

NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN : ESE SALUD PEREIRA

FECHA : Enero 2015

| CUPS | DESCRIPCIÓN | OFERTADO | | ACLARACION | TARIFA | VALOR EN PESOS |
|--------|---|----------|----|---|--------|----------------|
| | | SI | NO | | | |
| 80100 | DRENAJE DE COLECCION POR BLEFAROTOMIA SOD | | X | | | |
| 81100 | BIOPSIA DE PARPADO SOD | | X | | | |
| 82501 | ABLACION DE LESION DE PARPADOS, POR DIATERMIA O CRIOTERAPIA | | X | | | |
| 82503 | ABLACION DE LESION DE PARPADOS, POR MEDIOS QUIMICOS | | X | | | |
| 85100 | CANTOTOMIA SOD | | X | | | |
| 85200 | CANTORRAFIA SOD | | X | | | |
| 88100 | REPARACIÓN LINEAL DE LACERACION DE PARPADO O CEJA SOD | | X | | | |
| 88201 | SUTURA SUPERFICIAL DE HERIDA UNICA DE PARPADO [BLEFARORRAFIA SIMPLE] | X | | | | |
| 88202 | SUTURA SUPERFICIAL DE HERIDA MULTIPLE DE PARPADO [BLEFARO-RRAFIA SIMPLE] | X | | | | |
| 88401 | SUTURA PROFUNDA DE HERIDA UNICA DE PARPADO [BLEFARORRAFIA COMPLEJA] | | X | | | |
| 88402 | SUTURA PROFUNDA DE HERIDA MULTIPLE DE PARPADO [BLEFARO-RRAFIA COMPLEJA] | | X | | | |
| 90100 | DRENAJE EN GLANDULA LAGRIMAL SOD | | X | | | |
| 91100 | BIOPSIA DE GLANDULA LAGRIMAL SOD | | X | | | |
| 95300 | DRENAJE DE SACO LAGRIMAL SOD | | X | | | |
| 97200 | PLASTIA DE PUNTO LAGRIMAL [CIRUGIA DE WEBER] SOD | | X | | | |
| 115800 | RETIRO DE SUTURA EN CORNEA SOD | | X | | | |
| 150100 | BIOPSIA DE MUSCULO O TENDON EXTRAOCULAR SOD | | X | | | |
| 169203 | DRENAJE DE COLECCION ANTERIOR DE ORBITA | | X | | | |
| 169204 | DRENAJE DE COLECCION POSTERIOR DE ORBITA | | X | | | |
| 180300 | EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO DE CONDUCTO AUDITIVO EXTERNO, CON INCISION SOD | X | | | | |
| 181100 | BIOPSIA DE OIDO EXTERNO SOD | X | | | | |
| 181101 | BIOPSIA DE AURICULA (PABELLON AURICULAR) | X | | | | |
| 181102 | BIOPSIA DE CONDUCTO AUDITIVO EXTERNO | X | | | | |
| 182200 | RESECCIÓN DE APENDICE PREAURICULAR SOD | X | | | | |
| 202301 | TIMPANOTOMIA EXPLORATORIA | | X | | | |
| 210100 | CONTROL DE EPISTAXIS, POR TAPONAMIENTO NASAL ANTERIOR O CAUTERIZACION DE MUCOSA NASAL SOD | X | | | | |
| 210200 | CONTROL DE EPISTAXIS, POR TAPONAMIENTO NASAL POSTERIOR Y ANTERIOR SOD | X | | NO QUIRÚRGICO | | |
| 211301 | DRENAJE DE LESION (COLECCION) EN PIRAMIDE NASAL | | X | | | |
| 212100 | BIOPSIA ABIERTA DE NARIZ SOD | | X | | | |
| 230100 | EXODONCIA DE DIENTES PERMANENTES SOD | X | | | | |
| 230101 | EXODONCIA DE DIENTE PERMANENTE UNIRRADICULAR | X | | | | |
| 230102 | EXODONCIA DE DIENTE PERMANENTE MULTIRRADICULAR | X | | | | |
| 230200 | EXODONCIA DE DIENTES TEMPORALES SOD | X | | | | |
| 230201 | EXODONCIA DE DIENTE TEMPORAL UNIRRADICULAR | X | | | | |
| 230202 | EXODONCIA DE DIENTE TEMPORAL MULTIRRADICULAR | X | | | | |
| 232100 | OBTURACIÓN DENTAL SOD | X | | | | |
| 232101 | OBTURACIÓN DENTAL CON AMALGAMA | X | | | | |
| 232102 | OBTURACIÓN DENTAL CON RESINA DE FOTOCURADO | X | | | | |
| 232103 | OBTURACIÓN DENTAL CON IONÓMERO DE VIDRIO | X | | | | |
| 232200 | OBTURACION TEMPORAL POR DIENTE SOD | X | | SE CONSIDERAN COMO UNA ACCIÓN INTERMEDIA QUE FORMA PARTE DE LA INTEGRALIDAD DEL PROCEDIMIENTO DE OPERATORIA DENTAL. | | |
| 232401 | RECONSTRUCCION DE ÁNGULO INCISAL, CON RESINA DE FOTOCURADO | X | | | | |
| 232402 | RECONSTRUCCION TERCIO INCISAL, CON RESINA DE FOTOCURADO | X | | | | |
| 237301 | TERAPIA DE CONDUCTO RADICULAR EN DIENTE UNIRRADICULAR | | X | | | |
| 237302 | TERAP IA DE CONDUCTO RADICULAR EN DIENTE BIRRADICULAR | | X | | | |
| 237303 | TERAPIA DE CONDUCTO RADICULAR EN DIENTE MULTIRRADICULAR | | X | | | |
| 237304 | TERAPIA DE CONDUCTO RADICULAR EN DIENTE TEMPORAL UNIRRA-DICULAR | | X | | | |
| 237305 | TERAPIA DE CONDUCTO RADICULAR EN DIENTE TEMPORAL MULTI-RRADICULAR | | X | | | |
| 241101 | BIOPSIA INCISIONAL DE ENCÍA | | X | | | |
| 241102 | BIOPSIA ESCISIÓNAL DE ENCÍA CON CIERRE PRIMARIO | | X | | | |
| 241103 | BIOPSIA ESCISIÓNAL DE ENCÍA Y RECUBRIMIENTO CON COLGAJO O INJERTO | | X | | | |

|  | | <div>DEPARTAMENTO DE RISARALDA</div> <div>Secretaría de Salud</div> <div>GESTIÓN EN SALUD</div> <div>GESTIÓN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS</div> <div>FORMATO PORTAFOLIO DE SERVICIOS PARA IPS PÚBLICAS Y PRIVADAS DE BAJA, MEDIANA Y ALTA COMPLEJIDAD</div> | | | | |
|--|--|---|----|------------|--------|----------------|
| Version: 2 | | Vigencia: 11- 2014 | | | | |
| NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN : ESE SALUD PEREIRA | | | | | | |
| FECHA : Enero 2015 | | | | | | |
| CUPS | DESCRIPCIÓN | OFERTADO | | ACLARACION | TARIFA | VALOR EN PESOS |
| | | SI | NO | | | |
| 243201 | SUTURA DE LACERACION DE ENCÍA, MENOR DE TRES CENTIMETROS | X | | | | |
| 249100 | CONTROL DE HEMORRAGIA DENTAL POS QUIRURGICA SOD | X | | | | |
| 250100 | BIOPSIA CERRADA [PUNCION] [ASPIRACION CON AGUJA FINA] DE LENGUA SOD | | X | | | |
| 250200 | BIOPSIA ABIERTA DE LENGUA SOD | | X | | | |
| 250201 | BIOPSIA EN CUÑA O POR TRUCUT DE LENGUA | | X | | | |
| 250202 | BIOPSIA INCISIONAL DE LENGUA | | X | | | |
| 250203 | BIOPSIA ESCISIÓNAL DE LENGUA | | X | | | |
| 251000 | RESECCIÓN DE LESION SUPERFICIAL EN LA LENGUA SOD | | X | | | |
| 262101 | MARSUPIALIZACIÓN DE LA RÁNULA | | X | | | |
| 262901 | RESECCIÓN DE MUCOCELE DE GLANDULA SALIVAL | | X | | | |
| 272101 | BIOPSIA DE ÚVULA | | X | | | |
| 272102 | BIOPSIA INCISIONAL DE PALADAR | | X | | | |
| 272103 | BIOPSIA ESCISIÓNAL DE PALADAR | | X | | | |
| 272300 | BIOPSIA DE LABIO SOD | | X | | | |
| 272301 | BIOPSIA INCISIONAL DE LABIO | | X | | | |
| 272302 | BIOPSIA ESCISIÓNAL DE LABIO | | X | | | |
| 272400 | BIOPSIA DE PARED DE CAVIDAD BUCAL SOD | | X | | | |
| 272401 | BIOPSIA POR ASPIRACION CON AGUJA FINA EN CAVIDAD ORAL | | X | | | |
| 273101 | ESCISIÓ DE LESION SUPERFICIAL DE PALADAR | | X | | | |
| 273102 | RESECCIÓN LOCAL DEL PALADAR POR CAUTERIZACION O CRIO- | | X | | | |
| 274301 | RESECCIÓN DE LESION BENIGNA DE LA MUCOSA ORAL, HASTA DE DOS CENTIMETROS DE DIÁMETRO | | X | | | |
| 274901 | REMOCION DE CUERPO EXTRAÑO EN TEJIDOS BLANDOS DE LA BOCA | | X | | | |
| 275100 | SUTURA DE LACERACION EN LABIOS SOD | X | | | | |
| 275101 | SUTURA O REPARACIÓN DE LACERACIÓN (HERIDA) EN LABIOS HASTA DE CINCO CENTÍMETROS | | X | | | |
| 275102 | SUTURA O REPARACIÓN DE LACERACION (HERIDA) EN LABIOS DE MAS DE CINCO CENTÍMETROS | | X | | | |
| 275200 | SUTURA DE LACERACION DE OTRA PARTE DE LA BOCA SOD | | X | | | |
| 275201 | ESTOMATORRAFIA (SUTURA DE HERIDA EN MUCOSA ORAL) DE MENOS DE CINCO CENTIMETROS | | X | | | |
| 275202 | ESTOMATORRAFIA (SUTURA DE HERIDA EN MUCOSA ORAL) DE MASDE CINCO CENTIMETROS | | X | | | |
| 275304 | CIERRE DE FISTULA OROSINUSAL CON SINUSOTOMIA, CON O SIN REMOCION DE CUERPO EXTRAÑO O COLGAJO PALATINO, LINGUAL O BUCAL | | X | | | |
| 277100 | INCISION DE ÚVULA SOD | | X | | | |
| 277201 | RESECCIÓN PARCIAL DE ÚVULA | | X | | | |
| 277301 | UVULORRAFIA | | X | | | |
| 287100 | CONTROL DE HEMORRAGIA POST-ADENOAMIGDALECTOMIA SOD | | X | | | |
| 289100 | BIOPSIA DE AMIGADALAS Y/O VEGETACIONES ADENOIDES SOD | | X | | | |
| 289101 | BIOPSIA POR ASPIRACION CON AGUJA FINA DE AMIGDALAS Y ADENOIDES | | X | | | |
| 290400 | DRENAJE DE COLECCION FARÍNGEA SOD | | X | | | |
| 296100 | DILATACION DE FARINGE SOD | | X | | | |
| 296200 | DILATACION DE NASOFARINGE SOD | | X | | | |
| 319100 | DILATACION DE LA LARINGE SOD | | X | | | |
| 319201 | DILATACION ENDOSCOPICA DE LA TRAQUEA | | X | | | |
| 319401 | EXTRACCIÓN DE MOLDE (PROTESIS O STENT) LARINGEO VÍA EXTERNA | | X | | | |
| 342300 | BIOPSIA DE PARED TORACICA SOD | | X | | | |
| 383201 | RESECCIÓN DE MALFORMACION ARTERIOVENOSA DE CUERO CABELLUDO | | X | | | |
| 389300 | CATÉTERISMO O CANALIZACION DE VENA SOD | X | | | | |
| 483100 | ABLACION DE LESION O TEJIDO RECTAL POR DIATERMIA, CRIO O ELECTROCOAGULACION SOD | | X | | | |
| 483801 | EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN RECTO, VÍA RECTAL ABIERTA | | X | | | |
| 483803 | EXTRACCIÓN ENDOSCOPICA DE CUERPO EXTRAÑO EN RECTO | | X | | | |
| 487905 | REPARACIÓN DE LA ESTENOSIS RECTAL CON RESECCIÓN DE ANILLO RECTAL | | X | | | |
| 488101 | DRENAJE DE COLECCION RECTAL | | X | | | |
| 488102 | DRENAJE DE COLECCION PERIRRECTAL, RETRORECTAL O PELVICA | | X | | | |
| 489400 | DILATACION INSTRUMENTAL ENDOSCOPICA DE RECTO SOD | | X | | | |
| 492100 | ANOSCOPIA SOD | | X | | | |
| 492200 | BIOPSIA DE TEJIDO PERIANAL SOD | | X | | | |

|  | | <div>DEPARTAMENTO DE RISARALDA</div> <div>Secretaría de Salud</div> <div>GESTIÓN EN SALUD</div> <div>GESTIÓN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS</div> <div>FORMATO PORTAFOLIO DE SERVICIOS PARA IPS PÚBLICAS Y PRIVADAS DE BAJA, MEDIANA Y ALTA COMPLEJIDAD</div> | | | | |
|--|--|---|----|------------|--------|----------------|
| Version: 2 | | Vigencia: 11- 2014 | | | | |
| NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN : ESE SALUD PEREIRA | | | | | | |
| FECHA : Enero 2015 | | | | | | |
| CUPS | DESCRIPCIÓN | OFERTADO | | ACLARACION | TARIFA | VALOR EN PESOS |
| | | SI | NO | | | |
| 492300 | BIOPSIA DE ANO SOD | | X | | | |
| 494700 | EVACUACION DE HEMORROIDES TROMBOSADAS SOD | | X | | | |
| 540000 | DRENAJE DE COLECCION EN PARED ABDOMINAL SOD | | X | | | |
| 542200 | BIOPSIA ABIERTA DE PARED ABDOMINAL U OMBLIGO SOD | | X | | | |
| 543100 | ESCISIÓN DE TUMOR BENIGNO EN LA PARED ABDOMINAL SOD | | X | | | |
| 552200 | PIELOSCOPIA DIAGNOSTICA SOD | | X | | | |
| 579400 | INSERCIÓN DE CATÉTER URINARIO (VESICAL) SOD | X | | | | |
| 579500 | REEMPLAZO DE CATÉTER URINARIO (VESICAL) SOD | X | | | | |
| 581010 | MEATOTOMIA URETRAL EXTERNA | | X | | | |
| 584700 | MEATOPLASTIA URETRAL SOD | | X | | | |
| 585010 | MEATOTOMIA URETRAL INTERNA | | X | | | |
| 611101 | BIOPSIA DE ESCROTO | X | | | | |
| 613100 | ESCISIÓN O ABLACION DE LESION EN ESCROTO SOD | X | | | | |
| 613102 | FULGURACION DE LESION ESCROTAL | X | | | | |
| 619202 | EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO DEL ESCROTO POR INCISION | X | | | | |
| 642100 | FULGURACION O RESECCIÓN DE LESION EN PENE SOD | X | | | | |
| 644930 | INYECCIÓN EN PLACAS DE FIBROSIS DE PENE | | X | | | |
| 670100 | DILATACION Y CURETAJE DE MUÑÓN CERVICAL SOD | | X | | | |
| 671200 | BIOPSIA DE CUELLO UTERINO (CERVIX) SOD | | X | | | |
| 671201 | BIOPSIA EN SACABOCADO DE CUELLO UTERINO (EXOCERVIX) | | X | | | |
| 671202 | BIOPSIA DE CUELLO UTERINO CIRCUNFERENCIAL | | X | | | |
| 673101 | ESCISIÓN DE POLIPO EN CUELLO UTERINO (CERVIX) | | X | | | |
| 681200 | HISTEROSCOPIA SOD | | X | | | |
| 681601 | BIOPSIA DE ENDOMETRIO POR PINZA SACABOCADO O DE LEGRADO | X | | | | |
| 681602 | BIOPSIA DE ENDOMETRIO POR LAVADO | | X | | | |
| 681603 | BIOPSIA DE ENDOMETRIO POR ASPIRACION | | X | | | |
| 681611 | BIOPSIA DE ENDOMETRIO Y LESION ENDOMETRIAL POR HISTEROS- | | X | | | |
| 682202 | INCISION O ESCISIÓN DE TABIQUE CONGENITO UTERINO POR HISTEROSCOPIA | | X | | | |
| 682300 | RESECCIÓN DE POLIPO ENDOMETRIAL SOD | | | | | |
| 682302 | RESECCIÓN DE POLIPO ENDOMETRIAL POR HISTEROSCOPIA | | X | | | |
| 682404 | MIOMECTOMIA UTERINA POR HISTEROSCOPIA | | X | | | |
| 682510 | ABLACION ENDOMETRIAL O ENDOMETRECTOMIA POR HISTEROSCOPIA | | X | | | |
| 690101 | LEGRADO UTERINO GINECOLOGICO DIAGNOSTICO | X | | | | |
| 690102 | LEGRADO UTERINO GINECOLOGICO TERAPEUTICO | X | | | | |
| 697100 | INSERCIÓN DE DISPOSITIVO INTRAUTERINO ANTICONCEPTIVO (DIU) SOD | X | | | | |
| 698102 | EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO INTRAUTERINO POR HISTE-ROSCOPIA | | X | | | |
| 699700 | RETIRO DE OTRO CUERPO EXTRAÑO PENETRANTE EN CUELLO UTERINO SOD | | X | | | |
| 701200 | CULDOTOMIA O COLPOTOMIA SOD | | X | | | |
| 701201 | COLPOTOMIA CON EXPLORACIÓN | | X | | | |
| 701202 | COLPOTOMIA CON DRENAJE DE COLECCION PELVICA | | X | | | |
| 701420 | DRENAJE DE COLECCION DE FONDO DE SACO (CUPULA VAGINAL) | | X | | | |
| 702110 | VAGINOSCOPIA CON INSTRUMENTO OPTICO (EN NIÑAS) | | X | | | |
| 702200 | COLPOSCOPIA SOD | | X | | | |
| 702201 | COLPOSCOPIA CON BIOPSIA | | X | | | |
| 702300 | BIOPSIA DE FONDO DE SACO SOD | | X | | | |
| 702400 | BIOPSIA DE VAGINA SOD | | X | | | |
| 703100 | HIMENECTOMIA O HIMENOTOMIA SOD | | X | | | |
| 709100 | EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN VAGINA CON INCISION SOD | | X | | | |
| 711110 | BIOPSIA DE LABIO MAYOR VULVA | | X | | | |
| 711120 | BIOPSIA DE CLITORIS | | X | | | |
| 711130 | BIOPSIA- ESCISIÓN GLANDULA DE BARTHOLIN | | X | | | |
| 711300 | BIOPSIA DE PERINE SOD | | X | | | |
| 712100 | ASPIRACION CON AGUJA DE LAS GLANDULAS DE BARTHOLIN (QUISTE) SOD | X | | | | |
| 712200 | INCISION Y DRENAJE DE LA GLANDULA DE BARTHOLIN (QUISTE) SOD | | X | | | |
| 717300 | DRENAJE DE COLECCION VULVOPERINEAL SOD | | X | | | |

|  | | <div>DEPARTAMENTO DE RISARALDA</div> <div>Secretaría de Salud</div> <div>GESTIÓN EN SALUD</div> <div>GESTIÓN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS</div> <div>FORMATO PORTAFOLIO DE SERVICIOS PARA IPS PÚBLICAS Y PRIVADAS DE BAJA, MEDIANA Y ALTA COMPLEJIDAD</div> | | | | |
|--|--|---|----|------------|--------|----------------|
| Version: 2 | | Vigencia: 11- 2014 | | | | |
| NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN : ESE SALUD PEREIRA | | | | | | |
| FECHA : Enero 2015 | | | | | | |
| CUPS | DESCRIPCIÓN | OFERTADO | | ACLARACION | TARIFA | VALOR EN PESOS |
| | | SI | NO | | | |
| 718100 | EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO DE VULVA Y/O PERINE CON INCISION SOD | | X | | | |
| 735300 | ASISTENCIA DEL PARTO NORMAL CON EPISIORRAFIA Y/O PERINEO- RRAFIA SOD | X | | | | |
| 735910 | ASISTENCIA DEL PARTO ESPONTANEO NORMAL (EXPULSIVO) | X | | | | |
| 751100 | AMNIOCENTESIS DIAGNOSTICA SOD | | X | | | |
| 751200 | AMNIOCENTESIS TERAPEUTICA (NO DELIBERADAMENTE ABORTIVA) SOD | | X | | | |
| 754101 | REMOCION MANUAL DE PLACENTA RETENIDA Y/O REVISION UTERINA, SIN ATENCION DEL PARTO | X | | | | |
| 758100 | TAPONAMIENTO OBSTETRICO DE UTERO O VAGINA SOD | X | | | | |
| 768301 | REDUCCION CERRADA DE LUXACION ARTICULACION TEMPORO MANDIBULAR | | X | | | |
| 786901 | EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN FALANGES (UNO O MÁS) DE MANO | | X | | | |
| 786902 | EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN FALANGES (UNO O MÁS) DE MANO, VÍA ABIERTA | X | | | | |
| 790100 | REDUCCION CERRADA DE FRACTURA SIN FIJACION INTERNA DE ESCAPULA, CLAVICULA O TORAX (COSTILLAS O ESTERNON) SOD | | X | | | |
| 790933 | REDUCCION CERRADA O MANIPULACION DE FRACTURA DE SACRO O COCCIX | | X | | | |
| 818603 | LIBERACION ANTERIOR O POSTERIOR DE CODO PARA CONTRACTURA | | X | | | |
| 829910 | EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN TEJIDOS BLANDOS DE DEDOS DE LA MANO | | X | | | |
| 831101 | TENOTOMIAS EN PIE (UNA O MÁS) | | X | | | |
| 831201 | TENOTOMIAS ABIERTAS UNILATERALES DE CADERA | | X | | | |
| 831202 | LIBERACION PERIARTICULAR DE LA CADERA, CON TENOTOMIAS (CADERA COLGANTE) | | X | | | |
| 831203 | LIBERACION DE FLEXORES DE CADERA | | X | | | |
| 831302 | TENOTOMIAS EN HOMBRO (UNA O MÁS) | | X | | | |
| 831303 | TENOTOMIAS EN BRAZO (UNA O MÁS) | | X | | | |
| 831304 | TENOTOMIAS EN ANTEBRAZO (UNA O MÁS) | | X | | | |
| 831305 | TENOTOMIA SIMPLE EN CUELLO (TORTICOLIS CONGENITA) | | X | | | |
| 831306 | TENOTOMIA MULTIPLE EN CUELLO | | X | | | |
| 831307 | TENOTOMIA DE MUSCULOS ESPASTICOS NCOC (EXCEPTO MANO) | | X | | | |
| 831308 | TENOTOMIA EN PIERNA (UNA O MÁS) NCOC | | X | | | |
| 831309 | TENOTOMIAS DE ISQUIOTIBIALES (UNA O MÁS) | | X | | | |
| 850100 | DRENAJE EN MAMA DE COLECCION POR MASTOTOMIA O MAMOTOMIA SOD | | X | | | |
| 858100 | SUTURA DE HERIDA DE LA MAMA SOD | | X | | | |
| 860101 | BIOPSIA DE PIEL CON SACABOCADO Y SUTURA SIMPLE | X | | | | |
| 860102 | BIOPSIA INCISIONAL O ESCISIÓNAL DE PIEL, TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO O MUCOSA (CON SUTURA) | | X | | | |
| 860103 | BIOPSIA ESCISIÓNAL DE UÑA (LECHO Y/O MATRIZ) | X | | | | |
| 861101 | DRENAJE DE COLECCION SUPERFICIAL DE PIEL Y/O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO POR INCISION O ASPIRACION | X | | | | |
| 861103 | DRENAJE DE HEMATOMA SUBUNGUEAL POR INCISION O ASPIRACION | X | | | | |
| 861201 | EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO DE AREA GENERAL POR INCISION | X | | | | |
| 861202 | EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO DE AREA ESPECIAL POR INCISION | X | | | | |
| 861203 | EXTRACCIÓN DE ANTICONCEPTIVOS SUBDERMICOS POR INCISION | X | | | | |
| 861801 | INSERCIÓN DE ANTICONCEPTIVOS SUBDERMICOS | X | | | | |
| 862501 | DERMOABRACION (QUIMICA Y/O MECANICA) DE AREA GENERAL | X | | | | |
| 862701 | ONICECTOMIA | X | | | | |
| 862702 | MATRICECTOMIA PARCIAL | | X | | | |
| 862703 | MATRICECTOMIA TOTAL | | X | | | |
| 862900 | FISTULECTOMIA DE PIEL Y TEJIDO CELULAR SUBCUTÁNEO SOD | | X | | | |
| 864101 | RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PIEL Y/O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO AREA GENERAL HASTA TRES CENTIMETROS | | X | | | |
| 865101 | SUTURA DE HERIDA UNICA, EN AREA GENERAL | X | | | | |
| 865102 | SUTURA DE HERIDA MULTIPLE, EN AREA GENERAL | X | | | | |
| 865201 | SUTURA DE HERIDA UNICA DE CARA NCOC | X | | | | |
| 865202 | SUTURA DE HERIDA UNICA DE CARA SIN COMPROMISO DE LABIOS Y/O PARPADOS | X | | | | |
| 865203 | SUTURA DE HERIDA UNICA DE PLIEGUES DE FLEXION, GENITALES, MANOS Y PIES | X | | | | |

NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN : ESE SALUD PEREIRA

FECHA : Enero 2015

| CUPS | DESCRIPCIÓN | OFERTADO | | ACLARACION | TARIFA | VALOR EN PESOS |
|--------|--|----------|----|------------|--------|----------------|
| | | SI | NO | | | |
| 865205 | SUTURA DE HERIDA MULTIPLE DE CARA SIN COMPROMISO DE LABIOS Y/O PARPADOS | | X | | | |
| 865206 | SUTURA DE HERIDA MULTIPLE DE PLIEGUES DE FLEXION, GENITALES, MANOS Y PIES | | X | | | |
| 865207 | SUTURA DE HERIDA PARCIAL DE CUERO CABELLUDO (ESCALPE) | | X | | | |
| 865210 | SUTURA DE MATRIZ UNGUEAL | X | | | | |
| 869400 | RETIRO DE SUTURA EN PIEL Y/O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO SOD | X | | | | |
| 869500 | CURACION DE LESION EN PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO SOD | X | | | | |
| 870001 | RADIOGRAFIA DE CRÁNEO SIMPLE | X | | | | |
| 870003 | RADIOGRAFIA DE BASE DE CRÁNEO | X | | | | |
| 870004 | RADIOGRAFIA DE SILLA TURCA | X | | | | |
| 870101 | RADIOGRAFIA DE CARA (PERFILOGRAMA) | X | | | | |
| 870102 | RADIOGRAFIA DE ORBITAS | X | | | | |
| 870103 | RADIOGRAFIA DE AGUJEROS OPTICOS | X | | | | |
| 870104 | RADIOGRAFIA DE MALAR | X | | | | |
| 870105 | RADIOGRAFIA DE ARCO CIGOMATICO | X | | | | |
| 870107 | RADIOGRAFIA DE HUESOS NAsALES | X | | | | |
| 870108 | RADIOGRAFIA DE SENOS PARANASALES | X | | | | |
| 870112 | RADIOGRAFIA DE MAXILAR SUPERIOR | X | | | | |
| 870113 | RADIOGRAFIA DE MAXILAR INFERIOR | X | | | | |
| 870131 | RADIOGRAFIA DE ARTICULACION TEMPOROMAXILAR (ATM) | X | | | | |
| 870440 | RADIOGRAFIAS INTRAORALES OCLUSALES | X | | | | |
| 870450 | RADIOGRAFIAS INTRAORALES PERIAPICALES MILIMETRADAS | X | | | | |
| 870451 | RADIOGRAFIAS INTRAORALES PERIAPICALES DIENTES ANTERIORES SUPERIORES | X | | | | |
| 870452 | RADIOGRAFIAS INTRAORALES PERIAPICALES DIENTES ANTERIORES INFERIORES | X | | | | |
| 870453 | RADIOGRAFIAS INTRAORALES PERIAPICALES ZONA DE CANINOS | X | | | | |
| 870454 | RADIOGRAFIAS INTRAORALES PERIAPICALES PREMOLARES | X | | | | |
| 870455 | RADIOGRAFIAS INTRAORALES PERIAPICALES MOLARES | X | | | | |
| 870456 | RADIOGRAFIAS INTRAORALES PERIAPICALES JUEGO COMPLETO | X | | | | |
| 870460 | RADIOGRAFIAS INTRAORALES CORONALES | X | | | | |
| 871010 | RADIOGRAFIA DE COLUMNA CERVICAL | X | | | | |
| 871020 | RADIOGRAFIA DE COLUMNA TORACICA | X | | | | |
| 871030 | RADIOGRAFIA DE COLUMNA DORSOLUMBAR | X | | | | |
| 871040 | RADIOGRAFIA DE COLUMNA LUMBOSACRA | X | | | | |
| 871050 | RADIOGRAFIA DE SACRO COCCIX | X | | | | |
| 871091 | RADIOGRAFIA DE ARTICULACIONES SACROILIACAS | X | | | | |
| 871111 | RADIOGRAFIA DE REJA COSTAL | X | | | | |
| 871112 | RADIOGRAFIA DE ESTERNON | X | | | | |
| 871121 | RADIOGRAFIA DE TORAX (PA O AP Y LATERAL, DECUBITO LATERAL, OBLICUAS O LATERAL CON BARIO) | X | | | | |
| 871129 | RADIOGRAFIA DE ARTICULACIONES ESTERNOCLAVICULARES | X | | | | |
| 872002 | RADIOGRAFIA DE ABDOMEN SIMPLE | X | | | | |
| 873111 | RADIOGRAFIA DE OMOPLATO | X | | | | |
| 873112 | RADIOGRAFIA DE CLAVICULA | X | | | | |
| 873121 | RADIOGRAFIA DE HUMERO | X | | | | |
| 873122 | RADIOGRAFIA DE ANTEBRAZO | X | | | | |
| 873204 | RADIOGRAFIA DE HOMBRO | X | | | | |
| 873205 | RADIOGRAFIA DE CODO | X | | | | |
| 873206 | RADIOGRAFIA DE MUÑECA | X | | | | |
| 873210 | RADIOGRAFIA DE DEDOS EN MANO | X | | | | |
| 873312 | RADIOGRAFIA DE FEMUR AP Y LATERAL | X | | | | |
| 873313 | RADIOGRAFIA DE PIERNA AP Y LATERAL | X | | | | |
| 873333 | RADIOGRAFIA DE PIE AP Y LATERAL | X | | | | |
| 873335 | RADIOGRAFIA DE CALCANE0 AXIAL Y LATERAL | X | | | | |
| 873340 | RADIOGRAFIA DE MIEMBRO INFERIOR AP Y LATERAL | X | | | | |
| 873420 | RADIOGRAFIA DE RODILLA AP, LATERAL | X | | | | |
| 873424 | RADIOGRAFIA TANGENCIAL DE ROTULA | X | | | | |
| 873431 | RADIOGRAFIA DE TOBILLO AP LATERAL Y ROTACION INTERNA | X | | | | |
| 881431 | ULTRASONOGRAFIA OBSTETRICA TRANSABDOMINAL | X | | | | |
| 890101 | ATENCION [VISITA] DOMICILIARIA, POR MEDICINA GENERAL | X | | | | |
| 890103 | ATENCION [VISITA] DOMICILIARIA, POR ODONTOLOGIA GENERAL | | X | | | |
| 890105 | ATENCION [VISITA] DOMICILIARIA, POR ENFERMERIA | X | | | | |

|  | | <div>DEPARTAMENTO DE RISARALDA</div> <div>Secretaría de Salud</div> <div>GESTIÓN EN SALUD</div> <div>GESTIÓN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS</div> <div>FORMATO PORTAFOLIO DE SERVICIOS PARA IPS PÚBLICAS Y PRIVADAS DE BAJA, MEDIANA Y ALTA COMPLEJIDAD</div> | | | | |
|--|---|---|----|------------|--------|----------------|
| Version: 2 | | Vigencia: 11- 2014 | | | | |
| NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN : ESE SALUD PEREIRA | | | | | | |
| FECHA : Enero 2015 | | | | | | |
| CUPS | DESCRIPCIÓN | OFERTADO | | ACLARACION | TARIFA | VALOR EN PESOS |
| | | SI | NO | | | |
| 890112 | ATENCION [VISITA] DOMICILIARIA, POR TERAPIA RESPIRATORIA | X | | | | |
| 890114 | ATENCION [VISITA] DOMICILIARIA, POR PROMOTOR DE LA SALUD | | X | | | |
| 890201 | CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR MEDICINA GENERAL | X | | | | |
| 890203 | CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ODONTOLOGIA GENERAL | X | | | | |
| 890205 | CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ENFERMERIA | X | | | | |
| 890301 | CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR MEDICINA GE-NERAL | X | | | | |
| 890303 | CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ODONTOLOGIA GENERAL | X | | | | |
| 890305 | CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ENFERMERIA | X | | | | |
| 890501 | PARTICIPACION EN JUNTA MÉDICA, POR MEDICINA GENERAL Y CASO (PACIENTE) | X | | | | |
| 890601 | CUIDADO (MANEJO) INTRAHOSPITALARIO POR MEDICINA GENERAL | X | | | | |
| 890605 | ASISTENCIA INTRAHOSPITALARIA POR ENFERMERIA | X | | | | |
| 890701 | CONSULTA DE URGENCIAS, POR MEDICINA GENERAL | X | | | | |
| 890703 | CONSULTA DE URGENCIAS, POR ODONTOLOGIA GENERAL | X | | | | |
| 892901 | TOMA NO QUIRURGICA DE MUESTRA O TEJIDO VAGINAL PARA ESTUDIO CITOLOGICO (CCV) | X | | | | |
| 895100 | ELECTROCARDIOGRAMA DE RITMO O DE SUPERFICIE SOD | X | | | | |
| 898001 | ESTUDIO DE COLORACIÓN BASICA EN CITOLOGIA VAGINAL TUMORAL Y/O FUNCIONAL | | X | | | |
| 898101 | ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN BIOPSIA | | X | | | |
| 901001 | ANTIBIOGRAMA (DISCO) | X | | | | |
| 901003 | ANTIBIOGRAMA (MIC) METODO MANUAL | X | | | | |
| 901101 | COLORACION ACIDO ALCOHOL RESISTENTE [ZIELH-NIELSEN] Y LECTURA O BACILOSCOPIA * | X | | | | |
| 901107 | COLORACION GRAM Y LECTURA PARA CUALQUIER MUESTRA * | X | | | | |
| 901232 | NEISSERIA GONORRHOEAE, CULTIVO * | X | | | | |
| 901235 | UROCULTIVO [ANTIBIOGRAMA DE DISCO] | X | | | | |
| 901236 | UROCULTIVO [ANTIOGRAMA MIC AUTOMÁTICO] | X | | | | |
| 901237 | UROCULTIVO [ANTIOGRAMA MIC MANUAL] | X | | | | |
| 901304 | EXAMEN DIRECTO FRESCO DE CUALQUIER MUESTRA | X | | | | |
| 901305 | EXAMEN DIRECTO PARA HONGOS [KOH] | X | | | | |
| 902204 | ERITROSEDIMENTACION [VELOCIDAD SEDIMENTACION GLOBULAR - VSG] | X | | | | |
| 902207 | HEMOGRAMA I [HEMOGLOBINA, HEMATOCRITO Y LEUCOGRAMA] MÉTODO MANUAL | X | | | | |
| 902208 | HEMOGRAMA II [HEMOGLOBINA, HEMATOCRITO, RECUENTO DE ERITROCITOS, INDICES ERITROCITARIOS, LEUCOGRAMA, RECUENTO DE PLAQUETAS E INDICES PLAQUETARIOS] MÉTODO MANUAL Y SEMIAUTOMATICO | X | | | | |
| 902209 | HEMOGRAMA III [HEMOGLOBINA, HEMATOCRITO, RECUENTO DE ERITROCITOS, INDICES ERITROCITARIOS, LEUCOGRAMA, RECUENTO DE PLAQUETAS, INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA] METODO AUTOMÁTICO | X | | | | |
| 902210 | HEMOGRAMA IV [HEMOGLOBINA, HEMATOCRITO, RECUENTO DE ERITROCITOS, ÍNDICES ERITROCITARIOS, LEUCOGRAMA, RECUENTO DE PLAQUETAS, INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA] MÉTODO AUTOMÁTICO | X | | | | |
| 902211 | HEMATOCRITO | X | | | | |
| 902212 | HEMOCLASIFICACION GRUPO ABO Y FACTOR RH | X | | | | |
| 902213 | HEMOGLOBINA | X | | | | |
| 902214 | HEMOPARASITOS, EXTENDIDO DE GOTA GRUESA * | X | | | | |
| 902215 | HEMOPARASITOS, EXTENDIDO DE SANGRE PERIFERICA * | X | | | | |
| 902216 | LEUCOGRAMA [RECUENTO TOTAL Y DIFERENCIAL] | X | | | | |
| 902220 | RECUENTO DE PLAQUETAS, MÉTODO AUTOMÁTICO | X | | | | |
| 902221 | RECUENTO DE PLAQUETAS, MÉTODO MANUAL | X | | | | |
| 903801 | ACIDO URICO< O:P> | X | | | | |
| 903802 | ACIDO URICO EN ORINA DE 24 H | X | | | | |
| 903809 | BILIRRUBINAS TOTAL Y DIRECTA | X | | | | |
| 903815 | COLESTEROL DE ALTA DENSIDAD [HDL] | X | | | | |

|  | | <div>DEPARTAMENTO DE RISARALDA</div> <div>Secretaría de Salud</div> <div>GESTIÓN EN SALUD</div> <div>GESTIÓN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS</div> <div>FORMATO PORTAFOLIO DE SERVICIOS PARA IPS PÚBLICAS Y PRIVADAS DE BAJA, MEDIANA Y ALTA COMPLEJIDAD</div> | | | | |
|--|---|---|----|--|--------|----------------|
| Version: 2 | | Vigencia: 11- 2014 | | | | |
| NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN : ESE SALUD PEREIRA | | | | | | |
| FECHA : Enero 2015 | | | | | | |
| CUPS | DESCRIPCIÓN | OFERTADO | | ACLARACION | TARIFA | VALOR EN PESOS |
| | | SI | NO | | | |
| 903816 | COLESTEROL DE BAJA DENSIDAD [LDL] ENZIMATICO | X | | | | |
| 903818 | COLESTEROL TOTAL | X | | | | |
| 903822 | CREATINA | X | | | | |
| 903825 | CREATININA EN SUERO, ORINA U OTROS | X | | | | |
| 903826 | CUERPOS CETONICOS O CETONAS EN ORINA | X | | | | |
| 903840 | GLUCOSA EN ORINA | X | | | | |
| 903841 | GLUCOSA EN SUERO, LCR U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA | X | | | | |
| 903842 | GLUCOSA PRE Y POST CARGA DE GLUCOSA | X | | | | |
| 903843 | GLUCOSA PRE Y POST PRANDIAL | X | | | | |
| 903844 | GLUCOSA, CURVA DE TOLERANCIA | X | | | | |
| 903845 | GLUCOSA, TEST O' SULLIVAN | X | | | | |
| 903856 | NITROGENO UREICO [BUN] * | X | | | | |
| 903857 | NITROGENO UREICO [BUN] EN ORINA DE 24 H | X | | | | |
| 903868 | TRIGLICÉRIDOS | X | | | | |
| 904508 | GONADOTROPINA CORIÓNICA, SUBUNIDAD BETA CUALITATIVA, [BHCG] PRUEBA DE EMBARAZO EN ORINA O SUERO | X | | | | |
| 906039 | TREPONEMA PALLIDUM, ANTICUERPOS (FTA-ABS O TPHA-PRUEBA TRE-PONEMICA) | X | | | | |
| 906218 | HEPATITIS A, ANTICUERPOS IG M [ANTI HVA-M] * | | X | | | |
| 906219 | HEPATITIS A, ANTICUERPOS TOTALES [ANTI HVA] | | X | | | |
| 906220 | HEPATITIS B, ANTICUERPOS CENTRAL IG M [ANTI-CORE HBC-M] | | X | | | |
| 906221 | HEPATITIS B, ANTICUERPOS CENTRAL TOTALES [ANTI-CORE HBC] & * | | X | | | |
| 906222 | HEPATITIS B, ANTICUERPOS E [ANTI-HBE] | | X | | | |
| 906223 | HEPATITIS B, ANTICUERPOS S [ANTI-HBS] * | | X | | | |
| 906249 | VIH 1 Y 2, ANTICUERPOS & * | X | | PRUEBAS ELISA CONVENCIONALES O PRUEBAS RÁPIDAS | | |
| 906915 | SEROLOGÍA [PRUEBA NO TREPONEMICA] RPR & | X | | | | |
| 906916 | SEROLOGÍA [PRUEBA NO TREPOMENICA] VDRL EN SUERO O LCR & * | X | | | | |
| 907002 | COPROLÓGICO | X | | | | |
| 907003 | COPROLÓGICO POR CONCENTRACIÓN | X | | | | |
| 907005 | FROTIS RECTAL [IDENTIFICACIÓN DE TROFOZOITOS] | X | | | | |
| 907008 | SANGRE OCULTA EN MATERIA FECAL [GUAYACO O EQUIVALENTE] | X | | | | |
| 907009 | SANGRE OCULTA [MATERIA FECAL] DETERMINACIÓN DE HEMOGLOBINA HUMANA ESPECÍFICA POR EIA | X | | | | |
| 907106 | UROANALISIS CON SEDIMENTO Y DENSIDAD URINARIA | X | | | | |
| 911015 | HEMOCLASIFICACION FACTOR RH [FACTOR D] POR MICROTECNICA | X | | | | |
| 911016 | HEMOCLASIFICACION FACTOR RH [FACTOR D] EN LAMINA O TUBO | X | | | | |
| 933700 | ENTRENAMIENTO PRE, PERI Y POST PARTO SOD | X | | | | |
| 935000 | INMOVILIZACION, PRESION Y CUIDADO DE HERIDA SOD | X | | | | |
| 935100 | APLICACIÓN DE VENDAJE ENYESADO SOD | X | | | | |
| 935301 | APLICACION O CAMBIO DE YESO PARA INMOVILIZACION EN MIEMBRO SUPERIOR (EXCEPTO MANO) | | X | | | |
| 935302 | APLICACION O CAMBIO DE YESO PARA INMOVILIZACION EN MANO | | X | | | |
| 935303 | APLICACION O CAMBIO DE YESO O ARNES EN TORAX Y/O PELVIS | | X | | | |
| 935304 | APLICACION O CAMBIO DE YESO PARA INMOVILIZACION EN MIEMBRO INFERIOR (MUSLO, PIERNA O TOBILLO) | | X | | | |
| 935305 | APLICACION O CAMBIO DE YESO EN PIE | | X | | | |
| 935306 | APLICACION O CAMBIO DE YESO, ESPICA, ARNES O ALMOHADILLA PARA INMOVILIZACION DE PELVIS (CADERA) | | X | | | |
| 935400 | APLICACION DE FERULA SOD | X | | | | |
| 936800 | INMOVILIZACION O MANIPULACION ARTICULAR INESPECÍFICA SOD | | X | | | |
| 939300 | METODOS DE RESUCITACION NO MECANICOS (RESPIRACION ARTIFICIAL, BOCA A BOCA, MANUAL) SOD | X | | | | |
| 961400 | TAPONAMIENTO VAGINAL SOD | X | | | | |
| 961601 | INSERCIÓN DE CATÉTER (SONDA) EN URETRA | X | | | | |
| 962100 | DILATACION DEL RECTO SOD | | X | | | |
| 962200 | DILATACION DEL ESFINTER ANAL SOD | | X | | | |
| 963100 | LAVADO GASTRICO PARA HIPOTERMIA O CONGELACION GASTRICA SOD | | X | | | |
| 963300 | LAVADO GASTRICO DE LIMPIEZA SOD | X | | | | |
| 963800 | EXTRACCIÓN DIGITAL O MANUAL DE HECES IMPACTADAS SOD | X | | | | |
| 963900 | IRRIGACION O ENEMA TRANSANAL SOD | X | | | | |
| 965200 | LAVADO E IRRIGACION DE OIDOS SOD | X | | | | |

|  | | <div>DEPARTAMENTO DE RISARALDA</div> <div>Secretaría de Salud</div> <div>GESTIÓN EN SALUD</div> <div>GESTIÓN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS</div> <div>FORMATO PORTAFOLIO DE SERVICIOS PARA IPS PÚBLICAS Y PRIVADAS DE BAJA, MEDIANA Y ALTA COMPLEJIDAD</div> | | | | |
|--|--|---|----|------------|--------|----------------|
| Version: 2 | | Vigencia: 11- 2014 | | | | |
| NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN : ESE SALUD PEREIRA | | | | | | |
| FECHA : Enero 2015 | | | | | | |
| CUPS | DESCRIPCIÓN | OFERTADO | | ACLARACION | TARIFA | VALOR EN PESOS |
| | | SI | NO | | | |
| 965301 | IRRIGACION O CURACION DE CONDUCTOS NASALES | X | | | | |
| 965901 | LAVADO, IRRIGACION Y CUIDADOS DE HERIDA EN AREA GENERAL | X | | | | |
| 970100 | SUSTITUCIÓNDE TUBO (SONDA) NASOGASTRICO O DE ESOFAGOSTOMIA SOD | | X | | | |
| 970200 | SUSTITUCIÓNDE TUBO (SONDA) DE GASTROSTOMIA SOD | | X | | | |
| 971100 | SUSTITUCIÓNDE ESCAYOLA O FERULA EN MIEMBRO SUPERIOR SOD | X | | | | |
| 971200 | SUSTITUCIÓNDE ESCAYOLA O FERULA EN MIEMBRO INFERIOR SOD | X | | | | |
| 971400 | SUSTITUCIÓNDE OTRO DISPOSITIVO PARA INMOVILIZACION MUSCULOESQUELETICA SOD | | X | | | |
| 972100 | SUSTITUCIÓNDE TAPON NASAL SOD | | X | | | |
| 972200 | SUSTITUCIÓNDE TAPON DENTAL SOD | | X | | | |
| 972300 | SUSTITUCIÓNDE TUBO DE TRAQUEOSTOMIA SOD | | X | | | |
| 972600 | SUSTITUCIÓNDE OTRO TAPON (MECHA) O DRENAJE VAGINAL O VULVAR SOD | X | | | | |
| 973200 | EXTRACCIÓN DE TAPON NASAL SOD | X | | | | |
| 973700 | EXTRACCIÓN DE TUBO DE TRAQUEOSTOMIA SOD | X | | | | |
| 973800 | RETIRO DE SUTURAS DE CABEZA Y CUELLO (RETIRO DE PUNTOS) SOD | X | | | | |
| 974100 | EXTRACCIÓN DE TUBO DE TORACOTOMIA O DE DRENAJE DE CAVIDAD PLEURAL SOD | | X | | | |
| 974300 | RETIRO DE SUTURAS DE TORAX (RETIRO DE PUNTOS) SOD | | X | | | |
| 975100 | EXTRACCIÓN DE TUBO DE GASTROSTOMIA SOD | | X | | | |
| 976500 | EXTRACCIÓN Y/O REEMPLAZO DE SONDA URETRAL SOD | X | | | | |
| 977100 | EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO ANTICONCEPTIVO INTRAUTERINO (DIU) SOD | X | | | | |
| 977200 | EXTRACCIÓN DE TAPON INTRAUTERINO SOD | | X | | | |
| 977500 | EXTRACCIÓN DE TAPON [MECHA] VAGINAL O VULVAR SOD | X | | | | |
| 978300 | EXTRACCIÓN DE SUTURAS DE PARED ABDOMINAL SOD | X | | | | |
| 978800 | EXTRACCIÓN NO QUIRURGICA DE DISPOSITIVO DE INMOVILIZACION EXTERNO SOD | | X | | | |
| 981100 | EXTRACCIÓN SIN INCISION DE CUERPO EXTRAÑO DE CONDUCTO AUDITIVO EXTERNO SOD | X | | | | |
| 981200 | EXTRACCIÓN SIN INCISION DE CUERPO EXTRAÑO INTRALUMINAL DE LA NARIZ SOD | X | | | | |
| 981700 | EXTRACCIÓN SIN INCISION DE CUERPO EXTRAÑO INTRALUMINAL DE LA VAGINA SOD | X | | | | |
| 982200 | EXTRACCIÓN SIN INCISION DE CUERPO EXTRAÑO NO INTRALUMINAL EN CUELLO Y/O CABEZA SOD | X | | | | |
| 982300 | EXTRACCIÓN SIN INCISION DE CUERPO EXTRAÑO NO INTRALUMINAL EN VULVA SOD | X | | | | |
| 982400 | EXTRACCIÓN SIN INCISION DE CUERPO EXTRAÑO NO INTRALUMINAL EN PENE O ESCROTO SOD | X | | | | |
| 982600 | EXTRACCIÓN SIN INCISION DE CUERPO EXTRAÑO EN MANO SOD | X | | | | |
| 982700 | EXTRACCIÓN SIN INCISION DE CUERPO EXTRAÑO EN BRAZO Y ANTEBRAZO SOD | X | | | | |
| 982800 | EXTRACCIÓN SIN INCISION DE CUERPO EXTRAÑO EN PIE SOD | X | | | | |
| 982900 | EXTRACCIÓN SIN INCISION DE CUERPO EXTRAÑO EN MIEMBRO INFERIOR SALVO PIE SOD | X | | | | |
| 990101 | EDUCACION GRUPAL EN SALUD, POR MEDICINA GENERAL | X | | | | |
| 990103 | EDUCACION GRUPAL EN SALUD, POR ODONTOLOGIA | X | | | | |
| 990104 | EDUCACION GRUPAL EN SALUD, POR ENFERMERIA | X | | | | |
| 990107 | EDUCACION GRUPAL EN SALUD, POR TRABAJO SOCIAL | X | | | | |
| 990111 | EDUCACION GRUPAL EN SALUD, POR AGENTE EDUCATIVO | X | | | | |
| 990112 | EDUCACION GRUPAL EN SALUD, POR HIGIENE ORAL | X | | | | |
| 990201 | EDUCACION INDIVIDUAL EN SALUD, POR MEDICINA GENERAL | X | | | | |
| 990203 | EDUCACION INDIVIDUAL EN SALUD, POR ODONTOLOGIA | X | | | | |
| 990204 | EDUCACION INDIVIDUAL EN SALUD, POR ENFERMERIA | X | | | | |
| 990211 | EDUCACION INDIVIDUAL EN SALUD, POR AGENTE EDUCATIVO | X | | | | |
| 990212 | EDUCACION INDIVIDUAL EN SALUD, POR HIGIENE ORAL | X | | | | |
| 991100 | INYECCIÓN DE GLOBULINA INMUNE RH SOD | X | | | | |

|  | | <div>DEPARTAMENTO DE RISARALDA</div> <div>Secretaría de Salud</div> <div>GESTIÓN EN SALUD</div> <div>GESTIÓN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS</div> <div>FORMATO PORTAFOLIO DE SERVICIOS PARA IPS PÚBLICAS Y PRIVADAS DE BAJA, MEDIANA Y ALTA COMPLEJIDAD</div> | | | | |
|--|---|---|----|---|--------|----------------|
| Version: 2 | | Vigencia: 11- 2014 | | | | |
| NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN : ESE SALUD PEREIRA | | | | | | |
| FECHA : Enero 2015 | | | | | | |
| CUPS | DESCRIPCIÓN | OFERTADO | | ACLARACION | TARIFA | VALOR EN PESOS |
| | | SI | NO | | | |
| 991400 | INYECCIÓN DE GAMMA GLOBULINA O DE SUEROS INMUNES SOD | X | | CORRESPONDE A LA APLICACIÓN | | |
| 991600 | INYECCIÓN DE ANTÍDOTO SOD | X | | | | |
| 991800 | INFUSION O ADMINISTRACION DE SOLUCIONES DE LIQUIDOS Y ELECTROLITOS SOD | X | | | | |
| 992100 | INYECCIÓN O INFUSION DE ANTIBIOTICO SOD | X | | | | |
| 992101 | INFILTRACION, IRRIGACION O INSTILACION DE MEDICAMENTOS EN SUBESCARA | X | | | | |
| 992200 | INYECCIÓN O INFUSION DE SUSTANCIA HORMONAL SOD | X | | | | |
| 992901 | INYECCIÓN DE VITAMINA K | X | | | | |
| 993102 | VACUNACION CONTRA TUBERCULOSIS (BCG) | X | | SE REFIERE A LA APLICACIÓN DENTRO DEL ESQUEMA PAI | | |
| 993103 | VACUNACIÓN CONTRA MENINGOCOCO (AC Y/O BC) | | X | NO INCLUYE EL BIOLÓGICO | | |
| 993104 | VACUNACION CONTRA HAEMOPHILUS INFLUENZA TIPO B | X | | SE REFIERE A LA APLICACIÓN DENTRO DEL ESQUEMA PAI | | |
| 993105 | ADMINISTRACION DE TOXOIDE DIFTERICO | X | | NO INCLUYE EL BIOLÓGICO | | |
| 993106 | VACUNACION CONTRA STREPTOCOCO NEUMONIAE | X | | | | |
| 993107 | ADMINISTRACION DE TOXOIDE DE TETANOS | X | | | | |
| 993120 | VACUNACION COMBINADA CONTRA TETANOS Y DIFTERIA (TD) | X | | SE REFIERE A LA APLICACIÓN DENTRO DEL ESQUEMA PAI, DUPLICADO CON EL CUPS | | |
| 993122 | VACUNACION COMBINADA CONTRA DIFTERIA,TETANOS Y TOS FERINA (DPT) | X | | SE REFIERE A LA APLICACIÓN DENTRO DEL ESQUEMA PAI | | |
| 993501 | VACUNACION CONTRA POLIOMIELITIS (VOP O IVP) | X | | SE REFIERE A LA APLICACIÓN DENTRO DEL ESQUEMA PAI | | |
| 993502 | VACUNACION CONTRA HEPATITIS A | | X | NO INCLUYE EL BIOLÓGICO | | |
| 993503 | VACUNACION CONTRA HEPATITIS B | X | | SE REFIERE A LA APLICACIÓN DENTRO DEL ESQUEMA PAI | | |
| 993504 | VACUNACION CONTRA FIEBRE AMARILLA | X | | SE REFIERE A LA APLICACIÓN DENTRO DEL ESQUEMA PAI | | |
| 993505 | VACUNACION CONTRA RABIA | | X | NO INCLUYE EL BIOLÓGICO | | |
| 993506 | VACUNACION CONTRA SARAMPION | X | | NO INCLUYE EL BIOLÓGICO | | |
| 993507 | VACUNACION CONTRA PAROTIDITIS | X | | NO INCLUYE EL BIOLÓGICO | | |
| 993508 | VACUNACION CONTRA RUBEOLA | X | | NO INCLUYE EL BIOLÓGICO | | |
| 993509 | VACUNACION CONTRA VARICELA | | X | NO INCLUYE EL BIOLÓGICO | | |
| 993510 | VACUNACION CONTRA INFLUENZA | X | | SE REFIERE A LA APLICACIÓN DENTRO DEL ESQUEMA PAI, NUEVO CON RELACIÓN AL MAPIPOS. | | |
| 993512 | VACUNACION CONTRA ROTAVIRUS | X | | CORRESPONDE A LA APLICACIÓN | | |
| 993522 | VACUNACION COMBINADA CONTRA SARAMPION, PAROTIDITIS Y RUBEOLA (SRP) (TRIPLE VIRAL) | X | | SE REFIERE A LA APLICACIÓN DENTRO DEL ESQUEMA PAI | | |
| 994100 | ADMINISTRACION DE ANTITOXINA TETANICA SOD | X | | NO INCLUYE EL BIOLÓGICO | | |
| 994200 | ADMINISTRACION DE ANTITOXINA DE BOTULISMO SOD | | X | NO INCLUYE EL BIOLÓGICO | | |
| 994300 | ADMINISTRACION DE ANTITOXINA DIFTERICA SOD | | X | NO INCLUYE EL BIOLÓGICO | | |
| 995199 | OTRAS VACUNACIONES DEL PROGRAMA AMPLIADO DE INMUNIZACIONES NCOC | X | | | | |
| 997101 | APLICACIÓN DE SELLANTES DE AUTOCURADO | X | | | | |
| 997102 | APLICACIÓN DE SELLANTES DE FOTOCURADO | X | | | | |
| 997103 | TOPICACION DE FLUOR EN GEL | X | | | | |
| 997104 | TOPICACION DE FLUOR EN SOLUCION | X | | | | |
| 997105 | APLICACIÓN DE RESINA PREVENTIVA | X | | INCLUYE LA RESINA FLUÍDA. | | |
| 997300 | DETARTRAJE SUPRAGINGIVAL SOD | X | | | | |
| 997310 | CONTROL DE PLACA DENTAL NCOC | X | | | | |
| A10001 | INFORMACION, EDUCACION Y COMUNICACIÓN (IEC) EN POBLACION INFANTIL Y ADOLESCENTE | X | | | | |
| A10002 | INFORMACION, EDUCACION Y COMUNICACIÓN (IEC) EN POBLACION DE HOMBRES Y MUJERES EN EDAD FERTIL | X | | | | |
| A10003 | INFORMACION, EDUCACION Y COMUNICACIÓN (IEC) EN POBLACION DE MUJERES GESTANTES Y LACTANTES | X | | | | |
| A10004 | INFORMACION, EDUCACION Y COMUNICACIÓN (IEC) EN POBLACION DE ADULTO MAYOR | X | | | | |
| A10301 | INFORMACION, EDUCACION Y COMUNICACION (IEC) EN FOMENTO DE FACTORES PROTECTORES HACIA EL CONTROL DE ENFERMEDADES CRONICAS METABOLICAS | X | | | | |
| A10302 | INFORMACION, EDUCACION Y COMUNICACION (IEC) EN FOMENTO DE FACTORES PROTECTORES HACIA EL CONTROL DE ENFERMEDADES CRONICAS CARDIOVASCULARES | X | | | | |
| A20001 | APOYO A LA VIGILANCIA DE INDICADORES DE PROTECCION ESPECIFICA Y DETECCION TEMPRANA | X | | | | |
| A20002 | ADQUISICION Y ADMINISTRACION DE INSUMOS Y BIOLÓGICOS | X | | LOS RELACIONADOS EN EL PRESENTE ACUERDO, EN EL LISTADO DE PRINCIPIOS ACTIVOS Y MEDICAMENTOS DEL PLAN OBLIGATORIO DE SALUD | | |

NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN : ESE SALUD PEREIRA

FECHA : Enero 2015

| CUPS | DESCRIPCIÓN | OFERTADO | | ACLARACION | TARIFA | VALOR EN PESOS |
|--------|--|----------|----|------------------|--------|----------------|
| | | SI | NO | | | |
| A22001 | IDENTIFICACION Y CANALIZACION EFECTIVA DE LA POBLACION HACIA LA DETECCION TEMPRANA Y PROTECCION ESPECIFICA | X | | | | |
| C00001 | INSERCIÓN, ADAPTACIÓN Y CONTROL DE PROTESIS MUCOSOPORTADA TOTAL SUPERIOR E INFERIOR (INCLUYE PROTESIS) | | X | INCLUYE PROTESIS | | |
| C00002 | INSERCIÓN, ADAPTACIÓN Y CONTROL DE PROTESIS MUCOSOPORTADA TOTAL SUPERIOR O INFERIOR (INCLUYE PROTESIS) | | X | INCLUYE PROTESIS | | |
| C00003 | APLICACIÓN INMUNOGLOBULINA ANTIRRABICA | X | | | | |
| C00004 | APLICACIÓN INMUNOGLOBULINA ANTITETANICA | X | | | | |
| C00011 | PRUEBAS DE ADN PARA DETECCION DE VIRUS DE PAPILOMA HUMANO (VPH) | | X | | | |
| C00012 | TREPONEMA PALLIDUM, ANTICUERPOS PARA SIFILIS, PRUEBAS RAPIDAS POR INMUNOCROMATOGRAFIA | | X | | | |
| C00014 | TECNICAS DE INSPECCION VISUAL CON ACIDO ACETICO Y LUGOL | | X | | | |
| C00015 | TOPICACIÓN DE FLUOR EN BARNIZ | X | | | | |
| S01100 | CONSULTA EXTERNA DE COMPLEJIDAD BAJA SOD | X | | | | |
| S11101 | INTERNACION EN SERVICIO COMPLEJIDAD BAJA, HABITACION UNIPERSONAL | X | | | | |
| S11102 | INTERNACION EN SERVICIO COMPLEJIDAD BAJA, HABITACION BIPERSONAL | X | | | | |
| S11103 | INTERNACION EN SERVICIO COMPLEJIDAD BAJA, HABITACION TRES CAMAS | X | | | | |
| S11104 | INTERNACION EN SERVICIO COMPLEJIDAD BAJA, HABITACION DE CUATRO CAMAS | X | | | | |
| S20000 | SALA DE OBSERVACION (URGENCIAS) DE COMPLEJIDAD BAJA SOD | X | | | | |
| S31301 | TRASLADO TERRESTRE BASICO DE PACIENTES, PRIMARIO | X | | EN AMBULANCIA | | |
| S42100 | SERVICIO DE ATENCION FARMACEUTICA DE COMPLEJIDAD BAJA | X | | | | |
| 210000 | CONTROL DE EPISTAXIS SOD | X | | | | |
| 549100 | PARACENTESIS TERAPEUTICA (PARA DESCOMPRESION O DRENAJE) SOD | X | | | | |
| 870601 | RADIOGRAFIA DE TEJIDOS BLANDOS DE CUELLO | X | | | | |
| 870602 | RADIOGRAFIA DE CAVUM FARINGEO | X | | | | |
| 871019 | RADIOGRAFIA DE COLUMNA UNION CERVICO DORSAL | X | | | | |
| 871060 | RADIOGRAFIA DE COLUMNA VERTEBRAL TOTAL | X | | | | |
| 873004 | RADIOGRAFIA PARA DETECTAR EDAD OSEA [CARPOGRAMA] | X | | | | |
| 873202 | RADIOGRAFIA DE ARTICULACIONES ACROMIO CLAVICULARES COMPARATIVAS | X | | | | |
| 873411 | RADIOGRAFIA DE CADERA O ARTICULACION COXO-FEMORAL (AP, LATERAL) | X | | | | |
| 873412 | RADIOGRAFIA DE CADERA COMPARATIVA | X | | | | |
| 873422 | RADIOGRAFIA DE RODILLAS COMPARATIVAS POSICION VERTICAL (UNICAMENTE VISTA ANTEROPOSTERIOR) | X | | | | |
| 873426 | RADIOGRAFIAS AXIALES DE ROTULA O LONGITUD DE MIEMBROS INFERIORES | X | | | | |
| 873432 | RADIOGRAFIA DE ANTEPIE AP Y OBLICUA | X | | | | |
| 873443 | RADIOGRAFIAS COMPARATIVAS DE EXTREMIDADES INFERIORES | X | | | | |
| 873444 | RADIOGRAFIAS EN EXTREMIDADES PROYECCIONES ADICIONALES: STRESS, TUNEL, OBLICUAS | X | | | | |
| 890208 | CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR PSICOLOGIA | X | | | | |
| 890209 | CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR TRABAJO SOCIAL | X | | | | |
| 890309 | CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR TRABAJO SOCIAL | X | | | | |
| 890408 | INTERCONSULTA POR PSICOLOGÍA | X | | | | |
| 890409 | INTERCONSULTA POR TRABAJO SOCIAL | X | | | | |
| 890608 | ASISTENCIA INTRAHOSPITALARIA POR PSICOLOGIA | X | | | | |
| 890609 | ASISTENCIA INTRAHOSPITALARIA POR TRABAJO SOCIAL | X | | | | |
| 902041 | RETRACCION DE COAGULO | X | | | | |
| 902043 | TIEMPO DE COAGULACION | X | | | | |
| 902045 | TIEMPO DE PROTROMBINA [PT] | X | | | | |
| 902049 | TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL [PTT] | X | | | | |
| 902201 | COOMBS DIRECTO, PRUEBA CUALITATIVA | X | | | | |
| 902202 | COOMBS INDIRECTO, PRUEBA CUALITATIVA | X | | | | |
| 902205 | ERITROSEDIMENTACION [VELOCIDAD SEDIMENTACION GLOBULAR - VSG] AUTOMATIZADA | X | | | | |
| 902206 | EXTENDIDO DE SANGRE PERIFERICA, ESTUDIO DE MORFOLOGIA | X | | | | |
| 902217 | PRUEBA DE TORNIQUETE [FRAGILIDAD CAPILAR] | X | | | | |

Version: 2

Vigencia: 11- 2014

NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN : ESE SALUD PEREIRA

FECHA : Enero 2015

| CUPS | DESCRIPCIÓN | OFERTADO | | ACLARACION | TARIFA | VALOR EN PESOS |
|--------|--|----------|----|------------|--------|----------------|
| | | SI | NO | | | |
| 902218 | RECUENTO DE EOSINOFILO EN CUALQUIER MUESTRA | X | | | | |
| 902219 | RECUENTO DE EOSINOFILO EN MOCO NASAL POR COLORACIÓN DE HAN | X | | | | |
| 902222 | RECUENTO DE RETICULOCITOS, CONTADOR DE CELULAS | X | | | | |
| 902223 | RECUENTO DE RETICULOCITOS, MÉTODO MANUAL | X | | | | |
| 903426 | HEMOGLOBINA GLICOSILADA POR ANTICUERPOS MONOCLONALES | X | | | | |
| 903436 | TROPONINA I, CUALITATIVA | X | | | | |
| 903437 | TROPONINA I, CUANTITATIVA | X | | | | |
| 903438 | TROPONINA T, CUALITATIVA | X | | | | |
| 903439 | TROPONINA T, CUANTITATIVA | X | | | | |
| 903820 | CREATIN QUINASA [FRACCION MB] POR MÉTODO INMUNOLOGICO | X | | | | |
| 903821 | CREATIN QUINASA TOTAL CK- CPK | X | | | | |
| 903823 | CREATININA DEPURACION | X | | | | |
| 903824 | CREATININA EN ORINA DE 24 H | X | | | | |
| 903827 | CUERPOS CETONICOS O CETÓNAS EN SANGRE | X | | | | |
| 903828 | DESHIDROGENASA LACTICA [LDH] | X | | | | |
| 903829 | DESHIDROGENASA LACTICA, ISOENZIMAS | X | | | | |
| 903846 | HIERRO TOTAL | X | | | | |
| 903849 | LIQUIDO ASCITICO [EXAMEN FISICO Y CITOQUIMICO] | X | | | | |
| 903850 | LIQUIDO CEFALORRAQUIDEO [LCR, EXAMEN FISICO Y CITOQUIMICO CON GLUCOSA, PROTEINAS, MORFOLOGIA DE ERITROCITOS Y DIFERENCIAL DE LEUCOCITOS] | X | | | | |
| 903851 | LIQUIDO PERITONEAL [EXAMEN FISICO Y CITOQUIMICO CON DETECCION DE ERITROCITOS, RECUENTO Y MORFOLOGIA DE LEUCOCITOS, GLUCOSA, PROTEINAS Y AMILASA] | X | | | | |
| 903852 | LIQUIDO PLEURAL [EXAMEN FISICO Y CITOQUIMICO CON RECUENTO Y MORFOLOGIA DE LEUCOCITOS, GLUCOSA Y LDH] | X | | | | |
| 903853 | LIQUIDO SINOVÍAL [EXAMEN FÍSICO Y CITOQUIMICO CON RECUENTO Y MORFOLOGIA DE ERITROCITOS Y LEUCOCITOS, GLUCOSA, PROTEINAS Y TEST DE MUCINA] | X | | | | |
| 903854 | MAGNESIO | X | | | | |
| 903855 | MAGNESIO EN ORINA DE 24H * | X | | | | |
| 903859 | POTASIO | X | | | | |
| 903860 | POTASIO EN ORINA DE 24 H * | X | | | | |
| 903861 | PROTEÍNAS DIFERENCIADAS [ALBÚMINA/GLOBULINA] * | X | | | | |
| 903862 | PROTEÍNAS EN ORINA DE 24 H | X | | | | |
| 903863 | PROTEÍNAS TOTALES EN SUERO Y OTROS FLUIDOS | X | | | | |
| 903864 | SODIO | X | | | | |
| 903866 | TRANSAMINASA GLUTÁMICOPIRÚVICA O ALANINO AMINO TRANSFE-RASA [TGP-ALT] * | X | | | | |
| 903867 | TRANSAMINASA GLUTÁMICO OXALACÉTICA O ASPARTATO AMINO TRANSFERASA [TGO-AST] | X | | | | |
| 904105 | HORMONA FOLICULO ESTIMULANTE [FSH] | X | | | | |
| 904106 | HORMONA FOLICULO ESTIMULANTE Y HORMONA LUTEINIZANTE PRE Y POST HORMONA LIBERADORA DE GONADOTROPINA | X | | | | |
| 904107 | HORMONA LUTEINIZANTE [LH] | X | | | | |
| 904108 | PROLACTINA [BASAL] | X | | | | |
| 904109 | PROLACTINA [MEZCLA DE TRES MUESTRAS] | X | | | | |
| 904203 | HORMONA FOLÍCULO ESTIMULANTE Y HORMONA LUTEINIZANTE PRE Y POST ESTIMULACIÓN | X | | | | |
| 904204 | PROLACTINA PRE Y POST ESTIMULACIÓN | X | | | | |
| 904902 | HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES [TSH] | X | | | | |
| 904903 | HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES [TSH] NEONATAL | X | | | | |
| 904904 | HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES [TSH] ULTRASENSIBLE | X | | | | |
| 904905 | HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES PRE Y POST ESTIMULACIÓN | X | | | | |
| 904906 | HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES PRE Y POST ESTIMULACIÓN ULTRASENSIBLE | X | | | | |
| 904921 | TIROXINA LIBRE [T4L] | X | | | | |
| 904922 | TIROXINA TOTAL [T4] | X | | | | |
| 904924 | TRIYODOTIRONINA LIBRE [T3L] | X | | | | |
| 904925 | TRIYODOTIRONINA TOTAL [T3] | X | | | | |
| 906001 | ANTIESTREPTOLISINA "O" CUANTITATIVA POR NEFELOMETRIA | X | | | | |
| 906002 | ANTIESTREPTOLISINA "O" CUANTITATIVA POR TITULACIÓN | X | | | | |

NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN : ESE SALUD PEREIRA

FECHA : Enero 2015

| CUPS | DESCRIPCIÓN | OFERTADO | | ACLARACION | TARIFA | VALOR EN PESOS |
|--------|---|----------|----|------------|--------|----------------|
| | | SI | NO | | | |
| 906250 | VIH, PRUEBA CONFIRMATORIA POR WESTERN BLOT O EQUIVALENTE * | X | | | | |
| 906317 | HEPATITIS B, ANTIGENO DE SUPERFICIE [AG HBS] & * | X | | | | |
| 906603 | ANTIGENO CARCINOEMBRIONARIO [ACE-CEA] | X | | | | |
| 906610 | ANTIGENO ESPECÍFICO DE PROSTATA [PSA] | X | | | | |
| 906625 | GONADOTROPINA CORIÓNICA, SUBUNIDAD BETA CUANTITATIVA [BHCG] | X | | | | |
| 906910 | FACTOR REMATOIDEO [RA] CUANTITATIVO POR NEFELOMETRÍA | X | | | | |
| 906913 | PROTEÍNA C REACTIVA, CUANTITATIVO DE ALTA PRECISIÓN | X | | | | |
| 907001 | AZÚCARES REDUCTORES EN HECES | X | | | | |
| 907004 | COPROSCÓPICO | X | | | | |
| 907007 | OXIURAS, IDENTIFICACIÓN PERIANAL [CINTA ADHESIVA O PRUEBA DE GRAHAM] | X | | | | |
| 907010 | UROBILINOGENO EN MATERIA FECAL, CUALITATIVO | X | | | | |
| 907011 | UROBILINOGENO EN MATERIA FECAL, CUANTITATIVO | X | | | | |
| 907101 | AZÚCARES REDUCTORES EN ORINA | X | | | | |
| 907102 | HEMOGLOBINURIA | X | | | | |
| 907103 | PROTEÍNA BENCE JONES POR CALOR | X | | | | |
| 907104 | RECuento DE ADDIS | X | | | | |
| 907105 | RECuento HAMBURGUER | X | | | | |
| 907107 | UROBILINOGENO EN ORINA | X | | | | |
| 907201 | ESPERMOGRAMA BÁSICO | X | | | | |
| 911007 | COOMBS DIRECTO FRACCIONADO [MONOESPECÍFICO IG A, IG G E IG M] POR MICROTECNICA | X | | | | |
| 911008 | COOMBS DIRECTO FRACCIONADO [MONOESPECÍFICO IG A, IG G E IG M] EN TUBO | X | | | | |
| 911009 | COO MBS DIRECTO, CUALITATIVO POR MICROTECNICA | X | | | | |
| 911010 | COOMBS DIRECTO, CUALITATIVO POR TUBO | X | | | | |
| 911017 | HEMOCLASIFICACION GRUPO ABO, DIRECTA O GLOBULAR POR MICROTECNICA | X | | | | |
| 911018 | HEMOCLASIFICACION GRUPO ABO, DIRECTA O GLOBULAR EN PLACA | X | | | | |
| 939402 | NEBULIZACION | X | | | | |
| 943102 | PSICOTERAPIA INDIVIDUAL POR PSICOLOGIA | X | | | | |
| 944002 | PSICOTERAPIA DE PAREJA POR PSICOLOGIA | X | | | | |
| 944102 | PSICOTERAPIA FAMILIAR POR PSICOLOGIA | X | | | | |
| 944202 | PSICOTERAPIA DE GRUPO POR PSICOLOGIA | X | | | | |
| 944904 | INTERVENCION EN SALUD MENTAL COMUNITARIA, POR PSICOLOGIA | X | | | | |
| 962600 | REDUCCION MANUAL DE PROLAPSO RECTAL SOD | X | | | | |
| 965100 | IRRIGACION Y LAVADO DEL OJO SOD | X | | | | |
| 990106 | EDUCACION GRUPAL EN SALUD, POR PSICOLOGIA | X | | | | |
| 990206 | EDUCACION INDIVIDUAL EN SALUD, POR PSICOLOGIA | X | | | | |
| 990207 | EDUCACION INDIVIDUAL EN SALUD, POR TRABAJO SOCIAL | X | | | | |
| 993130 | VACUNACION COMBINADA CONTRA Haemophilus influenza tipo b, DIFTERIA, TETANOS, TOS FERINA Y Hepatitis B (PENTAVALENTE) + | X | | | | |
| 993131 | VACUNACION COMBINADA CONTRA Haemophilus influenza tipo b, DIFTERIA, TETANOS, TOS FERINA Y POLIOMELITIS IVP (PENTAVALENTE) + | X | | | | |
| 993520 | VACUNACION COMBINADA CONTRA SARAMPION Y RUBEOLA (SR) (DOBLE VIRAL) + | X | | | | |
| S20000 | SALA DE OBSERVACION (URGENCIAS) DE COMPLEJIDAD BAJA SOD + | X | | | | |
| S21100 | SALA DE PARTO DE COMPLEJIDAD BAJA SOD | X | | | | |
| S22100 | SALA DE PROCEDIMIENTOS BASICA SOD | X | | | | |
| S22101 | SALA DE CURACIONES | X | | | | |
| S22102 | SALA DE PEQUEÑA CIRUGIA (SUTURAS) + | X | | | | |