



Resolución Directoral

Lima, 31 DIC. 2021

VISTO:

El Expediente (Hoja de Trámite Nº 202160069- 202163585) que contiene: 1) El Oficio Nº 1611-2021-DG-056-OEPP-HEJCU, de fecha 03 de diciembre de 2021; 2) El Oficio Nº 1705-2021-DG-057-OEPP-HEJCU, de fecha 21 de diciembre de 2021; 3) El Informe Nº 24-2021-ODG-OPyM-DIRIS-LC, de fecha 28 de diciembre de 2021; 4) La Nota Informativa Nº 226-2021-OPyM-DIRIS-LC, de fecha 28 de diciembre de 2021; 5) La Nota Informativa Nº 545-2021-DA/DIRIS LIMA CENTRO, recibida con fecha 29 de diciembre de 2021, y; 6) El Informe Legal Nº 441-2021-OAJ-DIRIS-LC, de fecha 29 de diciembre de 2021; y,

CONSIDERANDO:

Que, los artículos I, II y VI del Título Preliminar de la Ley Nº 26842, Ley General de Salud, dispone que la salud es condición indispensable para el desarrollo humano y medio fundamental para alcanzar el bienestar individual y colectivo. Por lo que su protección es de interés público. Por lo tanto, es responsabilidad del Estado regular, vigilar y promover las condiciones que garanticen una adecuada cobertura de prestaciones de salud de la población, en términos socialmente aceptables de seguridad, oportunidad y calidad, siendo irrenunciable la responsabilidad del Estado en la provisión de servicios de salud pública;

Que, mediante la Resolución Ministerial Nº 902-2017/MINSA, se aprueba el Documento Técnico: "Catálogo de Procedimientos Médicos y Sanitarios del Sector Salud", que tiene como finalidad 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 la Resolución Ministerial Nº 899-2019/MINSA, se aprueba el Documento Técnico: Lineamientos de Política Tarifaria del Sector Salud a fin de 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 procedimientos médicos y sanitarios en las Instituciones Prestadoras de los Servicios de Salud – IPRESS, favoreciendo complementariamente la sostenibilidad financiera;

Que, con la Resolución Ministerial Nº 951-2019/MINSA, se aprueba la Directiva Administrativa Nº 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 brindan en las IPRESS, en el marco de la atención integral de salud y aseguramiento universal en salud;

Que, conforme al numeral 5.1 del acápite V de la precitada Directiva Administrativa se define al Costo del Procedimiento Médico o Procedimientos Sanitarios como el valor económico que resulta del consumo por la utilización de los factores de producción o recursos necesarios para





producir un procedimiento médico o procedimiento sanitario, el cual es medido en términos monetarios;

Que, de igual modo, el numeral 6.3.5 del acápite VI de la referida Directiva Administrativa establece que las tarifas de los procedimientos médicos y procedimientos sanitarios de las IPRESS públicas una vez aprobadas institucionalmente mediante acto resolutivo, deben ser ingresadas al Observatorio Nacional de Tarifas de Procedimientos Médicos y Sanitarios (ONT-PMS) por ésta, según lo dispuesto en la normativa vigente;

Que, mediante la Resolución Ministerial N° 1032-2019/MINSA, se aprueba 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;

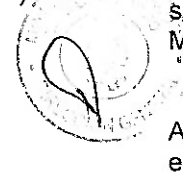


Que, con la Resolución Ministerial N° 1044-2020/MINSA, se aprueba la actualización del Anexo N° 1: Listado de Procedimientos Médicos y Sanitarios del Sector Salud", aprobado por la Resolución Ministerial N° 902-2017/MINSA;

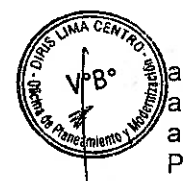
Que, mediante el documento del Visto 1), el Director General del Hospital de Emergencias "José Casimiro Ulloa" remite a la Dirección de Redes Integradas de Salud Lima Centro el expediente con las tarifas propuestas de 276 Procedimientos Médicos y Sanitarios, de acuerdo a los criterios de la normatividad vigente, y; mediante documento del Visto 2), remite los Anexos de Soporte de las Bases de la sustentación de los costos unitarios de los factores de producción;



Que, en ese sentido, mediante el documento del Visto 4), el Jefe de la Oficina de Planeamiento y Modernización de la Dirección Administrativa de la Dirección de Redes Integradas de Salud Lima Centro remite el documento del Visto 3), del Especialista de Planeamiento, quien otorga opinión favorable sobre la propuesta de Tarifa de los doscientos setenta y seis (276) Procedimientos Médicos y Sanitarios, en el marco de la Resolución Ministerial N° 1032-2019/MINSA;



Que, mediante el documento del Visto 5), el Director Ejecutivo de la Dirección Administrativa remite el presente expediente a la Oficina de Asesoría Jurídica, solicitando se emita el acto resolutivo que apruebe la Tarifa de los Procedimientos Médicos y Sanitarios (276) del Hospital de Emergencia José Casimiro Ulloa;



Que, por lo expuesto, y de conformidad a las funciones delegadas en el literal e) del artículo 8 del Manual de Operaciones de las Direcciones de Redes Integradas de Salud, aprobado por Resolución Ministerial N° 467-2017/MINSA, y de la evaluación efectuada conforme al documento del Visto 6), corresponde a ésta Dirección General aprobar la Tarifa de los Procedimientos Médicos y Sanitarios (276) del Hospital de Emergencia José Casimiro Ulloa;

Con el visto de la Dirección Administrativa, de la Oficina de Planeamiento y Modernización y de la Oficina de Asesoría Jurídica de la Dirección de Redes Integradas de Salud Lima Centro;

Estando a lo dispuesto por la Resolución Ministerial N° 902-2017/MINSA; la Resolución Ministerial N° 899-2019/MINSA; la Resolución Ministerial N° 951-2019/MINSA; la Resolución

Resolución Directoral

Lima, 31 DIC. 2021

Ministerial Nº 1032-2019/MINSA; la Resolución Ministerial 1044-2020/MINSA; la Resolución Ministerial Nº 467-2017/MINSA, y;

De conformidad, con las funciones previstas en los literales e) del artículo 8º del Manual de Operaciones de las Direcciones de Redes Integradas de Salud, aprobado mediante Resolución Ministerial Nº 467-2017/MINSA; y, a las facultades conferidas mediante Resolución Ministerial Nº 1203-2021/MINSA;

SE RESUELVE:

Artículo 1.- APROBAR la Tarifa de los Procedimientos Médicos y Sanitarios (276) del Hospital de Emergencias José Casimiro Ulloa, según Anexo 1, que forma parte integrante de la presente resolución.

Artículo 2.- NOTIFICAR la presente resolución a la IPRESS Hospital de Emergencias José Casimiro Ulloa; en consecuencia, dicha IPRESS lo reporte al Observatorio Nacional de Tarifas Procedimientos Médicos y Sanitarios, conforme a ley.

Artículo 3.- COMUNICAR la presente resolución a la Dirección General de Operaciones en Salud del Ministerio de Salud, para conocimiento y fines pertinentes.

Artículo 4.- DISPONER la difusión de la presente resolución en el portal web de la Dirección de Redes Integradas de Salud Lima Centro.

Regístrese, comuníquese y publíquese.



MC. JESÚS P. BONILLA YARANGA
Director General
C.M.P. 26516

JPBY/SMCS/AUT

- ✓ D. Adj.
- ✓ DA
- ✓ OPyM
- ✓ OAJ
- ✓ H.E. José Casimiro Ulloa
- ✓ Archivo





ANEXO 1

1) CENTRO QUIRURGICO TRAUMATOLOGIA (5 PMS)

PROCEDIMIENTOS QUIRURGICOS DE TRAUMATOLOGIA				TARIFA
Nº	CPMS	PROCEDIMIENTOS	COSTO estandar = Tarifa Referencial	POBLACION USUARIA
1	27822	Tratamiento abierto de fractura trimaléolar del tobillo, incluyendo fijación interna, cuando se realice, maléolo medial y/o lateral; sin fijación de labio posterior	1,450.75	S/. 1,450.80
2	27244	Tratamiento abierto de fractura femoral intertrocanterica, pertrocanterica, o subtrocanterica; con implante del tipo placa/tornillo, con o sin cerclaje	1,443.77	S/. 1,443.80
3	27758	Tratamiento abierto de fractura de la diáfisis tibial, (con o sin fractura del peroné) con placa/tornillos, con o sin cerclaje	1,399.07	S/. 1,399.10
4	25620	Tratamiento abierto de fractura distal de radio	1,456.89	S/. 1,456.90
5	24515	Tratamiento abierto de fractura de diáfisis del húmero con placa/tornillos, con o sin cerclaje	1,397.39	S/. 1,397.40



CENTRO QUIRURGICO NEUROCIRUGIA GENERAL (30 PMS)

PROCEDIMIENTOS DE NEUROCIRUGIA				TARIFA
Nº	CPMS	PROCEDIMIENTOS	COSTO estandar = Tarifa Referencial	POBLACION USUARIA
1	61312	Craniectomia o craneotomia para evacuación de hematoma supratentorial, extradural o subdural	2,875.65	S/. 2,875.70
2	61510	Craniectomia, trepanación, craneotomia con colgajo óseo; para Escisión de tumor supratentorial, excepto meningioma	3,644.62	S/. 3,644.60
3	22610	Artrodesis, técnica posterior o posterolateral, un solo nivel; torácico (con o sin técnica lateral transversa)	3,127.20	S/. 3,127.20
4	22612	Artrodesis, técnica posterior o posterolateral, un solo nivel; lumbar (con o sin técnica lateral transversa)	3,127.20	S/. 3,127.20
5	61310	Evacuación de hematomas epidurales	2,645.42	S/. 2,645.40
6	63031	Laminectomia con discectomia	2,911.25	S/. 2,911.20
7	61314	Craniectomia o craneotomia para evacuación de hematoma infratentorial; extradural o subdural	2,645.42	S/. 2,645.40

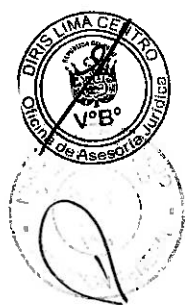




Resolución Directoral

Lima, 31 DIC. 2021

8	63015	Laminectomía con exploración y/o descompresión de médula espinal y/o cola de caballo, sin facetectomía, foraminotomía o discotomía (p. ej. estenosis espinal) en más de dos segmentos vertebrales; cervical	2,911.25	SI	2,911.20
9	22600	Artrodesis, técnica posterior o posterolateral, un solo nivel; cervical por debajo del segmento C2	2,858.05	SI	2,858.10
10	61322	Craniectomía o craneotomía, descompresiva, con o sin duraplastia, para tratamiento de hipertensión intracraneal, sin evacuación de hematoma intraparenquimial asociado; sin lobectomía	2,645.42	SI	2,645.40
11	61257	Cateterismo cerebral para medir la presión de perfusión y presión intracerebral	2,318.27	SI	2,318.30
12	62147	Craneoplastia con injerto autólogo (incluye la obtención de injertos óseos), mayor de 5.0 cm de diámetro	2,568.86	SI	2,568.90
13	61700	Cirugía de aneurisma intracraneal simple, abordaje intracraneal; dependiente de circulación carotídea	3,194.55	SI	3,194.50
14	61680	Cirugía de malformación arteriovenosa intracraneal; supratentorial, simple	3,194.55	SI	3,194.50
15	61150	Agujero(s) de trépano con drenaje de absceso o quiste cerebral	2,415.18	SI	2,415.20
16	61618	Corrección secundaria de la dura por escape de LCR, fosa anterior, media o posterior, después de cirugía de base del cráneo; mediante injerto libre de tejido (p. ej. pericráneo, fascia, tensor de la fascia lata, tejido adiposo, injertos sintéticos u homólogos)	2,645.42	SI	2,645.40
17	62192	Creación de derivación subaracnoideo/subdural-peritoneal, -pleural, otros destinos	2,875.65	SI	2,875.70
18	62141	Craneoplastia por defecto del cráneo mayor de 5.0 cm	2,415.18	SI	2,415.20
19	72291	Supervisión radiológica e interpretación, vertebroplastia percutánea o aumento vertebral, o aumento sacro (sacroplastia), incluida la creación de la cavidad, por cuerpo vertebral o sacro, bajo guía fluoroscópica	2,563.41	SI	2,563.40
20	61021	Punción Ventricular para drenaje ventricular externo (toma de muestra LCR)	2,184.95	SI	2,184.90
21	62010	Elevación de fractura de cráneo deprimida, con corrección de duramadre y/o debridamiento de cerebro	2,530.30	SI	2,530.30
22	63090	Corpectomía vertebral (resección de cuerpo vertebral) parcial o completa, abordaje transperitoneal o retroperitoneal con descompresión de médula, cda de caballo y/o raíces neurales, nivel torácico, lumbar o sacro; segmento único	2,861.75	SI	2,861.80
23	22010	Incisión y drenaje abierto de absceso profundo (subfascial), columna posterior; cervical, torácico, o cervicotorácico	2,412.72	SI	2,412.70
24	61708	Cirugía de malformación vascular o fistula carótida-cavernosa; mediante electrocoagulación intracraneal	2,566.39	SI	2,566.40
25	62270	Punción lumbar, diagnóstica o terapéutica	482.38	SI	482.40
26	62258	Retiro del sistema completo de derivación de líquido cefalorraquídeo; con reemplazo por derivación similar u otra durante la misma operación	2,415.18	SI	2,415.20
27	22830	Exploración de fusión de columna	3,665.49	SI	3,665.50
28	22552	Artrodesis, intercuerpo anterior, incluyendo preparación del espacio discal, discectomía, osteofitectomía y descompresión de médula espinal y/o raíz nerviosa; cervical debajo de C2, cada interespacio adicional (registrar además del código para el procedimiento adicional)	3,672.89	SI	3,672.90
29	22590	Artrodesis, técnica posterior, craneocervical (occipucio-C2)	3,127.20	SI	3,127.20
30	61710	Cirugía de malformación vascular o fistula carótida-cavernosa; mediante embolización intraarterial, inyección, o catéter de balón	2,858.05	SI	2,858.10





3) UCI e UCIN (2 PMS)

PROCEDIMIENTOS DE UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS E INTERMEDIOS				TARIFA	
Nº	CPMS	PROCEDIMIENTOS	COSTO estandar = Tarifa Referencial	POBLACION USUARIA	
1	99295	Atención en unidad de cuidados intensivos, día paciente	896.03	S/.	896.00
2	99305	Atención paciente-día cuidados intermedios	562.62	S/.	562.60

4) SHOCK TRAUMA (1 PMS)

PROCEDIMIENTOS DE TRAUMA SHOCK				TARIFA	
Nº	CPMS	PROCEDIMIENTOS	COSTO estandar = Tarifa Referencial	POBLACION USUARIA	
1	99236	Atención en Sala de shock trauma	466.05	S/.	466.00

5) SERVICIO DE CARDIOLOGIA (10 PMS)

PROCEDIMIENTOS DE CARDIOLOGIA				TARIFA	
Nº	CPMS	PROCEDIMIENTOS	COSTO estandar = Tarifa Referencial	POBLACION USUARIA	
1	99199.01	Riesgo quirúrgico	61.05	S/.	61.10
2	93306	Ecocardiografía, transtorácica, en tiempo real con documentación de imágenes (2D), incluye registro en modo M, cuando se realice, completo, con ecocardiografía Doppler espectral, y con ecocardiografía de flujo Doppler color	108.90	S/.	108.90
3	93315	Ecocardiografía transesofágica para anomalías cardíacas congénitas; incluye la colocación de la sonda, adquisición de imágenes, interpretación e informe	538.46	S/.	538.50
4	93882.01	Estudio Doppler Carotídeo	108.85	S/.	108.80
5	93351	Ecocardiografía, transtorácica, en tiempo real con documentación de imágenes (2D), incluye registro en modo M, cuando se realice, durante el reposo y estrés cardiovascular empleando la faja sin fin, bicicleta de ejercicio y/o estrés inducido farmacológicamente, con interpretación y reporte; incluyendo realización de monitoreo electrocardiográfico continuo, con supervisión médica o de otro profesional de la salud calificado	272.66	S/.	272.70
6	93224	Registro electrocardiográfico externo hasta 48 horas mediante registro y almacenamiento continuo; incluye registro, análisis del registro con reporte, revisión e interpretación por médico u otro profesional de la salud calificado/Registro Electrocardiográfico externo (monitoreo Holter) de 24 horas	106.33	S/.	106.30
7	93784	Control ambulatorio de la presión arterial, mediante un sistema tal como una cinta magnética o yodisco de computador, durante 24 horas o más; incluye el registro, análisis por barrido, interpretación e informe	104.65	S/.	104.70
8	93015	Prueba de esfuerzo ("stress") cardiovascular máximo o submáximo en banda rodante o en bicicleta, control electrocardiográfico continuo, y/o estímulo farmacológico; con supervisión médica, con interpretación e informe	145.73	S/.	145.70
9	94620	Prueba de esfuerzo pulmonar; simple (Ejemplo: prueba de caminata de 6 minutos, prueba de ejercicio prolongado para broncoespasmo con espirometría y oximetría previa y posterior)	124.29	S/.	124.30
10	93000	Electrocardiograma, ECG de rutina con por lo menos 12 electrodos; con interpretación e informe	61.04	S/.	61.00



Resolución Directoral

Lima, 31 DIC. 2021

6) SALA DE OBSERVACIONES (1 PMS)

PROCEDIMIENTOS DE SALA DE OBSERVACION				TARIFA	
Nº	CPMS	PROCEDIMIENTOS	COSTO estandar = Tarifa Referencial	POBLACION USUARIA	
1	99234	Evaluación y manejo subsecuentes de un paciente hospitalizado o en observación, incluyendo la admisión y el alta en un mismo día	82.47	S/.	82.50

7) SERVICIO DE BIOQUIMICA (43 PMS)

PROCEDIMIENTOS DEL SERVICIO DE BIOQUIMICA				TARIFA	
Nº	CPMS	PROCEDIMIENTOS	COSTO estandar = Tarifa Referencial	POBLACION USUARIA	
1	82948	Dosaje de Glucosa en sangre, tira reactiva	12.11	S/.	12.10
2	82150	Dosaje de Amilasa	25.21	S/.	25.20
3	84550	Acido úrico; en sangre	27.03	S/.	27.00
4	82465	Dosaje de Colesterol total en sangre completa o suero	24.95	S/.	25.00
5	83718	Determinación directa de Lipoproteína de alta densidad (HDL colesterol)	27.65	S/.	27.70
6	82550	Dosaje de Creatina quinasa (CK), (CPK); total	25.86	S/.	25.90
7	82553	Dosaje de Creatina quinasa (CK), (CPK); fracción MB solamente	26.18	S/.	26.20
8	83615	Dosaje de Lactato deshidrogenasa (LD), (LDH)	24.83	S/.	24.80
9	84075	Dosaje de Fosfatasa, alcalina	22.51	S/.	22.50
10	82947	Dosaje de Glucosa en sangre, cuantitativo (excepto cinta reactiva)	21.74	S/.	21.70
11	82977	Dosaje de Glutamyl transferasa, gamma (GGT)	23.22	S/.	23.20
12	83690	Dosaje de Lipasa	24.00	S/.	24.00
13	84450	Aspartato amino transferasa (AST) (SGOT)	22.76	S/.	22.80
14	84460	Transferasa, amino alanina (ALT) (SGPT)	21.93	S/.	21.90
15	84478	Triglicéridos	22.97	S/.	23.00
16	84155	Proteínas totales, excepto refractometría, suero, plasma o sangre total	22.69	S/.	22.70
17	82040	Dosaje de Albúmina; suero, plasma o sangre total	23.61	S/.	23.60
18	82248	Dosaje de Bilirrubina; directa	23.50	S/.	23.50





19	82247	Dosaje de Bilirrubina; total	22.36	SI.	22.40
20	84157	Proteína total, excepto por refractometría, otra fuente (Ejemplo: líquido sinovial, líquido cefalorraquídeo)	58.45	SI.	58.50
21	84520	Nitrógeno ureico; cuantitativo	21.42	SI.	21.40
22	82565	Dosaje de Creatinina en sangre	20.50	SI.	20.50
23	83605	Dosaje de Lactato (ácido láctico)	31.17	SI.	31.20
24	84100	Dosaje de Fósforo inorgánico (fosfato)	22.98	SI.	23.00
25	83735	Dosaje de Magnesio	25.48	SI.	25.50
26	82310	Dosaje de Calcio; total	26.26	SI.	26.30
27	82020	Dosaje de ADA (Adenosinadeaminasa)	35.67	SI.	35.70
28	82330	Dosaje de Calcio; ionizado	30.37	SI.	30.40
29	83721	Determinación directa de lipoproteína de baja densidad (LDL colesterol)	27.65	SI.	27.70
30	82570.01	Creatinina en orina simple	19.95	SI.	19.90
31	85379	Medición de los productos de la degradación del fibrina, dímero D, cuantitativo	54.41	SI.	54.40
32	84703	Gonadotropina coriónica (hCG); cualitativa	27.18	SI.	27.20
33	83880	Prueba de péptido natriurético	129.88	SI.	129.90
34	86141	Medición de proteína C-reactiva de alta sensibilidad	27.64	SI.	27.60
35	84702	Gonadotropina coriónica (hCG); cuantitativa	66.94	SI.	66.90
36	84484	Troponina, cuantitativa	80.96	SI.	81.00
37	82575	Dosaje de Creatinina; depuración	28.73	SI.	28.70
38	82570.02	Creatinina en orina 24 horas	20.46	SI.	20.50
39	82803	Dosaje de Gases en sangre, cualquier combinación de pH, pCO ₂ , pO ₂ , CO ₂ , HCO ₃ (incluyendo la saturación de O ₂ calculada)	30.34	SI.	30.30
40	80051	Perfil de electrolito, este perfil deberá incluir los siguientes: dióxido de carbono (82374), cloruro (82435), potasio (84132) y sodio (84295)	35.29	SI.	35.30
41	82728	Dosaje de Ferritina	40.37	SI.	40.40
42	83874	Mioglobina	62.73	SI.	62.70
43	83540	Dosaje de Hierro	18.87	SI.	18.90





Resolución Directoral

Lima, 31 DIC. 2021

8) CIRUGIA GENERAL (7 PMS)

PROCEDIMIENTOS DE CIRUGIA GENERAL				TARIFA	
Nº	CPMS	PROCEDIMIENTOS	COSTO estandar = Tarifa Referencial	POBLACION USUARIA	
1	44950	Apendicectomía	1,069.59	S/.	1,069.60
2	44970	Apendicectomía por laparoscopia	1,162.89	S/.	1,162.90
3	47600	Colecistectomía	1,211.93	S/.	1,211.90
4	47562	Laparoscopia quirúrgica, colecistectomía	1,201.34	S/.	1,201.30
5	49580	Cura quirúrgica de hernia umbilical, menor de 5 años, reducible	1,055.17	S/.	1,055.20
6	49000	Laparotomía exploradora con o sin biopsia (s)	1,174.10	S/.	1,174.10
7	49320	Laparoscopia diagnóstica, abdomen, peritoneo y epiplón, con o sin colección de muestras por cepillado o lavado (procedimiento separado)	1,155.26	S/.	1,155.30

9) SERVICIO DE ANESTESIOLOGIA (16 PMS)

PROCEDIMIENTOS DE ANESTESIOLOGIA				TARIFA	
Nº	CPMS	PROCEDIMIENTOS	COSTO estandar = Tarifa Referencial	POBLACION USUARIA	
1	00108	Evaluación pre anestésica a paciente hospitalizado	72.76	S/.	72.80
2	01970	Anestesia General Inhalatoria con intubación	456.53	S/.	456.50
3	01971	Anestesia General Inhalatoria con mascarilla laríngea	456.53	S/.	456.50
4	01971.01	Anestesia General Inhalatoria con mascarilla facial	456.53	S/.	456.50
5	01973	Anestesia General Endovenosa con mascarilla laríngea	456.53	S/.	456.50
6	01974	Anestesia General Endovenosa con intubación	456.53	S/.	456.50
7	01975	Anestesia General Endovenosa sin intubación	456.53	S/.	456.50
8	01980	Anestesia epidural	348.54	S/.	348.50
9	01981	Anestesia epidural simple sin catéter	348.54	S/.	348.50
10	01982	Anestesia epidural continua con catéter	348.54	S/.	348.50
11	01983	Anestesia raquídea	295.73	S/.	295.70
12	01984	Bloqueos regionales	521.01	S/.	521.00
13	01984.01	Bloqueos centrales	364.68	S/.	364.70
14	01985	Anestesia local	281.03	S/.	281.00
15	01986	Anestesia combinada	422.79	S/.	422.80
16	01987	Evaluación pre anestésica	43.81	S/.	43.80





10) SERVICIO DE TRAUMATOLOGIA (15 PMS)

PROCEDIMIENTOS NO QUIRURGICOS DE TRAUMATOLOGIA				TARIFA
Nº	CPMS	PROCEDIMIENTOS	COSTO estandar = Tarifa Referencial	POBLACION USUARIA
1	27560	Tratamiento cerrado de dislocación rotuliana; sin anestesia	234.86	234.90
2	23650	Tratamiento cerrado de dislocación del hombro, con manipulación; sin anestesia	234.86	234.90
3	25675	Tratamiento cerrado de dislocación radiocubital distal, con manipulación	234.86	234.90
4	27840	Tratamiento cerrado de dislocación del tobillo; sin anestesia	234.86	234.90
5	26641	Tratamiento cerrado de dislocación carpometacarpiana, dedo pulgar, con manipulación	234.86	234.90
6	29058	Aplicación; enyesado tipo Velpeau	290.28	290.30
7	29075	Aplicación; de codo a dedo (corto, del brazo)	109.45	109.40
8	29085	Aplicación; de mano a antebrazo bajo (guante)	109.45	109.40
9	29105	Aplicación de férula larga para el brazo (hombro a mano)	97.65	97.60
10	29125	Aplicación de férula corta para el brazo (antebrazo a mano); estática	109.45	109.40
11	29130	Aplicación de férula digital; estática	109.45	109.40
12	29345	Aplicación de enyesado largo para la pierna (muslo a dedos)	182.05	182.00
13	29365	Aplicación de enyesado cilindrico (muslo a tobillo)	182.05	182.00
14	29405	Aplicación de enyesado corto para la pierna (debajo de la rodilla hasta dedos de los pies)	128.05	128.00
15	29700	Remoción o bivalvo; enyesado tipo guante, bota o corporal	69.88	69.90





Resolución Directoral

Lima, 31 DIC. 2021

11) SERVICIO DE RADIOLOGIA (12 PMS)

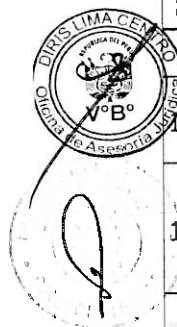
PROCEDIMIENTOS DE DIAGNOSTICO POR IMÁGENES (RADIOLOGIA)				TARIFA
Nº	CPMS	PROCEDIMIENTOS	COSTO estándar = Tarifa Referencial	POBLACION USUARIA
1	70220	Examen radiológico; senos paranasales, completo, mínimo de 3 incidencias	42.28	42.30
2	73020	Examen radiológico de hombro; 1 incidencia	41.85	41.80
3	74320	Colangiografía, percutánea, transhepática, supervisión e interpretación radiológica	190.92	190.90
4	73560	Examen radiológico de rodilla, 1 o 2 incidencias	48.70	48.70
5	73565	Examen radiológico, rodilla; ambas rodillas, posición de pie, anteroposterior	53.20	53.20
6	72040	Examen radiológico de columna vertebral cervical; 2 o 3 incidencias	53.20	53.20
7	72050	Examen radiológico de columna vertebral cervical; 4 o 5 incidencias	62.23	62.20
8	72052	Examen radiológico de columna vertebral cervical; 6 o más incidencias	62.23	62.20
9	72070	Examen radiológico, columna vertebral; torácica, 2 incidencias	53.20	53.20
10	72080	Examen radiológico, columna vertebral; toracolumbar, 2 incidencias	57.70	57.70
11	72100	Examen radiológico, columna vertebral lumbosacra; 2 o 3 incidencias	53.20	53.20
12	70240	Examen radiológico de silla turca	46.35	46.40





12) SERVICIO DE ECOGRAFIA (ULTRASONIDO)(15 PMS)

PROCEDIMIENTOS DE DIAGNOSTICO POR IMÁGENES (ULTRASONIDOS)				TARIFA	
Nº	CPMS	PROCEDIMIENTOS	COSTO estandar = Tarifa Referencial	POBLACION USUARIA	
1	76536	Ecografia de partes blandas de cabeza y cuello (Ejemplo: tiroides, paratiroides, parótida), tiempo real con documentación de la imagen	90.46	S/.	90.50
2	76700	Ecografia abdominal completa, tiempo real con documentación de imagen	90.81	S/.	90.80
3	76856	Ecografia pélvica (no obstétrica), tiempo real con documentación de imágenes; completa	74.78	S/.	74.80
4	76700.02	Ecografia abdominal completa inferior	90.57	S/.	90.60
5	76604	Ecografia de tórax (incluyendo mediastino), tiempo real con documentación de imagen	74.78	S/.	74.80
6	76880.05	Ecografia Muscular de Región Especifica	90.57	S/.	90.60
7	93970.02	Ecografia doppler (dúplex) de las venas de las extremidades inferiores incluyendo respuestas a la compresión y otras maniobras; estudio bilateral completo	117.01	S/.	117.00
8	76770.01	Ecografia Renal	74.67	S/.	74.70
9	76870	Ecografia, escroto y contenido	75.02	S/.	75.00
10	76645	Ecografia de mama(s) (unilateral o bilateral), tiempo real con documentación de imagen	90.46	S/.	90.50
11	93970.01	Ecografia doppler (dúplex) de las venas de las extremidades superiores incluyendo respuestas a la compresión y otras maniobras; estudio bilateral completo	117.01	S/.	117.00
12	93925	Ecografia doppler (dúplex) de las arterias de las extremidades inferiores o de injertos de revascularización arterial; estudio bilateral completo	117.01	S/.	117.00
13	93930	Ecografia doppler (dúplex) de las arterias de las extremidades superiores o de injertos de derivación arterial; estudio bilateral completo	117.01	S/.	117.00
14	76817	Ecografia, útero grávido, tiempo real con documentación de imágenes, vía transvaginal	101.22	S/.	101.20
15	76830	Ecografia transvaginal	74.78	S/.	74.80





Resolución Directoral

Lima, 31 DIC. 2021

13ª.) DIAGNOSTICO POR IMÁGENES-TOMOGRFIA CON CONTRASTE (22 PMS)

PROCEDIMIENTOS DE DIAGNOSTICO POR IMAGENES (TOMOGRFIA CON CONTRASTE)				TARIFA
N°	CPMS	PROCEDIMIENTOS	COSTO estandar = Tarifa Referencial	POBLACION USUARIA
1	72126	Tomografia axial computarizada, columna vertebral cervical, con material de contraste	296.57	296.60
2	73201	Tomografia axial computarizada, extremidad superior, con materiales de contraste	303.10	303.10
3	70487	Tomografia axial computadorizada, zona maxilofacial, con materiales de contraste	308.93	308.90
4	70460	Tomografia axial computadorizada, cabeza o cerebro, con materiales de contraste	294.85	294.80
5	76497	Tomografia computarizada de órbita y silla turca con material de contraste	313.48	313.50
6	71260	Tomografia axial computadorizada, tórax, con materiales de contraste	308.93	309.90
7	72193	Tomografia axial computarizada, pelvis, con materiales de contraste	278.52	278.50
8	70482.01	Tomografia computarizada de oído externo, medio o interno con material de contraste	290.18	290.20
9	74160	Tomografia computarizada de abdomen, con materiales de contraste	308.82	308.80
10	72132	Tomografia axial computarizada, columna vertebral lumbar, con material de contraste	308.87	308.90
11	72129	Tomografia axial computarizada, columna vertebral torácica, con material de contraste	320.53	320.50
12	73701	Tomografia computarizada, extremidades inferiores, con material(es) de contraste	320.53	320.50
13	70491	Tomografia axial computadorizada, tejido blando del cuello, con materiales de contraste	313.55	313.60
14	70482.03	Tomografia computarizada de silla turca con material de contraste	381.53	381.50
15	70481	Tomografia axial computadorizada, órbita, silla turca o fosa posterior, u oído externo, medio o interno, con materiales de contraste	381.53	381.50
16	74177.01	Urolomografia, con contraste	407.19	407.20
17	70496	Angiografia por tomografia computarizada de cabeza y/o cuello, con contraste(s), incluyendo imágenes no contrastadas, si se toman, y post procesamiento de imágenes	407.25	407.20
18	71275	Angiografia por tomografia computarizada, tórax (no coronaria), con material(es) de contraste, incluyendo imágenes no contrastadas, si se realiza, y postprocesamiento de imágenes	407.16	407.20
19	70498	Angiografia por tomografia computarizada de cuello, con material de contraste, incluyendo imágenes no contrastadas, si se realizan, y postprocesamiento de imágenes	407.14	407.10
20	75574	Angiografia por tomografia computarizada de corazón e injertos de arterias coronarias (cuando están presentes), con material de contraste, incluyendo postprocesamiento de imágenes 3D (incluyendo evaluación de estructura y morfología cardiaca, y evaluación de estructuras venosas, si se realiza)	481.81	481.80
21	73706	Angiografia por tomografia computarizada de extremidad inferior, con material de contraste, incluyendo imágenes no contrastadas, si se realizan, y post procesamiento de imágenes	407.14	407.10
22	75635	Angiografia por tomografia de la aorta abdominal y sistema iliofemoral bilateral de miembros inferiores, con material(es) de contraste, incluyendo imágenes no contrastadas, si se realizara, y post procesamiento de imágenes	407.19	407.20





13^o.) DIAGNOSTICO POR IMÁGENES-TOMOGRAFIA SIN CONTRASTE (15 PMS)

PROCEDIMIENTOS DE DIAGNOSTICO POR IMAGENES (TOMOGRAFIA SIN CONTRASTE)				TARIFA	
Nº	CPMS	PROCEDIMIENTOS	COSTO estandar = Tarifa Referencial	POBLACION USUARIA	
1	73200	Tomografia axial computarizada, extremidad superior; sin material de contraste	179.98	SI.	180.00
2	72131	Tomografia axial computarizada, columna vertebral lumbar; sin material de contraste	184.55	SI.	184.50
3	70450	Tomografia axial computarizada de cerebro; sin material de contraste	170.61	SI.	170.60
4	74150	Tomografia computarizada de abdomen sin contraste	189.12	SI.	189.10
5	72125	Tomografia axial computarizada, columna vertebral cervical; sin material de contraste	184.55	SI.	184.50
6	72128	Tomografia axial computarizada, columna vertebral torácica; sin material de contraste	184.55	SI.	184.50
7	73700	Tomografia axial computarizada, extremidad inferior; sin material de contraste	184.55	SI.	184.50
8	72192	Tomografia axial computarizada, pelvis; sin material de contraste	184.55	SI.	184.50
9	70490	Tomografia computarizada, tejido blando del cuello; sin material de contraste	177.58	SI.	177.60
10	71250	Tomografia computarizada de tórax; sin material de contraste	177.58	SI.	177.60
11	70486	Tomografia computarizada de zona máxilofacial sin material de contraste	184.55	SI.	184.50
12	70480.04	Tomografia computarizada de silla turca sin material de contraste	177.58	SI.	177.60
13	70480.05	Tomografia computarizada de órbita sin contraste	171.81	SI.	171.80
14	70480.02	Tomografia computarizada de oído externo, medio o interno sin material de contraste	177.58	SI.	177.60
15	74176.01	Urotomografia, sin contraste	215.67	SI.	215.70





Resolución Directoral

Lima, 31 DIC. 2021

14) SERVICIO DE HEMATOLOGIA (17 PMS)

PROCEDIMIENTOS DE HEMATOLOGIA				TARIFA	
Nº	CPMS	PROCEDIMIENTOS	COSTO estandar = Tarifa Referencial	POBLACION USUARIA	
1	85027	Recuento sanguíneo completo automatizado (hemoglobina, hematocrito, eritrocitos, leucocitos y plaquetas)	21.80	S/.	21.80
2	86000	Aglutininas de fiebre (p. ej. Brucella, Francisella, tífus murino, fiebre Q, fiebre por garrapatas, Montañas Rocosas, tífus de los matorrales), cada antígeno	24.45	S/.	24.40
3	85366	Medición de los productos de la degradación del fibrina-fibrinogeno por paracoagulación	26.68	S/.	26.70
4	85007	Frotis de sangre con examen microscópico con fórmula diferencial manual de leucocitos	28.70	S/.	28.70
5	85014	Hematócrito	26.77	S/.	26.80
6	85018	Hemoglobina	26.77	S/.	26.80
7	86140	Proteína C-reactiva	17.98	S/.	18.00
8	85590	Recuento de plaquetas	31.66	S/.	31.70
9	85044	Recuento manual de reticulocitos	32.23	S/.	32.20
10	85002	Tiempo de sangría	14.81	S/.	14.80
11	85348	Tiempo de coagulación; otros métodos	16.71	S/.	16.70
12	85610	Tiempo de protrombina	23.16	S/.	23.20
13	85730	Tiempo de tromboplastina parcial (PTT); en plasma o sangre entera	23.24	S/.	23.20
14	85651	Velocidad de sedimentación de eritrocitos; no automatizada	33.74	S/.	33.70
15	81001	Análisis de orina por tira de análisis o reactivo en tableta, para bilirrubina, glucosa, hemoglobina, cetonas, leucocitos, nitrito, pH, proteínas, gravedad específica, urobilinógeno, cualquier número de estos componentes; automatizado, con microscopia	26.48	S/.	26.50
16	87207	Frotis de fuente primaria con interpretación, con tinción especial para cuerpos de inclusión o parásitos (p. ej. malaria, coccidios, microsporidios, tripanosomas, virus de herpes)	28.64	S/.	28.60
17	85031	Hemograma completo, 3ra. generación (Nº, Fórmula, Hb, Hto, Constantes corpusculares, Plaquetas)	21.08	S/.	21.10





Resolución Directoral

Lima, 31 JUL 2021

17) TOPICO DE GINECOLOGIA (1 PMS)

PROCEDIMIENTOS DE TOPICO DE GINECOLOGIA				TARIFA	
N°	CPMS	PROCEDIMIENTOS	COSTO estandar = Tarifa Referencial	POBLACION USUARIA	
1	59813	Aspiración manual endouterina (AMEU)	110.54	S/.	110.50



18) SERVICIO SOCIAL (5 PMS)

PROCEDIMIENTOS DE SERVICIO SOCIAL				TARIFA	
N°	CPMS	PROCEDIMIENTOS	COSTO estandar = Tarifa Referencial	POBLACION USUARIA	
1	99210	Atención de servicio social	11.35	S/.	11.30
2	99210.01	Evaluación socioeconómica	11.48	S/.	11.50
3	99210.04	Seguimiento social	20.25	S/.	20.30
4	99510	Visita domiciliar para el individuo, la familia ó consejo matrimonial	11.39	S/.	11.40
5	C2062	Orientación Familiar	11.39	S/.	11.40



19) NUTRICION (6 PMS)

PROCEDIMIENTOS DE NUTRICION				TARIFA	
N°	CPMS	PROCEDIMIENTOS	COSTO estandar = Tarifa Referencial	POBLACION USUARIA	
1	99209	Atención en nutrición	19.52	S/.	19.50
2	99403.01	Consejería nutricional: Alimentación saludable	16.79	S/.	16.80
3	99218	Monitoreo de soporte nutricional/día	19.64	S/.	19.60
4	97802	Terapia de nutrición médica; evaluación e intervención inicial, individual, con el paciente cara a cara, cada 15 minutos	19.52	S/.	19.50
5	97803	Terapia de nutrición médica; reevaluación e intervención, individual, con el paciente cara a cara, cada 15 minutos	19.52	S/.	19.50
6	97804	Terapia de nutrición médica; grupo (2 o más personas), cada 30 minutos	32.21	S/.	32.20





20) MEDICINA (31 PMS)

PROCEDIMIENTOS DE MEDICINA				TARIFA	
Nº	CPMS	PROCEDIMIENTOS	COSTO estandar = Tarifa Referencial	POBLACION USUARIA	
1	93542	Cateterismo venoso central	411.62	S/.	411.60
2	99241	Interconsulta de hospitalización	67.78	S/.	67.80
3	99199.03	Colocación de Enema	32.72	S/.	32.70
4	90788	Inyección intramuscular de antibiótico (especifique)	24.03	S/.	24.00
5	91105	Lavado gástrico por sonda nasogástrica	132.72	S/.	131.70
6	92011	Lavado Ocular	47.78	S/.	47.80
7	92950	Reanimación cardiopulmonar (p. ej. en paro cardíaco)	405.51	S/.	405.50
8	92953	Marcapasos transcutáneo temporal	336.13	S/.	336.10
9	92977	Trombolisis coronaria; por infusión intravenosa	502.45	S/.	502.50
10	93005	Electrocardiograma, ECG de rutina con por lo menos 12 electrodos, trazado solamente, sin interpretación e informe	43.05	S/.	43.10
11	93503	Inserción y colocación de catéter de flujo dirigido (p. ej. Swan-Ganz) para fines de control	229.09	S/.	229.10
12	94644	Tratamiento con inhalación continua de medicamento en aerosol para obstrucción aguda de las vías aéreas; primera hora	87.78	S/.	87.80
13	94645	Tratamiento con inhalación continua de medicamento en aerosol para obstrucción aguda de las vías aéreas; cada hora adicional (registrar por separado adicionalmente al código primario de atención)	73.40	S/.	73.40
14	94657	Preestablecimiento de valores de presión o volumen para ventilación asistida o controlada cada uno de los días subsiguientes de soporte ventilatorio	53.10	S/.	53.10
15	94760	Oximetría no invasiva de la oreja o de pulso para determinar saturación de oxígeno; una sola determinación	30.92	S/.	30.90
16	94762	Oximetría no invasiva de la oreja o de pulso para determinar saturación de oxígeno; mediante monitoreo continuo durante toda la noche (procedimiento separado)	30.92	S/.	30.90
17	94799.02	Oxigenoterapia	45.99	S/.	46.00
18	96360	Infusión intravenosa, hidratación; inicial, 31 minutos a 1 hora	42.18	S/.	42.20
19	97001	Evaluación de terapia física	44.68	S/.	44.70
20	99187	Infiltración extrarticular	38.06	S/.	38.10
21	99188	Colocación de sonda naso yeyunal para soporte nutricional enteral	191.23	S/.	191.20
22	99188.02	Colocación de Sonda Rectal	26.03	S/.	26.02
23	99285.02	Evaluación y Manejo Inicial en la Clave Roja (Emergencia Obstétrica)	190.92	S/.	190.90
24	99386.04	Examen tacto rectal	55.09	S/.	55.10
25	99499	Telemedicina	68.47	S/.	68.50
26	99499.01	Teleconsulta en Línea	68.47	S/.	68.50
27	99562	Nutrición Parenteral por día	164.51	S/.	164.50
28	94660	Inicio y manejo de ventilación con presión positiva continua en las vías aéreas	253.29	S/.	253.30
29	91135	Tratamiento de várices gástricas con cianoacrilato, con fibroscopio c/s videocámara	283.73	S/.	283.70
30	91148	Ligadura de várices esofágicas con videoendoscopio	248.70	S/.	248.70
31	91154	Hemostasia endoscópica alta con inyectoterapia c/s video	244.84	S/.	244.80



Resolución Directoral

Lima, 31 DIC. 2021

21) ENFERMERIA (10 PMS)

PROCEDIMIENTOS DE ENFERMERIA				TARIFA	
Nº	CPMS	PROCEDIMIENTOS	COSTO estandar = Tarifa Referencial	POBLACION USUARIA	
1	51702	Inserción de catéter vesical temporal; simple (p. ej. Foley)	28.62	S/.	28.60
2	99188.01	Colocación de sonda orogástrica/nasogástrica	32.76	S/.	32.80
3	90784	Inyección profiláctica, diagnóstica o terapéutica, intravenosa	16.96	S/.	17.00
4	90782	Inyección profiláctica, diagnóstica o terapéutica; subcutánea o intramuscular	16.96	S/.	17.00
5	94640	Tratamiento por inhalación con o sin presión para tratamiento de obstrucción aguda de las vías aéreas o para estimulación de esputo con fines diagnósticos (Ejemplo: con generador de aerosol, nebulizador, inhalador dosificado, o dispositivo de presión intermitente positiva)	25.93	S/.	25.90
6	31720.01	Aspiración de secreciones	76.53	S/.	76.50
7	15882	Curación de Cateter Venoso Central (CVC)	62.66	S/.	62.70
8	20555	Colocación de agujas o catéteres en músculo y/o tejido blando para aplicación subsiguiente de radioelemento intersticial (durante o después de procedimiento)	24.49	S/.	24.50
9	99199.11	Administración de tratamiento	18.08	S/.	18.10
10	36000	Introducción de aguja o catéter en vena periférica	34.21	S/.	32.20

