

Servicio	Cod. Cups	Procedimiento	TARIFA PARTICULAR	OBSERVACIONES POR DERECHO
CHEQUEO CORONARIO	903883	GLUCOSA SEMIAUTOMATIZADA (GLUCOMETRIA)	\$7.700	La tarifa incluye las tiras y las lancetas.
CHEQUEO MEDICO PREVENTIVO SEDE PRINCIPAL	954107	AUDIOMETRIA DE TONOS PUROS AEREOS Y OSEOS CON ENMASCARADO	\$57.600	
CHEQUEO MEDICO PREVENTIVO SEDE PRINCIPAL	954301	LOGOAUUDIOMETRIA	\$57.600	
CHEQUEO MEDICO PREVENTIVO SEDE PRINCIPAL	954302	INMITANCIA ACUSTICA (IMPEDANCIOMETRIA)	\$57.600	
CHEQUEO MEDICO PREVENTIVO SEDE PRINCIPAL	954602	ELECTROCOCLEOGRAFIA (ECOG)	\$184.900	
CHEQUEO MEDICO PREVENTIVO SEDE PRINCIPAL	954625	POTENCIALES EVOCADOS MIOGENICOS VESTIBULARES CERVICALES	\$184.900	
CIRUGIA	912002	TRANSFUSION DE LA UNIDAD DE GLOBULOS ROJOS O ERITROCITOS	\$86.400	Aplica cobro de la aplicación por cada hemocomponente transfundido e indistintamente del Servicio Clínico donde se encuentre recibiendo atención el paciente...Si el paciente durante la transfusión presenta un evento clínico, por ejemplo, una reacción alérgica, y es necesario realizar otras pruebas u otra intervención clínica, estos servicios se cobrarán en forma adicional, de igual forma los insumos se facturarán adicionalmente según consumo.
CIRUGIA	912003	TRANSFUSION DE LA UNIDAD DE PLAQUETAS	\$86.400	Aplica cobro de la aplicación por cada hemocomponente transfundido e indistintamente del Servicio Clínico donde se encuentre recibiendo atención el paciente...Si el paciente durante la transfusión presenta un evento clínico, por ejemplo, una reacción alérgica, y es necesario realizar otras pruebas u otra intervención clínica, estos servicios se cobrarán en forma adicional, de igual forma los insumos se facturarán adicionalmente según consumo.
CIRUGIA	912005	TRANSFUSION DE LA UNIDAD DE PLASMA FRESCO CONGELADO	\$86.400	Aplica cobro de la aplicación por cada hemocomponente transfundido e indistintamente del Servicio Clínico donde se encuentre recibiendo atención el paciente...Si el paciente durante la transfusión presenta un evento clínico, por ejemplo, una reacción alérgica, y es necesario realizar otras pruebas u otra intervención clínica, estos servicios se cobrarán en forma adicional, de igual forma los insumos se facturarán adicionalmente según consumo.
CIRUGIA REFRACTIVA	4004	TOPOGRAFIA SIRUS Y SCOUT UN OJO	\$105.000	
CIRUGIA REFRACTIVA	4005	TOPOGRAFIA SIRUS Y SCOUT DOS OJOS	\$150.000	
CIRUGIA REFRACTIVA	950602	INTERFEROMETRIA	\$330.000	TEST DE EVALUACION DE SUPERFICIE OCULAR..Esta tarifa incluye la toma del examen , insumos básicos, lectura y reporte. Consta de Meibografía, tiempo de ruptura no invasivo de la película lacrimal, espesor de la capa lipida de la película lacrimal, medición de menisco lacrimal, medición de la osmolaridad; en pacientes en los que se sospecha enfermedad por ojo seco, en pacientes con blefaritis disfunción de glándulas de meibonio, conjuntivitis alérgicas o crónica. El tes de osmolaridad es el tes con mayor sensibilidad y especificidad para hacer el diagnóstico de enfermedad por ojo seco y establecer su severidad.
CONSULTA EXTERNA	895100	ELECTROCARDIOGRAMA DE RITMO O DE SUPERFICIE SOD	\$73.000	
CONSULTA EXTERNA	8961001	TOMA DE PRESION ARTERIAL	\$4.500	
CONSULTA EXTERNA	930102	PRUEBA COGNITIVA (CADA UNA)	\$115.100	Tarifa por sesión...Realizada por el Dr. Eduardo José Bueno - Especialista en Neuropsicología..La neuropsicología clínica es una especialidad profesional que se enfoca en el funcionamiento del cerebro. Un neuropsicólogo clínico es un profesional en psicología que es experto en cómo las conductas y las destrezas se relacionan con las estructuras y sistemas del cerebro. La función cerebral se evalúa de forma detallada utilizando diferentes técnicas y pruebas generalmente en un periodo de 4 sesiones para la elaboración de un informe final acorde a necesidades del remitente, esta evaluación es útil para el Diagnostico, planificación y apoyos para el tratamiento de diversas condiciones que afectan la funcionalidad cerebral, es esencial especialmente en el contexto de la evaluación de epilepsia, diagnostico de demencia y planificación de en cirugia de cerebro" (Adaptado APA, División 40)
DENSITOMETRIA OSEA	886012	OSTEODENSITOMETRIA POR ABSORCION DUAL	\$252.400	Tarifa Integral.
DIAGNOSTICO CARDIOVASCULAR NO INVASIVA	881202	ECOCARDIOGRAMA TRANSTORACICO	\$509.200	La tarifa aplica para la realización del procedimiento en paciente adulto o pediátrico
DIAGNOSTICO CARDIOVASCULAR NO INVASIVA	881204	ECOCARDIOGRAMA TRANSTORACICO TRIDIMENSIONAL	\$561.300	ECOCARDIOGRAMA TRANSTORACICA TRIDIMENSIONAL: La medida de la función sistólica del ventrículo izquierdo calculando la fracción de eyección (FE), por métodos volumétrico a través de la ecocardiografía transtoracica 3D, es mas exacta y precisa que los métodos de ecocardiografía transtoracica 2D. Esta precisión y exactitud es requerida en aquellos pacientes que están siendo valorados repetidamente, o porque están expuestos a un tratamiento de quimioterapia potencialmente cardiotoxica o porque tienen una condición valvular con vigilancia de su FE para buscar el momento óptimo de su manejo quirúrgico. ECOCARDIOGRAMA TRANSTORACICA CON EVALUACION DE STRAIN DE VI: La evaluación convencional de la función sistólica y diastólica del ventrículo izquierdo, tal como la fracción de eyección y análisis de flujos diastólico, son dependientes de carga e influenciados por calidad de imagen y diferentes aspectos técnicos. La medición ecocardiografica del strain miocárdico (deformabilidad de los segmentos miocárdicos). Ofrece una serie de parámetros regionales y globales que son útiles en la evaluación de la función cardiaca, se alteran de forma mas precoz en los diferentes procesos patológicos y representan mayor objetividad, por su precisión, exactitud, reproducibilidad y menor operación dependiente. En particular la técnica es de valor en la detección de compromiso miocárdico en enfermedad no cardiaca (amiloidosis, enfermedad cardiaca diabética, atxia de Friedrich), en la distinción de hipertrofia por hta y cardiomiopatías. Es útil en enfermedad cardiaca su clínica (cardiotoxicidad por quimioterapia, disfunción asintomática de insuficiencia mitral) en evaluación de viabilidad.
DIAGNOSTICO CARDIOVASCULAR NO INVASIVA	881205	ECOCARDIOGRAMA TRANSESOFAGICO	\$704.100	La tarifa aplica para la realización del procedimiento en paciente Adulto o pediátrico.

DIAGNOSTICO CARDIOVASCULAR NO INVASIVA	881210	ECOCARDIOGRAMA DE STRESS CON PRUEBA DE ESFUERZO O CON P	\$796.000	
DIAGNOSTICO CARDIOVASCULAR NO INVASIVA	894102	PRUEBA DE ESFUERZO CARDIOVASCULAR	\$404.100	
DIAGNOSTICO CARDIOVASCULAR NO INVASIVA	895001	MONITOREO ELECTROCARDIOGRAFICO CONTINUO (HOLTER)	\$404.100	
DIAGNOSTICO CARDIOVASCULAR NO INVASIVA	896101	MONITOREO DE PRESION ARTERIAL SISTEMICA (TELEMETRIA)	\$261.300	
DIAGNOSTICO PRENATAL	702203	COLPOSCOPIA	\$464.900	
DIAGNOSTICO PRENATAL	751101	AMNIOCENTESIS DIAGNOSTICA	\$709.600	La tarifa sólo incluye los derechos de sala e insumos; en forma adicional se liquidan los honorarios médicos y ayudas diagnósticas ordenadas por el Especialista para las muestras de líquido Amniótico extraído...El paciente debe presentar Autorización adicional por los honorarios médicos y para las pruebas de Laboratorio que se facturan directamente en dicho Servicio o en la Unidad de Diagnóstico Perinatal cuando se trate del Estudio Genético (Cariotipo).
DIAGNOSTICO PRENATAL	753501	BIOPSIA DE VELLOSIDAD CORIAL VIA PERCUTANEA	\$462.700	La tarifa sólo incluye los derechos de sala e insumos; en forma adicional se liquidan los honorarios médicos y ayudas diagnósticas ordenadas por el especialista...El paciente debe presentar Autorización adicional por los honorarios médicos y para las ayudas diagnósticas ordenadas por el Especialista.
DIAGNOSTICO PRENATAL	881360	ECOGRAFIA PELVICA CON ANALISIS DOPPLER	\$487.100	
DIAGNOSTICO PRENATAL	881401	ECOGRAFIA PELVICA GINECOLOGICA TRANSVAGINAL	\$271.300	
DIAGNOSTICO PRENATAL	881402	ECOGRAFIA PELVICA GINECOLOGICA TRANSABDOMINAL	\$157.200	
DIAGNOSTICO PRENATAL	881403	ECOGRAFIA PELVICA GINECOLOGICA (ESTUDIO INTEGRAL FOLICULAR)	\$354.300	
DIAGNOSTICO PRENATAL	881410	ECOGRAFIA PELVICA GINECOLOGICA (HISTEROSONOGRAMA O HISTEROSALPINGOGRAFIA)	\$721.800	Tarifa incluye honorarios médicos, los derechos de sala e insumos.
DIAGNOSTICO PRENATAL	881431	ECOGRAFIA OBSTETRICA TRANSABDOMINAL	\$230.200	La tarifa corresponde a la realización del estudio para un sólo feto. En caso de embarazo múltiple, la entidad debe emitir una autorización para realizar el estudio a cada uno de los fetos. La cantidad de ecografías autorizadas debe coincidir con el número de fetos que tiene la madre gestante.
DIAGNOSTICO PRENATAL	881432	ECOGRAFIA OBSTETRICA TRANSVAGINAL	\$306.700	La tarifa corresponde a la realización del estudio para un sólo feto. En caso de embarazo múltiple, la entidad debe emitir una autorización para realizar el estudio a cada uno de los fetos. La cantidad de ecografías autorizadas debe coincidir con el número de fetos que tiene la madre gestante.
DIAGNOSTICO PRENATAL	881434	PERFIL BIOFISICO	\$323.200	
DIAGNOSTICO PRENATAL	881435	ECOGRAFIA OBSTETRICA CON EVALUACION DE CIRCULACION PLACENTA	\$359.800	La tarifa corresponde a la realización del estudio para un sólo feto. En caso de embarazo múltiple, la entidad debe emitir una autorización para realizar el estudio a cada uno de los fetos. La cantidad de ecografías autorizadas debe coincidir con el número de fetos que tiene la madre gestante.
DIAGNOSTICO PRENATAL	881437	ECOGRAFIA OBSTETRICA CON DETALLE ANATOMICO	\$365.300	La tarifa corresponde a la realización del estudio para un sólo feto. En caso de embarazo múltiple, la entidad debe emitir una autorización para realizar el estudio a cada uno de los fetos. La cantidad de ecografías autorizadas debe coincidir con el número de fetos que tiene la madre gestante.
DIAGNOSTICO PRENATAL	881438	ECOCARDIOGRAFIA FETAL	\$659.700	Las Cardiopatías congénitas es la malformación congénital mas frecuente en el desarrollo humano, los defectos cardiovasculares ,corresponden al 1% de los recién nacidos y son la causa numero uno de mortalidad infantil en países desarrollados, uno de cada diez pacientes mueren por cardiopatías y tienen el diagnostico es por autopsia. La Mayoría de los pacientes con enfermedad Cardiaca Congénita requieren de una rápida evaluación y tratamiento. Sin embargo la mayoría de estas no son diagnosticadas prenatalmente, es aquí donde la cardiología fetal y el uso de la ecocardiografía fetal, en manos de personas entrenadas en el diagnostico de cardiopatías prenatalmente cumplen una función sumamente importante. El impacto de el diagnostico prenatal en cardiopatías complejas ha disminuido principalmente la morbilidad y en el caso de algunas patologías disminución de la mortalidad de los pacientes cardiovasculares, este procedimiento debe ser realizado en las pacientes en quien exista unos factores de riesgo para presentar su feto una cardiopatía congénital.
DIAGNOSTICO PRENATAL	881439	NEUROSONOGRAFIA FETAL	\$371.000	La tarifa corresponde a la realización del estudio para un sólo feto. En caso de embarazo múltiple, la entidad debe emitir una autorización para realizar el estudio a cada uno de los fetos. La cantidad de ecografías autorizadas debe coincidir con el número de fetos que tiene la madre gestante.
DIAGNOSTICO PRENATAL	882203	ECOGRAFIA DOPPLER DE VASOS ABDOMINALES O PELVICOS	\$291.200	Estudio utilizado para la evaluación de arterias uterinas...Se recomienda incluir en todas las pacientes embarazadas entre las semana 11 a 13.6 de gestación, la evaluación del Doppler de las arterias uterinas para predecir y poder disminuir administrando Aspirina, la aparición de pre eclampsia severa y/o RCIU. Se recomienda realizar el Doppler de arterias uterinas del segundo trimestre (semana 21 - 24 sem.) a todas las pacientes embarazadas, teniendo en cuenta su alta sensibilidad para predecir la aparición de pre eclampsia severa.
DIAGNOSTICO PRENATAL	882298	ECOGRAFIA DOPPLER OBSTETRICA CON EVALUACION DE CIRCULACION	\$766.100	La tarifa corresponde a la realización del estudio para un sólo feto. En caso de embarazo múltiple, la entidad debe emitir una autorización para realizar el estudio a cada uno de los fetos. La cantidad de ecografías autorizadas debe coincidir con el número de fetos que tiene la madre gestante.
DIAGNOSTICO PRENATAL	908404LA	CARIOTIPO CON BANDEO G (EN LIQUIDO AMNIOTICO)	\$670.800	Aplica cobro adicional a la tarifa del procedimiento realizado: Amniocentesis, Cordocentesis, etc.
DIAGNOSTICO PRENATAL	908404VC	CARIOTIPO CON BANDEO G (EN MUESTRA DE VELLOSIDAD CORIAL)	\$670.800	Aplica cobro adicional a la tarifa del procedimiento realizado: Biopsia de Vellocidad Corial
ECOGRAFIA	851301	LOCALIZACION DE LESION NO PALPABLE DE MAMA CON ARPON U OTRO	\$458.600	La tarifa de esta ayuda diagnóstica es unilateral o por lesión y excluye: Honorarios Médicos del Radiólogo e insumos; estos conceptos se cobran en forma adicional con el código 03077033 - Honorarios por Localización cada seno. En caso de realizarse en ambas mamas, se factura dos veces la ayuda diagnóstica, los honorarios y los insumos.
ECOGRAFIA	881112	ECOGRAFIA CEREBRAL TRANSFONTANELAR CON TRANSDUCTOR DE	\$283.300	
ECOGRAFIA	881131	ECOGRAFIA DE GLANDULAS SALIVALES CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ	\$283.300	
ECOGRAFIA	881132	ECOGRAFIA DE CUELLO	\$283.300	
ECOGRAFIA	881141	ECOGRAFIA DE TIROIDES CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS	\$283.300	

ECOGRAFIA				Esta tarifa incluye la toma del examen, la lectura y el honorario del Radiólogo....Este estudio aplica para: Evaluación prequirúrgica...Después de la Tiroidectomía total para verificar los compartimientos laterales si: Cáncer descubierto fortuitamente en histología. Actividad de yodo reactivo fuera del lecho tiroideo en la exploración posterior a la ablación. Alto valor de Pre ablación de tiroglobulina...Tres meses después de la ablación, para reevaluar la extensión o persistencia del tumor...Seis a doce meses después de la tiroidectomía total: Reevaluar el riesgo de recurrencia durante el seguimiento (1-5 años)...Pacientes de alto riesgo se recomienda un US cervical anual, dependiendo de la estadificación de PTNM...Después de 5 años...Pacientes de alto riesgo: Se debe realizar una segunda evaluación de riesgo 5 años después de la operación combinando con mediciones de Tiroglobulina pueden continuar anualmente dependiendo de los resultados de la reevaluación del riesgo...Después de una lobectomía se recomienda 6-12 meses después de la cirugía en principio y en forma regular o en intervalos de 2 a 3 años...A través de esta técnica se estandariza, describe y cuantifica características por ultrasonido que definen ganglios linfáticos sospechosos y se realiza un examen por niveles para determinar el compromiso tumoral, esta información se presenta en forma precisa y esquemática a los cirujanos de cuello y permite una planeación óptima pre quirúrgica disminuyendo así las tasas de recurrencia y optimizando los tiempos quirúrgicos....
	881151	ECOGRAFIA DE GLANGLIOS CERVICALES (MAPEO)	\$565.000	
ECOGRAFIA	881201	ECOGRAFIA DE MAMA CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS	\$283.300	
ECOGRAFIA	881211	ECOGRAFIA DE TORAX (PERICARDIO O PLEURA)	\$254.600	
ECOGRAFIA	881301	ECOGRAFIA DE TEJIDOS BLANDOS DE PARED ABDOMINAL Y DE PELVI	\$283.300	
ECOGRAFIA	881302	ECOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL (HIGADO PANCREAS VESICULA VIAS	\$430.600	
ECOGRAFIA	881305	ECOGRAFIA DE ABDOMEN SUPERIOR (HIGADO PANCREAS VIAS BILIAF	\$381.900	
ECOGRAFIA	8813051	ULTRASONOGRAFIA DE ABDOMEN SUPERIOR: HIGADO PANCREAS VIA	\$381.900	
ECOGRAFIA	881306	ECOGRAFIA DE HIGADO PANCREAS VIA BILIAR Y VESICULA	\$293.300	
ECOGRAFIA	881331	ECOGRAFIA DE RINONES BAZO AORTA O ADRENALES	\$293.300	
ECOGRAFIA	881332	ECOGRAFIA DE VIAS URINARIAS (RINONES VEJIGA Y PROSTATA TRAN	\$319.900	
ECOGRAFIA	881340	ECOGRAFIA DE ABDOMEN (MASAS ABDOMINALES Y DE RETROPERITO	\$356.500	
ECOGRAFIA	881502	ECOGRAFIA DE PROSTATA TRANSRECTAL	\$325.400	
ECOGRAFIA	881510	ECOGRAFIA TESTICULAR CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS	\$283.300	
ECOGRAFIA	881511	ECOGRAFIA TESTICULAR CON ANALISIS DOPPLER	\$677.400	
ECOGRAFIA	881521	ECOGRAFIA DE PENE CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS	\$289.000	
ECOGRAFIA	881601	ECOGRAFIA DE TEJIDOS BLANDOS EN LAS EXTREMIDADES SUPERIOR	\$283.300	
ECOGRAFIA	881602	ECOGRAFIA DE TEJIDOS BLANDOS EN LAS EXTREMIDADES INFERIOR	\$283.300	
ECOGRAFIA	881610	ECOGRAFIA ARTICULAR DE HOMBRO	\$293.300	
ECOGRAFIA	881620	ECOGRAFIA ARTICULAR DE RODILLA	\$293.300	
ECOGRAFIA	881630	ECOGRAFIA ARTICULAR DE CADERA	\$293.300	
ECOGRAFIA	881701	ECOGRAFIA COMO GUIA PARA PROCEDIMIENTOS	\$376.800	
ECOGRAFIA	881703	ELASTOSONOGRAFIA	\$980.700	La tarifa incluye toma del examen, lectura y honorario médico radiólogo.
ECOGRAFIA	882103	ECOGRAFIA DOPPLER TRANSCRANEAL	\$605.500	
ECOGRAFIA	882112	ECOGRAFIA DOPPLER DE VASOS DEL CUELLO	\$462.700	
ECOGRAFIA	882212	ECOGRAFIA DOPPLER DE AORTA ABDOMINAL	\$950.900	
ECOGRAFIA	882222	ECOGRAFIA DOPPLER DE ARTERIAS RENALES	\$950.900	
ECOGRAFIA	882272	ECOGRAFIA DOPPLER DE VASOS DEL PENE	\$939.800	
ECOGRAFIA	882296	ECOGRAFIA DOPPLER CON EVALUACION DE FLUJO SANGUINEO EN HI	\$1.002.900	
ECOGRAFIA	882307	ECOGRAFIA DOPPLER DE VASOS ARTERIALES DE MIEMBROS SUPERIOR	\$390.700	La tarifa aplica para realizar el estudio en una sola extremidad superior.
ECOGRAFIA	882308	ECOGRAFIA DOPPLER DE VASOS ARTERIALES DE MIEMBROS INFERIOR	\$390.700	La tarifa aplica para realizar el estudio en una sola extremidad inferior.
ECOGRAFIA	882308B	ECOGRAFIA DOPPLER DE VASOS ARTERIALES DE MIEMBROS INFERIOR	\$782.600	La tarifa aplica para realizar el estudio en ambas extremidades inferiores.
ECOGRAFIA	882316	ECOGRAFIA DOPPLER DE VASOS VENOSOS DE MIEMBRO SUPERIOR	\$390.700	La tarifa aplica para realizar el estudio en una sola extremidad superior.
ECOGRAFIA	882317	ECOGRAFIA DOPPLER DE VASOS VENOSOS DE MIEMBROS INFERIORE	\$782.600	La tarifa aplica para realizar el estudio en ambas extremidades inferiores.
ECOGRAFIA	882318	ECOGRAFIA DOPPLER DE VASOS VENOSOS DE MIEMBRO INFERIOR	\$390.700	La tarifa aplica para la realización del estudio en una sola extremidad inferior.
ELECTROFISIOLOGIA (SINCOPE)	895003	PRUEBA DE MESA BASCULANTE	\$1.307.900	La tarifa incluye: Honorario Médico,Derecho de Sala, insumos y medicamentos.
ENDOSCOPIA DIGESTIVA	332201	BRONCOSCOPIA CON LAVADO BRONQUIAL	\$444.500	Aplica para la atención de paciente pediátrico. La tarifa incluye Derechos de sala y uso de equipo. EXCLUYE: Honorarios médicos del Neumólogo, Anestesia (Honorarios, insumos y medicamentos), cualquier tipo de internación, estudio de patología.
ENDOSCOPIA DIGESTIVA	441302	1674 - ENDOSCOPIA DIGESTIVA DIAGNOSTICA ALTA PEDIATRICA (N	\$879.000	La tarifa incluye derechos de sala, uso de equipo, honorarios médicos del Endoscopista, sedación, insumos y medicamentos básicos para su realización. Excluye: Estudio de Patología, Aguja de escleroterapia, Kit de gastrostomía...Kit de yeyunostomía, Tubo de reemplazo de gastrostomía, Sonda Nasoyeyunal, Balon dilatador de esofago ó colon...Balon dilatador para acalasia, Stent esofagico metálico autoexpandible, Kit de mucossectomia, Kit de ligadura de varices, Histoacryl, Lipiodol, Honorarios medicos de anesthesiologo, Insumos y medicamentos anestésicos, Estudio de patología.
ENDOSCOPIA DIGESTIVA	441303	ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA [EGD] CON MAGNIFICACION O CF	\$397.000	La tarifa incluye derechos de sala, uso de equipo NBI, honorarios médicos del Endoscopista, sedación, insumos y medicamentos básicos para su realización. EXCLUYE: Anestesia (Honorios e insumos y medicamentos), todo tipo de Internación, todo tipo de ayuda diagnóstica o uso de hemoderivados, manejo médico o quirúrgico de complicaciones, Aguja de escleroterapia, Kit de gastrostomía, Kit de yeyunostomía, Tubo de reemplazo de gastrostomía, Sonda Nasoyeyunal, Balón dilatador de esófago ó colon, Balón dilatador para acalasia, Stent esofagico metálico autoexpandible, Kit de mucossectomia,Kit de ligadura de varices, Histoacryl, Lipiodol, Estudio de patología.
ENDOSCOPIA DIGESTIVA	452301	COLONOSCOPIA TOTAL	\$645.400	La tarifa sólo incluye honorarios del Endoscopista, derechos de sala e insumos básicos para su realización. EXCLUYE: Aguja de escleroterapia, Kit de gastrostomía, Kit de yeyunostomía, Tubo de reemplazo de gastrostomía, Boton de gastrostomía, Sonda nasoyeyunal, Balon dilatador de esofago ó colon, Balon dilatador para acalasia, Stent esofágico metálico autoexpandible, Kit de mucossectomia, Kit de ligadura de varices Histoacryl, Lipiodol, Honorarios Medicos de anesthesiologo, Insumos y medicamentos anestésicos vEstudio de patología.

ENDOSCOPIA DIGESTIVA				La tarifa incluye derechos de sala, honorarios del endoscopista, insumos básicos para su realización. EXCLUYE: Anestesia (Honorarios, insumos y medicamentos), Aguja de escleroterapia, Kit de Gastrostomía, Kit de yeyunostomía, Tubo reemplazo de gastrostomía, Botón de gastrostomía, Sonda Nasoyeyunal, Balón dilatador de esófago o colon, Balón dilatador para Acalasia, Stent esofágico Metálico autoexpandible, Kit de mucosectomía, Kit de ligadura de varices, Histoacryl, Lipiodol, insumos especiales, estudios de patología.
ENDOSCOPIA DIGESTIVA	452401	SIGMOIDOSCOPIA FLEXIBLE O RIGIDA	\$469.200	
ENDOSCOPIA DIGESTIVA	482301	PROCTOSIGMOIDOSCOPIA	\$184.800	La tarifa incluye derechos de sala, honorarios del endoscopista, insumos básicos para su realización. Excluye: Anestesia (Honorarios médicos, insumos y medicamentos), todo tipo de internación, toda Ayuda Diagnóstica, uso de Hemoderivados, Aguja de escleroterapia, Kit de gastrostomía, Kit de yeyunostomía, Tubo de reemplazo de gastrostomía, Sonda Nasoyeyunal Balón dilatador de esófago ó colon, Balón dilatador para acalasia, Stent esofágico metálico autoexpandible, Kit de mucosectomía, Kit de ligadura de varices, Histoacryl, Lipiodol, Honorarios medicos de anestesiólogo, Insumos y medicamentos anestésicos, Estudio de patología, manejo médico o quirúrgico de complicaciones.
ENDOSCOPIA DIGESTIVA	492101	ANOSCOPIA CON MAPEO	\$172.100	La tarifa incluye derechos de sala, honorarios del endoscopista, insumos básicos para su realización. Excluye: Anestesia (Honorarios, insumos y medicamentos), Kits e insumos especiales como sondas, ligadores, bandas, Aguja de escleroterapia, Kit de gastrostomía, Kiet de yeyunostomía, Tubo de reemplazo de gastrostomía, Botón de gastrostomía, Sonda nasoyeyunal, Balón dilatador para acalasia, Stent esofágico metálico autoexpandible, Kit de mucosectomía, Kit de ligadura de varices, Histoacryl, Lipiodol, Estudio de patología, etc.
ENDOSCOPIA DIGESTIVA	542901	1894 - ULTRASONIDO ENDOSCOPICO CON PUNCIÓN (N)	\$3.915.000	
ENDOSCOPIA DIGESTIVA	881213	2050 - ULTRASONIDO ENDOSCOPICO BRONQUIAL	\$9.322.000	
ENDOSCOPIA DIGESTIVA	881314	871 - ULTRASONIDO ENDOSCOPICO DIAGNOSTICO	\$1.938.000	CUPS PRINCIPAL DEL PAQUETE # 871 - ULTRASONIDO ENDOSCOPICO DIAGNOSTICO
ENDOSCOPIA DIGESTIVA	893201	1683 - MANOMETRIA ESOFAGICA SIN IMPEDANCIOMETRIA.	\$1.087.000	
ENDOSCOPIA DIGESTIVA	893901	1682 - PHMETRIA ESOFAGICA	\$1.406.000	CUPS PRINCIPAL DEL PAQUETE # 1682 - PHMETRIA ESOFAGICA
EPILEPSIA	891402	ELECTROENCEFALOGRAMA COMPUTARIZADO	\$151.700	Este estudio se realiza con un equipo computarizado digital de 32 canales, se suministra el registro y la respectiva lectura.
EPILEPSIA	891402P	ELECTROENCEFALOGRAMA PROLONGADO	\$339.800	Aplica para que se realice en internación (hospitalización, UCI, UCIN, RN y UCI pediátrica) y en el servicio de epilepsia...Incluye toma de EEG PROLONGADO una hora, lectura del examen, uso del equipo...Excluye estancia y medicamentos de manejo de la patología del paciente.
EPILEPSIA	89190101	MONITORIZACION ELECTROENCEFALOGRAFICA POR VIDEO Y RADIO S	\$1.363.800	Incluye monitoreo de 6 horas y un día de estancia en la unidad de monitoreo de epilepsia, incluye la lectura del examen, uso del equipo, insumos (electrodos y gel), excluye medicamentos de manejo de la patología del paciente.
EPILEPSIA	89190102	MONITORIZACION ELECTROENCEFALOGRAFICA POR VIDEO Y RADIO S	\$1.636.100	Incluye monitoreo de 8 horas y un día de estancia en la unidad de monitoreo de epilepsia, incluye la lectura del examen, uso del equipo, insumos (electrodos y gel), excluye medicamentos de manejo de la patología del paciente.
EPILEPSIA	89190103	MONITORIZACION ELECTROENCEFALOGRAFICA POR VIDEO Y RADIO S	\$2.180.700	Incluye monitoreo de 12 horas y un día de estancia en la unidad de monitoreo de epilepsia, incluye la lectura del examen, uso del equipo, insumos (electrodos y gel), excluye medicamentos de manejo de la patología del paciente.
EPILEPSIA	89190104	MONITORIZACION ELECTROENCEFALOGRAFICA POR VIDEO Y RADIO S	\$3.816.700	Incluye monitoreo de 24 horas y un día de estancia en la unidad de monitoreo de epilepsia, incluye la lectura del examen, uso del equipo, insumos (electrodos y gel), excluye medicamentos de manejo de la patología del paciente.
EPILEPSIA	89190108	MONITORIZACION ELECTROENCEFALOGRAFICA POR VIDEO Y RADIO S	\$2.290.300	Procedimiento realizado en internación (hospitalización, UCI, UCIN, RN y UCI pediátrica)...Incluye monitoreo de 24 horas, incluye la lectura del examen, uso del equipo, insumos (electrodos y gel). Excluye estancia y medicamentos de manejo de la patología del paciente.
ESCANOGRAFIA	332601GT	BIOPSIA DE PULMON GUIADA POR TOMOGRAFIA	\$2.221.700	La tarifa incluye toma del examen para un sólo nódulo, informe del procedimiento, medicamentos e insumos y honorarios médicos. Excluye: Estudio de patología de la muestra tomada.
ESCANOGRAFIA	879111	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE CRANEO SIMPLE	\$567.800	
ESCANOGRAFIA	879112	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE CRANEO CON CONTRASTE	\$732.800	
ESCANOGRAFIA	879113	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE CRANEO SIMPLE Y CON CONTRASTE	\$847.900	
ESCANOGRAFIA	879121	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE ORBITAS	\$732.800	
ESCANOGRAFIA	879122	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE OIDO PENASCO Y CONDUCTO AUDITIV	\$732.800	
ESCANOGRAFIA	879131	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE SENOS PARANASALES O CARA	\$732.800	
ESCANOGRAFIA	879150	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE ARTICULACION TEMPORO MANDIBULA	\$732.800	
ESCANOGRAFIA	879161	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE CUELLO	\$732.800	
ESCANOGRAFIA	879201	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE COLUMNA SEGMENTOS CERVICAL TOR	\$732.800	La tarifa de este procedimiento aplica para cada espacio
ESCANOGRAFIA	879205	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE COLUMNA SEGMENTOS CERVICAL TOR	\$732.800	
ESCANOGRAFIA	879301	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE TORAX	\$732.800	
ESCANOGRAFIA	879391	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE TORAX EXTENDIDO AL ABDOMEN SUPE	\$732.800	
ESCANOGRAFIA	879410	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE ABDOMEN SUPERIOR	\$833.600	
ESCANOGRAFIA	879411	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE INTESTINO [ENTEROTC]	\$880.000	
ESCANOGRAFIA	879420	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE ABDOMEN Y PELVIS (ABDOMEN TOTAL	\$880.000	
ESCANOGRAFIA	879421	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE CADERA	\$732.800	
ESCANOGRAFIA	879430	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE VIAS URINARIAS [UROTC]	\$833.600	
ESCANOGRAFIA	879460	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE PELVIS	\$732.800	
ESCANOGRAFIA	879510	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE MIEMBROS SUPERIORES Y ARTICULAC	\$649.800	
ESCANOGRAFIA	879520	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE MIEMBROS INFERIORES Y ARTICULACI	\$649.800	
ESCANOGRAFIA	879523	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE MIEMBROS INFERIORES (AXIALES DE R	\$681.800	
ESCANOGRAFIA	879901A	ANGIOTAC AORTA ABDOMINAL	\$2.002.400	La tarifa incluye medio de contraste.
ESCANOGRAFIA	879901B	ANGIOTAC AORTA TORACICA	\$2.103.300	La tarifa incluye medio de contraste.
ESCANOGRAFIA	879901C	ANGIOTAC ARTERIA PULMONAR	\$2.002.400	La tarifa incluye medio de contraste.
ESCANOGRAFIA	879901G	ANGIOTAC DE CAROTIDAS Y ART CEREBRALES (CABEZA Y CUELLO)	\$2.550.500	La tarifa incluye medio de contraste.
ESCANOGRAFIA	879901H	ANGIOTAC DE MIEMBROS SUPERIORES O INFERIORES	\$2.002.400	La tarifa incluye medio de contraste.
ESCANOGRAFIA	879901K	ANGIOTAC DE VASOS CERVICALES (CUELLO)	\$1.700.200	La tarifa incluye medio de contraste.
ESCANOGRAFIA	879902	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE CORONARIAS [ANGIOTC CORONARIO]	\$2.002.400	La tarifa incluye medio de contraste.
ESCANOGRAFIA	879910	TOMOGRAFIA COMPUTADA EN RECONSTRUCCION TRIDIMENSIONAL	\$977.400	Aplica cobro adicional a la tarifa de la escanografía del área a estudiar.
FLUROSCOPIA	871320	RADIOGRAFIA DE ESOFAGO	\$489.300	La tarifa incluye la toma del examen, lectura, insumos, medios de contraste y honorario médico.
FLUROSCOPIA	872103	RADIOGRAFIA DE TRANSITO INTESTINAL CON MARCADORES	\$452.700	
FLUROSCOPIA	872104	RADIOGRAFIA DE COLON POR ENEMA O COLON POR INGESTA	\$550.100	La tarifa incluye la toma del examen, lectura, insumos, medios de contraste y honorario médico.
FLUROSCOPIA	872105	RADIOGRAFIA DE COLON POR ENEMA CON DOBLE CONTRASTE	\$603.200	La tarifa incluye la toma del examen, lectura, insumos, medios de contraste y honorario médico.
FLUROSCOPIA	872121	RADIOGRAFIA DE VIAS DIGESTIVAS ALTAS (ESOFAGO ESTOMAGO Y D	\$489.300	La tarifa incluye la toma del examen, lectura, insumos, medios de contraste y honorario médico.
FLUROSCOPIA	872122	RADIOGRAFIA DE VIAS DIGESTIVAS ALTAS (ESOFAGO ESTOMAGO Y D	\$571.200	La tarifa incluye la toma del examen, lectura, insumos, medio de contraste y honorario médico.

FLUOROSCOPIA					La tarifa de la Video Deglución (CUPS 874910) incluye el derecho de sala, Honorarios Médicos, medio de contraste e insumos necesarios para su realización.
	874910	FARINGOGRAFIA O ESOFAGOGRAMA (ESTUDIO DE LA DEGLUCION)		\$856.800	
FLUOROSCOPIA	877862	URETRICISTOGRAFIA MICCIONAL		\$808.000	La tarifa incluye la toma del examen, lectura, insumos, medio de contraste y honorario médico.
FLUOROSCOPIA	877863	URETRICISTOGRAFIA RETROGRADA		\$808.000	La tarifa incluye la toma del examen, lectura, insumos, medio de contraste y honorario médico.
FLUOROSCOPIA	877901	HISTEROSALPINGOGRAFIA		\$698.500	La tarifa incluye la toma del examen, lectura, insumos, medio de contraste y honorario médico.
FLUOROSCOPIA	883512AH	1856 - ARTRORESONANCIA DE HOMBRO O CODO		\$1.787.000	Procedimiento ofertado con liquidación por paquete # 1856
FLUOROSCOPIA	883522AC	1855 - ARTRORESONANCIA DE CADERA		\$1.628.000	Procedimiento ofertado con liquidación por paquete # 1855
GINECO OBSTETRICIA	897011	MONITORIA FETAL ANTEPARTO		\$149.500	
HOSPITALIZACION					Aplica cobro de la aplicación por cada hemocomponente transfundido e indistintamente del Servicio Clínico donde se encuentre recibiendo atención el paciente...Si el paciente durante la transfusión presenta un evento clínico, por ejemplo, una reacción alérgica, y es necesario realizar otras pruebas u otra intervención clínica, estos servicios se cobrarán en forma adicional, de igual forma los insumos se facturarán adicionalmente según consumo.
	912004	TRANSFUSION DE LA UNIDAD DE SANGRE TOTAL		\$86.400	
LABORATORIO	07335	PRUEBA myGenome Premium		\$7.350.000	La tarifa contempla la toma de la prueba, procesamiento, resultado, envío. El análisis Premium es más exhaustivo de enfermedades cardiovasculares y riesgos de cáncer.
LABORATORIO					La tarifa incluye la toma de la prueba, procesamiento, envío, resultado e interpretación. OBJETIVO: Esta prueba proporciona información clave del análisis de 40 genes relacionados con distintos tipos de cáncer hereditario para el paciente y sus familiares. De este modo se pueden establecer medidas preventivas y/o de seguimiento para reducir el riesgo o detectar la patología precozmente. El test determina variantes de un solo nucleótido, pequeñas inserciones y deleciones, variantes del número de copias (grandes deleciones/duplicaciones), así como variantes de significado incierto y probablemente patogénicas en genes específicos según las guías del Colegio Americano de Genética Médica y Genómica. PATOLOGIAS: Riesgos o causa de Cáncer hereditario, Cáncer de páncreas, Cáncer de próstata, Cáncer de ovario, Melanoma, Cáncer gástrico, Cáncer de mama, Cáncer de colon.#N/A
LABORATORIO	07338	PRUEBA myCancerRiskDNA		\$2.905.000	
LABORATORIO	07342	PRUEBA myPrenatalDNA		\$1.573.300	La tarifa incluye la toma de la prueba, procesamiento, envío, resultado e interpretación. Se recomienda a partir de la 10ª semana de embarazo. Información de sexo es opcional.
LABORATORIO	389900	FLEBOTOMIA TERAPEUTICA SOD		\$78.500	La tarifa asociada a este CUPS incluye el valor de los insumos y la atención del personal de enfermería, en forma adicional se factura el Derecho de Sala (código 940008) y los Honorarios del médico (código 10238) que efectúa la supervisión del paciente durante el procedimiento.
LABORATORIO	860205	TUBERCULINA PRUEBA [DE MANTOUX]		\$56.500	
LABORATORIO	898001	ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN CITOLOGIA VAGINAL TUMORAL		\$45.300	Aplica para citologías vaginales u hormonales.
LABORATORIO	8980013	ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN CITOLOGIA VAGINAL TUMORAL		\$45.300	
LABORATORIO	898002	ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN CITOLOGIA DE LIQUIDO CORPO		\$101.100	Aplica para citologías de líquidos.
LABORATORIO	8980021	ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN CITOLOGIA DE LIQUIDO CORPO		\$101.100	
LABORATORIO	8980022	ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN CITOLOGIA DE LIQUIDO CORPO		\$101.100	
LABORATORIO	898003	ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN CITOLOGIA POR ASPIRACION D		\$185.900	Aplica para citologías aspirativas.
LABORATORIO	898101	ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN BIOPSIA		\$203.500	Aplica para tinción H&E en una biopsia, ejemplo una endoscopia.
LABORATORIO	8981011	ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN BIOPSIA (ADICIONAL)		\$203.500	
LABORATORIO	8981021	ESTUDIO DE COLORACION HISTOQUIMICA EN BIOPSIA (ESPECIAL)		\$203.500	
LABORATORIO	8981031	ESTUDIO DE COLORACION INMUNOHISTOQUIMICA EN BIOPSIA (KI 67		\$148.300	
LABORATORIO	8981037	ESTUDIO DE COLORACION INMUNOHISTOQUIMICA EN BIOPSIA (HER2		\$296.700	
LABORATORIO	898201	ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN ESPECIMEN DE RECONOCIMIEN		\$203.500	Aplica para tinción H&E en un espécimen quirúrgicos....Según protocolo de cada tejido, por ejemplo una médula ósea, requiere las siguientes coloraciones además de la tinción básica H&E: Reticulum, Hierro, Rojo Congo, por lo tanto se factura: un estudio de coloración básica en espécimen de Reconocimiento (CUPS 898201) y tres estudios de Coloración Histoquímica en Biopsia (CUPS 898102)
LABORATORIO	898203A	ESTUDIO DE COLORACION INMUNOHISTOQUIMICA EN ESPECIMEN DE		\$85.200	
LABORATORIO	898203C	ESTUDIO DE COLORACION INMUNOHISTOQUIMICA EN ESPECIMEN DE		\$800.300	
LABORATORIO	898206	ESTUDIO DE CITOMETRIA DE FLUJO EN ESPECIMEN DE RECONOCIMIE		\$825.700	
LABORATORIO	8982061	ESTUDIO DE CITOMETRIA DE FLUJO EN ESPECIMEN DE RECONOCIMIE		\$825.700	
LABORATORIO	8982067	ESTUDIO DE CITOMETRIA DE FLUJO EN ESPECIMEN DE RECONOCIMIE		\$705.100	
LABORATORIO	898221	ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN ESPECIMEN CON MULTIPLE MU		\$350.300	Aplica para aquellos especímenes quirúrgicos mayores cuando los médicos los envían como un sólo espécimen, ejemplo, útero con anexos, cirugías grandes de cáncer, en los que es necesario realizar varias biopsias.
LABORATORIO	898223A	ESTUDIO DE COLORACION INMUNOHISTOQUIMICA EN ESPECIMEN CO		\$569.000	
LABORATORIO	8982236	ESTUDIO DE COLORACION INMUNOHISTOQUIMICA EN ESPECIMEN CO		\$185.900	
LABORATORIO	898230	ESTUDIO DE RECEPTORES HORMONALES EN ESPECIMEN CON MULT		\$186.500	La tarifa aplica para un sólo examen
LABORATORIO	8982301	ESTUDIO DE RECEPTORES HORMONALES EN ESPECIMEN CON MULT		\$186.500	La tarifa aplica para un solo examen
LABORATORIO	9011011	BACILOSCOPIA COLORACION ACIDO ALCOHOL-RESISTENTE [ZIEHL-NE		\$32.100	
LABORATORIO	90110110	BACILOSCOPIA COLORACION ACIDO ALCOHOL-RESISTENTE [ZIEHL-NE		\$32.100	
LABORATORIO	90110111	BACILOSCOPIA COLORACION ACIDO ALCOHOL-RESISTENTE [ZIEHL-NE		\$32.100	
LABORATORIO	90110112	BACILOSCOPIA COLORACION ACIDO ALCOHOL-RESISTENTE [ZIEHL-NE		\$32.100	
LABORATORIO	90110113	BACILOSCOPIA COLORACION ACIDO ALCOHOL-RESISTENTE [ZIEHL-NE		\$32.100	
LABORATORIO	90110114	BACILOSCOPIA COLORACION ACIDO ALCOHOL-RESISTENTE [ZIEHL-NE		\$32.100	
LABORATORIO	90110117	BACILOSCOPIA COLORACION ACIDO ALCOHOL-RESISTENTE [ZIEHL-NE		\$32.100	
LABORATORIO	9011021	COLORACION ACIDO ALCOHOL RESISTENTE MODIFICADA Y LECTURA		\$37.600	
LABORATORIO	901104	COLORACION AZUL DE METILENO Y LECTURA PARA CUALQUIER MUES		\$22.200	Aplica para análisis en muestra de materia fecal
LABORATORIO	9011041	COLORACION AZUL DE METILENO Y LECTURA PARA CUALQUIER MUES		\$22.200	
LABORATORIO	9011044	COLORACION AZUL DE METILENO Y LECTURA PARA CUALQUIER MUES		\$22.200	
LABORATORIO	901107	COLORACION GRAM Y LECTURA PARA CUALQUIER MUESTRA		\$21.000	
LABORATORIO	9011071	COLORACION GRAM Y LECTURA PARA CUALQUIER MUESTRA (# 2)		\$21.000	
LABORATORIO	901109	COLORACION TINTA CHINA Y LECTURA		\$43.100	
LABORATORIO	901206	COPROCULTIVO		\$115.100	
LABORATORIO	901212	CULTIVO PARA HONGOS MICOSIS PROFUNDA		\$148.300	
LABORATORIO	901213	CULTIVO PARA HONGOS MICOSIS SUPERFICIAL		\$148.300	
LABORATORIO	9012131	CULTIVO PARA HONGOS MICOSIS SUPERFICIAL (#2)		\$148.300	
LABORATORIO	901217	CULTIVO PARA MICROORGANISMOS EN CUALQUIER MUESTRA DIFERE		\$115.100	
LABORATORIO	9012171	CULTIVO PARA MICROORGANISMOS EN CUALQUIER MUESTRA DIFERE		\$115.100	
LABORATORIO	9012172	CULTIVO PARA MICROORGANISMOS EN CUALQUIER MUESTRA DIFERE		\$115.100	
LABORATORIO	9012173	CULTIVO PARA MICROORGANISMOS EN CUALQUIER MUESTRA DIFERE		\$115.100	
LABORATORIO	901218	CULTIVO PARA MICROORGANISMOS ANAEROBIOS DE CUALQUIER MU		\$203.700	
LABORATORIO	901221	HEMOCULTIVO AEROBIO AUTOMATIZADO CADA MUESTRA		\$132.800	
LABORATORIO	9012211	HEMOCULTIVO AEROBIO POR METODO AUTOMATICO (#2)		\$132.800	
LABORATORIO	9012212	HEMOCULTIVO AEROBIO POR METODO AUTOMATICO (#3)		\$132.800	
LABORATORIO	901223	HEMOCULTIVO ANAEROBIO AUTOMATIZADO CADA MUESTRA		\$203.700	

LABORATORIO	901225	HEMOCULTIVO PARA HONGOS CADA MUESTRA	\$163.900	
LABORATORIO	901230	MYCOBACTERIUM TUBERCULOSIS CULTIVO	\$120.600	
LABORATORIO	9012301	MYCOBACTERIUM TUBERCULOSIS CULTIVO (#2)	\$120.600	
LABORATORIO	9012302	MYCOBACTERIUM TUBERCULOSIS CULTIVO (#3)	\$120.600	
LABORATORIO	901236	UROCULTIVO (ANTIBIOGRAMA CONCENTRACION MINIMA INHIBITORIA	\$93.000	
LABORATORIO	9012361	UROCULTIVO (ANTIBIOGRAMA CONCENTRACION MINIMA INHIBITORIA	\$93.000	
LABORATORIO	9012362	UROCULTIVO (ANTIBIOGRAMA CONCENTRACION MINIMA INHIBITORIA	\$93.000	
LABORATORIO	9013041	EXAMEN DIRECTO FRESCO DE CUALQUIER MUESTRA (FROTIS VAGINA	\$43.100	
LABORATORIO	9013042	EXAMEN DIRECTO FRESCO DE CUALQUIER MUESTRA (FROTIS URETR	\$43.100	
LABORATORIO	901305	EXAMEN DIRECTO PARA HONGOS (KOH)	\$43.100	
LABORATORIO	9013051	EXAMEN DIRECTO PARA HONGOS (KOH) (#2)	\$43.100	
LABORATORIO	9013052	EXAMEN DIRECTO PARA HONGOS (KOH) (#3)	\$43.100	
LABORATORIO	901321	STREPTOCOCCUS BETA HEMOLITICO GRUPO A (PRUEBA DIRECTA)	\$89.700	
LABORATORIO	902001	ADHESIVIDAD PLAQUETARIA [SALZMAN]	\$371.000	
LABORATORIO	902004	ANTICOAGULANTE LUPICO	\$190.400	
LABORATORIO	902006	ANTITROMBINA III CONCENTRACION AUTOMATIZADA	\$41.400	
LABORATORIO	902007	ANTITROMBINA III FUNCIONAL AUTOMATIZADA	\$72.000	
LABORATORIO	902014	FACTOR IX DE LA COAGULACION (CHRISTMAS O PTC)	\$148.300	
LABORATORIO	902016	FACTOR V DE LA COAGULACION (LABIL O PROACELERINA)	\$165.000	
LABORATORIO	902018	FACTOR VIII DE LA COAGULACION	\$148.300	
LABORATORIO	902019	FACTOR VON WILLEBRAND	\$272.300	
LABORATORIO	902024	FIBRINOGENO	\$59.800	
LABORATORIO	902033	PROTEINA C DE LA COAGULACION ACTIVIDAD	\$100.600	
LABORATORIO	902034	PROTEINA C DE LA COAGULACION	\$171.600	
LABORATORIO	902035	PROTEINA S DE LA COAGULACION ACTIVIDAD	\$99.200	
LABORATORIO	902036	PROTEINA S DE LA COAGULACION ANTIGENO TOTAL	\$224.500	Laboratorio procesado en USA
LABORATORIO	902037	PROTEINA S DE LA COAGULACION ANTIGENO LIBRE	\$221.400	
LABORATORIO	902039	RESISTENCIA A LA PROTEINA C ACTIVADA (ASOCIADA A FACTOR V)	\$74.100	
LABORATORIO	902045	TIEMPO DE PROTROMBINA [TP]	\$32.100	
LABORATORIO	902047	TIEMPO DE SANGRIA ESTANDARIZADO	\$115.100	
LABORATORIO	902048	TIEMPO DE TROMBINA	\$109.600	
LABORATORIO	902049	TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL [TTP]	\$34.300	
LABORATORIO	9020491	TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL [TTP] (PTT CRUZADO)	\$53.100	
LABORATORIO	9020492	TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL [TTP] (CORREGIDO)	\$53.100	
LABORATORIO	902050	HEPARINA COFACTOR II	\$193.600	
LABORATORIO	902069	MULTIMEROS DEL FACTOR DE VON WILLEBRAND: (VWF:MA)	\$428.200	
LABORATORIO	902071	FACTOR VON WILLEBRAND PROTEASA DE CLIVAJE	\$1.274.000	
LABORATORIO	902072	ACTIVIDAD DEL FACTOR VON WILLEBRAND	\$208.100	Reemplaza al CUPS 902051 - COFACTOR DE RISTOCETINA (ACTIVIDAD DEL FACTOR VON WILLEBRAND)
LABORATORIO	902073	VISCOELASTICIDAD DE LA SANGRE	\$328.800	REEMPLAZA AL CUPS 902066 - TROMBOELASTOGRAFIA
LABORATORIO	902104	DIMERO D AUTOMATIZADO	\$109.600	
LABORATORIO	902106	ERITROPOYETINA	\$52.200	Laboratorio procesado en USA
LABORATORIO	902107	FRAGILIDAD OSMOTICA DE ERITROCITOS	\$97.600	
LABORATORIO	902109	GLUCOSA 6 FOSFATO DESHIDROGENASA CUANTITATIVA	\$60.000	
LABORATORIO	902115	HEMOLISIS ACIDA (PRUEBA DE HAM)	\$77.300	
LABORATORIO	902205	ERITROSEDIMENTACION (VELOCIDAD SEDIMENTACION GLOBULAR - V	\$11.000	
LABORATORIO	902206	EXTENDIDO DE SANGRE PERIFERICA ESTUDIO DE MORFOLOGIA	\$17.700	
LABORATORIO	902210	HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITR	\$39.900	
LABORATORIO	902213	HEMOGLOBINA	\$39.900	
LABORATORIO	902214	HEMOPARASITOS EXTENDIDO DE GOTA GRUESA	\$28.800	
LABORATORIO	902218	RECUENTO DE EOSINOFILO EN CUALQUIER MUESTRA	\$50.500	APLICA PARA ANALISIS EN MUESTRA DE ESPUTO
LABORATORIO	9022182	RECUENTO DE EOSINOFILO EN CUALQUIER MUESTRA (EN SANGRE)	\$16.600	
LABORATORIO	9022183	RECUENTO DE EOSINOFILO EN CUALQUIER MUESTRA (EN ORINA)	\$21.000	
LABORATORIO	902219	EOSINOFILOS EN MOCO NASAL	\$25.300	
LABORATORIO	902224	RECUENTO DE RETICULOCITOS AUTOMATIZADO	\$22.200	
LABORATORIO	903003	BICARBONATO	\$121.800	
LABORATORIO	903005	CALCULO RENAL ANALISIS FISICO-QUIMICO CUANTITATIVO	\$169.400	
LABORATORIO	903006	CAROTENOS	\$64.700	
LABORATORIO	903007	CATECOLAMINAS FRACCIONADAS O DIFERENCIADAS (ADRENALINA [E	\$174.400	
LABORATORIO	903008	CATECOLAMINAS FRACCIONADAS O DIFERENCIADAS (ADRENALINA [E	\$146.200	Laboratorio procesado en USA
LABORATORIO	903016	FERRITINA	\$127.300	
LABORATORIO	903021	HAPTOGLOBINA AUTOMATIZADA	\$80.800	
LABORATORIO	903022	HOMOCISTEINA	\$130.500	
LABORATORIO	903026	MICROALBUMINURIA AUTOMATIZADA EN ORINA PARCIAL	\$84.200	
LABORATORIO	903027	MICROALBUMINURIA AUTOMATIZADA EN ORINA DE 24 HORAS	\$84.200	
LABORATORIO	903031	MIOGLOBINA EN ORINA O EN SUERO	\$131.000	
LABORATORIO	903033	OSMOLARIDAD EN ORINA	\$69.700	
LABORATORIO	903034	OSMOLARIDAD EN SUERO	\$69.700	
LABORATORIO	903036	OXALATOS EN ORINA O EN SANGRE	\$100.800	Laboratorio procesado en USA
LABORATORIO	903042	PROTEINA TRANSPORTADORA DE HORMONAS SEXUALES (PTHS)	\$81.800	
LABORATORIO	903044	SATURACION DE TRANSFERRINA	\$163.900	
LABORATORIO	903046	TRANSFERRINA AUTOMATIZADA	\$115.100	
LABORATORIO	903048	PROTEINA PLASMATICA ASOCIADA AL EMBARAZO [PAPPA-A]	\$76.400	Prueba para Tamizaje Sindrome de Down en el primer trimestre.
LABORATORIO	903052	CITRATOS EN ORINA DE 24 HORAS	\$80.400	Laboratorio procesado en USA
LABORATORIO	903054	C-TELOPEPTIDO	\$114.900	
LABORATORIO	903059	METANEFRINAS FRACCIONADAS EN ORINA DE 24 HORAS	\$177.500	
LABORATORIO	903062	MEDICION DE GASES EN SANGRE VENOSA	\$169.400	
LABORATORIO	903065	PRO PEPTIDO ATRIAL NATRIURETICO [PRO-BNP] (PEPTIDO CEREBRAL	\$121.800	
LABORATORIO	903067	METANEFRINAS LIBRES EN PLASMA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMAT	\$267.200	Prueba procesada en USA
LABORATORIO	903068	METANEFRINAS FRACCIONADAS EN PLASMA SEMIAUTOMATIZADO O A	\$105.000	
LABORATORIO	903101	ACIDOS BILIARES TOTALES	\$99.200	
LABORATORIO	903103	ACIDO 5 HIDROXI INDOLACETICO EN ORINA DE 24 HORAS	\$74.100	
LABORATORIO	903105	ACIDO FOLICO [FOLATOS] EN SUERO	\$130.600	
LABORATORIO	903110	ACIDO LACTICO [L-LACTATO] SEMIAUTOMATIZADO	\$153.900	
LABORATORIO	903113	ACIDO VANILMANDELICO [VMA] EN ORINA DE 24 HORAS	\$67.900	
LABORATORIO	903401	ADENOSIN DEAMINASA [ADA]	\$78.300	Aplica para el análisis de muestras de líquido cefalorraquídeo, pleural, pericardico y peritoneal.
LABORATORIO	903402	ALDOLASA	\$58.500	
LABORATORIO	9034061	ALFA 1 ANTITRIPSINA (EN MATERIA FECAL)	\$58.500	Laboratorio procesado en US
LABORATORIO	903411	APOLIPOPROTEINAS A1 AUTOMATIZADA	\$64.700	
LABORATORIO	903412	APOLIPOPROTEINAS B AUTOMATIZADA	\$58.300	
LABORATORIO	903417	CERULOPLASMINA AUTOMATIZADA	\$75.700	
LABORATORIO	903425	FRUCTOSAMINA	\$42.500	Laboratorio procesado en USA
LABORATORIO	903426	HEMOGLOBINA GLICOSILADA AUTOMATIZADA	\$93.000	
LABORATORIO	903431	LIPOPROTEINA A	\$133.700	Laboratorio procesado en USA
LABORATORIO	903434	SEROTONINA-5 HIDROXI-TRIPTAMINA	\$161.900	Laboratorio procesado en USA
LABORATORIO	903437	TROPONINA I CUANTITATIVA	\$130.500	
LABORATORIO	903439	TROPONINA T CUANTITATIVA	\$173.800	
LABORATORIO	903440	TRIPTASA NIVELES SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	\$240.200	Laboratorio procesado en USA
LABORATORIO	903504	LIQUIDO SINOVIAL (EXAMEN FISICO Y CITOQUIMICO CON RECUENTO Y	\$93.000	
LABORATORIO	903601	ALUMINIO EN ORINA DE 24 HORAS	\$149.000	
LABORATORIO	903602	AMONIO	\$80.800	
LABORATORIO	903603	CALCIO AUTOMATIZADO	\$44.300	
LABORATORIO	903604	CALCIO IONICO	\$120.600	
LABORATORIO	903608	ZINC	\$83.500	Laboratorio procesado en USA
LABORATORIO	903701	VITAMINA A [RETINOL]	\$99.200	Laboratorio procesado en USA
LABORATORIO	903702	VITAMINA B1 [TIAMINA]	\$130.500	Laboratorio procesado en USA
LABORATORIO	903703	VITAMINA B12 [CIANOCOBALAMINA]	\$127.300	
LABORATORIO	903704	VITAMINA B2 [RIBOFLAVINA]	\$162.200	

LABORATORIO	903705	VITAMINA B6 [PIRIDOXINA]	\$161.900	Laboratorio procesado en USA
LABORATORIO	903706	VITAMINA D 25 HIDROXI TOTAL [D2-D3] [CALCIFEROL]	\$190.400	
LABORATORIO	903707	VITAMINA D 125 DIHIDROXI [D2-D3] [CALCIFIDOL]	\$396.800	Laboratorio procesado en USA
LABORATORIO	903708	VITAMINA E [TOCOFEROL]	\$99.200	Laboratorio procesado en USA
LABORATORIO	903711	VITAMINA K	\$200.000	PRUEBA PROCESADA A TRAVÉS DE LA RED DE APOYO INTERNACIONAL.
LABORATORIO	903801	ACIDO URICO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	\$21.000	
LABORATORIO	903802	ACIDO URICO EN ORINA DE 24 HORAS	\$22.200	
LABORATORIO	903803	ALBUMINA EN SUERO U OTROS FLUIDOS	\$21.000	
LABORATORIO	903805	AMILASA EN SUERO U OTROS FLUIDOS	\$62.000	
LABORATORIO	903809	BILIRRUBINAS TOTAL Y DIRECTA	\$38.800	
LABORATORIO	903811	CALCIO AUTOMATIZADO EN ORINA DE 24 HORAS	\$44.300	
LABORATORIO	903812	CAPACIDAD DE COMBINACION DEL HIERRO	\$203.700	
LABORATORIO	903812AA	CAPACIDAD DE COMBINACION DEL HIERRO(CAPACIDAD LATENTE DE F	\$43.900	
LABORATORIO	903813	COLORO	\$32.100	
LABORATORIO	903814	COLORO EN ORINA DE 24 HORAS	\$31.000	
LABORATORIO	903815	COLESTEROL DE ALTA DENSIDAD	\$26.600	
LABORATORIO	903816	COLESTEROL DE BAJA DENSIDAD SEMIAUTOMATIZADO	\$26.600	
LABORATORIO	903817	COLESTEROL DE BAJA DENSIDAD [LDL] AUTOMATIZADO	\$32.100	
LABORATORIO	903818	COLESTEROL TOTAL	\$21.000	
LABORATORIO	903820	CREATIN QUINASA (FRACCION MB) AUTOMATIZADA	\$84.200	
LABORATORIO	903821	CREATIN QUINASA TOTAL [CK-CPK]	\$62.000	
LABORATORIO	903823	CREATININA DEPURACION	\$45.400	
LABORATORIO	903824	CREATININA EN ORINA DE 24 HORAS	\$21.000	
LABORATORIO	9038241	CREATININA EN ORINA DE 12 HORAS	\$21.000	
LABORATORIO	903826	CUERPOS CETONICOS O CETONAS EN ORINA	\$17.700	
LABORATORIO	903827	CUERPOS CETONICOS O CETONAS EN SANGRE	\$17.700	
LABORATORIO	903828	DESHIDROGENASA LACTICA	\$42.100	
LABORATORIO	903830	FOSFATASA ACIDA	\$36.600	
LABORATORIO	903831	FOSFATASA ACIDA FRACCION PROSTATICA SEMIAUTOMATIZADA	\$44.400	
LABORATORIO	903833	FOSFATASA ALCALINA	\$25.400	
LABORATORIO	903834	FOSFATASA ALCALINA ESPECIFICA DE HUESO	\$78.800	
LABORATORIO	903835	FOSFORO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	\$36.600	
LABORATORIO	903836	FOSFORO EN ORINA DE 24 HORAS	\$36.600	
LABORATORIO	903838	GAMMA GLUTAMIL TRANSFERASA	\$50.900	
LABORATORIO	903839	GASES ARTERIALES (EN REPOSO O EN EJERCICIO)	\$169.400	
LABORATORIO	903840	GLUCOSA EN ORINA	\$19.900	
LABORATORIO	903841	GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA	\$19.900	
LABORATORIO	90384110	GLUCOSA EN SUERO, LCR U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA (POS	\$19.900	
LABORATORIO	90384111	OTRA GLUCOSA POSTCARGA O POSTPRANDIAL	\$19.900	
LABORATORIO	9038412	GLUCOSA EN SUERO, LCR U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA (SUER	\$17.700	
LABORATORIO	9038414	GLUCOSA EN SUERO LCR U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA (SUER	\$19.900	
LABORATORIO	9038415	GLUCOSA EN SUERO LCR U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA (SUER	\$17.700	
LABORATORIO	9038417	GLUCOSA EN SUERO LCR U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA (SUER	\$17.700	
LABORATORIO	9038418	GLUCOSA EN SUERO LCR U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA (4 PM)	\$19.900	
LABORATORIO	903842	GLUCOSA PRE Y POST CARGA DE GLUCOSA	\$45.400	CARGA DE 75 GR
LABORATORIO	903843	GLUCOSA PRE Y POST PRANDIAL	\$38.800	
LABORATORIO	903844	GLUCOSA CURVA DE TOLERANCIA	\$81.900	
LABORATORIO	903845	GLUCOSA TEST O' SULLIVAN	\$45.400	CARGA DE 50 GR
LABORATORIO	903846	HIERRO TOTAL	\$88.500	
LABORATORIO	903847	LIPASA	\$59.800	
LABORATORIO	903849	LIQUIDO ASCITICO (EXAMEN FISICO Y CITOQUIMICO)	\$93.000	
LABORATORIO	903850	LIQUIDO CEFALORRAQUIDEO (LCR EXAMEN FISICO Y CITOQUIMICO CO	\$93.000	
LABORATORIO	903852	LIQUIDO PLEURAL (EXAMEN FISICO Y CITOQUIMICO CON RECUENTO Y	\$93.000	
LABORATORIO	903854	MAGNESIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	\$75.300	
LABORATORIO	903855	MAGNESIO EN ORINA DE 24 HORAS	\$75.300	
LABORATORIO	903856	NITROGENO UREICO	\$26.600	
LABORATORIO	9038562	NITROGENO UREICO [BUN] (EN ORINA ESPONTANEA)	\$26.600	
LABORATORIO	903857	NITROGENO UREICO EN ORINA DE 24 HORAS	\$26.600	
LABORATORIO	903859	POTASIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	\$31.000	
LABORATORIO	903860	POTASIO EN ORINA DE 24 HORAS	\$31.000	
LABORATORIO	903861	PROTEINAS DIFERENCIADAS [ALBUMINA-GLOBULINA]	\$43.100	
LABORATORIO	903862	PROTEINAS EN ORINA DE 24 HORAS	\$22.200	
LABORATORIO	903863	PROTEINAS TOTALES EN SUERO Y OTROS FLUIDOS	\$21.000	
LABORATORIO	903864	SODIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	\$31.000	APLICA PARA ANALISIS DE MUESTRA EN SUERO
LABORATORIO	903865	SODIO EN ORINA DE 24 HORAS	\$31.000	
LABORATORIO	903866	TRANSAMINASA GLUTAMICO-PIRUVICA [ALANINO AMINO TRANSFERAS	\$25.400	
LABORATORIO	903867	TRANSAMINASA GLUTAMICO OXALACETICA [ASPARTATO AMINO TRAN	\$25.400	
LABORATORIO	903868	TRIGLICERIDOS	\$33.200	
LABORATORIO	903871	AMILASA EN ORINA PARCIAL	\$62.000	
LABORATORIO	903872	SODIO EN ORINA PARCIAL	\$31.000	
LABORATORIO	903873	CALCIO EN ORINA PARCIAL	\$44.300	
LABORATORIO	903874	PROTEINAS TOTALES EN ORINA PARCIAL	\$22.200	
LABORATORIO	903875	FOSFORO EN ORINA PARCIAL	\$36.600	
LABORATORIO	903876	CREATININA EN ORINA PARCIAL	\$21.000	
LABORATORIO	903877	ACIDO URICO EN ORINA PARCIAL	\$21.000	
LABORATORIO	903878	POTASIO EN ORINA PARCIAL	\$31.000	
LABORATORIO	903880	COLORO EN ORINA PARCIAL	\$32.100	
LABORATORIO	903884	TEST DE O SULLIVAN CONFIRMATORIO (CUATRO MUESTRAS)	\$120.600	
LABORATORIO	903889	PRUEBA DE TOLERANCIA A LA GLUCOSA POR 3 HORAS (5 MUESTRAS)	\$101.900	
LABORATORIO	903890	PRUEBA DE TOLERANCIA A LA GLUCOSA POR 4 HORAS (6 MUESTRAS)	\$120.600	
LABORATORIO	903892	PRUEBA DE TOLERANCIA A LA GLUCOSA POR 5 HORAS (7 MUESTRAS)	\$139.500	
LABORATORIO	903895	CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS	\$21.000	
LABORATORIO	904002	ENZIMA CONVERTIDORA DE ANGIOTENSINA	\$99.200	
LABORATORIO	904005	RENINA ACTIVIDAD PLASMATICA	\$114.900	Laboratorio procesado en USA
LABORATORIO	904006	LEPTINA	\$127.400	
LABORATORIO	904101	SOMATOMEDINA C [FACTOR I DE CRECIMIENTO SIMILAR A LA INSULIN	\$105.200	
LABORATORIO	904103	HORMONA ADRENOCORTICOTROPICA	\$97.400	
LABORATORIO	904104	HORMONA DE CRECIMIENTO [SOMATOTROPICA]	\$68.900	
LABORATORIO	904105	HORMONA FOLICULO ESTIMULANTE	\$132.800	
LABORATORIO	904107	HORMONA LUTEINIZANTE	\$127.300	
LABORATORIO	904108	PROLACTINA	\$111.800	
LABORATORIO	904404	INHIBINA B	\$240.200	Laboratorio procesado en USA
LABORATORIO	904405	MACROPROLACTINA	\$99.200	PRUEBA PROCESADO EN USA
LABORATORIO	904501	ANDROSTENEDIONA	\$68.900	
LABORATORIO	904503	ESTRADIOL	\$142.800	
LABORATORIO	904504	ESTRIOL	\$71.000	Laboratorio procesado en USA
LABORATORIO	904507	ESTRONA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	\$198.400	Laboratorio procesado en USA
LABORATORIO	904508	GONADOTROPINA CORIONICA SUBUNIDAD BETA CUALITATIVA PRUEB	\$62.000	
LABORATORIO	904509	HIDROXIPROGESTERONA 17 ALFA	\$107.000	
LABORATORIO	9045092	HIDROXIPROGESTERONA 17 ALFA (1-3 AÑOS)	\$62.000	
LABORATORIO	904510	PROGESTERONA	\$130.600	
LABORATORIO	904511	HORMONA ANTIMULLERIANA	\$358.700	
LABORATORIO	904601	TESTOSTERONA LIBRE	\$74.200	
LABORATORIO	904602	TESTOSTERONA TOTAL	\$117.300	
LABORATORIO	9046022	TESTOSTERONA TOTAL(TESTOSTERONA BIODISPONIBLE)	\$155.000	
LABORATORIO	904605	DIHIDROTESTOSTERONA	\$177.500	
LABORATORIO	904704	INSULINA [CADA MUESTRA]	\$93.000	
LABORATORIO	9047043	INSULINA [CADA MUESTRA] (2 HORAS)	\$93.000	

LABORATORIO	904705	INSULINA LIBRE	\$114.900	
LABORATORIO	904706	PEPTIDO C	\$49.100	
LABORATORIO	904720	ELASTASA PANCREÁTICA	\$255.900	IRA
LABORATORIO	904721	PEPTIDO INTESTINAL VASOACTIVO	\$208.900	Laboratorio procesado en USA
LABORATORIO	9048011	ALDOSTERONA (EN PLASMA)	\$490.800	Laboratorio procesado en USA
LABORATORIO	904804	CETOESTEROIDES 17	\$99.200	
LABORATORIO	904805	CORTISOL DIFERENTES MUESTRAS	\$130.600	
LABORATORIO	9048057	CORTISOL EN CUALQUIER MUESTRA (SALIVA)	\$130.600	
LABORATORIO	904807	CORTISOL LIBRE EN ORINA DE 24 HORAS	\$60.000	
LABORATORIO	904808	DEHIDROEPINANDROSTERONA	\$60.000	Laboratorio procesado en USA
LABORATORIO	904809	DEHIDROEPINANDROSTERONA SULFATO [EPINANDROSTERONA - DHE]	\$105.200	
LABORATORIO	904812	CORTISOL AM	\$130.600	
LABORATORIO	904813	CORTISOL PM	\$130.600	
LABORATORIO	904901	GLOBULINA TRANSPORTADORA DE TIROXINA	\$67.400	
LABORATORIO	904902	HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES (TSH Neonatal)	\$97.400	
LABORATORIO	904903	HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES NEONATAL	\$97.400	
LABORATORIO	904904	HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES ULTRASENSIBLE	\$105.200	
LABORATORIO	904912	HORMONA PARATIROIDEA MOLECULA INTACTA	\$208.100	
LABORATORIO	904920	TIROGLOBULINA	\$197.100	
LABORATORIO	904921	TIROXINA LIBRE	\$67.500	
LABORATORIO	904922	TIROXINA TOTAL	\$59.800	
LABORATORIO	904924	TRIODOTIRONINA LIBRE	\$93.000	
LABORATORIO	904925	TRIODOTIRONINA TOTAL	\$59.800	
LABORATORIO	904927	TRIODOTIRONINA REVERSA	\$177.500	Laboratorio procesado en USA
LABORATORIO	905201	ACIDO VALPROICO AUTOMATIZADO	\$127.300	
LABORATORIO	905206	CARBAMAZEPINA CUANTITATIVA AUTOMATIZADA	\$127.300	
LABORATORIO	905213	FENITOINA TOTAL AUTOMATIZADA	\$127.300	
LABORATORIO	905313	LITIO SEMIAUTOMATIZADO	\$44.800	
LABORATORIO	905410	VANCOMICINA AUTOMATIZADO	\$166.000	
LABORATORIO	905502	CICLOSPORINA A O METABOLITOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATI	\$222.500	
LABORATORIO	905503	TACROLIMUS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	\$225.800	
LABORATORIO	905505	EVEROLIMUS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	\$221.400	
LABORATORIO	905705	ALCOHOL ETILICO AUTOMATIZADO	\$130.500	
LABORATORIO	905709	ARSENICO SEMIAUTOMATIZADO	\$80.400	
LABORATORIO	9057091	ARSENICO EN ORINA DE 24 HORAS	\$161.900	
LABORATORIO	905727	DROGAS DE ABUSO	\$193.800	
LABORATORIO	905731	MERCURIO AUTOMATIZADO	\$114.900	Laboratorio procesado en USA
LABORATORIO	9057311	MERCURIO EN ORINA DE 24H	\$105.500	Laboratorio procesado en USA
LABORATORIO	905736	METALES PESADOS CADA UNO SEMIAUTOMATIZADO	\$91.000	Laboratorio procesado en USA
LABORATORIO	9057361	METALES PESADOS CADA UNO POR ABSORCION ATOMICA (CADMIO E	\$646.400	Laboratorio procesado en USA
LABORATORIO	90573610	METALES PESADOS CADA UNO SEMIAUTOMATIZADO(COBALTO)	\$81.800	
LABORATORIO	9057362	METALES PESADOS CADA UNO POR ABSORCION ATOMICA (CADMIO E	\$238.100	Laboratorio procesado en USA
LABORATORIO	9057363	METALES PESADOS CADA UNO POR ABSORCION ATOMICA (COBRE EN	\$67.900	Laboratorio procesado en USA
LABORATORIO	9057366	METALES PESADOS CADA UNO POR ABSORCION ATOMICA (PLOMO O	\$60.000	
LABORATORIO	9057367	METALES PESADOS CADA UNO POR ABSORCION ATOMICA (PLOMO O	\$99.200	
LABORATORIO	9057368	METALES PESADOS CADA UNO SEMIAUTOMATIZADO(COBRE EN ORIN	\$67.900	PRUEBA PROCESADA A TRAVÉS DE LA RED DE APOYO INTERNACIONAL
LABORATORIO	9057601	TALIO SEMIAUTOMATIZADO (ORINA DE 24 HORAS)	\$130.500	APLICA PARA ANALISIS DE MUESTRA EN ORINA DE 24 HORAS
LABORATORIO	906001	ANTIESTREPTOLISINA AUTOMATIZADO	\$115.100	
LABORATORIO	906010	BRUCELLA ABORTUS ANTICUERPOS IG G SEMIAUTOMATIZADA O AUT	\$86.700	
LABORATORIO	906011	BRUCELLA ABORTUS ANTICUERPOS IG M SEMIAUTOMATIZADA O AUT	\$114.900	
LABORATORIO	906019	CHLAMYDIA TRACHOMATIS ANTICUERPOS IG G SEMIAUTOMATIZADO	\$70.800	
LABORATORIO	906020	CHLAMYDIA TRACHOMATIS ANTICUERPOS IG M SEMIAUTOMATIZADO	\$249.100	
LABORATORIO	906022	HELICOBACTER PYLORI ANTICUERPOS IG A SEMIAUTOMATIZADO O A	\$81.800	
LABORATORIO	906023	HELICOBACTER PYLORI ANTICUERPOS IG G SEMIAUTOMATIZADO O A	\$55.300	
LABORATORIO	906024	HELICOBACTER PYLORI ANTICUERPOS IG M SEMIAUTOMATIZADO O A	\$71.000	
LABORATORIO	906030	LEPTOSPIRA ANTICUERPOS IG M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATI	\$104.100	
LABORATORIO	906036	MYCOPLASMA PNEUMONIAE ANTICUERPOS IG M SEMIAUTOMATIZADO	\$67.900	
LABORATORIO	9060392	TREPONEMA PALLIDUM ANTICUERPOS (PRUEBA TREPONEMICA) MANI	\$100.700	
LABORATORIO	9060411	TREPONEMA PALLIDUM ANTICUERPOS IG M SEMIAUTOMATIZADO O A	\$48.000	
LABORATORIO	906045	BARTONELLA HENSELAE ANTICUERPOS IG G SEMIAUTOMATIZADO O A	\$146.200	
LABORATORIO	9061073	CISTICERCO ANTICUERPOS IG G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATI	\$208.900	
LABORATORIO	906121	LEISHMANIA ANTICUERPOS MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	\$83.500	
LABORATORIO	906127	TOXOPLASMA GONDII ANTICUERPOS IG G SEMIAUTOMATIZADO O AUT	\$95.200	
LABORATORIO	906129	TOXOPLASMA GONDII ANTICUERPOS IG M SEMIAUTOMATIZADO O AUT	\$115.100	
LABORATORIO	906131	TRYPANOSOMA CRUZI ANTICUERPOS IG G SEMIAUTOMATIZADO O AU	\$81.900	
LABORATORIO	906133	TRYPANOSOMA CRUZI ANTICUERPOS IG M SEMIAUTOMATIZADO O AU	\$160.300	
LABORATORIO	906134	TEST DE AVIDEZ ANTICUERPOS IG G TOXOPLASMA SEMIAUTOMATI	\$284.500	
LABORATORIO	906205	CITOMEGALOVIRUS ANTICUERPOS IG G SEMIAUTOMATIZADO O AUTO	\$130.600	
LABORATORIO	906206	CITOMEGALOVIRUS ANTICUERPOS IG M SEMIAUTOMATIZADO O AUTO	\$160.500	
LABORATORIO	906207	DENGUE ANTICUERPOS IG G	\$104.100	
LABORATORIO	906208	DENGUE ANTICUERPOS IG M	\$104.100	
LABORATORIO	906212	EPSTEIN-BARR ANTICUERPOS IG G (CAPSULA EB-VCA-G) SEMIAUTOM	\$78.500	
LABORATORIO	906215	EPSTEIN-BARR ANTICUERPOS IG M (CAPSULA EB-VCA-M) SEMIAUTOM	\$70.800	
LABORATORIO	906216	EPSTEIN-BARR ANTICUERPOS IG M (NUCLEARES EBNA-M) SEMIAUTOM	\$238.000	
LABORATORIO	906218	HEPATITIS A ANTICUERPOS IG M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATI	\$120.600	
LABORATORIO	906219	HEPATITIS A ANTICUERPOS TOTALES SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMA	\$138.300	
LABORATORIO	906220	HEPATITIS B ANTICUERPOS CENTRAL IG M (ANTI-CORE HBC-M) SEMI	\$138.300	
LABORATORIO	906221	HEPATITIS B ANTICUERPOS CENTRAL TOTALES (ANTI-CORE HBC) SEM	\$120.600	
LABORATORIO	906223	HEPATITIS B ANTICUERPOS S (ANTI-HBS) SEMIAUTOMATIZADO O AUT	\$120.600	
LABORATORIO	906225	HEPATITIS C ANTICUERPO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	\$208.100	
LABORATORIO	906226	HEPATITIS DELTA ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATI	\$83.300	
LABORATORIO	906228	HERPES I ANTICUERPOS IG G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	\$146.100	
LABORATORIO	906229	HERPES I ANTICUERPOS IG M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	\$173.800	
LABORATORIO	906230	HERPES II ANTICUERPOS IG G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	\$146.100	
LABORATORIO	906231	HERPES II ANTICUERPOS IG M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	\$164.900	
LABORATORIO	906232	HTLV-I Y II ANTICUERPOS TOTALES SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATI	\$222.500	
LABORATORIO	906238	PAROTIDITIS ANTICUERPOS IG G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATI	\$83.500	Laboratorio procesado en USA
LABORATORIO	906241	RUBEOLA ANTICUERPOS IG G AUTOMATIZADO	\$111.800	
LABORATORIO	906243	RUBEOLA ANTICUERPOS IG M AUTOMATIZADO	\$130.600	
LABORATORIO	906245	SARAMPION ANTICUERPOS IG G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATI	\$74.100	
LABORATORIO	906247	VARICELA ZOSTER ANTICUERPOS IG G SEMIAUTOMATIZADO O AUTON	\$63.100	
LABORATORIO	906248	VARICELA ZOSTER ANTICUERPOS IG M SEMIAUTOMATIZADO O AUTON	\$67.500	
LABORATORIO	906249	VIRUS DE INMUNODEFICIENCIA HUMANA 1 Y 2 ANTICUERPOS	\$138.300	
LABORATORIO	906256	HELICOBACTER PYLORI ANTIGENO	\$61.600	Laboratorio procesado en USA
LABORATORIO	906266	HEPATITIS E ANTICUERPOS IG G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATI	\$198.400	Laboratorio procesado en USA
LABORATORIO	906270	SARS CoV 2 [COVID-19] ANTICUERPOS IgG	\$49.500	Esta tarifa incluye la toma , procesamiento de la muestra y resultado
LABORATORIO	906271	SARS CoV 2 [COVID-19] ANTICUERPOS IgM	\$49.500	Esta tarifa incluye la toma , procesamiento de la muestra y resultado
LABORATORIO	906304	ANTIGENOS FEBRILES MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	\$117.300	
LABORATORIO	906308	CHLAMYDIA TRACHOMATIS ANTIGENO MANUAL	\$148.300	
LABORATORIO	906316	GIARDIA LAMBLIA MANUAL	\$77.300	
LABORATORIO	906317	HEPATITIS B ANTIGENO DE SUPERFICIE [AG HBS]	\$111.800	
LABORATORIO	906318	HEPATITIS B ANTIGENO E [AG HBE] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATI	\$83.500	
LABORATORIO	906329	VIRUS SINCIETIAL RESPIRATORIO ANTIGENO	\$97.400	
LABORATORIO	9063331	ASPERGILLUS SPP ANTIGENO [GALACTOMANAN] SEMIAUTOMATIZADO	\$396.400	
LABORATORIO	9063332	ASPERGILLUS SPP ANTIGENO [GALACTOMANAN] SEMIAUTOMATIZADO	\$396.400	

LABORATORIO	906337	HISTOPLASMA CAPSULATUM ANTIGENO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	\$430.000	
LABORATORIO	906339	CLOSTRIDIUM DIFFICILE ANTIGENO A Y B	\$96.400	
LABORATORIO	906340	SARS CoV 2 [COVID-19] ANTIGENO	\$95.000	
LABORATORIO	906408	CARDIOLIPINA ANTICUERPOS IG G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	\$152.700	
LABORATORIO	906409	CARDIOLIPINA ANTICUERPOS IG M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	\$160.500	
LABORATORIO	906411	CELULAS PARIETALES ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	\$99.200	
LABORATORIO	906414	CITOPLASMA DE NEUTROFILOS ANTICUERPOS TOTALES [C-ANCA O P-ANCA]	\$402.800	
LABORATORIO	906414AA	CITOPLASMA DE NEUTROFILOS ANTICUERPOS TOTALES [C-ANCA O P-ANCA]	\$73.400	
LABORATORIO	906417	DNA N ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	\$71.000	
LABORATORIO	906418	DNA N ANTICUERPOS MANUAL	\$77.500	
LABORATORIO	906422	FOSFOLIPIDOS ANTICUERPOS IG G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	\$73.100	
LABORATORIO	906423	FOSFOLIPIDOS ANTICUERPOS IG M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	\$81.900	
LABORATORIO	906425	INSULINA ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	\$121.100	Laboratorio procesado en USA
LABORATORIO	906426	INSULINA ANTICUERPOS ISLOTES SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	\$130.500	Laboratorio procesado en USA
LABORATORIO	906429	JO1 ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	\$67.900	
LABORATORIO	906430	SSB [LA] ANTICUERPOS IG G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	\$130.600	
LABORATORIO	906432	MITOCONDRIA ANTICUERPOS AUTOMATIZADO	\$84.200	
LABORATORIO	906437	MUSCULO LISO ANTICUERPOS MANUAL	\$91.400	
LABORATORIO	906441	ANTICUERPOS ANTINUCLEARES MANUAL	\$143.900	
LABORATORIO	906448	PM1 ANTICUERPOS ASOCIADOS A POLIMIOSITIS AUTOMATIZADO	\$177.500	
LABORATORIO	906453	RNP ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	\$130.600	
LABORATORIO	906454	SSA [RO] ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	\$130.600	
LABORATORIO	906455	SCL-70 ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	\$64.700	
LABORATORIO	906456	SM ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	\$130.600	
LABORATORIO	906458	TIROIDEOS MICROSOMALES ANTICUERPOS (TIROIDEOS PEROXIDASA)	\$95.200	
LABORATORIO	906462	TIROIDEOS PEROXIDASA ANTICUERPOS	\$204.800	
LABORATORIO	906463	TIROIDEOS TIROGLOBULINICOS ANTICUERPOS AUTOMATIZADO	\$86.400	
LABORATORIO	906466	CITRULINA ANTICUERPOS [ANTI PEPTIDO CICLICO CITRULINADO] SEMIAUTOMATIZADO	\$126.200	
LABORATORIO	906468	ACETILCOLINA RECEPTORES ANTICUERPOS FIJADORES SEMIAUTOMATIZADO	\$349.800	
LABORATORIO	906470	ANTICUERPOS ACUAPORINA 4 SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	\$767.600	
LABORATORIO	906471	ENDOMISIO ANTICUERPOS IG A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	\$75.700	
LABORATORIO	906472	ENDOMISIO ANTICUERPOS IG G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	\$83.500	
LABORATORIO	906473	ENDOMISIO ANTICUERPOS IG M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	\$57.100	
LABORATORIO	906474	GLIADINA ANTICUERPOS IG A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	\$99.200	
LABORATORIO	906475	GLIADINA ANTICUERPOS IG G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	\$114.900	
LABORATORIO	906476	GLIADINA ANTICUERPOS IG M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	\$60.000	
LABORATORIO	906477	TRANSGLUTAMINASA ANTICUERPOS IG A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	\$130.500	
LABORATORIO	906478	TRANSGLUTAMINASA ANTICUERPOS IG G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	\$130.500	
LABORATORIO	906480	BETA 2 GLICOPROTEINA I Ig A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	\$85.100	
LABORATORIO	906481	BETA 2 GLICOPROTEINA I Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	\$110.700	
LABORATORIO	906482	BETA 2 GLICOPROTEINA I Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	\$108.600	
LABORATORIO	906483	ACIDO GLUTAMICO DECARBOXILASA ANTICUERPO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	\$141.000	Prueba procesada a través de la Red de apoyo Internacional
LABORATORIO	906484	MICROSOMALES HIGADO Y RIÑON ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	\$111.700	Laboratorio procesado en USA
LABORATORIO	906485	MIELOPEROXIDASA ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	\$201.500	
LABORATORIO	906486	PROTEINASA 3 ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	\$201.500	
LABORATORIO	906487	NEURONALES ANTICUERPOS (ANTI-HU YO RI FIFISINA CV2 MA2) SEMIAUTOMATIZADO	\$83.500	
LABORATORIO	906492	ANTICUERPOS ANTI RECEPTOR DE TSH SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	\$276.800	
LABORATORIO	906493	N-METIL ASPARTATO RECEPTOR ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	\$1.256.000	
LABORATORIO	906497	ANTICUERPOS ANTIFOSFOLIPASA A2	\$588.600	
LABORATORIO	906501	TIPIFICACION ANTIGENO LEUCOCITARIO HUMANO CLASE I (A B C)	\$1.054.900	
LABORATORIO	906506	TIPIFICACION ANTIGENO LEUCOCITARIO HUMANO CLASE II (DR DQ DP)	\$1.054.900	
LABORATORIO	9065142	TIPIFICACION DE ANTIGENO LEUCOCITARIO HUMANO LOCUS DQ (HLA)	\$327.000	
LABORATORIO	906517	TIPIFICACION ANTIGENO LEUCOCITARIO HUMANO LOCUS B27	\$239.100	
LABORATORIO	906525	ANTICUERPOS ANTI HLA ANTIGENO AISLADO CLASE I	\$432.800	
LABORATORIO	906526	ANTICUERPOS ANTI HLA ANTIGENO AISLADO CLASE II	\$432.800	
LABORATORIO	906602	ALFA FETOPROTEINA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	\$120.600	
LABORATORIO	906603	ANTIGENO CARCINOEMBRIONARIO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	\$138.300	
LABORATORIO	906604	ANTIGENO DE CANCER DE MAMA [CA 15-3] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	\$208.100	
LABORATORIO	906605	ANTIGENO DE CANCER DE OVARIO [CA 125] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	\$208.100	
LABORATORIO	906606	ANTIGENO DE CANCER DE TUBO DIGESTIVO [CA 19-9] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	\$102.900	
LABORATORIO	906610	ANTIGENO ESPECIFICO DE PROSTATA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	\$153.900	
LABORATORIO	906611	ANTIGENO ESPECIFICO DE PROSTATA FRACCION LIBRE SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	\$163.900	
LABORATORIO	906620	BETA 2 MICROGLOBULINA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	\$61.600	
LABORATORIO	906621	CALCITONINA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	\$105.500	
LABORATORIO	906622	ENOLASA NEURONAL ESPECIFICA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	\$114.900	Laboratorio procesado en USA
LABORATORIO	906624	GASTRINA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	\$67.900	
LABORATORIO	906625	GONADOTROPINA CORIONICA SUBUNIDAD BETA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	\$108.400	
LABORATORIO	906626	GONADOTROPINA CORIONICA SUBUNIDAD BETA FRACCION LIBRE SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	\$76.400	
LABORATORIO	906627	CROMOGRANINA A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	\$103.900	
LABORATORIO	906628	PROTEINA EPIDIDIMAL HUMANA 4 (HE-4) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	\$340.900	
LABORATORIO	906714	LINFOCITOS T CD4 SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	\$179.400	
LABORATORIO	906720	LINFOCITOS T CD8 SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	\$179.400	
LABORATORIO	906806	COMPLEMENTO C1Q SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	\$161.900	Laboratorio procesado en USA
LABORATORIO	906808	ELECTROFORESIS DE HEMOGLOBINA SEMIAUTOMATIZADO	\$162.700	
LABORATORIO	9068081	ELECTROFORESIS DE HEMOGLOBINA SEMIAUTOMATIZADO (MEDIO ALBUMINICO)	\$162.700	
LABORATORIO	906809	ELECTROFORESIS DE HEMOGLOBINA AUTOMATIZADO	\$162.700	
LABORATORIO	906811	ELECTROFORESIS DE PROTEINAS DE LIQUIDO CEFALORRAQUIDEO	\$348.700	
LABORATORIO	906812	ELECTROFORESIS DE PROTEINAS SEMIAUTOMATIZADO Y AUTOMATIZADO	\$135.000	
LABORATORIO	9068121	ELECTROFORESIS DE PROTEINAS SEMIAUTOMATIZADO Y AUTOMATIZADO	\$122.100	
LABORATORIO	9068122	ELECTROFORESIS DE PROTEINAS SEMIAUTOMATIZADO Y AUTOMATIZADO	\$135.000	
LABORATORIO	906813	FACTOR INTRINSECO ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO Y AUTOMATIZADO	\$114.900	
LABORATORIO	906822	HISTAMINA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	\$143.600	
LABORATORIO	9068231	INHIBIDOR C1 ESTERASA CONCENTRACION O FUNCIONAL SEMIAUTOMATIZADO	\$99.200	
LABORATORIO	906823AA	INHIBIDOR C1 ESTERASA CONCENTRACION O FUNCIONAL SEMIAUTOMATIZADO	\$99.200	
LABORATORIO	9068241	INMUNOFIJACION SEMIAUTOMATIZADO (LCR)	\$336.600	
LABORATORIO	906825	INMUNOFIJACION AUTOMATIZADA	\$263.400	
LABORATORIO	906827	INMUNOGLOBULINA A [IG A] AUTOMATIZADO	\$104.100	
LABORATORIO	906829	INMUNOGLOBULINA G [IG G] AUTOMATIZADO	\$104.100	
LABORATORIO	906830	INMUNOGLOBULINA G [IG G] SUBCLASES 1 2 3 4 SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	\$334.200	
LABORATORIO	906830AA	INMUNOGLOBULINA G [IG G] SUBCLASES 1 2 3 4 SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	\$99.200	
LABORATORIO	906832	INMUNOGLOBULINA M [IG M] AUTOMATIZADO	\$104.100	
LABORATORIO	906833	INMUNOGLOBULINA D [IG D] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	\$58.500	Laboratorio procesado en USA
LABORATORIO	906834	INMUNOGLOBULINA E [IG E] ESPECIFICA [DOSIFICACION CADA ALERGENO]	\$83.000	
LABORATORIO	9068341	INMUNOGLOBULINA E [IG E] ESPECIFICA [DOSIFICACION CADA ALERGENO]	\$131.800	
LABORATORIO	90683410	INMUNOGLOBULINA E [IG E] ESPECIFICA [DOSIFICACION CADA ALERGENO]	\$64.700	Laboratorio procesado en USA
LABORATORIO	90683413	INMUNOGLOBULINA E [IG E] ESPECIFICA [DOSIFICACION CADA ALERGENO]	\$64.700	Laboratorio procesado en USA
LABORATORIO	90683414	INMUNOGLOBULINA E [IG E] ESPECIFICA [DOSIFICACION CADA ALERGENO]	\$83.500	Laboratorio procesado en USA
LABORATORIO	90683415	INMUNOGLOBULINA E [IG E] ESPECIFICA [DOSIFICACION CADA ALERGENO]	\$64.700	Laboratorio procesado en USA
LABORATORIO	90683416	INMUNOGLOBULINA E [IG E] ESPECIFICA [DOSIFICACION CADA ALERGENO]	\$83.000	
LABORATORIO	90683418	INMUNOGLOBULINA E [IG E] ESPECIFICA [DOSIFICACION CADA ALERGENO]	\$64.700	Laboratorio procesado en USA
LABORATORIO	9068342	INMUNOGLOBULINA E [IG E] ESPECIFICA [DOSIFICACION CADA ALERGENO]	\$104.100	
LABORATORIO	90683420	INMUNOGLOBULINA E [IG E] ESPECIFICA [DOSIFICACION CADA ALERGENO]	\$83.000	
LABORATORIO	90683421	INMUNOGLOBULINA E [IG E] ESPECIFICA [DOSIFICACION CADA ALERGENO]	\$83.000	
LABORATORIO	90683422	INMUNOGLOBULINA E [IG E] ESPECIFICA [DOSIFICACION CADA ALERGENO]	\$83.000	
LABORATORIO	90683423	INMUNOGLOBULINA E [IG E] ESPECIFICA [DOSIFICACION CADA ALERGENO]	\$64.700	Laboratorio procesado en USA
LABORATORIO	90683424	INMUNOGLOBULINA E [IG E] ESPECIFICA [DOSIFICACION CADA ALERGENO]	\$64.700	
LABORATORIO	90683426	INMUNOGLOBULINA E [IG E] ESPECIFICA [DOSIFICACION CADA ALERGENO]	\$83.000	
LABORATORIO	90683427	INMUNOGLOBULINA E [IG E] ESPECIFICA [DOSIFICACION CADA ALERGENO]	\$64.700	Laboratorio procesado en USA
LABORATORIO	90683428	INMUNOGLOBULINA E [IG E] ESPECIFICA [DOSIFICACION CADA ALERGENO]	\$83.000	

LABORATORIO	90683429	INMUNOGLOBULINA E [IG E] ESPECIFICA [DOSIFICACION CADA ALERG	\$83.000	
LABORATORIO	9068343	INMUNOGLOBULINA E [IG E] ESPECIFICA [DOSIFICACION CADA ALERG	\$104.100	
LABORATORIO	90683430	INMUNOGLOBULINA E [IG E] ESPECIFICA [DOSIFICACION CADA ALERG	\$83.000	
LABORATORIO	90683431	ALERGENO DE PESCADO POR MEZCLA DE PESCADO, MARISCOS Y MC	\$83.000	
LABORATORIO	90683432	INMUNOGLOBULINA E [IG E] ESPECIFICA [DOSIFICACION CADA ALERG	\$86.400	
LABORATORIO	90683437	INMUNOGLOBULINA E [Ig E] ESPECIFICA [DOSIFICACION CADA ALERG	\$78.300	
LABORATORIO	9068344	INMUNOGLOBULINA E [IG E] ESPECIFICA [DOSIFICACION CADA ALERG	\$83.000	
LABORATORIO	9068345	INMUNOGLOBULINA E [IG E] ESPECIFICA [DOSIFICACION CADA ALERG	\$88.500	
LABORATORIO	9068347	INMUNOGLOBULINA E [IG E] ESPECIFICA [DOSIFICACION CADA ALERG	\$83.000	
LABORATORIO	9068348	INMUNOGLOBULINA E [IG E] ESPECIFICA [DOSIFICACION CADA ALERG	\$83.000	
LABORATORIO	9068349	INMUNOGLOBULINA E [IG E] ESPECIFICA [DOSIFICACION CADA ALERG	\$83.000	
LABORATORIO	906836	INMUNOGLOBULINA E [IG E] AUTOMATIZADO	\$93.000	
LABORATORIO	906837	INMUNOGLOBULINAS CADENAS LIVIANAS KAPPA Y LAMBDA SEMIAUTO	\$83.500	
LABORATORIO	9068371	INMUNOGLOBULINAS CADENAS LIVIANAS KAPPA Y LAMBDA SEMIAUTO	\$83.500	
LABORATORIO	906841	PROCALCITONINA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	\$217.000	
LABORATORIO	9068422	INMUNOGLOBULINAS CADENAS LIVIANAS LIBRES KAPPA SEMIAUTOMA	\$141.500	
LABORATORIO	906843	INMUNOGLOBULINAS CADENAS LIVIANAS LIBRES LAMBDA SEMIAUTOM	\$141.500	
LABORATORIO	906851	CALPROTECTINA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	\$145.000	
LABORATORIO				Patologías: Contribuye al tratamiento de pacientes de cuidados intensivos como un indicador precoz de inflamaciones agudas.....Propósito: La Interleuquina-6 (IL-6) es una citocina pleiotrópica que cumple una amplia gama de funciones fisiológicas. El desarrollo de reacciones inflamatorias asociadas a lesiones, traumas, estrés, infecciones, muerte cerebral, neoplasias y otras dolencias desencadena rápidamente la producción de IL-6.2 ; las concentraciones de IL-6 en pacientes traumatizados permiten predecir complicaciones tardías debidas a un estrés quirúrgico adicional, o bien indicar lesiones o complicaciones inadvertidas; las determinaciones secuenciales de IL-6 en el suero o plasma de pacientes ingresados en la unidad de cuidados intensivos (UCI) han demostrado ser útiles para evaluar la severidad del síndrome de respuesta inflamatoria sistémica (SIRS), la sepsis o el choque séptico y para predecir su desenlace. Además, la IL-6 constituye un marcador precoz en la detección de la sepsis neonatal. La IL-6 cumple también un papel en inflamaciones crónicas tales como la artritis reumatoide (AR).....Ventajas: Metodología automatizada lo que permite estandarización en el proceso y rápida ejecución.....Suero : Recogido en tubos estándar de muestra o en tubos que contienen gel de separación...Plasma: Tratado con Heparina de litio o con EDTA di y tripotásico.
	906853	INTERLEUQUINA 6	\$62.100	
LABORATORIO	9069011	AGLUTININAS AL FRIO (CRIOGLOBULINAS)	\$45.400	
LABORATORIO	906903	ANTICUERPOS HETEROFILOS MANUAL SEMIAUTOMATIZADO O AUTOM	\$36.600	
LABORATORIO	906904	COMPLEMENTO HEMOLITICO AL 50% [CH 50] MANUAL O SEMIAUTOMA	\$61.600	
LABORATORIO	906906	COMPLEMENTO SERICO C3 AUTOMATIZADO	\$104.100	
LABORATORIO	906908	COMPLEMENTO SERICO C4 AUTOMATIZADO	\$104.100	
LABORATORIO	906910	FACTOR REUMATOIDEO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	\$127.300	
LABORATORIO	906912	PREALBUMINA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	\$60.000	Laboratorio procesado en USA
LABORATORIO	906913	PROTEINA C REACTIVA ALTA PRECISION AUTOMATIZADO	\$83.000	
LABORATORIO	906914	PROTEINA C REACTIVA MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	\$127.300	
LABORATORIO	906915	PRUEBA NO TREPONEMICA MANUAL	\$21.000	
LABORATORIO	9069151	PRUEBA NO TREPONEMICA MANUAL VDRL EN LCR	\$21.000	
LABORATORIO	907002	COPROLOGICO	\$21.000	
LABORATORIO	9070021	COPROLOGICO (#2)	\$21.000	
LABORATORIO	9070022	COPROLOGICO (#3)	\$21.000	
LABORATORIO	907003	COPROLOGICO POR CONCENTRACION	\$31.000	
LABORATORIO	9070031	COPROLOGICO POR CONCENTRACION TEST DE BAERMAN (#1)	\$48.700	
LABORATORIO	907004	COPROSCOPICO	\$95.200	
LABORATORIO	9070041	COPROSCOPICO (#2)	\$95.200	
LABORATORIO	907006	GRASAS NEUTRAS EN HECE[SUDAN III]	\$54.600	
LABORATORIO	907007	OXIURIS IDENTIFICACION PERIANAL [CINTA ADHESIVA O PRUEBA DE	\$28.800	
LABORATORIO	907009	SANGRE OCULTA EN MATERIA FECAL (DETERMINACION DE HEMOGLO	\$58.600	
LABORATORIO	9070091	SANGRE OCULTA [MATERIA FECAL] DETERMINACION DE HEMOGLOBIN	\$60.800	
LABORATORIO	9070092	SANGRE OCULTA [MATERIA FECAL] DETERMINACION DE HEMOGLOBIN	\$60.800	
LABORATORIO	907106	UROANALISIS	\$32.100	
LABORATORIO	907109	DENSIDAD URINARIA	\$19.900	
LABORATORIO	907201	ESPERMOGRAMA BASICO	\$174.900	
LABORATORIO	9072022	MOCO CERVICAL ANALISIS (TEST DE HELECHO)	\$25.400	
LABORATORIO	908316	FENILALANINA CUANTITATIVA	\$130.500	
LABORATORIO	908320	GALACTOSA 1 - FOSFATO URIDIL TRANSFERASA ACTIVIDAD	\$500.200	
LABORATORIO	908342	GLICOSAMINOGLICANOS [MUCOPOLISACARIDOS] CUANTITATIVOS	\$428.000	
LABORATORIO	908343	ACIDOS ORGANICOS DE CADENA CORTA Y MEDIA CUALITATIVO O CUA	\$707.100	
LABORATORIO	908404	CARIOTIPO CON BANDEO G	\$449.400	
LABORATORIO	908411	CARIOTIPO PARA ESTADOS LEUCEMICOS	\$477.100	
LABORATORIO	908412AH	ESTUDIO MOLECULAR DE ENFERMEDADES - ESTUDIO GENETICO ONC	\$14.420.000	Prueba procesada en Alemania
LABORATORIO	908412EL	ESTUDIO MOLECULAR DE ENFERMEDADES[CLONALIDAD LINFOIDE CE	\$1.577.900	
LABORATORIO	908412FB	ESTUDIO MOLECULAR DE ENFERMEDADES (CHLAMYDIA Y NEISSERIA	\$366.500	
LABORATORIO	908412FE	ESTUDIO MOLECULAR DE ENFERMEDADES (BARTONELLA B. HENSELA	\$475.200	
LABORATORIO	908412FZ	ESTUDIO MOLECULAR DE ENFERMEDADES -TEST PRENATAL NO INVA	\$1.630.000	
LABORATORIO	908413	ERBB2 [HER-2/NEU] (ONCOGEN) HIBRIDACION "IN SITU" CON FLUORE	\$2.191.000	
LABORATORIO	908417	BCR/ABL TRANSLOCACION DE GENES CUANTITATIVO	\$594.400	
LABORATORIO	908418AO	ESTUDIOS GENETICOS DE CROMOSOMAS (PRENATAL NIPT)	\$1.596.000	
LABORATORIO	908420AY	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES ESPECIFICOS (HEMOCROMATOS)	\$353.000	
LABORATORIO	908420BK	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES ESPECIFICOS (SINDROME DE BE	\$1.490.000	
LABORATORIO	908420DB	ESTUDIO MOLECULAR DE GENES ESPECIFICOS (METILACION GEN MG	\$1.668.000	
LABORATORIO	908420FM	ESTUDIO MOLECULAR DE GENES (PANEL HEMOCROMATOSIS (HFE, T	\$4.401.900	
LABORATORIO	908420FT	ESTUDIO MOLECULAR DE GENES (PANEL GLOBAL DE CANCER HERED	\$5.319.500	
LABORATORIO	908420GF	ESTUDIO MOLECULAR DE GENES / SECUENCIACION GENOMICA COMF	\$17.226.900	
LABORATORIO	908420IS	ESTUDIO MOLECULAR DE GENES (MUTACION PUNTUAL CONOCIDA EN	\$507.600	
LABORATORIO	908420IX	ESTUDIO MOLECULAR DE GENES / HIBRIDACION GENOMICA COMPAR	\$2.214.200	
LABORATORIO	908420JB	ESTUDIO MOLECULAR DE GENES (AMPLIFICACION (7p12) EN EL GEN E	\$1.569.000	
LABORATORIO	908420JD	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (HIBRIDACION GENOMICA COMF	\$4.272.900	
LABORATORIO	908420JY	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (SECUENCIACION DEL GEN PRS	\$2.115.300	
LABORATORIO	908421AA	ESTUDIO MOLECULAR DE REARREGLOS / TRASLOCACION T12-21	\$744.600	Laboratorio procesado en USA
LABORATORIO	908421AD	ESTUDIO MOLECULAR DE REARREGLOS (TRASLOCACION (11;14) (q13	\$1.140.100	
LABORATORIO	908421AF	ESTUDIO MOLECULAR DE REARREGLOS (TRASLOCACION (15;17) (q24	\$1.140.100	
LABORATORIO	908421AV	ESTUDIO MOLECULAR DE REARREGLOS (TRASLOCACION (14;18)(q32;q	\$1.140.100	
LABORATORIO	908423DM	ESTUDIO MOLECULAR DE DELECCIONES Y DUPLICACIONES (TRASLOCA	\$1.882.400	
LABORATORIO	908424AG	ESTUDIO MOLECULAR DE MUTACIONES - METILENTETRAHIDROFOLAT	\$647.500	
LABORATORIO	908424AM	ESTUDIO MOLECULAR DE MUTACIONES -JANUS KINASA 2 (JAK2) MUTA	\$1.566.500	
LABORATORIO	908424AP	ESTUDIO MOLECULAR DE MUTACIONES (BRAF 6 MUTACIONES)	\$1.660.500	
LABORATORIO	908427	F2 (FACTOR II O PROTROMBINA) MUTACION G20210A	\$328.600	
LABORATORIO	908433	BRCA1 Y BRCA2 SECUENCIACION COMPLETA	\$2.566.600	
LABORATORIO	908436	DETECCION VIRUS DEL PAPILOMA HUMANO PRUEBAS DE ADN	\$198.200	
LABORATORIO	908441	FACTOR DE LEIDEN MUTACION	\$310.000	
LABORATORIO	908805	CITOMEGALOVIRUS CARGA VIRAL	\$772.600	
LABORATORIO	908806	HEPATITIS B CARGA VIRAL	\$412.500	
LABORATORIO	908809	BK POLIOMAVIRUS CARGA VIRAL	\$674.200	Realizada en muestra de sangre
LABORATORIO	908823	HEPATITIS C IDENTIFICACION REACCION EN CADENA DE LA POLIMER	\$318.500	

LABORATORIO	908825B	MYCOBACTERIUM TUBERCULOSIS IDENTIFICACION REACCION EN CA	\$372.000	
LABORATORIO	908825C	MYCOBACTERIUM TUBERCULOSIS IDENTIFICACION REACCION EN CA	\$490.800	
LABORATORIO	908832	VIRUS DE INMUNODEFICIENCIA HUMANA CARGA VIRAL	\$347.600	
LABORATORIO	908834	CLOSTRIDIUM DIFFICILE IDENTIFICACION REACCION EN CADENA DE L	\$564.600	
LABORATORIO	908850	NEISSERIA GONORRHOEA IDENTIFICACION REACCION EN CADENA D	\$388.000	
LABORATORIO				Patologías: Aplica para el diagnóstico de COVID-19....Ventajas: Las técnicas de PCR en tiempo real permiten la detección de manera confiable y precisa del gen 2019-nCoV y puede distinguir la presencia del virus en muestras que pueden contener un espectro amplio de virus respiratorios humanos. ...La sensibilidad analítica es de 3,8 copias por reacción, comparable con lo publicado en el estudio de Corman y colaboradores, 2020 (protocolo Berlin)....Se realiza cumpliendo con todos los estándares de seguridad tanto para pacientes como para colaboradores.No son pruebas rápidas.
LABORATORIO	908856	IDENTIFICACION DE OTRO VIRUS (ESPECIFICA) POR PRUEBAS MOLEC	\$235.000	
LABORATORIO	908859	IDENTIFICACION SIMULTANEA DE MULTIPLES PATOGENOS POR PRUE	\$1.007.000	Este código se utiliza para las muestras Panel Respiratorio por FilmArray - Panel gastrointestinal por FilmArray - Panel para sepsis por FilmArray - Panel para meningitis por FilmArray- El resultado se entrega en 6 horas
LABORATORIO	911003	ANTICUERPOS IRREGULARES DETECCION (COOMBS INDIRECTO, RAS	\$80.800	Aplica cobro de una prueba por cada Reserva de Glóbulos Rojos Irrradiados
LABORATORIO	9110071	COOMBS DIRECTO FRACCIONADO MONOESPECIFICO (INMUNOGLOBUL	\$72.000	
LABORATORIO	911015	HEMOCLASIFICACION SISTEMA RH [ANTIGENO RH D] POR MICROTECN	\$13.300	Aplica cobro de una prueba por cada ingreso
LABORATORIO	911017	HEMOCLASIFICACION SISTEMA ABO DIRECTA [HEMOCLASIFICACION G	\$13.300	Aplica cobro de una prueba por cada ingreso
LABORATORIO	911019	HEMOCLASIFICACION SISTEMA ABO INVERSA [HEMOCLASIFICACION S	\$13.300	Aplica cobro de una prueba por cada ingreso
LABORATORIO	911021	PRUEBA CRUZADA MAYOR POR MICROTECNICA	\$74.200	Aplica cobro por cada Unidad de glóbulos rojos reservada independientemente si la unidad se transfunde o no.
LABORATORIO	911107	PROCESAMIENTO DE LA UNIDAD DE CONCENTRADO DE GLOBULOS R	\$380.800	Se cobra un procesamiento de la unidad de glóbulos rojos por cada unidad transfundida...La tarifa no incluye: el Filtro Desleuco, Globulos Rojos 41101E y el Equipo de Administración de Sangre C/A MRC2106, los cuales se facturan en forma adicional; aplica cobro de cada uno de estos insumos por cada unidad transfundida.
LABORATORIO	911114	PROCESAMIENTO DE MEZCLA DE PLAQUETAS A PARTIR DE CAPA LEU	\$399.600	
LABORATORIO				Aplica cobro de la prueba por cada unidad transfundida...La tarifa no incluye: Estuche de aféresis de plaquetas, Equipo Transfusión de Plaquetas 4C223 y Filtro Desleuco. Plaquetas 4280IE, los cuales se facturan en forma adicional y aplica cobro de estos insumos por cada unidad transfundida.
LABORATORIO	911201	PROCESAMIENTO DE LA UNIDAD DE PLAQUETAS POR AFERESIS	\$1.294.000	
LABORATORIO	A32016	INFLUENZA A Y B DETECCION REACCION EN CADENA DE LA POLIMERA	\$535.700	
LABORATORIO	CP6992AC	REM (RECUPERACION DE ESPERMATOZOIDES MOVILES ESPERMOCR	\$173.800	
LABORATORIO	CP9021AD	PRUEBAS NO RUTINARIAS (CISTATINA C)	\$209.600	
LABORATORIO	CP9030AV	BETA HIDROXIBUTIRATO	\$162.200	
LABORATORIO	CP9057AG	SELENIO EN SUERO O PLASMA	\$127.400	
LABORATORIO	CP9062AJ	HERPES VIRUS TIPO 6 ANTICUERPOS IGG-IGM	\$177.500	
LABORATORIO	CP9062AZ	DETERMINACION DE ANTICUERPOS CONTRA VIRUS (PAPILOMAVIRUS,	\$99.200	
LABORATORIO	CP9064CE	DETERMINACION DE ANTICUERPOS ESPECIFICOS(MIELINA OLIGODEN	\$1.970.000	
LABORATORIO	CP9064CG	DETERMINACION DE ANTICUERPOS ESPECIFICOS (EPIDERMICOS ANT	\$553.000	
LABORATORIO	CP9064CJ	DETERMINACION DE ANTICUERPOS ESPECIFICOS (ANTICUERPOS CO	\$600.400	
LABORATORIO	CP9064CK	DETERMINACION DE ANTICUERPOS ESPECIFICOS (ACTINA ANTICUER	\$53.200	
LABORATORIO	CP9066AA	MARCADORES TUMORALES(CA 27-29 ANTIGENO)	\$223.900	
LABORATORIO	CP9068DB	ERITROPOYETINA, ANTICUERPOS	\$521.000	
LABORATORIO	CP9068PQ	PRUEBAS ESPECIALES (A200)	\$947.000	
LABORATORIO	CP9080AB	ACIDO METILMALONICO	\$255.900	
LABORATORIO	CP9083AA	TAMIZAJE NEONATAL TRADICIONAL	\$319.000	
LABORATORIO	CP9083AB	TAMIZAJE NEONATAL AMPLIADO	\$441.000	
MAMOGRAFIA				La tarifa de esta ayuda diagnóstica excluye: Honorarios Médicos del Radiólogo, Medio de contraste e insumos; todos estos conceptos se cobran en forma adicional.
MAMOGRAFIA	8511021	BIOPSIA DE MAMA CON AGUJA TRU -CUT CON LOCALIZACION ESTERE	\$579.000	
MAMOGRAFIA				La tarifa de esta ayuda diagnóstica es unilateral o por lesión y excluye: Honorarios Médicos del Radiólogo e insumos; estos conceptos se cobran en forma adicional con el código 03077033 - Honorarios por Localización cada seno. En caso de realizarse en ambas mamas, se factura dos veces la ayuda diagnóstica, los honorarios y los insumos.
MAMOGRAFIA	851302	LOCALIZACION DE LESION NO PALPABLE DE MAMA POR ESTEREOTAX	\$458.600	
MAMOGRAFIA	876801	MAMOGRAFIA UNILATERAL O DE PIEZA QUIRURGICA	\$157.200	
MAMOGRAFIA	876802	MAMOGRAFIA BILATERAL	\$314.400	
MAMOGRAFIA	876803MB	MAMOGRAFIA CON TOMOSINTESIS 3D BILATERAL	\$426.200	
MEDICINA NUCLEAR	920202	GAMAGRAFIA DE TIROIDES	\$252.400	La tarifa incluye: preparación del paciente, realización del estudio, interpretación y elaboración del informe.
MEDICINA NUCLEAR				La tarifa del Barrido Metastásico incluye: Entrevista médica, preparación del paciente, evaluación dosimétrica, recomendación, recolección de efluentes radioactivos, interpretación y elaboración del informe....La tarifa no incluye el fármaco (Cápsula de IODO-131)...La terapia se realizará previa aceptación de la cotización emitida por el Servicio.
MEDICINA NUCLEAR	920203	RECORRIDO CORPORAL CON I-131 (RASTREO DE METASTASIS)	\$546.900	
MEDICINA NUCLEAR	920208	GAMAGRAFIA DE GLANDULAS PARATIROIDES O TETROFOSMIN	\$1.126.900	La tarifa incluye: preparación del paciente, realización del estudio, interpretación y elaboración del informe.
MEDICINA NUCLEAR				La tarifa incluye: preparación del paciente, reducción de partículas si amerita, realización del estudio, interpretación y elaboración del informe.
MEDICINA NUCLEAR	920301	GAMAGRAFIA PULMONAR PERFUSION	\$509.200	
MEDICINA NUCLEAR	920304	GAMAGRAFIA PULMONAR PERFUSION Y VENTILACION	\$1.167.800	La tarifa incluye: preparación del paciente, realización del estudio, interpretación y elaboración del informe.
MEDICINA NUCLEAR	920407	PERFUSION MIOCARDICA EN REPOSO Y POST-EJERCICIO	\$1.560.900	La tarifa incluye: preparación del paciente, realización del estudio, interpretación y elaboración del informe.
MEDICINA NUCLEAR	920503	GAMAGRAFIA DE GANGLIOS LINFATICOS - LINFOGAMAGRAFIA	\$550.100	La tarifa incluye: preparación del paciente, realización del estudio, interpretación y elaboración del informe.
MEDICINA NUCLEAR				La tarifa incluye: preparación del paciente, realización de una fase esofágica, fase gástrica precoz, y estudio tardío para evaluación de reflujo, insumos, interpretación y elaboración del informe.
MEDICINA NUCLEAR	920606	GAMAGRAFIA DE REFLUJO GASTROESOFAGICO	\$702.900	
MEDICINA NUCLEAR				La tarifa incluye: preparación del paciente, realización de una fase gástrica precoz y estudio tardío para evaluación de reflujo y determinación de porcentaje de vaciamiento gástrico, interpretación y elaboración del informe.
MEDICINA NUCLEAR	920608	GAMAGRAFIA DE VACIAMIENTO GASTRICO EN FASE LIQUIDA	\$702.900	
MEDICINA NUCLEAR	920702	GAMAGRAFIA HEPATOBILIAR	\$955.300	La tarifa incluye: preparación del paciente, realización del estudio, interpretación y elaboración del informe.
MEDICINA NUCLEAR				La tarifa incluye: preparación del paciente, paso de sonda vesical previo al procedimiento, realización del estudio, evaluación médica posterior, interpretación y elaboración del informe.
MEDICINA NUCLEAR	920807	CISTOGAMAGRAFIA	\$530.200	
MEDICINA NUCLEAR	920809	GAMAGRAFIA RENAL ESTATICA CON DMSA	\$322.100	La tarifa incluye: preparación del paciente, realización del estudio, interpretación y elaboración del informe.
MEDICINA NUCLEAR	920811	RENOGRAMA CON MERTIATIDE	\$1.140.100	La tarifa incluye: preparación del paciente, realización del estudio en situación basal, interpretación y elaboración del informe.
MEDICINA NUCLEAR	920812	RENOGRAMA DIURETICO	\$526.900	La tarifa incluye: preparación del paciente, realización del estudio, interpretación y elaboración del informe.
MEDICINA NUCLEAR	920901P	GAMAGRAFIA OSEA SEGMENTARIA	\$514.700	La tarifa incluye: preparación del paciente, realización del estudio, interpretación y elaboración del informe.
MEDICINA NUCLEAR	920901T	GAMAGRAFIA OSEA CORPORAL TOTAL	\$603.200	La tarifa incluye: preparación del paciente, realización del estudio, interpretación y elaboración del informe.

MEDICINA NUCLEAR	921100	DACRIOCISTOGAMAGRAFIA [GAMAGRAFIA DE VIAS LAGRIMALES] SOD	\$350.900	La tarifa incluye: preparación del paciente, realización del estudio, interpretación y elaboración del informe.
MEDICINA NUCLEAR	922801H	TERAPIA CON RADIOISOTOPOS (CON I131 PARA HIPERTIROIDISMO)	\$906.600	Este procedimiento requiere que el paciente previamente se realice una Gamagrafía de Tiroides para cálculo de dosis...La tarifa de la Terapia de Hipertiroidismo incluye: entrevista médica, preparación del paciente, administración, evaluación dosimétrica, insumos, recomendación, recolección de efluentes radioactivos, interpretación y realización del informe...La terapia se realizará previa aceptación de la cotización emitida por el Servicio...Cuando se hospitalice un paciente para Terapia con cualquiera de los Radioisótopos y considerando que la habitación para la atención de esta prestación requiere de un acondicionamiento especial 24 horas previas al ingreso del paciente se cobrará un día de estancia adicional al período de permanencia del paciente en el servicio.
MEDICINA NUCLEAR	922801T	TERAPIA CON RADIOISOTOPOS (CON I131 PARA CA DE TIROIDES)	\$1.535.300	La tarifa de la Terapia de Cáncer de Tiroides incluye: entrevista médica, preparación del paciente, administración de Yodo 131, insumos, evaluación dosimétrica, recomendaciones, recolección de efluentes radioactivos, interpretación y elaboración del informe...La terapia se realizará previa aceptación de la cotización emitida por el Servicio...Cuando se hospitalice un paciente para Terapia con cualquiera de los Radioisótopos y considerando que la habitación para la atención de esta prestación requiere de un acondicionamiento especial 24 horas previas al ingreso del paciente se cobrará un día de estancia adicional al período de permanencia del paciente en servicio.
PATOLOGIA LABORATORIO CMI	8980012	ESTUDIO DE COLORACIÓN BASICA EN CITOLOGIA VAGINAL TUMORAL	\$45.300	
PATOLOGIA LABORATORIO CMI	8980023	ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN CITOLOGIA DE LIQUIDO CORPO	\$101.100	
PATOLOGIA LABORATORIO CMI	8980024	ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN CITOLOGIA DE LIQUIDO CORPO	\$101.100	
PATOLOGIA LABORATORIO CMI	8980025	ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN CITOLOGIA DE LIQUIDO CORPO	\$106.300	
PATOLOGIA LABORATORIO CMI	8980028	ESTUDIO DE COLORACIÓN BASICA EN CITOLOGIA DE LIQUIDO CORPO	\$101.100	
PATOLOGIA LABORATORIO CMI	8980031	ESTUDIO DE COLORACIÓN BASICA EN CITOLOGIA POR ASPIRACION D	\$185.900	
PATOLOGIA LABORATORIO CMI	8982012	ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN ESPECIMEN DE RECONOCIMIEN	\$190.600	
PATOLOGIA LABORATORIO CMI	8982211	ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN ESPECIMEN CON MULTIPLE MU	\$350.300	
PATOLOGIA LABORATORIO CMI	8982213	ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN ESPECIMEN CON MULTIPLE MU	\$350.300	
PATOLOGIA LABORATORIO CMI	8982222	ESTUDIO DE COLORACION HISTOQUIMICA EN ESPECIMEN CON MULTI	\$37.600	
PATOLOGIA LABORATORIO CMI	898241P	ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN ESPECIMEN CON RESECCION D	\$212.000	
PATOLOGIA LABORATORIO CMI	898801	ESTUDIO POR CONGELACION	\$321.800	
PET CT	879601	1581 - TOMOGRAFIA POR EMISIÓN DE POSITRONES (PET-TC)	\$4.441.000	Procedimiento ofertado con liquidación por paquete, es el CUPS del paquete 1581 - PET-CT DE SEGUIMIENTO Y/O ESTUDIO METABOLICO DE OTRAS PATOLOGIAS.
PRUEBAS DE FUNCION PULMONAR	390008	PRUEBAS COMPLETAS (CAPACIDAD DE DIFUSION - VOLUMENES PULM	\$760.400	
PRUEBAS DE FUNCION PULMONAR	893701	VOLUMENES PULMONARES POR PLETISMOGRAFIA PRE Y POST BRON	\$572.300	
PRUEBAS DE FUNCION PULMONAR	893805	ESPIROMETRIA O CURVA DE FLUJO VOLUMEN PRE Y POST BRONCOD	\$189.300	
PRUEBAS DE FUNCION PULMONAR	893806	CAPACIDAD DE DIFUSION CON MONOXIDO DE CARBONO	\$572.300	
PRUEBAS DE FUNCION PULMONAR	893808	ESPIROMETRIA O CURVA DE FLUJO VOLUMEN SIMPLE	\$173.800	
PRUEBAS DE FUNCION PULMONAR	893821	PRUEBA DE BRONCOMOTRICIDAD CON EJERCICIO Y MONITOREO	\$269.000	
PRUEBAS DE FUNCION PULMONAR	894402	PRUEBA DE CAMINATA DE 6 MINUTOS	\$269.000	La tarifa incluye aplicación de la prueba (caminata de 6 minutos, monitoria de saturación de oxígeno, evaluación de frecuencia cardíaca), interpretación e informe de la prueba, derecho de equipo y honorario médico...Esta prueba está indicada para las siguientes patologías: ..Insuficiencia respiratoria crónica asociada a enfermedad obstructiva crónica (EPOC), Fibrosis pulmonar..Hipertensión Pulmonar..Asma bronquial severa..Enfermedad cardiovascular con limitación respiratoria..Insuficiencia respiratoria
RAYOS-X	870001	RADIOGRAFIA DE CRANEO SIMPLE	\$236.400	
RAYOS-X	8700013	SERIE DE CRANEO - CRANEO PALAT Y PROYECCION ADICIONAL TOW	\$188.200	
RAYOS-X	870003	RADIOGRAFIA DE BASE DE CRANEO	\$164.900	
RAYOS-X	870102	RADIOGRAFIA DE ORBITAS	\$188.200	
RAYOS-X	870107	RADIOGRAFIA DE HUESOS NAALES	\$188.200	
RAYOS-X	870108	RADIOGRAFIA DE SENOS PARANAALES	\$179.400	
RAYOS-X	870114	RADIOGRAFIA PANORAMICA DE MAXILARES SUPERIOR E INFERIOR (O	\$180.400	
RAYOS-X	870131	RADIOGRAFIA DE ARTICULACION TEMPOROMAXILAR (ATM)	\$188.200	
RAYOS-X	870601	RADIOGRAFIA DE TEJIDOS BLANDOS DE CUELLO	\$164.900	
RAYOS-X	870602	RADIOGRAFIA DE CAVUM FARINGEO	\$157.200	
RAYOS-X	871010	RADIOGRAFIA DE COLUMNA CERVICAL	\$164.900	
RAYOS-X	8710101	RADIOGRAFIA DE COLUMNA CERVICAL A.P. LATERAL Y OBLICUAS	\$201.500	
RAYOS-X	871020	RADIOGRAFIA DE COLUMNA TORACICA	\$164.900	
RAYOS-X	871030	RADIOGRAFIA DE COLUMNA DORSOLUMBAR	\$285.600	
RAYOS-X	871040	RADIOGRAFIA DE COLUMNA LUMBOSACRA	\$201.500	
RAYOS-X	8710401	RADIOGRAFIA DE COLUMNA LUMBOSACRA LATERAL Y OBLICUAS	\$230.200	
RAYOS-X	871050	RADIOGRAFIA DE SACRO COCCIX	\$159.400	
RAYOS-X	871060	RADIOGRAFIA DE COLUMNA VERTEBRAL TOTAL	\$322.100	
RAYOS-X	871070E	ESTUDIO PARA ESCOLIOSIS	\$395.200	
RAYOS-X	871091	RADIOGRAFIA DE ARTICULACIONES SACROILIACAS	\$164.900	
RAYOS-X	871111	RADIOGRAFIA DE REJA COSTAL	\$164.900	
RAYOS-X	871121	RADIOGRAFIA DE TORAX (P.A. O A.P. Y LATERAL DECUBITO LATERAL	\$164.900	
RAYOS-X	871129	RADIOGRAFIA DE ARTICULACIONES ESTERNOCLAVICULARES	\$164.900	
RAYOS-X	872002	RADIOGRAFIA DE ABDOMEN SIMPLE	\$164.900	
RAYOS-X	872011	RADIOGRAFIA DE ABDOMEN SIMPLE CON PROYECCIONES ADICIONAL	\$230.200	
RAYOS-X	873004	RADIOGRAFIA PARA DETECTAR EDAD OSEA (CARPOGRAMA)	\$117.300	
RAYOS-X	873112	RADIOGRAFIA DE CLAVICULA	\$117.300	
RAYOS-X	873121	RADIOGRAFIA DE HUMERO	\$159.400	
RAYOS-X	873122	RADIOGRAFIA DE ANTEBRAZO	\$117.300	
RAYOS-X	873204	RADIOGRAFIA DE HOMBRO	\$159.400	
RAYOS-X	873205	RADIOGRAFIA DE CODO	\$117.300	
RAYOS-X	873206	RADIOGRAFIA DE MUÑECA	\$117.300	
RAYOS-X	873206E	RADIOGRAFIA DE MUÑECA PROYECCION ESCAFOIDES	\$159.400	
RAYOS-X	873210	RADIOGRAFIA DE DEDOS EN MANO	\$43.100	
RAYOS-X	873210B	RADIOGRAFIA DE MANO AP Y LATERAL	\$192.600	
RAYOS-X	873210M	RADIOGRAFIA DE MANO AP Y LATERAL (UNILATERAL)	\$117.300	

RAYOS-X	873302	RADIOGRAFIA PARA MEDICION DE MIEMBROS INFERIORES (ESTUDIO	\$194.800	
RAYOS-X	8733021	ESTUDIO DE PIE PLANO (PIES CON APOYO)	\$194.800	
RAYOS-X	8733022	RADIOGRAFIA PARA MEDICION DE MIEMBROS INFERIORES (ESTUDIO	\$194.800	
RAYOS-X	873303	RADIOGRAFIA COMPARATIVA DE PIES CON APOYO (AP Y LATERAL)	\$194.800	
RAYOS-X	873305	RADIOGRAFIA PANORAMICA DE MIEMBROS INFERIORES (GONIOMETR	\$223.600	
RAYOS-X	873312	RADIOGRAFIA DE FEMUR (AP LATERAL)	\$159.400	
RAYOS-X	873313	RADIOGRAFIA DE PIERNA (AP LATERAL)	\$159.400	
RAYOS-X	873333	RADIOGRAFIA DE PIE (AP, LATERAL Y OBLICUA)	\$117.300	
RAYOS-X	873333B	RADIOGRAFIA DE PIE AP Y LATERAL BILATERAL	\$194.800	
RAYOS-X	873335	RADIOGRAFIA DE CALCANELO (AXIAL Y LATERAL)	\$117.300	
RAYOS-X	873411	RADIOGRAFIA DE CADERA O ARTICULACION COXO-FEMORAL (AP LAT	\$164.900	
RAYOS-X	8734112	RADIOGRAFIA PELVIS AP	\$164.900	
RAYOS-X	8734113	RADIOGRAFIA DE PELVIS A.P. Y RANA	\$200.300	
RAYOS-X	873411B	RADIOGRAFIA DE CADERA O ARTICULACION COXO-FEMORAL (AP LAT	\$179.400	
RAYOS-X	873420	RADIOGRAFIA DE RODILLA (AP LATERAL)	\$159.400	
RAYOS-X	873422	RADIOGRAFIA DE RODILLAS COMPARATIVAS POSICION VERTICAL (UN	\$220.300	
RAYOS-X	873423	RADIOGRAFIA TANGENCIAL O AXIAL DE ROTULA	\$223.600	Reemplaza al CUPS 873424 - RADIOGRAFIA TANGENCIAL DE ROTULA
RAYOS-X	873431	RADIOGRAFIA DE TOBILLO (AP LATERAL Y ROTACION INTERNA)	\$117.300	
RAYOS-X	873444	RADIOGRAFIAS EN EXTREMIDADES PROYECCIONES ADICIONALES (ST	\$76.400	
REHABILITACION-ACONDICIONAMIENTO FISICO	690004	ELECTROMIOGRAFIA DE UNA EXTREMIDAD (INCLUYE ELECTROMIOGR	\$261.300	
REHABILITACION-ACONDICIONAMIENTO FISICO	690005	ELECTROMIOGRAFIA DOS EXTREMIDADES (INCLUYE ELECTROMIOGR	\$333.200	
REHABILITACION-ACONDICIONAMIENTO FISICO	690006	ELECTROMIOGRAFIA - TRES A CUATRO EXTREMIDADES (INCLUYE EL	\$414.000	
REHABILITACION-ACONDICIONAMIENTO FISICO	891509	NEUROCONDUCCION (CADA NERVIOS)	\$67.500	Reemplaza al CUPS 891508
REHABILITACION-ACONDICIONAMIENTO FISICO	891530	POTENCIALES EVOCADOS SOMATOSENSORIALES	\$276.800	
REHABILITACION-ACONDICIONAMIENTO FISICO	930810	ELECTROMIOGRAFIA LARINGEA O DE CUELLO	\$347.600	
REHABILITACION-ACONDICIONAMIENTO FISICO	930820	ELECTROMIOGRAFIA EN CARA	\$347.600	
RESONANCIA MAGNETICA	883101	RESONANCIA MAGNETICA DE CEREBRO	\$1.076.000	
RESONANCIA MAGNETICA	883102	RESONANCIA MAGNETICA DE BASE DE CRANEO O SILLA TURCA	\$1.076.000	
RESONANCIA MAGNETICA	883103	RESONANCIA MAGNETICA DE ORBITAS	\$1.076.000	
RESONANCIA MAGNETICA	883104	RESONANCIA MAGNETICA DE CEREBRO FUNCIONAL	\$5.906.700	La tarifa incluye: Resonancia de Cerebro, Tractografía, valoración funcional de lenguaje, valoración funcional motora, honorarios de Neuropsicólogo y medio de contraste.
RESONANCIA MAGNETICA	883105	RESONANCIA MAGNETICA DE ARTICULACION TEMPOROMANDIBULAR	\$810.300	
RESONANCIA MAGNETICA	883106	RESONANCIA MAGNETICA DE CEREBRO CON TRACTOGRAFIA	\$3.576.500	La tarifa incluye las siguientes resonancias: Tractografía por Resonancia Magnética y Resonancia Magnética Cerebral. NO INCLUYE: Medios de contraste, Hospitalización, Complicaciones.
RESONANCIA MAGNETICA	883109	RESONANCIA MAGNETICA DE OIDOS	\$1.076.000	Incluye Procedimiento, derechos de sala, Honorarios Médicos ...NO INCLUYE: Medios de contraste, insumos, Hospitalización, Complicaciones.
RESONANCIA MAGNETICA	883110	RESONANCIA MAGNETICA DE SENOS PARANASALES O CARA	\$1.076.000	Incluye Procedimiento, derechos de sala, Honorarios Médicos ...NO INCLUYE: Medios de contraste, insumos, Hospitalización, Complicaciones.
RESONANCIA MAGNETICA	883111	RESONANCIA MAGNETICA DE CUELLO	\$1.076.000	
RESONANCIA MAGNETICA	883210	RESONANCIA MAGNETICA DE COLUMNA CERVICAL SIMPLE	\$1.076.000	
RESONANCIA MAGNETICA	883220	RESONANCIA MAGNETICA DE COLUMNA TORACICA SIMPLE	\$1.076.000	
RESONANCIA MAGNETICA	883230	RESONANCIA MAGNETICA DE COLUMNA LUMBOSACRA SIMPLE	\$1.076.000	
RESONANCIA MAGNETICA	883321	RESONANCIA MAGNETICA DE CORAZON CON VALORACION DE LA MOR	\$1.586.300	Si el paciente no tiene antecedente de cirugía se factura la Resonancia Morfológica (CUPS 883321) y la Resonancia Funcional (883323) más el medio de contraste...Si el paciente tiene cirugía previa o solicitan evaluación de cardiopatía congénita se facturan las dos resonancias anteriores (CUPS 883321 - 883323) y adicionalmente la Resonancia de Mapeo (CUPS 883322) más el medio de contraste.
RESONANCIA MAGNETICA	883324	RESONANCIA MAGNETICA DE CORAZON CON VALORACION FUNCIONA	\$1.586.300	Si el paciente no tiene antecedente de cirugía se factura la Resonancia Morfológica (CUPS 883321) y la Resonancia Funcional (883324) más el medio de contraste...Si el paciente tiene cirugía previa o solicitan evaluación de cardiopatía congénita se facturan las dos resonancias anteriores (CUPS 883321 - 883324) y adicionalmente la Resonancia de Mapeo (CUPS 883322) más el medio de contraste.
RESONANCIA MAGNETICA	883351	RESONANCIA MAGNETICA DE MAMA	\$1.076.000	La tarifa del examen incluye la toma del examen para una o dos mamas.
RESONANCIA MAGNETICA	883390	RESONANCIA MAGNETICA DE OTRAS ESTRUCTURAS NO ESPECIFICAD	\$1.076.000	
RESONANCIA MAGNETICA	883401	RESONANCIA MAGNETICA DE ABDOMEN	\$1.076.000	
RESONANCIA MAGNETICA	883434	COLANGIORESONANCIA	\$1.596.300	
RESONANCIA MAGNETICA	883440	RESONANCIA MAGNETICA DE PELVIS	\$1.076.000	
RESONANCIA MAGNETICA	883512	RESONANCIA MAGNETICA DE ARTICULACIONES DE MIEMBRO SUPERI	\$809.200	
RESONANCIA MAGNETICA	883522	RESONANCIA MAGNETICA DE ARTICULACIONES DE MIEMBRO INFERI	\$809.200	
RESONANCIA MAGNETICA	883590	RESONANCIA MAGNETICA DE SISTEMA MUSCULO ESQUELETICO	\$1.076.000	
RESONANCIA MAGNETICA	883901	RESONANCIA MAGNETICA DE CUERPO ENTERO	\$2.379.900	
RESONANCIA MAGNETICA	883904C	RESONANCIA MAGNETICA CON PERFUSION (CEREBRO)	\$1.933.900	La tarifa incluye las siguientes resonancias: Perfusión por Resonancia Magnética y Resonancia Magnética Cerebral. NO INCLUYE: Medios de contraste, Hospitalización, Complicaciones.
RESONANCIA MAGNETICA	883909	RESONANCIA MAGNETICA CON ANGIOGRAFIA	\$1.076.000	
RESONANCIA MAGNETICA	883909C	RESONANCIA NUCLEAR MAGNETICA CON ANGIOGRAFIA DE CEREBRO	\$1.819.800	
RESONANCIA MAGNETICA	883909E	RESONANCIA MAGNETICA CON ANGIOGRAFIA DE ABDOMEN	\$1.076.000	
RESONANCIA MAGNETICA	883911	RESONANCIA MAGNETICA CON RECONSTRUCCION TRIDIMENSIONAL	\$2.895.800	La tarifa no incluye el medio de contraste...Este procedimiento aplica para los estudios solicitados de Resonancia Magnética Cerebral con Protocolo de Epilepsia.
RESONANCIA MAGNETICA	883912	RESONANCIA MAGNETICA CON RECONSTRUCCION VIRTUAL	\$538.000	La tarifa No incluye medio de contraste.Aplica cobro adicional cuando se solicite resonancia cerebral con permeabilidad y/o Volumetría
SERVICIO DE TRASFUSION	911005	ANTICUERPOS IRREGULARES IDENTIFICACION POR MICROTECNICA	\$110.700	
SERVICIO DE TRASFUSION	911007	COOMBS DIRECTO FRACCIONADO MONOESPECIFICO (INMUNOGLOBU	\$117.300	
SERVICIO DE TRASFUSION	911009	COOMBS DIRECTO CUALITATIVO POR MICROTECNICA	\$36.600	Aplica cobro de una prueba en la primera Reserva de Glóbulos Rojos para menores de cuatro meses de edad.
SERVICIO DE TRASFUSION	911013	FENOTIPO SISTEMA RH CUALQUIER ANTIGENO POR MICROTECNICA	\$93.000	Aplica cobro por cada Fenotipo determinado
SERVICIO DE TRASFUSION	911105	PROCESAMIENTO DE LA UNIDAD DE CRIOPRECIPITADO	\$78.500	Aplica cobro de un procesamiento por cada unidad de crioprecipitado transfundida.

SERVICIO DE TRASFUSION				Se cobra un procesamiento de la unidad de plasma fresco congelado por cada unidad transfundida...La tarifa no incluye el Equipo de Administración de Sangre C/A MRC2106, el cual se factura en forma adicional y aplica cobro de este insumo por cada unidad transfundida
	911111	PROCESAMIENTO DE LA UNIDAD DE PLASMA FRESCO CONGELADO	\$102.900	
SERVICIO DE TRASFUSION	911113	IRRADIACION DE HEMOCOMPONENTE	\$239.100	Aplica cobro de la prueba por cada unidad transfundida
UNIDAD DE CUIDADO NEONATAL Y PEDIATRICO				Para el Tamizaje auditivo neonatal , en todos los casos se ejecuta un potencial evocado auditivo y las oteomisiones acústicas.
	954629TN	POTENCIALES EVOCADOS AUDITIVOS DE CORTA LATENCIA CON CUR	\$132.800	
UNIDAD DE MEDICINA REPRODUCTIVA	580012	SEGUIMIENTO FOLICULAR	\$400.400	
UNIDAD DE MEDICINA REPRODUCTIVA	908418-5	BIOPSIA BLASTOMERA PSG CONGELADO DE 1 EMBRION	\$3.558.400	La tarifa incluye la toma de la biopsia, medios e insumos, embalaje, envío y procesamiento de la muestra...La tarifa de este derecho aplica para la toma de la muestra de un sólo embrión.
UNIDAD DE MEDICINA REPRODUCTIVA	908418-6	BIOPSIA BLASTOMERA PSG CONGELADO 2 EMBRIONES	\$4.488.800	La tarifa incluye la toma de la biopsia, medios e insumos, embalaje, envío y procesamiento de la muestra...La tarifa de este derecho aplica para la toma de la muestra de dos embriones.
UNIDAD DE MEDICINA REPRODUCTIVA	908418-7	BIOPSIA BLASTOMERA PSG CONGELADO 3 EMBRIONES	\$5.334.700	La tarifa incluye la toma de la biopsia, medios e insumos, embalaje, envío y procesamiento de la muestra...La tarifa de este derecho aplica para la toma de la muestra de tres embriones.
UNIDAD DE MEDICINA REPRODUCTIVA	908418-8	BIOPSIA BLASTOMERA PSG CONGELADO 4 EMBRIONES	\$6.096.000	La tarifa incluye la toma de la biopsia, medios e insumos, embalaje, envío y procesamiento de la muestra...La tarifa de este derecho aplica para la toma de la muestra de cuatro embriones.
UNIDAD DE MEDICINA REPRODUCTIVA	CP6992MM	MICROMANIPULACION ICSI INYECCION INTRACITOPLASMATICA DE ES	\$1.964.700	
UNIDAD DE MEDICINA REPRODUCTIVA	S580063	TEST DE ERA	\$2.977.600	EL ERA es un test diagnóstico que evalúa la receptividad endometrial de la mujer. Identifica la «ventana de implantación» única de cada paciente y da lugar a una transferencia embrionaria personalizada (pET).
UNIDAD DE OFTALMOLOGIA	950505	ESTUDIO DE CAMPO VISUAL CENTRAL O PERIFERICO COMPUTARIZAD	\$173.800	Tarifa integral. - Unilateral
UNIDAD DE OFTALMOLOGIA	950505B	ESTUDIO DE CAMPO VISUAL CENTRAL O PERIFERICO COMPUTARIZAD	\$211.500	Tarifa integral.
UNIDAD DE OFTALMOLOGIA	950610	RECUENTO DE CELULAS ENDOTELIALES	\$210.300	Tarifa integral - Unilateral
UNIDAD DE OFTALMOLOGIA	950610B	RECUENTO DE CELULAS ENDOTELIALES (BILATERAL)	\$253.400	Tarifa integral.
UNIDAD DE OFTALMOLOGIA	951102	FOTOGRAFIA A COLOR DE SEGMENTO ANTERIOR DEL OJO	\$66.500	Aplica indistintamente para realizar el procedimiento en uno o ambos ojos, la tarifa incluye un máximo de 5 fotos...Reemplaza al 951101
UNIDAD DE OFTALMOLOGIA	951103	FOTOGRAFIA A COLOR DE SEGMENTO POSTERIOR DEL OJO	\$66.500	Aplica indistintamente para realizar el procedimiento en uno o ambos ojos, la tarifa incluye un máximo de 5 fotos...Reemplaza al 951101
UNIDAD DE OFTALMOLOGIA	951203	ANGIOGRAFIA OCULAR DE SEGMENTO POSTERIOR DEL OJO	\$380.800	Tarifa Integral.
UNIDAD DE OFTALMOLOGIA	951203B	ANGIOGRAFIA OCULAR DE SEGMENTO POSTERIOR DEL OJO (BILATERAL)	\$434.000	Tarifa Integral
UNIDAD DE OFTALMOLOGIA	951302	ECOGRAFIA OCULAR MODO A Y B	\$268.600	La tarifa incluye los insumos requeridos para su realización y la lectura del estudio...Este procedimiento está indicado para el estudio de las siguientes patologías oculares: Tumores, Catarata, Hemorragia Vitrea, Hifema, Leucoma Corneal, Lesiones cCuerpo Ciliar, Medios Oculares Opacos, Inflamación Intraocular, Desprendimiento de Retina, Miosis, Cuerpo Extraño Intraocular...En caso de aplicar para bilateralidad se facturara en cantidad 2.
UNIDAD DE OFTALMOLOGIA	951502	TOPOGRAFIA COMPUTADA CORNEAL POR ELEVACION	\$173.800	Tarifa integral. - unilateral. (Reemplaza al código 951500)
UNIDAD DE OFTALMOLOGIA	951502B	TOPOGRAFIA COMPUTADA CORNEAL POR ELEVACION (BILATERAL)	\$217.000	Tarifa Integral - Reemplaza al CUPS 951500B
UNIDAD DE OFTALMOLOGIA	951902	TOMOGRAFIA OPTICA DE SEGMENTO POSTERIOR	\$285.600	Se deben autorizar en cantidad dos cuando:..1) Se vaya a evaluar la macula o el nervio optico en los dos ojos..2) Se vaya a evaluar la macula y el nervio optico en el mismo ojo....Se debe autorizar en cantidad cuatro cuando...Se vaya a evaluar la macula y el nervio optico en los dos ojos.....unifica los cups 951401NU - 951401NB - 951401RU - 951401RB.
UNIDAD DE OFTALMOLOGIA	952001	BIOMETRIA OCULAR	\$105.200	Tarifa Integral...(Reemplaza al código 952000)
UNIDAD DE OFTALMOLOGIA	952001B	BIOMETRIA OCULAR (BILATERAL)	\$177.100	
UNIDAD DE OFTALMOLOGIA	952501	PAQUIMETRIA	\$105.200	Tarifa Integral - Reemplaza al CUPS 952500
UNIDAD DE OFTALMOLOGIA	952501B	PAQUIMETRIA (BILATERAL)	\$177.100	Tarifa Integral - Reemplaza al 952500B
UNIDAD DE RADIOTERAPIA	922443	TELETERAPIA CON ACELERADOR LINEAL (PLANEACION COMPUTARIZADA)	\$6.037.300	Uso de energía de 6 y/o 16 MV para fotones, Incluye simulación con TAC, uso de sistema planificación tridimensional 3D ECLIPSE V10,Sistema de Verificación y registro de parámetros ARIA (Record And verify System), verificación con imágenes radiográficas, uso del colimador multilaminas, equipo interdisciplinario de apoyo (psicología, enfermería, trabajo social) y las sesiones necesarias dentro de su tratamiento.
UNIDAD DE RADIOTERAPIA	922444	TELETERAPIA CON ACELERADOR LINEAL (PLANEACION COMPUTARIZADA)	\$8.049.700	Uso de energías de 6MeV, Incluye simulación con TAC, uso de sistema planificación tridimensional 3D ECLIPSE V10,Sistema de Verificación y registro de parámetros ARIA (Record And verify System),Modulo de planificación inversa para IMRT verificación con imágenes digitales Portal Vision, OBI(Kilovoltage kV) y Cone Beam CT (TAC),uso del colimador multilaminas, Adquisición automática de campos, corrección automática de la posición de la camilla equipo interdisciplinario de apoyo (sicología, enfermería trabajo social) y las sesiones necesarias dentro de su tratamiento.
UNIDAD DE RADIOTERAPIA	922504	TELETERAPIA CON ACELERADOR LINEAL DE ELECTRONES (PLANEACION COMPUTARIZADA)	\$2.683.300	Uso de energías de 6,9,12,15 y 18 MeV, en la modalidad de electrones, Incluye simulación con TAC, uso de protecciones personalizadas en cerrobend, uso de sistema planificación tridimensional 3D ECLIPSE V10,Sistema de Verificación y registro de parámetros ARIA (Record And verify System), Adquisición automática de campos, equipo interdisciplinario de apoyo (sicología, enfermería trabajo social) y las sesiones necesarias dentro de su tratamiento. Indicado en refuerzo de Ca de Mama, o areas inguinales y/o tratamiento de tumores de piel.
UNIDAD DE RADIOTERAPIA	922504A	TELETERAPIA CON ACELERADOR LINEAL DE ELECTRONES (PLANEACION COMPUTARIZADA)	\$1.223.200	Uso de energías de 6MeV, en la modalidad de electrones, uso de protecciones personalizadas en cerrobend, uso de sistema planificación ECLIPSE V10,Sistema de Verificación y registro de parámetros ARIA (Record And verify System), usualmente unica dosis.
UNIDAD DE RADIOTERAPIA	922505	TELETERAPIA CON ACELERADOR LINEAL DE ELECTRONES (PLANEACION COMPUTARIZADA)	\$2.683.300	Uso de energías de 6,9,12,15 y 18 MeV, en la modalidad de electrones, Incluye simulación con TAC, uso de protecciones personalizadas en cerrobend, uso de sistema planificación tridimensional 3D ECLIPSE V10,Sistema de Verificación y registro de parámetros ARIA (Record And verify System), Adquisición automática de campos, equipo interdisciplinario de apoyo (sicología, enfermería trabajo social) y las sesiones necesarias dentro de su tratamiento. Indicado en refuerzo de Ca de Mama, o areas inguinales y/o tratamiento de tumores de piel.
UNIDAD DE RADIOTERAPIA	922607	2040 - BRAQUITERAPIA INTRACAVITARIA (PLANEACION COMPUTARIZADA)	\$7.467.000	Se oferta con liquidación por paquete 2040 - 2041
UNIDAD DE RADIOTERAPIA	922616	2047 - BRAQUITERAPIA INTERSTICIAL E INTRACAVITARIA GINECOLOGICA	\$9.246.000	
UROLOGIA - CIRUGIA UROLOGICA - CIRUGIA MENOR	892001	URODINAMIA ESTANDAR	\$534.700	La tarifa incluye: Honorarios medicos urólogo, derechos de Sala e insumos para el procedimiento. Excluye: honorarios medicos anestesiolego, insumos y medicamentos de anestesia, internacion o procedimientos adicionales debido a complicaciones. La tarifa aplica únicamente para la atención de pacientes adultos

UROLOGIA - CIRUGIA UROLOGICA - CIRUGIA MENOR	892400	UROFLUJOMETRIA SOD	\$131.800	La tarifa incluye: Honorarios médicos urologo, derechos de sala e insumos. Excluye: Anestesia (Honorarios médicos, Insumos y medicamentos), que en caso de ser requerida se liquida en forma adicional al procedimiento.
--	--------	--------------------	-----------	--