



MINISTERIO DE SALUD
DIRECCION DE REDES INTEGRADAS DE SALUD LIMA ESTE



Firmado digitalmente por LEON
GOMEZ Carlos Ivan FAU
20602236596 hard
Cargo: Director(A) General
Motivo: Soy el autor del documento
Fecha: 01.08.2024 15:23:58 -05:00

"Decenio de la Igualdad de Oportunidades para Mujeres y Hombres"
Año del Bicentenario, de la consolidación de nuestra Independencia, y de la conmemoración de las heroicas batallas de
Junín y Ayacucho

El Agustino, 01 de Agosto del 2024

RESOLUCIÓN DIRECTORAL N° D000629-2024-DG-DIRIS LE

VISTO:

El Expediente N° 2024-0013771, que contiene el Oficio N° 720-2024-DE-HJATCH/MINSA del Hospital "José Agurto Tello" de Chosica, la Nota Informativa N° D000681-2024-DEA-DIRIS-LE de la Dirección Administrativa, la Nota Informativa N° D000246-2024-OPMGP-DIRIS-LE de la Oficina de Planeamiento y Modernización de la Gestión Pública, y el Informe N° D000194-2024-OAJ-DIRIS-LE de la Oficina de Asesoría Jurídica; y

CONSIDERANDO:

Que, en el marco del Decreto Legislativo N° 1161, Ley de Organización y Funciones del Ministerio de Salud, y su Reglamento de Organización y Funciones aprobado con Decreto Supremo N° 008-2017-SA y modificado con Decreto Supremo N° 011-2017-SA, se crearon las Direcciones de Redes Integradas de Salud, incluyendo la Dirección de Redes Integradas de Salud Lima Este (DIRIS-LE), como órganos desconcentrados del Ministerio de Salud; asimismo, con Resolución Ministerial N° 467-2017/MINSA, se aprobó el Manual de Operaciones de las Direcciones de Redes Integradas de Salud, incluyéndose a la DIRIS-LE;

Que, el artículo VI del Título Preliminar de la Ley N° 26842, Ley General de Salud, y sus modificatorias, señala 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 y de seguridad, oportunidad y calidad;

Que, su artículo 37 dispone que los Establecimientos de Salud y los Servicios Médicos de Apoyo, cualquiera sea su naturaleza o modalidad de gestión, deben cumplir con los requisitos que disponen los reglamentos y normas técnicas que dicta la Autoridad de Salud de nivel nacional en relación a la planta física, equipamiento, personal asistencial, sistemas de saneamiento y demás que proceden atendiendo a la naturaleza y complejidad de los mismos; asimismo, la Autoridad de Salud del nivel nacional o a quien este delegue verificará periódicamente el cumplimiento de lo establecido en la presente disposición;

Que, a través de la Resolución Ministerial N° 951-2019/MINSA, y sus modificatorias, se aprobó 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 las tarifas de los procedimientos médicos o procedimientos sanitarios de los servicios de salud que se brinden en las Instituciones Prestadoras de Servicio de Salud (IPRESS), en el marco de la atención integral de salud y aseguramiento universal en salud;

Que, mediante Resolución Ministerial N° 1032-2019/MINSA, se aprobó el Documento Técnico: "Metodología para la Estimación de Costos Estándar de Procedimientos Médicos o Procedimientos Sanitarios en las Instituciones Prestadoras de Servicios de Salud", con la finalidad de contribuir con la mejora de la gestión en el uso eficiente de los recursos públicos que son utilizado por las IPRESS, para brindar servicios de salud a la población usuaria;

Que, con Resolución Ministerial N° 550-2023/MINSA, se aprobó la actualización del Anexo 1: Listado de Procedimientos Médicos y Sanitarios del Sector Salud, del Documento Técnico: "Catálogo de Procedimientos Médicos y Sanitarios del Sector Salud", que fuera aprobado a su vez, con Resolución

Firmado digitalmente por SERVAN
VENTURA Erika Janet FAU
20602236596 hard
Motivo: Doy V° B°
Fecha: 01.08.2024 14:18:54 -05:00

Firmado digitalmente por RIOS
CASTELL PRADO Giovanna
Sandra FAU 20602236596 hard
Motivo: Doy V° B°
Fecha: 01.08.2024 12:00:55 -05:00

Firmado digitalmente por OLARTE
VELASQUEZ Luis Enrique FAU
20602236596 hard
Motivo: Doy V° B°
Fecha: 01.08.2024 10:52:16 -05:00



BICENTENARIO
DEL PERÚ
2021 - 2024

Esta es una copia auténtica imprimible de un documento electrónico archivado por la Dirección de Redes Integradas de Salud Lima Este, aplicando lo dispuesto por el Art. 25 de D.S. 070-2013-PCM y la Tercera Disposición Complementaria Final del D.S. 025-2016-PCM. Su autenticidad e integridad puede ser contrastadas a través de la siguiente dirección web: <https://sgdv2.dirislimaeste.gob.pe/VerDocumento> e ingresando la siguiente clave: MBLKKKKX





MINISTERIO DE SALUD
DIRECCION DE REDES INTEGRADAS DE SALUD LIMA ESTE

"Decenio de la Igualdad de Oportunidades para Mujeres y Hombres"

Año del Bicentenario, de la consolidación de nuestra Independencia, y de la conmemoración de las heroicas batallas de Junín y Ayacucho

Ministerial N° 1044-2020/MINSA, en la que se establece que el catálogo es de uso obligatorio en todas las IPRESS y las Instituciones Administradoras de Fondos de Aseguramiento en Salud (IAFAS), como el Ministerio de Salud, EsSalud, Sanidades de las Fuerzas Armadas y Policía Nacional del Perú, Gobiernos Regionales y Locales, y demás instituciones públicas, privadas y mixtas que brindan servicios de salud en territorio nacional; asimismo, tiene el propósito de promover la adecuada atención de calidad a los pacientes y usuarios de los servicios de salud;

Que, según Resolución Directoral N° 311-2021-DG-DA-OPMGP-OAJ-DIRIS-LE/MINSA, se aprobó la "Guía Técnica para la aprobación de Tarifas de los Procedimientos Médicos o Sanitarios del II y III Nivel de Atención en el ámbito de la Dirección de Redes Integradas de Salud Lima Este", cuyo objetivo es estandarizar la documentación de los expedientes para la aprobación de las tarifas de los procedimientos médicos o sanitarios de las IPRESS Hospitalarias;

Que, mediante Oficio N° 720-2024-DE-HJATCH/MINSA, el Hospital "José Agurto Tello" de Chosica remite la propuesta de: "LISTADO DE TARIFAS DE OCHENTA Y CINCO (85) PROCEDIMIENTOS MÉDICOS Y SANITARIOS PRIORIZADOS DE LAS UPSS: CENTRO QUIRÚRGICO (03), CONSULTA EXTERNA (05), EMERGENCIA (08), HOSPITALIZACIÓN (12) Y PATOLOGÍA CLÍNICA (57) DEL HOSPITAL JOSÉ AGURTO TELLO DE CHOSICA", para su respectiva aprobación;

Que, mediante Nota Informativa N° D000681-2024-DEA-DIRIS-LE de fecha 24 de julio de 2024, la Dirección Administrativa remite la Nota Informativa N° D000246-2024-OPMGP-DIRIS-LE de fecha 19 de julio de 2024, a través del cual la Oficina de Planeamiento y Modernización de la Gestión Pública emite opinión favorable y solicita la aprobación mediante acto resolutivo del referido LISTADO DE TARIFAS, toda vez que cumple con lo establecido en la norma vigente sobre la metodología para la estimación de las tarifas de los procedimientos médicos y sanitarios;

Que, a través del Informe N° D000194-2024-OAJ-DIRIS-LE de fecha 31 de julio de 2024, la Oficina de Asesoría Jurídica emite opinión legal favorable para la aprobación del referido LISTADO DE TARIFAS;

Que, con la finalidad de continuar con el desarrollo de las actividades y procesos técnico-administrativos a nivel institucional, así como alcanzar los objetivos y metas programadas en la DIRIS-LE, resulta pertinente atender la propuesta presentada y en consecuencia, emitir el correspondiente acto resolutivo, aprobando el "LISTADO DE TARIFAS DE OCHENTA Y CINCO (85) PROCEDIMIENTOS MÉDICOS Y SANITARIOS PRIORIZADOS DE LAS UPSS: CENTRO QUIRÚRGICO (03), CONSULTA EXTERNA (05), EMERGENCIA (08), HOSPITALIZACIÓN (12) Y PATOLOGÍA CLÍNICA (57) DEL HOSPITAL JOSÉ AGURTO TELLO DE CHOSICA", de acuerdo a la propuesta presentada y al marco normativo vigente;

Con las visaciones de la Dirección Administrativa, la Oficina de Planeamiento y Modernización de la Gestión Pública, y la Oficina de Asesoría Jurídica de la Dirección de Redes Integradas de Salud Lima Este; y

Estando a las facultades otorgadas por el literal r) del artículo 8 del Manual de Operaciones de las Direcciones de Redes Integradas de Salud, aprobado mediante la Resolución Ministerial N° 467-2017/MINSA;

SE RESUELVE:

Artículo 1.- Aprobar el "LISTADO DE TARIFAS DE OCHENTA Y CINCO (85) PROCEDIMIENTOS MÉDICOS Y SANITARIOS PRIORIZADOS DE LAS UPSS: CENTRO QUIRÚRGICO (03), CONSULTA EXTERNA (05), EMERGENCIA (08), HOSPITALIZACIÓN (12) Y PATOLOGÍA CLÍNICA (57) DEL HOSPITAL JOSÉ AGURTO TELLO DE CHOSICA", que como Anexo adjunto forma parte integrante de la presente resolución.

Artículo 2.- Disponer que la Dirección Administrativa notifique la presente resolución al Hospital "José Agurto Tello" de Chosica, a efectos de continuar con las actividades administrativas.


Firmado digitalmente por SERVAN VENTURA Erika Janet FAU
20602236596 hard
Motivo: Day V° B°
Fecha: 01.08.2024 14:16:54 -05:00


Firmado digitalmente por RIOS CASTELL PRADO Giovanna
Sandra FAU 20602236596 hard
Motivo: Day V° B°
Fecha: 01.08.2024 12:00:55 -05:00


Firmado digitalmente por CLARTE VELASQUEZ Luis Enrique FAU
20602236596 hard
Motivo: Day V° B°
Fecha: 01.08.2024 10:52:16 -05:00



**BICENTENARIO
DEL PERÚ
2021 - 2024**

Esta es una copia auténtica imprimible de un documento electrónico archivado por la Dirección de Redes Integradas de Salud Lima Este, aplicando lo dispuesto por el Art. 25 de D.S. 070-2013-PCM y la Tercera Disposición Complementaria Final del D.S. 026-2016-PCM. Su autenticidad e integridad puede ser contrastada a través de la siguiente dirección web: <https://sgdv2.dinamisaesta.gob.pe/VerDocumento> e ingresando la siguiente clave: MBLLKKKX





**MINISTERIO DE SALUD
DIRECCION DE REDES INTEGRADAS DE SALUD LIMA ESTE**

"Decenio de la Igualdad de Oportunidades para Mujeres y Hombres"

Año del Bicentenario, de la consolidación de nuestra Independencia, y de la conmemoración de las heroicas batallas de Junín y Ayacucho

Artículo 3.- Comunicar al Ministerio de Salud, la presente resolución para su conocimiento y fines correspondientes.

Artículo 4.- Disponer la publicación de la presente resolución en el Portal Institucional de la Dirección de Redes Integradas de Salud Lima Este.

REGÍSTRESE, COMUNÍQUESE Y PUBLIQUESE

**CARLOS IVAN LEON GOMEZ
DIRECTOR GENERAL
Dirección de Redes Integradas de Salud Lima Este**

CILG/LEOV



Firmado digitalmente por SERVAN VENTURA Erika Janet FAU 20602236596 hard
Motivo: Doy V° B°
Fecha: 01.08.2024 14:18:54 -05:00



Firmado digitalmente por RIOS CASTELL PRADO Giovanna Sandra FAU 20602236596 hard
Motivo: Doy V° B°
Fecha: 01.08.2024 12:00:55 -05:00



Firmado digitalmente por OLARTE VELASQUEZ Luis Enrique FAU 20602236596 hard
Motivo: Doy V° B°
Fecha: 01.08.2024 10:52:18 -05:00



**BICENTENARIO
DEL PERÚ
2021 - 2024**

Esta es una copia auténtica imprimible de un documento electrónico archivado por la Dirección de Redes Integradas de Salud Lima Este, aplicando lo dispuesto por el Art. 25 de D.S. 070-2013-PCM y la Tercera Disposición Complementaria Final del D.S. 026-2016-PCM. Su autenticidad e integridad puede ser contrastada a través de la siguiente dirección web: <https://sgdy2.drislimaesta.gob.pe/VerDocumento> e ingresando la siguiente clave: MBLKKKX



ANEXO Nº 01

LISTADO DE TARIFAS DE OCHENTA Y CINCO (85) PROCEDIMIENTOS MÉDICOS Y SANITARIOS PRIORIZADOS DE LAS UPSS CENTRO QUIRÚRGICO, CONSULTA EXTERNA, EMERGENCIA, HOSPITALIZACIÓN Y PATOLOGÍA CLÍNICA DEL HOSPITAL JOSE AGURTO TELLO - CHOSICA

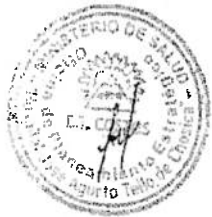
N°	N°	CODIGO CPMS	DESCRIPCIÓN DEL PROCEDIMIENTO	TARIFAS REFERENCIALES (TR)	TARIFAS ESPECÍFICAS				
					POBLACIÓN USUARIA DE LOS SERVICIOS DE SALUD NO ADSCRITA A UN SEGURO DE SALUD (TPU)	VENTA DE SERVICIOS - IAFAS Y OTRAS ENTIDADES			
						SIS	ESSALUD, FFAA, POLICIA	PRIVADOS (IAFAS/OTRAS ENTIDADES)	
UPSS CENTRO QUIRÚRGICO									
1	1	94660	Inicio y manejo de ventilación con presión positiva continua en las vías aéreas	S/ 61.00	S/ 61.00		S/ 61.00		
2	2	99436	Atención del recién nacido inmediatamente después del parto	S/ 57.00	S/ 57.00		S/ 57.00	S/ 79.80	
3	3	99440	Reanimación de recién nacidos: Suministro de ventilación con presión positiva y/o compresiones de pecho en presencia de gasto cardíaco y/o ventilación inadecuada aguda	S/ 16.00	S/ 16.00		S/ 16.00	S/ 22.40	
UPSS CONSULTA EXTERNA									
4	1	93000.00	Electrocardiograma, ECG de rutina con por lo menos 12 derivaciones; con interpretación e informe	S/ 19.00	S/ 19.00		S/ 19.00	S/ 26.60	
5	2	99199.01	Riesgo quirúrgico	S/ 26.00	S/ 26.00		S/ 26.00	S/ 36.40	
6	3	99202	Consulta ambulatoria para la evaluación y manejo de un usuario de salud nuevo nivel de atención II	S/ 24.00	S/ 24.00		S/ 24.00	S/ 33.60	
7	4	99215.32	Consulta ambulatoria especializada para la evaluación y manejo de un paciente continuador de pediatría	S/ 20.00	S/ 20.00		S/ 20.00	S/ 28.00	
8	5	99499.11	Teleinterconsulta síncrona	S/ 34.00	S/ 34.00		S/ 34.00		



ANEXO N° 01

LISTADO DE TARIFAS DE OCHENTA Y CINCO (85) PROCEDIMIENTOS MÉDICOS Y SANITARIOS PRIORIZADOS DE LAS UPSS CENTRO QUIRÚRGICO, CONSULTA EXTERNA, EMERGENCIA, HOSPITALIZACIÓN Y PATOLOGÍA CLÍNICA DEL HOSPITAL JOSE AGURTO TELLO - CHOSICA

N°	N°	CODIGO CPMS	DESCRIPCIÓN DEL PROCEDIMIENTO	TARIFAS REFERENCIALES (TR)		TARIFAS ESPECÍFICAS						
						POBLACIÓN USUARIA DE LOS SERVICIOS DE SALUD NO ADSCRITA A UN SEGURO DE SALUD (TPU)	VENTA DE SERVICIOS - IAFAS Y OTRAS ENTIDADES					
							SIS	ESSALUD, FFAA, POLICIA	PRIVADOS (IAFAS/OTRAS ENTIDADES)			
UPSS EMERGENCIA												
9	1	31500	Intubación endotraqueal, procedimiento de emergencia, urgencia o electivo	S/	40.00	S/	40.00		S/	40.00	S/	56.00
10	2	94640	Tratamiento por inhalacion con o sin presión para tratamiento de obstrucción aguda de las vías aéreas o para estimulación de esputo con fines diagnósticos (pej con generador de aerosol, nebulizador, inhalador dosificado, o dispositivo de presión intermitente positiva)	S/	51.00	S/	51.00		S/	51.00		
11	3	94664	Demostracion y/o Evaluación del usuario de salud en cuanto al uso de de nebulizadores, generadores de aerosoles, inhaladores de dosis medidas o dispositivos para respiracion con presión positiva intermitente (IPPB)	S/	48.00	S/	48.00		S/	48.00		
12	4	99235	Atención en sala de observacion de 12 horas a 24 horas (neonatos, niños y adolescentes)	S/	40.00	S/	40.00		S/	40.00		
13	5	99236	Atención en sala de Shock Trauma	S/	48.00	S/	48.00		S/	48.00	S/	67.20
14	6	99282	Consulta en emergencia para evaluación y manejo de un usuario de salud que requiere de estos tres componentes: historia clínica focalizada-extendida del problema, examen clínico focalizado-extendido del problema, decision médica de baja complejidad, usualmente el problema es de baja severidad (Prioridad IIf)	S/	45.00	S/	45.00		S/	45.00	S/	63.00



ANEXO N° 01

LISTADO DE TARIFAS DE OCHENTA Y CINCO (85) PROCEDIMIENTOS MÉDICOS Y SANITARIOS PRIORIZADOS DE LAS UPSS CENTRO QUIRÚRGICO, CONSULTA EXTERNA, EMERGENCIA, HOSPITALIZACIÓN Y PATOLOGÍA CLÍNICA DEL HOSPITAL JOSE AGURTO TELLO - CHOSICA

N°	N°	CODIGO CPMS	DESCRIPCIÓN DEL PROCEDIMIENTO	TARIFAS REFERENCIALES (TR)	TARIFAS ESPECÍFICAS				
					POBLACIÓN USUARIA DE LOS SERVICIOS DE SALUD NO ADSCRITA A UN SEGURO DE SALUD (TPU)	VENTA DE SERVICIOS - IAFAS Y OTRAS ENTIDADES			
						SIS	ESSALUD, FFAA, POLICIA	PRIVADOS (IAFAS/OTRAS ENTIDADES)	
15	7	99284	Consulta en emergencia para evaluación y manejo de un usuario de salud que requiere de estos tres componentes: historia clínica focalizada-extendida del problema, examen clínico detallado-extendido del problema, decisión médica de moderada complejidad, usualmente el problema es de alta severidad y requiere de Evaluación urgente por el médico, pero no pone en riesgo inmediato a la vida (Prioridad II)	S/ 58.00	S/ 58.00		S/ 58.00	S/	81.20
16	8	99285	Consulta en emergencia para evaluación y manejo de un usuario de salud que requiere de estos tres componentes: historia focalizada extendida del problema, examen clínico completo del problema decisión medica de alta complejidad usualmente el problema es de de alta severidad y pone en riesgo inmediato la vida o deterioro severo funcional (Prioridad I)	S/ 59.00	S/ 59.00		S/ 59.00	S/	82.60
UPSS HOSPITALIZACION									
17	1	36510	Catéterismo de vena umbilical para diagnóstico o tratamiento en recién nacido	S/ 61.00	S/ 61.00		S/ 61.00		
18	2	36660	Catéterismo de arteria umbilical en recién nacido, para diagnóstico o tratamiento	S/ 71.00	S/ 71.00		S/ 71.00		
19	3	62270	Punción lumbar, diagnóstica o terapéutica	S/ 29.00	S/ 29.00		S/ 29.00	S/	40.60



ANEXO N° 01

LISTADO DE TARIFAS DE OCHENTA Y CINCO (85) PROCEDIMIENTOS MÉDICOS Y SANITARIOS PRIORIZADOS DE LAS UPSS CENTRO QUIRÚRGICO, CONSULTA EXTERNA, EMERGENCIA, HOSPITALIZACIÓN Y PATOLOGÍA CLÍNICA DEL HOSPITAL JOSE AGURTO TELLO - CHOSICA

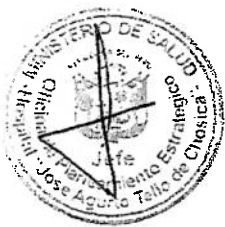
N°	N°	CODIGO CPMS	DESCRIPCIÓN DEL PROCEDIMIENTO	TARIFAS REFERENCIAL ES (TR)	TARIFAS ESPECÍFICAS						
					POBLACIÓN USUARIA DE LOS SERVICIOS DE SALUD NO ADSCRITA A UN SEGURO DE SALUD (TPU)	VENTA DE SERVICIOS - IAFAS Y OTRAS ENTIDADES					
						SIS	ESSALUD, FFAA, POLICIA	PRIVADOS (IAFAS/OTRAS ENTIDADES)			
20	4	91105	Lavado gástrico por sonda nasogástrica	S/ 22.00	S/ 22.00		S/ 22.00	S/ 30.80			
21	5	92950	Reanimación cardiopulmonar (p ej en paro cardiaco)	S/ 22.00	S/ 22.00		S/ 22.00	S/ 30.80			
22	6	94799.02	Oxigenoterapia	S/ 19.00	S/ 19.00		S/ 19.00				
23	7	96905	Fototerapia - actinoterapia (luz ultravioleta)	S/ 31.00	S/ 31.00		S/ 31.00	S/ 43.40			
24	8	99188.01	Colocación de sonda orogástrica/nasogástrica	S/ 25.00	S/ 25.00		S/ 25.00	S/ 35.00			
25	9	99221	Cuidados hospitalarios iniciales	S/ 39.00	S/ 39.00		S/ 39.00				
26	10	99231	Atención paciente-día hospitalización continuada	S/ 45.00	S/ 45.00		S/ 45.00				
27	11	99241	Interconsulta de hospitalización	S/ 56.00	S/ 56.00		S/ 56.00	S/ 78.40			
28	12	99255	Interconsulta para la evaluación y manejo de un usuario de salud nuevo o continuador que se encuentra hospitalizado o en un institución donde recibe cuidados intensivos	S/ 26.00	S/ 26.00		S/ 26.00	S/ 36.40			



ANEXO N° 01

LISTADO DE TARIFAS DE OCHENTA Y CINCO (85) PROCEDIMIENTOS MÉDICOS Y SANITARIOS PRIORIZADOS DE LAS UPSS CENTRO QUIRÚRGICO, CONSULTA EXTERNA, EMERGENCIA, HOSPITALIZACIÓN Y PATOLOGÍA CLÍNICA DEL HOSPITAL JOSE AGURTO TELLO - CHOSICA

CHOSICA									
N°	N°	CODIGO CPMS	DESCRIPCIÓN DEL PROCEDIMIENTO	TARIFAS REFERENCIAL ES (TR)	TARIFAS ESPECÍFICAS				
					POBLACIÓN USUARIA DE LOS SERVICIOS DE SALUD NO ADSCRITA A UN SEGURO DE SALUD (TPU)	VENTA DE SERVICIOS - IAFAS Y OTRAS ENTIDADES			
						SIS	ESSALUD, FFAA, POLICIA	PRIVADOS (IAFAS/OTRAS ENTIDADES)	
UPSS PATOLOGIA CLINICA									
29	1	80061	Perfil lipídico: colesterol, suero total (82465), medición directa de lipoproteína, colesterol de alta densidad (HDL) (83718) y triglicéridos (84478)	S/ 35.00	S/ 35.00		S/ 35.00	S/ 41.30	
30	2	80076	Perfil de la función hepática, este perfil debe incluir lo siguiente: albúmina (82040), total de bilirrubina (82247), bilirrubina directa (82248), alcalina fosfatasa (84075), proteínas totales (84155), alanino amino transferasa (ALT) (SGPT) (84460), aspartato aminotransferasa (AST) (SGOT) (84450)	S/ 28.00	S/ 28.00		S/ 28.00	S/ 33.04	
31	3	81001	Análisis de orina por tira de análisis o reactivo en tableta, para bilirrubina, glucosa, hemoglobina, cetonas, leucocitos, nitrito, pH, proteínas, gravedad específica, urobilinogeno, cualquier número de estos componentes; automatizado, con microscopia	S/ 21.00	S/ 21.00		S/ 21.00	S/ 24.78	
32	4	81015	Análisis de orina, solamente microscopico	S/ 18.00	S/ 18.00		S/ 18.00	S/ 21.24	
33	5	82020	Dosaje de ADA (Adenosinadeaminasa)	S/ 27.00	S/ 27.00		S/ 27.00	S/ 31.86	
34	6	82040	Dosaje de Albúmina; suero, plasma o sangre total	S/ 19.00	S/ 19.00		S/ 19.00	S/ 22.42	
35	7	82042	Dosaje de Albúmina en orina u otra fuente, cuantitativa, cada muestra	S/ 19.00	S/ 19.00		S/ 19.00	S/ 22.42	
36	8	82043	Dosaje de Albúmina en orina, microalbúmina, cuantitativa	S/ 28.00	S/ 28.00		S/ 28.00	S/ 33.04	
37	9	82150	Dosaje de Amilasa	S/ 19.00	S/ 19.00		S/ 19.00	S/ 22.42	
38	10	82247	Dosaje de Bilirrubina; total	S/ 14.00	S/ 14.00		S/ 14.00	S/ 16.52	



ANEXO N° 01

LISTADO DE TARIFAS DE OCHENTA Y CINCO (85) PROCEDIMIENTOS MÉDICOS Y SANITARIOS PRIORIZADOS DE LAS UPSS CENTRO QUIRÚRGICO, CONSULTA EXTERNA, EMERGENCIA, HOSPITALIZACIÓN Y PATOLOGÍA CLÍNICA DEL HOSPITAL JOSE AGURTO TELLO - CHOSICA

N°	N°	CODIGO CPMS	DESCRIPCIÓN DEL PROCEDIMIENTO	TARIFAS REFERENCIAL ES (TR)	TARIFAS ESPECÍFICAS				
					POBLACIÓN USUARIA DE LOS SERVICIOS DE SALUD NO ADSCRITA A UN SEGURO DE SALUD (TPU)	VENTA DE SERVICIOS - IAFAS Y OTRAS ENTIDADES			
						SIS	ESSALUD, FFAA, POLICIA	PRIVADOS (IAFAS/OTRAS ENTIDADES)	
39	11	82248	Dosaje de Bilirrubina; directa	S/ 16.00	S/ 16.00		S/ 16.00	S/ 18.88	
40	12	82310	Dosaje de Calcio; total	S/ 21.00	S/ 21.00		S/ 21.00	S/ 24.78	
41	13	82340	Dosaje cuantitativo de Calcio en orina, muestra con tiempo medido	S/ 28.00	S/ 28.00		S/ 28.00	S/ 33.04	
42	14	82435	Dosaje de Cloruro; en sangre	S/ 22.00	S/ 22.00		S/ 22.00		
43	15	82465	Dosaje de colesterol total en sangre completa o suero	S/ 19.00	S/ 19.00		S/ 19.00	S/ 22.42	
44	16	82550	Dosaje de Creatina quinasa (CK), (CPK); total	S/ 19.00	S/ 19.00		S/ 19.00	S/ 22.42	
45	17	82553	Dosaje de Creatina quinasa (CK), (CPK); fracción MB solamente	S/ 26.00	S/ 26.00		S/ 26.00	S/ 30.68	
46	18	82565	Dosaje de creatinina en sangre	S/ 18.00	S/ 18.00		S/ 18.00	S/ 21.24	
47	19	82570	Dosaje de Creatinina; otra fuente	S/ 18.00	S/ 18.00		S/ 18.00	S/ 21.24	
48	20	82570.01	Creatinina en orina simple	S/ 20.00	S/ 20.00		S/ 20.00	S/ 23.60	
49	21	82575	Dosaje de Creatinina; depuracion	S/ 23.00	S/ 23.00		S/ 23.00	S/ 27.14	
50	22	82803.01	Dosaje de gases arteriales y electrolitos (dispositivo portátil)	S/ 65.00	S/ 65.00		S/ 65.00	S/ 76.70	
51	23	82945	Dosaje de Glucosa en fluidos corporales, diferente de sangre	S/ 21.00	S/ 21.00		S/ 21.00	S/ 24.78	
52	24	82947	Dosaje de glucosa en sangre, cuantitativo (excepto cinta reactiva)	S/ 18.00	S/ 18.00		S/ 18.00	S/ 21.24	
53	25	82950	Dosaje de Glucosa; después de una dosis de glucosa (incluye glucosa)	S/ 20.00	S/ 20.00		S/ 20.00	S/ 23.60	
54	26	82951	Dosaje de Glucosa; prueba de tolerancia (GTT), tres muestras (incluye glucosa)	S/ 29.00	S/ 29.00		S/ 29.00	S/ 34.22	

ANEXO N° 01

LISTADO DE TARIFAS DE OCHENTA Y CINCO (85) PROCEDIMIENTOS MÉDICOS Y SANITARIOS PRIORIZADOS DE LAS UPSS CENTRO QUIRÚRGICO, CONSULTA EXTERNA, EMERGENCIA, HOSPITALIZACIÓN Y PATOLOGÍA CLÍNICA DEL HOSPITAL JOSE AGURTO TELLO - CHOSICA

N°	N°	CODIGO CPMS	DESCRIPCIÓN DEL PROCEDIMIENTO	TARIFAS REFERENCIALES (TR)	TARIFAS ESPECÍFICAS				
					POBLACIÓN USUARIA DE LOS SERVICIOS DE SALUD NO ADSCRITA A UN SEGURO DE SALUD (TPU)	VENTA DE SERVICIOS - IAFAS Y OTRAS ENTIDADES			
						SIS	ESSALUD, FFAA, POLICIA	PRIVADOS (IAFAS/OTRAS ENTIDADES)	
55	27	82977	Dosaje de Glutamil transferasa, gamma (GGT)	S/ 19.00	S/ 19.00		S/ 19.00	S/ 22.42	
56	28	83036	Dosaje de hemoglobina; glucosilada (A1C)	S/ 55.00	S/ 55.00		S/ 55.00	S/ 64.90	
57	29	83540	Dosaje de Hierro	S/ 26.00	S/ 26.00		S/ 26.00	S/ 30.68	
58	30	83605	Dosaje de lactato (ácido láctico)	S/ 39.00	S/ 39.00		S/ 39.00	S/ 46.02	
59	31	83615	Dosaje de Lactato deshidrogenasa (LD), (LDH)	S/ 19.00	S/ 19.00		S/ 19.00	S/ 22.42	
60	32	83690	Dosaje de Lipasa	S/ 28.00	S/ 28.00		S/ 28.00	S/ 33.04	
61	33	83718	Determinación directa de lipoproteína de alta densidad (HDL colesterol)	S/ 24.00	S/ 24.00		S/ 24.00	S/ 28.32	
62	34	83719	Determinación directa de lipoproteína de muy baja densidad (VLDL colesterol)	S/ 21.00	S/ 21.00		S/ 21.00	S/ 24.78	
63	35	83721	Determinación directa de lipoproteína de baja densidad (LDL colesterol)	S/ 24.00	S/ 24.00		S/ 24.00	S/ 28.32	
64	36	83735	Dosaje de Magnesio	S/ 20.00	S/ 20.00		S/ 20.00	S/ 23.60	
65	37	84075	Dosaje de fosfatasa, alcalina	S/ 21.00	S/ 21.00		S/ 21.00	S/ 24.78	
66	38	84100	Dosaje de Fosforo inorgánico (fosfato)	S/ 18.00	S/ 18.00		S/ 18.00	S/ 21.24	
67	39	84105	Dosaje de Fosforo inorgánico (fosfato); en orina	S/ 21.00	S/ 21.00		S/ 21.00	S/ 24.78	
68	40	84132	Potasio; sérico, plasma o sangre total	S/ 21.00	S/ 21.00		S/ 21.00	S/ 24.78	
69	41	84155	Proteínas totales, excepto refractometría, suero, plasma o sangre total	S/ 20.00	S/ 20.00		S/ 20.00	S/ 23.60	
70	42	84156	Proteína total, excepto por refractometría, orina	S/ 22.00	S/ 22.00		S/ 22.00	S/ 25.96	
71	43	84157	Proteína total, excepto por refractometría, otra fuente (pej: líquido sinovial, líquido cefalorraquídeo)	S/ 20.00	S/ 20.00		S/ 20.00	S/ 23.60	
72	44	84295	Sodio; sérico, plasma o sangre total	S/ 21.00	S/ 21.00		S/ 21.00	S/ 24.78	
73	45	84450	Aspartato amino transferasa (AST) (SGOT)	S/ 18.00	S/ 18.00		S/ 18.00	S/ 21.24	



ANEXO N° 01

LISTADO DE TARIFAS DE OCHENTA Y CINCO (85) PROCEDIMIENTOS MÉDICOS Y SANITARIOS PRIORIZADOS DE LAS UPSS CENTRO QUIRÚRGICO, CONSULTA EXTERNA, EMERGENCIA, HOSPITALIZACIÓN Y PATOLOGÍA CLÍNICA DEL HOSPITAL JOSE AGURTO TELLO - CHOSICA

N°	N°	CODIGO CPMS	DESCRIPCIÓN DEL PROCEDIMIENTO	TARIFAS REFERENCIAL ES (TR)	TARIFAS ESPECÍFICAS				
					POBLACIÓN USUARIA DE LOS SERVICIOS DE SALUD NO ADSCRITA A UN SEGURO DE SALUD (TPU)	VENTA DE SERVICIOS - IAFAS Y OTRAS ENTIDADES			
						SIS	ESSALUD, FFAA, POLICIA	PRIVADOS (IAFAS/OTRAS ENTIDADES)	
74	46	84460	Transferasa; amino alanina (ALT) (SGPT)	S/ 18.00	S/ 18.00		S/ 18.00	S/ 21.24	
75	47	84466	Transferrina	S/ 28.00	S/ 28.00		S/ 28.00	S/ 33.04	
76	48	84478	Triglicéridos	S/ 20.00	S/ 20.00		S/ 20.00	S/ 23.60	
77	49	84520	Nitrogeno ureico; cuantitativo	S/ 17.00	S/ 17.00		S/ 17.00	S/ 20.06	
78	50	84526	Urea en sangre capilar (dispositivo portátil)	S/ 15.00	S/ 15.00		S/ 15.00	S/ 17.70	
79	51	84540	Nitrogeno ureico, en orina	S/ 18.00	S/ 18.00		S/ 18.00	S/ 21.24	
80	52	84550	Acido úrico; en sangre	S/ 17.00	S/ 17.00		S/ 17.00	S/ 20.06	
81	53	84560	Acido úrico; otra fuente	S/ 19.00	S/ 19.00		S/ 19.00	S/ 22.42	
82	54	84560.02	Acido úrico en orina simple	S/ 20.00	S/ 20.00		S/ 20.00	S/ 23.60	
83	55	86140	Proteína C reactiva	S/ 21.00	S/ 21.00		S/ 21.00	S/ 24.78	
84	56	86141	Medicion de proteína C-reactiva de alta sensibilidad	S/ 25.00	S/ 25.00		S/ 25.00	S/ 29.50	
85	57	89051	Recuento celular en líquidos corporales varios (p ej líquido cefalorraquídeo, líquido de articulaciones), excepto sangre; con recuento diferencial	S/ 31.00	S/ 31.00		S/ 31.00	S/ 36.58	

