS	Recibo de pago en caja	S/ 10.00	S/ 15.00	S/ 20.00	Caja	Responsable de EE.SS.
	COLOCACION Y/O CAMBIO DE Sonda VESICAL	Recibo de pago en caja	S/ 15.00	S/ 22.50	S/ 30.00	Caja	Responsable de EE.SS.
	COLOCACION Y/O CAMBIO DE Sonda NASOGASTRICA	Recibo de pago en caja	S/ 25.00	S/ 37.50	S/ 50.00	Caja	Responsable de EE.SS.
	LAVADO GASTRICO POR Sonda NASOGASTRICA	Recibo de pago en caja	S/ 35.00	S/ 52.50	S/ 70.00	Caja	Responsable de EE.SS.
	NEBULIZACION	Recibo de pago en caja	S/ 10.00	S/ 15.00	S/ 20.00	Caja	Responsable de EE.SS.
	APLICACION DE YESO CHICO SIMPLE	Recibo de pago en caja	S/ 20.00	S/ 30.00	S/ 40.00	Caja	Responsable de EE.SS.
	APLICACION DE YESO GRANDE CON REDUCCION SIMPLE	Recibo de pago en caja	S/ 25.00	S/ 37.50	S/ 50.00	Caja	Responsable de EE.SS.
	APLICACION DE YESO GRANDE SIMPLE	Recibo de pago en caja	S/ 20.00	S/ 30.00	S/ 40.00	Caja	Responsable de EE.SS.
	APLICACION DE YESO MEDIANO	Recibo de pago en caja	S/ 20.00	S/ 30.00	S/ 40.00	Caja	Responsable de EE.SS.
	DEBRIDACION DE ABCESES	Recibo de pago en caja	S/ 15.00	S/ 22.50	S/ 30.00	Caja	Responsable de EE.SS.
	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO	Recibo de pago en caja	S/ 15.00	S/ 22.50	S/ 30.00	Caja	Responsable de EE.SS.
	EXTRACCION DE HECES IMPACTADAS	Recibo de pago en caja	S/ 10.00	S/ 15.00	S/ 20.00	Caja	Responsable de EE.SS.
	CAUTERIZACION Y/O TAPONAMIENTO NASAL ANTERIOR	Recibo de pago en caja	S/ 15.00	S/ 22.50	S/ 30.00	Caja	Responsable de EE.SS.
	ENEMA EVACUANTE-LAVATIVA	Recibo de pago en caja	S/ 25.00	S/ 37.50	S/ 50.00	Caja	Responsable de EE.SS.
	MEDIDA DE PRESION ARTERIAL	Recibo de pago en caja	S/ 12.00	S/ 18.00	S/ 24.00	Caja	Responsable de EE.SS.
	OXIGENOTERAPIA	Recibo de pago en caja	S/ 2.00	S/ 3.00	S/ 4.00	Caja	Responsable de EE.SS.
	DRENAJE DE ABSCESO DE CONDUCTO AUDITIVO EXTERNO	Recibo de pago en caja	S/ 50.00	S/ 75.00	S/ 100.00	Caja	Responsable de EE.SS.
	SERVICIO DE LABORATORIO	Recibo de pago en caja	S/ 40.00	S/ 60.00	S/ 80.00	Caja	Responsable de EE.SS.
	HEMATOLOGIA						
	COOMBS DIRECTO	Recibo de pago en caja	S/ 15.00	S/ 22.50	S/ 30.00	Caja	Responsable de EE.SS.
	COOMBS INDIRECTO	Recibo de pago en caja	S/ 15.00	S/ 22.50	S/ 30.00	Caja	Responsable de EE.SS.
	GRUPO SANGUINEO Y FACTOR RH	Recibo de pago en caja	S/ 10.00	S/ 15.00	S/ 20.00	Caja	Responsable de EE.SS.
	HEMATOCRITO	Recibo de pago en caja	S/ 10.00	S/ 15.00	S/ 20.00	Caja	Responsable de EE.SS.
	HEMOGLOBINA	Recibo de pago en caja	S/ 10.00	S/ 15.00	S/ 20.00	Caja	Responsable de EE.SS.
	HEMOGRAMA COMPLETO (HEMATOCRITO, HEMOGLOBINA, PLAQUETAS)	Recibo de pago en caja	S/ 15.00	S/ 22.50	S/ 30.00	Caja	Responsable de EE.SS.
	RECuento DE PLAQUETAS	Recibo de pago en caja	S/ 10.00	S/ 15.00	S/ 20.00	Caja	Responsable de EE.SS.
	LAMINA PERIFERICA	Recibo de pago en caja	S/ 10.00	S/ 15.00	S/ 20.00	Caja	Responsable de EE.SS.
	TIEMPO DE COAGULACION Y SANGRIA	Recibo de pago en caja	S/ 10.00	S/ 15.00	S/ 20.00	Caja	Responsable de EE.SS.
	TIEMPO DE PROTHROMBINA	Recibo de pago en caja	S/ 10.00	S/ 15.00	S/ 20.00	Caja	Responsable de EE.SS.
	VELOCIDAD DE SEDIMENTACION GLOBULAR (VSG)	Recibo de pago en caja	S/ 10.00	S/ 15.00	S/ 20.00	Caja	Responsable de EE.SS.
	RECuento RETICULOCITOS	Recibo de pago en caja	S/ 10.00	S/ 15.00	S/ 20.00	Caja	Responsable de EE.SS.
	CONSTANTES CORPUSCULARES (VCM, HCM, CHCM)	Recibo de pago en caja	S/ 10.00	S/ 15.00	S/ 20.00	Caja	Responsable de EE.SS.
	COPROPARASITOLOGIA	Recibo de pago en caja	S/ 10.00	S/ 15.00	S/ 20.00	Caja	Responsable de EE.SS.
	PARASITOLOGICO DIRECTO	Recibo de pago en caja	S/ 10.00	S/ 15.00	S/ 20.00	Caja	Responsable de EE.SS.
	PARASITOLOGICO SERIADO	Recibo de pago en caja	S/ 15.00	S/ 22.50	S/ 30.00	Caja	Responsable de EE.SS.
	REACCION INFLAMATORIA	Recibo de pago en caja	S/ 10.00	S/ 15.00	S/ 20.00	Caja	Responsable de EE.SS.
	COPROFUNCIONAL	Recibo de pago en caja	S/ 15.00	S/ 22.50	S/ 30.00	Caja	Responsable de EE.SS.
	TEST DE GRAHAM	Recibo de pago en caja	S/ 10.00	S/ 15.00	S/ 20.00	Caja	Responsable de EE.SS.



CODIGO	DENOMINACIÓN DEL SERVICIO	REQUISITOS	DERECHO DE PAGO EN SOLES S/.		INICIO DEL PROCEDIMIENTO	AUTORIDAD PARA RESOLVER
			MINSA	ESSALUD / SOAT		
	SANGRE OCULTA EN HECE (THEVENON)	Recibo de pago en caja	S/. 10.00	S/. 15.00	Caja	Responsable de EE.SS.
	EXAMEN LIQUIDO CEFALO RAQUIDEO	Recibo de pago en caja	S/. 20.00	S/. 30.00	Caja	Responsable de EE.SS.
	LIQUIDO ASCITICO	Recibo de pago en caja	S/. 20.00	S/. 30.00	Caja	Responsable de EE.SS.
	LIQUIDO PLEURAL	Recibo de pago en caja	S/. 20.00	S/. 30.00	Caja	Responsable de EE.SS.
	LIQUIDO SNOVIAL	Recibo de pago en caja	S/. 20.00	S/. 30.00	Caja	Responsable de EE.SS.
	BIOQUIMICA	Recibo de pago en caja	S/. 20.00	S/. 30.00	Caja	Responsable de EE.SS.
	ACIDO URICO EN SANGRE	Recibo de pago en caja	S/. 10.00	S/. 15.00	Caja	Responsable de EE.SS.
	AMILASA	Recibo de pago en caja	S/. 15.00	S/. 22.50	Caja	Responsable de EE.SS.
	BILIRRUBINA TOTAL Y FRACCIONADA	Recibo de pago en caja	S/. 15.00	S/. 22.50	Caja	Responsable de EE.SS.
	CALCIO	Recibo de pago en caja	S/. 15.00	S/. 22.50	Caja	Responsable de EE.SS.
	COLESTEROL TOTAL	Recibo de pago en caja	S/. 10.00	S/. 15.00	Caja	Responsable de EE.SS.
	COLESTEROL HDL	Recibo de pago en caja	S/. 15.00	S/. 22.50	Caja	Responsable de EE.SS.
	COLESTEROL LDL	Recibo de pago en caja	S/. 15.00	S/. 22.50	Caja	Responsable de EE.SS.
	CREATININA EN SANGRE	Recibo de pago en caja	S/. 10.00	S/. 15.00	Caja	Responsable de EE.SS.
	CREATININA EN ORINA	Recibo de pago en caja	S/. 10.00	S/. 15.00	Caja	Responsable de EE.SS.
	DEPURACION CREATININA	Recibo de pago en caja	S/. 10.00	S/. 15.00	Caja	Responsable de EE.SS.
	FOSFATASA ACIDA	Recibo de pago en caja	S/. 15.00	S/. 22.50	Caja	Responsable de EE.SS.
	FOSFATASA ALCALINA	Recibo de pago en caja	S/. 10.00	S/. 15.00	Caja	Responsable de EE.SS.
	DESHIDROGENASA LACTICA (LDH)	Recibo de pago en caja	S/. 10.00	S/. 15.00	Caja	Responsable de EE.SS.
	CREATININA QUINASA	Recibo de pago en caja	S/. 10.00	S/. 15.00	Caja	Responsable de EE.SS.
	CREATININA QUINASA FRACCION (CK-MB)	Recibo de pago en caja	S/. 10.00	S/. 15.00	Caja	Responsable de EE.SS.
	GLUCOSA	Recibo de pago en caja	S/. 10.00	S/. 15.00	Caja	Responsable de EE.SS.
	GLUCOSA EN SANGRE TIRA REACTIVA	Recibo de pago en caja	S/. 10.00	S/. 15.00	Caja	Responsable de EE.SS.
	PROTEINA EN ORINA	Recibo de pago en caja	S/. 10.00	S/. 15.00	Caja	Responsable de EE.SS.
	PROTEINA EN OCASIONAL	Recibo de pago en caja	S/. 10.00	S/. 15.00	Caja	Responsable de EE.SS.
	PRENOSTICO EN ORINA	Recibo de pago en caja	S/. 10.00	S/. 15.00	Caja	Responsable de EE.SS.
	PROTEINA TOTAL Y FRACCIONADA	Recibo de pago en caja	S/. 10.00	S/. 15.00	Caja	Responsable de EE.SS.
	TRIGLICERIDOS	Recibo de pago en caja	S/. 15.00	S/. 22.50	Caja	Responsable de EE.SS.
	UREA (BUN)	Recibo de pago en caja	S/. 10.00	S/. 15.00	Caja	Responsable de EE.SS.
	PROTEINURIA EN ORINA DE 24 HORAS	Recibo de pago en caja	S/. 10.00	S/. 15.00	Caja	Responsable de EE.SS.
	TRANSAMINASA TGP (ALAT)	Recibo de pago en caja	S/. 10.00	S/. 15.00	Caja	Responsable de EE.SS.
	TRANSAMINASA TGO (ASAT)	Recibo de pago en caja	S/. 10.00	S/. 15.00	Caja	Responsable de EE.SS.
	TRANSAMINASA TGO Y TGP	Recibo de pago en caja	S/. 15.00	S/. 22.50	Caja	Responsable de EE.SS.
	UREA EN ORINA	Recibo de pago en caja	S/. 10.00	S/. 15.00	Caja	Responsable de EE.SS.
	BILIRRUBINA DIRECTA	Recibo de pago en caja	S/. 10.00	S/. 15.00	Caja	Responsable de EE.SS.
	ALBUMINA	Recibo de pago en caja	S/. 10.00	S/. 15.00	Caja	Responsable de EE.SS.
	ADA (Adenosina Desaminasa)	Recibo de pago en caja	S/. 10.00	S/. 15.00	Caja	Responsable de EE.SS.
	FOSFORO	Recibo de pago en caja	S/. 10.00	S/. 15.00	Caja	Responsable de EE.SS.
	GAMMA GLUTAMIL	Recibo de pago en caja	S/. 10.00	S/. 15.00	Caja	Responsable de EE.SS.
	HEMOGLOBINA GLUCOSILADA	Recibo de pago en caja	S/. 10.00	S/. 15.00	Caja	Responsable de EE.SS.
	TOLERANCIA A GLUCOSA	Recibo de pago en caja	S/. 15.00	S/. 22.50	Caja	Responsable de EE.SS.
	LIPIDOS TOTALES	Recibo de pago en caja	S/. 10.00	S/. 15.00	Caja	Responsable de EE.SS.



CODIGO	DENOMINACIÓN DEL SERVICIO	TIPO II-1 REQUISITOS	DERECHO DE PAGO EN SOLES S/.		INICIO DEL PROCEDIMIENTO	AUTORIDAD PARA RESOLVER
			MINSA	ESSALUD / SOAT		
	MICROALBUMINURIA	Recibo de pago en caja	S/ 10.00	S/ 15.00	S/ 20.00	Responsable de EE.SS.
	MICGLOBINA	Recibo de pago en caja	S/ 10.00	S/ 15.00	S/ 20.00	Responsable de EE.SS.
	PROTEINA EN LCR	Recibo de pago en caja	S/ 10.00	S/ 15.00	S/ 20.00	Responsable de EE.SS.
	URIAANALISIS					
	ACIDO SULFUSALICO	Recibo de pago en caja	S/ 10.00	S/ 15.00	S/ 20.00	Responsable de EE.SS.
	EXAMEN COMPLETA DE ORINA	Recibo de pago en caja	S/ 10.00	S/ 15.00	S/ 20.00	Responsable de EE.SS.
	INMUNOLOGIA					
	HEPATITIS B (ANTIGENO SUPERFICIE- HBsAg)-PRUEBA RAPIDA	Recibo de pago en caja	S/ 20.00	S/ 30.00	S/ 40.00	Responsable de EE.SS.
	AGLUTINACIONES TÍPICAS Y PARATÍPICAS (TIFOCIA)	Recibo de pago en caja	S/ 15.00	S/ 22.50	S/ 30.00	Responsable de EE.SS.
	ANTI-CORE (ANTI-HBC)	Recibo de pago en caja	S/ 15.00	S/ 22.50	S/ 30.00	Responsable de EE.SS.
	ARTRITIS (LATEX - PRUEBA DE FACTOR REUMATOIDE)	Recibo de pago en caja	S/ 15.00	S/ 22.50	S/ 30.00	Responsable de EE.SS.
	ASO (ANTITESTREPTOLISINA O)	Recibo de pago en caja	S/ 15.00	S/ 22.50	S/ 30.00	Responsable de EE.SS.
	SUB UNIDAD BETA (DOSAIE HCG)	Recibo de pago en caja	S/ 15.00	S/ 22.50	S/ 30.00	Responsable de EE.SS.
	HELICOBACTER PILORY (CUALITATIVO)	Recibo de pago en caja	S/ 20.00	S/ 30.00	S/ 40.00	Responsable de EE.SS.
	HELICOBACTER PILORY (CUALITATIVO)	Recibo de pago en caja	S/ 20.00	S/ 30.00	S/ 40.00	Responsable de EE.SS.
	HEPATITIS (HVC)	Recibo de pago en caja	S/ 20.00	S/ 30.00	S/ 40.00	Responsable de EE.SS.
	HIV 1-2 (PRUEBA RAPIDA)	Recibo de pago en caja	S/ 20.00	S/ 30.00	S/ 40.00	Responsable de EE.SS.
	PROTEINAS C REACTIVA (PCR-CUALITATIVA)	Recibo de pago en caja	S/ 10.00	S/ 15.00	S/ 20.00	Responsable de EE.SS.
	PROTEINAS C REACTIVA (PCR-CUALITATIVA)	Recibo de pago en caja	S/ 10.00	S/ 15.00	S/ 20.00	Responsable de EE.SS.
	ELISA HIV	Recibo de pago en caja	S/ 30.00	S/ 45.00	S/ 60.00	Responsable de EE.SS.
	ELISA HEPATITIS B (ANTIGENO DE SUPERFICIE)- HBsAg	Recibo de pago en caja	S/ 30.00	S/ 45.00	S/ 60.00	Responsable de EE.SS.
	ELISA ANTI-CORE - HBC (HEPATITIS B)	Recibo de pago en caja	S/ 40.00	S/ 60.00	S/ 80.00	Responsable de EE.SS.
	HEPATITIS C (PRUEBA RAPIDA)	Recibo de pago en caja	S/ 20.00	S/ 30.00	S/ 40.00	Responsable de EE.SS.
	RPR-VDRL (CUALITATIVO)	Recibo de pago en caja	S/ 10.00	S/ 15.00	S/ 20.00	Responsable de EE.SS.
	RPR-VDRL (CUALITATIVO)	Recibo de pago en caja	S/ 10.00	S/ 15.00	S/ 20.00	Responsable de EE.SS.
	PRUEBAS DE COMPATIBILIDAD	Recibo de pago en caja	S/ 30.00	S/ 45.00	S/ 60.00	Responsable de EE.SS.
	ANTIGENO PROSTATICO ESPECIFICO (PSA)	Recibo de pago en caja	S/ 15.00	S/ 22.50	S/ 30.00	Responsable de EE.SS.
	MICROBIOLOGIA CULTIVOS	Recibo de pago en caja	S/ 20.00	S/ 30.00	S/ 40.00	Responsable de EE.SS.
	COPROCULTIVO Y ANTIBIOGRAMA (ATB)	Recibo de pago en caja	S/ 20.00	S/ 30.00	S/ 40.00	Responsable de EE.SS.
	CULTIVO DE ESPUTO	Recibo de pago en caja	S/ 15.00	S/ 22.50	S/ 30.00	Responsable de EE.SS.
	CULTIVO DE SECCION DE FARINGEO (ATB)	Recibo de pago en caja	S/ 20.00	S/ 30.00	S/ 40.00	Responsable de EE.SS.
	CULTIVO DE HONGOS	Recibo de pago en caja	S/ 20.00	S/ 30.00	S/ 40.00	Responsable de EE.SS.
	CULTIVO DE JUGO GASTRICO	Recibo de pago en caja	S/ 20.00	S/ 30.00	S/ 40.00	Responsable de EE.SS.
	CULTIVO DE LIQUIDO SINOVIAL	Recibo de pago en caja	S/ 20.00	S/ 30.00	S/ 40.00	Responsable de EE.SS.
	CULTIVO DE LCR	Recibo de pago en caja	S/ 20.00	S/ 30.00	S/ 40.00	Responsable de EE.SS.
	CULTIVOS DE SECCION PLEURAL	Recibo de pago en caja	S/ 20.00	S/ 30.00	S/ 40.00	Responsable de EE.SS.
	CULTIVO DE SECCION OCULAR (OTICA)	Recibo de pago en caja	S/ 20.00	S/ 30.00	S/ 40.00	Responsable de EE.SS.
	CULTIVO DE SECCION URETRAL/ATB	Recibo de pago en caja	S/ 20.00	S/ 30.00	S/ 40.00	Responsable de EE.SS.
	CULTIVO DE SECCION URO FARINGE/ATB	Recibo de pago en caja	S/ 20.00	S/ 30.00	S/ 40.00	Responsable de EE.SS.
	CULTIVO DE SECCION VAGINAL/ATB	Recibo de pago en caja	S/ 20.00	S/ 30.00	S/ 40.00	Responsable de EE.SS.
	HEMOCLUTIVO Y ANTIBIOGRAMA	Recibo de pago en caja	S/ 20.00	S/ 30.00	S/ 40.00	Responsable de EE.SS.
	CULTIVO DE ORINA Y ANTIBIOGRAMA (UROCLUTIVO)	Recibo de pago en caja	S/ 20.00	S/ 30.00	S/ 40.00	Responsable de EE.SS.



CODIGO	DENOMINACIÓN DEL SERVICIO	TIPO II-1 REQUISITOS	DERECHO DE PAGO EN SOLES S/.			INICIO DEL PROCEDIMIENTO	AUTORIDAD PARA RESOLVER
			MINSA		ESSALUD		
			SOAT	SOAT			
	CULTIVO DE SECRECIONES CORPORALES Y ANTIBIOGRAMA	Recibo de pago en caja	S/. 20.00	S/. 30.00	S/. 40.00	Caja	Responsable de EE.SS.
	CULTIVO DE LIQUIDOS CORPORALES	Recibo de pago en caja	S/. 20.00	S/. 30.00	S/. 40.00	Caja	Responsable de EE.SS.
	CULTIVO DE SECRECION DE HERIDAS	Recibo de pago en caja	S/. 20.00	S/. 30.00	S/. 40.00	Caja	Responsable de EE.SS.
	MICROBIOLOGIA EXAMENES						
	EXAMEN DE SECRECION VAGINAL	Recibo de pago en caja	S/. 10.00	S/. 15.00	S/. 20.00	Caja	Responsable de EE.SS.
	EXAMEN DE SECRECION URETRAL	Recibo de pago en caja	S/. 10.00	S/. 15.00	S/. 20.00	Caja	Responsable de EE.SS.
	EXAMEN DE GRAM	Recibo de pago en caja	S/. 10.00	S/. 15.00	S/. 20.00	Caja	Responsable de EE.SS.
	EXAMEN DE SECRECION DE FARINGEO (ATB)	Recibo de pago en caja	S/. 10.00	S/. 15.00	S/. 20.00	Caja	Responsable de EE.SS.
	EXAMEN DE RASPADO DE PIEL-HONGOS (KOH)	Recibo de pago en caja	S/. 10.00	S/. 15.00	S/. 20.00	Caja	Responsable de EE.SS.
	GOTA GRUESA						
	BACILOSCOPIA-BK (CULTIVO DE ESPUTO)						
	LEISHMANIA-RECCION INTRADERMICA	Recibo de pago en caja	S/. 10.00	S/. 15.00	S/. 20.00	Caja	Responsable de EE.SS.
	LEISHMANIA-FROTIS	Recibo de pago en caja	S/. 10.00	S/. 15.00	S/. 20.00	Caja	Responsable de EE.SS.
	TEST DE HELECHO (TEST DE FERM)	Recibo de pago en caja	S/. 10.00	S/. 15.00	S/. 20.00	Caja	Responsable de EE.SS.
	EXAMEN DIRECTO (COLORACION GRAM)	Recibo de pago en caja	S/. 10.00	S/. 15.00	S/. 20.00	Caja	Responsable de EE.SS.
	CITOQUIM Y CULTIVO	Recibo de pago en caja	S/. 20.00	S/. 30.00	S/. 40.00	Caja	Responsable de EE.SS.
	HECES CONCENTRADO	Recibo de pago en caja	S/. 10.00	S/. 15.00	S/. 20.00	Caja	Responsable de EE.SS.
	HONGOS DIRECTO	Recibo de pago en caja	S/. 10.00	S/. 15.00	S/. 20.00	Caja	Responsable de EE.SS.
	LEUCOCITOS EN HECES	Recibo de pago en caja	S/. 10.00	S/. 15.00	S/. 20.00	Caja	Responsable de EE.SS.
	EXAMEN DE ACAROSIS	Recibo de pago en caja	S/. 10.00	S/. 15.00	S/. 20.00	Caja	Responsable de EE.SS.
	BANCO DE SANGRE						
	DERECHO DE TRANSFUSION DE HEMOCOMPONENTES	Recibo de pago en caja	S/. 20.00	S/. 30.00	S/. 40.00	Caja	Responsable de EE.SS.
	DERECHO DE EXTRACCION DE SANGRE (SANGRIA)	Recibo de pago en caja	S/. 15.00	S/. 22.50	S/. 30.00	Caja	Responsable de EE.SS.
	PRUEBA DE COMPATIBILIDAD (PRUEBA CRUZADA)	Recibo de pago en caja	S/. 15.00	S/. 22.50	S/. 30.00	Caja	Responsable de EE.SS.
	IDENTIFICACION DE ANTICUERPOS IRREGULARES	Recibo de pago en caja	S/. 30.00	S/. 45.00	S/. 60.00	Caja	Responsable de EE.SS.
	TRANSFUSION DE SANGRE O COMPONENTE SANGUINEO	Recibo de pago en caja	S/. 40.00	S/. 60.00	S/. 80.00	Caja	Responsable de EE.SS.
	TEST COOMBS DIRECTO	Recibo de pago en caja	S/. 15.00	S/. 22.50	S/. 30.00	Caja	Responsable de EE.SS.
	TEST COOMBS INDIRECTO	Recibo de pago en caja	S/. 15.00	S/. 22.50	S/. 30.00	Caja	Responsable de EE.SS.
	HEMATOCRITO	Recibo de pago en caja	S/. 10.00	S/. 15.00	S/. 20.00	Caja	Responsable de EE.SS.
	HEMOGLOBINA	Recibo de pago en caja	S/. 10.00	S/. 15.00	S/. 20.00	Caja	Responsable de EE.SS.
	GRUPO SANGUINEO Y FACTOR RH	Recibo de pago en caja	S/. 15.00	S/. 22.50	S/. 30.00	Caja	Responsable de EE.SS.
	DETERMINACION DE GRUPO SANGUINEO EN TARIETA DE GEL	Recibo de pago en caja	S/. 15.00	S/. 22.50	S/. 30.00	Caja	Responsable de EE.SS.
	DETERMINACION DE GRUPO SANGUINEO GLOBULAR Y SERICO EN TUBO	Recibo de pago en caja	S/. 15.00	S/. 22.50	S/. 30.00	Caja	Responsable de EE.SS.
	BOLSA DE SANGRE	Recibo de pago en caja	S/. 40.00	S/. 60.00	S/. 80.00	Caja	Responsable de EE.SS.
	DERECHO DE TRANSPORTE IDA Y VUELVA	Recibo de pago en caja	S/. 30.00	S/. 45.00	S/. 60.00	Caja	Responsable de EE.SS.
	SERVICIO DE RAYOS X (CABEZA - CUELLO)						
	ARTICULACION TEMPOROMANDIBULAR/ AMBOS LADOS (2P)	Recibo de pago en caja	S/. 50.00	S/. 75.00	S/. 100.00	Caja	Responsable de EE.SS.
	CABUM (1P)	Recibo de pago en caja	S/. 25.00	S/. 37.50	S/. 50.00	Caja	Responsable de EE.SS.
	CRANEO FRONTAL Y LATERAL (2P)	Recibo de pago en caja	S/. 50.00	S/. 75.00	S/. 100.00	Caja	Responsable de EE.SS.
	CRANEO PARCIAL (1P)	Recibo de pago en caja	S/. 25.00	S/. 37.50	S/. 50.00	Caja	Responsable de EE.SS.
	SENOS PARANASALES FRONTAL Y LATERAL (2P)	Recibo de pago en caja	S/. 50.00	S/. 75.00	S/. 100.00	Caja	Responsable de EE.SS.
	MASTOIDES (1P)	Recibo de pago en caja	S/. 25.00	S/. 37.50	S/. 50.00	Caja	Responsable de EE.SS.



CODIGO	DENOMINACIÓN DEL SERVICIO	TIPO II-1 REQUISITOS	DERECHO DE PAGO EN SOLES S/.		INICIO DEL PROCEDIMIENTO	AUTORIDAD PARA RESOLVER
			MINSA	ESSALUD / SOAT		
	MAXILAR INFERIOR (1P)	Recibo de pago en caja	S/. 25.00	S/. 37.50	Caja	Responsable de EE.SS.
	MAXILAR SUPERIOR (1P)	Recibo de pago en caja	S/. 25.00	S/. 37.50	Caja	Responsable de EE.SS.
	ORBITAS (1P)	Recibo de pago en caja	S/. 25.00	S/. 37.50	Caja	Responsable de EE.SS.
	SENOS PARA NASALES 1 POSICION (1P)	Recibo de pago en caja	S/. 25.00	S/. 37.50	Caja	Responsable de EE.SS.
	SENOS PARA NASALES 2 POSICIONES (2P)	Recibo de pago en caja	S/. 50.00	S/. 75.00	Caja	Responsable de EE.SS.
	SILLA TURCA (1P)	Recibo de pago en caja	S/. 25.00	S/. 37.50	Caja	Responsable de EE.SS.
	COLUMNA VERTEBRAL Y PELVIS					
	ARTICULACIONES COXO FEMORALES (1P)	Recibo de pago en caja	S/. 25.00	S/. 37.50	Caja	Responsable de EE.SS.
	COLUMNA CERVICAL ANT POSTERIOR Y LATERAL (2P)	Recibo de pago en caja	S/. 50.00	S/. 75.00	Caja	Responsable de EE.SS.
	COLUMNA DORSAL FRENTE Y PERFIL (2P)	Recibo de pago en caja	S/. 50.00	S/. 75.00	Caja	Responsable de EE.SS.
	COLUMNA LUMBAR FRENTE Y PERFIL (2P)	Recibo de pago en caja	S/. 50.00	S/. 75.00	Caja	Responsable de EE.SS.
	COLUMNA LUMBOSACRA FRENTE Y PERFIL (2P)	Recibo de pago en caja	S/. 50.00	S/. 75.00	Caja	Responsable de EE.SS.
	PELVIS (1P)	Recibo de pago en caja	S/. 25.00	S/. 37.50	Caja	Responsable de EE.SS.
	DIGESTIVO					
	ABDOMEN FRENTE (1P)	Recibo de pago en caja	S/. 25.00	S/. 37.50	Caja	Responsable de EE.SS.
	ABDOMEN SIMPLE DE PIE Y DE CUBITO (2P)	Recibo de pago en caja	S/. 50.00	S/. 75.00	Caja	Responsable de EE.SS.
	COLANGIOGRAFIA TRANS OPERATORIO	Recibo de pago en caja	S/. 70.00	S/. 105.00	Caja	Responsable de EE.SS.
	ESOFAGO CONTRASTADO	Recibo de pago en caja	S/. 80.00	S/. 120.00	Caja	Responsable de EE.SS.
	ESTOMAGO Y DUODENO CONTRASTADO	Recibo de pago en caja	S/. 100.00	S/. 150.00	Caja	Responsable de EE.SS.
	ESTUDIO RADIOGRAFICO DE COLON A DOBLE CONTRASTE	Recibo de pago en caja	S/. 100.00	S/. 150.00	Caja	Responsable de EE.SS.
	TRANSITO INTESTINAL	Recibo de pago en caja	S/. 100.00	S/. 150.00	Caja	Responsable de EE.SS.
	MIEMBROS (INFERIOR Y SUPERIOR)					
	ANTEBRAZO (F/P) - 1P	Recibo de pago en caja	S/. 25.00	S/. 37.50	Caja	Responsable de EE.SS.
	CADERAS COXOFEMORAL	Recibo de pago en caja	S/. 25.00	S/. 37.50	Caja	Responsable de EE.SS.
	CALCANEO (F/P) - 1P	Recibo de pago en caja	S/. 25.00	S/. 37.50	Caja	Responsable de EE.SS.
	CLAVICULA (FRONTAL) - 1P	Recibo de pago en caja	S/. 25.00	S/. 37.50	Caja	Responsable de EE.SS.
	CODO (F/P) - 1P	Recibo de pago en caja	S/. 25.00	S/. 37.50	Caja	Responsable de EE.SS.
	HOMBRO (FRONTAL) - 1P	Recibo de pago en caja	S/. 25.00	S/. 37.50	Caja	Responsable de EE.SS.
	HUMERO (F/P) - 1P	Recibo de pago en caja	S/. 25.00	S/. 37.50	Caja	Responsable de EE.SS.
	MANO (F/P) - 1P	Recibo de pago en caja	S/. 25.00	S/. 37.50	Caja	Responsable de EE.SS.
	MUNECA (F/P) - 1P	Recibo de pago en caja	S/. 25.00	S/. 37.50	Caja	Responsable de EE.SS.
	MUSLO FEMUR (F/P) - 1P	Recibo de pago en caja	S/. 25.00	S/. 37.50	Caja	Responsable de EE.SS.
	OMOPLATO O ESCAPULA	Recibo de pago en caja	S/. 25.00	S/. 37.50	Caja	Responsable de EE.SS.
	PIE (F/P) - 1P	Recibo de pago en caja	S/. 25.00	S/. 37.50	Caja	Responsable de EE.SS.
	PIERNA	Recibo de pago en caja	S/. 25.00	S/. 37.50	Caja	Responsable de EE.SS.
	PIES COMPARATIVOS (F/P) - 2P	Recibo de pago en caja	S/. 50.00	S/. 75.00	Caja	Responsable de EE.SS.
	PIES COMPARATIVOS DE FRENTE	Recibo de pago en caja	S/. 25.00	S/. 37.50	Caja	Responsable de EE.SS.
	RODILLA (F/P) - 1P	Recibo de pago en caja	S/. 25.00	S/. 37.50	Caja	Responsable de EE.SS.
	RODILLA COMPARATIVA (F/P) - 2P	Recibo de pago en caja	S/. 50.00	S/. 75.00	Caja	Responsable de EE.SS.
	TOBILLO (F/P) - 1P	Recibo de pago en caja	S/. 25.00	S/. 37.50	Caja	Responsable de EE.SS.
	TORAX					
	COSTILLAS PARILLA COSTAL	Recibo de pago en caja	S/. 25.00	S/. 37.50	Caja	Responsable de EE.SS.



CODIGO	DENOMINACIÓN DEL SERVICIO	REQUISITOS	TIPO II-1		DERECHO DE PAGO EN SOLES S/.		INICIO DEL PROCEDIMIENTO	AUTORIDAD PARA RESOLVER		
					MINSA	ESALUD			SOAT	
	ESTERNON	Recibo de pago en caja		S/. 25.00	S/. 37.50	S/. 50.00	Caja	Responsable de EE.SS.		
	TELERADIOGRAFIA DEL CORAZON	Recibo de pago en caja		S/. 25.00	S/. 37.50	S/. 50.00	Caja	Responsable de EE.SS.		
	TORAX FRONTAL	Recibo de pago en caja		S/. 25.00	S/. 37.50	S/. 50.00	Caja	Responsable de EE.SS.		
	TORAX FRONTAL Y LATERAL	Recibo de pago en caja		S/. 50.00	S/. 75.00	S/. 100.00	Caja	Responsable de EE.SS.		
	URINARIAS				S/. 0.00	S/. 0.00				
	CISTOGRAFIA (2P)	Recibo de pago en caja		S/. 50.00	S/. 75.00	S/. 100.00	Caja	Responsable de EE.SS.		
	UROGRAFIA EXCRETORIA (4P)	Recibo de pago en caja		S/. 100.00	S/. 150.00	S/. 200.00	Caja	Responsable de EE.SS.		
	SERVICIO DE ECOGRAFIAS									
	ECOGRAFIA ABDOMINAL	Recibo de pago en caja		S/. 30.00	S/. 45.00	S/. 60.00	Caja	Responsable de EE.SS.		
	ECOGRAFIA OBSTETRICIA	Recibo de pago en caja		S/. 30.00	S/. 45.00	S/. 60.00	Caja	Responsable de EE.SS.		
	ECOGRAFIA PELVICA	Recibo de pago en caja		S/. 30.00	S/. 45.00	S/. 60.00	Caja	Responsable de EE.SS.		
	ECOGRAFIA PROSTATA Y VIAS URINARIAS	Recibo de pago en caja		S/. 30.00	S/. 45.00	S/. 60.00	Caja	Responsable de EE.SS.		
	ECOGRAFIA RENAL	Recibo de pago en caja		S/. 30.00	S/. 45.00	S/. 60.00	Caja	Responsable de EE.SS.		
	ECOGRAFIA TRANSVAGINAL	Recibo de pago en caja		S/. 30.00	S/. 45.00	S/. 60.00	Caja	Responsable de EE.SS.		
	ECOGRAFIA PARTES BLANDAS	Recibo de pago en caja		S/. 30.00	S/. 45.00	S/. 60.00	Caja	Responsable de EE.SS.		
	ECOGRAFIA TESTICULAR, ESCROTO Y CONTENIDO	Recibo de pago en caja		S/. 30.00	S/. 45.00	S/. 60.00	Caja	Responsable de EE.SS.		
	ECOGRAFIA TIROIDES Y MASA DE CUELLO	Recibo de pago en caja		S/. 30.00	S/. 45.00	S/. 60.00	Caja	Responsable de EE.SS.		
	ECOGRAFIA MAMAS	Recibo de pago en caja		S/. 30.00	S/. 45.00	S/. 60.00	Caja	Responsable de EE.SS.		
	ECOGRAFIA OPACIDADES PULMONARES	Recibo de pago en caja		S/. 30.00	S/. 45.00	S/. 60.00	Caja	Responsable de EE.SS.		
	SERVICIO DE CIRUGIA GENERAL									
	APENDICECTOMIA	Recibo de pago en caja		S/. 250.00	S/. 375.00	S/. 500.00	Caja	Responsable de EE.SS.		
	CIERRE DE COLOSTOMIA	Recibo de pago en caja		S/. 250.00	S/. 375.00	S/. 500.00	Caja	Responsable de EE.SS.		
	CIERRE DE PARED POR EVISCERACION	Recibo de pago en caja		S/. 220.00	S/. 330.00	S/. 440.00	Caja	Responsable de EE.SS.		
	COLECISTECTOMIA	Recibo de pago en caja		S/. 250.00	S/. 375.00	S/. 500.00	Caja	Responsable de EE.SS.		
	EVENTRACION	Recibo de pago en caja		S/. 300.00	S/. 450.00	S/. 600.00	Caja	Responsable de EE.SS.		
	EXTIRPACION PARCIAL O TOTAL DE TUMORES DE RETROPERITONEO	Recibo de pago en caja		S/. 220.00	S/. 330.00	S/. 440.00	Caja	Responsable de EE.SS.		
	HEMORRHOIDECTOMIA	Recibo de pago en caja		S/. 200.00	S/. 300.00	S/. 400.00	Caja	Responsable de EE.SS.		
	HERNIOPLASTIA DIAFRAGMATICA	Recibo de pago en caja		S/. 230.00	S/. 345.00	S/. 460.00	Caja	Responsable de EE.SS.		
	HERNIOPLASTIA INGUINAL CLURAL BILATERAL	Recibo de pago en caja		S/. 230.00	S/. 345.00	S/. 460.00	Caja	Responsable de EE.SS.		
	HERNIOPLASTIA INGUINAL CLURAL BILATERAL EPIGASTRICA	Recibo de pago en caja		S/. 230.00	S/. 345.00	S/. 460.00	Caja	Responsable de EE.SS.		
	HERNIOPLASTIA LUMBICAL	Recibo de pago en caja		S/. 230.00	S/. 345.00	S/. 460.00	Caja	Responsable de EE.SS.		
	LAPAROTOMIA EXPLORADORA C/S BIOPSIA	Recibo de pago en caja		S/. 280.00	S/. 420.00	S/. 560.00	Caja	Responsable de EE.SS.		
	LIBERACION ADHERENCIAS PERITONIALES	Recibo de pago en caja		S/. 300.00	S/. 450.00	S/. 600.00	Caja	Responsable de EE.SS.		
	UGADURAS HEMORROIDES	Recibo de pago en caja		S/. 60.00	S/. 90.00	S/. 120.00	Caja	Responsable de EE.SS.		
	SUTURA DEL BAZO	Recibo de pago en caja		S/. 300.00	S/. 450.00	S/. 600.00	Caja	Responsable de EE.SS.		
	SUTURA DEL HIGADO	Recibo de pago en caja		S/. 300.00	S/. 450.00	S/. 600.00	Caja	Responsable de EE.SS.		
	ADENOMECTOMIA PROSTATICA	Recibo de pago en caja		S/. 300.00	S/. 450.00	S/. 600.00	Caja	Responsable de EE.SS.		
	CIRCUNCISION	Recibo de pago en caja		S/. 120.00	S/. 180.00	S/. 240.00	Caja	Responsable de EE.SS.		
	LIBRE ADHERENCIA BALANO PREPUCIALES	Recibo de pago en caja		S/. 150.00	S/. 225.00	S/. 300.00	Caja	Responsable de EE.SS.		
	TRATAMIENTO QUIRURGICO DE HIDROCELE Y QUISTE	Recibo de pago en caja		S/. 270.00	S/. 405.00	S/. 540.00	Caja	Responsable de EE.SS.		
	VASECTOMIA UNIO BILATERAL	Recibo de pago en caja		S/. 150.00	S/. 225.00	S/. 300.00	Caja	Responsable de EE.SS.		
	COLPORAFIA	Recibo de pago en caja		S/. 220.00	S/. 330.00	S/. 440.00	Caja	Responsable de EE.SS.		



CODIGO	DENOMINACIÓN DEL SERVICIO	TIPO II-1 REQUISITOS	DERECHO DE PAGO EN SOLES S/.			INICIO DEL PROCEDIMIENTO	AUTORIDAD PARA RESOLVER
			MINSA	ESSALUD	SOAT		
	EXTIRPACION DE LESION LOCAL VULVA EXTRIPIC. DE GLANDULA BARTHO	Recibo de pago en caja	S/. 150.00	S/. 225.00	S/. 300.00	Caja	Responsable de EE.SS.
	HISTERECTOMIA RADICAL	Recibo de pago en caja	S/. 170.00	S/. 255.00	S/. 340.00	Caja	Responsable de EE.SS.
	INCISION Y DRENAJE DE VULVA GLANDE SKENE	Recibo de pago en caja	S/. 150.00	S/. 225.00	S/. 300.00	Caja	Responsable de EE.SS.
	LEGADO UTERINO (ABORTO)	Recibo de pago en caja	S/. 180.00	S/. 270.00	S/. 360.00	Caja	Responsable de EE.SS.
	MIOMECTOMIA UTERINA VAGINAL Y/O ABDOMINAL PARCIAL Y TOTAL	Recibo de pago en caja	S/. 280.00	S/. 420.00	S/. 560.00	Caja	Responsable de EE.SS.
	LIGADURA DE TROMPA DE FALLOPIO	Recibo de pago en caja	S/. 170.00	S/. 255.00	S/. 340.00	Caja	Responsable de EE.SS.
	BIOPSIA DE MUJOSA VAGINAL	Recibo de pago en caja	S/. 30.00	S/. 45.00	S/. 60.00	Caja	Responsable de EE.SS.
	BIOPSIA DE VULVA O PERINEO, UNA LESION -SIDP	Recibo de pago en caja	S/. 80.00	S/. 120.00	S/. 160.00	Caja	Responsable de EE.SS.
	CRIOTERAPIA	Recibo de pago en caja	S/. 20.00	S/. 30.00	S/. 40.00	Caja	Responsable de EE.SS.
	COLGAJO DE DEJOS	Recibo de pago en caja	S/. 160.00	S/. 240.00	S/. 320.00	Caja	Responsable de EE.SS.
	CURA QUIRURGICA DE ESCARAS POST QUEMADURAS Y/O CURACION	Recibo de pago en caja	S/. 150.00	S/. 225.00	S/. 300.00	Caja	Responsable de EE.SS.
	DESTRUCCION DE LESION DE PIEL VERRUGA NEVUS QUERATOSIS ELECTICO	Recibo de pago en caja	S/. 150.00	S/. 225.00	S/. 300.00	Caja	Responsable de EE.SS.
	EXTIRPACION DE TUMOR DEL TEJIDO CELULAR SUB CUTANEO LIPOMA C/EXTRA	Recibo de pago en caja	S/. 150.00	S/. 225.00	S/. 300.00	Caja	Responsable de EE.SS.
	INFILTRACION	Recibo de pago en caja	S/. 100.00	S/. 150.00	S/. 200.00	Caja	Responsable de EE.SS.
	LIMPIEZA QUIRURGICA + AUTOINJERTO	Recibo de pago en caja	S/. 250.00	S/. 375.00	S/. 500.00	Caja	Responsable de EE.SS.
	LIMPIEZA QUIRURGICA + INJERTO	Recibo de pago en caja	S/. 250.00	S/. 375.00	S/. 500.00	Caja	Responsable de EE.SS.
	ROTACION DE COLGADO	Recibo de pago en caja	S/. 20.00	S/. 30.00	S/. 40.00	Caja	Responsable de EE.SS.
	PUNCION LUMBAR	Recibo de pago en caja	S/. 40.00	S/. 60.00	S/. 80.00	Caja	Responsable de EE.SS.
	CAUTERIZACION DE VERRUGA	Recibo de pago en caja	S/. 180.00	S/. 270.00	S/. 360.00	Caja	Responsable de EE.SS.
	EXTIRPACION DE PEQUEÑOS LIPOMAS	Recibo de pago en caja	S/. 100.00	S/. 150.00	S/. 200.00	Caja	Responsable de EE.SS.
	DERECHO DE SALA CIRUGIA MAYOR	Recibo de pago en caja	S/. 35.00	S/. 52.50	S/. 70.00	Caja	Responsable de EE.SS.
	DERECHO DE SALA CIRUGIA MENOR	Recibo de pago en caja	S/. 35.00	S/. 52.50	S/. 70.00	Caja	Responsable de EE.SS.
	DERECHO DE ANESTESIA GENERAL	Recibo de pago en caja	S/. 35.00	S/. 52.50	S/. 70.00	Caja	Responsable de EE.SS.
	GINECOLOGIA-OBSTETRICIA						
	PARTO VAGINAL Y SALA DE PARTOS	Recibo de pago en caja	S/. 100.00	S/. 150.00	S/. 200.00	Caja	Responsable de EE.SS.
	MONITOREO FETAL, TEST NO ESTRESANTE, CARDIOGRAFIA	Recibo de pago en caja	S/. 20.00	S/. 30.00	S/. 40.00	Caja	Responsable de EE.SS.
	CESARIA	Recibo de pago en caja	S/. 300.00	S/. 450.00	S/. 600.00	Caja	Responsable de EE.SS.
	CESAREA MAS LIGADURA DE TROMPAS	Recibo de pago en caja	S/. 350.00	S/. 525.00	S/. 700.00	Caja	Responsable de EE.SS.
	COLPOSCOPIA + BIOPSIA - ANATOMIA PATOLOGICA O CAUTERIZACION	Recibo de pago en caja	S/. 80.00	S/. 120.00	S/. 160.00	Caja	Responsable de EE.SS.
	AMEU (ASPIRACION MANUAL ENDO UTERINO)	Recibo de pago en caja	S/. 100.00	S/. 150.00	S/. 200.00	Caja	Responsable de EE.SS.
	LEGADO UTERINO POSTPARTO	Recibo de pago en caja	S/. 100.00	S/. 150.00	S/. 200.00	Caja	Responsable de EE.SS.
	LEGADO ENDOCERVICAL	Recibo de pago en caja	S/. 120.00	S/. 180.00	S/. 240.00	Caja	Responsable de EE.SS.
	PSICOPROFILAXIS Y ESTIMULACION PRENATAL (POR 6 SESIONES)	Recibo de pago en caja	S/. 60.00	S/. 90.00	S/. 120.00	Caja	Responsable de EE.SS.
	BIOPSIA + AP (ENDOMETRIO, GAVINAL O VULVA)	Recibo de pago en caja	S/. 80.00	S/. 120.00	S/. 160.00	Caja	Responsable de EE.SS.
	CONIZACION DEL CERVIX (CONO LIPS)	Recibo de pago en caja	S/. 200.00	S/. 300.00	S/. 400.00	Caja	Responsable de EE.SS.
	HISTERECTOMIA ABDOMINAL O VAGINAL	Recibo de pago en caja	S/. 200.00	S/. 300.00	S/. 400.00	Caja	Responsable de EE.SS.
	LIMPIEZA QUIRURGICA (REINTERVENCION)	Recibo de pago en caja	S/. 110.00	S/. 165.00	S/. 220.00	Caja	Responsable de EE.SS.
	COLPOSCOPIA (VAGINOSCOPIA)	Recibo de pago en caja	S/. 25.00	S/. 37.50	S/. 50.00	Caja	Responsable de EE.SS.
	MONITOREO DE BIENESTAR FETAL	Recibo de pago en caja	S/. 25.00	S/. 37.50	S/. 50.00	Caja	Responsable de EE.SS.
	DESDRIBAMIENTO DE ABSCESO DE MAMA (MASTITIS)	Recibo de pago en caja	S/. 30.00	S/. 45.00	S/. 60.00	Caja	Responsable de EE.SS.
	TEST DE FERNING	Recibo de pago en caja	S/. 15.00	S/. 22.50	S/. 30.00	Caja	Responsable de EE.SS.
	REPARACION EPISIORRAFIA	Recibo de pago en caja	S/. 30.00	S/. 45.00	S/. 60.00	Caja	Responsable de EE.SS.



CODIGO	DENOMINACIÓN DEL SERVICIO	REQUISITOS	TIPO II-1		DERECHO DEF.		INICIO DEL PROCEDIMIENTO	AUTORIDAD PARA RESOLVER
			MINSA	EN SOLES S/.	ESALUD	SOAT		
	TOMA DE PAPANICOLAOU	Recibo de pago en caja	S/. 10.00	S/. 15.00	S/. 15.00	S/. 20.00	Caja	Responsable de EE.SS.
	CAUTERIZACIÓN TUBARICA	Recibo de pago en caja	S/. 160.00	S/. 240.00	S/. 240.00	S/. 320.00	Caja	Responsable de EE.SS.
	CAUTERIZACIÓN DE CERVIX	Recibo de pago en caja	S/. 40.00	S/. 60.00	S/. 60.00	S/. 80.00	Caja	Responsable de EE.SS.
	INDUCCIÓN, DILATACIÓN Y EVACUACIÓN, PUEDE SER POR LEGRADO, EN CASO	Recibo de pago en caja	S/. 65.00	S/. 97.50	S/. 97.50	S/. 130.00	Caja	Responsable de EE.SS.
	EXTRACCIÓN MANUAL DE PLACENTA	Recibo de pago en caja	S/. 60.00	S/. 90.00	S/. 90.00	S/. 120.00	Caja	Responsable de EE.SS.
	CESAREA MAS HISTERECTOMIA SUBTOTAL O TOTAL	Recibo de pago en caja	S/. 400.00	S/. 600.00	S/. 600.00	S/. 800.00	Caja	Responsable de EE.SS.
	PROCTITS							
	CONTROL TS BAR	Recibo de pago en caja	S/. 10.00	S/. 15.00	S/. 15.00	S/. 20.00	Caja	Responsable de EE.SS.
	CONTROL TS CASAS DE CITAS	Recibo de pago en caja	S/. 20.00	S/. 30.00	S/. 30.00	S/. 40.00	Caja	Responsable de EE.SS.
	SERVICIO DE MEDICINA							
	ELECTROCARDIOGRAMA (EXG)	Recibo de pago en caja	S/. 25.00	S/. 37.50	S/. 37.50	S/. 50.00	Caja	Responsable de EE.SS.
	PRUEBA DE SENSIBILIDAD	Recibo de pago en caja	S/. 10.00	S/. 15.00	S/. 15.00	S/. 20.00	Caja	Responsable de EE.SS.
	RIESGO QUIRURGICO + EXG	Recibo de pago en caja	S/. 25.00	S/. 37.50	S/. 37.50	S/. 50.00	Caja	Responsable de EE.SS.
	SERVICIO DE ESTERILIZACIÓN			S/. 0.00	S/. 0.00	S/. 0.00		
	SERVICIO DE ESTERILIZACIÓN			S/. 0.00	S/. 0.00	S/. 0.00		
	GASA MEDIANA(PAQUETE X 6 UNIDADES)	Recibo de pago en caja	S/. 5.00	S/. 7.50	S/. 7.50	S/. 10.00	Caja	Responsable de EE.SS.
	APÓSITOS (PAR)	Recibo de pago en caja	S/. 5.00	S/. 7.50	S/. 7.50	S/. 10.00	Caja	Responsable de EE.SS.
	GASA ESTAMPILLA(PAQUETE DE 5 UNIDADES)	Recibo de pago en caja	S/. 5.00	S/. 7.50	S/. 7.50	S/. 10.00	Caja	Responsable de EE.SS.
	GASA/ UNIDAD	Recibo de pago en caja	S/. 2.00	S/. 3.00	S/. 3.00	S/. 4.00	Caja	Responsable de EE.SS.
	SERVICIO DE EPIDEMIOLOGIA Y SALUD AMBIENTAL							
	INSPECCIÓN PARA CERTIFICACIÓN SANITARIA CATEGORÍA "A"	Recibo de pago en caja	S/. 200.00	S/. 300.00	S/. 300.00	S/. 400.00	Caja	Responsable de EE.SS.
	INSPECCIÓN PARA CERTIFICACIÓN SANITARIA CATEGORÍA "B"	Recibo de pago en caja	S/. 150.00	S/. 225.00	S/. 225.00	S/. 300.00	Caja	Responsable de EE.SS.
	INSPECCIÓN PARA CERTIFICACIÓN SANITARIA CATEGORÍA "C"	Recibo de pago en caja	S/. 100.00	S/. 150.00	S/. 150.00	S/. 200.00	Caja	Responsable de EE.SS.
	AUTORIZACIÓN SANITARIA PARA EXHUMACIÓN Y TRASLADO DE RESTOS HUM	Recibo de pago en caja	S/. 50.00	S/. 75.00	S/. 75.00	S/. 100.00	Caja	Responsable de EE.SS.
	AUTORIZACIÓN SANITARIA PARA EXHUMACIÓN Y TRASLADO DE RESTOS HUM	Recibo de pago en caja	S/. 70.00	S/. 105.00	S/. 105.00	S/. 140.00	Caja	Responsable de EE.SS.
	AUTORIZACIÓN SANITARIA PARA EXHUMACIÓN Y TRASLADO DE RESTOS HUM	Recibo de pago en caja	S/. 120.00	S/. 180.00	S/. 180.00	S/. 240.00	Caja	Responsable de EE.SS.
	CARNET SANITARIO	Recibo de pago en caja	S/. 20.00	S/. 30.00	S/. 30.00	S/. 40.00	Caja	Responsable de EE.SS.
	SERVICIO DE PSICOLOGIA							
	PSICOTERAPIA FAMILIAR O PAREJA	Recibo de pago en caja	S/. 10.00	S/. 15.00	S/. 15.00	S/. 20.00	Caja	Responsable de EE.SS.
	PSICOTERAPIA INDIVIDUAL POR SESION	Recibo de pago en caja	S/. 15.00	S/. 22.50	S/. 22.50	S/. 30.00	Caja	Responsable de EE.SS.
	EVALUACION PSICOLOGICA	Recibo de pago en caja	S/. 10.00	S/. 15.00	S/. 15.00	S/. 20.00	Caja	Responsable de EE.SS.
	CONSULTA PSICOLOGICA	Recibo de pago en caja		S/. 0.00	S/. 0.00	S/. 0.00	Caja	Responsable de EE.SS.
	DERECHOS ADMINISTRATIVOS							
	CARNETS, CERTIFICADOS, INFORMES Y CONSTANCIAS							
	CARNET DE IDENTIDAD O FOTOCHECK	Recibo de pago en caja	S/. 15.00	S/. 22.50	S/. 22.50	S/. 30.00	Caja	Responsable de EE.SS.
	CERTIFICADO MEDICO DE BUENA SALUD (FORMATO+FUT)	Recibo de pago en caja	S/. 15.00	S/. 22.50	S/. 22.50	S/. 30.00	Caja	Responsable de EE.SS.
	CERTIFICADO DE SALUD MENTAL (FORMATO)	Recibo de pago en caja	S/. 20.00	S/. 30.00	S/. 30.00	S/. 40.00	Caja	Responsable de EE.SS.
	CERTIFICADO DE DISCAPACIDAD	Recibo de pago en caja	S/. 5.00	S/. 7.50	S/. 7.50	S/. 10.00	Caja	Responsable de EE.SS.
	CERTIFICADO DE TERMINO DE INTERNADO, PRACTICAS, REFORZAMIENTO PRO	Recibo de pago en caja	S/. 20.00	S/. 30.00	S/. 30.00	S/. 40.00	Caja	Responsable de EE.SS.
	CONSTANCIA DE TERMINO DE INTERNADO, PRACTICAS, REFORZAMIENTO PRO	Recibo de pago en caja	S/. 15.00	S/. 22.50	S/. 22.50	S/. 30.00	Caja	Responsable de EE.SS.
	INFORME MEDICO PICOSSOMATICO, PSICOLOGICO, U ODONTOLOGICO	Recibo de pago en caja	S/. 20.00	S/. 30.00	S/. 30.00	S/. 40.00	Caja	Responsable de EE.SS.
	INFORME DE EPICRISIS O RESUMEN DE HISTORIA CLINICA	Recibo de pago en caja	S/. 15.00	S/. 22.50	S/. 22.50	S/. 30.00	Caja	Responsable de EE.SS.



CODIGO	DENOMINACIÓN DEL SERVICIO	REQUISITOS	DERECHO DE PAGO EN SOLES S/.			INICIO DEL PROCEDIMIENTO	AUTORIDAD PARA RESOLVER
			TIPO II-1				
			MINSA	ESSALUD	SOAT		
	INFORME DE EPICRISIS O RESUMEN DE HISTORIA CLINICA (JUDICIAL)	Recibo de pago en caja	S/. 20.00	S/. 30.00	S/. 40.00	Caja	Responsable de EE.SS.
	INFORME DE ESTADISTICA POR HOJA	Recibo de pago en caja	S/. 2.00	S/. 3.00	S/. 4.00	Caja	Responsable de EE.SS.
	CONSTANCIA DE ATENCION EN CONSULTORIO EXTERNO	Recibo de pago en caja	S/. 20.00	S/. 30.00	S/. 40.00	Caja	Responsable de EE.SS.
	CONSTANCIA DE ATENCION EN HOSPITALIZACION	Recibo de pago en caja	S/. 20.00	S/. 30.00	S/. 40.00	Caja	Responsable de EE.SS.
	CONSTANCIA DE ATENCION EN EMERGENCIA	Recibo de pago en caja	S/. 20.00	S/. 30.00	S/. 40.00	Caja	Responsable de EE.SS.
	CONSTANCIA DE ATENCION DE PARTO	Recibo de pago en caja	S/. 20.00	S/. 30.00	S/. 40.00	Caja	Responsable de EE.SS.
	CONSTANCIA DE DEFUNCION	Recibo de pago en caja	S/. 20.00	S/. 30.00	S/. 40.00	Caja	Responsable de EE.SS.
	CONSTANCIA DE NACIMIENTO	Recibo de pago en caja	S/. 20.00	S/. 30.00	S/. 40.00	Caja	Responsable de EE.SS.
	DERECHO POR USO DE KIOSKO	Recibo de pago en caja	S/. 20.00	S/. 30.00	S/. 40.00	Caja	Responsable de EE.SS.
	PASANTIA PARA PROFESIONALES DE SALUD Y ADMINISTRATIVOS X DIA	Recibo de pago en caja	S/. 50.00	S/. 75.00	S/. 100.00	Caja	Responsable de EE.SS.
	PRACTICAS PRE PROFESIONALES FUERA DE CONVENIO	Recibo de pago en caja	S/. 100.00	S/. 150.00	S/. 200.00	Caja	Responsable de EE.SS.
	PRACTICA DE ESTUDIANTE FUERA DE CONVENIO	Recibo de pago en caja	S/. 150.00	S/. 225.00	S/. 300.00	Caja	Responsable de EE.SS.
	CONSTANCIA DE ATENCION EN PSICOLOGIA	Recibo de pago en caja	S/. 10.00	S/. 15.00	S/. 20.00	Caja	Responsable de EE.SS.
	CERTIFICADO INSPECCIONES Y HABILITACIONES						
	INSPECCION PARA CERTIFICACION SANITARIA		S/. 50.00	S/. 75.00	S/. 100.00	Caja	Responsable de EE.SS.
	SERVICIO DE DESINFECCION						
	FUMIGACION, DESINFECCION, DESPARASITACION	Recibo de pago en caja	S/. 60.00	S/. 90.00	S/. 120.00	Caja	Responsable de EE.SS.
1.5.5.099	OTROS						
	AMBULANCIA (CANGALLO-HUAMANGA)	Recibo de pago en caja	S/. 400.00	S/. 600.00	S/. 800.00	Caja	Responsable de EE.SS.
	AMBULANCIA (ZONA URBANA)	Recibo de pago en caja	S/. 50.00	S/. 75.00	S/. 100.00	Caja	Responsable de EE.SS.
	AMBULANCIA (ZONA RURAL)	Recibo de pago en caja	S/. 20.00	S/. 30.00	S/. 40.00	Caja	Responsable de EE.SS.
	FORMATO UNICO DE TRAMITE (FUT)	Recibo de pago en caja	S/. 2.00	S/. 3.00	S/. 4.00	Caja	Responsable de EE.SS.
	DUPLICADO DE TARJETA DE ATENCION-HC	Recibo de pago en caja	S/. 5.00	S/. 7.50	S/. 10.00	Caja	Responsable de EE.SS.
	MORGUE						
	INGRESO DE CADAVER	Recibo de pago en caja	S/. 15.00	S/. 22.50	S/. 30.00	Caja	Responsable de EE.SS.
	MORGUE POR DIA	Recibo de pago en caja	S/. 30.00	S/. 45.00	S/. 60.00	Caja	Responsable de EE.SS.
	AMBIENTE Y MATERIAL DE NECROPCIA	Recibo de pago en caja	S/. 50.00	S/. 75.00	S/. 100.00	Caja	Responsable de EE.SS.
1.5.6.004	COPIAS SIMPLES						
	COPIAS FOTOSTATICAS POR HOJA	Recibo de pago en caja	S/. 1.00	S/. 1.50	S/. 2.00	Caja	Responsable de EE.SS.
	COPIA DE HISTORIA CLINICA O EPICRISIS	Recibo de pago en caja	S/. 2.00	S/. 3.00	S/. 4.00	Caja	Responsable de EE.SS.
	VISACION DE CERTIFICADO DE SALUD	Recibo de pago en caja	S/. 5.00	S/. 7.50	S/. 10.00	Caja	Responsable de EE.SS.
	COPIAS FOTOSTATICAS POR HOJA FEDATEADA	Recibo de pago en caja	S/. 1.00	S/. 1.50	S/. 2.00	Caja	Responsable de EE.SS.
	ALQUILER DE KIOSKO POR MES	Recibo de pago en caja	S/. 20.00	S/. 30.00	S/. 40.00	Caja	Responsable de EE.SS.

