

E Hospital San Vicente de Paúl de Mistrató

de 2015 - Portafolio 2015

CUPS	DESCRIPCIÓN	OFERTADO		ACLARACION	TARIFA	VALOR EN PESOS
		SI	NO			
080100	DRENAJE DE COLECCIÓN POR BLEFAROTOMÍA SOD +	X				
085200	CANTORRAFIA SOD	X				
088100	REPARACIÓN LINEAL DE LACERACIÓN DE PÁRPADO O CEJA SOD	X				
088201	SUTURA SUPERFICIAL DE HERIDA UNICA DE PÁRPADO [BLEFARORRAFIA SIMPLE]	X				
088202	SUTURA SUPERFICIAL DE HERIDA MULTIPLE DE PÁRPADO [BLEFARORRAFIA SIMPLE]	X				
088401	SUTURA PROFUNDA DE HERIDA UNICA DE PÁRPADO [BLEFARORRAFIA COMPLEJA]	X				
088402	SUTURA PROFUNDA DE HERIDA MULTIPLE DE PÁRPADO [BLEFARORRAFIA COMPLEJA]	X				
090100	DRENAJE EN GLÁNDULA LAGRIMAL SOD	X				
095300	DRENAJE DE SACO LAGRIMAL SOD	X				
180100	DRENAJE DE COLECCIÓN DE PABELLÓN AURICULAR SOD	X				
180200	DRENAJE DE COLECCIÓN DE CONDUCTO AUDITIVO EXTERNO SOD	X				
180300	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO DE CONDUCTO AUDITIVO EXTERNO, CON INCISIÓN SOD	X				
182100	RESECCIÓN DE FÍSTULA O QUISTE PREAURICULAR SOD §	X				
182200	RESECCIÓN DE APÉNDICE PREAURICULAR SOD	X				
182300	RESECCIÓN DE QUISTE DE PABELLÓN AURICULAR SOD	X				
184100	SUTURA DE LACERACION DE PABELLÓN AURICULAR SOD	X				
210000	CONTROL DE EPISTAXIS SOD +	X				
210100	CONTROL DE EPISTAXIS, POR TAPONAMIENTO NASAL ANTERIOR O CAUTERIZACIÓN DE MUCOSA NASAL SOD +	X				
210200	CONTROL DE EPISTAXIS, POR TAPONAMIENTO NASAL POSTERIOR Y ANTERIOR SOD +	X				
211301	DRENAJE DE LESIÓN (COLECCIÓN) EN PIRAMIDE NASAL +	X				
218201	FISTULECTOMIA GINGIVONASAL	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				
231100	EXODONCIA QUIRURGICA UNIRRADICULAR SOD	X				
231200	EXODONCIA QUIRURGICA MULTIRRADICULAR. SOD	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				
232401	RECONSTRUCCIÓN DE ÁNGULO INCISAL, CON RESINA DE FOTOCURADO	X				
232402	RECONSTRUCCIÓN TERCIO INCISAL, CON RESINA DE FOTOCURADO	X				
237100	PULPOTOMÍA SOD +	X				
237101	PULPOTOMIA CON PULPECTOMIA +	X				
237300	TERAPIA DE CONDUCTO RADICULAR SOD §	X				
237301	TERAPIA DE CONDUCTO RADICULAR EN DIENTE UNIRRADICULAR +	X				
237302	TERAPIA DE CONDUCTO RADICULAR EN DIENTE BIRRADICULAR +	X				
237303	TERAPIA DE CONDUCTO RADICULAR EN DIENTE MULTIRRADICULAR +	X				

Version: 2

Fecha: 11- 2014

E Hospital San Vicente de Paúl de Mistrató

de 2015 - Portafolio 2015

CUPS	DESCRIPCIÓN	OFERTADO		ACLARACION	TARIFA	VALOR EN PESOS
		SI	NO			
237304	TERAPIA DE CONDUCTO RADICULAR EN DIENTE TEMPORAL UNIRRADICULAR +	X				
237305	TERAPIA DE CONDUCTO RADICULAR EN DIENTE TEMPORAL MULTIRRADICULAR +	X				
237602	FISTULIZACION ENDODONTICA POR INCISION +	X				
241101	BIOPSIA INCISIONAL DE ENCIA	X				
241102	BIOPSIA ESCISIONAL DE ENCIA CON CIERRE PRIMARIO	X				
243201	SUTURA DE LACERACION DE ENCIA, 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				
262101	MARSUPIALIZACION DE LA RANULA	X				
262901	RESECCION DE MUCOCELE DE GLANDULA SALIVAL	X				
273101	ESCISION DE LESION SUPERFICIAL DE PALADAR	X				
274301	RESECCION DE LESION BENIGNA DE LA MUCOSA ORAL, HASTA DE DOS CENTIMETROS DE DIAMETRO	X				
274901	REMOCION DE CUERPO EXTRAÑO EN TEJIDOS BLANDOS DE LA BOCA	X				
275100	SUTURA DE LACERACION EN LABIOS SOD §	X				
275101	SUTURA O REPARACION DE LACERACION (HERIDA) EN LABIOS HASTA DE CINCO CENTIMETROS +	X				
275102	SUTURA O REPARACION DE LACERACION (HERIDA) EN LABIOS DE MAS DE CINCO CENTIMETROS +	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				
314200	LARINGOSCOPIA SOD §	X				
342300	BIOPSIA DE PARED TORACICA SOD	X				
389300	CATERERISMO O CANALIZACION DE VENA SOD	X				
488101	DRENAJE DE COLECCION RECTAL	X				
540000	DRENAJE DE COLECCION EN PARED ABDOMINAL SOD +	X				
542200	BIOPSIA ABIERTA DE PARED ABDOMINAL U OMBLIGO SOD	X				
543100	ESCISION DE TUMOR BENIGNO EN LA PARED ABDOMINAL SOD	X				
549100	PARACENTESIS TERAPEUTICA (PARA DESCOMPRESION O DRENAJE) SOD +	X				
579400	INSERCIÓN DE CATETER URINARIO (VESICAL) SOD +	X				
579500	REEMPLAZO DE CATETER URINARIO (VESICAL) SOD +	X				
613100	ESCISION O ABLACION DE LESION EN ESCROTO SOD §	X				
613101	RESECCION DE QUISTE SEBACEO EN ESCROTO	X				
619202	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO DEL ESCROTO POR INCISION	X				
690102	LEGRADO UTERINO GINECOLÓGICO TERAPEUTICO +	X				
699700	RETIRO DE OTRO CUERPO EXTRAÑO PENETRANTE EN CUELLO UTERINO SOD +	X				
709100	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN VAGINA CON INCISION 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				
712300	MARSUPIALIZACION Y/O DRENAJE EN LA GLANDULA DE BARTHOLIN O DE SKENE SOD §	X				
718100	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO DE VULVA Y/O PERINE CON INCISION SOD	X				
735300	ASISTENCIA DEL PARTO NORMAL CON EPISIORRAFIA Y/O PERINEORRAFIA SOD	X				

E Hospital San Vicente de Paúl de Mistrató

de 2015 - Portafolio 2015

CUPS	DESCRIPCIÓN	OFERTADO		ACLARACION	TARIFA	VALOR EN PESOS
		SI	NO			
735910	ASISTENCIA DEL PARTO ESPONTÁNEO NORMAL (EXPULSIVO)	X				
750101	LEGRADO UTERINO OBSTETRICO POSTPARTO O POSTABORTO POR DILATACIÓN Y CURETAJE +	X				
751200	AMNIOCENTESIS TERAPEUTICA (NO DELIBERADAMENTE ABORTIVA) SOD	X				
754101	REMOCIÓN MANUAL DE PLACENTA RETENIDA Y/O REVISIÓN UTERINA, SIN ATENCIÓN DEL PARTO	X				
755100	REPARACIÓN DE DESGARRO OBSTÉTRICO ACTUAL DE CUELLO UTERINO (CERVIX) SOD	X				
756901	PLASTIA O REPARACIÓN DE DESGARRO OBSTÉTRICO DE PERINÉ	X				
756902	PLASTIA O REPARACIÓN DE DESGARRO OBSTÉTRICO VAGINAL	X				
756903	PLASTIA O REPARACIÓN DE DESGARRO OBSTÉTRICO VULVAR	X				
756910	REPARO SECUNDARIO DE EPISIOTOMÍA +	X				
758100	TAPONAMIENTO OBSTÉTRICO DE UTERO O VAGINA SOD +	X				
759101	DRENAJE DE COLECCIÓN OBSTÉTRICA (DE EPISIOTOMÍA O EPISIORRAFIA) EN PERINÉ POR INCISIÓN	X				
768301	REDUCCIÓN CERRADA DE LUXACION ARTICULACION TEMPORO MANDIBULAR	X				
790100	REDUCCIÓN CERRADA DE FRACTURA SIN FIJACION INTERNA DE ESCAPULA, CLAVÍCULA O TORAX (COSTILLAS O ESTERNÓN) SOD +	X				
797100	REDUCCIÓN CERRADA DE LUXACIÓN EN HOMBRO SOD +	X				
797200	REDUCCIÓN CERRADA DE LUXACIÓN EN CODO SOD +	X				
797300	REDUCCIÓN CERRADA DE LUXACIÓN EN MUÑECA SOD +	X				
797404	REDUCCIÓN CERRADA DE LUXACIÓN INTERFALÁNGICA (UNA O MAS)	X				
797801	REDUCCIÓN CERRADA DE LUXACIÓN TARSO-METARSIANOS	X				
797803	REDUCCIÓN CERRADA DE LUXACIONES METATARSO-FALÁNGICAS O INTERFALANGICAS EN PIE	X				
819101	ASPIRACIÓN ARTICULAR	X				
822101	RESECCIÓN DE GANGLIÓN EN DEDOS DE MANO	X				
822102	RESECCIÓN DE GANGLIÓN DORSAL DE MUÑECA	X				
822103	RESECCIÓN DE GANGLIÓN PALMAR DE MUÑECA	X				
829910	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN TEJIDOS BLANDOS DE DEDOS DE LA MANO +	X				
836010	SUTURA DE MUSCULO Y/O TENDON Y/O FASCIA Y/O APONEUROSIS SOD +	X				
836202	TENORRAFIA DE EXTENSORES DE ANTEBRAZO (UNO O MAS)	X				
850100	DRENAJE EN MAMA DE COLECCIÓN 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 ESCISIONAL DE PIEL, TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO O MUCOSA (CON SUTURA)	X				
860103	BIOPSIA ESCISIONAL DE UÑA (LECHO Y/O MATRIZ)	X				
861101	DRENAJE DE COLECCIÓN SUPERFICIAL DE PIEL Y/O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO POR INCISIÓN O ASPIRACION +	X				
861103	DRENAJE DE HEMATOMA SUBUNGUEAL POR INCISIÓN O ASPIRACION +	X				
861201	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO DE AREA GENERAL POR INCISIÓN +	X				

E Hospital San Vicente de Paúl de Mistrató
de 2015 - Portafolio 2015

CUPS	DESCRIPCIÓN	OFERTADO		ACLARACION	TARIFA	VALOR EN PESOS
		SI	NO			
861202	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO DE AREA ESPECIAL (CARA, CUERO CABELLUDO, CUELLO, MANOS, PIES, PLIEGUES DE FLEXION, GENITALES) POR INCISIÓN +	X				
861203	EXTRACCIÓN DE ANTICONCEPTIVOS SUBDERMICOS POR INCISIÓN +	X				
862201	DESBRIDAMIENTO ESCISIONAL POR LESIÓN SUPERFICIAL EN AREA ESPECIAL (CARA, CUERO CABELLUDO, CUELLO, MANOS, PIES, PLIEGUES DE FLEXION, GENITALES) DE MENOS DEL CINCO 5% DE SUPERFICIE CORPORAL TOTAL +	X				
862202	DESBRIDAMIENTO ESCISIONAL POR LESIÓN SUPERFICIAL EN AREA ESPECIAL (CARA, CUERO CABELLUDO, CUELLO, MANOS, PIES, PLIEGUES DE FLEXION, GENITALES) DE MAS DEL CINCO 5% DE SUPERFICIE CORPORAL TOTAL +	X				
862203	DESBRIDAMIENTO ESCISIONAL POR LESIÓN SUPERFICIAL HASTA EL 10% DE SUPERFICIE CORPORAL, EN AREA GENERAL +	X				
862204	DESBRIDAMIENTO ESCISIONAL POR LESIÓN SUPERFICIAL ENTRE EL 10% AL 20% DE SUPERFICIE CORPORAL, EN AREA GENERAL +	X				
862205	DESBRIDAMIENTO ESCISIONAL POR LESIÓN SUPERFICIAL ENTRE EL 20% AL 30% DE SUPERFICIE CORPORAL, EN AREA GENERAL +	X				
862206	DESBRIDAMIENTO ESCISIONAL POR LESIÓN SUPERFICIAL ENTRE EL 30% AL 50% DE SUPERFICIE CORPORAL, EN AREA GENERAL +	X				
862207	DESBRIDAMIENTO ESCISIONAL POR LESIÓN SUPERFICIAL DE MAS DEL 50% DE SUPERFICIE CORPORAL, EN AREA GENERAL +	X				
862301	DESBRIDAMIENTO ESCISIONAL POR LESIÓN DE TEJIDOS PROFUNDOS EN AREA ESPECIAL (CARA, CUERO CABELLUDO, CUELLO, MANOS, PIES, PLIEGUES DE FLEXION, GENITALES) DE MENOS DEL CINCO 5% DE SUPERFICIE CORPORAL TOTAL +	X				
862302	DESBRIDAMIENTO ESCISIONAL POR LESIÓN DE TEJIDOS PROFUNDOS EN AREA ESPECIAL (CARA, CUERO CABELLUDO, CUELLO, MANOS, PIES, PLIEGUES DE FLEXION, GENITALES) DE MAS DEL CINCO 5% DE SUPERFICIE CORPORAL TOTAL +	X				
862303	DESBRIDAMIENTO ESCISIONAL POR LESIÓN DE TEJIDOS PROFUNDOS HASTA EL 10% DE SUPERFICIE CORPORAL, EN AREA GENERAL +	X				
862304	DESBRIDAMIENTO ESCISIONAL POR LESIÓN DE TEJIDOS PROFUNDOS ENTRE EL 10% AL 20% DE SUPERFICIE CORPORAL, EN AREA GENERAL +	X				
862801	DESBRIDAMIENTO NO ESCISIONAL DE TEJIDO DESVITALIZADO HASTA DEL 5% DE SUPERFICIE CORPORAL	X				
862802	DESBRIDAMIENTO NO ESCISIONAL DE TEJIDO DESVITALIZADO ENTRE EL 5%AL 10% DE SUPERFICIE CORPORAL	X				
862803	DESBRIDAMIENTO NO ESCISIONAL DE TEJIDO DESVITALIZADO ENTRE EL 10% AL 20% DE SUPERFICIE CORPORAL	X				
862900	FISTULECTOMÍA DE PIEL Y TEJIDO CELULAR SUBCUTÁNEO SOD	X				
863101	RESECCIÓN DE LESIONES CUTANEAS POR CAUTERIZACIÓN, FULGURACIÓN O CRIOTERAPIA EN AREA GENERAL, HASTA SEIS LESIONES	X				
863102	RESECCIÓN DE LESIONES CUTANEAS POR CAUTERIZACIÓN, FULGURACIÓN O CRIOTERAPIA EN AREA GENERAL, MAS DE SEIS LESIONES +	X				
863103	RESECCIÓN DE LESIONES CUTANEAS POR CAUTERIZACIÓN, FULGURACIÓN O CRIOTERAPIA EN AREA ESPECIAL (CARA, CUERO CABELLUDO, CUELLO, MANOS, PIES, PLIEGUES DE FLEXION, GENITALES), HASTA TRES LESIONES	X				

E Hospital San Vicente de Paúl de Mistrató

de 2015 - Portafolio 2015

CUPS	DESCRIPCIÓN	OFERTADO		ACLARACION	TARIFA	VALOR EN PESOS
		SI	NO			
863104	RESECCIÓN DE LESIONES CUTANEAS POR CAUTERIZACIÓN, FULGURACIÓN O CRIOTERAPIA EN AREA ESPECIAL, (CARA, CUERO CABELLUDO, CUELLO, MANOS, PIES, PLIEGUES DE FLEXION, GENITALES) ENTRE TRES A DIEZ LESIONES	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				
865204	SUTURA DE HERIDA MULTIPLE DE CARA NCOC §	X				
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				
868101	RESECCIÓN SIMPLE DE CICATRIZ EN AREA GENERAL +	X				
868102	RESECCIÓN SIMPLE DE CICATRIZ EN AREA ESPECIAL (CARA, CUERO CABELLUDO, CUELLO, MANOS, PIES, PLIEGUES DE FLEXION, GENITALES) +	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				
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				
881431	ULTRASONOGRAFÍA 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				
890109	ATENCION [VISITA] DOMICILIARIA POR TRABAJO SOCIAL +	X				
890111	ATENCION [VISITA] DOMICILIARIA POR FISIOTERAPIA +	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				
890209	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR TRABAJO SOCIAL	X				
890211	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR FISIOTERAPIA	X				

Version: 2

Fecha: 11- 2014

E Hospital San Vicente de Paúl de Mistrató

de 2015 - Portafolio 2015

CUPS	DESCRIPCIÓN	OFERTADO		ACLARACION	TARIFA	VALOR EN PESOS
		SI	NO			
890301	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR MEDICINA GENERAL +	X				
890303	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ODONTOLOGIA GENERAL +	X				
890305	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ENFERMERIA +	X				
890309	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR TRABAJO SOCIAL	X				
890311	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR FISIOTERAPIA +	X				
890403	INTERCONSULTA POR ODONTOLOGÍA GENERAL §	X				
890501	PARTICIPACION EN JUNTA MEDICA, POR MEDICINA GENERAL Y CASO (PACIENTE) +	X				
890601	CUIDADO (MANEJO) INTRAHOSPITALARIO POR MEDICINA GENERAL	X				
890605	ASISTENCIA INTRAHOSPITALARIA POR ENFERMERIA	X				
890609	ASISTENCIA INTRAHOSPITALARIA POR TRABAJO SOCIAL +	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				
893100	EXAMEN O RECONOCIMIENTO DE MUCOSA ORAL Y PERIODONTAL	X				
895100	ELECTROCARDIOGRAMA DE RITMO O DE SUPERFICIE SOD +	X				
897011	MONITORIA FETAL ANTEPARTO	X				
897012	MONITORIA FETAL INTRAPARTO	X				
898002	ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN CITOLOGIA DE LIQUIDO CORPORAL O SECRECION+	X				
898301	AUTOPSIA [NECROPSIA] COMPLETA * +	X				
898302	AUTOPSIA [NECROPSIA] PARCIAL (VISCEROTOMÍA) * +	X				
901001	ANTIBIOGRAMA (DISCO)	X				
901003	ANTIBIOGRAMA (MIC) MÉTODO MANUAL	X				
901101	COLORACIÓN ACIDO ALCOHOL RESISTENTE [ZIELH-NIELSEN] Y LECTURA O BACILOSCOPIA *	X				
901102	COLORACIÓN ÁCIDO ALCOHOL RESISTENTE MODIFICADA Y LECTURA *+	X				
901107	COLORACIÓN GRAM Y LECTURA PARA CUALQUIER MUESTRA *+	X				
901304	EXAMEN DIRECTO FRESCO DE CUALQUIER MUESTRA+	X				
901305	EXAMEN DIRECTO PARA HONGOS [KOH]+	X				
902046	TIEMPO DE SANGRIA [IVY O DUKE]	X				
902204	ERITROSEDIMENTACIÓN [VELOCIDAD SEDIMENTACIÓN GLOBULAR - VSG]	X				
902207	HEMOGRAMA I [HEMOGLOBINA, HEMATOCRITO Y LEUCOGRAMA] METODO MANUAL +	X				
902211	HEMATOCRITO +	X				
902212	HEMOCLASIFICACIÓN GRUPO ABO Y FACTOR Rh +	X				
902213	HEMOGLOBINA +	X				
902214	HEMOPARASITOS, EXTENDIDO DE GOTA GRUESA *+	X				
902215	HEMOPARASITOS, EXTENDIDO DE SANGRE PERIFÉRICA *+	X				
902216	LEUCOGRAMA [RECUESTO TOTAL Y DIFERENCIAL] +	X				
902220	RECUESTO DE PLAQUETAS, METODO AUTOMATICO +	X				
902221	RECUESTO DE PLAQUETAS, METODO MANUAL +	X				
903801	ÁCIDO ÚRICO	X				
903804	ALBÚMINA EN ORINA DE 24 H	X				
903809	BILIRRUBINAS TOTAL Y DIRECTA	X				
903815	COLESTEROL DE ALTA DENSIDAD [HDL]	X				
903818	COLESTEROL TOTAL	X				

E Hospital San Vicente de Paúl de Mistrató

de 2015 - Portafolio 2015

CUPS	DESCRIPCIÓN	OFERTADO		ACLARACION	TARIFA	VALOR EN PESOS
		SI	NO			
903822	CREATINA	X				
903825	CREATININA EN SUERO, ORINA U OTROS	X				
903826	CUERPOS CETÓNICOS O CETÓNAS 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				
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 TREPONEMICA) +	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				
907106	UROANÁLISIS CON SEDIMENTO Y DENSIDAD URINARIA +	X				
911015	HEMOCLASIFICACIÓN FACTOR Rh [FACTOR D] POR MICROTÉCNICA +	X				
911016	HEMOCLASIFICACIÓN FACTOR Rh [FACTOR D] EN LÁMINA O TUBO +	X				
912010	EXANGUINO TRANSFUSION	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	APLICACIÓN O CAMBIO DE YESO PARA INMOVILIZACION EN MIEMBRO SUPERIOR (EXCEPTO MANO)	X				
935302	APLICACIÓN O CAMBIO DE YESO PARA INMOVILIZACION EN MANO	X				
935303	APLICACIÓN O CAMBIO DE YESO O ARNES EN TORAX Y/O PELVIS	X				
935304	APLICACIÓN O CAMBIO DE YESO PARA INMOVILIZACION EN MIEMBRO INFERIOR (MUSLO, PIERNA O TOBILLO)	X				
935305	APLICACIÓN O CAMBIO DE YESO EN PIE	X				
935400	APLICACIÓN DE FERULA SOD	X				
939300	MÉTODOS DE RESUCITACION NO MECANICOS (RESPIRACION ARTIFICIAL, BOCA A BOCA, MANUAL) SOD	X				
961400	TAPONAMIENTO VAGINAL SOD	X				
961601	INSERCIÓN DE CATETER (SONDA) EN URETRA	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				
965301	IRRIGACION O CURACION DE CONDUCTOS NASALES	X				
965901	LAVADO, IRRIGACION Y CUIDADOS DE HERIDA EN AREA GENERAL	X				
970100	SUSTITUCION DE TUBO (SONDA) NASOGASTRICO O DE ESOFAGOSTOMIA SOD	X				
971400	SUSTITUCION DE OTRO DISPOSITIVO PARA INMOVILIZACION MUSCULOESQUELETICA SOD	X				
972100	SUSTITUCION DE TAPON NASAL SOD	X				
972200	SUSTITUCION DE TAPON DENTAL SOD	X				
972300	SUSTITUCION DE TUBO DE TRAQUEOSTOMIA SOD	X				

E Hospital San Vicente de Paúl de Mistrató

de 2015 - Portafolio 2015

CUPS	DESCRIPCIÓN	OFERTADO		ACLARACION	TARIFA	VALOR EN PESOS
		SI	NO			
972600	SUSTITUCIÓN DE 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				
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				
981100	EXTRACCIÓN SIN INCISIÓN DE CUERPO EXTRAÑO DE CONDUCTO AUDITIVO EXTERNO SOD	X				
981200	EXTRACCIÓN SIN INCISIÓN DE CUERPO EXTRAÑO INTRALUMINAL DE LA NARIZ SOD	X				
981700	EXTRACCIÓN SIN INCISIÓN DE CUERPO EXTRAÑO INTRALUMINAL DE LA VAGINA SOD	X				
982200	EXTRACCIÓN SIN INCISIÓN DE CUERPO EXTRAÑO NO INTRALUMINAL EN CUELLO Y/O CABEZA SOD	X				
982300	EXTRACCIÓN SIN INCISIÓN DE CUERPO EXTRAÑO NO INTRALUMINAL EN VULVA SOD	X				
982700	EXTRACCIÓN SIN INCISIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN BRAZO Y ANTEBRAZO SOD	X				
982800	EXTRACCIÓN SIN INCISIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN PIE SOD	X				
982900	EXTRACCIÓN SIN INCISIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN MIEMBRO INFERIOR SALVO PIE SOD	X				
990101	EDUCACIÓN GRUPAL EN SALUD, POR MEDICINA GENERAL	X				
990103	EDUCACIÓN GRUPAL EN SALUD, POR ODONTOLOGIA	X				
990104	EDUCACIÓN GRUPAL EN SALUD, POR ENFERMERIA	X				
990107	EDUCACIÓN GRUPAL EN SALUD, POR TRABAJO SOCIAL	X				
990108	EDUCACIÓN GRUPAL EN SALUD, POR FISIOTERAPIA	X				
990111	EDUCACIÓN GRUPAL EN SALUD, POR AGENTE EDUCATIVO	X				
990112	EDUCACIÓN 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				
990207	EDUCACION INDIVIDUAL EN SALUD, POR TRABAJO SOCIAL	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				
991400	INYECCIÓN DE GAMMA GLOBULINA O DE SUEROS INMUNES SOD	X				
991600	INYECCIÓN DE ANTÍDOTO SOD +	X				
991800	INFUSIÓN O ADMINISTRACION DE SOLUCIONES DE LIQUIDOS Y ELECTROLITOS SOD +	X				
992100	INYECCIÓN O INFUSIÓN DE ANTIBIOTICO SOD +	X				
992901	INYECCIÓN DE VITAMINA K §	X				
993102	VACUNACION CONTRA TUBERCULOSIS (BCG)	X				



DEPARTAMENTO DE RISARALDA
Secretaría de Salud
GESTIÓN EN SALUD
GESTIÓN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS

FORMATO PORTAFOLIO DE SERVICIOS PARA IPS PÚBLICAS Y PRIVADAS
DE BAJA, MEDIANA Y ALTA COMPLEJIDAD

Version: 2

Fecha: 11- 2014

**E Hospital San Vicente de Paúl de Mistrató
de 2015 - Portafolio 2015**

CUPS	DESCRIPCIÓN	OFERTADO		ACLARACION	TARIFA	VALOR EN PESOS
		SI	NO			
993103	VACUNACIÓN CONTRA MENINGOCOCO (AC y/o BC) +	X				
993104	VACUNACION CONTRA Haemophilus influenza tipo b +	X				
993105	ADMINISTRACION DE TOXOIDE DIFTERICO	X				
993106	VACUNACION CONTRA NEUMOCOCO §	X				
993107	ADMINISTRACION DE TOXOIDE DE TETANOS	X				
993120	VACUNACION COMBINADA CONTRA TETANOS Y DIFTERIA (Td) +	X				
993122	VACUNACION COMBINADA CONTRA DIFTERIA ,TETANOS Y TOS FERINA (DPT)	X				
993501	VACUNACION CONTRA POLIOMELITIS (VOP O IVP)	X				
993502	VACUNACION CONTRA Hepatitis A	X				
993503	VACUNACION CONTRA Hepatitis B	X				
993504	VACUNACION CONTRA FIEBRE AMARILLA	X				
993505	VACUNACION CONTRA RABIA	X				
993506	VACUNACION CONTRA SARAMPION	X				
993507	VACUNACION CONTRA PAROTIDITIS	X				
993508	VACUNACION CONTRA RUBEOLA	X				
993509	VACUNACION CONTRA VARICELA +	X				
993510	VACUNACION CONTRA INFLUENZA +	X				
993522	VACUNACION COMBINADA CONTRA SARAMPION, PAROTIDITIS Y RUBEOLA (SRP) +	X				
994100	ADMINISTRACION DE ANTITOXINA TETANICA SOD +	X				
994300	ADMINISTRACION DE ANTITOXINA DIFTERICA SOD +	X				
995199	OTRAS VACUNACIONES DEL PROGRAMA AMPLIADO DE INMUNIZACIONES NCOC	X				
995199	OTRAS VACUNACIONES DEL PROGRAMA AMPLIADO DE INMUNIZACIONES NCOC	X				
996100	CARDIOVERSIÓN ELÉCTRICA A TORAX CERRADO SOD	X				
996101	CARDIOVERSIÓN ELÉCTRICA A TORAX CERRADO ELECTIVA	X				
996300	MASAJE CARDIACO A TORAX CERRADO SOD	X				
996901	OTRA CONVERSION DE RITMO CARDIACO O RESUCITACION CARDIOPULMONAR 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				
997300	DETARTRAJE SUPRAGINGIVAL SOD +	X				
997310	CONTROL DE PLACA DENTAL NCOC	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				
S20000	SALA DE OBSERVACION (URGENCIAS) DE COMPLEJIDAD BAJA SOD +	X				
S31301	TRASLADO TERRESTRE BÁSICO DE PACIENTES, PRIMARIO	X				
S42100	SERVICIO DE ATENCIÓN FARMACEÚTICA DE COMPLEJIDAD BAJA SOD §	X				

Revisado por :

Claudia Patricia Vélez Bermúdez

Profesional Universitaria

Dirección Operativa de Prestación de Servicios de Salud