

RESOLUCIÓN DIRECTORAL N° 034-2024/HMLO

Los Olivos, 16 de abril de 2024

VISTA: La Carta N° 005-2024/HMLO/CTTSYPM del Comité Técnico de Tarifas de Servicios y Productos Médicos del Hospital Municipal Los Olivos; y,

CONSIDERANDO:

Que, el Hospital Municipal Los Olivos es un Organismo Público Descentralizado con personería jurídica de derecho público que ejerce sus funciones con autonomía administrativa, económica, técnica y con patrimonio propio en los asuntos de su competencia, siendo creado mediante Ordenanza N°127-CDLO y sus modificatorias;

Que, mediante Resolución de Consejo Directivo N° 002-2023-HMLO del 31 de julio del 2023 el Consejo Directivo del Hospital Municipal Los Olivos aprobó el Tarifario de Servicios y Productos Médicos del Organismo Público Descentralizado de la Municipalidad Distrital de Los Olivos denominado Hospital Municipal Los Olivos, conforme a la propuesta presentada por la Dirección Médica y Epidemiología a través de su Informe N° 710-2023-HMLO-DM. Dicho tarifario, como anexo, forma parte de la citada resolución;

Que, en atención a lo dispuesto en el artículo segundo de la resolución descrita en el considerando precedente se emite en fecha 26 de setiembre del 2023 la Resolución Directoral N° 149-2023/HMLO que aprueba la Directiva N° 001-2023-HMLO/DM denominada "LINEAMIENTOS PARA EL ESTABLECIMIENTO DE LAS TARIFAS DE LOS SERVICIOS Y PRODUCTOS MÉDICOS DEL HOSPITAL MUNICIPAL LOS OLIVOS"; asimismo, con Resolución N° 006-2024/HMLO se aprueba la actualización de la citada directiva en los términos descritos en la citada resolución;

Que, el numeral 5.1.7 de la directiva establece que determinadas que sean las tarifas a ser aprobadas, modificadas o actualizadas considerando los resultados de la indagación de mercado y, cuando corresponda, el costo estándar, además de las otras fuentes previstas en la presente directiva, el Comité Permanente de Tarifas de Servicios y Productos Médicos emite el acta aprobatoria correspondiente, remitiendo la misma, conjuntamente con el expediente que la sustenta a la Dirección General; a su vez, el numeral 5.1.8 precisa que la Dirección General emite la resolución que formaliza la aprobación de las tarifas aprobadas en el acta suscrita por el Comité Permanente, notificándola a las áreas pertinentes para su cumplimiento y demás acciones de su competencia;

Que, con Carta N° 005-2024/HMLO/CTTSYPM la presidente del Comité Técnico de Tarifas de Servicios y Productos Médicos del Hospital Municipal Los Olivos, reconfirmado con Resolución Directoral N° 006-2024/HMLO, remite el Acta N° 06-2024 a través del cual el colegiado estableció la tarifa para intervención quirúrgica, prostactectomía abierta, resección transuretral de próstata monopolar y resección transuretral de próstata bipolar de plasma del servicio de Urología;

Que, de acuerdo al artículo 29° de los Lineamientos de Organización del Estado aprobados con Decreto Supremo N° 054-2018-PCM y modificados con Decretos Supremos N° 131-2018-PCM y N° 064-2021-PCM, los comités son un tipo de órgano colegiado, sin personería jurídica ni administración propia, que se crean conforme lo dispuesto en la normativa especial que los regula, para tomar decisiones sobre materias específicas. Sus miembros actúan en representación del órgano o entidad a la cual representan y sus decisiones tienen efectos vinculantes para éstos, así como para terceros, de ser el caso;

De conformidad con el literal c), del Artículo Trigésimo Quinto del Estatuto del Hospital Municipal Los Olivos, aprobado mediante Ordenanza N°417-CDLO y sus modificatorias, es facultad del Director General del Hospital Municipal de los Olivos expedir Resoluciones Directorales en

RESOLUCIÓN DIRECTORAL N° 034-2024/HMLO

Los Olivos, 16 de abril de 2024

concordancia con las políticas y lineamientos del Consejo Directivo, de acuerdo a su competencia;

SE RESUELVE:

ARTÍCULO PRIMERO.- FORMALIZAR, la **APROBACIÓN** de las Tarifas de los servicios de intervención quirúrgica, prostactectomía abierta, resección transuretral de próstata monopolar y resección transuretral de próstata bipolar de plasma del servicio de UROLOGÍA, detalladas en el **Acta N° 06-2024** del Comité Técnico de Tarifas de Servicios y Productos Médicos del Hospital Municipal Los Olivos, las cuales se describen en los cuadro que como anexos forma parte integrante de la presente resolución.

ARTÍCULO SEGUNDO.- INCORPORAR, al Tarifario de Servicios y Productos Médicos del Organismo Público Descentralizado de la Municipalidad Distrital de Los Olivos, las tarifas aprobadas en el artículo precedente.

ARTÍCULO TERCERO.- ENCARGAR, a las unidades de organización competentes ejecutar las acciones que correspondan, según sus atribuciones, para el correcto cumplimiento de lo dispuesto en la presente resolución.

ARTÍCULO CUARTO.- DISPONER, a la Unidad de Estadística e Informática la publicación de la presente resolución y de su anexo en el portal institucional www.hospitalmunilosolivos.gob.pe.

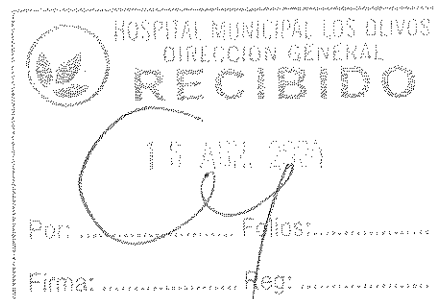
REGÍSTRESE, COMUNÍQUESE Y CÚMPLASE



 **HOSPITAL MUNICIPAL LOS OLIVOS**
.....
M.C. José Manuel De la Cruz Valiente
Director General

Los Olivos, 16 de abril de 2024

CARTA N° 005-2024/HMLO/CTTSYPM



Señor:

JOSE MANUEL DE LA CRUZ VALIENTE

DIRECTOR GENERAL

HOSPITAL MUNICIPAL LOS OLIVOS

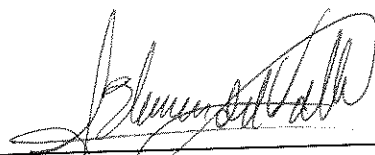
ASUNTO: REMISION DE ACTA N°006-2024

De mi especial consideración:

Tengo el agrado de dirigirme a usted con la finalidad de remitirle el **Acta N°006-2024** del Comité Técnico de Tarifas de Servicios y Productos Médicos del Hospital Municipal Los Olivos en el cual aprueba la modificación e inclusión de las tarifas para las intervenciones quirúrgicas: Prostatectomía Abierta, Resección Transuretral de Próstata Monopolar y Resección Transuretral de Próstata Bipolar de Plasma del servicio de Urología en el Tarifario de servicios y productos médicos, el mismo que debe ser formalizado mediante Resolución Directoral correspondiente.

Sin otro particular quedo en usted para las acciones pertinentes.

Atentamente



Lic. BLANCA DEL VALLE VIGIL

PRESIDENTA DEL COMITÉ TÉCNICO DE TARIFAS DE SERVICIOS Y PRODUCTOS
MÉDICOS DEL HOSPITAL MUNICIPAL LOS OLIVOS

COMITÉ DE TARIFAS DE SERVICIOS Y PRODUCTOS MÉDICOS DEL HOSPITAL MUNICIPAL LOS OLIVOS

ACTA N° 06-2024

En el distrito de Los Olivos, el día 16 del mes abril de 2024, en las instalaciones del Hospital Municipal Los Olivos, ubicado en la Av. Naranjal N° 318, a horas 3:30 p.m. se reunieron los integrantes del Comité Técnico de Tarifas de Servicios y Productos Médicos del Hospital Municipal Los Olivos designados con Resolución Directoral N° 006-2024/HMLO/DG; siendo los siguientes:

MIEMBROS	NOMBRES	CARGO
Director de la Dirección Médica y Epidemiología	Blanca Faustina Del Valle Vigil	Presidente
Jefe de la Oficina de Gestión de la Calidad, Derechos de las Personas e Imagen Institucional	Armando Reyes Ramírez	Miembro
Jefe de la Oficina de Planeamiento	Oliveros Cobeñas Anthony Fernando	Miembro
Coordinador General del Personal No Medico	Darma Solórzano Torres	Miembro
Profesional de la Salud	M.C. Ulises Ramírez Ynguil	Miembro

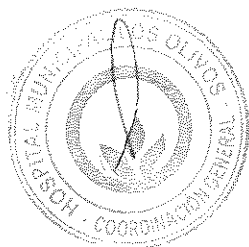
Habiendo verificado el quorum establecido, se da inicio a la sesión.

I. AGENDA

Establecer la Tarifa para Intervención Quirúrgica: Prostatectomía Abierta, Resección Transuretral de Próstata Monopolar y Resección Transuretral de Próstata Bipolar de Plasma del servicio de UROLOGÍA.

II. DESARROLLO DE LA REUNIÓN

Se procede a la toma de asistencia; para lo cual el Presidente expresa su saludo a todos los asistentes; asimismo comunico que el viernes 12 de abril de los presentes a horas 3:00 p.m. se realizó una reunión con la Q.F. Rosa Victoria Cosinga Guillen, Director Técnico de la Farmacia del HMLO, Q.F. Gumercindo Vila Porras, Q.F. María Arango Maza, ambos del área de farmacia, Ing. Guido Erodito Quezada Escalante, Jefe de la Unidad de Logística y Control Patrimonial y la MC Alejandra Flores Santin, personal Médico de la Dirección Médica y Epidemiología y Lic. Blanca del Valle Vigil Director Médico de Dirección Médica y Epidemiología con la finalidad de sincerar el precio de venta de los medicamentos e insumos médicos de los paquetes quirúrgicos propuestos por la empresa AJRP SERVIS para Intervención Quirúrgica: **Prostatectomía Abierta, Resección Transuretral de Próstata Monopolar y Resección Transuretral de Próstata Bipolar de Plasma.**



HOSPITAL MUNICIPAL LOS OLIVOS
DR. ULISES RAMÍREZ YNGUIL
Médico Auditor
CMP: 43973 RNA: 4360



Asimismo se comunica la recepción de la Carta N°0076-2024-HMLO-DM emitido por Dirección Médica donde se solicita de la **Creación de Filiación Convenios y colocar los Precios de los Productos correspondientes a los Paquetes de Urología** solicitado por Farmacia mediante el Informe No 227-2024-RVCG-SF-HMLO con fecha 13/04/2024 (Prostatectomía abierta) y el Informe No 232-2024-RVCG-SF-HMLO (RTU Monopolar y RTU Bipolar) con fecha 16/04/2024 donde la Q.F. Rosa Victoria Cosinga Guillen, Director Técnico de la Farmacia del HMLO remite los paquetes de las Cirugías detalladas con el concepto de los medicamentos y/o dispositivos a utilizar, asimismo los precios de venta de estos para las intervenciones quirúrgicas.

Que en consenso y según el análisis realizado por todos los integrantes del Comité se aprueba los paquetes propuestos que se detalla a continuación:

- Establecer el precio de venta de los medicamentos e insumos médicos a utilizar en la **Cirugía Prostatectomía Abierta. Anexo N° 01.**
- Sincerar los costos en el Paquete de la **Cirugía Prostatectomía Abierta. Anexo N° 02.**
- Establecer el precio de venta de los medicamentos e insumos médicos a utilizar en la **Cirugía RTU Monopolar. Anexo N° 03**
- Sincerar los costos en el Paquete de la **Cirugía RTU Monopolar. Anexo N° 04**
- Establecer el precio de venta de los medicamentos e insumos médicos a utilizar en la **Cirugía RTU Bipolar. Anexo N° 05**
- Sincerar los costos en el Paquete de la **Cirugía RTU Bipolar. Anexo N° 06**
- Establecer **el precio de venta de los medicamentos e insumos médicos a utilizar en anestesiología para las tres cirugías. Anexo N° 07.**
- Se agrega en los costos del paquete de las tres cirugías, exámenes pre quirúrgicos y riesgo quirúrgico, además se detalla: Riesgo neumológico y Anatomía patológica, los cuales son adicionales de los paquetes quirúrgicos, a solicitud del médico especialista de Urología. **Anexo N° 08.**

Además de realizar las coordinaciones para crear en el sistema una denominación o código que facilite la diferenciación del servicio a brindar.

Denominación	Precio
Intervención Quirúrgica Prostatectomía Abierta	S/. 4,9 99.50
Intervención Quirúrgica Resección Transuretral de Próstata Monopolar	S/. 5,417.25
Intervención Quirúrgica Resección Transuretral de Próstata Bipolar de Plasma	S/. 7373.51



HOSPITAL MUNICIPAL LOS OLIVOS
Dr. ULISES RAMIREZ YNGUIL
Médico Auditor
CMP: 43873 RNAT: 4360



III. ACUERDO

Incorporar en el Tarifario de Servicios y Productos Médicos del Hospital Municipal el costo de las Intervenciones Quirúrgicas: **Prostatectomía Abierta, Resección Transuretral de Próstata Monopolar y Resección Transuretral de Próstata Bipolar de Plasma**; asimismo realizar las coordinaciones para la inclusión en el Sistema Informático del HMLO.

Siendo las 05:30 pm del día 16 de abril del 2024, se da por terminado la reunión de COMITÉ TECNICO DE TARIFAS DE SERVICIOS Y PRODUCTOS MEDICOS DEL HOSPITAL MUNICIPAL LOS OLIVOS, en señal de conformidad firman los miembros presentes.

 HOSPITAL MUNICIPAL LOS OLIVOS
.....
LIC. BLANCA FAUSTINA DEL VALLE VIGIL
Director de la Dirección Médica y Epidemiología

PRESIDENTE DE COMITÉ

 HOSPITAL MUNICIPAL LOS OLIVOS
.....
MGTR Anthony Oliveros Cobeñas
Jefe (e) Oficina de Planeamiento y Presupuesto

MIEMBRO


.....
Danna Dalila Salazar Torres
Lic. en Enfermería
C.E.P 37436
MIEMBRO

 HOSPITAL MUNICIPAL LOS OLIVOS
.....
LIC. ARMANDO REYES RAMIREZ
Jefe de la Oficina de Gestión de la Calidad, Derechos
de las Personas e Imagen Institucional

MIEMBRO

 HOSPITAL MUNICIPAL LOS OLIVOS
.....
Dr. ULISES RAMIREZ YNGUIL
Médico Auditor
CMP: 43973 RNA: 4360
MIEMBRO

ANEXO N° 01

Paquete de Medicamentos y/o Insumos de Prostatactomía Abierta

Codigo de filiación	Descripción	Cantidad a utilizar	Costo		Ganancia	Venta
			Unidad	Total		
FRM0009042	SODIO CLORURO 0.9 % / 1000 ML (SUERO FISIOLÓGICO)	5	4.8	24	6.38	31.92
FRM0009994	BOLSA COLECTORA DE ORINA CON ASA (ADULTO)	1	1.68	1.68	2.23	2.23
FRM0009860	CUBRE CALZADO DESCARTABLE:	6	0.36	2.16	0.48	2.87
FRM0002814	EQUIPO DE VENOCISIS:	2	0.60	1.2	0.80	1.60
FRM0009736	FRASCO DE ORINA DE 100 ML C/TAPA ROSCA Y ETIQUETA	1	0.44	0.44	0.59	0.59
FRM0003582	GASA GRANDE ESTÉRIL 10 X10 CM SOBRE X5	5	1.56	7.8	2.07	10.37
FRM0009861	GORRO DESCARTABLE DE CIRUJANO	3	0.19	0.57	0.25	0.76
FRM0009862	GORRO DESCARTABLE DE ENFERMERA	1	0.11	0.11	0.15	0.15
FRM0009863	GUANTES DESCARTABLES TALLA "M" CAJA X 100 UNIDADES	6	0.38	2.28	0.51	3.03
FRM0003788	GUANTES QUIRÚRGICOS ESTÉRILES Nº 7 1/2	4	1.00	4	1.33	5.32
FRM0003787	GUANTES QUIRÚRGICOS ESTÉRILES Nº 7	2	1.00	2	1.33	2.66
FRM0004255	JERINGA DESCARTABLE 20 CC CON AGUJA DE 21 X 1 1/2	3	0.24	0.72	0.32	0.96
FRM0004738	LIDOCAINA GEL 30 CC.:	1	13.30	13.3	17.69	17.69
FRM0007432	PLACAS INDIFERENTES CON HIDROGEL	1	40.00	40	53.20	53.20
FRM0007214	SONDA FOLEY N22 (3VIAS) tipo Rush	1	14.60	14.6	19.42	19.42
FRM0001953	CEFTRIAXONA (COMO SAL SÓDICA) 1 G INY- GEN	2	5.50	11	7.32	14.63
FRM0009707	ACIDO TRANEXAMICO, 1 G - INYECTABLE - 10 ML	1	11.00	11	14.63	14.63
FRM0005352	METAMIZOL SÓDICO 1 G/2 ML INY- GEN	2	6.30	12.6	8.38	16.76
FRM0009081	OMEPRAZOL 40MG- INY	1	6.00	6	7.98	7.98
FRM0002642	DREN PEN ROSE NRO 1/2" X 18"	1	7.5	7.5	9.98	9.98
FRM0000090	ACIDO POLIGLICOLICO 1 1/2 CIRC-R 40MM	1	6.5	6.5	8.65	8.65
FRM0005608	NYLON 3/0 3/8 CIRC-C 30MM	1	5.4	5.4	7.18	7.18
FRM0001892	CATGUT CROMICO 2/0 1/2 CIRC-R 25MM	2	6.7	13.4	8.91	17.82
FRM0001890	CATGUT CROMICO 1 1/2 CIRC-R 40MM	3	7.14	21.42	9.50	28.49
FRM0009651	TRAMADOL 100MG/2ML AMP GEN	1	6.8	6.8	9.044	9.04
FRM0009167	KIT DE CIRUGIAS X 14 PIEZAS - ESTÉRIL	1	88.9	88.9	118.24	118.24
FRM0001726	CATETER ENDOVENOSO PERIFÉRICO N°18x1"1/4	1	4.8	4.8	6.38	6.38
FRM0008882	VENDA ELÁSTICA 8" X 5	2	2.2	4.4	2.93	5.85
FRM0000334	AGUJA DESCARTABLE 18" X 1 1/2	2	0.18	0.36	0.24	0.48
FRM0004836	LLAVE TRIPLE VIA CON EXTENSION 50 CM 3 VIAS	1	6	6	7.98	7.98
FRM0000749	APOSITO TRANSPARENTE 6 X 7 CM	1	5	5	6.65	6.65
FRM0009723	KIT BIOSEGURIDAD	1	7.8	7.8	10.37	10.37
INSUMOS EN RECUPERACION		CANTIDAD				
FRM0009042	SODIO CLORURO 0.9 % / 1000 ML (SUERO FISIOLÓGICO)	6	4.80	28.8	6.38	38.30
FRM0009863	GUANTES DESCARTABLES TALLA "M" CAJA X 100 UNIDADES	4	0.38	1.52	0.51	2.02
FRM0004255	JERINGA DESCARTABLE 20 CC CON AGUJA DE 21 X 1 1/2	1	0.24	0.24	0.32	0.32
INSUMOS Y MEDICAMENTOS EN HOSPITALIZACION		CANTIDAD				
FRM0001953	CEFTRIAXONA (COMO SAL SÓDICA) 1 G INY- GEN	4	5.50	22	7.32	29.26
FRM0009042	CLORURO DE SODIO 1000 CC: 02 cja x 12 fcos	24	4.80	115.2	6.38	153.22
FRM0002800	EQUIPO MICROGOTERO (100ML) CON VOLUTROL	1	3.50	3.5	4.66	4.66
FRM0003582	GASA GRANDE ESTÉRIL 10 X10 CM SOBRE X5	5	1.56	7.8	2.0748	10.37
FRM0009863	GUANTES DESCARTABLES TALLA "M" CAJA X 100 UNIDADES	8	0.38	3.04	0.51	4.04
FRM0004255	JERINGA DESCARTABLE 20 CC CON AGUJA DE 21 X 1 1/2	4	0.24	0.96	0.32	1.28
FRM0005352	METAMIZOL SÓDICO 1 G/2 ML INY- GEN	6	6.30	37.8	8.38	50.27
FRM0003788	GUANTES QUIRÚRGICOS ESTÉRILES Nº 7 1/2	2	1	2	1.33	2.66
FRM0009081	OMEPRAZOL 40MG- INY	1	6.00	6	7.98	7.98
				562.6		748.26

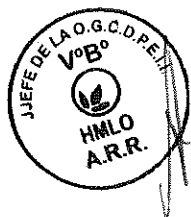
HOSPITAL MUNICIPAL LOS OLIVOS
DR. ULISES RAMÍREZ YNGUIL
 Médico Auditor
 CMP: 43873 RNA: 4360



ANEXO N° 02

PAQUETE DE PROSTATECTOMÍA ABIERTA

Descripción	Precio Unitario	Cantidad	TOTAL	Empresa	GANANCIA
HOSPITALIZACIÓN					
Días de Hospitalización	S/ 100.00	S/ 2.00	S/ 200.00	S/ -	S/ 200.00
Sala de Operación	S/ 269.00	S/ 1.00	S/ 269.00	S/ -	S/ 269.00
Recuperación	S/ 145.00	S/ 1.00	S/ 145.00	S/ -	S/ 145.00
Equipo de Electrocauterio (uso)	S/ 60.00	S/ 1.00	S/ 60.00	S/ -	S/ 60.00
Visita Médica	S/ -	S/ -	S/ -	S/ -	S/ -
Día 1 (Desayuno y Almuerzo)	S/ 39.00	S/ 1.00	S/ 39.00	S/ 31.00	S/ 8.00
Día 2 (Desayuno, Almuerzo y Cena)	S/ 52.00	S/ 1.00	S/ 52.00	S/ 41.00	S/ 11.00
Tamizaje	S/ 22.00	S/ 1.00	S/ 22.00	S/ 15.40	S/ 6.60
I/C Nutrición	S/ 38.00	S/ 1.00	S/ 38.00	S/ 26.60	S/ 11.40
CIRUGIA 1					
Urólogo Principal	S/ 2,000.00	S/ 1.00	S/ 2,000.00	S/ 1,400.00	S/ 600.00
Primer ayudante del Cirujano	S/ 500.00	S/ 1.00	S/ 500.00	S/ 400.00	S/ 100.00
Instrumentista	S/ 130.00	S/ 1.00	S/ 130.00	S/ 100.00	S/ 30.00
Evaluación Pre Anestesia	S/ 17.36	S/ 1.00	S/ 17.36	S/ -	S/ 17.36
Anestesiólogo	S/ 350.00	S/ 1.00	S/ 350.00		S/ 100.00
FARMACIA					
Paquete de Anestesiología	S/ 199.53	S/ 1.00	S/ 199.53	S/ 150.02	S/ 49.51
Paquete de Farmacia Cx. Prostata Abierta	S/ 748.26	S/ 1.00	S/ 748.26	S/ 562.60	S/ 185.66
EXAMENES					
Exámenes Pre quirúrgicos	S/ 148.96	S/ 1.00	S/ 148.96	S/ 37.00	S/ 111.96
Riesgo Cardiológico	S/ 45.00	S/ 1.00	S/ 45.00	S/ 31.50	S/ 13.50
Consumo de Oxígeno	S/ 35.40	S/ 1.00	S/ 35.40	S/ 35.40	S/ -
TOTAL			S/ 4,999.50	S/ 2,830.52	S/ 1,918.98

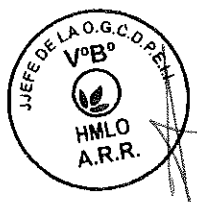



HOSPITAL MUNICIPAL LOS OLIVOS
 Dr. ULISES RAMÍREZ YNGUIL
 Médico Auditor
 CMP: 43979 RNA: 4380

ANEXO N° 03

Paquete de Medicamentos y/o insumos de RTU Monopolar

Codigo de filiación	Descripción	Cantidad a utilizar	Costo		Ganancia	Venta
			Unidad	Total		
FRM0000179	AGUA PARA INYECCIÓN 1000 ML SOL (DESTILADA/BIDESTILADA)	30	2.38	3.17	94.96	71.40
FRM0000994	BOLSA COLECTORA DE ORINA CON ASA (ADULTO)	1	1.68	2.23	2.23	1.68
FRM0009860	CUBRE CALZADO DESCARTABLE:	6	0.36	0.48	2.87	2.16
FRM0001156	EQUIPO VENOCISIS	2	0.60	0.80	1.60	1.20
FRM0002814	FRASCO DE ORINA DE 100 ML C/TAPA ROSCA Y ETIQUETA	1	0.44	0.59	0.59	0.44
FRM0009736	GASA GRANDE ESTERIL 10 X10 CM SOBRE X5	3	1.56	2.07	6.22	4.68
FRM0009861	GORRO DESCARTABLE DE CIRUJANO	3	0.19	0.25	0.76	0.57
FRM0009862	GORRO DESCARTABLE DE ENFERMERA	1	0.11	0.15	0.15	0.11
FRM0009863	GUANTES DESCARTABLES TALLA "M" CAJA X 100 UNIDADES	6	0.38	0.51	3.03	2.28
FRM0003771	GUANTES QUIRURGICOS ESTERILES Nº 7 1/2	3	1.00	1.33	3.99	3.00
FRM0003788	GUANTES QUIRURGICOS ESTERILES Nº 7	3	1.00	1.33	3.99	3.00
FRM0003787	JERINGA DESCARTABLE 20 CC CON AGUJA DE 21 X 1 1/2	3	0.24	0.32	0.96	0.72
FRM0004738	LIDOCAINA GEL 30 CC.:	1	13.30	17.69	17.69	13.30
FRM0007432	PLACAS INDIFFERENTES CON HIDROGEL	1	40.00	53.20	53.20	40.00
FRM0007214	SONDA FOLEY N22 (3VIAS) tipo Rush	1	14.60	19.42	19.42	14.60
FRM0001953	CEFTRIAXONA (COMO SAL SÓDICA) 1 G INY- GEN	2	5.50	7.32	14.63	11.00
FRM0007069	CLORURO DE SODIO AL 0.9% 100ml	2	3.00	3.99	7.98	6.00
FRM0009707	ACIDO TRANEXAMICO, 1 G - INYECTABLE - 10 ML	1	11.00	14.63	14.63	11.00
FRM0005352	METAMIZOL SÓDICO 1 G/2 ML INY- GEN	2	6.30	8.38	16.76	12.60
FRM0009081	OMEPRAZOL 40MG- INY	1	6.00	7.98	7.98	6.00
FRM0009651	TRAMADOL 100MG/2ML AMP GEN	1	6.80	9.04	9.04	6.80
FRM0009167	KIT DE CIRUGIAS X 14 PIEZAS - ESTERIL	1	88.9	118.24	118.24	88.90
FRM0001726	CATETER ENDOVENOSO PERIFERICO N°18x1"1/4	1	4.8	6.38	6.38	4.80
FRM0008882	VENDA ELASTICA 8" X 5	2	2.2	2.93	5.85	4.40
FRM0000334	AGUJA DESCARTABLE 18" X 1 1/2	2	0.18	0.24	0.48	0.36
FRM0004836	LLAVE TRIPLE VIA CON EXTENSION 50 CM 3 VIAS	1	6	7.98	7.98	6.00
FRM0000749	APOSITO TRANSPARENTE 6 X 7 CM	2	5	6.65	13.30	10.00
FRM0009723	KIT BIOSEGURIDAD	1	7.8	10.37	10.37	7.80
INSUMOS EN RECUPERACION		CANTIDAD				
FRM0009042	SODIO CLORURO 0.9 % / 1000 ML (SUERO FISIOLÓGICO)	6	4.80	6.38	38.30	28.80
FRM0003771	GUANTES DESCARTABLES TALLA "M" CAJA X 100 UNIDADES	4	0.38	0.51	2.02	1.52
FRM0004255	JERINGA DESCARTABLE 20 CC CON AGUJA DE 21 X 1 1/2	1	0.24	0.32	0.32	0.24
INSUMOS Y MEDICAMENTOS EN HOSPITALIZACION		CANTIDAD				
FRM0001953	CEFTRIAXONA (COMO SAL SÓDICA) 1 G INY- GEN	2	5.50	7.32	14.63	11.00
FRM0009042	CLORURO DE SODIO 1000 CC; 0.9% x 12 fcos	18	4.80	6.38	114.91	86.40
FRM0002800	EQUIPO MICROGOTERO (100ML) CON VOLTROL	1	3.50	4.66	4.66	3.50
FRM0009736	GASA GRANDE ESTERIL 10 X10 CM SOBRE X5	4	1.56	2.07	8.30	6.24
FRM0009863	GUANTES DESCARTABLES TALLA "M" CAJA X 100 UNIDADES	8	0.38	0.51	4.04	3.04
FRM0004255	JERINGA DESCARTABLE 20 CC CON AGUJA DE 21 X 1 1/2	4	0.24	0.32	1.28	0.96
FRM0005352	METAMIZOL SÓDICO 1 G/2 ML INY- GEN	6	6.30	8.38	50.27	37.80
FRM0009081	OMEPRAZOL 40MG- INY	1	6.00	7.98	7.98	6.00
					692.00	520.30

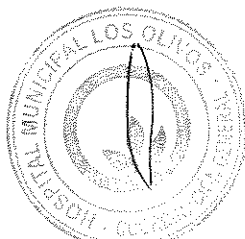


HOSPITAL MUNICIPAL LOS OLIVOS
Dr. ULISES RAMÍREZ YNGUIL
 Médico Auditor
 CMP: 43973 RNA: 4360

ANEXO N° 04

PAQUETE DE RTU MONOPOLAR

Descripción	Precio Unitario	Cantidad	Total	Empresa	Ganancia
HOSPITALIZACIÓN					
Días de Hospitalización	S/100.00	1	S/ 100.00	S/ -	S/ 100.00
Sala de Operación	S/269.00	1	S/ 269.00	S/ -	S/ 269.00
Recuperación	S/145.00	1	S/ 145.00	S/ -	S/ 145.00
Equipo de electrocauterio	S/60.00	1	S/ 60.00	S/ -	S/ 60.00
Visita Médica	S/0.00	0	S/ -	S/ -	S/ -
Día 1 (Desayuno)	S/13.00	1	S/ 13.00	S/ 10.00	S/ 3.00
Día 2 (Desayuno, Almuerzo y Cena)	S/52.00	1	S/ 52.00	S/ 41.00	S/ 11.00
Tamizaje	S/22.00	1	S/ 22.00	S/ 15.40	S/ 6.60
I/C Nutrición	S/38.00	1	S/ 38.00	S/ 26.60	S/ 11.40
CIRUGIA 1					
Urólogo Principal	S/2,000.00	1	S/ 2,000.00	S/ 1,400.00	S/ 600.00
Alquiler equipo RTU Monopolar	S/1,100.00	1	S/ 1,100.00	S/ 770.00	S/ 330.00
Instrumentista	S/130.00	1	S/ 130.00	S/ 100.00	S/ 30.00
Anestesgiólogo	S/350.00	1	S/ 350.00	S/ -	S/ 100.00
Evaluación Pre Anestesia	S/17.36	1	S/ 17.36	S/ -	S/ 17.36
FARMACIA					
Paquete de Anestesiología	S/199.53	1	S/ 199.53	S/150.02	S/ 49.51
Paquete de Farmacia Cx. RTU Monopolar	S/692.00	1	S/ 692.00	S/520.30	S/ 171.70
EXAMENES					
Exámenes Pre quirúrgicos	S/148.96	1	S/ 148.96	S/37.00	S/111.96
Riesgo Cardiológico	S/45.00	1	S/ 45.00	S/31.50	S/13.50
Consumo de Oxígeno	S/35.40	1	S/ 35.40	S/35.40	S/0.00
TOTAL			S/ 5,417.25	S/ 3,137.22	S/2,030.03



HOSPITAL MUNICIPAL LOS OLIVOS
Dr. ULISES RAMÍREZ YNGUIL
 Médico Auditor
 CMP: 43973 RNA: 4360

ANEXO N° 05

Paquete de Medicamentos y/o Insumos de RTU Bipolar

Codigo de Filiación	Descripción	Cantidad a utilizar	Costo		GANANCIA	Venta
			Unidad	Total		
FRM0009042	SODIO CLORURO 0.9 % / 1000 ML (SUERO FISIOLÓGICO)	36	4.80	172.80	6.38	229.82
FRM0000994	BOLSA COLECTORA DE ORINA CON ASA (ADULTO)	1	1.68	1.68	2.23	2.23
FRM0001156	CUBRE CALZADO DESCARTABLE:	6	0.36	2.16	0.48	2.87
FRM0002814	EQUIPO VENOCCLISIS	2	0.60	1.20	0.80	1.60
FRM0009736	FRASCO DE ORINA DE 100 ML C/TAPA ROSCA Y ETIQUETA	1	0.44	0.44	0.59	0.59
FRM0003582	GASA GRANDE ESTERIL 10 X10 CM SOBRE X5	3	1.56	4.68	2.07	6.22
FRM0003691	GORRO DESCARTABLE DE CIRUJANO	3	0.19	0.57	0.25	0.76
FRM0009719	GORRO DESCARTABLE DE ENFERMERA	1	0.11	0.11	0.15	0.15
FRM0003771	GUANTES DESCARTABLES TALLA "M" CAJA X 100 UNIDADES	6	0.38	2.28	0.51	3.03
FRM0003788	GUANTES QUIRURGICOS ESTERILES N° 7 1/2	3	1.00	3.00	1.33	3.99
FRM0003787	GUANTES QUIRURGICOS ESTERILES N° 7	3	1.00	3.00	1.33	3.99
FRM0004255	JERINGA DESCARTABLE 20 CC CON AGUJA DE 21 X 1 1/2	3	0.24	0.72	0.32	0.96
FRM0004738	LIDOCAINA GEL 30 CC.:	1	13.30	13.30	17.69	17.69
FRM0007214	SONDA FOLEY N22 (3VIAS) tipo Rush	1	14.60	14.60	19.42	19.42
FRM0001953	CEFTRIAXONA (COMO SAL SÓDICA) 1 G INY- GEN	2	5.50	11.00	7.32	14.63
FRM0007069	CLORURO DE SODIO AL 0.9% 100ml	2	3.00	6.00	3.99	7.98
FRM0009707	ACIDO TRANEXAMICO, 1 G - INYECTABLE - 10 ML	1	11.00	11.00	14.63	14.63
FRM0005352	METAMIZOL SÓDICO 1 G/2 ML INY- GEN	2	6.30	12.60	8.38	16.76
FRM0009081	OMEPRAZOL 40MG- INY	1	6.00	6.00	7.98	7.98
FRM0009651	TRAMADOL 100MG/2ML AMP GEN	1	6.80	6.80	9.04	9.04
FRM0009167	KIT DE CIRUGIAS X 14 PIEZAS - ESTERIL	1	88.9	88.90	118.24	118.24
FRM0001726	CATETER ENDOVENOSO PERIFERICO N°18x1"1/4	1	4.8	4.80	6.38	6.38
FRM0008882	VENDA ELASTICA 8" X 5	2	2.2	4.40	2.93	5.85
FRM0000334	AGUJA DESCARTABLE 18" X 1 1/2	2	0.18	0.36	0.24	0.48
FRM0004836	LLAVE TRIPLE VIA CON EXTENSION 50 CM 3 VIAS	1	6	6.00	7.98	7.98
FRM0000749	APOSITO TRANSPARENTE 6 X 7 CM	2	5	10.00	6.65	13.30
FRM0009723	KIT BIOSEGURIDAD	1	7.8	7.80	10.37	10.37
INSUMOS EN RECUPERACION		CANTIDAD				
FRM0009042	SODIO CLORURO 0.9 % / 1000 ML (SUERO FISIOLÓGICO)	6	4.80	28.80	6.38	38.30
FRM0003771	GUANTES DESCARTABLES TALLA "M" CAJA X 100 UNIDADES	4	0.38	1.52	0.51	2.02
FRM0004255	JERINGA DESCARTABLE 20 CC CON AGUJA DE 21 X 1 1/2	1	0.24	0.24	0.32	0.32
INSUMOS Y MEDICAMENTOS EN HOSPITALIZACION		CANTIDAD				
FRM0001953	CEFTRIAXONA (COMO SAL SÓDICA) 1 G INY- GEN	2	5.50	11.00	7.32	14.63
FRM0009042	CLORURO DE SODIO 1000 CC: 02 cja x 12 fcos	18	4.80	86.40	6.38	114.91
FRM0002800	EQUIPO MICROGOTERO (100ML) CON VOLUTROL	1	3.50	3.50	4.66	4.66
FRM0003582	GASA GRANDE ESTERIL 10 X10 CM SOBRE X5	4	1.56	6.24	2.07	8.30
FRM0003771	GUANTES DESCARTABLES TALLA "M" CAJA X 100 UNIDADES	8	0.38	3.04	0.51	4.04
FRM0004255	JERINGA DESCARTABLE 20 CC CON AGUJA DE 21 X 1 1/2	4	0.24	0.96	0.32	1.28
FRM0005352	METAMIZOL SÓDICO 1 G/2 ML INY- GEN	6	6.30	37.80	8.38	50.27
FRM0009081	OMEPRAZOL 40MG- INY	1	6.00	6.00	7.98	7.98
				581.70		773.66

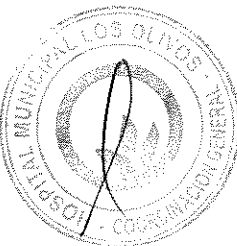
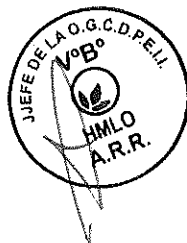


HOSPITAL MUNICIPAL LOS OLIVOS
Dr. ULISES RAMIREZ YNGUIL
 Médico Auditor
 CMP: 43973 RNA: 4360

ANEXO N° 06

PAQUETE DE RTU BIPOLAR

Descripción	Precio Unitario	Cantidad	TOTAL	EMPRESA	GANANCIA
HOSPITALIZACIÓN					
Días de Hospitalización	S/ 100.00	S/ 1.00	S/ 100.00	S/ -	S/ 100.00
Sala de Operación	S/ 269.00	S/ 1.00	S/ 269.00	S/ -	S/ 269.00
Recuperación	S/ 145.00	S/ 1.00	S/ 145.00	S/ -	S/ 145.00
Visita médica	S/ -	S/ -	S/ -	S/ -	S/ -
Día 1 (Desayuno)	S/ 13.00	S/ 1.00	S/ 13.00	S/ 10.00	S/ 3.00
Día 2 (Desayuno, Almuerzo y Cena)	S/ 52.00	S/ 1.00	S/ 52.00	S/ 41.00	S/ 11.00
Tamizaje	S/ 22.00	S/ 1.00	S/ 22.00	S/ 15.40	S/ 6.60
I/C Nutrición	S/ 38.00	S/ 1.00	S/ 38.00	S/ 26.60	S/ 11.40
CIRUGIA 1					
Urólogo Principal	S/ 3,000.00	S/ 1.00	S/ 3,000.00	S/ 2,100.00	S/ 900.00
Alquiler equipo RTU Monopolar	S/ 2,000.00	S/ 1.00	S/ 2,000.00	S/ 1,400.00	S/ 600.00
Instrumentista	S/ 200.00	S/ 1.00	S/ 200.00	S/ 140.00	S/ 60.00
Evaluación Pre Anestesia	S/ 17.36	S/ 1.00	S/ 17.36	S/ -	S/ 17.36
Anestesiólogo	S/ 350.00	S/ 1.00	S/ 350.00	S/ -	S/ 100.00
FARMACIA					
Paquete de Anestesiología	S/ 199.53	S/ 1.00	S/ 199.53	S/ 150.02	S/ 49.51
Paquete de Farmacia Cx. RTU Monopolar	S/ 773.66	S/ 1.00	S/ 773.66	S/ 581.70	S/ 191.96
EXAMENES					
Exámenes Pre quirúrgicos	S/ 148.96	S/ 1.00	S/ 148.96	S/ 37.00	S/ 111.96
Riesgo Cardiológico	S/ 45.00	S/ 1.00	S/ 45.00	S/ 31.50	S/ 13.50
TOTAL			S/ 7,373.51	S/ 4,533.22	S/ 2,590.29

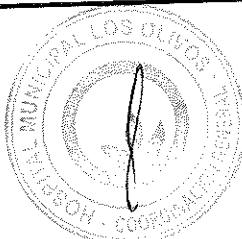


HOSPITAL MUNICIPAL LOS OLIVOS
ULISES RAMIREZ YNGUIL
 Médico Auditor
 CMP: 43973 RNA: 4360

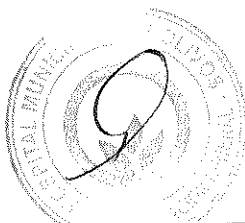
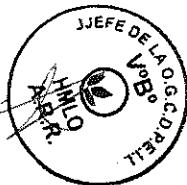
ANEXO N° 07

Paquete de Medicamentos y/o Insumos de Anestesiología a utilizar en las Cirugías Urológicas

Codigo de Fillacion	Descripcion	Cantidad	Costo Unitario S/.	1.33%	Total	Ganancia
FRM0009102	FENTANILO 0.5MG/10ML	1	19.50	6.44	25.94	19.5
FRM0000407	AGUJA ESPINAL O RAQUIDEA 27G X 3 1/2"	1	25.11	8.29	33.40	25.11
FRM0009037	BUPIVACAINA 0.5% PESADA S/P X 4 ML.INY.	1	13.30	4.39	17.69	13.3
FRM0009161	LIDOCAINA 2%X 20ML S/E S/P EPIDURAL	2	3.30	1.09	8.78	6.6
FRM0001263	BUPIVACAINA CLORHIDRATO, SIN PRESERVANTES 0.5 % 20ML	1	5.66	1.87	7.53	5.66
FRM0005422	MIDAZOLAM 5MG/5ML	1	9.50	3.14	12.64	9.5
FRM0009651	TRAMADOL 100MG/2ML AMP GEN	1	6.80	2.24	9.04	6.8
FRM0004432	KETOPROFENO 100MG.INY X 5 ML - INTRA VENOSO - K	1	8.50	2.81	11.31	8.5
FRM0002534	DEXAMETASONA FOSFATO 4 MG/2 ML AMP GEN	1	4.80	1.58	6.38	4.8
FRM0006663	RANITIDINA 50 MG/2ML X 2ML AMP-GEN	1	0.67	0.22	0.89	0.67
FRM0005366	METOCLOPRAMIDA (COMO CLORHIDRATO) 10MG/ML X 2 ML (AMP)	1	2.90	0.96	3.86	2.9
FRM0001953	CEFTRIAXONA (COMO SAL SÓDICA) 1 G INY-GEN	1	5.50	1.82	7.32	5.5
FRM0001938	CEFAZOLINA (COMO SAL SÓDICA) 1 G / AMP-GEN	1	2.18	0.72	2.90	2.18
FRM0000803	ATROPINA SULFATO 1 MG/ML- GEN	1	0.50	0.17	0.67	0.5
FRM0003035	ETILEFRINA DE 10MG/ML. INY.- GEN	1	18.00	5.94	23.94	18
FRM0002754	EPINEFRINA (COMO CLORHIDRATO O TARTRATO) 1% / ML-GEN AMP.	1	5.00	1.65	6.65	5
FRM0002708	ELECTRODOS EKG C/ADHESIVO ADULTO - CUADRADO	4	0.50	0.17	2.66	2
FRM0000334	AGUJA DESCARTABLE 18" X 1 1/2	1	0.18	0.06	0.24	0.18
FRM0000335	AGUJA DESCARTABLE 20 G X 1 1/2	1	0.18	0.06	0.24	0.18
FRM0000337	AGUJA DESCARTABLE 21 G X 1 1/2	1	0.18	0.06	0.24	0.18
FRM0000343	AGUJA DESCARTABLE 23 G X 1	1	0.18	0.06	0.24	0.18
FRM0000345	AGUJA DESCARTABLE 25 X 5/8	1	0.18	0.06	0.24	0.18
FRM0005352	METAMIZOL SÓDICO 1 G/2 ML INY- GEN	2	6.30	2.08	16.76	12.6
Total				45.84	199.53	150.02



HOSPITAL MUNICIPAL LOS OLIVOS
Dr. ULISES RAMIREZ YNGUIL
 Médico Auditor
 CMP: 43973 RNA: 4360



HOSPITAL MUNICIPAL LOS OLIVOS

Dr. ULISES RAMIREZ YNGUIL

Médico Auditor

CMP: 43973 RNA: 4360

ANEXO N° 08

Exámenes Prequirúrgicos para Cirugías de Urología

Codigos	EXAMENES PRE QUIRURGICOS	PRECIO	costo	HMLO
XXXX200208	Grupo sanguíneo y Factor	S/ 16.00	S/ 4.00	S/ 12.00
XXXX200401	Tiempo de coagulación y sangría	S/ 8.00	S/ 4.00	S/ 4.00
XXXX200421	Hemograma	S/ 20.00	S/ 5.00	S/ 15.00
XXXX200118	Glucosa	S/ 11.30	S/ 3.00	S/ 8.30
XXXX200130	Urea	S/ 10.60	S/ 3.00	S/ 7.60
XXXX200111	Creatinina	S/ 9.40	S/ 3.00	S/ 6.40
XXXX200101	Hepatitis B	S/ 30.00	S/ 5.00	S/ 25.00
XXXX200323	VIH	S/ 29.50	S/ 5.00	S/ 24.50
XXXX200213	RPR	S/ 14.16	S/ 5.00	S/ 9.16
TOTAL		S/ 148.96	S/ 37.00	S/ 111.96

Nota: Estos exámenes se realizarán como prequirúrgicos en todas las cirugías de Urología.

Riesgo Quirúrgico

Codigos	Descripción	PRECIO	Ganancia	EMPRESA
CAR54002	Riesgo Quirúrgico (consulta y EKG)	S/ 45.00	S/ 13.50	S/ 31.50
TOTAL		S/ 45.00	S/ 13.50	S/ 31.50

cardio

Riesgo Neumológico

Codigos	EXAMENES PRE QUIRURGICOS	PRECIO	Ganancia	EMPRESA
XXXX501001	Consulta de Neumología	S/ 35.00	S/ 14.00	S/ 21.00
XXXX120406	Rx de Torax P.A	S/ 30.00	S/ 7.00	S/ 21.00
TOTAL		S/ 65.00	S/ 21.00	S/ 42.00

medico neumologo

surco salud

Nota: Este riesgo se realizará por solicitud del médico urólogo para pacientes mayores de 65 años. El costo no está incluido en los paquetes.

Anatomía Patológica

Codigos	PATOLOGIA	PRECIO	COSTO	GANANCIA	Tamaño de pieza
XXXX200821	Anatomía Patológica (menor de 1 cm)	S/ 80.00	S/ 30.00	S/ 50.00	< 1 cm
XXXX200821	Anatomía Patológica (1 a 5 cm)	S/ 80.00	S/ 70.00	S/ 10.00	1 a 5 cm
XXXX200822	Anatomía Patológica (> 5 cm)	S/ 180.00	S/ 100.00	S/ 80.00	> 5 cm

Nota: El estudio se cobrará dependiendo del tamaño de la pieza quirúrgica enviada a estudiar. El costo no está incluido en los paquetes.