



EN LA CIUDAD DE ZAPOPAN, JALISCO, SIENDO EL DÍA 26 VEINTISÉIS DE JULIO DE 2019 DOS MIL DIECINUEVE, COMPARECIÓ POR UNA PARTE EL MUNICIPIO DE ZAPOPAN, JALISCO, REPRESENTADO EN ESTE ACTO POR LOS CC. L.A.E. JESÚS PABLO LEMUS NAVARRO, LIC. RAFAEL MARTÍNEZ RAMÍREZ, MTRO. JOSÉ LUIS TOSTADO BASTIDAS Y MTRA. ADRIANA ROMO LÓPEZ, EN SU CARÁCTER DE PRESIDENTE MUNICIPAL, SÍNDICO MUNICIPAL, SECRETARIO DEL AYUNTAMIENTO Y TESORERA MUNICIPAL, RESPECTIVAMENTE, A QUIENES EN LO SUCESIVO SE LES DENOMINARÁ COMO "EL MUNICIPIO" Y POR OTRA PARTE EL ORGANISMO PÚBLICO DESCENTRALIZADO SERVICIOS DE SALUD DEL MUNICIPIO DE ZAPOPAN, JALISCO, A QUIEN EN LO SUCESIVO SE LE DENOMINARÁ COMO "EL O.P.D. SSMZ" REPRESENTADA EN ESTE ACTO POR EL DR. SALVADOR GARCÍA UVENCE, EN SU CARÁCTER DE DIRECTOR GENERAL, QUIENES ACTUANDO CONJUNTAMENTE SERÁN DENOMINADOS COMO "LAS PARTES", MANIFIESTAN SU VOLUNTAD DE CELEBRAR UN CONVENIO DE COLABORACIÓN, DE CONFORMIDAD CON LAS SIGUIENTES DECLARACIONES Y CLÁUSULAS:

#### DECLARACIONES:

Declara "EL MUNICIPIO":

- I. Es un orden de gobierno y que de conformidad con lo establecido en los artículos 115 de la Constitución Política de los Estados Unidos Mexicanos, 73 de la Constitución Política del Estado de Jalisco, y 1, 2 y 3 de la Ley del Gobierno y la Administración Pública Municipal del Estado de Jalisco, está investido de personalidad jurídica y patrimonio propios.
- II. Que el Municipio de Zapopan, Jalisco, cuenta con facultad suficiente para celebrar convenios con instituciones públicas y privadas tendientes a la realización de obras de interés común, siempre que no corresponda su realización al Estado, de acuerdo con la fracción II del artículo 38 de la Ley de Gobierno y Administración Municipal del Estado de Jalisco.
- III. Que de acuerdo con lo establecido en la fracción IX del artículo 37 de la Ley del Gobierno y la Administración Pública Municipal del Estado de Jalisco, es obligación de los Ayuntamientos apoyar la educación, la cultura y la asistencia social en la forma que las leyes de la materia dispongan.
- IV. Quienes acuden en su representación, están debidamente facultados para suscribir el presente acuerdo de voluntades, de conformidad a lo dispuesto por los artículos 47 fracciones I, II y XI, 52 fracción II, 61, 63 y 64 de la Ley del Gobierno y la Administración Pública Municipal del Estado de Jalisco, así como los artículos 26 fracción IV y 28 Fracción X, 30 y 34 fracción II del Reglamento de la Administración Pública Municipal de Zapopan, Jalisco.
- V. Mediante oficio **AOV/0600/1644/2019**, la Coordinación General de Administración e Innovación Gubernamental, informa de la solicitud de la elaboración de un Convenio de Colaboración cuyo objeto consiste en establecer las condiciones mediante las cuales proporcionará y se hará efectiva la atención médica de primer y segundo nivel en caso de accidentes ocurridos como parte del desarrollo del programa denominado "**Pásala Zapopan**", y en el cual el Organismo Público Descentralizado Servicios de Salud del Municipio de Zapopan, Jalisco, otorgará de manera estricta un servicio subrogado accesorio al principal.
- VI. Que tiene su domicilio en Av. Hidalgo número 151, de la Cabecera del Municipio de Zapopan, Jalisco.



**DECLARA " EL O.P.D. SSMZ ":**

- I. Con fecha de 30 de Agosto de 2001, el Honorable Ayuntamiento de Zapopan, Jalisco, aprobó el Reglamento del Organismo Público Descentralizado denominado Servicios de Salud del Municipio de Zapopan, el cual en su artículo 1º dispone la creación de este Organismo como una persona moral de conformidad con el derecho público, con personalidad jurídica y patrimonio propios.
- II. Compete al Organismo Público Descentralizado Servicios de Salud del Municipio de Zapopan, los servicios médicos municipales, por la delegación de funciones que el Gobierno Municipal le hace y tiene como ámbito de su actividad el conjunto de servicios que se ministren a la población abierta en el Municipio de Zapopan, así como en las Unidades de Salud; de igual forma se le encomienda organizar, administrar y operar servicios de salud a la población abierta en el municipio de Zapopan, así como suscribir convenios de apoyo e intercambio con instituciones de salud, según lo disponen los artículos 3º, 4º, 6º, 7º fracciones II, IV, VIII y XIII del Reglamento referido en la declaración que antecede.
- III. El Director General, de acuerdo a sus facultades y obligaciones, cuenta con atribuciones para suscribir el presente Convenio, así como para representar al Organismo en plenas facultades inherentes al mandatario designado con poder para actos de administración y poder judicial, según lo dispone el Reglamento del Organismo Público Descentralizado denominado Servicios de Salud del Municipio de Zapopan, en su artículo 15, fracción I.
- IV. Por su parte, el artículo 16, del Reglamento Organizacional del Organismo Público Descentralizado Servicios de Salud del Municipio de Zapopan, determina que el Director General, es la máxima autoridad ejecutiva del Organismo Público Descentralizado Servicios de Salud del Municipio de Zapopan, Jalisco.
- V. Para todo lo relativo al presente convenio y para que las partes puedan darse mutuamente los avisos y comunicaciones que del mismo se deriven, señala como domicilio el ubicado en la calle Ramón Corona, número 500, en la cabecera municipal de Zapopan, Jalisco.

**DECLARACIONES DE "LAS PARTES":**

I.- "LAS PARTES" reconocen y manifiestan que la firma del presente Convenio se derivada del programa "Pásala Zapopan", dando "EL O.P.D. SSMZ" en este caso, estrictamente un servicio subrogado, accesorio del principal descrito en la cláusula primera del presente instrumento.

II.- Que se deriva de un programa gratuito de educación en cultura de paz a través del deporte a niñas, niños y adolescentes de zonas vulnerables del Municipio de Zapopan, promoviendo entre otras cosas, las siguientes:

- Valores
- Equidad
- Integración Social
- Desarrollo personal
- Aprovechamiento del tiempo libre
- Además de estrechar lazos sociales y beneficiar la salud

Lo anterior en el sentido de abonar a eliminar problemáticas como la deserción escolar, inseguridad, pandillerismo y demás, aportando así a la regeneración del tejido social



productivo y desarrollo tanto personal como familiar de los beneficiarios afiliados al programa.

III.- Que, dentro de las obligaciones contenidas en el presente instrumento, **"EL O.P.D. SSMZ"** se compromete a otorgar los servicios médicos que se encuentren dentro de su alcance y los cuales se describen en el **"ANEXO 1"**, en virtud de lo cual es su voluntad celebrar el presente Convenio para recibir, de manera NO exclusiva en los casos que no apliquen los servicios profesionales de **"EL O.P.D. SSMZ"**.

IV.- Con tal carácter comparecieron los titulares y representantes legales de las partes comparecientes a la celebración del presente acto jurídico, con facultades suficientes para obligarse, manifestando que sus representadas tienen la capacidad, los recursos económicos y los conocimientos técnicos y profesionales necesarios.

En virtud de lo anterior **"LAS PARTES"** están conformes en celebrar el presente Convenio, el cual sujetan a las obligaciones, condiciones y términos que se señalan en las siguientes:

#### CLAÚSULAS:

##### PRIMERA. OBJETO.

Acuerdan **"LAS PARTES"** que el objeto del presente Convenio de Colaboración es establecer las condiciones mediante las cuales se proporcionará y se hará efectivo el servicio de atención médica de primer y segundo nivel, que se detalla y se relaciona en el **"ANEXO 1"**, el cual se adjunta al presente Convenio y forma parte integrante del mismo, servicios que se ofrecerán a los beneficiarios por los accidentes que se pudieran presentar al ejecutar el programa denominado **"Pásala Zapopan"**.

La atención médica del presente instrumento va dirigida a menores de edad de entre los 7 siete a los 15 años, que vivan en colonias dentro del Municipio de Zapopan, Jalisco con algún grado de marginación y/o se encuentren en situación vulnerable.

##### Alcance del programa:

Es para aproximadamente 40 cuarenta personas mayores de 16 dieciséis años y hasta 460 cuatrocientos sesenta niños y niñas con las características del párrafo inmediato anterior.

##### Sedes:

- Colmena Miramar, Pról. Av. Guadalupe número 30, Colinas de la primavera, C.P. 45066, en el Municipio de Zapopan, Jalisco.
- Unidad Deportiva Villa de Guadalupe, calle María Perfecta Llamas 87, Villas de Guadalupe, C.P. 45130, en el Municipio de Zapopan, Jalisco.

##### SEGUNDA. VIGENCIA.

El periodo será exclusivamente por noventa días naturales, contados a partir del día **15 de Julio del año 2019** y concluyendo el día **31 Diciembre del año 2019**.

Concluido el término del presente contrato no podrá haber prórroga automática por el simple transcurso del tiempo y terminará sin necesidad de darse aviso entre **"LAS PARTES"**; en todo caso únicamente podrá ser prorrogado por acuerdo expreso y por escrito de ambas partes.

**"EL O.P.D. SSMZ"** tendrá la obligación de amparar al beneficiario desde el inicio del programa y/o la fecha que sea dado de alta, hasta el término de la vigencia y/o cause baja definitiva.



### TERCERA. ESPECIFICACION DE LOS SERVICIOS.

"EL O.P.D. SSMZ" brindará a "EL MUNICIPIO" las facilidades para que se practiquen los procesos médicos en las instalaciones de su adscripción ya sea el Hospital General de Zapopan y/o la Unidades de Emergencia Cruz Verde del Municipio de Zapopan, los servicios que cubre "EL O.P.D. SSMZ" y su tabulador autorizado los cuales se encuentran contenidos en el "ANEXO 1", mismo que al ser firmado por "LAS PARTES" comparecientes forma parte integral del presente Convenio.

### CUARTA. COBERTURA.

"EL O.P.D. SSMZ" se obliga a que el servicio de aseguramiento deberá amparar el (los) accidente(s) que sufra el beneficiario durante los días y horas hábiles del periodo que abarca su programa, siempre y cuando ocurran durante el desarrollo de sus actividades, dentro de las áreas asignadas, en el trayecto directo de su domicilio a esta locación y viceversa hasta por dos horas, así como aquellos que sucedan en actividades programadas y autorizadas por el programa, dentro del trayecto de su lugar de residencia registrado en el programa, y dentro de la Zona Metropolitana de Guadalajara.

"EL O.P.D. SSMZ" se obliga a proporcionar atención medica al beneficiario del programa "Pásala Zapopan", hasta por la cantidad de **\$50,000.00 (Cincuenta mil pesos 00/100 m.n.) Impuesto al Valor Agregado incluido**. Los servicios médicos y sus costos autorizados que de manera enunciativa más no limitativa se anuncian y los cuales se relacionan en el "ANEXO 1", y que sólo por mencionar algunos son los siguientes: Atención Médica, Quirúrgica, Dental, Hospitalización, Medicamentos, Apoyo Psicológico, Rehabilitación, etc. (El apoyo Psicológico, se otorgará sólo cuando sea prescrito por un médico y exista saldo en la cobertura de gastos médicos para su aplicación).

### QUINTA. SERVICIOS EXCLUIDOS.

El Beneficio no aplica en:

- a. Enfermedades o intervenciones quirúrgicas de cualquier naturaleza, que no sean motivadas directamente por las lesiones provocadas por el accidente.
- b. Padecimientos preexistentes.
- c. Golpes simples como, moretones, raspones y/o rasguños y/o arañes no sangrantes.
- d. Lesiones por infección, envenenamiento o por inhalación de humos, gases, salvo que se demuestre que fueron consecuencia de un accidente, a consecuencia o producido durante las horas y/o días en que se encontraba el beneficiario desarrollando una actividad de las cuales se encuentran dentro del programa "Pásala Zapopan".
- e. Lesiones que sufra el beneficiario estando bajo el influjo de alguna droga o enervante, salvo que hayan sido prescritas por alguno de los médicos que hayan atendido al beneficiario durante las horas y/o días dentro del programa "Pásala Zapopan", y se demuestre el hecho.
- f. Lesiones que sufra el beneficiario, cuando se encuentre participando en peleas y/o riñas dentro y fuera del lugar asignado para sus labores.
- g. Sucesos provocados por el mismo beneficiario (heridas auto infringidas).
- h. Durante vacaciones (fuera de los horarios establecidos en el programa "Pásala Zapopan", días festivos y fines de semana.

Se atenderán a todos los beneficiarios del programa "Pásala Zapopan" que requieran atención médica, siempre y cuando se encuentren inscritos oficialmente ante la **Coordinación General de Desarrollo Económico y Combate a la Desigualdad del Municipio de Zapopan**, mismos que tendrán derecho a los



servicios médicos relacionados en el "ANEXO 1" el cual forma parte integrante del presente instrumento.

**SEXTA. REFERENCIA Y TRASLADOS.**

"EL O.P.D. SSMZ" solo dará atención médica en los términos establecidos en este Convenio y relacionados en el "ANEXO 1", pero en caso de que este se vea imposibilitado a seguir brindando la atención que para el caso sea requerida y sea necesario derivar al paciente (beneficiario) a un hospital de Tercer nivel, "EL MUNICIPIO" cubrirá los gastos generados en la atención y traslado, en los términos aplicables a la cláusula cuarta del presente instrumento, por conducto de la Coordinación General de Desarrollo Económico y Combate a la Desigualdad, para su atención en el Hospital Civil de Guadalajara.

**SÉPTIMA. PRESUPUESTO MAXIMO DE LA COBERTURA.**

"EL O.P.D. SSMZ", se compromete a otorgar el servicio de atención médica derivada del accidente que sufra el beneficiario dentro de los parámetros de cobertura de este acuerdo de voluntades hasta por la cantidad de **\$50,000.00 (Cincuenta mil pesos 00/100 m.n.). con I.V.A. incluido.**

**OCTAVA. LUGAR Y FORMA DEL PAGO.**

"EL MUNICIPIO" cubrirá a "EL O.P.D. SSMZ" en un término no mayor a 10 diez días hábiles contados a partir de la atención médica practicada al beneficiario, y de conformidad a los servicios y costos contenidos en el tabulador autorizado y vigente de "EL O.P.D. SSMZ" adjunto al presente como "ANEXO 1", sin que esto exceda del monto establecido en la cláusula séptima del presente convenio, el monto invertido y con el cual se cubrieron o en su caso cubrirán las atenciones médicas que sufran los alumnos beneficiarios, durante los días y horas hábiles del programa, siempre y cuando ocurran durante el desarrollo de sus actividades dentro de las áreas asignadas, en el trayecto directo de su domicilio al centro de trabajo destinado para el proyecto y viceversa hasta por dos horas, así como aquellos que sucedan en actividades programadas y autorizadas abarcadas en el programa, dentro o fuera de su lugar de residencia y/o dentro de la Zona Metropolitana de Guadalajara, sin aplicarse límites de edad, y de conformidad a lo pactado en la cláusula cuarta y sus anexos del presente instrumento legal.

**NOVENA. REPORTES DE SINIESTROS.**

"EL O.P.D. SSMZ" deberá de contar con un reporte de los casos procedentes de atención, y será con los siguientes requisitos:

- Nombre del beneficiario (apellido paterno, materno, nombre (s))
- Fecha de Nacimiento
- Edad
- Sexo
- Lugar de desarrollo del programa
- Municipio del Lugar de desarrollo del programa
- Diagnóstico Médico definitivo
- Fecha y hora del accidente
- Relato en orden cronológico de los sucesos que originaron el accidente
- Nombre de la Unidad del "O.P.D. SSMZ" donde se atendió
- Importe de la atención (Subtotal, IVA, Total)

**DÉCIMA.**



El programa constara de 550 quinientos cincuenta beneficiarios, mismos que serán designados de conformidad a lo acordado por "EL MUNICIPIO", remitiéndolos vía oficio a "EL O.P.D. SSMZ" para su atención médica de conformidad a lo establecido en el presente instrumento y sus anexos.

#### **DÉCIMA PRIMERA. RESCISIÓN.**

Se faculta a "EL O.P.D. SSMZ" a rescindir el presente convenio sin agotar trámite o instancia alguna, por el simple hecho de incumplimiento de "EL MUNICIPIO" a lo contenido en el presente convenio y sus anexos, así mismo, "EL O.P.D. SSMZ" en caso de rescisión, cese o cualquier otra situación de cualquier índole o materia, no asume responsabilidad alguna con respecto a la continuidad de atenciones médicas.

Se exceptiona de lo anterior el caso fortuito o de fuerza mayor donde "EL O.P.D. SSMZ" se vea imposibilitado de brindar la atención objeto del presente, en tal supuesto "EL O.P.D. SSMZ" designará, un diverso nosocomio de referencia que brinde la atención médica hasta en tanto se restablezca la irregularidad acontecida.

#### **DÉCIMA SEGUNDA. SEGUIMIENTO.**

Por parte de "EL MUNICIPIO" designa como Coordinador Operativo con el fin de dar seguimiento de todas las comunicaciones oficiales de las partes involucradas, al Lic. Fabián González Ramírez, Jefe de Área B, Adscrito a la Coordinación General de Desarrollo Económico y Combate a la Desigualdad, y por parte de "EL O.P.D. SSMZ" designa con tal carácter a la **C. Jazmín Hawa Enriquez**, en representación de la Dirección Administrativa de dicho Organismo, en el entendido que el cargo conferido tiene naturaleza honorífica y en caso de ser necesaria su sustitución deberá de ser notificada por escrito a la parte contraria por lo menos tres días hábiles anteriores al movimiento.

#### **DÉCIMA TERCERA. PROTECCIÓN DE DATOS PERSONALES Y SENSIBLES.**

"LAS PARTES" convienen que de conformidad a la Ley de Transparencia y Acceso a la información Pública del Estado de Jalisco y sus Municipios vigente, se obligan a mantener en estricta confidencialidad, los datos personales de los beneficiarios que con motivo del presente instrumento se encuentren en su poder.

#### **DÉCIMA CUARTA. PLAN DE CONTINGENCIA.**

"EL O.P.D. SSMZ" contará con un Plan de Contingencia encaminado a prestar los servicios objeto del presente Convenio, de manera alterna y dentro del lugar contractualmente definido para tal efecto, cuando sea el caso, ante una eventual contingencia, incluyendo fuerza mayor, que impida la continuidad de la prestación de los servicios bajo los términos y condiciones originalmente convenidos. Dicho Plan de Contingencia, deberá ser actualizado por "EL O.P.D. SSMZ", durante la vigencia del presente convenio.

#### **DÉCIMA QUINTA. LINEAMIENTOS PARA LA PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS E INFORMES.**

En la prestación de los servicios, "EL O.P.D. SSMZ" deberá observar los lineamientos dispuestos en la legislación vigente.

En virtud de lo anterior, "EL O.P.D. SSMZ" reconoce que será su responsabilidad el cumplimiento de las normas jurídicas, ética, profesionalismo y buenas costumbres que corresponden en términos de los servicios que prestará. Así mismo, reconoce que será el único responsable del personal que en su caso, cuente para apoyarse en la prestación de los servicios médicos, y del cumplimiento con las leyes, reglamentos y demás normatividad aplicable.

"EL O.P.D. SSMZ" expresamente faculta a "EL MUNICIPIO" para que pueda en cualquier momento supervisar o inspeccionar los servicios médicos que preste, en términos del presente convenio. En ese mismo sentido, "EL O.P.D. SSMZ" se obliga a informar a "EL MUNICIPIO" por conducto de la "COORDINACION GENERAL DE DESARROLLO ECONOMICO Y COMBATE A LA DESIGUALDAD" del Municipio de



**Zapopan, Jalisco**, sobre el estado que guarda su desempeño en la prestación de los servicios, siempre que le sea requerido por **"EL MUNICIPIO"**, y deberá indicar cualquier incumplimiento o posible incumplimiento a sus obligaciones impuestas en términos del presente instrumento.

**DÉCIMA SEXTA. RELACIÓN LABORAL.**

**"LAS PARTES"** están de acuerdo en que todo el personal contratado, empleado o comisionado por cada una de ellas para dar cumplimiento al presente instrumento, guardara relación laboral con aquella que lo contrató, empleó o comisionó, por lo que cada una asumirá su responsabilidad por este concepto, sin que en ningún caso pueda considerarse a la otra como patrón solidario o sustituto.

De igual forma **"LAS PARTES"** están de acuerdo y conformes en que los beneficiarios del programa no guardan relación laboral alguna con **"EL O.P.D. SSMZ"** ni con **"EL MUNICIPIO"**.

**DÉCIMA SÉPTIMA. - INFORMACIÓN CONFIDENCIAL.**

**"LAS PARTES"** están conformes en que la información que se derive de la celebración del presente instrumento, así como toda aquella que **"EL MUNICIPIO"** entregue a **"EL O.P.D. SSMZ"** o viceversa, tendrá el carácter de confidencial, por lo que ambos se comprometen a no proporcionarla ni divulgarla a terceros en forma directa o a través de interpósita persona, inclusive después de la terminación de este convenio.

**DÉCIMA OCTAVA. - CESIÓN DE DERECHOS.**

**"EL O.P.D. SSMZ"** no podrá ceder total o parcialmente los derechos y obligaciones que se deriven de la celebración del presente convenio, a favor de cualquier otra persona física o moral salvo por acuerdo escrito de ambas partes. Si se diere el caso mencionado anteriormente, todos los servicios que fueren ejecutados por subcontratos, serán bajo la completa responsabilidad de **"EL O.P.D. SSMZ"** como si hubieran sido realizados por su propia cuenta y bajo los términos de este instrumento.

**DÉCIMA NOVENA. - COMPETENCIA.**

Las partes manifiestan estar de acuerdo que en lo no previsto por el presente Convenio de adquisición se regirá por lo dispuesto en el Código Civil vigente y demás leyes relativas y aplicables en el Estado de Jalisco, así como para la interpretación, ejecución y cumplimiento de lo aquí establecido, las partes se someten a la jurisdicción de los Tribunales competentes del orden común del Primer Partido Judicial del Estado de Jalisco, renunciando al fuero que en razón de sus domicilios presentes o futuros pudiera corresponderles.

Leído que fue por los comparecientes el presente Convenio, advertidos de su valor, alcance y consecuencias legales, se manifiestan conformes con su contenido firmando y ratificándolo en unión de dos testigos, por triplicado, para su debida constancia.

POR **"EL MUNICIPIO"**

L.A.E. JESÚS PABLO LEMUS NAVARRO  
PRESIDENTE MUNICIPAL



LIC. RAFAEL MARTINEZ RAMIREZ  
X SINDICO MUNICIPAL

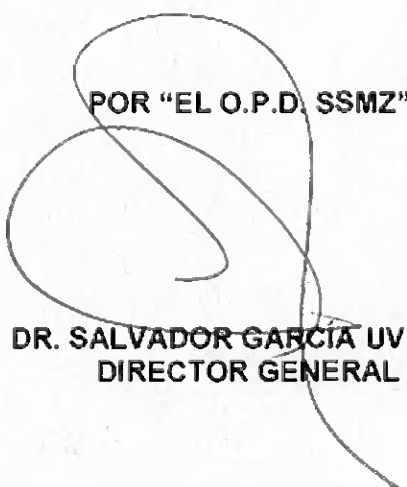


MTRO. JOSÉ LUIS TOSTADO BASTIDAS  
SECRETARIO DEL AYUNTAMIENTO  
X



MTRA. ADRIANA ROMO LÓPEZ  
TESORERA MUNICIPAL

POR "EL O.P.D. SSMZ"



DR. SALVADOR GARCÍA UVENCE  
DIRECTOR GENERAL

TESTIGOS



LIC. TANIA ALVAREZ HERNANDEZ  
DIRECTOR JURÍDICO CONSULTIVO



LIC. VERÓNICA PALAFOX FIGUEROA



LIC. MARÍA FERNANDA FUENTES FLORES  
DIRECTOR JURÍDICO DEL O.P.D. SSMZ



## O.P.D. "SSMZ" Y "H. AYUNTAMIENTO CONSTITUCIONAL DE ZAPOPAN"

## CONVENIO "PASALA ZAPOPAN 2019"

EN ZAPOPAN, JALISCO; A 26 DE JULIO DE 2019

"ANEXO 1""LISTADO DE SERVICIOS MEDICOS Y TABULADOR DE CUOTAS DE RECUPERACION"

CLAVE	SERVICIO	DESCRIPCION	CUOTA
403-002-004-004	ANDROLOGIA	ANDROLOGIA	62.00
404-001-001-002	ANDROLOGIA	CONSULTA ANDROLOGIA	80.00
405-001-001-003	ANDROLOGIA	OTROS ANDROLOGIA	
500-000-000-001	ANESTESIOLOGIA	CONSULTA ANESTESIA ADULTOS	80.00
500-000-000-002	ANESTESIOLOGIA	CONSULTA ANESTESIA PEDIATRIA	80.00
403-060-000-097	ANESTESIOLOGIA	ANESTESIA GENERAL INTRAVENOSA	928.00
403-060-000-098	ANESTESIOLOGIA	ANESTESIA GENERAL INTRAINALATORIA	1,186.00
403-060-000-099	ANESTESIOLOGIA	BLOQUEO PERIFERICO	600.00
403-060-000-100	ANESTESIOLOGIA	BLOQUEO PENOURAL	583.00
403-060-000-101	ANESTESIOLOGIA	ANESTESIA BAJO SEORACION	381.00
403-060-000-102	ANESTESIOLOGIA	ANESTESIA LOCAL	267.00
403-060-000-103	ANESTESIOLOGIA	BLOQUEO SUBDURAL	425.00
405-001-001-004	ANESTESIOLOGIA	OTROS ANESTESIOLOGIA	
500-000-000-084	ANGIOLOGIA	ESCLEROSIS DE VARICES POR SESION (SIN MATERIAL NI	2,100.00
500-000-000-085	ANGIOLOGIA	ESCLEROTERAPIA DE ULCERA SANGRANTE (INCLUYE ENOSC	1,400.00
500-000-000-304	ANGIOLOGIA	CIRUGIA VASCULAR DE ABDOMEN Y TORAX	5,000.00
500-000-000-305	ANGIOLOGIA	CIRUGIA VASCULAR PERIFERICA	3,000.00
500-000-000-310	ANGIOLOGIA	REVASCLARIZACION (CUELLO, TORAX, ABDOMEN Y MIEMBR	6,800.00
500-000-000-316	ANGIOLOGIA	EMBOLECTOMIA ARTERIAL	3,300.00
500-000-000-317	ANGIOLOGIA	EXPLORACION VASCULAR ARTERIAL	3,300.00
500-000-000-318	ANGIOLOGIA	LIGADURA DE COMUNICANTE	3,300.00
500-000-000-319	ANGIOLOGIA	BRONCOSCOPIAS Y ANGIOGRAFIAS	1,200.00
403-002-001-007	ANGIOLOGIA	ESCLEROTERAPIA POR SESION (TESSARE)	1,200.00
403-002-001-008	ANGIOLOGIA	CONSULTA ANGIOLOGIA	80.00
403-050-002-001	ANGIOLOGIA	CIRUGIA ARTERIAL (DE MEDIANO Y GRAN CALIBRE)	12,000.00
403-050-002-002	ANGIOLOGIA	ESCLEROTERAPIA VENOSA	400.00
403-050-002-003	ANGIOLOGIA	SAFENECTOMIA EXTERNA (2 EXTREMIDAD)	3,120.00
403-050-002-004	ANGIOLOGIA	SAFENECTOMIA EXTERNA (1 EXTREMIDAD)	2,340.00
403-050-002-005	ANGIOLOGIA	SAFENECTOMIA INTERNA (2 EXTREMIDAD)	4,500.00
403-050-002-006	ANGIOLOGIA	SAFENECTOMIA INTERNA (1 EXTREMIDAD)	3,500.00
405-001-001-005	ANGIOLOGIA	OTROS ANGIOLOGIA	
500-000-000-003	BANCO DE SANGRE	CONCENTRADO PLAQUETARIO	4,100.00
500-000-000-004	BANCO DE SANGRE	P	4,100.00
403-045-113-002	BANCO DE SANGRE	EXAMEN PARA AFERESIS	200.00
405-001-001-010	BANCO DE SANGRE	PROCEIMIENTO DE AFERESIS TERAPEUTICOS	5,000.00
405-001-001-011	BANCO DE SANGRE	EXAMEN DE CHAGAS	300.00

405-001-001-012	BANCO DE SANGRE	EXAMEN VDRL/RPR	120.00
405-001-001-013	BANCO DE SANGRE	EXAMEN DE BRUCELLA	120.00
405-001-001-014	BANCO DE SANGRE	EXAMENES DE ENFERMEDADES TRASMISIBLES	800.00
405-001-001-015	BANCO DE SANGRE	BIOMETRIA HEMATICA PARA DONADOR	90.00
405-001-001-016	BANCO DE SANGRE	ERITROFERESIS	3.500.00
405-001-001-017	BANCO DE SANGRE	LEUCOAFERESIS	4.700.00
405-001-001-018	BANCO DE SANGRE	PLASMAFERESIS	4.700.00
405-001-001-019	BANCO DE SANGRE	REDUCCION DE ANTICUERPOS	5.000.00
405-001-001-020	BANCO DE SANGRE	RECAMBIO PLASMATICO	5.000.00
405-001-001-021	BANCO DE SANGRE	TRASP DE CEL TALLO O TRONCO (SISTEMA CELL)	5.500.00
405-001-001-022	BANCO DE SANGRE	HEMOFILTRO PEDIATICO	400.00
405-001-001-023	BANCO DE SANGRE	OCTAPLAS (PLASMA HUMANO INACTIVADO)	2.700.00
403-045-113-001	BANCO DE SANGRE	UNIDAD DE SANGRE	1.000.00
403-046-139-001	BANCO DE SANGRE	AUTOTRANSFUSION (TRANSFUSION AUTOLOGA)	1.000.00
403-046-139-002	BANCO DE SANGRE	CLASIFICACION DE GRUPO Y RH (BS)	60.00
403-046-139-003	BANCO DE SANGRE	CONCENTRADO DE ERITROCITOS (BS)	1.000.00
403-046-139-004	BANCO DE SANGRE	CONCENTRADO DE ERITROCITOS LAVADOS (BS)	1.250.00
403-046-139-005	BANCO DE SANGRE	CONCENTRADO PLAQUETARIO (BS)	540.00
403-046-139-006	BANCO DE SANGRE	CRIOPRECIPITADO (BS)	540.00
403-046-139-007	BANCO DE SANGRE	EXAMEN PARA AFERSIS (PLAQUETAS) (BS)	120.00
403-046-139-008	BANCO DE SANGRE	EXAMEN DE HEPATITIS B (BS)	180.00
403-046-139-009	BANCO DE SANGRE	EXAMEN DE HEPATITIS C (BS)	220.00
403-046-139-010	BANCO DE SANGRE	EXAMEN DE VIH 1 Y 2 (SIDA) (BS)	220.00
403-046-139-011	BANCO DE SANGRE	EXAMEN A DONADOR COMPLETO (BS)	840.00
403-046-139-012	BANCO DE SANGRE	FILTRO PARA LEUCOCITOS (BS)	540.00
403-046-139-013	BANCO DE SANGRE	FILTRO PARA PLAQUETAS (BS)	480.00
403-046-139-014	BANCO DE SANGRE	PLAQUETAFERESIS (BS)	5.040.00
403-046-139-015	BANCO DE SANGRE	PLASMA ENVEJECIDO (BS)	540.00
403-046-139-016	BANCO DE SANGRE	PLASMA FRESCO CONGELADO (BS)	540.00
403-046-139-017	BANCO DE SANGRE	PRECAMBIO PLASMATICO (BS)	5.760.00
403-046-139-018	BANCO DE SANGRE	PLASMA FRESCO (BS)	540.00
403-046-139-019	BANCO DE SANGRE	PRUEBAS CRUZADAS (COMPATIBILIDAD) (BS)	180.00
403-046-139-020	BANCO DE SANGRE	SERVICIO DE TRANSFUSION POR UNIDAD	1.200.00
403-046-139-021	BANCO DE SANGRE	SANGRIA TERAPEUTICA (FLEBOTOMIA) (BS)	240.00
403-046-139-022	BANCO DE SANGRE	EQUIPO DE TRANSFUSION (BS)	60.00
405-001-001-006	BANCO DE SANGRE	OTROS BANCO DE SANGRE	
500-000-000-005	CARDIOLOGIA		2.530.00
500-000-000-006	CARDIOLOGIA	COLOCACION DE MARCAPASO TRANSITORIO SIN FUENTE	1.050.00
500-000-000-007	CARDIOLOGIA	ECOCARDIOGRAMA	720.00
500-000-000-168	CARDIOLOGIA	PRUEBAS CON ESTRES	350.00
500-000-000-169	CARDIOLOGIA	PRUEBAS SIN ESTRES	200.00
500-000-000-294	CARDIOLOGIA	MESA BASCULABLE P/PRUEBA CARDIOLOGICA	2.100.00
405-001-001-024	CARDIOLOGIA	ECOCARDIOGRAMA DOPPLER COLOR	1.000.00
405-001-001-025	CARDIOLOGIA	ECOCARDIOGRAMA CON DOBUTAMINA	2.500.00
405-001-001-026	CARDIOLOGIA	ECOCARDIOGRAMA TRANSESOFAGICO	2.500.00

405-001-001-027	CARDIOLOGIA	MESA BASCULABLE P/PRUEBA CARDIOLOGICA	2,100.00
403-002-002-002	CARDIOLOGIA	CONSULTA CARDIOLOGIA	80.00
403-002-006-001	CARDIOLOGIA	HOLTER	720.00
403-002-006-002	CARDIOLOGIA	MAPA	720.00
403-019-002-000	CARDIOLOGIA	PRUEBA DE ESFUERZO	820.00
403-026-000-000	CARDIOLOGIA	ELECTROCARDIOGRAMA	120.00
403-036-000-000	CARDIOLOGIA	ECOCARDIOGRAMA PRUEBA SIN STRESS	1,000.00
405-001-001-007	CARDIOLOGIA	OTROS CARDIOLOGIA	
403-001-002-001	CERTIFICADOS	CERTIFICADO MEDICO ESC MAYOR 13 A	60.00
403-001-002-003	CERTIFICADOS	CERTIF PRENUPCIAL P/PAREJA S/ANAL	200.00
403-001-002-004	CERTIFICADOS	CERTIFICADO MEDICO TRABAJO (GPO Y RH)	150.00
403-001-002-005	CERTIFICADOS	CERTIFICADO MEDICO TRABAJO (VDRL)	150.00
403-046-137-018	CERTIFICADOS	CERTIFICADO MEDICO TRABAJO MUJERES	200.00
403-046-137-019	CERTIFICADOS	CERTIFICADO MEDICO DIVORCIO	200.00
403-046-137-020	CERTIFICADOS	CERTIFICADO MEDICO S/A	60.00
403-046-137-021	CERTIFICADOS	CERTIFICADO PRENUPCIAL P/PAREJA C/ANAL	350.00
404-001-001-003	CERTIFICADOS	CERTIFICADO MEDICO ESC MAYOR 13 A C/ANALISIS	150.00
404-001-001-004	CERTIFICADOS	CERTIFICADO PRENUPCIAL P/PERSONA S/ANAL	110.00
404-001-001-005	CERTIFICADOS	CERTIFICADO PRENUPCIAL P/PERSONA C/ANAL	180.00
405-001-001-001	CERTIFICADOS	OTROS CERTIFICADOS	
500-000-000-008	CIRUGIA GENERAL	ADHERENCIOLISIS	2,640.00
500-000-000-011	CIRUGIA GENERAL	EVENTRACCION PDSQUIRURGICA	2,000.00
500-000-000-012	CIRUGIA GENERAL	EXTIRPACION DE TUMORES EN PIEL BENIGNO	1,050.00
500-000-000-013	CIRUGIA GENERAL	EXTIRPACION GANGLIONAR CON BIOPSIA	1,000.00
500-000-000-015	CIRUGIA GENERAL	HERNIA CRURAL	4,000.00
500-000-000-016	CIRUGIA GENERAL	LIPOMAS	850.00
500-000-000-019	CIRUGIA GENERAL	QUISTE SEBACEO QUIRURGICO	850.00
500-000-000-021	CIRUGIA GENERAL	PLASTIA ABDOMINAL CON MALLA ( INCLUYE MALLA)	4,500.00
500-000-000-022	CIRUGIA GENERAL	TRATAMIENTO QUIRURGICO DE HERNIA VENTRAL	4,000.00
500-000-000-023	CIRUGIA GENERAL	ACALASIA Y ENDOSCOPIA TRANSOPERATORIA(OPERACION DE	7,500.00
500-000-000-024	CIRUGIA GENERAL	APENDICECTOMIA (INCLUYE DOS DIAS HOSPITALIZACION)	8,000.00
500-000-000-025	CIRUGIA GENERAL	COLECISTECTOMIA + EXPLORACION DE BILIARES (INCLUYE	8,000.00
500-000-000-026	CIRUGIA GENERAL	ESPLENECTOMIA (INCLUYE DOS DIAS DE HOSPITALIZACION	7,500.00
500-000-000-027	CIRUGIA GENERAL	FUNDUDPLICATURA HIATAL (INCLUYE DOS DIAS DE HOSPI	8,000.00
500-000-000-028	CIRUGIA GENERAL	LAPARATOMIA EXPLORADORA (INCLUYE DOS DIAS DE HOSPI	4,500.00
500-000-000-029	CIRUGIA GENERAL	ACALACIA ABIERTA (OPERACION DE HELLER)	7,205.00
500-000-000-030	CIRUGIA GENERAL	COLECISTECTOMIA MAS EXPLORACION DE VIAS BILIARES	7,080.00
500-000-000-031	CIRUGIA GENERAL	COLECISTECTOMIA SIMPLE ABIERTA	7,020.00
500-000-000-032	CIRUGIA GENERAL	FRENORRAGIA	1,300.00
500-000-000-034	CIRUGIA GENERAL	LAPAROSCOPIA DIAGNOSTICA MAS MIOMECTOMIA CON MINIL	7,600.00
500-000-000-035	CIRUGIA GENERAL	LABIO LEPORINO Y PALADAR HENDIDO	605.00
500-000-000-037	CIRUGIA GENERAL	OSTEOSINTESIS HUESO DE MANO (SIN IMPLANTE)	1,100.00
500-000-000-044	CIRUGIA GENERAL	COLGAJO MAYOR	700.00
500-000-000-045	CIRUGIA GENERAL	COLGAJO MENOR	480.00
500-000-000-046	CIRUGIA GENERAL	INJERTO MAYOR	620.00

500-000-000-047	CIRUGIA GENERAL	INJERTO MENOR	500.00
500-000-000-052	CIRUGIA GENERAL	TUMOR MAYOR	350.00
500-000-000-053	CIRUGIA GENERAL	TUMOR MENOR	250.00
500-000-000-058	CIRUGIA GENERAL	BIOPSIA ESCISIONAL CON ESTUDIO HISTOPATOLOGICO	450.00
500-000-000-059	CIRUGIA GENERAL	BIOPSIA ESCISIONAL SIN ESTUDIO HISTOPATOLOGICO	200.00
500-000-000-060	CIRUGIA GENERAL	BIOPSIA PUNCH CON ESTUDIO HISTOPATOLOGICO	450.00
500-000-000-061	CIRUGIA GENERAL	BIOPSIA PUNCH SIN ESTUDIO HISTOPATOLOGICO	200.00
500-000-000-098	CIRUGIA GENERAL	LOCALIZACION Y EXTRACCION DE CUERPOS EXTRAÑOS	2.100.00
500-000-000-123	CIRUGIA GENERAL	LAPAROSCOPIA DIAGNOSTICA (INCLUYE RENTA DE LAPAROS)	5.500.00
500-000-000-125	CIRUGIA GENERAL	LAPAROSCOPIA CON ADHERENCIOLISIS (INCLUYE RENTA D	6.200.00
500-000-000-151	CIRUGIA GENERAL	ELECTROMIOGRAFIA	800.00
500-000-000-192	CIRUGIA GENERAL	GASTRECTOMIA RADICAL	2.000.00
500-000-000-193	CIRUGIA GENERAL	GASTRECTOMIA SIMPLE	1.600.00
500-000-000-200	CIRUGIA GENERAL	ASEO QUIRURGICO	2.700.00
500-000-000-201	CIRUGIA GENERAL	BIOPSIA ESICCIONAL (QUISTE SINOVIAL O TUMOR OSEO)	1.400.00
500-000-000-202	CIRUGIA GENERAL	CIRUGIA MINIMA INVASIVA BILATERAL (HALLUS VALGUS)	2.500.00
500-000-000-203	CIRUGIA GENERAL	CIRUGIA MINIMA INVASIVA UNILATERAL(HALLUS VALGUS)	2.500.00
500-000-000-206	CIRUGIA GENERAL	LIBERACION DEL TUNEL CARPAL O TENDINOSAS BILATERIA	1.650.00
500-000-000-207	CIRUGIA GENERAL	LIBERACION DEL TUNEL CARPAL O TENDINOSAS UNILATERA	1.400.00
500-000-000-222	CIRUGIA GENERAL	TRATAMIENTO QUIRURGICO DE QUISTE SINOVIAL	2.100.00
500-000-000-287	CIRUGIA GENERAL	DERIVACION BILIAR INTERNA	3.300.00
500-000-000-302	CIRUGIA GENERAL	CIRUGIA DE CUELLO	5.300.00
500-000-000-303	CIRUGIA GENERAL	CIRUGIA SUBSTITUDA DIGESTIVA	4.000.00
500-000-000-307	CIRUGIA GENERAL	DERIVACION ATRIOVENTICULAR	4.595.00
500-000-000-308	CIRUGIA GENERAL	DRENAJE CERRADO DE TORAX	3.850.00
500-000-000-309	CIRUGIA GENERAL	RECONSTRUCCION TRAQUEAL	3.300.00
500-000-000-312	CIRUGIA GENERAL	SIMPATECTOMIA TORACICA ABIERTA Y POR TORACOSCOPIA	1.350.00
500-000-000-313	CIRUGIA GENERAL	TORACOCENTESIS	1.350.00
500-000-000-314	CIRUGIA GENERAL	TORACOTOMIA EXPLORADORA	4.000.00
500-000-000-315	CIRUGIA GENERAL	TORACOTOMIA	1.500.00
405-001-001-028	CIRUGIA GENERAL	RESECCION DE INT DELGADO (LAPARATOMIA)	6.500.00
405-001-001-029	CIRUGIA GENERAL	HEMITIROIDECTOMIA	4.000.00
405-001-001-030	CIRUGIA GENERAL	ESPLENECTOMIA ABIERTA	7.500.00
403-002-001-000	CIRUGIA GENERAL	CONSULTA CIRUGIA GENERAL	80.00
403-050-000-029	CIRUGIA GENERAL	HEMORROIDECTOMIA	2.500.00
403-050-000-030	CIRUGIA GENERAL	FISTULA ANORECTAL	2.500.00
403-050-000-031	CIRUGIA GENERAL	HERNIA EPIGASTRICA O DE LINEA MEDIA	4.600.00
403-050-000-032	CIRUGIA GENERAL	HERNIA POSTINICISONALES	3.219.00
403-050-000-033	CIRUGIA GENERAL	HERNIA UMBILICAL	4.600.00
403-050-000-035	CIRUGIA GENERAL	HERNIA INGUINAL Y/O FEMORAL Y/O CRURAL (SIN MALLA)	4.000.00
403-050-000-037	CIRUGIA GENERAL	EXCISION DE MAMA SUPERNUMERARIA	2.000.00
403-050-000-038	CIRUGIA GENERAL	TUMORACIONES SUBCUTANEOS (ANESTESIA LOCAL)	1.800.00
403-050-000-039	CIRUGIA GENERAL	HERNIAS RECIDIVANTES VIA PREPERITONEAL (SIN MALLA)	4.000.00
403-050-000-040	CIRUGIA GENERAL	COLECISTECTOMIA ABIERTA VESICULA	5.460.00
403-050-000-041	CIRUGIA GENERAL	COLECISTECTOMIA LAPAROSCOPICA	7.500.00

403-050-000-042	CIRUGIA GENERAL	APENDICE ABIERTA NO COMPLICADA	4,000.00
403-050-000-043	CIRUGIA GENERAL	APENOICE POR LAPAROSCOPIA	6,427.00
403-050-000-044	CIRUGIA GENERAL	OP NISSEN LAPAROSCOPICO (HERNIA HITAL)	7,010.00
403-050-000-045	CIRUGIA GENERAL	TIROIDECTOMIA TOTAL	4,000.00
403-050-000-046	CIRUGIA GENERAL	HEMICOLECTOMIA (INT GRUESO SIN NPT)	8,000.00
403-050-000-047	CIRUGIA GENERAL	FISURA ANAL (ESFINTEROTOMIA LATERAL)	2,500.00
403-050-000-048	CIRUGIA GENERAL	COLECTOMIA TOTAL	9,000.00
404-001-001-001	CIRUGIA GENERAL	QUISTE PILONIDAL	2,100.00
405-001-001-008	CIRUGIA GENERAL	OTROS CIRUGIA GENERAL	
405-001-001-031	CIRUGIA PEDIATRICA	APENDICECTOMIA COMPLICADA (PEDIA)	7,500.00
405-001-001-032	CIRUGIA PEDIATRICA	COLECISTECTOMIA LAPAROS (SIN EQ)	7,000.00
405-001-001-033	CIRUGIA PEDIATRICA	INVAGINACION INTESTINAL (PEDIA)	5,200.00
405-001-001-034	CIRUGIA PEDIATRICA	RESECCION DE QUISTE (PEDIA)	3,000.00
405-001-001-035	CIRUGIA PEDIATRICA	QUISTE PILONIDAL (PEDIA)	3,000.00
405-001-001-036	CIRUGIA PEDIATRICA	VARICOCELE PED LAPARO (SIN EQ)	7,000.00
405-001-001-037	CIRUGIA PEDIATRICA	FISTULA BRANQUIAL (PEDIA)	3,000.00
405-001-001-038	CIRUGIA PEDIATRICA	BIOPSIA DE PIEL Y/O GANGLIONAR (PEDIA)	2,500.00
403-002-001-002	CIRUGIA PEDIATRICA	CONSULTA CIRUGIA PEOIATRICA	80.00
403-050-000-034	CIRUGIA PEDIATRICA	HERNIA UMBILICAL (1) BLOQUEO (PEDIA)	4,000.00
403-050-000-036	CIRUGIA PEDIATRICA	HERNIA INGUINAL Y/O FEMORAL (2) NINO	7,800.00
403-050-003-001	CIRUGIA PEDIATRICA	ORQUIDOPEXIA (PEDIATRICA)	5,500.00
403-050-003-002	CIRUGIA PEDIATRICA	HERNIOPLASTIA INGUINAL (INCLUYE DOS DIAS DE HOSPITA	8,000.00
403-050-003-003	CIRUGIA PEDIATRICA	HIDROCELE	4,500.00
403-050-003-004	CIRUGIA PEDIATRICA	FRENILLO	1,300.00
403-050-003-005	CIRUGIA PEDIATRICA	VARICOCELE (PEDIATRIA)	4,500.00
403-050-003-006	CIRUGIA PEDIATRICA	CIRCUNCISION (PEDIATRICA)	1,700.00
403-050-003-007	CIRUGIA PEDIATRICA	HIPOSPADIA (PEDIA)	5,000.00
403-050-003-008	CIRUGIA PEDIATRICA	POLIPO RECTAL (PEDIA)	3,500.00
405-001-001-009	CIRUGIA PEDIATRICA	OTROS CIRUGIA PEDIATRICA	
500-000-000-017	CIRUGIA PLASTICA RECONSTRUCTIVA	PLASTIA ABDOMINAL	3,350.00
500-000-000-018	CIRUGIA PLASTICA RECONSTRUCTIVA	PLASTIA DE PAREO ABDOMINAL SIMPLE	2,640.00
500-000-000-039	CIRUGIA PLASTICA RECONSTRUCTIVA	PLASTIA LOCAL (CICATRICES MAYORES)	2,250.00
500-000-000-040	CIRUGIA PLASTICA RECONSTRUCTIVA	PEXIA DE MAMAS	6,000.00
500-000-000-041	CIRUGIA PLASTICA RECONSTRUCTIVA	TATUAJE MAYOR	5,000.00
500-000-000-042	CIRUGIA PLASTICA RECONSTRUCTIVA	BOLSAŞ DE BIECHET	3,300.00
500-000-000-043	CIRUGIA PLASTICA RECONSTRUCTIVA	MENTOPLASTIA	2,800.00
405-001-001-039	CIRUGIA PLASTICA RECONSTRUCTIVA	IMPLANTES FACIALES (SIN PROTESIS)	5,000.00
405-001-001-040	CIRUGIA PLASTICA RECONSTRUCTIVA	NINFOPLASTIA	6,000.00
405-001-001-041	CIRUGIA PLASTICA RECONSTRUCTIVA	LIPOSUCCION DE TROCANTERES	8,500.00
405-001-001-042	CIRUGIA PLASTICA RECONSTRUCTIVA	LIPOSUCCION DE FLANCOS	6,500.00
405-001-001-043	CIRUGIA PLASTICA RECONSTRUCTIVA	LOPULOPLASTIA	3,500.00
405-001-001-044	CIRUGIA PLASTICA RECONSTRUCTIVA	EXTIRPACION DE QUISTE SINOVIAL + ANESTESIA GRAL	2,100.00
405-001-001-045	CIRUGIA PLASTICA RECONSTRUCTIVA	MASTECTOMIA SUBCUTANEA	5,000.00
405-001-001-046	CIRUGIA PLASTICA RECONSTRUCTIVA	REJUVENECIMIENTO VAGINAL	7,500.00
403-002-001-003	CIRUGIA PLASTICA RECONSTRUCTIVA	CONSULTA CIRUGIA PLASTICA RECONSTRUCTIVA	80.00

403-060-000-001	CIRUGIA PLASTICA RECONSTRUCTIVA	REDUCC. DE FX NASAL CON ANESTESIA LOCAL	800.00
403-060-000-002	CIRUGIA PLASTICA RECONSTRUCTIVA	REDUCC. DE FX NASAL CON ANESTESIA GENERAL	2,650.00
403-060-000-003	CIRUGIA PLASTICA RECONSTRUCTIVA	CALDWELL LUC (AMB)	1,872.00
403-060-000-004	CIRUGIA PLASTICA RECONSTRUCTIVA	RINOSEPTUMPLASTIA FUNCIONAL	4,000.00
403-060-000-006	CIRUGIA PLASTICA RECONSTRUCTIVA	DACROCISTORRINOSTOMIA	1,872.00
403-060-000-007	CIRUGIA PLASTICA RECONSTRUCTIVA	REDUCC. DE FX NASAL ANESTESIA LOCAL	551.00
403-060-000-008	CIRUGIA PLASTICA RECONSTRUCTIVA	REDUCC. DE FX NASAL ANESTESIA GENERAL	780.00
403-060-000-009	CIRUGIA PLASTICA RECONSTRUCTIVA	CORRECCION DE RINOFIMIA	1,092.00
403-060-000-010	CIRUGIA PLASTICA RECONSTRUCTIVA	RECONST AURICULAR	1,092.00
403-060-000-011	CIRUGIA PLASTICA RECONSTRUCTIVA	RECONSTRUCCION DE OPTOSIS PALPEBRAL	1,800.00
403-060-000-012	CIRUGIA PLASTICA RECONSTRUCTIVA	CORRECCION DE PARALISIS FACIAL	1,248.00
403-060-000-013	CIRUGIA PLASTICA RECONSTRUCTIVA	RECONSTRUCCION PALPEBRAL	1,800.00
403-060-000-014	CIRUGIA PLASTICA RECONSTRUCTIVA	RECONSTRUCCION LABIAL	1,800.00
403-060-000-015	CIRUGIA PLASTICA RECONSTRUCTIVA	RECONSTRUCCION NASAL	2,500.00
403-060-000-016	CIRUGIA PLASTICA RECONSTRUCTIVA	TARSORRAFIA	1,400.00
403-060-000-017	CIRUGIA PLASTICA RECONSTRUCTIVA	REDUCCION DE FX ORBITARIA	1,248.00
403-060-000-018	CIRUGIA PLASTICA RECONSTRUCTIVA	CANTOPLASTIA ORBITA	1,400.00
403-060-000-019	CIRUGIA PLASTICA RECONSTRUCTIVA	EXTIRPACION DE TUMORES OSEOS ANESTESIA LOCAL	900.00
403-060-000-020	CIRUGIA PLASTICA RECONSTRUCTIVA	EXTIRPACION DE TUMORES OSEOS ANESTESIA GENERAL	2,300.00
403-060-000-021	CIRUGIA PLASTICA RECONSTRUCTIVA	CIRUGIA LEFORT II O III	2,600.00
403-060-000-022	CIRUGIA PLASTICA RECONSTRUCTIVA	OSTEOTOMIA SEGMENTARIA MANDIBULAR	2,444.00
403-060-000-023	CIRUGIA PLASTICA RECONSTRUCTIVA	QUEILOPLASTIA	1,186.00
403-060-000-024	CIRUGIA PLASTICA RECONSTRUCTIVA	PALATOPLASTIA	1,092.00
403-060-000-025	CIRUGIA PLASTICA RECONSTRUCTIVA	FARINGOPLASTIA	1,092.00
403-060-000-026	CIRUGIA PLASTICA RECONSTRUCTIVA	ALVEOLOPLASTIA	1,200.00
403-060-000-029	CIRUGIA PLASTICA RECONSTRUCTIVA	EXTRACCION DE UNAS C/U	62.00
403-060-000-030	CIRUGIA PLASTICA RECONSTRUCTIVA	BIOPSIA CON ANESTESIA LOCAL	1,500.00
403-060-000-031	CIRUGIA PLASTICA RECONSTRUCTIVA	BIOPSIA CON ANESTESIA GENERAL	2,100.00
403-060-000-032	CIRUGIA PLASTICA RECONSTRUCTIVA	SUTURA CON ANESTESIA LOCAL	250.00
403-060-000-033	CIRUGIA PLASTICA RECONSTRUCTIVA	SUTURA CON ANESTESIA GENERAL	2,100.00
403-060-000-034	CIRUGIA PLASTICA RECONSTRUCTIVA	FRENILECTOMIA CON ANESTESIA LOCAL	480.00
403-060-000-035	CIRUGIA PLASTICA RECONSTRUCTIVA	LIPOMA EN C. PLASTICA	624.00
403-060-000-036	CIRUGIA PLASTICA RECONSTRUCTIVA	RINOPLASTIA NO ESTETICA	2,496.00
403-060-000-037	CIRUGIA PLASTICA RECONSTRUCTIVA	FRENILECTOMIA CON ANESTESIA GRAL	2,100.00
403-060-000-038	CIRUGIA PLASTICA RECONSTRUCTIVA	ELECTROFULGURACION DE TUMORES CUTANEOS	300.00
403-060-000-039	CIRUGIA PLASTICA RECONSTRUCTIVA	EXTIRPACION DE TUMOR + SUTURA DIR CON ANEST LOCAL	1,500.00
403-060-000-040	CIRUGIA PLASTICA RECONSTRUCTIVA	EXTIRPACION DE TUMOR + SUTURA DIR CON ANEST GRAL	2,100.00
403-060-000-041	CIRUGIA PLASTICA RECONSTRUCTIVA	EXTIRPACION DE TUMOR CUT + COLG O INJ CDN ANES LOC	1,800.00
403-060-000-042	CIRUGIA PLASTICA RECONSTRUCTIVA	EXTIRPACION DE TUMOR CUT + COLG O INJ CON ANST GRL	2,500.00
403-060-000-043	CIRUGIA PLASTICA RECONSTRUCTIVA	EXTIRPACION DE QUISTES O LIPOMAS CON ANEST LOCAL	1,500.00
403-060-000-044	CIRUGIA PLASTICA RECONSTRUCTIVA	EXTIRPACION DE QUISTES O LIPOMAS CON ANEST GRAL	2,100.00
403-060-000-045	CIRUGIA PLASTICA RECONSTRUCTIVA	EXTIRPACION DE QUISTES BRANQUIAL	2,500.00
403-060-000-046	CIRUGIA PLASTICA RECONSTRUCTIVA	EXTIRPACION DE QUISTES SALIVAL	2,500.00
403-060-000-047	CIRUGIA PLASTICA RECONSTRUCTIVA	EXTIRPACION DE FISTULA O APENDICE PREAURICULAR	2,500.00
403-060-000-048	CIRUGIA PLASTICA RECONSTRUCTIVA	EXTIRPACION DE QUISTE TIROGLOSO	2,500.00

403-060-000-049	CIRUGIA PLASTICA RECONSTRUCTIVA	EXTIRPACION DE CUERPO EXTRANO CON ANEST LOCAL	1,500.00
403-060-000-050	CIRUGIA PLASTICA RECONSTRUCTIVA	EXTIRPACION DE CUERPO EXTRANO CON ANEST GRAL	2,100.00
403-060-000-051	CIRUGIA PLASTICA RECONSTRUCTIVA	PLASTIA EN Z CON ANESTESIA LOCAL	1,500.00
403-060-000-052	CIRUGIA PLASTICA RECONSTRUCTIVA	PLASTIA EN Z CON ANESTESIA GENERAL	2,100.00
403-060-000-053	CIRUGIA PLASTICA RECONSTRUCTIVA	PLASTIA DE CICATRIZ CON ANESTESIA LOCAL	1,500.00
403-060-000-054	CIRUGIA PLASTICA RECONSTRUCTIVA	PLASTIA DE CICATRIZ CON ANESTESIA GENERAL	2,100.00
403-060-000-055	CIRUGIA PLASTICA RECONSTRUCTIVA	INJERTO CUTANEO CON ANESTESIA LOCAL	1,500.00
403-060-000-056	CIRUGIA PLASTICA RECONSTRUCTIVA	INJERTO CUTANEO CON ANESTESIA GENERAL	2,100.00
403-060-000-057	CIRUGIA PLASTICA RECONSTRUCTIVA	EXTIRPACION DE TATUAJE + CIERRE DIRECTO	1,800.00
403-060-000-058	CIRUGIA PLASTICA RECONSTRUCTIVA	EXTIRPACION DE TATUAJE + DERMOABRASION	2,100.00
403-060-000-059	CIRUGIA PLASTICA RECONSTRUCTIVA	EXTIRPACION DE TATUAJE + INJ O COL CON ANEST LOCAL	1,800.00
403-060-000-060	CIRUGIA PLASTICA RECONSTRUCTIVA	EXTIRPACION DE TATUAJE + INJ O COL CON ANEST GRAL	2,500.00
403-060-000-061	CIRUGIA PLASTICA RECONSTRUCTIVA	TRATAMIENTO QUIRURGICO DE LA ALOPECIA	936.00
403-060-000-062	CIRUGIA PLASTICA RECONSTRUCTIVA	COLGAJO CON ANESTESIA LOCAL	468.00
403-060-000-063	CIRUGIA PLASTICA RECONSTRUCTIVA	COLGAJO CUTANEO ANESTESIA GENERAL	624.00
403-060-000-064	CIRUGIA PLASTICA RECONSTRUCTIVA	COLGAJO MUSCULAR MIQUTANEO DE FASCIA O FASCICUTANE	2,500.00
403-060-000-065	CIRUGIA PLASTICA RECONSTRUCTIVA	EXPANSOR CUTANEO COLOCALCION C/ANEST LOCAL	1,500.00
403-060-000-066	CIRUGIA PLASTICA RECONSTRUCTIVA	EXPANSOR CUTANEO COLOCACION C/ANEST GENERAL	2,100.00
403-060-000-067	CIRUGIA PLASTICA RECONSTRUCTIVA	REDUCCION MAMARIA + RESECCION DE QUISTE	7,000.00
403-060-000-068	CIRUGIA PLASTICA RECONSTRUCTIVA	MINIABDOMINOPLASTIA	7,000.00
403-060-000-069	CIRUGIA PLASTICA RECONSTRUCTIVA	RESECCION DE FIBROMA DE MUSLO	1,248.00
403-060-000-070	CIRUGIA PLASTICA RECONSTRUCTIVA	MASTECTOMIA POR GINECOMASTIA	2,500.00
403-060-000-071	CIRUGIA PLASTICA RECONSTRUCTIVA	PLASTIA PUNTA NASAL	7,500.00
403-060-000-072	CIRUGIA PLASTICA RECONSTRUCTIVA	RECONSTRUCCION DE PULPEJO CON ANESTESIA LOCAL	1,500.00
403-060-000-073	CIRUGIA PLASTICA RECONSTRUCTIVA	RECONSTRUCCION DE PULPEJO CON ANESTESIA GENERAL	2,100.00
403-060-000-074	CIRUGIA PLASTICA RECONSTRUCTIVA	RECONSTRUCCION DE DEDO CON ANESTESIA LOCAL	1,500.00
403-060-000-075	CIRUGIA PLASTICA RECONSTRUCTIVA	RECONSTRUCCION DE DEDO CON ANESTESIA GENERAL	2,100.00
403-060-000-076	CIRUGIA PLASTICA RECONSTRUCTIVA	RECONSTRUCCION DE MANO CON ANESTESIA LOCAL	2,100.00
403-060-000-077	CIRUGIA PLASTICA RECONSTRUCTIVA	RECONSTRUCCION DE MANO CON ANESTESIA GENERAL	2,600.00
403-060-000-078	CIRUGIA PLASTICA RECONSTRUCTIVA	EXTIRPACION DE TUMOR CON ANESTESIA LOCAL	1,500.00
403-060-000-079	CIRUGIA PLASTICA RECONSTRUCTIVA	EXTIRPACION DE TUMOR CON ANESTESIA GENERAL	2,100.00
403-060-000-080	CIRUGIA PLASTICA RECONSTRUCTIVA	ELOGACION OSEA	551.00
403-060-000-081	CIRUGIA PLASTICA RECONSTRUCTIVA	TRATAMIENTO QX DE SINDROMES COMPARTIMENTALES	3,000.00
403-060-000-082	CIRUGIA PLASTICA RECONSTRUCTIVA	FASCITOMIA O FASCIENTOMIA	3,000.00
403-060-000-083	CIRUGIA PLASTICA RECONSTRUCTIVA	EXTIRPACION DE QUISTE SINOVIAL	1,500.00
403-060-000-084	CIRUGIA PLASTICA RECONSTRUCTIVA	OSTEOTOMIA	3,000.00
403-060-000-085	CIRUGIA PLASTICA RECONSTRUCTIVA	ARTOPLASTIA O ARTRODESIS DE MANO Y DEDOS	2,500.00
403-060-000-086	CIRUGIA PLASTICA RECONSTRUCTIVA	TENORRAFIA O NEURORRAFIA CON ANESTESIA LOCAL	624.00
403-060-000-087	CIRUGIA PLASTICA RECONSTRUCTIVA	TENORRAFIA O NEURORRAFIA CON ANESTESIA GENERAL	2,100.00
403-060-000-088	CIRUGIA PLASTICA RECONSTRUCTIVA	TENOLISIS CON ANESTESIA LOCAL	1,500.00
403-060-000-089	CIRUGIA PLASTICA RECONSTRUCTIVA	TENOLISIS CON ANESTESIA GENERAL	2,100.00
403-060-000-090	CIRUGIA PLASTICA RECONSTRUCTIVA	ELOGACION TENDINOSA	2,500.00
403-060-000-091	CIRUGIA PLASTICA RECONSTRUCTIVA	TRANSPOSICION TENDINOSA	3,000.00
403-060-000-092	CIRUGIA PLASTICA RECONSTRUCTIVA	TRANSPOSICION DIGITAL	3,000.00
403-060-000-093	CIRUGIA PLASTICA RECONSTRUCTIVA	INJERTO OSEO TENDINOSO O NERVIOSO	3,000.00

403-060-000-094	CIRUGIA PLASTICA RECONSTRUCTIVA	EXPLORACION DE PLEXO	1.248.00
403-060-000-095	CIRUGIA PLASTICA RECONSTRUCTIVA	CAPSULOTOMIA MAMARIA	4.500.00
403-060-000-096	CIRUGIA PLASTICA RECONSTRUCTIVA	BLEFAROPLASTIA (NO ESTETICA)	2.340.00
403-060-100-100	CIRUGIA PLASTICA RECONSTRUCTIVA	MASTECTOMIA RADICAL MODIFICADA O SUBCUTANEA	5.000.00
403-060-100-101	CIRUGIA PLASTICA RECONSTRUCTIVA	MASTECTOMIA MAS COLOCACION DE IMPLANTES (SIN IMP)	7.500.00
403-060-100-102	CIRUGIA PLASTICA RECONSTRUCTIVA	LAPAROTOMIA	3.800.00
403-060-100-103	CIRUGIA PLASTICA RECONSTRUCTIVA	LAPAROTOMIA LAPAROSCOPICA	5.500.00
403-060-100-104	CIRUGIA PLASTICA RECONSTRUCTIVA	NEVO ALA NASAL	680.00
403-060-100-105	CIRUGIA PLASTICA RECONSTRUCTIVA	RITIDOPLASTIA TOTAL	13.000.00
403-060-100-106	CIRUGIA PLASTICA RECONSTRUCTIVA	RITIDOPLASTIA FRONTOPALPEBRAL	7.500.00
403-060-100-107	CIRUGIA PLASTICA RECONSTRUCTIVA	RITIDOPLASTIA CERVICOFACIAL	9.500.00
403-060-100-108	CIRUGIA PLASTICA RECONSTRUCTIVA	BLEFAROPLASTIA PEXIA DE CEJAS	10.000.00
403-060-100-109	CIRUGIA PLASTICA RECONSTRUCTIVA	RINOPLASTIA ESTETICA	9.000.00
403-060-100-110	CIRUGIA PLASTICA RECONSTRUCTIVA	RETOQUE NASAL CON ANESTESIA LOCAL	1.500.00
403-060-100-111	CIRUGIA PLASTICA RECONSTRUCTIVA	RETOQUE NASAL CON ANESTESIA GENERAL	2.100.00
403-060-100-112	CIRUGIA PLASTICA RECONSTRUCTIVA	MENTOPLASTIA CON IMPLANTE A. GRAL.	2.800.00
403-060-100-113	CIRUGIA PLASTICA RECONSTRUCTIVA	MENTOPLASTIA CON IMPLANTE A. LOCAL	5.000.00
403-060-100-114	CIRUGIA PLASTICA RECONSTRUCTIVA	MENTOPLASTIA CON OSTEOTOMIA O INJERTO OSEO	3.830.00
403-060-100-115	CIRUGIA PLASTICA RECONSTRUCTIVA	OTOPLASTIA CON ANESTESIA LOCAL	5.000.00
403-060-100-116	CIRUGIA PLASTICA RECONSTRUCTIVA	OTOPLASTIA CON ANESTESIA GENERAL	6.200.00
403-060-100-117	CIRUGIA PLASTICA RECONSTRUCTIVA	ABDOMINOPLASTIA	10.000.00
403-060-100-118	CIRUGIA PLASTICA RECONSTRUCTIVA	LIPOSUCCION FACIAL (SIN EQ)	6.000.00
403-060-100-119	CIRUGIA PLASTICA RECONSTRUCTIVA	LIPOSUCCION CERVICAL (SIN EQ)	6.000.00
403-060-100-120	CIRUGIA PLASTICA RECONSTRUCTIVA	LIPOSUCCION BRANQUIAL MUSLO O PIERNAS (SIN EQ)	7.000.00
403-060-100-121	CIRUGIA PLASTICA RECONSTRUCTIVA	LIPOSUCCION ABDOMINAL (SIN EQ)	6.750.00
403-060-100-122	CIRUGIA PLASTICA RECONSTRUCTIVA	LIPOSUCCION TROCACANTERICA (ESPALDA SIN EQ)	6.500.00
403-060-100-123	CIRUGIA PLASTICA RECONSTRUCTIVA	INJERTO DE GRASA CON ANESTESIA LOCAL	1.850.00
403-060-100-124	CIRUGIA PLASTICA RECONSTRUCTIVA	INJERTO DE GRASA CON ANESTESIA GENERAL	5.000.00
403-060-100-125	CIRUGIA PLASTICA RECONSTRUCTIVA	EXTIRPACION DE BOLSAS DE BICHAT A. LOCAL	4.500.00
403-060-100-126	CIRUGIA PLASTICA RECONSTRUCTIVA	EXTIRPACION DE BOLSAS DE BICHAT A. GENERAL	3.300.00
403-060-100-127	CIRUGIA PLASTICA RECONSTRUCTIVA	DERMOLIPECTOMIA BRANQUIAL TORACCICA O CRURAL	9.000.00
403-060-100-128	CIRUGIA PLASTICA RECONSTRUCTIVA	DERMOLIPECTOMIA TROCANTERICA	9.000.00
403-060-100-129	CIRUGIA PLASTICA RECONSTRUCTIVA	DERMOABRACION FACIAL TOTAL	7.000.00
403-060-100-130	CIRUGIA PLASTICA RECONSTRUCTIVA	MAMOPLASTIA DE AUMENTO (SIN PROTESIS)	10.500.00
403-060-100-131	CIRUGIA PLASTICA RECONSTRUCTIVA	MAMOPLASTIA DE REDUCCION	9.500.00
403-060-100-132	CIRUGIA PLASTICA RECONSTRUCTIVA	MASTOPEXIA (PLEXIA MAMARIA)	5.400.00
403-060-100-133	CIRUGIA PLASTICA RECONSTRUCTIVA	COLOCACION DE PROTESIS GLUTEAS (SIN PROTESIS)	10.500.00
403-060-100-134	CIRUGIA PLASTICA RECONSTRUCTIVA	COLOCACION DE PROTESIS EN PIERNAS O PANTORRILLAS	10.500.00
405-001-001-010	CIRUGIA PLASTICA RECONSTRUCTIVA	OTROS CIRUGIA PLASTICA RECONSTRUCTIVA	
403-043-000-007	CLINICA DEL DOLOR	CONSULTA CLINICA DEL DOLOR	80.00
403-043-000-008	CLINICA DEL DOLOR	PROCEDIMIENTO CLINICA DEL DOLOR	200.00
405-001-001-011	CLINICA DEL DOLOR	OTROS CLINICA DEL DOLOR	
500-000-000-063	COLPOSCOPIA	CRIOTERAPIA	150.00
500-000-000-081	COLPOSCOPIA	ELECTROFULGURACION DE MALFORMACIONES VASCULARES (S)	1.400.00
500-000-000-092	COLPOSCOPIA	COLPOPERINORRAFIA (CIRUGIA P CORREC EST PELV)	2.100.00



500-000-000-110-	COLPOSCOPIA	CRIOCIRUGIA	200.00
500-000-000-111	COLPOSCOPIA	COLPOSCOPIA DIAGNOSTICA	330.00
500-000-000-112	COLPOSCOPIA	CONIFICACION	800.00
500-000-000-113	COLPOSCOPIA	CONSULTA DE CLINICA DE OISPLASIA	80.00
500-000-000-114	COLPOSCOPIA	CRIOterapiA	800.00
500-000-000-115	COLPOSCOPIA	ELECTROFULGURACION	500.00
500-000-000-117	COLPOSCOPIA	TRATAMIENTO DE LASER	2,200.00
403-002-004-002	COLPOSCOPIA	CONSULTA COLPOSCOPIA	80.00
403-013-000-000	COLPOSCOPIA	CRIO CUOTA DE RECUPERACION	156.00
403-037-000-000	COLPOSCOPIA	COLPOSCOPIAS (CRIO)	200.00
405-001-001-012	COLPOSCOPIA	OTROS COLPOSCOPIA	
500-000-000-055	CONSULTA ESPECIALISTA	CONSULTA CL. DE HERIDAS Y PIE DIABETICO	80.00
500-000-000-057	CONSULTA ESPECIALISTA	CONSULTA DE ESPECIALIOAD (INTERCONSULTA)	80.00
500-000-000-106	CONSULTA ESPECIALISTA	CONSULTA DE CLINICA DE ESTERILIDAD	80.00
500-000-000-147	CONSULTA ESPECIALISTA	CONSULTA INFECTOLOGIA AOUTLOS	80.00
500-000-000-149	CONSULTA ESPECIALISTA	CONSULTA INFECTOLOGIA PEOIATRIA	80.00
500-000-000-283	CONSULTA ESPECIALISTA	CLINICA DE ORIENTACION SEXUAL	80.00
500-000-000-306	CONSULTA ESPECIALISTA	CONSULTA TORAX Y CAROIOVASCULAR	80.00
403-001-001-000	CONSULTA GENERAL	CONSULTA GENERAL	70.00
403-001-003-000	CONSULTA GENERAL	CONSULTA MEDICINA LABORAL	80.00
403-002-003-002	CONTROL NIND SANO	CONSULTA CONTROL NINO SANO	80.00
405-001-001-013	CONTROL NINO SANO	OTROS CONTROL NIÑO SANO	
403-002-004-003	CONTROL PRENATAL	CONSULTA CONTROL PRENATAL	80.00
405-001-001-014	CONTROL PRENATAL	OTROS CONTROL PRENATAL	
500-000-000-009	CURACION	ASEO QUIRURGICO	2,700.00
500-000-000-055	CURACION	CURACION	100.00
500-000-000-088	CURACION	INFILTRACION DE FARMACO (NO INCLUYE EL FARMACO)	80.00
500-000-000-118	CURACION	CURACION	70.00
403-008-001-000	CURACION	CURACION MAYOR CON VENDA	70.00
403-008-002-002	CURACION	INYECCION	21.00
403-012-001-000	CURACION	SUTURA C/PUNTO	30.00
405-001-001-015	CURACION	OTROS CURACION	
403-001-002-008	CURSOS	CURSO COO AZUL PERSONA (15 A 25 PERSONAS)	750.00
403-001-002-009	CURSOS	CURSO MILLA POR PERSONA (15 A 25 PERSONAS)	400.00
403-001-002-010	CURSOS	CURSO RPC BASICO POR PERSONA (15 A 25 PERSONAS)	250.00
403-001-002-011	CURSOS	CURSO PARAMEDICO BASICO (INSCRIPCION)	1,500.00
403-001-002-012	CURSOS	PLATICAS DE PRIMEROS AUXILIOS POR TEMA	300.00
403-046-137-017	CURSOS	CURSO CURSO BASICO (MENSUAL)	500.00
405-001-001-016	CURSOS	OTROS CURSOS	
500-000-000-048	DERMATOLOGIA	ONICOPLASTIA	200.00
500-000-000-049	DERMATOLOGIA	RESECCION QUELOIOE CICATRIZ MAYOR	450.00
500-000-000-050	DERMATOLOGIA	RESECCION QUELOIOE CICATRIZ MENOR	300.00
500-000-000-062	DERMATOLOGIA	BLEOMICINA INTRALECIONAL	220.00
500-000-000-064	DERMATOLOGIA	ELECTROCIRUGIA	150.00
500-000-000-085	DERMATOLOGIA	EXTIRPACION VERRUGAS QX	270.00

500-000-000-066	DERMATOLOGIA	EXTIRPACION LUNARES	270.00
500-000-000-067	DERMATOLOGIA	EXTIRPACION DE TUMOR BENIGNO EN TEJIDOS BLANDOS	1.100.00
500-000-000-069	DERMATOLOGIA	LIPOMAS (PROCEDIMIENTO EN CONSULTORIO)	300.00
500-000-000-073	DERMATOLOGIA	QUISTES SEBASEOS PEQUEÑOS)	270.00
405-001-001-047	DERMATOLOGIA	CIRUGIA MENOR OERMATOLOGIA (ANEST. LOCAL)	1.100.00
403-002-002-003	DERMATOLOGIA	CONSULTA OERMATOLOGIA	80.00
403-006-001-000	OERMATOLOGIA	EXTRACCION DE UÑA	250.00
403-017-001-000	DERMATOLOGIA	ELECTROFULGURACION	150.00
403-050-000-001	DERMATOLOGIA	CIRUGIA DE UNAS DERMATOLOGIA	94.00
405-001-001-018	OERMATOLOGIA	OTROS DERMATOLOGIA	
403-002-002-008	ENDOCRINOLOGIA	CONSULTA ENDOCRINOLOGIA	80.00
405-001-001-020	ENDOCRINOLOGIA	OTROS ENDOCRINOLOGIA	
500-000-000-010	GASTROENTEROLOGIA	COLECISTECTOMIA MAS EXPLORACION DE VIAS BILIARES	7.000.00
500-000-000-014	GASTROENTEROLOGIA	GASTROSTOMIA	2.650.00
500-000-000-076	GASTROENTEROLOGIA	COLEDOSCOPIAS	2.100.00
500-000-000-077	GASTROENTEROLOGIA	CURACIONES ESOFAGICAS	100.00
500-000-000-078	GASTROENTEROLOGIA	DILATACION CARDIAL EN ACALASIA (SIN MATERIAL NI RE	1.650.00
500-000-000-079	GASTROENTEROLOGIA	DILATACION DE PILORO (SIN MATERIAL NI RENTA DE ENO	1.400.00
500-000-000-080	GASTROENTEROLOGIA	DILATACION ESOFAGICAS POR SESION GLOBAL (SIN MATER	1.400.00
500-000-000-082	GASTROENTEROLOGIA	ENDOSCOPIA ALTA (ADULTOS)	2.000.00
500-000-000-083	GASTROENTEROLOGIA	ENDOSCOPIA ALTA (NIÑOS)	600.00
500-000-000-086	GASTROENTEROLOGIA	GASTROTOMIA ENOSCOPICA QUIRURGICO (SIN MATERIAL N	2.100.00
500-000-000-087	GASTROENTEROLOGIA	LIGADURA VARICEAL (SIN MATERIAL NI RENTA DE ENDOSC	2.100.00
500-000-000-088	GASTROENTEROLOGIA	LIGADURA VARICES GASTRICA (SIN MATERIAL NI RENTA D	2.100.00
500-000-000-089	GASTROENTEROLOGIA	POLIPECTOMIA ESOFAGICA (SIN MATERIAL) (INCLUYE END	2.100.00
500-000-000-090	GASTROENTEROLOGIA	POLIPECTOMIA GASTRICA (INCLUYE ENDOSCOPIAS)	2.100.00
405-001-001-025	GASTROENTEROLOGIA	RECTOSIGMOIDOSCOPIA RIGIDA SIN EQUIPO	500.00
403-002-002-006	GASTROENTEROLOGIA	CONSULTA GASTROENTEROLOGIA	80.00
403-009-001-000	GASTROENTEROLOGIA	PANENDOSCOPIA DE TUBO DIGESTIVO ALTO	707.00
403-009-002-000	GASTROENTEROLOGIA	COLONOSCOPIA	2.100.00
403-009-003-000	GASTROENTEROLOGIA	RECTOSIGMOIDOSCOPIA FLEXIBLE SIN EQUIPO	700.00
403-029-000-000	GASTROENTEROLOGIA	RECTOSISNOIDOSCOPIAS	312.00
403-042-000-000	GASTROENTEROLOGIA	ENDOSCOPIAS	707.00
405-001-001-021	GASTROENTEROLOGIA	OTROS GASTROENTEROLOGIA	
500-000-000-091	GINECOLOGIA	BIOPSIA DE OVARIO	1.750.00
500-000-000-093	GINECOLOGIA	DRENAJE DE FONDO DE SACO	450.00
500-000-000-094	GINECOLOGIA	ENUCLEACION DE QUISTES PARAOVARICOS	3.500.00
500-000-000-095	GINECOLOGIA	EXTIRPACION DE QUISTE	3.500.00
500-000-000-097	GINECOLOGIA	OFORECTOMIA	4.100.00
500-000-000-098	GINECOLOGIA	PUNCION DE QUISTES OVARICOS	3.450.00
500-000-000-099	GINECOLOGIA	REPARACION DE FISTULAS VESICO VAGINALES	2.800.00
500-000-000-100	GINECOLOGIA	RESECCION ALTA O BAJA DE CERVIX	550.00
500-000-000-101	GINECOLOGIA	RESECCION DE QUISTES Y TUMORES BENIGNOS	1.100.00
500-000-000-102	GINECOLOGIA	SALPINGECTOMIA	3.500.00
500-000-000-103	GINECOLOGIA	SALPINGO OFERECTOMIA	3.500.00

500-000-000-105	GINECOLOGIA	COAGULACION DE ENDOMETRIOSIS	4,800.00
500-000-000-107	GINECOLOGIA	MIOMECTOMIA	5,500.00
500-000-000-108	GINECOLOGIA	BIOPSIA DE CERVIX O ENDOMETRIO	450.00
500-000-000-109	GINECOLOGIA	BIOPSIA DIRIGIDA	250.00
500-000-000-116	GINECOLOGIA	EXTIRPACION DE POLIPO CERVICAL	500.00
500-000-000-119	GINECOLOGIA	DEBRIDACION DE ABSCESO MAMARIO	550.00
500-000-000-120	GINECOLOGIA	EXCERSIS DE NODULO MAMARIO FIBROADENOMA	850.00
500-000-000-121	GINECOLOGIA	EXICION DE CONDUCTOS GALACTOFOROS	850.00
500-000-000-122	GINECOLOGIA	MASTECTOMIA PARCIAL	3,000.00
500-000-000-124	GINECOLOGIA	HISTERECTOMIA TOTAL POR LAPAROSCOPIA (INCLUYE RENT	8,000.00
500-000-000-126	GINECOLOGIA	LAPAROSCOPIA CON BIOPSIA OVARICA	6,200.00
500-000-000-127	GINECOLOGIA	LAPAROSCOPIA CON ELECTROFULGURACION DE ENDOMETRIOS	6,200.00
500-000-000-128	GINECOLOGIA	LAPAROSCOPIA CON EXTIRPACION DE TUMOR OVARICO (IN	6,200.00
500-000-000-129	GINECOLOGIA	LAPAROSCOPIA CON SALPINGONEOSTOMIA (INCLUYE RENTA	6,200.00
500-000-000-130	GINECOLOGIA	MIOMECTOMIA POR LAPAROSCOPIA (INCLUYE RENTA DE LA	6,200.00
500-000-000-131	GINECOLOGIA	RECANALIZACION TUBARICA POR LAPAROSCOPIA (INCLUYE	10,200.00
500-000-000-132	GINECOLOGIA	SALPINGOCLASIA POR LAPAROSCOPIA OTB (INCLUYE RENT	600.00
500-000-000-133	GINECOLOGIA	HISTEROSCOPIA CON ANESTESIA	4,800.00
500-000-000-134	GINECOLOGIA	HISTEROSCOPIA SIN ANESTESIA	2,100.00
500-000-000-135	GINECOLOGIA	ABLACION ENDOMETRIAL	6,200.00
500-000-000-136	GINECOLOGIA	BIOPSIAS VESICALES	300.00
500-000-000-137	GINECOLOGIA	CDNO QUIRURGICO CON ASA DERMICA	750.00
500-000-000-138	GINECOLOGIA	EXTRACCION DE POLIPO POR HISTEROSCOPIA	5,600.00
500-000-000-139	GINECOLOGIA	FISTULOPLASTIA RECTO-VAGINAL	2,000.00
500-000-000-140	GINECOLOGIA	HISTEROSCOPIA CON BIOPSIA DE ENDOMETRIO	5,500.00
500-000-000-141	GINECOLOGIA	HISTERECTOMIA VAGINAL (INCLUYE 3 DIAS DE HOSPITALI	7,000.00
500-000-000-142	GINECOLOGIA	LAPARATOMIA EXPLORADORA VIA ABDOMINAL	3,700.00
500-000-000-143	GINECOLOGIA	LAPAROSCOPIA DIAGNOSTICA (NO INCLUYE RENTA DE LAPA	2,800.00
500-000-000-144	GINECOLOGIA	LISIS DE ADHERENCIAS	5,600.00
500-000-000-145	GINECOLOGIA	MIOMECTOMIA POR HISTEROSCOPIA	5,600.00
500-000-000-146	GINECOLOGIA	RESECCION DE TABIQUE UTERINO	8,000.00
500-000-000-160	GINECOLOGIA	CIRUGIA RADICAL DE EMBARAZO TUBARIO	7,000.00
500-000-000-161	GINECOLOGIA	DIAGNOSTICO DE EMBARAZO ECTOPICO	5,700.00
500-000-000-162	GINECOLOGIA	OPERACIONES CONSERVADORAS DE EMBARAZO TUBARIO	4,000.00
500-000-000-165	GINECOLOGIA	AMNIOCENTESIS	450.00
500-000-000-167	GINECOLOGIA	PERFIL BIOFISICO (ECOSONOGRAMA CON O SIN ESFUERZO)	350.00
500-000-000-194	GINECOLOGIA	HISTERECTOMIA RADICAL	4,700.00
500-000-000-195	GINECOLOGIA	HISTERECTOMIA SIMPLE	4,700.00
500-000-000-196	GINECOLOGIA	MASTECTOMIA RADICAL (CADA MAMA)	3,000.00
500-000-000-380	GINECOLOGIA	CIERRE DE FISTULA RECTO-VAGINAL POR VIA VAGINAL	2,200.00
500-000-000-381	GINECOLOGIA	CISTOSTOMIA	2,808.00
500-000-000-382	GINECOLOGIA	COLPOPLASTIA (PLASTIAS VAGINALES)	3,150.00
500-000-000-383	GINECOLOGIA	HISTERECTOMIA ABDOMINAL (INCLUYE 3 DIAS DE HOSPITA	7,100.00
500-000-000-384	GINECOLOGIA	HISTERECTOMIA TOTAL ABDOMINAL, CON LINFADENECTOMIA	4,700.00
500-000-000-385	GINECOLOGIA	HISTERECTOMIA VAGINAL (INCLUYE 3 DIAS DE HOSPITALI	7,100.00

405-001-001-048	GINECOLOGIA	RESEC DE QUISTE VAGINAL O VULVAR (CONSULTO)	1.100.00
403-002-004-001	GINECOLOGIA	CONSULTA GINECOLOGIA	80.00
403-002-004-005	GINECOLOGIA	CONSULTA CLINICA DE MAMA	80.00
403-043-001-001	GINECOLOGIA	PAPANICOLAOU	25.00
403-050-001-001	GINECOLOGIA	CESAREA (INC DOS DIAS DE HOSP)	5.400.00
403-050-001-002	GINECOLOGIA	PARTO NORMAL (INC UN DIA DE HOSP)	4.300.00
403-050-001-003	GINECOLOGIA	LEGRADO (INC UN DIA DE HOSP)	4.000.00
403-050-001-004	GINECOLOGIA	HISTERECTOMIA VAGINAL	5.250.00
403-050-001-005	GINECOLOGIA	HISTERECTOMIA ABDOMINAL	5.250.00
403-050-001-006	GINECOLOGIA	HISTERECTOMIA ABD C/SALPINGOFERCTOMIA	5.250.00
403-050-001-007	GINECOLOGIA	MIOMECTOMIA	5.500.00
403-050-001-008	GINECOLOGIA	OFORECTOMIA	4.100.00
403-050-001-009	GINECOLOGIA	EXTIRPACION DE TUMOR OVARIO	4.700.00
403-050-001-010	GINECOLOGIA	RECANALIZACION TUBARIA	5.000.00
403-050-001-011	GINECOLOGIA	COLPOSUSPENSION	2.808.00
403-050-001-012	GINECOLOGIA	RESECCION DE CUNA DE OVARIOS Y/O PUNCION	4.500.00
403-050-001-013	GINECOLOGIA	COLPOPERNEOPLASTIA ANTERIOR O POSTERIOR	2.200.00
403-050-001-014	GINECOLOGIA	COLPOPERNEOPLASTIA ANTERIOR Y POSTERIOR	4.400.00
403-050-001-015	GINECOLOGIA	BIOPSIA MAMARIA	2.000.00
403-050-001-016	GINECOLOGIA	EXTRACCION DE OIU	2.200.00
403-050-001-017	GINECOLOGIA	CONIZACION CERVICAL	4.000.00
403-050-001-018	GINECOLOGIA	LEGRADO DE BIOPSIA	2.200.00
403-050-001-021	GINECOLOGIA	BARTHOLINECTOMIA	1.800.00
403-050-001-022	GINECOLOGIA	CIERRE DE FISTULA RECTOVAGINAL	3.500.00
403-050-001-023	GINECOLOGIA	EMBARAZO ECTOPICO	5.000.00
403-050-001-024	GINECOLOGIA	LAPAROTOMIA GINECOLOGICA	3.900.00
403-050-001-025	GINECOLOGIA	CERCLAJE	2.500.00
405-001-001-022	GINECOLOGIA	OTROS GINECOLOGIA	
500-000-000-075	HISTOPATOLOGIA	BIOPSIA HEPATICA (NO INCLUYE AGUJA)	700.00
500-000-000-190	HISTOPATOLOGIA	BIOPSIA EXCISIONAL	1.400.00
500-000-000-191	HISTOPATOLOGIA	BIOPSIA HEPATICA	650.00
500-000-000-320	HISTOPATOLOGIA	PUNCIONES Y BIOPSIAS, DRENAJE CERRADO DE TORAX	1.200.00
500-000-000-378	HISTOPATOLOGIA	BIOPSIA DE OVARIO, UNILATERAL O BILATERAL	1.750.00
500-000-000-379	HISTOPATOLOGIA	BIOPSIA DE TESTICULO; CON AGUJA	850.00
405-001-001-049	HISTOPATOLOGIA	BIOPSIA DE ENDOCERVIX (ESTUDIO HISTOPATOLOGICO)	450.00
405-001-001-050	HISTOPATOLOGIA	ESTUDIO HISTOP. MAXILOFACIAL	350.00
405-001-001-051	HISTOPATOLOGIA	LEGRADO UTERINO (ESTUDIO HISTOPATOLOGICO)	450.00
403-007-050-007	HISTOPATOLOGIA	TOMA DE BIOPSIA EN TEJIDO DURO	350.00
403-007-050-008	HISTOPATOLOGIA	TOMA DE BIOPSIA EN TEJIDO BLANDO (ESTUDIO HISTOPAT	350.00
403-007-050-009	HISTOPATOLOGIA	TOMA DE BIOPSIA EN PIEL (ESTUDIO HISTOPATOLOGICO)	350.00
403-010-001-001	HISTOPATOLOGIA	CERVIX (ESTUDIO HISTOPATOLOGICO)	350.00
403-010-001-002	HISTOPATOLOGIA	BIOPSIA PIEL (ESTUDIO HISTOPATOLOGICO)	350.00
403-010-002-001	HISTOPATOLOGIA	APENDICE CECAL (ESTUDIO HISTOPATOLOGICO)	350.00
403-010-002-002	HISTOPATOLOGIA	BIOPSIA ENDOMETRIO (ESTUDIO HISTOPATOLOGICO)	350.00
403-010-002-006	HISTOPATOLOGIA	QUISTE PILONIDAL (ESTUDIO HISTOPATOLOGICO)	350.00

403-010-003-001	HISTOPATOLOGIA	LEGRADO ENOCOMETRIAL FRACCIONADO (ESTUDIO HISTOPATO	350.00
403-010-003-002	HISTOPATOLOGIA	UTERO SIN ANEXOS NI DISPLASIA (ESTUDIO HISTOPATOLO	350.00
403-010-003-004	HISTOPATOLOGIA	BIOPSIA OVARICA NO TUMORAL (ESTUDIO HISTOPATOLOGIC	350.00
403-010-003-005	HISTOPATOLOGIA	VESICULA BILIAR (ESTUDIO HISTOPATOLOGICO)	350.00
403-010-003-100	HISTOPATOLOGIA	BIOPSIA POR ASPIRACION DE MAMA (ESTUDIO HISTOPATOL	150.00
403-010-004-001	HISTOPATOLOGIA	CONO CERVICAL	535.00
403-010-004-002	HISTOPATOLOGIA	BIOPSIA GASTRICO (ESTUDIO HISTOPATOLOGICO)	400.00
403-010-004-003	HISTOPATOLOGIA	BIOPSIA RECTAL (ESTUDIO HISTOPATOLOGICO)	400.00
403-010-004-004	HISTOPATOLOGIA	PROSTATA (ESTUDIO HISTOPATOLOGICO)	400.00
403-010-004-005	HISTOPATOLOGIA	BIOPSIA DE GANGLIO (ESTUDIO HISTOPATOLOGICO)	400.00
403-010-004-006	HISTOPATOLOGIA	LINFATICO (ESTUDIO HISTOPATOLOGICO)	400.00
403-010-004-007	HISTOPATOLOGIA	BIOPSIA DE HIGADO (ESTUDIO HISTOPATOLOGICO)	400.00
403-010-004-008	HISTOPATOLOGIA	UTERO CON DISPLASIA (ESTUDIO HISTOPATOLOGICO)	400.00
403-010-005-001	HISTOPATOLOGIA	GASTRECTOMIAS (ESTUDIO HISTOPATOLOGICO)	450.00
403-010-005-002	HISTOPATOLOGIA	COLECTOMIAS (ESTUDIO HISTOPATOLOGICO)	450.00
403-010-005-003	HISTOPATOLOGIA	NEFRECTOMIAS (ESTUDIO HISTOPATOLOGICO)	450.00
403-010-005-004	HISTOPATOLOGIA	UTERO CON CANCER (ESTUDIO HISTOPATOLOGICO)	450.00
403-010-005-005	HISTOPATOLOGIA	TUMORES DE OVARIO (ESTUDIO HISTOPATOLOGICO)	450.00
403-010-005-006	HISTOPATOLOGIA	TUMORES DE TIROIDES (ESTUDIO HISTOPATOLOGICO)	450.00
403-010-005-007	HISTOPATOLOGIA	PLACENTA CON FETO (ESTUDIO HISTOPATOLOGICO)	450.00
403-010-005-008	HISTOPATOLOGIA	INTESTINOS DELGADOS (ESTUDIO HISTOPATOLOGICO)	450.00
403-010-006-001	HISTOPATOLOGIA	GASTRECTOMIAS CON FOTO (ESTUDIO HISTOPATOLOGICO)	500.00
403-010-006-002	HISTOPATOLOGIA	COLECTOMIAS CON FOTOGRAFIA (ESTUDIO HISTOPATOLOGIC	500.00
403-010-006-003	HISTOPATOLOGIA	NEFRECTOMIAS CON FOTOGRAFIA	500.00
403-010-006-004	HISTOPATOLOGIA	UTERO CON CANCER CON FOTOGRAFIA	500.00
403-010-006-005	HISTOPATOLOGIA	TUMORES DE OVARIO CON FOTOGRAFIA	500.00
403-010-006-006	HISTOPATOLOGIA	TUMORES DE TIROIDES CON FOTOGRAFIA	500.00
403-010-006-007	HISTOPATOLOGIA	PLACENTA CON FOTO	500.00
403-010-006-008	HISTOPATOLOGIA	INTESTINOS DELGADOS CON FOTO	500.00
403-013-001-000	HISTOPATOLOGIA	CRIO	350.00
403-050-000-002	HISTOPATOLOGIA	AMIGDALAS (ESTUDIO HISTOPATOLOGICO)	450.00
403-050-000-003	HISTOPATOLOGIA	BIOPSIA DE HUESO (ESTUDIO HISTOPATOLOGICO)	450.00
403-050-000-004	HISTOPATOLOGIA	BIOPSIA DE MAMA CON TUMOR (ESTUDIO HISTOPATOLOGICO	450.00
403-050-000-005	HISTOPATOLOGIA	BIOPSIA DE MAMA SIN TUMOR (ESTUDIO HISTOPATOLOGICO	450.00
403-050-000-006	HISTOPATOLOGIA	BIOPSIA GASTRICA ESOFAGO DUODENO (ESTUDIO HISTOPAT	450.00
403-050-000-007	HISTOPATOLOGIA	BIOPSIA DE ENOCCEVIX	450.00
403-050-000-008	HISTOPATOLOGIA	CITOLOGIA DE LIQUIDOS TIR. ASCITIS PLEURA MAMA (ES	450.00
403-050-000-009	HISTOPATOLOGIA	ESTOMAGO (ESTUDIO HISTOPATOLOGICO)	450.00
403-050-000-010	HISTOPATOLOGIA	FETO (ESTUDIO HISTOPATOLOGICO)	450.00
403-050-000-011	HISTOPATOLOGIA	LIPOMAS (ESTUDIO HISTOPATOLOGICO)	450.00
403-050-000-012	HISTOPATOLOGIA	MASECTOMIA (ESTUDIO HISTOPATOLOGICO)	450.00
403-050-000-013	HISTOPATOLOGIA	OVARIO (ESTUDIO HISTOPATOLOGICO)	450.00
403-050-000-014	HISTOPATOLOGIA	PLACENTA (ESTUDIO HISTOPATOLOGICO)	450.00
403-050-000-015	HISTOPATOLOGIA	POLIPO NASAL (ESTUDIO HISTOPATOLOGICO)	450.00
403-050-000-016	HISTOPATOLOGIA	TESTICULOS CON TUMOR (ESTUDIO HISTOPATOLOGICO)	450.00

403-050-000-017	HISTOPATOLOGIA	TESTICULOS CON TUMOR	450.00
403-050-000-018	HISTOPATOLOGIA	TROMPA DE FALOPIO (ESTUDIO HISTOPATOLOGICO)	450.00
404-001-001-006	HISTOPATOLOGIA	EMBARAZO ECTOPICO (ESTUDIO HISTOPATOLOGICO)	200.00
405-001-001-023	HISTOPATOLOGIA	OTROS HISTOPATOLOGIA	
500-000-000-020	HOSPITALIZACION	HOSPITALIZACION DIA INTEGRAL DE CX GENERAL ADULTOS	1,900.00
500-000-000-033	HOSPITALIZACION	HOSPITALIZACION DIA INTEGRAL DE CX GENERAL PEDIATR	1,700.00
500-000-000-104	HOSPITALIZACION	HOSPITALIZACION DIA INTEGRAL DE GINECOLOGIA	2,000.00
500-000-000-148	HOSPITALIZACION	HOSPITALIZACION DIA INTEGRAL DE INFECTOLOGIA ADULT	1,700.00
500-000-000-150	HOSPITALIZACION	HOSPITALIZACION DIA INTEGRAL DE INFECTOLOGIA PEDIA	1,700.00
500-000-000-155	HOSPITALIZACION	HOSPITALIZACION DIA INTEGRAL MEDICINA INTERNA AOUL	1,700.00
500-000-000-156	HOSPITALIZACION	HOSPITALIZACION DIA CAMA CUNEROS	600.00
500-000-000-157	HOSPITALIZACION	HOSPITALIZACION DIA CAMA UCIN	5,000.00
500-000-000-158	HOSPITALIZACION	HOSPITALIZACION DIA CAMA UCINEX	5,000.00
500-000-000-164	HOSPITALIZACION	HOSPITALIZACION DIA INTEGRAL OBSTETRICIA	1,900.00
500-000-000-219	HOSPITALIZACION	HOSPITALIZACION DIA INTEGRAL DE ORTOPEDIA	1,900.00
500-000-000-281	HOSPITALIZACION	HOSPITALIZACION DIA INTEGRAL OTORRINOLARINGOLOGIA	2,000.00
500-000-000-377	HOSPITALIZACION	HOSPITALIZACION DIA INTEGRAL UROLOGIA	1,900.00
403-001-002-019	HOSPITALIZACION	DIA HOSPITALIZACION	600.00
403-050-000-019	HOSPITALIZACION	APARATO ANESTESIA PRIMERAS DOS HORAS	416.00
403-050-000-020	HOSPITALIZACION	ELECTROCAUTERIO	350.00
403-050-000-021	HOSPITALIZACION	MONITORES EN QUIROFANO	390.00
403-050-000-022	HOSPITALIZACION	QUERCHO DE SALA PARA CIRUGIA	1,200.00
403-050-000-023	HOSPITALIZACION	OXIGENO COSTO POR LITRO ( LI X 0.050 = COSTO POR	0.05
403-050-000-024	HOSPITALIZACION	HOSPITALIZACION DIA POR PERSONA	250.00
403-050-000-025	HOSPITALIZACION	ENCAMADOS EN URGENCIAS A PARTIR DE 12 HRS	250.00
403-050-000-027	HOSPITALIZACION	INCUBADORA POR DIA	600.00
403-050-000-028	HOSPITALIZACION	SACABOCAOS	50.00
405-001-001-024	HOSPITALIZACION	OTROS HOSPITALIZACION	
500-000-000-311	MATERIAL DE CURACION	SELLO DE AGUA	800.00
500-000-000-321	MATERIAL DE CURACION	CANULA DE PLATA	500.00
500-000-000-324	MATERIAL DE CURACION	CANULA DE PLATA	500.00
406-001-001-001	MATERIAL DE CURACION	MATERIAL DE CURACION (VARIOS)	
406-001-002-001	MATERIAL DE CURACION	ORTHO-GLASS NO 2	50.00
406-001-002-002	MATERIAL DE CURACION	ORTHO-GLASS NO 4	70.00
406-001-002-003	MATERIAL DE CURACION	ORTHO-GLASS NO 6	90.00
403-043-000-002	MATERIAL DE CURACION	MATERIAL DESECHABLE DE CIRUGIA LAPAROSCOPICA	2,000.00
500-000-000-074	MEDICAMENTOS	TRIAMCINOLONA INTRALECIONAL	220.00
406-001-001-002	MEDICAMENTOS	MEDICAMENTO (VARIOS)	
403-002-002-001	MEDICINA INTERNA	CONSULTA MEDICINA INTERNA	80.00
405-001-001-026	MEDICINA INTERNA	OTROS MEDICINA INTERNA	
403-043-003-001	MEDICINA PREVENTIVA	DESTROSTIX	10.00
405-001-001-027	MEDICINA PREVENTIVA	OTROS MEDICINA PREVENTIVA	
500-000-000-359	NEFROLOGIA	NEFRECTOMIA	3,100.00
500-000-000-360	NEFROLOGIA	NEFRO URETERECTOMIA RADICAL	4,000.00
500-000-000-361	NEFROLOGIA	NEFROLITOTOMIA	2,300.00

500-000-000-362	NEFROLOGIA	NEFROLITOTRIZIA PERCUTANEA (NLPKN)	4,600.00
500-000-000-363	NEFROLOGIA	NEFROPEXIA	2,300.00
500-000-000-364	NEFROLOGIA	NEFROSTOMIA PERCUTANEA (NPCN)	3,800.00
500-000-000-365	NEFROLOGIA	PIELOTOTOMIA	2,300.00
500-000-000-366	NEFROLOGIA	PIELOPLASTIA	2,300.00
409-060-000-001	NEFROLOGIA	CONSULTA NEFROLOGIA	80.00
403-002-002-004	NEUROLOGIA	CONSULTA NEUROLOGIA	80.00
405-001-001-028	NEUROLOGIA	OTROS NEUROLOGIA	
403-002-005-001	NUTRICION	CONSULTA NUTRICION	80.00
405-001-001-029	NUTRICION	OTROS NUTRICION	
500-000-000-184	OFTALMOLOGIA	CONSULTA GENERAL 1A. VEZ OFTALMOLOGIA	80.00
500-000-000-185	OFTALMOLOGIA	ECO A INCLUYE LOS DOS OJOS	350.00
500-000-000-186	OFTALMOLOGIA	NEVO (CIRUGIA LUNAR)	680.00
500-000-000-187	OFTALMOLOGIA	TRAUMATISMO OCULAR PENETRANTE	2,750.00
500-000-000-188	OFTALMOLOGIA	YAG LASER	650.00
500-000-000-189	OFTALMOLOGIA	ECO A INCLUYE LOS DOS OJOS	350.00
405-001-001-072	OFTALMOLOGIA	DACRIOCISTISIS DCR + OTR ANESTESIA GENERAL	3,000.00
403-002-001-004	OFTALMOLOGIA	CONSULTA OFTALMOLOGIA	80.00
403-002-001-010	OFTALMOLOGIA	EXTRAVISMO FUNDACION	
403-007-050-012	OFTALMOLOGIA	DESINSERCIÓN DE MUSCULOS PTERIGOIDEOS	900.00
403-050-002-007	OFTALMOLOGIA	EXT. DE CATARATA (NO INCLUYELENTE)	3,500.00
403-050-002-008	OFTALMOLOGIA	EXT. DE CHALAZION	1,375.00
403-050-002-009	OFTALMOLOGIA	EXT. DE CUERPO EXTRAÑO	811.00
403-050-002-010	OFTALMOLOGIA	ESTRABISMO ADULTO	3,200.00
403-050-002-011	OFTALMOLOGIA	ESTRABISMO NINO	2,392.00
403-050-002-012	OFTALMOLOGIA	PTERIGION	1,250.00
403-050-002-013	OFTALMOLOGIA	BLEFAROPLASTIA BILATERAL	2,700.00
403-050-002-014	OFTALMOLOGIA	ENTROPION	1,200.00
403-050-002-015	OFTALMOLOGIA	ECTROPION	950.00
403-050-002-016	OFTALMOLOGIA	EXTIRPACION TUMORACION CONJUNTIVAL	1,200.00
403-050-002-017	OFTALMOLOGIA	EXTIRPACION TUMORACION PALPEBRAL ECCISION	950.00
403-050-002-018	OFTALMOLOGIA	DACRIOESTENOSIS SONDEO	2,200.00
403-050-002-019	OFTALMOLOGIA	DACRIOCISTISIS DCR + OTR	2,500.00
403-050-002-020	OFTALMOLOGIA	GLAUCOMA ABS QX FILTRANTE TRABECULOTOMIA	3,200.00
403-050-002-021	OFTALMOLOGIA	TRAUM. OCULAR HIPEMA	1,560.00
403-050-002-022	OFTALMOLOGIA	EXPLORACION FONDO DE OJO R/N SEDACION	900.00
403-050-002-023	OFTALMOLOGIA	CANCER ESPINOCELULAR	1,650.00
403-050-002-024	OFTALMOLOGIA	TRABECULECTOMIA	2,000.00
403-050-002-025	OFTALMOLOGIA	CANCER BASOCELULAR	1,650.00
403-050-002-026	OFTALMOLOGIA	MELANOMA MALIGNO ENUCLEACION	2,200.00
403-050-002-027	OFTALMOLOGIA	MELANOMA BENIGNO EVISCERACION	2,200.00
403-050-002-028	OFTALMOLOGIA	SONDEO DE VIAS LAGRIMALES	650.00
403-050-002-029	OFTALMOLOGIA	IMPLANTE VALVULAR (SIN VALVULA)	1,500.00
403-050-002-200	OFTALMOLOGIA	CIRUGIA DE CATARATA (CON FACO)	6,250.00
405-001-001-030	OFTALMOLOGIA	OTROS OFTALMOLOGIA	

500-000-000-036	ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA	NEURORRAFIAS	1,000.00
500-000-000-036	ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA	TENORRAFIAS	1,000.00
500-000-000-051	ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA	TENORRAFIA MENOR	200.00
500-000-000-197	ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA	AMPUTACIONES DE MIEMBO PELVICO INFERIOR	4,000.00
500-000-000-198	ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA	AMPUTACIONES DE ORTEJOS	1,250.00
500-000-000-199	ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA	ARTROTOMIAS	1,000.00
500-000-000-204	ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA	TRATAMIENTO QUIRURGICO DE LUXACION	4,200.00
500-000-000-205	ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA	IMPLANTE DE PROTESIS DE CADERA (NO INCLUYE PROTESIS)	4,200.00
500-000-000-208	ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA	PROTESIS TOTAL DE CADERA (SIN IMPLANTE)	5,000.00
500-000-000-209	ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA	PROTESIS TOTAL DE RODILLA (SIN IMPLANTE)	5,000.00
500-000-000-210	ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA	PROTESIS DE HUMERO (SIN IMPLANTE)	5,000.00
500-000-000-211	ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA	PROTESIS PARCIAL DE CADERA (SIN IMPLANTE)	3,500.00
500-000-000-212	ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA	REDUCCION CERRADA DE LAS FALANGES, ROTULAS	800.00
500-000-000-213	ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA	REDUCCION CERRADA E INMOVILIZACION EXTERNA (HUMERO)	1,400.00
500-000-000-214	ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA	REDUCCION CERRADA E INMOVILIZACION EXTERNA CODO	1,800.00
500-000-000-215	ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA	RETIRO DE CLAVO CENTRO MEDULAR (TIBIA, FEMUR, HUME)	2,000.00
500-000-000-216	ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA	RETIRO DE IMPLANTE PRECUTANEO	80.00
500-000-000-217	ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA	RETIRO DE FIJADOR EXTERNO	1,250.00
500-000-000-218	ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA	RETIRO DE PLACA (HUMERO, RADID, CUBITO, FEMUR, TIB)	2,500.00
500-000-000-220	ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA	TRATAMIENTO DE FRACTURA HUMERO (CERRADA)	1,200.00
500-000-000-221	ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA	TRATAMIENTO DE FRACTURA TIBIA (CERRADA)	1,200.00
500-000-000-223	ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA	APLICACION DE FIJADORES EXTERNOS (NO INCLUYE FIJAD)	2,500.00
500-000-000-224	ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA	APLICACION DE YESO CORTO (INCLUYE MATERIAL)	350.00
500-000-000-225	ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA	APLICACION DE YESO LARGO (INCLUYE MATERIAL)	500.00
405-001-001-073	ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA	ARTROPLASTIA	4,500.00
405-001-001-074	ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA	CIRUGIA JUANETES UN PIE	4,500.00
405-001-001-075	ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA	QUISTE SINOVIAL MUNECA, TOBILLO	2,500.00
403-002-001-005	ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA	CONSULTA ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA	80.00
403-007-050-011	ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA	ARTROCENTESIS	520.00
403-007-050-015	ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA	COLOCACION DE ARCOS FERULA DE ERICH	936.00
403-050-002-069	ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA	AMPUTACION DEDOS (1 PIE)	1,950.00
403-050-002-070	ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA	AMPUTACIONES	4,000.00
403-050-002-071	ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA	ARTRODESIS DE PIE Y TOBILLO (SIN IMPLANTES)	4,500.00
403-050-002-072	ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA	ARTRODESIS DE RODILLA	7,500.00
403-050-002-073	ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA	ASEO EN BRAZO FX EXPUESTA	1,560.00
403-050-002-074	ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA	FRACTURA DE ROTULA (CERCLAJE)	4,500.00
403-050-002-075	ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA	CIRUGIA JUANETES DOS PIES	6,000.00
403-050-002-076	ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA	DEDO DE GARRA	2,500.00
403-050-002-077	ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA	DISCOIDECTOMIA (HERNIA EN DISCO)	5,500.00
403-050-002-078	ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA	EPIFISIOLISTESIS CAPITAL FEMORAL (CLAV UNO SOLO)	4,000.00
403-050-002-079	ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA	EPIFISIOLISTESIS CAPITAL FEMORAL (CLAV 2 LADOS) S	4,500.00
403-050-002-080	ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA	EXTRACCION DE CLAVO O TORNILLO EN CADERA	4,000.00
403-050-002-081	ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA	FRACTURA DE ANTEBRAZO (OSTEOSINTESIS)	1,200.00
403-050-002-082	ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA	FRACTURA DE CADERA	5,000.00
403-050-002-083	ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA	FRACTURA DE CODO (OSTEOSINTESIS)	4,500.00



403-050-002-084	ORTOPEdia Y TRAUMATOLOGIA	FRACTURA DE DEDOS (PONER CLAVOS, SIN IMPLANTE)	1,700.00
403-050-002-085	ORTOPEdia Y TRAUMATOLOGIA	FRACTURA DE FEMUR OSTEOSINTESIS O CLAVO (SIN IMPLA)	5,000.00
403-050-002-086	ORTOPEdia Y TRAUMATOLOGIA	FRACTURA DE HUMERO OSTEOSINTESIS O CLAVO (SIN IMP)	4,500.00
403-050-002-087	ORTOPEdia Y TRAUMATOLOGIA	FRACTURA DE TIBIA OSTEOSINTESIS O CLAVO (SIN IMP)	4,500.00
403-050-002-088	ORTOPEdia Y TRAUMATOLOGIA	FRACTURA DE TOBILLO OSTEOSINTESIS (SIN IMPLANTE)	4,500.00
403-050-002-089	ORTOPEdia Y TRAUMATOLOGIA	LIMPIEZA ART DE ROOILLA (ARTROSCOPIA) O PLASTIA ME	3,000.00
403-050-002-090	ORTOPEdia Y TRAUMATOLOGIA	LUXACION CONGENITA DE CADERA OSTEOTOMIA SALTER	5,000.00
403-050-002-091	ORTOPEdia Y TRAUMATOLOGIA	LUXACION OE HOMBRO	3,120.00
403-050-002-092	ORTOPEdia Y TRAUMATOLOGIA	MOVILIZACION DE CODO	1,300.00
403-050-002-093	ORTOPEdia Y TRAUMATOLOGIA	MOVILIZACION DE ROOILLA	1,300.00
403-050-002-094	ORTOPEdia Y TRAUMATOLOGIA	OSTEOSINTESIS DE FEMUR	4,800.00
403-050-002-095	ORTOPEdia Y TRAUMATOLOGIA	OSTEOSINTESIS VALGUIZANTE DE RODILLA (SIN MATERIAL)	4,500.00
403-050-002-096	ORTOPEdia Y TRAUMATOLOGIA	OSTEOTOMIA VALGUIZAN DE RODILLA + ARTOSCO LIMPIEZA	5,500.00
403-050-002-097	ORTOPEdia Y TRAUMATOLOGIA	OSTEOTOMIA DE CODO	4,500.00
403-050-002-098	ORTOPEdia Y TRAUMATOLOGIA	PIE EQUINO-VARO (NIÑO)	2,800.00
403-050-002-099	ORTOPEdia Y TRAUMATOLOGIA	PIE EQUINO-VARO (2 PIES)	4,000.00
403-050-002-100	ORTOPEdia Y TRAUMATOLOGIA	PROTESIS TOTAL DE RODILLA (NO INCLUYE PROTESIS)	5,500.00
403-050-002-101	ORTOPEdia Y TRAUMATOLOGIA	QUISTE SINOVIAl RODILLA (BACKER)	3,000.00
403-050-002-102	ORTOPEdia Y TRAUMATOLOGIA	REDUCCION CERRADA DE ANTEBRAZO	1,040.00
403-050-002-103	ORTOPEdia Y TRAUMATOLOGIA	REDUCCION CERRADA OE HOMBRO	1,040.00
403-050-002-104	ORTOPEdia Y TRAUMATOLOGIA	PLASTIA DE LIGAMENTOS CRUZADOS OE ROOILLA ARTROSC.	4,000.00
403-050-002-105	ORTOPEdia Y TRAUMATOLOGIA	REPARACION DE TENDONES DE AQUILES	3,000.00
403-050-002-106	ORTOPEdia Y TRAUMATOLOGIA	RESECCION DE CABEZA OE RADIO	3,000.00
403-050-002-107	ORTOPEdia Y TRAUMATOLOGIA	RESECCION OISTAL CLAVICULA (MUMFORD)	3,000.00
403-050-002-108	ORTOPEdia Y TRAUMATOLOGIA	RETIRO DE IMPLANTE OE MUÑECA	2,000.00
403-050-002-109	ORTOPEdia Y TRAUMATOLOGIA	RETIRO DE IMPLANTE EN TOBILLO	2,000.00
403-050-002-110	ORTOPEdia Y TRAUMATOLOGIA	RETIRO DE MATERIAL RODILLA	2,000.00
403-050-002-111	ORTOPEdia Y TRAUMATOLOGIA	RETIRO DE PLACA DE ANTEBRAZO	2,500.00
403-050-002-112	ORTOPEdia Y TRAUMATOLOGIA	SINDROME DE TUNEL CARPO	1,650.00
403-050-002-113	ORTOPEdia Y TRAUMATOLOGIA	TENOTOMIA CAERA O ADUCTORES (1 LAOO)	2,800.00
403-050-002-114	ORTOPEdia Y TRAUMATOLOGIA	TENOTOMIA CADERA O AOUCTORES (2 LAOOS)	2,800.00
403-050-002-115	ORTOPEdia Y TRAUMATOLOGIA	TENOTOMIA DE DEDO	1,500.00
403-050-002-116	ORTOPEdia Y TRAUMATOLOGIA	ZETOPLASTIAS (ALARGAR TENOONES)	3,000.00
403-050-002-117	ORTOPEdia Y TRAUMATOLOGIA	RETIRO OE YESO PELVIPEOICO	1,500.00
405-001-001-031	ORTOPEdia Y TRAUMATOLOGIA	OTROS ORTOPEdia Y TRAUMATOLOGIA	
500-000-000-226	OTORRINOLARINGOLOGIA	AMIGDALECTOMIA CON AOENIOECTOMIA	4,500.00
500-000-000-227	OTORRINOLARINGOLOGIA	BIOPSIA DE TUMORES DE CUELLO	650.00
500-000-000-228	OTORRINOLARINGOLOGIA	CANULA DE PLATA	500.00
500-000-000-229	OTORRINOLARINGOLOGIA	CIRUGIA DE POLIPOS NAsALES	3,000.00
500-000-000-230	OTORRINOLARINGOLOGIA	CIRUGIA ENDOSCOPICA DE SENOS PARANAsALES (NO INCLU)	4,000.00
500-000-000-231	OTORRINOLARINGOLOGIA	COLOCACION DEL TUBO DE VENTILACION (NO INCLUYE TUB)	1,100.00
500-000-000-232	OTORRINOLARINGOLOGIA	CORRECCION SEPTUM NASAL QUIRURGICO	3,000.00
500-000-000-233	OTORRINOLARINGOLOGIA	DEBRIDACION DE ABSCESOS FARINOAMIGDALINO	2,000.00
500-000-000-234	OTORRINOLARINGOLOGIA	DEBRIDACION DE HEMATOMA Y/O ABSCESO SEP-NASAL	2,285.00
500-000-000-235	OTORRINOLARINGOLOGIA	ESTIRPACION DE TUMORES BENIGNOS DE CUELLO	2,000.00

500-000-000-236	OTORRINDLARINGDLOGIA	EXTIRPACION DE GLANDULA SUBMAXILAR (NO INCLUYE EST	1,600.00
500-000-000-237	OTORRINOLARINGDLOGIA	EXTIRPACION DE TUMORES BENIGNOS EN FOSAS NAALES	1,600.00
500-000-000-238	OTORRINOLARINGDLOGIA	EXTRACCION DE CUERPDS EXTRAÑS. CIRUGIA AMBULATORI	500.00
500-000-000-239	OTORRINOLARINGOLOGIA	EXTRACCION DE CUERPDS EXTRAÑOS EN QUIROFANO	2,000.00
500-000-000-240	OTORRINOLARINGOLOGIA	FARINGOFISURA	500.00
500-000-000-241	OTORRINOLARINGOLOGIA	FISTULAS PREDURICULARES	2,000.00
500-000-000-242	OTORRINOLARINGOLOGIA	FRENECTOMIA	2,000.00
500-000-000-243	OTORRINOLARINGOLOGIA	LABERINTECTOMIA	4,500.00
500-000-000-244	OTORRINOLARINGOLOGIA	LARINGECTOMIA TOTAL	3,000.00
500-000-000-245	OTORRINOLARINGOLOGIA	LARINGECTOMIAS PARCIALES	2,000.00
500-000-000-246	OTORRINOLARINGOLOGIA	LARINGOSCOPIA DIR. EXPL. MICROSCOPIA DE LARINGE :S	3,000.00
500-000-000-247	OTORRINOLARINGOLOGIA	LARINGOFISURA	800.00
500-000-000-248	OTORRINOLARINGOLOGIA	LARINGOSTOMIA (RESOLUCIONES DE LA ESTENOSIS LARING	2,000.00
500-000-000-249	OTORRINOLARINGOLOGIA	LIGADURA DE CARTIDA EXTERNA	1,000.00
500-000-000-250	OTORRINDLARINGOLOGIA	LIGADURA TRANS-ANTRAL DE LA ARTERIA MAX INT	1,000.00
500-000-000-251	OTORRINOLARINGOLOGIA	MASTOIDECTOMIA CON TIMPANOPLASTIA	3,500.00
500-000-000-252	OTORRINOLARINGOLOGIA	MASTOIDECTOMIA RADICAL	3,500.00
500-000-000-253	OTORRINOLARINGOLOGIA	MASTOIDECTOMIA RADICAL MODIFICADA	3,500.00
500-000-000-254	OTORRINOLARINGOLOGIA	MAXILECTOMIA	2,000.00
500-000-000-255	OTORRINOLARINGOLOGIA	MIRIGOPLASTIA O TIMPANOPLASTIA	2,200.00
500-000-000-256	OTORRINOLARINGOLOGIA	OBTURADDRES POR MAXILECTOMIA	1,750.00
500-000-000-257	OTORRINOLARINGOLOGIA	OCLUSION DE FISTULA ORDANTRAL	550.00
500-000-000-258	OTORRINOLARINGOLOGIA	PARACENTESIS DEL TIMPANO	350.00
500-000-000-259	OTORRINOLARINGOLOGIA	POLIPO NASAL INVERTIDO	2,700.00
500-000-000-260	OTORRINOLARINGOLOGIA	PROCEDIMIENTOS RECONSTRUCTIVOS (COLGAJO LAR)	3,100.00
500-000-000-261	OTORRINOLARINGOLOGIA	RINECTOMIA PROTESIS NASAL	500.00
500-000-000-262	OTORRINOLARINGOLOGIA	TIMPANOTOMIA EXPLORADORA	2,200.00
500-000-000-263	OTORRINOLARINGOLOGIA	TOMA DE BIOPSIA EN QUIROFANOS	2,650.00
500-000-000-264	OTORRINOLARINGOLOGIA	TRAQUEOSTOMIA	1,200.00
500-000-000-265	OTORRINOLARINGOLOGIA	TRAT. QUIR. DE LA PARALISIS DE LOS ABD. LARINGE	1,800.00
500-000-000-266	OTORRINOLARINGDLOGIA	TRATAMIENTO DE FRACTURA NASAL (REDUCCION ABIERTA)	2,000.00
500-000-000-267	OTORRINOLARINGDLOGIA	TRATAMIENTO DE FRACTURA NASAL (REDUCCION CERRADA)	1,100.00
500-000-000-268	OTORRINOLARINGOLOGIA	TRATAMIENTO QUIRURGICO ATRESIA DE COANAS	1,100.00
500-000-000-269	OTORRINOLARINGOLOGIA	TRATAMIENTO QUIRURGICO DE ANGIOFIBROMA NASO FARING	3,100.00
500-000-000-270	OTORRINDLARINGDLOGIA	TRATAMIENTO QUIRURGICO DE PARALISIS FACIAL	2,000.00
500-000-000-271	OTORRINOLARINGDLOGIA	TRATAMIENTO QUIRURGICO DE PERFORACIONES DENT	2,000.00
500-000-000-272	OTORRINOLARINGOLOGIA	TRATAMIENTO QUIRURGICO DE RANULA	2,000.00
500-000-000-273	OTORRINOLARINGOLOGIA	TRATAMIENTO QUIRURGICO DE REMANENTE EMBRIONARIOS	2,000.00
500-000-000-274	OTORRINOLARINGOLOGIA	TRATAMIENTO QUIRURGICO DE SINUSITIS FRONTAL Y/O ET	2,000.00
500-000-000-275	OTORRINOLARINGOLOGIA	TRATAMIENTO QUIRURGICO DE SINUSITIS MAXILAR (CALDW	2,000.00
500-000-000-276	OTORRINDLARINGOLOGIA	TRATAMIENTO QUIRURGICO DE TUMORES B DE OIDO	2,000.00
500-000-000-277	OTORRINDLARINGOLOGIA	TRATAMIENTO QUIRURGICO DEL LABERINTO ETMOIDAL	2,000.00
500-000-000-278	OTORRINOLARINGOLOGIA	TRATAMIENTO QUIRURGICO ESTENOSIS DEL CONDUCT AUDIT	2,000.00
500-000-000-279	OTORRINOLARINGOLOGIA	TRATAMIENTO QUIRURGICO MALFORMACIONES CONGENITAS	2,000.00
500-000-000-280	OTORRINOLARINGOLOGIA	TRATAMIENTO QUIRURGICO DE PERFORACIONES SEPTALES	6,000.00

500-000-000-282	OTORRINOLARINGOLOGIA	TUBO DE VENTILACIÓN (PARA OTITIS MEDIA) + CIRUGIA	1,100.00
405-001-001-076	OTORRINOLARINGOLOGIA	TIMPANOPLASTIA EXPLORADORA	2,200.00
403-002-001-006	OTORRINOLARINGOLOGIA	CONSULTA OTORRINOLARINGOLOGIA	80.00
403-050-003-009	OTORRINOLARINGOLOGIA	AMIGOALECTOMIA (NIÑO)	3,500.00
403-050-003-010	OTORRINOLARINGOLOGIA	AMIGOALECTOMIA (ADULTO)	2,028.00
403-050-003-011	OTORRINOLARINGOLOGIA	SEPTUMPLASTIA	4,000.00
403-050-003-012	OTORRINOLARINGOLOGIA	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO	500.00
403-050-003-013	OTORRINOLARINGOLOGIA	TUBOS DE VENTILACION (SIN TUBO)	1,800.00
403-050-003-014	OTORRINOLARINGOLOGIA	TUBOS DE VENTILACION (ADULTO)	1,200.00
403-050-003-015	OTORRINOLARINGOLOGIA	CALOWELL-LUC (HOSP)	1,872.00
403-050-003-016	OTORRINOLARINGOLOGIA	CALDWELL-LUC (AMB)	936.00
403-050-003-017	OTORRINOLARINGOLOGIA	CAUTERIZACION DE CORNETES	1,800.00
403-050-003-018	OTORRINOLARINGOLOGIA	TIMPANOPLASTIA (ADULTO)	3,000.00
403-050-003-019	OTORRINOLARINGOLOGIA	TIMPANOPLASTIA (NIÑO)	936.00
403-050-003-020	OTORRINOLARINGOLOGIA	ESTAPEDECTOMIA (SIN PROTESIS)	3,000.00
403-050-003-021	OTORRINOLARINGOLOGIA	RINO	2,917.00
403-050-003-022	OTORRINOLARINGOLOGIA	EXCRESCIS DE GRANULOMA SEPTAL	2,075.00
403-050-003-023	OTORRINOLARINGOLOGIA	ADENOIDECTOMIA	3,000.00
403-050-003-024	OTORRINOLARINGOLOGIA	ADENOAMIGDALECTOMIA	3,500.00
403-050-003-025	OTORRINOLARINGOLOGIA	POLIPOS	2,700.00
403-050-003-026	OTORRINOLARINGOLOGIA	MASTOIDECTOMIA	3,500.00
405-001-001-032	OTORRINOLARINGOLOGIA	OTROS OTORRINOLARINGOLOGIA	
500-000-000-183	OTROS INGRESOS	APLICACION DE KENALOG (TRIAMSINOLONA)	1,100.00
500-000-000-297	OTROS INGRESOS	SALA, FLUOROSCOPIA 1 HORA	2,000.00
500-000-000-388	OTROS INGRESOS	DUPLICADO DE TARJETA DE CITAS MEDICAS X EXTRAVIO	25.00
406-100-001-001	OTROS INGRESOS	ANTIGENO PROSTATICO ESPECIFICO (CAMPAÑA C.O.P)	75.00
403-038-001-001	OTROS INGRESOS	COPIA CERTIFICADA	15.00
501-000-000-001	OTROS INGRESOS	POR UNA NIÑEZ MAS SANA (PED,DENT,ORT)	75.00
501-000-000-002	OTROS INGRESOS	COPIA SIMPLE	1.00
501-000-000-005	OTROS INGRESOS	REPOSICION DE TARJETON	10.00
501-000-000-010	OTROS INGRESOS	COPIA SIMPLE (A PARTIR DE LA QUINTA HOJA)	1.00
501-000-000-011	OTROS INGRESOS	INFORMACION EN DISCO COMPACTO	50.00
501-000-000-012	OTROS INGRESOS	AUDIOCASSETTE	13.50
501-000-000-013	OTROS INGRESOS	IMPRESION POR COMPUTADORA B/N	2.00
501-000-000-014	OTROS INGRESOS	PLANO	100.00
501-000-000-101	OTROS INGRESOS	ADQUISICION CA-SSMZ-LP-02/2013	1,000.00
999-000-000-001	OTROS INGRESOS	PAQUETE DE ADOPCION	4,000.00
999-000-000-002	OTROS INGRESOS	ANTES QUE MADRE MUJER	483.00
999-000-000-003	OTROS INGRESOS	ATENDERSE ES DE HOMBRES	287.00
999-000-000-004	OTROS INGRESOS	AMA TU CORAZON	472.00
999-000-000-005	OTROS INGRESOS	AMA TU CORAZON NORMAL	589.00
999-000-000-006	OTROS INGRESOS	ATENCION DEL CLIMATERIO Y MENOPAUSIA	572.00
999-000-000-007	OTROS INGRESOS	EXAMEN MEDICO COMP. PARA MUJERES DE 40 A 59	1,240.00
999-000-000-008	OTROS INGRESOS	DIAG. Y TRAT. DE MASTOPATIA FIB. MAYORES DE 40	502.00
999-000-000-009	OTROS INGRESOS	DIAG. Y TRAT. DE MASTOPATIA FIB. MENORES DE 40	392.00

999-000-000-010	OTROS INGRESOS	PAQUETE DIA DEL NIÑO	80.00
403-043-000-001	OTROS INGRESOS	MATERIAL LAPAROSCOPICO PARA EL LAPAROSCOPIO	1,900.00
406-002-001-001	OTROS INGRESOS	RECUPERACION DE EXENTOS Y DESCUENTOS	
403-046-137-022	OTROS INGRESOS	ANTICIPO POR SERVICIO	
500-000-000-159	PEDIATRIA	NUTRICION PARENTERAL (NO INCLUYE BOLSAS DE NUTRIEN)	300.00
403-002-003-001	PEDIATRIA	CONSULTA PEDIATRIA	80.00
405-001-001-033	PEDIATRIA	OTROS PEDIATRIA	
405-001-001-094	PEDIATRIA	COLOCACION DE CATETER CENTRAL (PED)	700.00
405-001-001-095	PEDIATRIA	INYECCION I. VENOSA J/S MEDIC (PED)	30.00
405-001-001-096	PEDIATRIA	VENTILACION MECANICA POR 24 HRS. (PED)	2,000.00
405-001-001-097	PEDIATRIA	INTUBACION ENDOTRAQUEAL (PED)	500.00
405-001-001-098	PEDIATRIA	ARACMIN SUERO (PED)	750.00
405-001-001-099	PEDIATRIA	ALACRAMIN (PED)	600.00
405-001-001-100	PEDIATRIA	VENDAJE COMPRESIVO (PED)	100.00
405-001-001-101	PEDIATRIA	LAVADO DE ESTOMAGO (PED)	150.00
405-001-001-102	PEDIATRIA	LAVADO DE OIDOS (PED)	100.00
405-001-001-103	PEDIATRIA	CANALIZACION (SOL, EQ, VENOCLISIS, PNTCAT, TER, TELA)	350.00
405-001-001-104	PEDIATRIA	NEBULIZACION SIN MEDICAMENTO (PED)	40.00
405-001-001-105	PEDIATRIA	NEBULIZACION SIN MEDICAMENTO (INC. HUDSON) (PED)	90.00
405-001-001-106	PEDIATRIA	NEBULIZACION CON MEDICAMENTO (SIN NEBULIZADOR NI H)	50.00
405-001-001-107	PEDIATRIA	NEBULIZADOR CON MEDICAMENTO (INC. HUDSON) (PED)	100.00
405-001-001-108	PEDIATRIA	INYECCION IM. J/S MEDIC (PED)	20.00
403-002-002-007	PSICOLOGIA	CONSULTA PSICOLOGIA	80.00
405-001-001-034	PSICOLOGIA	OTROS PSICOLOGIA	
403-002-002-005	PSIQUIATRIA	CONSULTA PSIQUIATRIA	80.00
405-001-001-035	PSIQUIATRIA	OTROS PSIQUIATRIA	
500-000-000-152	REHABILITACION	SESION DE (1) TERAPIA UNA SOLA VEZ	75.00
500-000-000-153	REHABILITACION	SESION DE (3) TERAPIAS TRES VECES	150.00
500-000-000-154	REHABILITACION	SESION DE (5) TERAPIAS DE CINCO VECES	300.00
403-028-000-000	REHABILITACION	CONSULTA REHABILITACION	80.00
405-001-001-037	REHABILITACION	OTROS REHABILITACION	
403-043-002-001	REUMATOLOGIA	CONSULTA REUMATOLOGIA	80.00
405-001-001-038	REUMATOLOGIA	OTROS REUMATOLOGIA	
405-001-001-077	SERVICIOS DE AMBULANCIA	EVENTOS DEPORTIVOS CULTURALES O ESPECTACULOS 8/HRS	1,040.00
405-001-001-078	SERVICIOS DE AMBULANCIA	SERVICIO POR CADA PARAMEDICO EVENTOS DEP. CULT. O	150.00
403-001-002-013	SERVICIOS DE AMBULANCIA	SER CARR AUTOS SERV C/MEDICO (6 HRS)	3,120.00
403-001-002-014	SERVICIOS DE AMBULANCIA	SERV BAILES 8 HRS MAX S/MEDICO	3,120.00
403-001-002-015	SERVICIOS DE AMBULANCIA	SERV HAST POR 5/7 HRS S/MEDICO	1,560.00
403-001-002-016	SERVICIOS DE AMBULANCIA	SERV HAST 7/12 HRS S/MEDICO	2,600.00
403-001-002-017	SERVICIOS DE AMBULANCIA	TRASL. FORANEO S/MED MAS DE 5 KM	1,560.00
403-001-002-018	SERVICIOS DE AMBULANCIA	TRAS LOCAL S/MED ZONA METROPOLITANA	416.00
403-046-137-015	SERVICIOS DE AMBULANCIA	SERV CARR AUTOS C/MEDICO (6 HRS)	3,120.00
403-046-137-016	SERVICIOS DE AMBULANCIA	EVENTOS ESPECIALES	
405-001-001-079	SERVICIOS DE URGENCIAS	COLOC TUBO PLEURAL C/PLEUROBAC	1,500.00
405-001-001-080	SERVICIOS DE URGENCIAS	OBSERVACION DE 24 A 48 HORAS	1,100.00

405-001-001-081	SERVICIOS DE URGENCIAS	NEBULIZACION SIN MEDICAMENTO (INC. HUDSON)	90.00
405-001-001-082	SERVICIOS DE URGENCIAS	NEBULIZADOR CON MEDICAMENTO (INC. HUDSON)	100.00
405-001-001-083	SERVICIOS DE URGENCIAS	INTUBACION ENDOTRAQUEAL	500.00
405-001-001-084	SERVICIOS DE URGENCIAS	COLOCACION DE CATETER CENTRAL	700.00
405-001-001-085	SERVICIOS DE URGENCIAS	REDUC CERRADAS DE FX O LX ART MAYOR (INC YESO)	1,500.00
405-001-001-086	SERVICIOS DE URGENCIAS	REDUC CERRADAS DE FX O LX ART MENOR (INC YESO)	500.00
405-001-001-087	SERVICIOS DE URGENCIAS	INM POR ESGUINCE M PELVICO SIN RX. (INC YESO)	300.00
405-001-001-088	SERVICIOS DE URGENCIAS	INM POR ESGUINCE M TORACCICO SIN RX. (INC YESO)	200.00
405-001-001-089	SERVICIOS DE URGENCIAS	CARDIOVERSION ELECTRICA	1,600.00
405-001-001-090	SERVICIOS DE URGENCIAS	CARDIOVERSION CON MEDICAMENTO	1,000.00
405-001-001-091	SERVICIOS DE URGENCIAS	PARACENTESIS	300.00
405-001-001-092	SERVICIOS DE URGENCIAS	TORACOCENTESIS	300.00
405-001-001-093	SERVICIOS DE URGENCIAS	VENTILACION MECANICA POR 24 HRS.	2,000.00
403-002-001-009	SERVICIOS DE URGENCIAS	CONSULTA ESPECIALISTA URGENCIAS	80.00
403-011-001-000	SERVICIOS DE URGENCIAS	NEBULIZACION CON MEDICAMENTO (SIN NEB NI HUDSON)	50.00
403-011-002-000	SERVICIOS DE URGENCIAS	NEBULIZACION SIN MEDICAMENTO	40.00
403-046-137-001	SERVICIOS DE URGENCIAS	OBSERVACION 12-23 HRS	500.00
403-046-137-003	SERVICIOS DE URGENCIAS	INYECCION I. VENOSA	30.00
403-046-137-004	SERVICIOS DE URGENCIAS	INYECCION IM. J/S MEDIC	20.00
403-046-137-005	SERVICIOS DE URGENCIAS	OBSERVACION DE 2 A 12 HORAS	350.00
403-046-137-006	SERVICIOS DE URGENCIAS	RETIRO DE PUNTOS	30.00
403-046-137-007	SERVICIOS DE URGENCIAS	LAVADO DE ESTOMAGO	104.00
403-046-137-008	SERVICIOS DE URGENCIAS	LAVADO DE OIDOS	100.00
403-046-137-009	SERVICIOS DE URGENCIAS	PUNCION VEJIGA SUPRAPUBICA	343.00
403-046-137-011	SERVICIOS DE URGENCIAS	SONDEO DE VEJIGA (INCLUYE SONDA)	200.00
403-046-137-012	SERVICIOS DE URGENCIAS	VENDAJE COMPRESIVO	100.00
403-046-137-013	SERVICIOS DE URGENCIAS	CANALIZACION (SOL, EQ, VENOCCLISIS, PNTCAT, TER. TELA)	300.00
403-046-137-014	SERVICIOS DE URGENCIAS	TOMA DE PRESION	
404-001-001-007	SERVICIOS DE URGENCIAS	OXIGENO URGENCIAS	
405-001-001-039	SERVICIOS DE URGENCIAS	OTROS SERVICIOS DE URGENCIAS	
500-000-000-322	SERVICIOS DE URGENCIAS	OBSERVACION DE 0 A 2 HORAS	250.00
500-000-000-323	SERVICIOS DE URGENCIAS	OBSERVACION DE 24 A 48 HORAS	1,100.00
500-000-000-325	SERVICIOS DE URGENCIAS	OBSERVACION DE 0 A 2 HORAS	300.00
500-000-000-326	SERVICIOS DE URGENCIAS	OBSERVACION DE 2 A 12 HORAS	350.00
500-000-000-327	SERVICIOS DE URGENCIAS	OBSERVACION DE 12 A 24 HORAS	500.00
500-000-000-328	SERVICIOS DE URGENCIAS	OBSERVACION DE 24 A 48 HORAS	1,100.00
403-049-001-001	TRABAJO SOCIAL	GRUPO ESTIMULACION TEMPRANA	60.00
403-049-001-002	TRABAJO SOCIAL	GRUPO PSICOPROFILAXIS DEL CLIMATERIO	60.00
405-001-001-040	TRABAJO SOCIAL	OTROS TRABAJO SERVICIO SOCIAL	
500-000-000-329	UROLOGIA	AMPLIACION VESICAL	2,300.00
500-000-000-330	UROLOGIA	ANASTOMOSIS A URETRA CON TECNICA ANTIREFLUJO	2,300.00
500-000-000-331	UROLOGIA	BIOPSIA PROSTATATA	700.00
500-000-000-332	UROLOGIA	BIOPSIA RENAL PERCUTANEA	2,300.00
500-000-000-333	UROLOGIA	CIRCUNCISION	1,654.00
500-000-000-334	UROLOGIA	CISTECTOMIA TOTAL CON RESERVORIO ILEAL O COLDN	3,800.00

500-000-000-335	UROLOGIA	CISTECTOMIA TOTAL CON VEJIGA ILEAL	3.800.00
500-000-000-336	UROLOGIA	CISTOCELE	1.500.00
500-000-000-337	UROLOGIA	CISTOLITOTRIZIA (CL)	1.600.00
500-000-000-338	UROLOGIA	CISTOSTOMIA	3.200.00
500-000-000-339	UROLOGIA	COLOCACION DE CATETER BLANDO DOBLE J	1.200.00
500-000-000-340	UROLOGIA	COLOCACION PROTESIS TESTICULAR	1.600.00
500-000-000-341	UROLOGIA	CORRECCION DE REFLUJO VESICoureTRAL ADULTOS	1.600.00
500-000-000-342	UROLOGIA	DILATACION URETRAL	385.00
500-000-000-343	UROLOGIA	DIVERTICULECTOMIA VESICAL	6.000.00
500-000-000-344	UROLOGIA	ELECTROVAPORIZACION TRANSURETRAL DE PROSTATA	2.300.00
500-000-000-345	UROLOGIA	ENDOPIELOTOMIA (EP)	4.600.00
500-000-000-346	UROLOGIA	EPIDIDIMECTOMIA	650.00
500-000-000-347	UROLOGIA	EPISPADIAS REPARACION PLASTICA	1.100.00
500-000-000-348	UROLOGIA	ESFINTER ARTIFICIAL	2.200.00
500-000-000-349	UROLOGIA	ESTRECHES DE URETRA	1.500.00
500-000-000-350	UROLOGIA	EXCERESIS DE QUISTE DE EPIDIDIMO	700.00
500-000-000-351	UROLOGIA	EXTIRPACION DE TUMORES RENALES	3.800.00
500-000-000-352	UROLOGIA	EXTIRPACION DE TUMORES RETROPERITONEALES	3.800.00
500-000-000-353	UROLOGIA	FISTUAL URETERO O VESICO VAGINAL	2.200.00
500-000-000-354	UROLOGIA	HIDROCELE TRATAMIENTO QUIRURGICO (ADULTOS)	2.000.00
500-000-000-355	UROLOGIA	HIDROCELECTOMIA	2.500.00
500-000-000-356	UROLOGIA	LINFADENECTOMIA	2.300.00
500-000-000-357	UROLOGIA	LITOTRIPSIA INTRACORPOREA	7.500.00
500-000-000-358	UROLOGIA	MEATOTOMIAS	1.650.00
500-000-000-367	UROLOGIA	PROSTATECTOMIA RETROGRADA	2.000.00
500-000-000-368	UROLOGIA	PROTESIS PENIANA	2.000.00
500-000-000-369	UROLOGIA	PROTESIS URETRAL	2.000.00
500-000-000-370	UROLOGIA	PUNCION DE ABSCESO PROSTATICO	700.00
500-000-000-371	UROLOGIA	PUNCION PERCUTANEA DE QUISTE RENAL (PPCNQR)	3.800.00
500-000-000-372	UROLOGIA	RETIRO DE CATETER BLANDO	650.00
500-000-000-373	UROLOGIA	SUPRARRENALECTOMIA	3.100.00
500-000-000-374	UROLOGIA	TEJIDO RESIDUAL PROSTATICO	1.000.00
500-000-000-375	UROLOGIA	URETEROLITOTRIZIA (URL)	4.000.00
500-000-000-376	UROLOGIA	URETERORENOSCOPIA (URS)	2.000.00
500-000-000-386	UROLOGIA	URETEROCELE (COMISUROTOMIA) VIA ENDOSCOPICA	3.800.00
500-000-000-387	UROLOGIA	URETEROLITOTOMIA	4.450.00
405-001-001-109	UROLOGIA	COLOC. PROTESIS TESTICULAR (SIN PROTESIS)	4.000.00
405-001-001-110	UROLOGIA	COLOC. DE CATETER DOBLE UJ" (INC. CATETER)"	4.500.00
405-001-001-111	UROLOGIA	RETIRO DE CATETER DOBLE UJ""	1.500.00
405-001-001-112	UROLOGIA	CAMBIO DE SONDA FOLEY (INC. MATERIAL)	200.00
405-001-001-113	UROLOGIA	RESECCION TEJIDO RESIDUAL PROSTATICO	7.500.00
405-001-001-114	UROLOGIA	CISTECTOMIA PARCIAL	7.050.00
405-001-001-115	UROLOGIA	CIRCUNCISION (PEDIATRICA)	4.500.00
405-001-001-116	UROLOGIA	NEFROSTOMIA PERCUTANEA (INC. SET)	7.600.00
403-002-001-007	UROLOGIA	CONSULTA UROLOGIA	80.00

403-016-001-000	UROLOGIA	CISTOSCOPIA EN QUIROFANO AMBULATORIA	1,500.00
403-016-002-000	UROLOGIA	CISTOSCOPIA EN QUIROFANO (INC. 1 DIA CAMA)	3,000.00
403-050-002-030	UROLOGIA	CANASTEO DE CALCULO URETERAL (SIN EQ.)	7,300.00
403-050-002-031	UROLOGIA	CATETERIZACION URETRAL	3,120.00
403-050-002-032	UROLOGIA	CIRCUNCISION (ADULTO)	1,700.00
403-050-002-034	UROLOGIA	CISTECTOMIA RADICAL	7,020.00
403-050-002-035	UROLOGIA	CISTOLITOTOMIA	3,200.00
403-050-002-036	UROLOGIA	CISTOSCOPIA	1,100.00
403-050-002-037	UROLOGIA	CISTOSTOMIA PERCUTANEA	3,200.00
403-050-002-038	UROLOGIA	CISTOSTOMIA SUPRAPUBCA	3,200.00
403-050-002-039	UROLOGIA	DERIVACION URINARIA	3,120.00
403-050-002-040	UROLOGIA	ESPERMATOCELECTOMIA	3,500.00
403-050-002-041	UROLOGIA	EXPLORACION ESCROTAL	4,000.00
403-050-002-042	UROLOGIA	HEMATOCELECTOMIA	2,912.00
403-050-002-043	UROLOGIA	LITOTRIPISIA CALCULO URETRAL	7,500.00
403-050-002-044	UROLOGIA	LITOTRIPISIA CALCULO VESICAL	7,500.00
403-050-002-045	UROLOGIA	MEATOMIA	1,248.00
403-050-002-046	UROLOGIA	ORQUIDECTOMIA SUBCAPSULAR	4,500.00
403-050-002-047	UROLOGIA	ORQUIDOPEXIA	3,200.00
403-050-002-048	UROLOGIA	PENECTOMIA RADICAL	3,200.00
403-050-002-049	UROLOGIA	PENECTOMIA SIMPLE	3,200.00
403-050-002-050	UROLOGIA	PIELOGRAFIA RETROGRADA	3,800.00
403-050-002-051	UROLOGIA	PLASTIAS DE CUERPO CAVERNOSO	3,800.00
403-050-002-052	UROLOGIA	PROSTATECTOMIA RADICAL	7,100.00
403-050-002-053	UROLOGIA	PRDSTATECTOMIA SUPRAPUBICA	7,100.00
403-050-002-054	UROLOGIA	REIMPLANTE URETERAL	6,200.00
403-050-002-055	UROLOGIA	RESECCION DE VALVAS TRANSURETRAL	4,000.00
403-050-002-056	UROLOGIA	RESECCION URETRAL DE PROSTATA R.T.U	7,500.00
403-050-002-057	UROLOGIA	RESECCION URETRAL DE TUMOR VESICAL	2,000.00
403-050-002-058	UROLOGIA	SUSPENSION URETRO VESICAL	4,056.00
403-050-002-059	UROLOGIA	URETEROCELECTOMIA	4,500.00
403-050-002-060	UROLOGIA	URETROGRAFIA	3,120.00
403-050-002-061	UROLOGIA	URETROLITOTOMIA	2,000.00
403-050-002-062	UROLOGIA	URETROTOMIA	1,600.00
403-050-002-063	UROLOGIA	URETRO PLASTIA	5,200.00
403-050-002-064	UROLOGIA	URETROCISTOSCOPIA-URETERORENOSCOPIA	7,500.00
403-050-002-065	UROLOGIA	URETOSTOMIA	3,120.00
403-050-002-066	UROLOGIA	URETROTOMIA INTERNA	1,600.00
403-050-002-067	UROLOGIA	VARICOCELE	2,600.00
403-050-002-068	UROLOGIA	VASECTOMIA	2,000.00
405-001-001-041	UROLOGIA	OTROS UROLOGIA	
500-000-000-163	VACUNAS ESPECIALES	VACUNA ROGHAM	1,200.00
405-001-001-117	VACUNAS ESPECIALES	HEPATITIS A MULTIDOSIS	158.72
405-001-001-118	VACUNAS ESPECIALES	DPT	12.80
405-001-001-119	VACUNAS ESPECIALES	DOBLE VIRAL (SR)	15.40

405-001-001-120	VACUNAS ESPECIALES	BCG	8.50
405-001-001-121	VACUNAS ESPECIALES	ANTIVIPERINO POLIVALENTE	430.00
405-001-001-122	VACUNAS ESPECIALES	ANTITOXINA DIFTERICA	1,935.30
405-001-001-123	VACUNAS ESPECIALES	ANTIRRABICA HUMANA CUL. CEL. VERO	289.60
405-001-001-124	VACUNAS ESPECIALES	ANTIROTAVIRUS PENTAVALENTE	117.17
405-001-001-125	VACUNAS ESPECIALES	INMUNOGLOBULINA ANTIRRABICA HUMANA	1,106.00
405-001-001-126	VACUNAS ESPECIALES	INMUNOGLOBULINA ANTITETANICA	179.90
405-001-001-127	VACUNAS ESPECIALES	PENTAVALENTE ACELULAR	140.80
405-001-001-128	VACUNAS ESPECIALES	HEPATITIS A	165.12
405-001-001-129	VACUNAS ESPECIALES	VACUNA CONTRA LA VARICELA	230.40
405-001-001-130	VACUNAS ESPECIALES	ANTIPOLIOMELITICA SABIN	3.20
405-001-001-131	VACUNAS ESPECIALES	VPH4 GARDASIL	160.00
405-001-001-132	VACUNAS ESPECIALES	TRIPLE VIRAL	31.50
405-001-001-133	VACUNAS ESPECIALES	TRIPLE VIRAL	41.30
405-001-001-134	VACUNAS ESPECIALES	TD ADULTO	3.90
405-001-001-135	VACUNAS ESPECIALES	PPD	31.50
405-001-001-136	VACUNAS ESPECIALES	ANTINEUMOCOCCICA 23 SEROTIPOS	78.40
405-001-001-137	VACUNAS ESPECIALES	ANTINEUMOCOCCICA TRECEVALENTE	168.28
405-001-001-138	VACUNAS ESPECIALES	ANTIINFLUENZA	49.00
405-001-001-139	VACUNAS ESPECIALES	ANTITOXINA TETENICA	1,395.17
405-001-001-140	VACUNAS ESPECIALES	VPH2 CERVARIX	227.00
405-001-001-141	VACUNAS ESPECIALES	ANTIAMARILITICA	350.00
405-001-001-142	VACUNAS ESPECIALES	ANTIHEPATITIS B ADOLESCENTE	7.99
405-001-001-143	VACUNAS ESPECIALES	ANTIHEPATITIS B INFANTIL	8.10
403-049-000-001	VACUNAS ESPECIALES	VACUNA NEUMOCOCO NIÑOS	835.00
403-049-000-002	VACUNAS ESPECIALES	VACUNA ROTAVIRUS	756.00
403-049-000-005	VACUNAS ESPECIALES	VACUNA VARICELA	510.00
403-049-000-006	VACUNAS ESPECIALES	VACUNA HEPATITIS A PEDIATRICA	400.00
403-049-000-007	VACUNAS ESPECIALES	VACUNA INFLUENZA	204.00
403-049-000-008	VACUNAS ESPECIALES	VACUNA HEPATITIS B ADULTOS	174.00
403-049-000-009	VACUNAS ESPECIALES	VACUNA HEPATITIS A ADULTO	500.00
403-049-000-013	VACUNAS ESPECIALES	VACUNA HOMOPHILUS + HEPATITIS B	192.00
403-049-000-014	VACUNAS ESPECIALES	VACUNA NEUMOCOCO ADULTO	169.00
403-049-000-015	VACUNAS ESPECIALES	VACUNA PROBIRHO	1,500.00
405-001-001-042	VACUNAS ESPECIALES	OTROS VACUNAS	
405-001-001-005	VACUNAS ESPECIALES	ALACRAMIN	700.00

La presente hoja 24 de 24, corresponde al "ANEXO 1" del convenio de colaboración "PASALA ZAPOPAN", celebrado entre el O.P.D. "Servicios de Salud del Municipio de Zapopan", y "Ayuntamiento Constitucional de Zapopan", con fecha 26 de Julio del año 2019 dos mil diecinueve.