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 | **Vigencia: 11- 2014**

NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN : ESE HOSPITAL SAN RAFAEL PUEBLO RICO

FECHA : DICIEMBRE 2014 - PORTAFOLIO 2015

CUPS	DESCRIPCIÓN	OFERTADO		ACLARACION	TARIFA	VALOR EN PESOS
		SI	NO			
010100	PUNCIÓN CISTERNAL SOD §		X			
010101	PUNCIÓN CISTERNAL, VÍA LATERAL		X			
010102	PUNCIÓN CISTERNAL, VÍA MEDIAL		X			
010200	PUNCIÓN [ASPIRACION DE LIQUIDO] VENTRICULAR SOD §		X			
010201	PUNCIÓN [ASPIRACION DE LIQUIDO] VENTRICULAR A TRAVES DE CATETER PREVIAMENTE IMPLANTADO		X			
010202	PUNCIÓN [ASPIRACION DE LIQUIDO] VENTRICULAR POR TREPANACION (SIN CATETER)		X			
010203	PUNCIÓN [ASPIRACION DE LIQUIDO] VENTRICULAR A TRAVES DE UN RESERVORIO		X			
010204	PUNCIÓN [ASPIRACION DE LIQUIDO] VENTRICULAR, VÍA TRANSFONTANELAR §		X			
010900	OTRA PUNCIÓN CRANEAL SOD §		X			
010901	PUNCIÓN SUBDURAL		X			
011100	BIOPSIA DE CRANEO SOD §		X			
011101	BIOPSIA OSEA EN CRANEO POR CRANEOTOMIA +		X			
011102	BIOPSIA OSEA EN CRANEO POR CRANIECTOMIA §		X			
011200	BIOPSIA DE MENINGE CEREBRAL SOD §		X			
011201	BIOPSIA DE MENINGE, POR CRANEOTOMIA		X			
011300	BIOPSIA DE CEREBRO SOD §		X			
011301	BIOPSIA CERRADA [PERCUTANEA] [AGUJA] DE CEREBRO +		X			
011302	BIOPSIA ABIERTA (CRANEOTOMIA) DE CEREBRO		X			
011303	BIOPSIA DE CEREBRO POR TREPANACION		X			
011304	BIOPSIA ESTEREOTAXICA DE CEREBRO		X			
012100	INCISIÓN Y DRENAJE DE SENO FRONTAL SOD §		X			
012101	CRANEALIZACION DE SENO FRONTAL		X			
012200	EXTRACCIÓN DE NEUROESTIMULADOR INTRACRANEAL SOD +		X			
012300	REAPERTURA DE CRANEOTOMIA SOD		X			
012400	CRANEOTOMIA (DESCOMPRESIVA/EXPLORATORIA) SOD §		X			
012401	DRENAJE DE ESPACIO EPIDURAL SUPRATENTORIAL, POR CRANEOTOMIA		X			
012402	DRENAJE DE ESPACIO EPIDURAL FOSA POSTERIOR, POR CRANEOTOMIA		X			
012410	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO INTRACRANEAL, POR CRANEOTOMIA		X			
012500	CRANIECTOMIA SOD §		X			
012501	SECUESTRECTOMIA DE CRANEO, POR CRANIECTOMIA		X			
012502	DRENAJE DE COLECCIÓN EPIDURAL SUPRATENTORIAL, POR CRANIECTOMIA +		X			
012503	DRENAJE DE COLECCIÓN EPIDURAL FOSA POSTERIOR, POR CRANIECTOMIA +		X			
013100	INCISIÓN DE MENINGES CEREBRALES SOD §		X			
013101	DRENAJE DE ESPACIO SUBDURAL, POR CRANEOTOMIA		X			
013102	DRENAJE DE ESPACIO SUBDURAL, POR TREPANACION		X			
013103	DRENAJE DE ESPACIO SUBDURAL EN FOSA POSTERIOR, POR CRANIECTOMIA		X			
013104	DRENAJE DE ESPACIO SUBDURAL, POR DRENAJE EXTERNO		X			
013105	DRENAJE DE ESPACIO SUBARACNOIDEO, POR DERIVACIÓN CISTO PERITONEAL		X			
013106	DRENAJE DE ESPACIO SUBDURAL, POR DERIVACIÓN SUBDURO PERITONEAL		X			
013110	DRENAJE DE ESPACIO SUBDURAL CON REPARO DE SENOS DURALES ROTOS		X			
013200	SECCIÓN DE TEJIDO CEREBRAL (TRACTOS CEREBRALES) SOD §		X			
013201	SECCIÓN DE TEJIDO CEREBRAL (TRACTOS CEREBRALES) POR ABLACIÓN [TERMOLESION] ESTEREOTAXICA +		X			
013202	SECCIÓN DE TEJIDO CEREBRAL (TRACTOS CEREBRALES), POR CRANEOTOMIA +		X			
014100	TALAMOTOMIA SOD §		X			
014101	TALAMOTOMIA POR ESTEREOTAXIA [ESTIMULACION Y/O ABLACIÓN DE UNO DE SUS NUCLEOS]		X			
014200	PALIDOTOMIA SOD §		X			
014201	PALIDOTOMIA POR ESTEREOTAXIA		X			
015100	ESCISIÓN DE LESION CRANEAL SOD §		X			

Risaralda Gobernación con Resultados	**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	**Vigencia: 11- 2014**

NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN : ESE HOSPITAL SAN RAFAEL PUEBLO RICO

FECHA : DICIEMBRE 2014 - PORTAFOLIO 2015

CUPS	DESCRIPCIÓN	OFERTADO		ACLARACION	TARIFA	VALOR EN PESOS
		SI	NO			
015101	RESECCIÓN TUMOR OSEO, POR CRANEOTOMIA +		X			
015102	RESECCIÓN TUMOR OSEO, POR CRANIECTOMIA +		X			
015104	CORRECCIÓN DE DISPLASIA FIBROSA DEL CRANEO POR CRANIECTOMIA +		X			
015200	RESECCIÓN DE TUMORES DE LA BASE DEL CRANEO, FOSA ANTERIOR SOD §		X			
015201	RESECCIÓN DE TUMOR DE LA BASE DEL CRANEO, FOSA ANTERIOR, VÍA CRANEOFACIAL ANTERIOR +		X			
015202	RESECCIÓN DE TUMOR DE LA BASE DEL CRANEO, FOSA ANTERIOR, VÍA CRANEOFACIAL ANTEROLATERAL +		X			
015203	RESECCIÓN DE TUMOR DE LA BASE DEL CRANEO, FOSA ANTERIOR, VÍA ANTEROLATERAL Y RINOTOMIA LATERAL +		X			
015204	RESECCIÓN DE TUMOR DE LA BASE DEL CRANEO, FOSA ANTERIOR, VÍA TRANSZIGOMATICA Y TRANSPALATAL +		X			
015300	RESECCIÓN DE TUMORES DE LA BASE DEL CRANEO, FOSA MEDIA SOD §		X			
015301	RESECCIÓN DE TUMOR DE LA BASE DEL CRANEO, FOSA MEDIA, POR CRANEOTOMIA FRONTAL Y OSTEOTOMIA FRONTO ETMOIDAL +		X			
015302	RESECCIÓN DE TUMOR DE LA BASE DEL CRANEO, FOSA MEDIA, POR ABORDAJE TRANSMAXILAR +		X			
015303	RESECCIÓN DE TUMOR DE LA BASE DEL CRANEO, FOSA MEDIA, POR CRANEOTOMIA GUIADA POR ESTEREOTAXIA +		X			
015304	RESECCIÓN DE TUMOR DE LA BASE DEL CRANEO, FOSA MEDIA, VÍA SUBTEMPORAL Y OSTEOTOMIA ZIGOMATICA +		X			
015305	RESECCIÓN DE TUMOR DE LA BASE DEL CRANEO, FOSA MEDIA, VÍA SUBFRONTAL EXTENDIDA +		X			
015306	RESECCIÓN DE TUMOR DE LA BASE DEL CRANEO, FOSA MEDIA, VÍA SUBTEMPORAL +		X			
015307	RESECCIÓN DE TUMOR DE LA BASE DEL CRANEO, FOSA MEDIA, VÍA PREAURICULAR INFRATENTORIAL Y CERVICOTOMIA +		X			
015308	RESECCIÓN DE TUMOR DE LA BASE DEL CRANEO, FOSA MEDIA, VÍA SUBFRONTAL+		X			
015309	RESECCIÓN DE TUMOR DE LA BASE DEL CRANEO, FOSA MEDIA , POR ORBITOTOMIA LATERAL +		X			
015310	RESECCIÓN DE TUMOR DE LA BASE DEL CRANEO, FOSA MEDIA, VÍA TRANSESFENOIDAL +		X			
015311	RESECCIÓN DE TUMOR DE LA BASE DEL CRANEO, FOSA MEDIA, VÍA TRANSESFENOIDAL ENDOSCÓPICA +		X			
015400	RESECCIÓN DE TUMORES DE LA BASE DEL CRANEO, FOSA POSTERIOR SOD §		X			
015401	RESECCIÓN DE TUMOR DE LA BASE DEL CRANEO, FOSA POSTERIOR, VÍA EXTREMO LATERAL +		X			
015402	RESECCIÓN DE TUMOR DE LA BASE DEL CRANEO, FOSA POSTERIOR, VÍA FRONTO ORBITO ETMOIDAL +		X			
015403	RESECCIÓN DE TUMOR DE LA BASE DEL CRANEO, FOSA POSTERIOR, VÍA SUBTEMPORAL PREAURICULAR INFRATEMPORALY CERVICOTOMIA TRANSMANDIBULAR+		X			
015404	RESECCIÓN DE TUMOR DE LA BASE DEL CRANEO, FOSA POSTERIOR, VIA TRANSORAL+		X			
015405	RESECCIÓN DE TUMOR DE LA BASE DEL CRANEO, FOSA POSTERIOR , VÍA MAXILOTOMIA EXTENDIDA +		X			
015406	RESECCIÓN DE TUMOR DE LA BASE DEL CRANEO, FOSA POSTERIOR, VÍA TRANSLABERINTICA +		X			
015407	RESECCIÓN DE TUMOR DE LA BASE DEL CRANEO, FOSA POSTERIOR, VÍA TRANSCOCLEAR +		X			
015408	RESECCIÓN DE TUMOR DE LA BASE DEL CRANEO, FOSA POSTERIOR, VIA FOSA MEDIA+		X			
015409	RESECCIÓN DE TUMOR DE LA BASE DEL CRANEO, FOSA POSTERIOR, VÍA SUBOCCIPITAL RETROMASTOIDEA +		X			
015500	RESECCIÓN DE TEJIDO CRANEAL SOD §		X			
015501	TOMA DE INJERTO OSEO DE CRANEO		X			
016100	RESECCIÓN DE TUMORES EN MENINGES CEREBRALES SOD §		X			
016101	RESECCIÓN TUMOR DE MENINGE CEREBRAL, POR CRANEOTOMIA +		X			

Risaralda Gobernación con Resultados	**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	**Vigencia: 11- 2014**

NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN : ESE HOSPITAL SAN RAFAEL PUEBLO RICO

FECHA : DICIEMBRE 2014 - PORTAFOLIO 2015

CUPS	DESCRIPCIÓN	OFERTADO		ACLARACION	TARIFA	VALOR EN PESOS
		SI	NO			
016102	RESECCIÓN TUMOR DE MENINGE CEREBRAL, POR CRANIECTOMIA CON DUROPLASTIA Y CRANEOPLASTIA +		X			
016200	RESECCIÓN TUMORES DE LA HOZ SOD §		X			
016201	RESECCIÓN TUMOR DE LA HOZ, POR CRANEOTOMIA Y PLASTIA		X			
016300	RESECCIÓN TUMORES DEL TENTORIO SOD §		X			
016301	RESECCIÓN TUMOR DEL TENTORIO, POR CRANEOTOMIA +		X			
016400	RESECCIÓN DE OTRA LESION DE MENINGE CEREBRAL SOD §		X			
016401	DRENAJE DE QUISTE ARACNOIDEO GUIADO POR ESTEREOTAXIA		X			
017000	DRENAJE DE COLECCIONES INTRACEREBRALES SOD §		X			
017001	DRENAJE DE COLECCIONES INTRACEREBRALES, POR CRANEOTOMIA		X			
017002	DRENAJE DE COLECCIONES INTRACEREBRALES, GUIADO POR ESTEREOTAXIA		X			
017003	DRENAJE DE COLECCIONES INTRACEREBRALES, POR PUNCIÓN DIRIGIDA		X			
017004	DRENAJE DE COLECCIONES INTRACEREBRALES DE FOSA POSTERIOR, POR CRANEOTOMIA SUBOCCIPITAL		X			
017005	DRENAJE DE COLECCIONES INTRACEREBRALES DE FOSA POSTERIOR, GUIADO POR ESTEREOTAXIA		X			
017200	RESECCIÓN DE TUMORES SUPRATENTORIALES HEMISFERICOS SOD §		X			
017201	RESECCIÓN DE TUMOR SUPRATENTORIAL HEMISFERICO, POR CRANEOTOMIA +		X			
017202	RESECCIÓN DE TUMOR SUPRATENTORIAL HEMISFERICO, POR CRANEOTOMIA OSTEOPLASTICA +		X			
017203	RESECCIÓN DE TUMOR SUPRATENTORIAL HEMISFERICO, POR CRANEOTOMIA GUIADA POR ESTEREOTAXIA +		X			
017204	RESECCIÓN DE TUMOR SUPRATENTORIAL HEMISFERICO,CON ESTIMULACION CORTICAL +		X			
017205	RESECCIÓN VOLUMETRICA DE TUMOR SUPRATENTORIAL HEMISFERICO CON ESTEREOTAXIA +		X			
017209	DRENAJE DE QUISTE TUMORAL SUPRATENTORIAL		X			
017300	RESECCIÓN TUMORES INFRATENTORIALES HEMISFERICOS SOD §		X			
017301	RESECCIÓN TUMOR INTRACEREBELOSO, POR CRANEOTOMIA SUBOCCIPITAL +		X			
017303	DRENAJE DE QUISTE TUMORAL INFRATENTORIAL		X			
017400	RESECCIÓN DE TUMORES DE LINEA MEDIA SUPRATENTORIALES SOD §		X			
017401	RESECCIÓN DE TUMOR DE LINEA MEDIA SUPRATENTORIAL, POR CRANEOTOMIA +		X			
017500	RESECCIÓN DE TUMORES DE LINEA MEDIA INFRATENTORIALES SOD §		X			
017501	RESECCIÓN DE TUMOR DE LINEA MEDIA INFRATENTORIAL, EXTRA AXIAL, POR CRANEOTOMIA SUBOCCIPITAL +		X			
017502	RESECCIÓN DE TUMOR DE LINEA MEDIA INFRATENTORIAL, EXTRA AXIAL, POR CRANEOTOMIA GUIADA POR ESTEREOTAXIA +		X			
017504	RESECCIÓN DE LESIONES EXOFITICAS SOLIDAS EN TRONCO CEREBRAL (EXTRA AXIALES), POR CRANEOTOMIA SUBOCCIPITAL +		X			
017505	RESECCIÓN DE LESIONES EXOFITICAS SOLIDAS EN TRONCO CEREBRAL (EXTRA AXIALES), POR CRANEOTOMIA DE FOSA MEDIA +		X			
017508	RESECCIÓN DE LESIONES SOLIDAS O QUISTICAS INTRAAXIALES (TRONCO CEREBRAL), POR CRANEOTOMIA SUBOCCIPITAL +		X			
017509	RESECCIÓN DE LESIONES SOLIDAS O QUISTICAS INTRAAXIALES (TRONCO CEREBRAL), POR CRANEOTOMIA SUBTEMPORAL +		X			
017600	RESECCIÓN DE LESIONES VENTRICULARES SUPRATENTORIALES SOD §		X			
017601	RESECCIÓN DE LESIONES VENTRICULARES SUPRATENTORIALES, POR CRANEOTOMIA		X			

Risaralda Gobernación con Resultados	**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	**Vigencia: 11- 2014**

NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN : ESE HOSPITAL SAN RAFAEL PUEBLO RICO

FECHA : DICIEMBRE 2014 - PORTAFOLIO 2015

CUPS	DESCRIPCIÓN	OFERTADO		ACLARACION	TARIFA	VALOR EN PESOS
		SI	NO			
017603	RESECCIÓN DE LESIONES VENTRICULARES SUPRATENTORIALES, POR ENDOSCOPIA		X			
017700	RESECCIÓN DE LESIONES VENTRICULARES INFRATENTORIALES SOD §		X			
017701	RESECCIÓN DE LESIONES VENTRICULARES INFRATENTORIALES, POR CRANEOTOMIA SUBOCCIPITAL		X			
017702	RESECCIÓN DE LESIONES VENTRICULARES INFRATENTORIALES, POR ENDOSCOPIA		X			
017800	RESECCIÓN DE LESIONES INTRAVENTICULARES DE LINEA MEDIA SOD §		X			
017801	RESECCIÓN DE LESIONES INTRAVENTICULARES DE LINEA MEDIA, POR CRANEOTOMIA		X			
017803	RESECCIÓN DE LESIONES INTRAVENTICULARES DE LINEA MEDIA, POR ENDOSCOPIA		X			
017805	DRENAJE DE QUISTE TUMORAL DE LINEA MEDIA INTRAVENTICULAR		X			
018100	HEMISFERECTOMIA CEREBRAL SOD §		X			
018101	HEMISFERECTOMIA CEREBRAL POR CRANEOTOMIA		X			
018200	HEMISFERECTOMIA CEREBELOSA SOD §		X			
018201	HEMISFERECTOMIA CEREBELOSA POR CRANEOTOMIA SUBOCCIPITAL		X			
019100	LOBECTOMIA POR CRANEOTOMIA SOD +		X			
019200	LOBECTOMIA POR CRANIECTOMIA SOD +		X			
020100	APERTURA DE SUTURA CRANEAL SOD §		X			
020101	CORRECCIÓN DE CRANEO SINOSTOSIS, POR CRANIECTOMIA SIN AVANCES		X			
020102	CORRECCIÓN DE CRANEO SINOSTOSIS, POR CRANIECTOMIA CON AVANCE FRONTAL		X			
020103	CORRECCIÓN DE CRANEO ESTENOSIS MULTIPLE CON BRAQUICEFALIA, POR CRANIECTOMIA MULTIPLE		X			
020104	CORRECCIÓN DE CRANEO ESTENOSIS MULTIPLE CON BRAQUICEFALIA, CON AVANCE FRONTAL		X			
020105	CORRECCIÓN DE CRANEO ESTENOSIS CON ALTERACIÓN CRANEO FACIAL COMPLEJA, POR CRANEOTOMIA		X			
020106	CORRECCIÓN DE CRANEO ESTENOSIS CON ALTERACIÓN CRANEO FACIAL COMPLEJA,CON AVANCE FRONTO-ORBITARIO		X			
020107	CORRECCIÓN DE CRANEO ESTENOSIS CON ALTERACIÓN CRANEO FACIAL COMPLEJA, CON AVANCE FRONTO NASAL (LEFORT III)		X			
020108	CORRECCIÓN DE CRANEO ESTENOSIS CON ALTERACIÓN CRANEO FACIAL COMPLEJA, CON AVANCE FRONTO MAXILAR (LEFORT II)		X			
020200	ELEVACION DE FRAGMENTOS DE FRACTURA DE CRANEO (ESQUIRLECTOMIA) SOD §		X			
020201	ESQUIRLECTOMIA CRANEAL A TRAVES DE TREPANACION		X			
020202	DESBRIDAMIENTO DE FRACTURA COMPUESTA (CONMINUTA) DE CRANEO		X			
020203	REDUCCIÓN DE FRACTURA CRANEAL (HUNDIMIENTO SIN COMPROMISO DE DURA) CON ESQUIRLECTOMIA Y CRANEOPLASTIA		X			
020204	REDUCCIÓN DE FRACTURA COMPUESTA (CONMINUTA) DE CRANEO, CON PLASTIA DURAL Y LIMPIEZA HEMOSTASIA CEREBRAL (DESBRIDAMIENTO) EN UN SOLO TIEMPO		X			
020400	INJERTO OSEO EN CRANEO SOD §		X			
020401	CORRECCIÓN DE DEFECTO OSEO PRE-EXISTENTE POR CRANEOPLASTIA, CON INJERTO AUTOLOGO O HETEROLOGO +		X			
020500	INSERCIÓN O SUSTITUCION DE PLACA O MALLA CRANEAL (METALICA, ACRILICA) SOD +		X			
020600	OSTEOPLASTIA CRANEAL SOD §		X			
020601	CORRECCIÓN DISPLASIA FIBROSA POR CRANEOPLASTIA +		X			
020700	EXTRACCIÓN DE PLACA CRANEAL SOD +		X			
021100	SUTURA SIMPLE DE DURAMADRE CEREBRAL SOD §		X			
021101	CORRECCIÓN DE DESGARRO DURAL POST TRAUMATICO EN BOVEDA CRANEANA, POR CRANEOTOMIA		X			
021102	CORRECCIÓN DE DESGARRO DURAL POST TRAUMATICO EN BOVEDA CRANEANA, CON PLASTIA DURAL		X			

Risaralda Gobernación con Resultados	**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	**Vigencia: 11- 2014**

NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN : ESE HOSPITAL SAN RAFAEL PUEBLO RICO

FECHA : DICIEMBRE 2014 - PORTAFOLIO 2015

CUPS	DESCRIPCIÓN	OFERTADO		ACLARACION	TARIFA	VALOR EN PESOS
		SI	NO			
021103	CORRECCIÓN DE DESGARRO DURAL EN BASE DE CRANEO, POR CRANEOTOMIA		X			
021104	CORRECCIÓN DE DESGARRO DURAL EN BASE DE CRANEO, CON PLASTIA AUTOLOGA O HETEROLOGA, POR CRANEOTOMIA +		X			
021200	REPARACIÓN DE MENINGES CEREBRALES SOD §		X			
021201	CORRECCIÓN FÍSTULA LCR EN BOVEDA CRANEANA, POR CRANEOTOMIA Y CRANEOPLASTIA		X			
021202	CORRECCIÓN FÍSTULA LCR EN BOVEDA CRANEANA, POR DUROPLASTIA		X			
021203	CORRECCIÓN FÍSTULA LCR EN BASE DE CRANEO ANTERIOR, VÍA SUBFRONTAL		X			
021204	CORRECCIÓN FÍSTULA LCR EN BASE DE CRANEO ANTERIOR, VÍA TRANSESFENOIDAL		X			
021205	CORRECCIÓN FÍSTULA LCR EN BASE DE CRANEO ANTERIOR, VÍA ENDOSCÓPICA TRANSNASAL		X			
021206	CORRECCIÓN FÍSTULA LCR EN BASE DE CRANEO MEDIO, POR CRANIECTOMIA		X			
021207	CORRECCIÓN FÍSTULA LCR EN BASE DE CRANEO MEDIO, VÍA TRANSESFENOIDAL		X			
021208	CORRECCIÓN FÍSTULA LCR EN BASE DE CRANEO POSTERIOR, VÍA SUBOCCIPITAL		X			
021209	CORRECCIÓN DE MENINGOCELE, POR CRANIECTOMIA		X			
021210	CORRECCIÓN DE MENINGOCELE, CON CRANEOPLASTIA		X			
021211	CORRECCIÓN DE MENINGOCELE DE FOSA ANTERIOR, POR CRANIECTOMIA Y PLASTIA DE MENINGE		X			
021212	CORRECCIÓN DE MENINGOCELE DE FOSA ANTERIOR, CON AVANCE FRONTO ORBITARIO Y PLASTIA DE MENINGE		X			
021213	CORRECCIÓN DE MENINGOCELE DE FOSA ANTERIOR, VIA TRANSNASAL ENDOSCÓPICA		X			
021214	CORRECCIÓN DE MENINGOENCEFALOCELE POR CRANIECTOMIA CON PLASTIA DE MENINGE Y CRANEOPLASTIA		X			
022100	VENTRICULOSTOMIA INTERNA SOD §		X			
022101	DERIVACIÓN DE VENTRICULO A CISTERNA MAGNA		X			
022102	CRANEOSTOMIA CON FENESTRACION ENDOSCÓPICA +		X			
022103	CRANEOSTOMIA CON FENESTRACION ESTEREOTAXICA +		X			
022200	VENTRICULOSTOMIA EXTERNA SOD §		X			
022201	COLOCACION DE CATETER VENTRICULAR AL EXTERIOR		X			
022202	DERIVACIÓN VENTRICULAR A ESPACIO SUBARACNOIDEO CERVICAL [TORKILSEN]		X			
022300	COLOCACION DE CATETER VENTRICULO PERITONEAL, SIN VALVULA SOD +		X			
023200	DERIVACIÓN VENTRICULAR A APARATO CIRCULATORIO SOD §		X			
023201	DERIVACIÓN VENTRICULOATRIAL		X			
023400	DERIVACIÓN VENTRICULAR A CAVIDAD Y ORGANOS ABDOMINALES SOD §		X			
023401	VENTRICULOPERITONEOSTOMIA		X			
023402	DERIVACIÓN CISTO PERITONEAL [QUISTE VENTRICULAR A PERITONEO]		X			
023500	DERIVACIÓN VENTRICULAR AL APARATO URINARIO SOD +		X			
024100	IRRIGACION DE DERIVACIÓN VENTRICULAR SOD		X			
024200	SUSTITUCION O REEMPLAZO DE DERIVACIÓN VENTRICULAR SOD §		X			
024201	REEMPLAZO PARCIAL DE DERIVACIÓN		X			
024202	REEMPLAZO TOTAL DE DERIVACIÓN		X			
024300	RETIRO DE DERIVACIÓN SOD +		X			
025000	IMPLANTE DE CATETER (INTRAVENTRICULAR, INTRACISTICO) CON RESERVORIO SUBCUTANEO SOD +		X			
028100	LISIS DE ADHERENCIAS CORTICALES SOD +		X			
028200	IMPLANTACION DE DISPOSITIVO DE MONITORIA PARA PRESION INTRACRANEANA SOD §		X			
028201	IMPLANTACION DE CATETER INTRACEREBRAL		X			
028202	IMPLANTACION DE DISPOSITIVO EXTRADURAL		X			

Risaralda Gobernación con Resultados	**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	**Vigencia: 11- 2014**

NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN : ESE HOSPITAL SAN RAFAEL PUEBLO RICO

FECHA : DICIEMBRE 2014 - PORTAFOLIO 2015

CUPS	DESCRIPCIÓN	OFERTADO		ACLARACION	TARIFA	VALOR EN PESOS
		SI	NO			
028203	IMPLANTACION DE DISPOSITIVO INTRACEREBRAL (ELECTRODOS, TRASDUCTORES DE PIC)		X			
028300	IMPLANTACION DE NEUROESTIMULADOR INTRACRANEAL SOD §		X			
028301	IMPLANTACION DE NEUROESTIMULADOR POR CRANEOTOMIA GUIADA POR ESTEREOTAXIA		X			
028302	COLOCACION EPIDURAL DEL ELECTRODO DE NEUROESTIMULACION INTRACRANEAL		X			
028303	IMPLANTACION PARENQUIMATOSA DEL ELECTRODO DE NEUROESTIMULACION INTRACRANEAL		X			
028304	IMPLANTACION DE RECEPTOR ELECTROENCEFALOGRAFICO POR TREPANACION		X			
028305	INSERCIÓN DE REJILLA SUBDURAL		X			
028400	COLOCACION DE TRACTOR CEFALICO [HALO CHALECO] SOD+		X			
028500	EXTRACCIÓN DE TRACTOR CEFALICO [HALO CHALECO] SOD+		X			
028600	INJERTO INTRACEREBRAL SOD §		X			
028601	INJERTO INTRACEREBRAL DE TEJIDO SUPRARRENAL		X			
030100	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO DEL CANAL RAQUIDEO SOD §		X			
030101	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO DEL CANAL RAQUIDEO POR LAMINECTOMIA		X			
030102	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO DEL CANAL RAQUIDEO POR HEMILAMINECTOMIA		X			
030103	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO DEL CANAL RAQUIDEO POR LAMINOTOMIA		X			
030200	EXPLORACION Y DESCOMPRESION DEL CANAL RAQUIDEO Y RAICES ESPINALES SOD §		X			
030201	EXPLORACION Y DESCOMPRESION DEL CANAL RAQUIDEO Y RAICES ESPINALES POR LAMINECTOMIA		X			
030202	EXPLORACION Y DESCOMPRESION DEL CANAL RAQUIDEO Y RAICES ESPINALES POR HEMILAMINECTOMIA		X			
030203	EXPLORACION Y DESCOMPRESION DEL CANAL RAQUIDEO Y RAICES ESPINALES POR LAMINOTOMIA		X			
030207	EXPLORACION Y DESCOMPRESION DEL CANAL RAQUIDEO (EXCEPTO SEGMENTO CERVICAL) Y RAICES ESPINALES, POR FORAMINOTOMIA POSTERIOR		X			
030300	EXPLORACION Y DESCOMPRESION DE RAIZ DE NERVIO ESPINAL SOLO SOD +		X			
030400	DRENAJE DE COLECCIÓN ESPINAL EPIDURAL SOD §		X			
030401	DRENAJE DE COLECCIÓN EPIDURAL POR LAMINOTOMIA +		X			
030402	DRENAJE DE COLECCIÓN EPIDURAL POR LAMINECTOMIA		X			
031100	RIZOTOMIA DE RAIZ NERVIO ESPINAL SOD +		X			
032100	CORDOTOMIA PERCUTANEA SOD		X			
032200	CORDOTOMIA ABIERTA SOD		X			
032300	TRACTOTOMIA (UNO O DOS PAQUETES) DE MEDULA ESPINAL SOD §		X			
032301	LESION DE TRACTOS DE ENTRADA DE RAICES POSTERIORES (DREZ), POR RADIOFRECUENCIA		X			
032302	LESION DE TRACTOS DE ENTRADA DE RAICES POSTERIORES (DREZ) CON LASER		X			
032400	MIELOTOMIA ABIERTA SOD +		X			
032401	MIELOTOMIA ABIERTA CON LASER		X			
033100	PUNCIÓN LUMBAR SOD +		X			
033200	BIOPSIA DE MEDULA ESPINAL O MENINGES ESPINALES SOD+		X			
033201	BIOPSIA DE TUMOR INTRADURALES (INTRAMEDULARES Y EXTRAMEDULARES) CERVICALES, DORSALES, LUMBOSACROS O COCCIGEOS +		X			
033202	BIOPSIA ABIERTA DE TUMOR DEL FORAMEN MAGNO, VIA LATERAL +		X			
034100	RESECCIÓN DE TUMORES DEL FORAMEN MAGNO SOD §		X			
034101	RESECCIÓN DE TUMOR DEL FORAMEN MAGNO, POR CRANEOTOMIA DE FOSA POSTERIOR Y ESCISIÓN DE ARCO POSTERIOR DE ATLAS +		X			
034102	RESECCIÓN DE TUMOR DEL FORAMEN MAGNO,, VÍA TRANSCONDILEA +		X			

Risaralda Gobernación con Resultados	**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	**Vigencia: 11- 2014**

NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN : ESE HOSPITAL SAN RAFAEL PUEBLO RICO

FECHA : DICIEMBRE 2014 - PORTAFOLIO 2015

CUPS	DESCRIPCIÓN	OFERTADO		ACLARACION	TARIFA	VALOR EN PESOS
		SI	NO			
034103	RESECCIÓN DE TUMOR DEL FORAMEN MAGNO,, VÍA TRANSORAL +		X			
034200	RESECCIÓN DE TUMORES EXTRADURALES (EPIDURALES) SOD §		X			
034201	RESECCIÓN DE TUMOR EXTRADURAL (EPIDURAL) VIA POSTERIOR, CON LAMINECTOMIA BILATERAL +		X			
034202	RESECCIÓN DE TUMOR EXTRADURAL (EPIDURAL) VIA POSTERIOR, CON LAMINOPLASTIA +		X			
034203	RESECCIÓN DE TUMOR EXTRADURAL (EPIDURAL) VIA POSTERIOR, CON SACRECTOMIA TOTAL O PARCIAL +		X			
034204	RESECCIÓN DE TUMOR EXTRADURAL (EPIDURAL) VIA ANTERIOR, CON CORPECTOMIA Y ARTRODESIS +		X			
034205	RESECCIÓN DE TUMOR EXTRADURAL (EPIDURAL) VIA ANTERIOR, CON CORPECTOMIA, ARTRODESIS E INSTRUMENTACION +		X			
034206	RESECCIÓN DE TUMOR EXTRADURAL (EPIDURAL) CON INSTRUMENTACION VIA ANTERIOR Y POSTERIOR +		X			
034300	RESECCIÓN DE TUMORES INTRADURALES EXTRAMEDULARES SOD §		X			
034301	RESECCIÓN DE TUMOR INTRADURAL EXTRAMEDULAR, VIA POSTERIOR, POR LAMINECTOMIA BILATERAL +		X			
034302	RESECCIÓN DE TUMOR INTRADURAL EXTRAMEDULAR, VIA POSTERIOR, CON LAMINOPLASTIA Y/O DUROPLASTIA +		X			
034303	RESECCIÓN DE TUMOR INTRADURAL EXTRAMEDULAR, VIA POSTERIOR, POR LAMINECTOMIA Y FORAMINECTOMIA +		X			
034304	RESECCIÓN DE TUMOR INTRADURAL EXTRAMEDULAR, VIA POSTERIOR O POSTERO LATERAL +		X			
034305	RESECCIÓN DE TUMOR INTRADURAL EXTRAMEDULAR, VIA ANTERIOR +		X			
034400	RESECCIÓN DE TUMORES INTRADURALES INTRAMEDULARES SOD §		X			
034401	RESECCIÓN DE TUMOR INTRADURAL INTRAMEDULAR, VÍA ANTERIOR +		X			
034402	RESECCIÓN DE TUMOR INTRADURAL INTRAMEDULAR, VÍA POSTERIOR +		X			
035100	CORRECCIÓN DE MALFORMACIONES DE MEDULA ESPINAL SOD §		X			
035101	CORRECCIÓN DE MALFORMACIÓN DE MEDULA ESPINAL, CON INSTRUMENTACION VIA POSTERIOR +		X			
035102	CORRECCIÓN DE MALFORMACIÓN DE MEDULA ESPINAL, CON MIELOTOMIA POSTERIOR +		X			
035103	CORRECCIÓN DE MALFORMACIÓN DE MEDULA ESPINAL, CON DESCOMPRESION VIA ANTERIOR +		X			
035104	CORRECCIÓN DE MALFORMACIÓN DE MEDULA ESPINAL, CON FUSIÓN OSEA E INJERTO AUTOLOGO O HETEROLOGO +		X			
035105	CORRECCIÓN DE MALFORMACIÓN DE MEDULA ESPINAL, CON RESECCIÓN DE TABIQUE OSEO +		X			
035106	CORRECCIÓN DE MALFORMACIÓN DE MEDULA ESPINAL, CON SECCIÓN DE FILUM TERMINALIS +		X			
035107	CORRECCIÓN DE MALFORMACIÓN DE MEDULA ESPINAL, CON RESECCIÓN DE CELE , DUROPLASTIA Y PLASTIA DE PIEL +		X			
035108	CIERRE O LIGADURA DE COMUNICACION PERSISTENTE ENTRE PIEL Y MEDULA ESPINAL [SENO DERMICO]		X			
035200	CORRECCIÓN DE ANOMALIAS DE MEDULA ESPINAL EN UNION CRANEOCERVICAL SOD §		X			
035201	CORRECCIÓN DE ANOMALIA DE MEDULA ESPINAL EN UNION CRANEOCERVICAL POR CRANIECTOMIA SUBOCCIPITAL CON DUROPLASTIA +		X			
035202	CORRECCIÓN DE ANOMALIA DE MEDULA ESPINAL EN UNION CRANEOCERVICAL POR CRANIECTOMIA SUBOCCIPITAL CON LAMINECTOMIA C1-C2 Y DUROPLASTIA +		X			
035400	REPARACIÓN DE MENINGE ESPINAL SOD §		X			
035401	PLASTIA O INJERTO DE MENINGE ESPINAL		X			
035402	ESQUIRLECTOMIA CON PLASTIA O INJERTO DE MENINGE ESPINAL		X			

Risaralda Gobernación con Resultados	**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	**Vigencia: 11- 2014**

NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN : ESE HOSPITAL SAN RAFAEL PUEBLO RICO

FECHA : DICIEMBRE 2014 - PORTAFOLIO 2015

CUPS	DESCRIPCIÓN	OFERTADO		ACLARACION	TARIFA	VALOR EN PESOS
		SI	NO			
035500	REPARACIÓN DE FÍSTULA ESPINAL DE LIQUIDO CEFALORRAQUIDEO SOD +		X			
036100	LISIS O RESECCIÓN DE ADHERENCIAS EXTRADURALES EN MEDULA ESPINAL Y RAICES DE NERVIOS ESPINALES SOD +		X			
037100	DERIVACIÓN SIRINGO PERITONEAL ESPINAL SOD		X			
037200	DERIVACIÓN SIRINGO SUBDURAL ESPINAL SOD		X			
037300	DERIVACIÓN LUMBO PERITONEAL SOD		X			
037400	DERIVACIÓN LUMBAR EXTERNA SOD		X			
037500	DERIVACIÓN SIRINGO PLEURAL ESPINAL SOD		X			
038100	INYECCIONES NEUROLITICAS SUBARACNOIDEAS SOD +		X			
038200	NEUROLISIS DE RAICES ESPINALES SOD +		X			
039000	INSERCIÓN DE CATETER EN CANAL ESPINAL PARA INFUSIÓN DE SUSTANCIA TERAPEUTICA O PALEATIVA SOD		X			
039001	INSERCIÓN DE CATETER EPIDURAL EN CANAL ESPINAL PARA INFUSIÓN DE SUSTANCIA TERAPEUTICA O PALIATIVA		X			
039002	INSERCIÓN DE CATETER EPIDURAL EN CANAL ESPINAL CON PUERTA DE ENTRADA IMPLANTABLE PARA INFUSIÓN DE SUSTANCIA TERAPEUTICA O PALIATIVA		X			
039003	INSERCIÓN DE CATETER SUBARACNOIDEO EN CANAL ESPINAL PARA INFUSIÓN DE SUSTANCIA TERAPEUTICA O PALIATIVA		X			
039004	INSERCIÓN DE CATETER SUBARACNOIDEO EN CANAL ESPINAL CON PUERTA DE ENTRADA IMPLANTABLE PARA INFUSIÓN DE SUSTANCIA TERAPEUTICA O PALIATIVA		X			
039100	INYECCIÓN DE ANESTESICO EN EL CANAL ESPINAL SOD		X			
039300	IMPLANTACION DE NEUROESTIMULADOR ESPINAL SOD §		X			
039301	IMPLANTACION DE ELECTRODOS O RECEPTOR DE NEUROESTIMULACION ESPINAL, INTRADURAL, POR LAMINECTOMIA +		X			
039302	IMPLANTACION DE ELECTRODOS O RECEPTOR DE NEUROESTIMULACION ESPINAL,, VÍA PERCUTANEA +		X			
039400	RETIRO DE ELECTRODOS Y/O RECEPTOR DE NEUROESTIMULACION ESPINAL SOD §		X			
039500	PARCHE HEMATICO EPIDURAL EN CANAL ESPINAL SOD		X			
039700	REEMPLAZO, IRRIGACION O REVISIÓN DE DERIVACIÓN ESPINAL SOD §		X			
039800	RETIRO DE DERIVACIÓN ESPINAL SOD +		X			
040100	ESCISIÓN DE NEUROMA ACUSTICO SOD §		X			
040101	ESCISIÓN DE NEUROMA ACUSTICO, VÍA SUBOCCIPITAL		X			
040102	ESCISIÓN DE NEUROMA ACUSTICO, VÍA RETROSIGMOIDEA		X			
040103	ESCISIÓN DE NEUROMA ACUSTICO, VÍA TRANSLABERINTICA		X			
040104	ESCISIÓN DE NEUROMA ACUSTICO, VÍA TRANSOTICA		X			
040200	SECCIÓN DE NERVIO TRIGEMINO SOD		X			
040300	SECCIÓN DE OTRO NERVIO CRANEAL SOD §		X			
040301	SECCIÓN DE NERVIO LARINGEO RECURRENTE		X			
040500	GANGLIONECTOMIA DE GASER SOD		X			
040700	ESCISIÓN O RESECCIÓN DE NERVIOS CRANEALES O PERIFERICOS SOD §		X			
040701	RESECCIÓN DE TUMOR PRIMARIO DEL NERVIO OPTICO, POR CRANEOTOMIA SUBFRONTAL +		X			
040702	RESECCIÓN DE TUMOR PRIMARIO DEL NERVIO OPTICO, POR ORBITOTOMIA LATERAL +		X			
040704	NEURECTOMIA DEL NERVIO TRIGEMINAL, POR CRANEOTOMIA DE FOSA MEDIA		X			
040705	NEURECTOMIA DE NERVIO PERIFERICO EN CABEZA O CUELLO NCOC +		X			
040706	RESECCIÓN DE TUMOR DE NERVIO EN BRAZO		X			
040707	RESECCIÓN DE TUMOR DE NERVIO EN ANTEBRAZO		X			
040708	RESECCIÓN DE TUMOR DE NERVIO EN MANO O DEDOS		X			
040709	RESECCIÓN DE TUMOR DE NERVIO EN MUSLO		X			
040710	RESECCIÓN DE TUMOR DE NERVIO EN PIERNA		X			

Risaralda Gobernación con Resultados	**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	**Vigencia: 11- 2014**

NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN : ESE HOSPITAL SAN RAFAEL PUEBLO RICO

FECHA : DICIEMBRE 2014 - PORTAFOLIO 2015

CUPS	DESCRIPCIÓN	OFERTADO		ACLARACION	TARIFA	VALOR EN PESOS
		SI	NO			
040711	RESECCIÓN DE TUMOR DE NERVIO EN PIE		X			
040712	RESECCIÓN DE TUMOR DE NERVIO EN MUÑON [DE AMPUTACION O HERIDA] O EN PLEJO		X			
040730	TOMA DE INJERTO DE NERVIO PERIFERICO +		X			
041100	BIOPSIA [PERCUTANEA] [AGUJA] DE NERVIO O GANGLIO CRANEAL O PERIFERICO SOD§		X			
041101	BIOPSIA NERVIO PERIFERICO (SUPERFICIAL O PROFUNDO), VÍA PERCUTANEA		X			
041200	BIOPSIA ABIERTA DE NERVIO O GANGLIO PERIFERICO SOD +		X			
042100	RIZOTOMIA DE NERVIO CRANEAL SOD §		X			
042101	RIZOTOMIA DE NERVIO TRIGEMINAL, POR CRANEOTOMIA SUBOCCIPITAL		X			
042102	RIZOTOMIA DE NERVIO XI, POR CRANEOTOMIA SUBOCCIPITAL		X			
042200	NEUROLISIS DE NERVIO CRANEAL SOD §		X			
042201	NEUROLISIS DE NERVIO XI, POR AMIGDALECTOMIA ESTEREOTAXICA		X			
042202	NEUROLISIS DE NERVIO VIDIANO POR ELECTROCOAGULACION Y/O ESCISIÓN +		X			
042300	NEUROLISIS DE NERVIO PERIFERICO SOD §		X			
042301	NEUROLISIS DE NERVIO EN BRAZO		X			
042302	NEUROLISIS DE NERVIO EN ANTEBRAZO		X			
042303	NEUROLISIS EXTERNA EN NERVIO DE MANO		X			
042304	NEUROLISIS INTERNA EN NERVIO DE MANO		X			
042305	NEUROLISIS DE NERVIOS EN DEDOS DE MANO +		X			
042306	NEUROLISIS DE NERVIO EN MUSLO		X			
042307	NEUROLISIS DE NERVIO EN PIERNA		X			
042308	NEUROLISIS DE NERVIO EN PIE O DEDOS DE PIE +		X			
043000	ANASTOMOSIS DE NERVIO CRANEAL SOD §		X			
043001	ANASTOMOSIS DE NERVIO FACIAL +		X			
043100	NEURORRAFIA DE NERVIO PERIFERICO SOD §		X			
043102	NEURORRAFIA DE NERVIO DENTARIO +		X			
043103	NEURORRAFIA DE NERVIO EN BRAZO +		X			
043104	NEURORRAFIA DE NERVIO EN ANTEBRAZO +		X			
043105	NEURORRAFIA DE NERVIO EN MANO +		X			
043106	NEURORRAFIA DE NERVIO COLATERAL EN DEDO DE MANO +		X			
043107	NEURORRAFIA DE NERVIO EN MUSLO +		X			
043108	NEURORRAFIA DE NERVIO EN PIERNA +		X			
043109	NEURORRAFIA DE NERVIO EN PIE +		X			
044100	DESCOMPRESION DE RAIZ DE NERVIO TRIGEMINO SOD §		X			
044101	DESCOMPRESION NEUROVASCULAR DE NERVIO TRIGEMINAL, POR CRANEOTOMIA SUBOCCIPITAL		X			
044200	DESCOMPRESION DE OTRO NERVIO CRANEAL SOD §		X			
044201	DESCOMPRESION INTRACANALICULAR DE NERVIO OPTICO, POR CRANEOTOMIA		X			
044202	DESCOMPRESION INTRACANALICULAR DE NERVIO OPTICO, VÍA TRANSNASAL ENDOSCÓPICA		X			
044203	DESCOMPRESION NEUROVASCULAR DE NERVIOS IX Y X		X			
044204	DESCOMPRESION NEUROVASCULAR DE NERVIO ACUSTICO VESTIBULAR		X			
044205	DESCOMPRESION INTRACANALICULAR DE NERVIO FACIAL		X			
044206	DESCOMPRESION NEUROVASCULAR DE NERVIO FACIAL, POR CRANEOTOMIA SUBOCCIPITAL +		X			
044207	DESCOMPRESION DE NERVIO FACIAL INTRATEMPORAL VIA TRANSLABERINTICA		X			
044208	DESCOMPRESION DE NERVIO FACIAL INTRATEMPORAL VIA TRANSMASTOIDEA		X			
044300	DESCOMPRESION DE NERVIO EN TUNEL DEL CARPO SOD §		X			
044301	DESCOMPRESION ENDOSCÓPICA DE NERVIO EN TUNEL DEL CARPO		X			
044311	DESCOMPRESION DE NERVIO EN TUNEL DEL CARPO CON NEUROLISIS		X			
044400	DESCOMPRESION DE NERVIO EN TUNEL DEL TARSO SOD §		X			
044500	DESCOMPRESION DE NERVIO PERIFERICO SOD §		X			
044501	DESCOMPRESION DE NERVIO EN BRAZO		X			
044502	DESCOMPRESION DE NERVIO EN ANTEBRAZO		X			
044503	DESCOMPRESION DE NERVIO EN MANO		X			

Risaralda Gobernación con Resultados	**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	**Vigencia: 11- 2014**

NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN : ESE HOSPITAL SAN RAFAEL PUEBLO RICO

FECHA : DICIEMBRE 2014 - PORTAFOLIO 2015

CUPS	DESCRIPCIÓN	OFERTADO		ACLARACION	TARIFA	VALOR EN PESOS
		SI	NO			
044504	DESCOMPRESION DE NERVIO EN DEDO DE LA MANO		X			
044505	DESCOMPRESION DEL NERVIO SAFENO, TERMINACION NERVIO CRURAL (L2,L3,L4)		X			
044506	DESCOMPRESION DE NERVIO EN MUSLO		X			
044507	DESCOMPRESION DE NERVIO EN PIERNA		X			
044508	DESCOMPRESION DE NERVIO EN PIE		X			
045100	INJERTO DE NERVIO PERIFERICO SOD §		X			
045101	INJERTO DE NERVIO PERIFERICO A NERVIO FACIAL +		X			
046100	TRANSPOSICIÓN DE NERVIO PERIFERICO SOD §		X			
046101	TRANSPOSICIÓN DE NERVIO EN MIEMBRO SUPERIOR		X			
047100	ANASTOMOSIS HIPOGLOSO FACIAL SOD §		X			
047101	REPARACIÓN DE NERVIO FACIAL, POR INTERPOSICION DE NERVIO HIPOGLOSO		X			
047102	REPARACIÓN DE NERVIO FACIAL, POR ANASTOMOSIS TERMINO TERMINAL		X			
048100	INYECCIÓN DE ANESTESIA DENTRO DE NERVIO CRANEAL CON FINES ANALGESICOS SOD §		X			
048101	BLOQUEO DE NERVIO TRIGEMINAL O ESFENOPALATINO		X			
048200	INYECCIÓN DE ANESTESIA DENTRO DE NERVIO PERIFERICO CON FINES ANALGESICOS SOD		X			
048300	INYECCIÓN DE ANESTESIA EN NERVIO DE FACETA ARTICULAR VERTEBRAL CON FINES ANALGESICOS SOD +		X			
051100	BIOPSIA DE NERVIO O GANGLIO SIMPATICO SOD		X			
052100	GANGLIONECTOMIA SOD §		X			
052101	GANGLIONECTOMIA ESFENOPALATINA		X			
052200	SIMPATECTOMIA CERVICAL SOD		X			
052300	SIMPATECTOMIA LUMBAR SOD		X			
052400	SIMPATECTOMIA PRESACRAL SOD §		X			
052401	SIMPATECTOMIA PRESACRA POR LAPAROTOMIA +		X			
052402	SIMPATECTOMIA PRESACRA POR LAPAROSCOPIA +		X			
052500	SIMPATECTOMIA PERIARTERIAL SOD		X			
052600	SIMPATECTOMIA Y GANGLIECTOMIA SOD §		X			
052601	RESECCIÓN DE TUMOR EN NERVIO O GANGLIO SIMPATICO NCOC +		X			
052602	RESECCIÓN DE TUMOR EN NERVIO O GANGLIO SIMPATICO CERVICAL		X			
052603	SIMPATECTOMIA DIGITAL (DEDO) +		X			
052604	TIMPANOSIMPATECTOMIA [NEURECTOMIA DEL JACOBSON]		X			
053100	INYECCIÓN DE ANESTESICO EN NERVIO SIMPATICO SOD §		X			
053101	BLOQUEO DE NERVIO SIMPATICO UNICO		X			
053102	BLOQUEO DE PLEJO BRAQUIAL		X			
053103	BLOQUEO DE PLEJO LUMBOSACRO		X			
053104	BLOQUEO DE SENO CAROTIDEO		X			
053105	BLOQUEO DE UNION MIONEURAL		X			
053106	BLOQUEO PARACERVICAL BILATERAL		X			
053107	BLOQUEO DE NERVIO FRENICO		X			
053108	BLOQUEO DE PLEJO CELIACO		X			
053109	BLOQUEO DE NERVIOS PUDENDOS		X			
053110	BLOQUEO DE NERVIO VAGO		X			
053111	BLOQUEO DEL NERVIO HIPOGASTRICO SUPERIOR		X			
053112	BLOQUEO DE NERVIO ESPLACNICO		X			
053113	BLOQUEO REGIONAL CONTINUO		X			
053114	BLOQUEO SIMPATICO REGIONAL (CERVICAL, TORACICO O LUMBAR) +		X			
053115	BLOQUEO DEL SIMPATICO PRESACRO (GANGLIO IMPAR DE WALTER)		X			
053121	INYECCIÓN DE GANGLIO SIMPATICO CILIAL		X			
053200	NEUROLISIS DE NERVIO SIMPATICO UNICO SOD		X			
053201	NEUROLISIS DE PLEJO BRAQUIAL		X			
053202	NEUROLISIS DE PLEJO LUMBAR		X			
053203	NEUROLISIS DE PLEJO CERVICAL (SUPERFICIAL O PROFUNDO)		X			
053204	NEUROLISIS DE PLEJO TORACICO		X			
053205	NEUROLISIS DE PLEJO CELIACO		X			
053206	NEUROLISIS DE PLEJO HIPOGASTRICO		X			
053207	NEUROLISIS DEL GANGLIO SIMPATICO PRESACRO (GANGLIO IMPAR DE WALTER)		X			
053300	GANGLIOLISIS SOD §		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 | **Vigencia: 11- 2014**

NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN : ESE HOSPITAL SAN RAFAEL PUEBLO RICO

FECHA : DICIEMBRE 2014 - PORTAFOLIO 2015

CUPS	DESCRIPCIÓN	OFERTADO		ACLARACION	TARIFA	VALOR EN PESOS
		SI	NO			
053301	GANGLIOLISIS EN GANGLIOS SIMPATICOS, POR RADIOFRECUENCIA O FENOLIZACION		X			
053303	GANGLIOLISIS EN GANGLIOS PARAVERTEBRALES, POR RADIOFRECUENCIA O FENOLIZACION		X			
053304	GANGLIOLISIS EN GANGLIO DEL V PAR (GASSER) POR RADIOFRECUENCIA O FENOLIZACION		X			
054100	NEURORRAFIA DE NERVIO O GANGLIO SIMPATICO SOD §		X			
054101	NEURORRAFIA DE TRONCO DE PLEJO BRAQUIAL +		X			
054102	NEURORRAFIA DE TRONCO DE PLEJO BRAQUIAL, CON INJERTO DE TRONCOS +		X			
054103	INJERTO NEUROVASCULAR EN NERVIO O GANGLIO SIMPATICO +		X			
054200	RECONSTRUCCION DE PLEJO SOD §		X			
054201	RECONSTRUCCION DE PLEJO, POR NEURORRAFIA		X			
054202	RECONSTRUCCION DE PLEJO, POR INJERTO DE NERVIO		X			
054203	RECONSTRUCCION DE PLEJO, POR NEUROTIZACION		X			
055100	EXPLORACION DE PLEJO O TRONCO (CERVICAL, LUMBAR O SACRO) SOD +		X			
055101	EXPLORACION SUPRA E INFRACLAVICULAR DE PLEJO BRAQUIAL +		X			
055200	DESCOMPRESION DE PLEJO O TRONCO (CERVICAL, LUMBAR O SACRO) SOD +		X			
060100	DRENAJE PERCUTANEO [CON AGUJA] DEL AREA TIROIDEA SOD+		X			
060200	REAPERTURA DE HERIDA DE AREA TIROIDEA SOD +		X			
060900	INCISIÓN DEL AREA TIROIDEA SOD §		X			
060901	DRENAJE DE COLECCIÓN EN AREA TIROIDEA POR INCISIÓN +		X			
060902	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO POR INCISIÓN	X				
060903	EXPLORACION DE CUELLO O AREA TIROIDEA POR INCISIÓN		X			
060904	DRENAJE EN CUELLO (EXCEPTO AREA TIROIDEA) POR INCISIÓN		X			
061100	BIOPSIA POR ASPIRACION [PERCUTANEA] DE TIROIDES (TRU CUT) SOD +		X			
061200	BIOPSIA ABIERTA DE GLÁNDULA TIROIDES SOD		X			
061300	BIOPSIA DE PARATIROIDES SOD +		X			
062200	HEMITIROIDECTOMIA SOD §		X			
063100	RESECCIÓN DE LESIÒN EN TIROIDES SOD +		X			
063900	TIROIDECTOMIA PARCIAL SOD §		X			
063901	ISTMECTOMIA		X			
063902	TIROIDECTOMÍA RESIDUAL		X			
063903	TIROIDECTOMÍA SUBTOTAL (LOBECTOMÍA TIROIDEA PARCIAL DE AMBOS LOBULOS O TOTAL DE UNO Y PARCIAL DE OTRO)		X			
064100	TIROIDECTOMIA TOTAL SOD +		X			
065100	TIROIDECTOMIA RETROESTERNAL PARCIAL SOD		X			
065200	TIROIDECTOMIA RETROESTERNAL TOTAL SOD		X			
066100	ESCISIÓN DE TIROIDES LINGUAL SOD +		X			
067000	RESECCIÓN DE CONDUCTO TIROGLOSO SOD		X			
067100	RESECCIÓN DE QUISTE TIROGLOSO SOD		X			
067200	RESECCIÓN DE FÍSTULA TIROGLOSA SOD		X			
068100	PARATIROIDECTOMIA TOTAL SOD		X			
068900	PARATIROIDECTOMÍA PARCIAL SOD +		X			
069100	REEXPLORACIÓN DE CUELLO Y MEDIASTINO SOD		X			
069300	SUTURA DE GLÁNDULA TIROIDES SOD		X			
069400	REIMPLANTE DE TEJIDO TIROIDEO (AUTOLOGO) SOD		X			
069500	REIMPLANTE DE TEJIDO PARATIROIDEO (AUTOLOGO) SOD		X			
070000	EXPLORACION DE AREA SUPRARENAL SOD +		X			
071100	BIOPSIA [PERCUTANEA] [AGUJA] DE GLÁNDULA SUPRARRENAL SOD		X			
071200	BIOPSIA ABIERTA DE GLÁNDULA SUPRARRENAL SOD		X			
071300	BIOPSIA DE HIPOFISIS, VÍA TRANSFRONTAL SOD		X			
071400	BIOPSIA DE HIPOFISIS, VÍA TRANSESFENOIDAL SOD		X			
071600	BIOPSIA DE TIMO SOD		X			
071700	BIOPSIA DE GLÁNDULA PINEAL SOD		X			
072100	ESCISIÓN DE LESION EN GLÁNDULA SUPRARRENAL SOD		X			
072110	SUPRARRENALECTOMIA POR VIA ABIERTA		X			
072110	SUPRARRENALECTOMIA POR VIA ABIERTA		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 | **Vigencia: 11- 2014**

NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN : ESE HOSPITAL SAN RAFAEL PUEBLO RICO

FECHA : DICIEMBRE 2014 - PORTAFOLIO 2015

CUPS	DESCRIPCIÓN	OFERTADO		ACLARACION	TARIFA	VALOR EN PESOS
		SI	NO			
072120	SUPRARRENALECTOMIA POR LAPAROSCOPIA		X			
072120	SUPRARRENALECTOMIA POR LAPAROSCOPIA		X			
072200	SUPRARRENALECTOMÍA (ADRENALECTOMÍA), UNILATERAL SOD		X			
072300	SUPRARRENALECTOMÍA (ADRENALECTOMÍA), PARCIAL SOD		X			
072301	TOMA DE INJERTO (SUPRARRENALECTOMÍA) PARA IMPLANTE +		X			
074100	DRENAJE DE GLÁNDULA SUPRARRENAL SOD §		X			
074400	REPARACIÓN DE GLÁNDULA SUPRARRENAL SOD		X			
075300	ESCISIÓN PARCIAL DE GLÁNDULA PINEAL SOD		X			
075400	ESCISIÓN TOTAL DE GLÁNDULA PINEAL (PINEALECTOMIA) SOD		X			
076100	ESCISIÓN PARCIAL DE HIPOFISIS, VÍA TRANSFRONTAL SOD		X			
076200	ESCISIÓN PARCIAL DE HIPOFISIS VIA TRANSESFENOIDAL SOD		X			
076400	ESCISIÓN TOTAL DE HIPOFISIS, VÍA TRANSFRONTAL SOD		X			
076500	ESCISIÓN TOTAL DE HIPOFISIS, VÍA TRANSESFENOIDAL SOD		X			
078100	ESCISIÓN PARCIAL DE TIMO SOD		X			
078200	ESCISIÓN TOTAL DE TIMO SOD		X			
078300	REPARACIÓN DE TIMO SOD +		X			
078400	TRASPLANTE DE TIMO SOD +		X			
080100	DRENAJE DE COLECCIÓN POR BLEFAROTOMÍA SOD +		X			
081100	BIOPSIA DE PÁRPADO SOD		X			
082000	ESCISIÓN O ABLACIÓN DE LESIÓN O TEJIDO DE PÁRPADO SOD		X			
082100	RESECCIÓN DE CHALAZIÓN SOD		X			
082300	ESCISIÓN DE LESIÓN MAYOR DE PÁRPADO DE ESPESOR PARCIAL SOD §		X			
082301	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PÁRPADO, ESPESOR PARCIAL, UN TERCIO		X			
082302	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PÁRPADO, ESPESOR PARCIAL, DOS TERCIOS		X			
082400	ESCISIÓN DE LESION INVOLUCRANDO BORDE PALPEBRAL DE ESPESOR COMPLETO SOD+		X			
082401	RESECCIÓN TOTAL DE PÁRPADO Y RECONSTRUCCIÓN, CON INJERTO O COLGAJO +		X			
082500	ABLACIÓN DE LESIÓN DE PÁRPADOS SOD §		X			
082501	ABLACIÓN DE LESIÓN DE PÁRPADOS, POR DIATERMIA O CRIOTERAPIA +		X			
082502	ABLACIÓN DE LESIÓN DE PÁRPADOS, POR LASER +		X			
082503	ABLACIÓN DE LESIÓN DE PÁRPADOS, POR MEDIOS QUIMICOS +		X			
082600	TARSECTOMÍA SOD		X			
083100	CORRECCIÓN DE PTOSIS PALPEBRAL, POR SUSPENSION FRONTAL CON SUTURA SOD		X			
083200	CORRECCIÓN DE PTOSIS PALPEBRAL, POR SUSPENSION FRONTAL CON FASCIA LATA SOD		X			
083300	CORRECCIÓN DE PTOSIS PALPEBRAL, POR RESECCIÓN EXTERNA DEL ELEVADOR SOD		X			
083400	CORRECCIÓN DE PTOSIS PALPEBRAL, POR RESECCIÓN DEL ELEVADOR VIA CONJUNTIVAL SOD		X			
084100	CORRECCIÓN DE ENTROPIÓN, POR TECNICA DE SUTURA SOD		X			
084200	CORRECCIÓN DE ENTROPIÓN, CON INJERTO SOD		X			
084300	CORRECCIÓN DE ECTROPION, CON INJERTO SOD		X			
084400	CORRECCIÓN DE ECTROPION, POR TECNICA DE SUTURA SOD		X			
085100	CANTOTOMÍA SOD		X			
085200	CANTORRAFIA SOD		X			
085300	CANTOPLASTIA (FIJACION DE CANTO) SOD §		X			
086100	RECONSTRUCCIÓN DE PÁRPADO CON COLGAJO O INJERTO DE PIEL SOD §		X			
086101	BLEFAROPLASTIA SUPERIOR		X			
086102	BLEFAROPLASTIA INFERIOR		X			
086110	BLEFAROPLASTIA CON LASER +		X			
086200	RECONSTRUCCION DE PARPADO CON COLGAJO O INJERTO DE MEMBRANA MUCOSA SOD		X			
086300	RECONSTRUCCION DE PARPADO CON INJERTO DE FOLICULO PILOSO SOD		X			

Risaralda Gobernación con Resultados	**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	**Vigencia: 11- 2014**

NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN : ESE HOSPITAL SAN RAFAEL PUEBLO RICO

FECHA : DICIEMBRE 2014 - PORTAFOLIO 2015

CUPS	DESCRIPCIÓN	OFERTADO		ACLARACION	TARIFA	VALOR EN PESOS
		SI	NO			
086400	RECONSTRUCCION DE PARPADO CON COLGAJO TARSOCONJUNTIVAL SOD		X			
087100	RECONSTRUCCION DE PLIEGUES POR ACORTAMIENTO DE TENDÓN CANTAL MEDIAL (TELECANTO) SOD		X			
087300	RECONSTRUCCION DE PLIEGUES EN CORRECCIÓN DE BLEFAROFIMOSIS SOD		X			
087400	RECONSTRUCCION DE PLIEGUES EN CORRECCIÓN DE EPICANTO SOD §		X			
087401	RECONSTRUCCION DE PLIEGUES EN CORRECCIÓN DE EPICANTO CON CUATRO COLGAJOS [MUSTARDE]		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			
088403	SUTURA DE PÁRPADO Y RECONSTRUCCION CON INJERTO O COLGAJO +		X			
088600	RITIDECTOMIA DE PARPADO INFERIOR SOD		X			
088700	RITIDECTOMIA DE PARPADO SUPERIOR SOD		X			
089100	ABLACIÓN DE PESTAÑAS (SUPERIOR Y/O INFERIOR) SOD §		X			
089101	ABLACIÒN DE PESTAÑAS, POR ELECTROLISIS		X			
089102	ABLACIÒN DE PESTAÑAS, POR LASER		X			
089200	PLASTIA O RECONSTRUCCION DE CEJAS SOD §		X			
089201	PLASTIA O RECONSTRUCCION DE CEJAS POR RESECCIÓN DE PIEL PILOSA		X			
089202	PLASTIA O RECONSTRUCCION DE CEJAS POR SUSPENSION CON SUTURA		X			
089203	PLASTIA O RECONSTRUCCION DE CEJAS POR TECNICA ENDOSCÓPICA		X			
089300	PLASTIA O REPARACIÓN DE REGION INTERCILIAR SOD §		X			
089301	PLASTIA DE REGION INTERCILIAR POR TECNICA DE RELLENO		X			
089302	PLASTIA DE REGION INTERCILIAR POR RESECCIÓN E INJERTO, VÍA FRONTAL		X			
089303	PLASTIA DE REGION INTERCILIAR POR TECNICA ENDOSCÓPICA		X			
090100	DRENAJE EN GLÁNDULA LAGRIMAL SOD		X			
091100	BIOPSIA DE GLÁNDULA LAGRIMAL SOD		X			
091200	BIOPSIA DE SACO Y/O CONDUCTO LAGRIMAL SOD		X			
092100	DACRIOADENECTOMIA PARCIAL SOD		X			
092200	DACRIOADENECTOMIA TOTAL SOD		X			
094100	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO DE SACO LAGRIMAL SOD		X			
094200	SONDEO Y LAVADO DE VIAS LAGRIMALES SOD +		X			
094400	INTUBACIÓN DE VIAS LAGRIMALES SOD		X			
095300	DRENAJE DE SACO LAGRIMAL SOD		X			
096100	DACRIOCISTECTOMIA (SACO LAGRIMAL) SOD		X			
097100	PLASTIA DE CANALÍCULOS LAGRIMALES SOD		X			
097200	PLASTIA DE PUNTO LAGRIMAL [CIRUGIA DE WEBER] SOD +		X			
097300	PLASTIA DE PUNTO LAGRIMAL MODIFICADA (CON SUTURAS) SOD		X			
098100	DACRIOCISTORRINOSTOMÍA (DCR) SOD §		X			
098101	DACRIOCISTORRINOSTOMÍA (DCR) VIA EXTERNA		X			
098102	DACRIOCISTORRINOSTOMÍA (DCR) VIA TRANSNASAL ENDOSCÓPICA		X			
098200	CONJUNTIVODACRIOCISTORRINOSTOMÍA (CDCR) SOD §		X			
098201	CONJUNTIVODACRIOCISTORRINOSTOMÍA SIMPLE VIA EXTERNA		X			
098202	CONJUNTIVODACRIOCISTORRINOSTOMÍA SIMPLE VIA ENDOSCÓPICA TRANSANASAL		X			
098300	CONJUNTIVODACRIOCISTORRINOSTOMÍA CON INTUBACION SOD §		X			
098301	CONJUNTIVODACRIOCISTORRINOSTOMÍA CON INTUBACION VIA EXTERNA		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 | **Vigencia: 11- 2014**

NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN : ESE HOSPITAL SAN RAFAEL PUEBLO RICO

FECHA : DICIEMBRE 2014 - PORTAFOLIO 2015

CUPS	DESCRIPCIÓN	OFERTADO		ACLARACION	TARIFA	VALOR EN PESOS
		SI	NO			
098302	CONJUNTIVODACRIOCISTORRINOSTOMÍA CON INTUBACION VIA ENDOSCÓPICA TRANSNASAL		X			
099100	OBLITERACIÓN O CAUTERIZACIÓN DE PUNTO LAGRIMAL SOD +		X			
100100	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO INCRUSTADO EN CONJUNTIVA, POR INCISIÓN SOD +		X			
102100	BIOPSIA DE CONJUNTIVA SOD		X			
103100	ESCISIÓN DE LESIÓN O TEJIDO EN CONJUNTIVA SOD§		X			
103101	RESECCIÓN DE QUISTE O TUMOR BENIGNO DE CONJUNTIVA		X			
103102	RESECCIÓN DE QUISTE O TUMOR BENIGNO DE CONJUNTIVA CON INJERTO DE MUCOSA O MEMBRANA AMNIOTICA +		X			
103103	RESECCIÓN DE PTERIGION SIMPLE ((NASAL O TEMPORAL) CON SUTURA +		X			
103104	RESECCIÓN DE PTERIGION SIMPLE ((NASAL O TEMPORAL) CON INJERTO §		X			
103105	RESECCIÓN DE PTERIGION REPRODUCIDO (NASAL O TEMPORAL), CON PLASTIA LIBRE O CITOSTÁTICOS +		X			
103106	RESECCIÓN DE TUMOR MALIGNO DE CONJUNTIVA, CON PLASTIA +		X			
103107	RESECCIÓN DE TUMOR MALIGNO DE CONJUNTIVA, SIN PLASTIA +		X			
103108	PERITOMIA TOTAL +		X			
103200	ABLACIÓN DE LESIÓN DE CONJUNTIVA SOD §		X			
103201	ABLACIÓN DE LESIÓN O TEJIDO DE CONJUNTIVA, POR DIATERMIA O CRIOCOAGULACION+		X			
103202	ABLACIÓN DE LESIÓN O TEJIDO DE CONJUNTIVA, POR FOTOCOAGULACION (LASER) +		X			
104100	REPARACIÓN DE SIMBLÉFARON CON INJERTO LIBRE DE CONJUNTIVA SOD		X			
104400	REPARACIÓN DE SIMBLÉFARON CON INJERTO DE MUCOSA EXTRAOCULAR SOD +		X			
105100	DIVISIÓN DE SIMBLEFARON SOD		X			
106100	SUTURA DE LA CONJUNTIVA SOD		X			
107100	INYECCIÓN SUBCONJUNTIVAL SOD		X			
110000	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO INCRUSTADO EN CORNEA SOD +	X				
111100	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO PROFUNDO EN CORNEA, POR INCISIÓN SOD		X			
111200	DRENAJE DE COLECCIÓN EN CORNEA SOD +		X			
112100	FROTIS DE CORNEA SOD +		X			
112200	BIOPSIA DE CORNEA SOD		X			
114100	RESECCIÓN SIMPLE DE TUMOR DE CORNEA SOD		X			
114200	CAUTERIZACIÓN DE CORNEA (TERMO, QUIMIO O CRIOAPLICACIÓN) SOD +		X			
115100	SUTURA DE CORNEA SOD		X			
115101	CORNOESCLERORRAFIA (REPARACIÓN DE HERIDA CORNEOESCLERAL)		X			
115200	REPARACIÓN DE DESHISCENCIA DE HERIDA POS OPERATORIA CORNEAL SOD		X			
115300	REPARACIÓN DE LACERACION O HERIDA CORNEAL SOD §		X			
115301	REPARACIÓN DE LACERACION O HERIDA CORNEAL CON INJERTO ESPESOR PARCIAL §		X			
115302	REPARACIÓN DE LACERACION O HERIDA CORNEAL CON INJERTO ESPESOR TOTAL §		X			
115303	REPARACIÓN DE LACERACION O HERIDA CORNEAL CON MATERIAL [CIANOACRILATO] §		X			
115800	RETIRO DE SUTURA EN CORNEA SOD +		X			
116100	QUERATOPLASTIA LAMELAR O SUPERFICIAL SOD		X			
116200	QUERATOPLASTIA PENETRANTE SOD		X			
116300	QUERATOPLASTIA PENETRANTE, COMBINADA CON CIRUGIA DE CATARATA, ANTIGLAUCOMATOSA O LENTE INTRAOCULAR [CIRUGIA TRIPLE] SOD		X			
116400	ESCLEROQUERATOPLASTIA SOD		X			
117300	IMPLANTE DE PRÓTESIS CORNEANA (QUERATOPRÓTESIS) SOD		X			
117400	QUERATOTOMÍA RADIAL MIÓPICA O ASTIGMÁTICA [CIRUGÍA REFRACTIVA INCISIONAL] SOD		X			
117500	QUERATOTOMÍA FOTORREFRACTIVA CON LASER MÁS QUERATOMILEUSIS [LASIK] SOD+		X			

Risaralda Gobernación con Resultados	**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	**Vigencia: 11- 2014**

NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN : ESE HOSPITAL SAN RAFAEL PUEBLO RICO

FECHA : DICIEMBRE 2014 - PORTAFOLIO 2015

CUPS	DESCRIPCIÓN	OFERTADO		ACLARACION	TARIFA	VALOR EN PESOS
		SI	NO			
117600	QUERATECTOMÍA SOD		X			
117700	QUERATECTOMÍA CON EXCÍMER LASER (FOTORREFRACTIVA O FOTOTERAPÉUTICA) PTK SOD		X			
117800	TERMOQUERATOPLASTIA SOD		X			
118100	QUERATOPIGMENTACION (TATUAJE DE LA CORNEA) SOD		X			
120000	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO INTRAOCULAR DEL SEGMENTO ANTERIOR DE OJO SOD +		X			
121100	IRIDOTOMÍA CON TRANSFIXION SOD		X			
121200	IRIDOTOMÍA CON LASER SOD		X			
121300	ESCISIÓN DE IRIS PROLAPSADO [REDUCCIÓN DE HERNIA DE IRIS] SOD +		X			
121301	REDUCCIÓN DE HERNIA DE IRIS, POR SUTURA DE IRIS		X			
121400	IRIDECTOMÍA (BASAL, PERIFÉRICA Y TOTAL) SOD		X			
122100	PARACENTESIS DIAGNOSTICA DE CAMARA ANTERIOR DEL OJO SOD +		X			
122200	BIOPSIA DE IRIS SOD		X			
122300	BIOPSIA DE ESCLERÓTICA SOD		X			
122400	BIOPSIA DE CUERPO CILIAR SOD		X			
123000	IRIDOPLASTIA SOD §		X			
123001	IRIDOPLASTIA, CON SUTURA		X			
123002	IRIDOPLASTIA, CON LASER		X			
123100	LISIS DE SINEQUIAS ANTERIORES DE OJO SOD §		X			
123101	LISIS DE GONIOSINUEQUIAS POR INYECCIÓN DE AIRE O LIQUIDO +		X			
123300	LISIS DE SINEQUIAS POSTERIORES SOD		X			
123400	REPARACIÓN O SUTURA DE IRIDODIÁLISIS SOD		X			
123500	COREOPLASTIA (PUPILOPLASTIA) SOD +		X			
123701	REPARACIÓN DE COLOBOMA DEL IRIS		X			
124100	ABLACIÓN DE LESIÓN DE IRIS SOD §		X			
124101	ABLACIÓN DE LESIÓN DE IRIS POR CAUTERIZACIÓN, CRIOTERAPIA O FOTOCOAGULACIÓN (LASER)		X			
124200	ESCISIÓN DE LESIÓN DE IRIS SOD §		X			
124201	RESECCIÓN DE TUMOR DE IRIS		X			
124202	IRIDOCISTECTOMIA		X			
124300	ABLACIÓN DE LESIÓN DE CUERPO CILIAR SOD §		X			
124301	ABLACIÓN DE LESIÓN DE CUERPO CILIAR POR CAUTERIZACIÓN, CRIOTERAPIA O FOTOCOAGULACIÓN (LASER) +		X			
124400	ESCISIÓN DE LESIÓN DE CUERPO CILIAR SOD §		X			
124401	RESECCIÓN DE TUMOR DE CUERPO CILIAR		X			
124402	IRIDOCICLECTOMIA		X			
125100	GONIOTOMIA SOD §		X			
125400	TRABECULOTOMÍA SOD §		X			
125500	CICLODIÁLISIS SOD		X			
126400	TRABECULECTOMÍA PRIMARIA SOD +		X			
126401	TRABECULECTOMÍA SECUNDARIA (CON CIRUGIA OCULAR PREVIA) +		X			
126600	REVISIÓN POS OPERATORIA DE PROCEDIMIENTO DE FISTULIZACION ESCLERAL SOD §		X			
126601	REVISIÓN DE AMPOLLA FILTRANTE CON AGUJA +		X			
126602	SUTURA DE COMPRESION DE AMPOLLA FILTRANTE §		X			
126603	SUTUROLISIS SUBCONJUNTIVAL DE FLAP ESCLERAL CON LASER §		X			
126604	OBSTRUCCION DE VENTANA FILTRANTE CON LASER §		X			
126700	INSERCIÓN DE IMPLANTE PARA GLAUCOMA SOD §		X			
126705	REVISIÓN ANTERIOR DE TUBO DE IMPLANTE §		X			
126706	REVISIÓN DE IMPLANTE CON OBSTRUCCION POSTERIOR §		X			
127500	TRABECULOPLASTIA SOD §		X			
127501	TRABECULOPLASTIA CON LASER		X			
128100	SUTURA DE LA ESCLERA (ESCLERORRAFIA) SOD +		X			
128200	REPARACIÓN DE FÍSTULA ESCLERAL (AMPOLLA FILTRANTE) SOD		X			
128400	ESCISIÓN O ABLACIÓN DE LESIÓN DE ESCLERA SOD +		X			
128401	RESECCIÓN DE TUMOR DE LA ESCLERÓTICA,, VÍA ABIERTA +		X			
128402	RESECCIÓN DE TUMOR DE LA ESCLERÓTICA, POR DIATERMIA O CRIOTERAPIA +		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 | **Vigencia: 11- 2014**

NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN : ESE HOSPITAL SAN RAFAEL PUEBLO RICO

FECHA : DICIEMBRE 2014 - PORTAFOLIO 2015

CUPS	DESCRIPCIÓN	OFERTADO		ACLARACION	TARIFA	VALOR EN PESOS
		SI	NO			
128403	RESECCIÓN DE TUMOR DE LA ESCLERÓTICA, POR FOTOCOAGULACION (LASER) +		X			
128800	PLASTIAS EN ESCLERA (ESCLEROPLASTIA) SOD +		X			
129100	PARACENTESIS TERAPEÚTICA DE CÁMARA ANTERIOR DEL OJO SOD +		X			
129200	INYECCIÓN EN CÁMARA ANTERIOR DE AIRE, LIQUIDO O MEDICAMENTO SOD +		X			
131100	EXTRACCIÓN INTRACAPSULAR DE CRISTALINO SOD +		X			
132100	EXTRACCIÓN EXTRACAPSULAR DE CRISTALINO POR TECNICA CONVENCIONAL SOD		X			
132200	EXTRACCIÓN EXTRACAPSULAR DE CRISTALINO POR ASPIRACION SOD		X			
132300	EXTRACCIÓN EXTRACAPSULAR DE CRISTALINO POR FACOEMULSIFICACION SOD		X			
132400	EXTRACCIÓN EXTRACAPSULAR DE CRISTALINO EN PRESENCIA DE AMPOLLA FILTRANTE PREVIA SOD §		X			
136400	DISECCIÓN DE MEMBRANA SECUNDARIA (DESPUES DE CATARATA) SOD		X			
136500	ESCISIÓN DE MEMBRANA SECUNDARIA SOD §		X			
136501	CAPSULOTOMÍA		X			
136502	CAPSULOTOMIA CON LASER		X			
136600	FRAGMENTACION MECANICA DE MEMBRANA SECUNDARIA (DESPUES DE CATARATA) SOD		X			
137100	EXTRACCIÓN EXTRACAPSULAR DE CRISTALINO CON IMPLANTE DE LENTE INTRAOCULAR SUTURADO SOD+		X			
137200	IMPLANTE DE LENTE INTRAOCULAR SECUNDARIO SOD +		X			
138100	EXTRACCIÓN DE LENTE INTRAOCULAR (PSEUDOCRISTALINO) SOD +		X			
140000	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO DEL SEGMENTO POSTERIOR DEL OJO SOD +		X			
141100	ASPIRACIÓN DIAGNÓSTICA DE VÍTREO SOD		X			
141101	ASPIRACIÓN DIAGNÓSTICA DE VÍTREO CON INYECCIÓN DE MEDICAMENTOS INTRAVÍTREOS §		X			
142100	ABLACIÓN DE LESIÓN CORIORETINAL SOD §		X			
142101	ABLACIÓN DE LESIÓN CORIORETINAL, POR DIATERMIA O CRIOTERAPIA +		X			
142300	ABLACIÓN DE LESIÓN CORIORETINAL, POR FOTOCOAGULACION (LASER) SOD +		X			
142600	ABLACIÓN DE LESIÓN CORIORETINAL, POR RADIACION SOD		X			
143100	REPARACIÓN DE DESGARRO RETINAL (RETINOPEXIA) SOD §		X			
143101	REPARACIÓN DE DESGARRO RETINAL (RETINOPEXIA) POR DIATERMIA O CRIOTERAPIA +		X			
143300	REPARACIÓN DE DESGARRO RETINAL POR FOTOCOAGULACION (LASER) SOD +		X			
144100	REPARACIÓN DE DESPRENDIMIENTO DE RETINA CON IDENTACION ESCLERAL E IMPLANTACION SOD +		X			
144101	IDENTACION ESCLERAL CON IMPLANTACION Y CRIOTERAPIA +		X			
144102	IDENTACION ESCLERAL CON IMPLANTACION, TAMPONAMIENTO INTERNO CON GAS (NEUMORETINOPEXIA) Y CRIOTERAPIA §		X			
144103	IDENTACION ESCLERAL CON IMPLANTACION, TAMPONAMIENTO INTERNO CON GAS (NEUMORETINOPEXIA) Y FOTOCOAGULACION (LASER) §		X			
145100	REPARACIÓN DE DESPRENDIMIENTO DE RETINA SOD §		X			
145101	REPARACIÓN DE DESPRENDIMIENTO DE RETINA, CON DIATERMIA O CRIOTERAPIA +		X			
145300	REPARACIÓN DE DESPRENDIMIENTO DE RETINA, CON FOTOCOAGULACION(LASER) SOD+		X			
146100	RETIRO DE MATERIAL IMPLANTADO DEL SEGMENTO POSTERIOR DE OJO SOD §		X			
146101	RETIRO DE ACEITE DE SILICON O DE GAS +		X			
146102	RETIRO DE ACEITE DE SILICON CON PELAJE DE MEMBRANAS GAS Y ENDOLASER §		X			
147100	VITRECTOMIA VIA ANTERIOR SOD +		X			
147300	VITRECTOMIA MECANICA SOD §		X			
147301	VITRECTOMÍA VIA ANTERIOR CON VITRIÓFAGO		X			
147400	VITRECTOMIA VIA POSTERIOR SOD §		X			

Risaralda Gobernación con Resultados	**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	**Vigencia: 11- 2014**

NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN : ESE HOSPITAL SAN RAFAEL PUEBLO RICO

FECHA : DICIEMBRE 2014 - PORTAFOLIO 2015

CUPS	DESCRIPCIÓN	OFERTADO		ACLARACION	TARIFA	VALOR EN PESOS
		SI	NO			
147401	VITRECTOMÍA VIA POSTERIOR CON INSERCIÓN DE SILICÓN O GASES +		X			
147402	VITRECTOMÍA VIA POSTERIOR CON RETINOPEXIA +		X			
147403	VITRECTOMÍA VIA POSTERIOR CON ENDOLASER §		X			
149100	DRENAJE DE COLECCIÓN COROIDEA SOD §		X			
150100	BIOPSIA DE MÚSCULO O TENDÓN EXTRAOCULAR SOD +		X			
152100	PROCEDIMIENTO DE ALARGAMIENTO EN UN MUSCULO EXTRAOCULAR SOD		X			
152200	PROCEDIMIENTO DE ACORTAMIENTO EN UN MUSCULO EXTRAOCULAR SOD		X			
154100	REINSERCIÓN O RETROINSERCIÓN DE MUSCULOS EXTRAOCULARES SOD §		X			
154101	REINSERCIÓN O RETROINSERCIÓN DE MUSCULOS RECTOS (UNO O DOS) +		X			
154102	REINSERCIÓN O RETROINSERCIÓN DE MUSCULOS OBLICUOS (UNO O DOS) +		X			
154103	REINSERCIÓN O RETROINSERCIÓN DE MUSCULOS RECTO Y OBLICUO		X			
155100	TRANSPOSICIÓN DE MUSCULOS EXTRAOCULARES SOD §		X			
157100	REPARACIÓN DE LACERACION DE MÚSCULO EXTRAOCULAR, TENDON O CAPSULA DE TENON SOD +		X			
160100	ORBITOTOMIA CON COLGAJO OSEO SOD		X			
160200	ORBITOTOMIA CON INSERCIÓN DE IMPLANTE ORBITAL SOD		X			
161100	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO DE ÓRBITA SOD		X			
162200	ASPIRACIÓN DIAGNÓSTICA DE ÓRBITA SOD		X			
162300	BIOPSIA DE PARED DE ÓRBITA SOD +		X			
163100	EVISCERACIÓN DEL GLOBO OCULAR CON IMPLANTE SOD		X			
164100	ENUCLEACIÓN CON O SIN IMPLANTE PROTÉSICO SOD		X			
164200	ENUCLEACIÓN CON INJERTO DERMOGRASO SOD		X			
165100	EXENTERACIÓN DE ÓRBITA CON ESCISIÓN DE ESTRUCTURAS ADYACENTES SOD		X			
165200	EXENTERACIÓN DE ÓRBITA CON EXTRACCIÓN TERAPEUTICA DE HUESO ORBITAL SOD +		X			
166100	INSERCIÓN SECUNDARIA DE PRÓTESIS [IMPLANTE] ORBITARIO SOD +		X			
166101	INSERCIÓN SECUNDARIA DE PRÓTESIS [IMPLANTE] CON FORMACIÓN DE FONDOS DE SACO CONJUNTIVALES +		X			
166300	REVISIÓN Y REINSERCIÓN DE IMPLANTE ORBITARIO SOD		X			
167100	RETIRO DE IMPLANTE ORBITARIO U OCULAR SOD +		X			
168100	REPARACIÓN DE HERIDA DE ORBITA SOD		X			
168200	REPARACIÓN DE RUPTURA DE GLOBO SOD		X			
168300	RECONSTRUCCION DE ÓRBITA SOD §		X			
168301	PLASTIA DE ÓRBITA CON RECONSTRUCCIÓN DE FONDOS DE SACO CON INJERTOS		X			
168400	DESCOMPRESIÓN DE ÓRBITA SOD §		X			
168401	DESCOMPRESIÓN DE ÓRBITA VIA TECHO DE ORBITA (TECNICA TRANSCRANEANA DE NAFZINGHER)		X			
168402	DESCOMPRESIÓN DE ÓRBITA VIA LATERAL (TECNICA DE KROMLIEN)		X			
168403	DESCOMPRESIÓN DE ÓRBITA VIA INFERIOR Y MEDIAL (TECNICA DE WALSH-OUGURA) VIA TRANSMAXILAR ENDOSCÓPICA +		X			
168404	DESCOMPRESIÓN DE ÓRBITA VIA INFERIOR Y MEDIAL (TECNICA DE WALSH-OUGURA) VIA TRANSNASAL ENDOSCÓPICA		X			
168405	DESCOMPRESIÓN DE ÓRBITA VIA INFERIOR Y MEDIAL, ABORDAJE SUBCILIAR +		X			
169100	INYECCIÓN RETROBULBAR DE AGENTE TERAPEÚTICO SOD		X			
169200	ESCISIÓN DE LESIÓN DE ÓRBITA SOD §		X			
169201	RESECCIÓN DE TUMOR MALIGNO DE ÓRBITA		X			
169202	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO DE ÓRBITA		X			
169203	DRENAJE DE COLECCIÓN ANTERIOR DE ÓRBITA		X			
169204	DRENAJE DE COLECCIÓN POSTERIOR DE ÓRBITA		X			
180100	DRENAJE DE COLECCIÓN DE PABELLÓN AURICULAR SOD	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 | **Vigencia: 11- 2014**

NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN : ESE HOSPITAL SAN RAFAEL PUEBLO RICO

FECHA : DICIEMBRE 2014 - PORTAFOLIO 2015

CUPS	DESCRIPCIÓN	OFERTADO		ACLARACION	TARIFA	VALOR EN PESOS
		SI	NO			
180200	DRENAJE DE COLECCIÓN DE CONDUCTO AUDITIVO EXTERNO SOD		X			
180300	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO DE CONDUCTO AUDITIVO EXTERNO, CON INCISIÓN SOD		X			
181100	BIOPSIA DE OÍDO EXTERNO SOD §		X			
181101	BIOPSIA DE AURICULA (PABELLON AURICULAR)		X			
181102	BIOPSIA DE CONDUCTO AUDITIVO EXTERNO		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			
182400	ABLACIÓN DE LESIÓN DE OÍDO EXTERNO SOD §		X			
182401	ABLACIÓN DE LESIÓN DE OÍDO EXTERNO POR COAGULACION, CAUTERIZACIÓN, FULGURACIÓN, CRIOTERAPIA U OTRA TÈCNICA +		X			
182500	INJERTO CONDRAL DE PABELLON AURICULAR SOD +		X			
183101	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO DE CONDUCTO AUDITIVO EXTERNO		X			
183102	AURICULECTOMIA PARCIAL		X			
183103	AURICULECTOMIA TOTAL		X			
183104	AURICULECTOMIA (PARCIAL O TOTAL) CON RESECCIÓN PARCIAL O TOTAL DEL HUESO TEMPORAL		X			
184100	SUTURA DE LACERACION DE PABELLÓN AURICULAR SOD	X				
185100	OTOPLASTIA SOD §		X			
185101	OTOPLASTIA SIN REDUCCIÓN DE TAMAÑO		X			
185102	OTOPLASTIA CON REDUCCIÓN DE TAMAÑO		X			
186200	RECONSTRUCCION DE MEATO AUDITIVO EXTERNO SOD §		X			
186201	RECONSTRUCCION DE MEATO AUDITIVO EXTERNO CON INJERTO LIBRE MICROVASCULARIZADO +		X			
187100	RECONSTRUCCIÓN DE PABELLÓN AURICULAR SOD §		X			
187101	RECONSTRUCCION PROTESICA DE AURICULA		X			
187102	RECONSTRUCCION PROTESICA DE AURICULA, CON MINIPLACAS DE FIJACION INTERNA [DISPOSITIVOS DE FIJACIÓN U OSTEOSINTESIS]		X			
187103	RECONSTRUCCIÓN POR AGENESIA DE LA AURICULA (PRIMER TIEMPO) CON IMPLANTE ALOPLASTICO		X			
187104	RECONSTRUCCIÓN POR AGENESIA DE LA AURICULA (PRIMER TIEMPO), CON INJERTO DE CARTILAGO COSTAL		X			
187105	RECONSTRUCCIÓN POR AGENESIA DE LA AURICULA; TRANSPOSICIÓN DEL LÓBULO EN MICROTIA (SEGUNDO TIEMPO)		X			
187106	RECONSTRUCCIÓN POR AGENESIA DE LA AURICULA CON RECONSTRUCCIÓN DEL TRAGO Y SURCO RETROAURICULAR (TERCER TIEMPO)		X			
187200	REIMPLANTE DE AURICULA (PABELLON AURICULAR) SOD §		X			
190100	ESTAPEDIOLISIS SOD		X			
191100	ESTAPEDECTOMÍA O ESTAPEDOTOMIA CON COLOCACION DE PRÓTESIS SOD		X			
192100	REVISIÓN DE ESTAPEDECTOMÍA O ESTAPEDOTOMIA SOD		X			
194100	TIMPANOPLASTIA O MIRINGOPLASTIA SOD §		X			
194101	TIMPANOPLASTIA TIPO I (CIERRE DE PERFORACIÓN) +		X			
194102	TIMPANOPLASTIA TIPO II (CON RECONSTRUCCION DE CADENA OSEA: MARTILLO, YUNQUE Y/O ESTRIBO U OSICULOPLASTIA) +		X			
194103	TIMPANOPLASTIA TIPO III (CON INJERTO SOBRE VENTANA SIN CADENA ÓSEA) +		X			
199100	CIERRE DE FÍSTULA PERILINFATICA DE OÍDO MEDIO SOD +		X			
199300	MASTOIDOPLASTIA SOD		X			
200101	TIMPANOSTOMIA CON DRENAJE DE MEMBRANA TIMPÁNICA		X			
202101	DRENAJE DE COLECCIÓN DE MASTOIDES		X			
202301	TIMPANOTOMÍA EXPLORATORIA		X			
202400	ASPIRACION DE OIDO MEDIO O CAVIDAD MASTOIDEA SOD +		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 | **Vigencia: 11- 2014**

NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN : ESE HOSPITAL SAN RAFAEL PUEBLO RICO

FECHA : DICIEMBRE 2014 - PORTAFOLIO 2015

CUPS	DESCRIPCIÓN	OFERTADO		ACLARACION	TARIFA	VALOR EN PESOS
		SI	NO			
203100	BIOPSIA DE OIDO MEDIO E INTERNO SOD		X			
204100	MASTOIDECTOMÍA SIMPLE (ÁTICO ANTROMASTOIDECTOMÍA) SOD §		X			
204200	MASTOIDECTOMÍA RADICAL SOD +		X			
205100	RESECCIÓN DE TUMOR GLOMICO SOD +		X			
205101	RESECCIÓN DE TUMOR GLOMICO, VIA TRANSMASTOIDEA +		X			
205102	RESECCIÓN DE TUMOR GLOMICO, CON EXTENSION EXTRATEMPORAL O CERVICAL +		X			
205900	PETROSECTOMÍA SOD §		X			
207300	DESCOMPRESION DE SACO ENDOLINFATICO SOD §		X			
207301	DESCOMPRESION DE SACO ENDOLINFATICO CON DERIVACIÓN +		X			
207500	LABERINTECTOMÍA Y VESTIBULOTOMÍA SOD +		X			
207501	LABERINTECTOMÍA Y VESTIBULOTOMÍA, VÍA TRANSMASTOIDEA +		X			
209100	REVISIÓN DE MASTOIDECTOMÍAS O MASTOIDOPLASTIAS SOD +		X			
209600	IMPLANTACIÓN O SUTITUCION DE PROTESIS COCLEAR SOD §		X			
209601	INSERCIÓN DE PROTESIS COCLEAR DE CANAL UNICO		X			
209602	INSERCIÓN DE PROTESIS COCLEAR DE CANAL MULTIPLE		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				
210400	CONTROL DE EPISTAXIS, POR LIGADURA DE ARTERIAS ETMOIDALES SOD		X			
210500	CONTROL DE EPISTAXIS, POR LIGADURA DE ARTERIA MAXILAR INTERNA SOD		X			
210600	CONTROL DE EPISTAXIS, POR LIGADURA DE ARTERIA CAROTIDA EXTERNA SOD		X			
210800	CONTROL DE EPISTAXIS, POR LIGADURA DE ARTERIA ESFENOPALATINA SOD		X			
210900	CONTROL DE EPISTAXIS POR DERMOPLASTIA SOD		X			
211100	CONDROTOMÍA NASAL SOD		X			
211201	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO DE NARIZ POR RINOTOMIA LATERAL		X			
211301	DRENAJE DE LESIÓN (COLECCIÓN) EN PIRAMIDE NASAL +		X			
212100	BIOPSIA ABIERTA DE NARIZ SOD		X			
212200	BIOPSIA ENDOSCÓPICA INTRANASAL SOD		X			
213001	RESECCIÓN DE QUISTE DERMÓIDE		X			
213100	ESCISIÓN LOCAL O ABLACIÓN DE LESIÓN INTRANASAL SOD §		X			
213101	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO DE FOSA NASAL, VIA TRANSNASAL		X			
213102	RESECCIÓN ENDOSCÓPICA DE TUMOR BENIGNO DE FOSA NASAL, VIA TRANSNASAL		X			
213103	RESECCIÓN ENDOSCÓPICA DE TUMOR MALIGNO DE FOSA NASAL, VIA TRANSNASAL +		X			
213104	RESECCIÓN DE TUMOR MALIGNO DE FOSA NASAL, VIA CRANEOFACIAL		X			
213105	RESECCIÓN DE TUMOR MALIGNO DE FOSA NASAL, VIA TRANSORBITARIA		X			
213106	RESECCIÓN DE TUMOR MALIGNO DE FOSA NASAL, POR RINOTOMIA LATERAL		X			
213107	RESECCIÓN DE TUMOR MALIGNO DE FOSA NASAL, POR DESPEGAMIENTO FACIAL VIA SUBLABIAL [DEGLOVIN]		X			
213110	ABLACIÒN LOCAL DE LESION INTRANASAL POR INFILTRACION		X			
213201	ESCISIÓN ABIERTA DE LA OZENA [CIRUGÍA DE EYRIES-REMADIER] +		X			
214100	RINECTOMIA SOD		X			
215100	RESECCIÓN DE LESION EN CAVUM SOD §		X			
215101	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO DE CAVUM CON EXTENSION INTRACRANEANA +		X			
215102	RESECCIÓN ENDOSCÓPICA DE TUMOR MALIGNO DE CAVUM, VIA TRANSNASAL +		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 | **Vigencia: 11- 2014**

NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN : ESE HOSPITAL SAN RAFAEL PUEBLO RICO

FECHA : DICIEMBRE 2014 - PORTAFOLIO 2015

CUPS	DESCRIPCIÓN	OFERTADO		ACLARACION	TARIFA	VALOR EN PESOS
		SI	NO			
215103	RESECCIÓN DE TUMOR MALIGNO DE CAVUM, VIA TRANSPALATINA +		X			
216100	TURBINECTOMÍA POR DIATERMIA, CRIO O ELECTROCOAGULACIÓN SOD +		X			
216300	TURBINECTOMÍA POR LASER SOD		X			
217100	REDUCCIÓN CERRADA DE FRACTURA NASAL SOD		X			
217200	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA NASAL SOD		X			
218100	SUTURA DE LACERACION EN NARIZ SOD §	X				
218201	FISTULECTOMIA GINGIVONASAL		X			
218300	RECONSTRUCCIÓN NASAL TOTAL SOD §		X			
218301	RECONSTRUCCIÓN NASAL TOTAL CON INJERTO +		X			
218302	RECONSTRUCCIÓN NASAL TOTAL CON COLGAJO FRONTAL +		X			
218304	RECONSTRUCCION PROTESICA DE NARIZ CON MINIPLACAS DE FIJACION INTERNA [DISPOSITIVOS DE FIJACIÓN U OSTEOSINTESIS] +		X			
218305	RECONSTRUCCION PROTESICA DE NARIZ CON IMPLANTE OSEOINTEGRADO +		X			
218400	REVISIÓN DE RINOPLASTIA (RINOPLASTIA SECUNDARIA) SOD §		X			
218401	SEPTORRINOPLASTIA FUNCIONAL SECUNDARIA +		X			
218500	RINOPLASTIA DE AUMENTO SOD §		X			
218501	RINOPLASTIA DE AUMENTO CON IMPLANTE SINTETICO		X			
218502	RINOPLASTIA DE AUMENTO CON INJERTO OSEO O CONDRAL		X			
218600	RINOPLASTIA LIMITADA SOD §		X			
218601	RINOPLASTIA LIMITADA CON LASER +		X			
218700	TURBINOPLASTIA SOD §		X			
218701	TURBINOPLASTIA VIA TRANSNASAL		X			
218702	TURBINOPLASTIA ENDOSCÓPICA VIA TRANSNASAL		X			
218801	SEPTORRINOPLASTIA FUNCIONAL PRIMARIA NCOC §		X			
218802	SEPTOPLASTIA CON CIERRE DE PERFORACIÓN SEPTAL +		X			
218901	REIMPLANTACION DE NARIZ AMPUTADA		X			
218902	CORRECCIÓN DE ATRESIA DE COANAS, VIA TRANSNASAL ENDOSCÓPICA +		X			
218903	CORRECCIÓN DE ATRESIA DE COANAS, VIA TRANSPALATINA		X			
218904	RINOQUEILOPLASTIA (CORRECCIÓN DE SECUELA DE NARIZ FISURADA)		X			
218910	RINOPLASTIA ESTETICA TOTAL [TEJIDO OSEO, CARTILAGO, PIEL Y TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO]		X			
218911	RINOPLASTIA ESTETICA PARCIAL [POR AREAS: BASE, DORSO O PUNTA NASAL, ANGULOS NASOFRONTAL O NASOLABIAL]		X			
218912	RINOPLASTIA ESTETICA VIA ABIERTA [OPEN RINOPLASTY]		X			
220100	PUNCIÓN DE SENO MAXILAR [ASPIRACION O LAVADO] SOD +		X			
221100	BIOPSIA CERRADA [ENDOSCÓPICA] [PUNCIÓN CON AGUJA] DE PARED SENO PARANASAL SOD		X			
221401	NASOSINUSCOPIA		X			
221402	ANTROSCOPIA		X			
222100	ANTROSTOMIA MAXILAR INTRANASAL SOD §		X			
222101	ANTROSTOMIA MAXILAR INTRANASAL VIA MEATO INFERIOR		X			
222102	ANTROSTOMIA MAXILAR INTRANASAL VIA MEATO MEDIO ENDOSCÓPICA		X			
223100	ANTROTOMIA MAXILAR RADICAL SOD		X			
223901	ANTROTOMIA MAXILAR EXPLORATORIA VIA MEATO INFERIOR		X			
223902	ANTROTOMIA MAXILAR EXPLORATORIA VIA FOSA CANINA CON RESECCIÓN DE MUCOSA DEL ANTRO MAXILAR Y ANTROTOMIA INFERIOR [OPERACIÓN DE CALDWELL LUC]		X			
223903	ANTROTOMIA MAXILAR EXPLORATORIA VIA ENDOSCÓPICA		X			
224100	SINUSOTOMÍA FRONTAL SOD §		X			
224102	SINUSOTOMÍA FRONTAL (EXPLORATORIA O TERAPEUTICA) VIA TRANSNASAL ENDOSCÓPICA [OPERACIÓN DE LOTHROP]		X			
224103	SINUSOTOMÍA FRONTAL VIA CORONAL CON COLGAJO OSTEOPLASTICO		X			

Risaralda Gobernación con Resultados	**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	**Vigencia: 11- 2014**

NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN : ESE HOSPITAL SAN RAFAEL PUEBLO RICO

FECHA : DICIEMBRE 2014 - PORTAFOLIO 2015

CUPS	DESCRIPCIÓN	OFERTADO		ACLARACION	TARIFA	VALOR EN PESOS
		SI	NO			
224104	SINUSOTOMÍA FRONTAL VIA CORONAL CON FRONTOTOMIA RADICAL		X			
224105	SINUSOTOMÍA FRONTAL VIA CORONAL CON CRANEALIZACION DE SENO FRONTAL		X			
224106	SINUSOTOMÍA FRONTAL VIA CILIAR CON TREPANACION OBLITERATIVA, SIN COLGAJO OSTEOPLASTICO		X			
224107	SINUSOTOMÍA FRONTAL VIA CILIAR CON TREPANACION OBLITERATIVA, CON COLGAJO OSTEOPLASTICO		X			
224200	SINUSECTOMÍA FRONTAL (ESCISIÓN DE LESION DEL SENO FRONTAL) SOD §		X			
224201	RESECCIÓN DE LESIONES BENIGNAS DE SENOS FRONTAL Y/O ETMÓIDAL		X			
225300	INCISIÓN DE MÚLTIPLES SENOS PARANASALES SOD		X			
226001	RESECCIÓN DE TUMOR MALIGNO DE SENO PARANASAL, VÍA ENDOSCÓPICA TRANSNASAL +		X			
226100	ESCISIÓN DE LESIÓN DE SENO MAXILAR CON ABORDAJE CADWELL-LUC SOD		X			
226201	RESECCIÓN DE LESION BENIGNA EN SENO MAXILAR (CON EXTENSION NARIZ-COANA), VIA ENDOSCÓPICA +		X			
226202	RESECCIÓN DE LESION MALIGNA EN SENO MAXILAR, POR MAXILECTOMIA SUPERIOR, PARCIAL O MEDIAL +		X			
226300	ETMOIDECTOMÍA SOD §		X			
226301	FRONTO ETMOIDECTOMIA EXTERNA [OPERACIÓN DE LYNCH]		X			
226302	ETMOIDECTOMÍA EXTERNA		X			
226303	ETMOIDECTOMÍA ANTERIOR TRANSNASAL		X			
226304	ETMOIDECTOMÍA ANTERIOR, VIA ENDOSCÓPICA TRANSNASAL +		X			
226305	ETMOIDECTOMÍA ANTERIOR Y POSTERIOR VIA ENDOSCÓPICA TRANSNASAL +		X			
226308	MAXILOETMOIDECTOMÍA		X			
226400	ESFENOIDECTOMÍA SOD		X			
226401	ESFENOIDECTOMÍA ENDOSCÓPICA TRANSNASAL		X			
227100	CIERRE DE FÍSTULA DE SENO MAXILAR SOD §		X			
227101	CIERRE DE FÍSTULA OROANTRAL +		X			
227901	RECONSTRUCCION DE CONDUCTO FRONTONASAL		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			
231300	EXODONCIA DE DIENTE INCLUIDO SOD +		X			
231301	EXODONCIA DE INCLUIDO EN POSICIÓN ECTÓPICA CON ABORDAJE INTRAORAL +		X			
231302	EXODONCIA DE INCLUIDO EN POSICIÓN ECTÓPICA CON ABORDAJE EXTRAORAL +		X			
231400	EXODONCIAS MÚLTIPLES CON ALVEOLOPLASTIA, POR CUADRANTE SOD		X			
231500	COLGAJO DESPLAZADO PARA ABORDAJE DE DIENTE RETENIDO (VENTANA QUIRURGICA) 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				
232300	COLOCACIÓN DE PIN MILIMÉTRICO SOD		X			
232400	RECONSTRUCCIÓN DENTAL SOD §	X				
232401	RECONSTRUCCIÓN DE ÁNGULO INCISAL, CON RESINA DE FOTOCURADO	X				
232402	RECONSTRUCCIÓN TERCIO INCISAL, CON RESINA DE FOTOCURADO	X				
233100	RESTAURACION DE DIENTES MEDIANTE INCRUSTACION METALICA SOD		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 | **Vigencia: 11- 2014**

NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN : ESE HOSPITAL SAN RAFAEL PUEBLO RICO

FECHA : DICIEMBRE 2014 - PORTAFOLIO 2015

CUPS	DESCRIPCIÓN	OFERTADO		ACLARACION	TARIFA	VALOR EN PESOS
		SI	NO			
233200	RESTAURACION DE DIENTES MEDIANTE INCRUSTACION NO METALICA SOD		X			
234100	COLOCACION O APLICACIÓN DE CORONA SOD §		X			
234101	COLOCACION O APLICACIÓN DE CORONA EN ACERO INOXIDABLE (PARA DIENTES TEMPORALES)		X			
234102	COLOCACION O APLICACIÓN DE CORONA EN POLICARBOXILATO (PARA DIENTES TEMPORALES)		X			
234103	COLOCACION O APLICACIÓN DE CORONA EN FORMA PLÁSTICA		X			
234104	COLOCACION O APLICACIÓN DE CORONA ACRÍLICA TERMOCURADA		X			
234201	COLOCACION O INSERCIÓN DE PRÓTESIS FIJA CADA UNIDAD (PILAR Y PÓNTICOS)		X			
234202	RECONSTRUCCIÓN DE MUÑONES		X			
234203	PATRÓN DE NÚCLEO		X			
234204	REPARACIÓN DE PROTESIS FIJA		X			
234301	COLOCACION O INSERCIÓN DE PRÓTESIS REMOVIBLE (SUPERIOR O INFERIOR) MUCOSOPORTADA		X			
234302	COLOCACION O INSERCIÓN DE PRÓTESIS REMOVIBLE (SUPERIOR O INFERIOR) DENTOMUCOSOPORTADA		X			
234303	REPARACIÓN DE PROTESIS REMOVIBLE		X			
234401	COLOCACION O INSERCIÓN DE PRÓTESIS TOTAL MEDIO CASO (SUPERIOR O INFERIOR)		X			
234402	COLOCACION O INSERCIÓN DE PRÓTESIS TOTAL (SUPERIOR E INFERIOR)		X			
235100	REIMPLANTE DE DIENTE SOD		X			
235200	TRASPLANTE DE DIENTE (INTENCIONAL) SOD		X			
236100	IMPLANTE ALOPLÁSTICO CERÁMICO SOD		X			
236200	IMPLANTE ALOPLÁSTICO METALICO SOD		X			
236300	IMPLANTE DENTAL ALOPLASTICO (OSEOINTEGRACION) SOD		X			
237100	PULPOTOMÍA SOD +		X			
237101	PULPOTOMIA CON PULPECTOMIA +	X				
237200	APEXIFICACIÓN (INDUCCIÓN DE APEXOGENESIS) SOD +		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			
237304	TERAPIA DE CONDUCTO RADICULAR EN DIENTE TEMPORAL UNIRRADICULAR +		X			
237305	TERAPIA DE CONDUCTO RADICULAR EN DIENTE TEMPORAL MULTIRRADICULAR +		X			
237401	CURETAJE APICAL CON APICECTOMIA Y OBTURACION RETROGADA [CIRUGIA PERIRRADICULAR]		X			
237501	PROCEDIMIENTO CORRECTIVO EN RESORCION RADICULAR (INTERNA Y EXTERNA)		X			
237502	PROCEDIMIENTOS CORRECTIVOS EN FRACTURAS RADICULARES		X			
237600	FISTULIZACION ENDODONTICA SOD §		X			
237601	FISTULIZACION ENDODONTICA POR TREPANACION Y DRENAJE +		X			
237602	FISTULIZACION ENDODONTICA POR INCISIÓN +		X			
237700	RADECTOMIA (AMPUTACIÓN RADICULAR) SOD §		X			
237701	RADECTOMIA (AMPUTACIÓN RADICULAR) UNICA		X			
237702	RADECTOMIA (AMPUTACIÓN RADICULAR) MULTIPLE		X			
237800	HEMISECCIÓN DEL DIENTE SOD		X			
237901	BLANQUEAMIENTO DE DIENTE [INTRINSECO] POR CAUSAS ENDODONTICAS +		X			
237902	EXPLORACION Y MOVILIZACION DE NERVIO DENTARIO INFERIOR		X			
240200	DETARTRAJE SUBGINGIVAL SOD +	X				
240300	ALISADO RADICULAR, CAMPO CERRADO SOD +		X			
240400	DRENAJE DE COLECCIÓN PERIODONTAL (CERRADO CON ALISADO RADICULAR) SOD+		X			
241100	BIOPSIA DE ENCÍA SOD §		X			
241101	BIOPSIA INCISIONAL DE ENCÍA		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 | **Vigencia: 11- 2014**

NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN : ESE HOSPITAL SAN RAFAEL PUEBLO RICO

FECHA : DICIEMBRE 2014 - PORTAFOLIO 2015

CUPS	DESCRIPCIÓN	OFERTADO		ACLARACION	TARIFA	VALOR EN PESOS
		SI	NO			
241102	BIOPSIA ESCISIONAL DE ENCÍA CON CIERRE PRIMARIO		X			
241103	BIOPSIA ESCISIONAL DE ENCÍA Y RECUBRIMIENTO CON COLGAJO O INJERTO		X			
241200	BIOPSIA DE PARED ALVEOLAR SOD +		X			
242100	PLASTIA MUCOGINGIVAL SOD §		X			
242101	PLASTIA MUCOGINGIVAL CON INJERTOS PEDICULADOS (COLGAJOS PEDICULADOS)		X			
242102	PLASTIA MUCOGINGIVAL CON INJERTO GINGIVAL LIBRE +		X			
242201	CURETAJE A CAMPO ABIERTO +		X			
242202	CIRUGIA A COLGAJO CON RESECCIÓN RADICULAR (AMPUTACION, HEMISECCIÓN)		X			
242204	AUMENTO DE REBORDE PARCIALMENTE EDENTULO (SIN MATERIAL)		X			
242205	AUMENTO DE REBORDE PARCIALMENTE EDENTULO (CON MATERIAL)		X			
242300	PLASTIAS PREPROTESICAS (AUMENTO DE CORONA CLINICA) SOD		X			
242400	REPARACIÓN O PLASTIA PERIODONTAL REGENERATIVA (INJERTOS, MEMBRANAS) SOD		X			
243100	ESCISIÓN DE LESIÓN DE ENCÍA SOD §		X			
243101	ESCISIÓN DE LESIÓN BENIGNA ENCAPSULADA EN ENCÍA HASTA DE TRES CENTÍMETROS		X			
243102	ESCISIÓN DE LESIÓN BENIGNA ENCAPSULADA EN ENCÍA DE MÁS DE TRES CENTÍMETROS		X			
243103	ESCISIÓN DE LESIÓN BENIGNA NO ENCAPSULADA EN ENCÍA HASTA DE TRES CENTÍMETROS		X			
243104	ESCISIÓN DE LESIÓN BENIGNA NO ENCAPSULADA EN ENCÍA DE MÁS DE TRES CENTÍMETROS		X			
243105	ESCISIÓN DE LESIÓN MALIGNA DE ENCÍA SIN VACIAMIENTO GANGLIONAR NI RESECCIÓN DE ESTRUCTURAS VECINAS U OSEAS		X			
243106	ESCISIÓN DE LESIÓN MALIGNA DE ENCÍA CON VACIAMIENTO GANGLIONAR, PISO DE BOCA Y/O LENGUA CON CIERRE PRIMARIO		X			
243107	ESCISIÓN DE LESIÓN MALIGNA DE ENCÍA CON VACIAMIENTO GANGLIONAR, PISO DE BOCA Y/O LENGUA Y RECONSTRUCCION CON COLGAJO PEDICULADO		X			
243108	ESCISIÓN DE LESIÓN MALIGNA DE ENCÍA CON VACIAMIENTO GANGLIONAR, RESECCIÓN OSEA Y RECONSTRUCCION CON PLACA Y COLGAJO PEDICULADO		X			
243109	ESCISIÓN DE LESIÓN MALIGNA DE ENCÍA CON VACIAMIENTO GANGLIONAR, RESECCIÓN OSEA Y RECONSTRUCCION CON PLACA Y COLGAJO LIBRE		X			
243200	SUTURA DE LACERACIÓN DE ENCÍA SOD §	X				
243201	SUTURA DE LACERACIÓN DE ENCÍA, MENOR DE TRES CENTIMETROS	X				
243202	SUTURA DE LACERACIÓN DE ENCÍA, MAYOR DE TRES CENTIMETROS	X				
243300	ENUCLEACIÓN DE QUISTE EPIDERMOIDE SOD §		X			
243301	ENUCLEACIÓN DE QUISTE EPIDERMOIDE, VÍA INTRAORAL		X			
243302	ENUCLEACIÓN DE QUISTE EPIDERMOIDE, VÍA EXTRAORAL		X			
243400	GINGIVECTOMIA SOD	X				
243500	OPERCULECTOMÍA NCOC +	X				
243501	CUÑA DISTAL §		X			
244100	ESCISIÓN DE LESIÓN ODONTOGENICA SOD §		X			
244101	ENUCLEACIÓN DE QUISTE ODONTOGÉNICO HASTA DE TRES CENTÍMETROS DE DIÁMETRO+		X			
244102	ENUCLEACIÓN DE QUISTE ODONTOGÉNICO DE MÁS DE TRES CENTÍMETROS DE DIÁMETRO		X			
244103	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO ODONTOGÉNICO		X			
244104	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO ODONTOGÉNICO Y RECONSTRUCCIÓN INMEDIATA CON INJERTO ÓSEO LIBRE		X			
244105	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO ODONTOGÉNICO Y RECONSTRUCCION CON COLGAJO ÓSEO PEDICULADO		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 | **Vigencia: 11- 2014**

NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN : ESE HOSPITAL SAN RAFAEL PUEBLO RICO

FECHA : DICIEMBRE 2014 - PORTAFOLIO 2015

CUPS	DESCRIPCIÓN	OFERTADO		ACLARACION	TARIFA	VALOR EN PESOS
		SI	NO			
244106	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO ODONTOGÉNICO Y RECONSTRUCCION CON COLGAJO ÓSEO LIBRE		X			
244107	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO ODONTOGÉNICO Y RECONSTRUCCION CON PLACA		X			
244108	MARSUPIALIZACION DE QUISTE ODONTOGÉNICO +		X			
245100	REGULARIZACIÓN DE REBORDES SOD +		X			
245200	ALVEOLECTOMÍA SOD +		X			
247100	COLOCACIÓN DE APARATOLOGÍA FIJA PARA ORTODONCIA (ARCADA) SOD		X			
247201	COLOCACIÓN DE APARATOLOGÍA REMOVIBLE INTRAORAL PARA ORTODONCIA (ARCADA)		X			
247202	COLOCACIÓN DE APARATOLOGÍA REMOVIBLE EXTRAORAL PARA ORTODONCIA (ARCADA)		X			
247300	COLOCACION DE APARATOS DE RETENCION SOD		X			
247400	FERULIZACION SOD §	X				
247401	FERULIZACION RIGIDA (SUPERIOR Y/O INFERIOR)		X			
247402	FERULIZACION SEMIRIGIDA (SUPERIOR Y/O INFERIOR)	X				
248100	CIERRE DE DIASTEMA (ALVEOLAR, DENTAL) SOD		X			
248200	AJUSTAMIENTO OCLUSAL SOD	X				
248400	REPARACIÓN DE APARATOLOGIA FIJA O REMOVIBLE SOD		X			
248800	MASCARA FACIAL TERAPEUTICA SOD +		X			
249100	CONTROL DE HEMORRAGIA DENTAL POS QUIRURGICA SOD +	X				
250100	BIOPSIA CERRADA [PUNCIÓN] [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 ESCISIONAL DE LENGUA		X			
251000	RESECCIÓN DE LESIÓN SUPERFICIAL EN LA LENGUA SOD		X			
251100	RESECCIÓN DE LESIÓN PROFUNDA EN LA LENGUA SOD		X			
252000	RESECCIÓN DE LENGUA EN CUÑA SOD		X			
252500	HEMIGLOSECTOMIA SOD +		X			
252501	HEMIGLOSECTOMIA CON CIERRE PRIMARIO +		X			
252502	HEMIGLOSECTOMIA CON COLGAJO PEDICULADO +		X			
252503	HEMIGLOSECTOMIA CON COLGAJO LIBRE +		X			
252505	HEMIGLOSECTOMIA CON RESECCIÓN OSEA, COLOCACION DE PLACA Y COLGAJO LIBRE O PEDICULADO		X			
253000	GLOSECTOMÍA TOTAL SIN RESECCIÓN MANDIBULAR Y RECONSTRUCCION CON COLGAJO PEDICULADO SOD		X			
253100	GLOSECTOMÍA TOTAL SIN RESECCIÓN MANDIBULAR Y RECONSTRUCCION CON COLGAJO LIBRE SOD		X			
253200	GLOSECTOMÍA TOTAL CON RESECCIÓN MANDIBULAR Y RECONSTRUCCION CON COLGAJO LIBRE O PEDICULADO Y PLACA SOD		X			
253300	GLOSECTOMÍA TOTAL CON LARINGOFARINGECTOMIA Y RECONSTRUCCION CON COLGAJO LIBRE O PEDICULADO SOD		X			
254000	GLOSECTOMÍA RADICAL SOD +		X			
255100	SUTURA DE LACERACIÓN DE LENGUA (GLOSORRAFIA) SOD	X				
255901	GLOSOPLASTIA CON INJERTO CUTÁNEO O MUCOSO		X			
255902	GLOSOPEXIA		X			
255903	PLASTIA DE FRENILLO LINGUAL		X			
256100	FRENILLECTOMÍA LINGUAL SOD +		X			
256301	DRENAJE DE COLECCIÓN EN LENGUA +		X			
260100	SIALOLITOTOMÍA SOD		X			
260200	EXPLORACIÓN DE GLÁNDULA SALIVAL SOD		X			
260300	DRENAJE DE GLÁNDULA SALIVAL SOD		X			
261100	BIOPSIA CERRADA [PUNCIÓN] [ASPIRACION CON AGUJA FINA] DE GLÁNDULA O CONDUCTO SALIVAL SOD		X			
261200	BIOPSIA ABIERTA DE GLÁNDULA O CONDUCTO SALIVAL SOD §		X			
261201	BIOPSIA ESCISIONAL DE GLÁNDULA SALIVAL MENOR (CON CONDUCTO SALIVAL)		X			
262101	MARSUPIALIZACIÓN DE LA RÁNULA		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 | **Vigencia: 11- 2014**

NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN : ESE HOSPITAL SAN RAFAEL PUEBLO RICO

FECHA : DICIEMBRE 2014 - PORTAFOLIO 2015

CUPS	DESCRIPCIÓN	OFERTADO		ACLARACION	TARIFA	VALOR EN PESOS
		SI	NO			
262901	RESECCIÓN DE MUCOCELE DE GLÁNDULA SALIVAL		X			
263000	SIALOADENECTOMÍA SOD +		X			
263100	SIALOADENECTOMÍA PARCIAL SOD §		X			
263101	PAROTIDECTOMIA DEL LOBULO SUPERFICIAL		X			
263200	SIALOADENECTOMIA TOTAL SOD §		X			
263201	PAROTIDECTOMIA TOTAL		X			
263202	PAROTIDECTOMIA TOTAL CONSERVADORA DEL VII PAR CRANEAL		X			
263203	SIALOADENECTOMÍA DE GLÁNDULA SUBLINGUAL		X			
263204	SIALOADENECTOMIA DE GLÁNDULA SUBMAXILAR (SUBMANDIBULAR)		X			
263205	SIALOADENECTOMIA DE GLÁNDULAS PALATINAS		X			
263206	SIALOADENECTOMIA DE GLÁNDULAS SALIVALES MENORES		X			
264100	CIERRE O REPARACIÓN SALIVAL SOD §		X			
264200	CIERRE O REPARACIÓN DE FÍSTULA SALIVAL SOD +		X			
264201	CIERRE O REPARACIÓN DE FÍSTULA SALIVAL CON INJERTO +		X			
264900	SIALOPLASTIA (REPARACIÓN DEL CONDUCTO) SOD +		X			
264901	SIALOPLASTIA (REPARACIÓN DEL CONDUCTO) CON INJERTO +		X			
264902	FISTULIZACIÓN DE GLÁNDULA SALIVAL +		X			
269100	EXPLORACION DE CONDUCTO SALIVAL SOD		X			
269301	CATETERIZACIÓN Y SIALOMETRÍA		X			
270100	INCISIÓN Y DRENAJE EN CAVIDAD BUCAL SOD §	X				
270101	INCISIÓN Y DRENAJE INTRAORAL EN CAVIDAD BUCAL	X				
270102	INCISIÓN Y DRENAJE EXTRAORAL EN CAVIDAD BUCAL	X				
271100	DRENAJE DE COLECCIÓN DE PALADAR SOD		X			
272101	BIOPSIA DE ÚVULA		X			
272102	BIOPSIA INCISIONAL DE PALADAR		X			
272103	BIOPSIA ESCISIONAL DE PALADAR		X			
272300	BIOPSIA DE LABIO SOD §		X			
272301	BIOPSIA INCISIONAL DE LABIO	X				
272302	BIOPSIA ESCISIONAL DE LABIO	X				
272400	BIOPSIA DE PARED DE CAVIDAD BUCAL SOD +		X			
272401	BIOPSIA POR ASPIRACION CON AGUJA FINA EN CAVIDAD ORAL [BACAF] +		X			
273100	ESCISIÓN LOCAL DE LESION EN PALADAR OSEO SOD §		X			
273101	ESCISIÓN DE LESIÓN SUPERFICIAL DE PALADAR		X			
273102	RESECCIÓN LOCAL DEL PALADAR POR CAUTERIZACIÓN O CRIOTERAPIA +		X			
273103	RESECCIÓN LOCAL DEL PALADAR POR QUIMIOTERAPIA		X			
273200	ESCISIÓN AMPLIA DE LESION EN PALADAR OSEO SOD §		X			
273201	ESCISIÓN DE LESIÓN PROFUNDA DE PALADAR		X			
273202	RESECCIÓN EN BLOQUE DE APOFISIS ALVEOLAR Y PALADAR		X			
273203	PALATECTOMIA PARCIAL NCOC +		X			
273204	PALATECTOMIA TOTAL		X			
274100	FRENILLECTOMIA LABIAL SOD +		X			
274200	ESCISIÓN DE LESIÓN DE LABIO SOD §		X			
274201	RESECCIÓN PARCIAL DE LABIO POR TUMOR MALIGNO +		X			
274202	RESECCIÓN PARCIAL DE LABIO POR TUMOR MALIGNO, CON ROTACION DE COLGAJO		X			
274203	RESECCIÓN TOTAL DE LABIO POR TUMOR MALIGNO		X			
274300	ESCISIÓN DE LESION EN MUCOSA ORAL SOD §		X			
274301	RESECCIÓN DE LESIÓN BENIGNA DE LA MUCOSA ORAL, HASTA DE DOS CENTIMETROS DE DIÁMETRO		X			
274302	RESECCIÓN DE LESIÓN BENIGNA DE LA MUCOSA ORAL, MAYOR DE DOS CENTIMETROS DE DIÁMETRO		X			
274303	RESECCIÓN DE TUMOR MALIGNO DE MUCOSA ORAL +		X			
274304	RESECCIÓN DE TUMOR MALIGNO DE MUCOSA ORAL, CON COLGAJO LOCAL O A DISTANCIA		X			
274400	RESECCIÓN DE FOSETAS LABIALES SOD +		X			
274901	REMOCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN TEJIDOS BLANDOS DE LA BOCA	X				
274902	RESECCIÓN DE BRIDAS INTRAORALES		X			
275100	SUTURA DE LACERACIÓN EN LABIOS SOD §	X				

Risaralda Gobernación con Resultados	**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	**Vigencia: 11- 2014**

NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN : ESE HOSPITAL SAN RAFAEL PUEBLO RICO

FECHA : DICIEMBRE 2014 - PORTAFOLIO 2015

CUPS	DESCRIPCIÓN	OFERTADO		ACLARACION	TARIFA	VALOR EN PESOS
		SI	NO			
275101	SUTURA O REPARACIÓN DE LACERACIÒN (HERIDA) EN LABIOS HASTA DE CINCO CENTÍMETROS +	X				
275102	SUTURA O REPARACIÓN DE LACERACIÓN (HERIDA) EN LABIOS DE MÁS DE CINCO CENTÍMETROS +	X				
275103	SUTURA Y/O PLASTIA EN AVULSIÓN DE LABIOS		X			
275200	SUTURA DE LACERACIÓN 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 MAS DE CINCO CENTIMETROS	X				
275301	RESECCIÓN INTRAORAL DE FÍSTULA DE BOCA		X			
275302	RESECCIÓN EXTRAORAL DE FÍSTULA DE BOCA		X			
275303	CIERRE DE FÍSTULA OROSINUSAL U ORONASAL, CON COLGAJO PALATINO, LINGUAL O BUCAL		X			
275304	CIERRE DE FÍSTULA OROSINUSAL CON SINUSOTOMIA, CON O SIN REMOCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO O COLGAJO PALATINO, LINGUAL O BUCAL		X			
275305	ALARGAMIENTO DE PALADAR CON COLGAJO EN ISLA		X			
275400	REPARACIÓN DE LABIO FISURADO [QUEILOPLASTIA] SOD §		X			
275401	CORRECCIÓN PARCIAL DE LABIO FISURADO POR ADHESION		X			
275402	CORRECCIÓN PRIMARIA DE LABIO FISURADO UNILATERAL		X			
275403	CORRECCIÓN SECUNDARIA DE LABIO FISURADO UNILATERAL		X			
275404	CORRECCIÓN DE LABIO FISURADO BILATERAL NCOC +		X			
275500	INJERTO DE PIEL DE GROSOR TOTAL APLICADO AL LABIO Y CAVIDAD BUCAL SOD		X			
275601	LIPOINJERTO EN CARA		X			
275701	INJERTO DE PIEL EN LABIOS CON ADHESION DE COLGAJO PEDICULADO		X			
275800	PROFUNDIZACION DE PISO DE BOCA SOD §		X			
275801	PROFUNDIZACION O DESCENSO DE PISO DE BOCA CON DESINSERCIÓN DE MILOHIODEO Y/O GENIHIODEO		X			
275900	PROFUNDIZACION DE SURCO VESTIBULAR SOD §		X			
275901	PROFUNDIZACION DE SURCO VESTIBULAR CON INJERTO MUCOSO		X			
275902	PROFUNDIZACION DE SURCO VESTIBULAR CON INJERTO CUTANEO		X			
276100	SUTURA DE LACERACIÓN DE PALADAR SOD §		X			
276101	PALATORRAFIA EN Z (FURLOW)		X			
276200	CORRECCIÓN DE PALADAR FISURADO (ESTAFILORRAFIA) SOD §		X			
276201	CORRECCIÓN DE HENDIDURA ALVEOLOPALATINA		X			
276202	CIERRE DE HENDIDURA ALVEOLAR CON INJERTO		X			
276203	CIERRE DE HENDIDURA ALVEOLAR SIN INJERTO		X			
276204	RECONSTRUCCIÓN DE BÓVEDA PALATINA MEDIANTE COLGAJOS PEDICULADOS		X			
276205	CORRECCIÓN DE FISURA PALATINA, CON COLGAJO VOMERIANO		X			
276206	INJERTO ÓSEO DE PALADAR		X			
276207	UVULO-PALATO-FARINGOPLASTIA		X			
276208	UVULO-PALATO-FARINGOPLASTIA CON LASER		X			
276300	REVISIÓN DE REPARACIÓN DE PALADAR FISURADO SOD +		X			
277100	INCISIÓN DE ÚVULA SOD +		X			
277201	RESECCIÓN PARCIAL DE ÚVULA		X			
277301	UVULORRAFIA		X			
278200	INCISIÓN DE CAVIDAD BUCAL, ESTRUCTURA NO ESPECIFICADA SOD		X			
278301	CIERRE VELOFARINGEO CON COLGAJO FARINGEO		X			
278400	CORRECCIÓN DE MACRO O MICROSTOMA SOD +		X			
280100	DRENAJE TRANSCERVICAL EN AMIGDALA Y ESTRUCTURAS PERIAMIGDALARES SOD		X			
280200	DRENAJE TRANSORAL EN AMIGDALA Y ESTRUCTURAS PERIAMIGDALARES SOD		X			
282100	AMIGDALECTOMÍA SOD		X			
283100	ADENOAMIGDALECTOMÍA SOD		X			
284100	RESECCIÓN DE RESTOS ADENOAMIGDALINOS SOD		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 | **Vigencia: 11- 2014**

NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN : ESE HOSPITAL SAN RAFAEL PUEBLO RICO

FECHA : DICIEMBRE 2014 - PORTAFOLIO 2015

CUPS	DESCRIPCIÓN	OFERTADO		ACLARACION	TARIFA	VALOR EN PESOS
		SI	NO			
285100	RESECCIÓN DE AMÍGDALA LINGUAL, BANDAS FARÍNGEAS LATERALES Y MEMBRANA CONGÉNITA SOD §		X			
285101	RESECCIÓN DE AMÍGDALA LINGUAL, BANDAS FARÍNGEAS LATERALES Y MEMBRANA CONGÉNITA CON ELECTROFULGURACIÓN		X			
286100	ADENOIDECTOMÍA SOD		X			
287100	CONTROL DE HEMORRAGIA POST-ADENOAMIGDALECTOMÍA SOD +		X			
289100	BIOPSIA DE AMIGADALAS Y/O VEGETACIONES ADENOIDES SOD §		X			
289101	BIOPSIA POR ASPIRACION CON AGUJA FINA DE AMIGDALAS Y ADENOIDES +		X			
290100	DRENAJE DE BOLSA FARINGEA SOD		X			
290200	FARINGOSTOMÍA SOD		X			
290300	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO ENCLAVADO EN FARINGE SOD §		X			
290301	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO ENCLAVADO EN FARINGE, VÍA EXTERNA +	X				
290400	DRENAJE DE COLECCIÓN FARÍNGEA SOD		X			
291100	FARINGOSCOPIA DIAGNOSTICA SOD §		X			
291200	BIOPSIA FARINGEA SOD §		X			
291201	BIOPSIA DE MASA SUPRAGLÓTICA		X			
293100	MIOTOMÍA CRICOFARINGEA SOD		X			
293200	DIVERCULECTOMÍA FARINGEA SOD		X			
293300	FARINGECTOMÍA PARCIAL SOD §		X			
293301	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO DE OROFARINGE		X			
293302	RESECCIÓN DE TUMOR MALIGNO DE OROFARINGE		X			
293303	RESECCIÓN DE LESIONES DE FARINGE CON LASER +		X			
293401	FARINGOLARINGECTOMÍA		X			
294100	CORRECCIÓN DE ATRESIA NASOFARINGEA SOD +		X			
294200	CORRECCIÓN DE ESTENOSIS NASOFARÍNGEA SOD +		X			
295100	SUTURA DE LACERACIÓN DE FARINGE SOD §		X			
295101	FARINGOPLASTIA CON COLGAJO FARÍNGEO		X			
295200	CIERRE DE LESIONES DE HENDIDURA BRANQUIAL SOD §		X			
295201	CIERRE DE FÍSTULA BRANQUIAL		X			
295202	CIERRE DE QUISTE BRANQUIAL		X			
295301	FISTULECTOMÍA FARÍNGEA +		X			
295400	LISIS DE ADHERENCIAS FARINGEAS SOD		X			
295500	DIVERTICULOPEXIA DE LA HIPOFARINGE SOD		X			
295601	FARINGOPLASTIA POR IMPLANTE FARINGEO		X			
295602	FARINGOPLASTIA POR COLGAJO FARINGEO DE BASE SUPERIOR O INFERIOR		X			
295603	FARINGOPLASTIA POR ENTRECRUZAMIENTO DE PILARES		X			
295604	FARINGOPLASTIA CON COLGAJO FARINGEO POSTERIOR Y DESPLAZAMIENTO DE PILARES [TECNICA HOGAN]		X			
296100	DILATACIÓN DE FARINGE SOD +		X			
296200	DILATACIÓN DE NASOFARINGE SOD		X			
296300	ESCISIÓN DE LESIÓN DE OROFARINGE SOD §		X			
296301	RESECCIÓN RADICAL DE OROFARINGE (TEJIDOS BLANDOS Y DUROS) POR TUMOR [OPERACIÓN DE MONOBLOQUE] +		X			
300100	MARSUPIALIZACION DE QUISTE LARINGEO SOD §		X			
300101	RESECCIÓN DE QUISTE VENTRICULAR VIA EXTERNA +		X			
300103	RESECCIÓN ENDOSCÓPICA DE QUISTE VENTRICULAR (MARSUPIALIZACION) +		X			
300200	RESECCIÓN DE LESIÓN EN LARINGE SOD §		X			
300201	RESECCIÓN DE LESIÓN EN LARINGE VIA ABIERTA		X			
300202	RESECCIÓN ENDOSCÓPICA DE LESIÓN EN LARINGE		X			
300203	RESECCIÓN ENDOSCÓPICA DE LESIÓN EN LARINGE CON LASER		X			
300400	RESECCIÓN O LISIS DE ADHERENCIAS DE LARINGE SOD §		X			
300401	RESECCIÓN O LISIS DE ADHERENCIAS DE LARINGE VIA ANTERIOR		X			
300402	RESECCIÓN ENDOSCÓPICA DE ADHERENCIAS DE LARINGE		X			
301100	HEMILARINGECTOMIA SOD §		X			
301101	HEMILARINGECTOMIA HORIZONTAL		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 | **Vigencia: 11- 2014**

NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN : ESE HOSPITAL SAN RAFAEL PUEBLO RICO

FECHA : DICIEMBRE 2014 - PORTAFOLIO 2015

CUPS	DESCRIPCIÓN	OFERTADO		ACLARACION	TARIFA	VALOR EN PESOS
		SI	NO			
301102	HEMILARINGECTOMIA VERTICAL		X			
301103	HEMILARINGECTOMIA VERTICAL AMPLIADA		X			
301200	EPIGLOTIDECTOMIA SOD		X			
301300	ARITENOIDECTOMÍA SOD §		X			
301301	ARITENOIDECTOMÍA VIA EXTERNA		X			
301302	ARITENOIDECTOMÍA ENDOSCÓPICA CON LASER +		X			
301400	CORDECTOMIA VOCAL SOD		X			
303100	LARINGOFARINGECTOMIA SOD §		X			
303101	LARINGOFARINGECTOMIA CON RECONSTRUCCION CON COLGAJO		X			
303200	LARINGECTOMIA TOTAL (DISECCIÓN EN BLOQUE DE LARINGE) SOD		X			
304100	LARINGECTOMIA RADICAL SOD +		X			
310101	INYECCIÓN ENDOSCÓPICA EN PLIEGUE VOCAL LATERAL CON TEJIDO AUTOLOGO (GRASA)		X			
310102	INYECCIÓN ENDOSCÓPICA EN PLIEGUE VOCAL LATERAL CON MATERIAL INERTE (COLAGENO,TEFLON O GELFOAM)		X			
310103	INYECCIÓN PERCUTANEA EN PLIEGUE VOCAL DE TOXINA BOTULINICA		X			
310104	INYECCIÓN ENDOSCÓPICA INTRALARINGEA DE TOXINA BOTULINICA +		X			
311100	CRICOTIROTOMÍA SOD		X			
311200	TRAQUEOTOMIA TEMPORAL SOD +		X			
311300	TRAQUEOSTOMIA SOD		X			
311400	PUNCIÓN (ASPIRACIÓN) TRANSTRAQUEAL SOD +		X			
313101	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO DE TRAQUEA VIA ABIERTA +		X			
313102	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO DE LARINGE VIA LARINGOTOMIA +		X			
313201	EXTRACCIÓN ENDOSCÓPICA (RIGIDA O DE FIBRA OPTICA) DE CUERPO EXTRAÑO DE TRAQUEA +		X			
313202	EXTRACCIÓN ENDOSCÓPICA (RIGIDA O DE FIBRA OPTICA) DE CUERPO EXTRAÑO DE LARINGE +		X			
314100	FIBRO-TRAQUEOSCOPIA A TRAVES DE ESTOMA ARTIFICIAL SOD §		X			
314101	VIDEO-FIBRO TRAQUEOSCOPIA A TRAVES DE ESTOMA ARTIFICIAL		X			
314200	LARINGOSCOPIA SOD §		X			
314201	NASOFIBROLARINGOSCOPIA		X			
314202	VIDEO NASOFIBROLARINGOSCOPIA		X			
314203	MICROENDOSCOPIA LARINGEA DIAGNOSTICA		X			
314204	ESTROBOSCOPIA LARINGEA		X			
314205	VIDEO ESTROBOSCOPIA LARINGEA		X			
314300	BIOPSIA CERRADA DE LARINGE [ENDOSCÓPICA] SOD		X			
314400	BIOPSIA CERRADA DE TRAQUEA [ENDOSCÓPICA] SOD		X			
314501	BIOPSIA ABIERTA DE TRAQUEA +		X			
314502	BIOPSIA ABIERTA DE LARINGE +		X			
315000	RESECCIÓN ABIERTA DE LESIÓN DE TRÁQUEA SOD		X			
315100	RESECCIÓN ENDOSCÓPICA DE LESIÓN EN TRÁQUEA SOD §		X			
315101	RESECCIÓN ENDOSCÓPICA (RIGIDA O DE FIBRA OPTICA) DE LESIÓN EN TRÁQUEA CON PINZA DE BIOPSIA		X			
315102	RESECCIÓN ENDOSCÓPICA (RIGIDA O DE FIBRA OPTICA) DE LESIÓN EN TRÁQUEA CON LASER, BRAQUITERAPIA, CRIOTERAPIA, ELECTROTERAPIA O DIATERMIA. +		X			
316100	SUTURA DE LACERACION DE LARINGE SOD		X			
316201	FISTULECTOMIA LARINGOTRAQUEAL		X			
316300	REVISIÓN DE LARINGOSTOMIA SOD		X			
316401	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA LARINGEA CON SUTURA Y/O ALAMBRE		X			
316402	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA LARINGEA CON MINIPLACAS DE FIJACION INTERNA [DISPOSITIVOS DE FIJACIÓN U OSTEOSINTESIS] +		X			
316403	REDUCCIÓN DE LUXACION DE ARITENOIDES		X			
316501	ARITENOPEXIA VIA EXTERNA		X			
316502	ARITENOEPIGLOTOPLASTIA		X			
316503	ARITENOPLASTIA +		X			
316700	REINERVACIÓN DE LARINGE CON PEDÍCULO NEUROMUSCULAR SOD		X			

Risaralda Gobernación con Resultados	**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	**Vigencia: 11- 2014**

NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN : ESE HOSPITAL SAN RAFAEL PUEBLO RICO

FECHA : DICIEMBRE 2014 - PORTAFOLIO 2015

CUPS	DESCRIPCIÓN	OFERTADO		ACLARACION	TARIFA	VALOR EN PESOS
		SI	NO			
317100	SUTURA DE LACERACION DE TRAQUEA (TRAQUEORRAFIA) SOD		X			
317200	CIERRE DE FÍSTULA EXTERNA DE TRAQUEA SOD §		X			
317201	CIERRE DE TRAQUEOSTOMÍA+		X			
317202	CIERRE DE FÍSTULA TRAQUEO CUTANEA		X			
317300	CIERRE DE FÍSTULA TRAQUEOESOFÁGICA SOD §		X			
317301	CIERRE DE FÍSTULA TRAQUEOESOFAGICA CON ANASTOMOSIS ESOFÁGICA E INTERPOSICION DE TEJIDO MEDIASTINAL		X			
317400	REVISIÓN DE TRAQUEOSTOMIA SOD		X			
317501	RECONSTRUCCIÓN TRAQUEAL O LARINGOTRAQUEAL TERMINOTERMINAL		X			
319100	DILATACIÓN DE LA LARINGE SOD		X			
319200	DILATACIÓN DE LA TRÁQUEA SOD §		X			
319201	DILATACIÓN ENDOSCÓPICA DE LA TRÁQUEA		X			
319300	INSERCIÓN DE MOLDE (PROTESIS, STENT) LARÍNGEO SOD		X			
319400	EXTRACCIÓN DE MOLDE (PROTESIS O STENT) LARÍNGEO SOD §		X			
319401	EXTRACCIÓN DE MOLDE (PROTESIS O STENT) LARÍNGEO VIA EXTERNA		X			
319402	EXTRACCIÓN DE MOLDE (PROTESIS O STENT) LARÍNGEO VIA ENDOSCÓPICA +		X			
319500	FISTULIZACION TRAQUEOESOFAGICA SOD		X			
319601	INYECCIÓN ENDOSCÓPICA INTRATRAQUEAL DE SUSTANCIA TERAPEUTICA DE ACCION LOCAL		X			
320001	RESECCIÓN O ABLACIÓN DE LESION O TEJIDO EN BRONQUIO CON BRONCOPLASTIA VÍA ABIERTA		X			
320201	RESECCIÓN ENDOSCÓPICA DE LESION EN BRONQUIO CON PINZA DE BIOPSIA		X			
320202	RESECCIÓN ENDOSCÓPICA DE LESION EN BRONQUIO CON LASER O CRIOTERAPIA U OTRAS TECNICAS +		X			
322100	RESECCIÓN O PLICATURA DE BULAS SOD		X			
322110	RESECCIÓN DE BULAS PULMONARES POR TORACOSCOPIA §		X			
322200	REDUCCIÓN QUIRURGICA DE VOLUMEN PULMONAR SOD		X			
322800	ESCISIÓN O ABLACIÓN ENDOSCÓPICA DE LESION O TEJIDO PULMONAR SOD		X			
323100	LOBECTOMIA SEGMENTARIA (LOBECTOMIA PARCIAL O RESECCIÓN EN CUÑA) SOD		X			
324200	LOBECTOMÍA TOTAL PULMONAR SOD +		X			
325100	NEUMONECTOMÍA SIMPLE SOD		X			
325200	NEUMONECTOMÍA RADICAL SOD		X			
325300	NEUMONECTOMÍA CON DECORTICACION CONCOMITANTE (PLEURONEUMONECTOMIA) SOD +		X			
325400	OBTENCIÓN PULMONAR PARA TRASPLANTE SOD		X			
325500	OBTENCIÓN DE CORAZÓN-PULMON SOD		X			
326101	DISECCIÓN EN [BLOQUE] DE BRONQUIO, LOBULO DE PULMON, PLEJO BRAQUIAL, ESTRUCTURA INTERCOSTAL, COSTILLA (APOFISIS TRANSVERSAL) Y NERVIOS SIMPATICOS		X			
330101	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN BRONQUIO O PULMON, VIA ABIERTA		X			
332000	BRONCOSCOPIA FIBRO-OPTICA CON PUNCIÓN [ASPIRACION] TRANSTRAQUEAL O TRANSBRONQUIAL SOD §		X			
332001	BRONCOSCOPIA FIBRO-OPTICA CON PUNCIÓN [ASPIRACION] TRANSTRAQUEAL O TRANSBRONQUIAL CON AGUJA +		X			
332100	BRONCOSCOPIA A TRAVES DE ESTOMA ARTIFICIAL SOD		X			
332200	BRONCOSCOPIA FIBRO-ÓPTICA SOD §		X			
332201	BRONCOSCOPIA FIBRO-ÓPTICA CON LAVADO BRONQUIAL		X			
332205	BRONCOSCOPIA FIBRO-ÓPTICA CON APLICACIÓN O RETIRO DE FUENTE RADIACTIVA +		X			
332300	BRONCOSCOPIA RIGIDA SOD §		X			
332301	BRONCOSCOPIA RIGIDA CON LAVADO BRONQUIAL		X			
332400	BIOPSIA CERRADA [ENDOSCÓPICA] BRONQUIAL SOD		X			
332500	BIOPSIA ABIERTA DE BRONQUIO SOD		X			
332601	BIOPSIA PERCUTANEA DE PULMON CON AGUJA FINA O CORTANTE +		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 | **Vigencia: 11- 2014**

NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN : ESE HOSPITAL SAN RAFAEL PUEBLO RICO

FECHA : DICIEMBRE 2014 - PORTAFOLIO 2015

CUPS	DESCRIPCIÓN	OFERTADO		ACLARACION	TARIFA	VALOR EN PESOS
		SI	NO			
332700	BIOPSIA CERRADA [ENDOSCÓPICA] [TORACOSCOPIA] DE PULMON SOD +		X			
332701	BRONCOSCOPIA FIBRO-ÓPTICA CON CEPILLADO BRONQUIAL +		X			
332801	BIOPSIA DE PULMON POR TORACOTOMIA		X			
334100	SUTURA DE LACERACION BRONQUIAL SOD		X			
334201	CIERRE DE FÍSTULA BRONCOCUTÁNEA O BRONCOPLEURAL		X			
334202	CIERRE DE BRONCOSTOMIA		X			
334301	NEUMORRAFIA SIMPLE		X			
334302	REPARACIÓN DE LACERACION PULMONAR CON CONTROL DE HEMORRAGIA, POR TORACOTOMIA		X			
334400	RECONSTRUCCION DE BRONQUIO (BRONCOPLASTIA) SOD		X			
335100	TRASPLANTE UNILATERAL DE PULMON SOD		X			
335200	TRASPLANTE BILATERAL DE PULMON SOD		X			
336100	TRASPLANTE DE PULMON CORAZON SOD +		X			
339100	DILATACIÓN ENDOSCÓPICA DE BRONQUIO SOD +		X			
339101	DILATACIÓN ENDOSCÓPICA DE BRONQUIO CON COLOCACION DE PROTESIS (STENT)		X			
339400	EXTRACCIÓN ENDOSCÓPICA (RIGIDA O DE FIBRA OPTICA) DE CUERPO EXTRAÑO DE BRONQUIO O PULMON SOD		X			
340101	TORACENTESIS DE DRENAJE O DESCOMPRESIVA	X				
340200	TORACOTOMÍA EXPLORATORIA SOD		X			
340300	TORACOSTOMÍA ABIERTA CON RESECCIÓN COSTAL SOD		X			
340400	TORACOSTOMÍA PARA DRENAJE CERRADO [TUBO DE TÓRAX] SOD		X			
341100	EXPLORACION Y DRENAJE DE MEDIASTINO SOD §		X			
341101	EXPLORACION Y DRENAJE DE MEDIASTINO POR MEDIASTINOTOMÍA		X			
341102	EXPLORACION Y DRENAJE DE MEDIASTINO POR MEDIASTINOSCOPIA CERVICAL		X			
342000	TORACENTESIS DIAGNÓSTICA SOD		X			
342100	TORACOSCOPIA TRANSPARIETAL DIAGNÓSTICA (SIN BIOPSIA) SOD +		X			
342200	MEDIASTINOSCOPIA DIAGNÓSTICA SOD		X			
342300	BIOPSIA DE PARED TORACICA SOD		X			
342400	BIOPSIA PLEURA SOD §		X			
342401	BIOPSIA DE PLEURA CON AGUJA		X			
342402	BIOPSIA DE PLEURA POR TORACOTOMIA		X			
342403	BIOPSIA PLEURAL POR TORACOSCOPIA §		X			
342501	BIOPSIA PERCUTANEA [AGUJA] DE ORGANO O TEJIDO DE MEDIASTINO CON AGUJA FINA O CORTANTE +		X			
342600	BIOPSIA ABIERTA DE ORGANO O TEJIDO DE MEDIASTINO SOD		X			
342700	BIOPSIA DE DIAFRAGMA SOD		X			
343200	RESECCIÓN DE QUISTE O TUMOR BENIGNO DEL MEDIASTINO SOD		X			
343201	RESECCIÓN DE QUISTE O TUMOR BENIGNO DEL MEDIASTINO POR TORACOTOMIA		X			
343202	RESECCIÓN DE QUISTE O TUMOR BENIGNO DEL MEDIASTINO POR TORACOSCOPIA		X			
343300	RESECCIÓN DE TUMOR MALIGNO DEL MEDIASTINO SOD §		X			
343301	RESECCIÓN DE TUMOR MALIGNO DEL MEDIASTINO POR TORACOTOMIA		X			
343302	RESECCIÓN DE TUMOR MALIGNO DEL MEDIASTINO POR ESTERNOTOMIA		X			
343303	RESECCIÓN DE TUMOR MALIGNO DEL MEDIASTINO POR TORACOSCOPIA		X			
343401	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO DE MEDIASTINO POR TORACOTOMIA CON O SIN RESECCIÓN DE COSTILLA		X			
343402	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO DE MEDIASTINO Y/O LIBERACIÓN DE ADHERENCIAS POR TORACOSCOPIA		X			
344101	ESCISIÓN O ABLACIÒN DE LESION DE PARED TORACICA POR TORACOTOMIA		X			
344300	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN PARED TORÁCICA SOD		X			
345100	PLEURECTOMÍA PARIETAL SOD +		X			
345300	DECORTICACIÓN PULMONAR SOD +		X			

Risaralda Gobernación con Resultados	**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	**Vigencia: 11- 2014**

NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN : ESE HOSPITAL SAN RAFAEL PUEBLO RICO

FECHA : DICIEMBRE 2014 - PORTAFOLIO 2015

CUPS	DESCRIPCIÓN	OFERTADO		ACLARACION	TARIFA	VALOR EN PESOS
		SI	NO			
346100	PLEUROESCLEROSIS SOD		X			
347000	RECONSTRUCCION DE LA PARED TORACICA SOD +		X			
347001	RECONSTRUCCION DE LA PARED TORACICA ANTERIOR CON COLGAJO (MUSCULAR O DE EPIPLON) +		X			
347005	RECONSTRUCCION DE LA PARED TORACICA CON PROTESIS		X			
347100	SUTURA DE LACERACION DE PARED TORACICA SOD		X			
347200	CIERRE DE TORACOSTOMÍA ABIERTA SOD		X			
347300	TORACOPLASTIA CON CIERRE DE FÍSTULA BRONCOPLEURAL SOD		X			
347400	CERCLAJE ESTERNAL SOD		X			
347500	REPARACIÓN DE DEFORMIDAD DE PECTUS SOD +		X			
347600	TORACOPLASTIA EXTRAPLEURAL SOD		X			
347800	RECONSTRUCCION DEL ESTERNÓN SOD §		X			
347801	RECONSTRUCCION DEL ESTERNÓN CON INTERPOSICION DE MUSCULOS		X			
347802	RECONSTRUCCION DEL ESTERNÓN CON INTERPOSICION DE PROTESIS		X			
348101	ESCISIÓN TRANSTORACICA DE LESION O TEJIDO DE DIAFRAGMA		X			
348201	SUTURA DE LACERACION DIAFRAGMÁTICA VÍA TRANSTORACICA		X			
348202	SUTURA DE LACERACION DIAFRAGMÁTICA VÍA ABDOMINAL POR LAPAROTOMÍA		X			
348203	SUTURA DE LACERACION DIAFRAGMÁTICA VÍA ABDOMINAL POR LAPAROSCOPIA		X			
348301	FISTULECTOMIA TORACICOABDOMINAL		X			
348302	FISTULECTOMIA TORACICOGASTRICA		X			
348303	FISTULECTOMIA TORACICOINTESTINAL		X			
348500	IMPLANTACION DE MARCAPASOS DIAFRAGMATICO SOD		X			
348600	PLICATURA DE DIAFRAGMA POR EVENTRACIÓN SOD		X			
349201	PLEURODESIS QUÍMICA +		X			
349202	PLEURODESIS MECANICA +		X			
349210	PLEURODESIS POR TORACOSCOPIA §		X			
349400	CONTROL DE HEMORRAGIA DESPUES DE INTERVENCIONES INTRATORÁCICAS SOD +		X			
350100	COMISUROTOMIA O VALVULOTOMIA AORTICA CON BALON (VÍA ENDOVASCULAR) SOD		X			
350200	COMISUROTOMIA O VALVULOTOMIA MITRAL CON BALON (VÍA ENDOVASCULAR) SOD		X			
350300	COMISUROTOMIA O VALVULOTOMIA PULMONAR CON BALON (VÍA ENDOVASCULAR) SOD		X			
350400	COMISUROTOMIA O VALVULOTOMIA TRICUSPIDEA CON BALON (VÍA ENDOVASCULAR) SOD		X			
351100	COMISUROTOMIA, VALVULOTOMIA O VALVULOPLASTIA AORTICA VIA ABIERTA SOD +		X			
351200	COMISUROTOMIA, VALVULOTOMIA O VALVULOPLASTIA MITRAL VIA ABIERTA SOD +		X			
351300	COMISUROTOMIA, VALVULOTOMIA O VALVULOPLASTIA PULMONAR VIA ABIERTA SOD		X			
351400	COMISUROTOMIA, VALVULOTOMIA O VALVULOPLASTIA TRICUSPIDEA VIA ABIERTA SOD		X			
352100	REEMPLAZO DE LA VALVULA AORTICA CON PROTESIS MECANICA O BIOPROTESIS (AUTOLOGA O HETEROLOGA) SOD		X			
352200	REEMPLAZO DE VALVULA MITRAL CON PROTESIS O BIOPROTESIS (AUTOLOGA O HETEROLOGA) SOD		X			
352300	REEMPLAZO DE VALVULA TRICUSPIDE CON PROTESIS MECANICA O BIOPROTESIS (AUTOLOGA O HETEROLOGA) SOD		X			
352400	REEMPLAZO O RECONSTRUCCION DE DOS O TRES VALVULAS SOD +		X			
352500	REINTERVENCIÓN PARA SUSTITUCIÓN DE PROTESIS VALVULARES SOD +		X			
352600	REEMPLAZO DE LA VALVULA AORTICA Y AORTA ASCENDENTE SOD		X			
352700	REINTERVENCIÓN POR DISFUNCION PROTESICA VALVULAR SIN REEMPLAZO O SUSTITUCION SOD+		X			
353101	REPARACIÓN DE MUSCULO PAPILAR		X			
353102	REIMPLANTACION DE MUSCULO PAPILAR		X			
353201	REPARACIÓN DE CUERDAS TENDINOSAS		X			
353301	AMPLIACION DE ANILLO		X			

Risaralda Gobernación con Resultados	**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	**Vigencia: 11- 2014**

NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN : ESE HOSPITAL SAN RAFAEL PUEBLO RICO

FECHA : DICIEMBRE 2014 - PORTAFOLIO 2015

CUPS	DESCRIPCIÓN	OFERTADO		ACLARACION	TARIFA	VALOR EN PESOS
		SI	NO			
353501	ESCISIÓN DE TRABECULAS CARNOSAS DEL CORAZON		X			
353502	RESECCIÓN DE MEMBRANA SUBAORTICA		X			
353901	COLOCACION DE PARCHE U HOMOINJERTO SUPRAVALVULAR		X			
354100	ATRIOSEPTOSTOMIA QUIRURGICA (CREACIÓN O AMPLIACION DE DEFECTO DE TABIQUE INTERAURICULAR) [BLALOCK HANLON] SOD +		X			
354200	ATRIOSEPTOSTOMIA CON BALON O CUCHILLA [PROCEDIMIENTO DE RASHKIND O PARKER] SOD +		X			
355100	REPARACIÓN DEFECTO DE TABIQUE INTERAURICULAR [CIA] SOD §		X			
355101	REPARACIÓN DE DEFECTO DE TABIQUE INTERAURICULAR CON PROTESIS +		X			
355102	REPARACIÓN DE DEFECTO DE TABIQUE INTERAURICULAR CON PROTESIS, VÍA ENDOVASCULAR [PERCUTANEA, O CON CATETERISMO] [SOMBRILLA] [KING-MILLS] +		X			
355200	REPARACIÓN DE DEFECTO DE TABIQUE INTERVENTRICULAR [CIV] SOD §		X			
355201	REPARACIÓN DE DEFECTO DE TABIQUE INTERVENTRICULAR CON PROTESIS +		X			
356100	ATRIOSEPTOPLASTIA CON INJERTO (PARCHE) DE TEJIDO SOD +		X			
356101	REPARACIÓN DE DEFECTO INTERAURICULAR CON SUTURA CONTINUA §		X			
356200	REPARACIÓN DE DEFECTO DE TABIQUE INTERVENTRICULAR CON INJERTO DE TEJIDO SOD§		X			
356201	REPARACIÓN DE DEFECTO INTERVENTRICULAR CON PARCHE A TRAVES DE AURICULA DERECHA, VENTRICULOTOMIA DERECHA O ARTERIOTOMIA PULMONAR O AORTICA +		X			
356202	REPARACIÓN DE DEFECTO INTERVENTRICULAR CON PARCHE A TRAVES DE VENTRICULOTOMIA IZQUIERDA §		X			
358001	REPARACIÓN DE CANAL ATRIO-VENTRICULAR PARCIAL		X			
358002	REPARACIÓN DE CANAL ATRIO-VENTRICULAR COMPLETO (RASTELLY A, B, C)		X			
358100	REPARACIÓN DE TETRALOGIA DE FALLOT SOD §		X			
358101	REPARACIÓN DE TETRALOGIA DE FALLOT CON ESTENOSIS DE RAMAS PULMONARES		X			
358102	REPARACIÓN TRANSATRIAL DE LA TETRALOGIA DE FALLOT CON ESTENOSIS PULMONAR		X			
358103	REPARACIÓN TRANSVENTRICULAR DE LA TETRALOGIA DE FALLOT +		X			
358104	REPARACIÓN DE TETRALOGIA DE FALLOT CON ESTENOSIS DE BIFURCACION DEL TRONCO PULMONAR		X			
358105	REPARACIÓN DE TETRALOGIA DE FALLOT CON CORONARIA ANOMALA (DESCENDENTE ANTERIOR ORIGINADA DE LA CORONARIA DERECHA)		X			
358106	REPARACIÓN DE TETRALOGIA DE FALLOT CON FÍSTULA SISTEMICO PULMONAR PREVIA		X			
358200	REPARACIÓN COMPLETA DE DRENAJE VENOSO PULMONAR ANOMALO SOD §		X			
358201	REPARACIÓN COMPLETA DE DRENAJE VENOSO PULMONAR ANOMALO TOTAL SUPRACARDIACO +		X			
358202	REPARACIÓN COMPLETA DE DRENAJE VENOSO PULMONAR ANOMALO TOTAL INFRACARDIACO +		X			
358203	REPARACIÓN COMPLETA DE DRENAJE VENOSO PULMONAR ANOMALO TOTAL A SENO CORONARIO O INTRACARDIACO +		X			
358204	REPARACIÓN COMPLETA DE DRENAJE VENOSO PULMONAR ANOMALO TOTAL A AURICULA DERECHA		X			
358205	REPARACIÓN COMPLETA DE DRENAJE VENOSO PULMONAR ANOMALO TOTAL A VENA INFRADIAFRAGMATICA		X			
358206	REPARACIÓN COMPLETA DE DRENAJE VENOSO PULMONAR ANOMALO TOTAL MIXTO		X			
358207	REPARACIÓN DE DRENAJE VENOSO PULMONAR ANOMALO PARCIAL DE VENAS PULMONARES DERECHAS A VENA CAVA SUPERIOR +		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 | **Vigencia: 11- 2014**

NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN : ESE HOSPITAL SAN RAFAEL PUEBLO RICO

FECHA : DICIEMBRE 2014 - PORTAFOLIO 2015

CUPS	DESCRIPCIÓN	OFERTADO		ACLARACION	TARIFA	VALOR EN PESOS
		SI	NO			
358208	REPARACIÓN DE DRENAJE VENOSO PULMONAR ANOMALO PARCIAL DE VENAS PULMONARES DERECHAS A VENA CAVA INFERIOR		X			
358209	REPARACIÓN DE DRENAJE VENOSO PULMONAR ANOMALO PARCIAL DE VENAS PULMONARES IZQUIERDA A VENA INNOMINADA +		X			
358210	REPARACIÓN DE DRENAJE VENOSO PULMONAR ANOMALO TOTAL A CAMARA ACCESORIA (CORTRIATUM) §		X			
358301	CIERRE DE DUCTUS ARTERIOSO PERSISTENTE POR TORACOTOMIA		X			
358302	CIERRE DE DUCTUS ARTERIOSO PERSISTENTE POR TORACOSCOPIA		X			
358303	CIERRE DE DUCTUS ARTERIOSO PERSISTENTE, VÍA ENDOVASCULAR (CATETERISMO) +		X			
358306	REPARO DEL TRUNCUS ARTERIOSO CON HOMOINJERTO O CON TEJIDO AUTOLOGO +		X			
358307	REPARO DEL TRUNCUS ARTERIOSO CON CONDUCTO EXTERNO §		X			
358308	REPARO DEL TRUNCUS ARTERIOSO CON PARCHE PERICARDICO DEJANDO ARTERIA PULMONAR ANTERIOR A LA AORTA [LECOMPTE] §		X			
358400	REPARACIÓN DE LA DOBLE SALIDA DEL VENTRICULO IZQUIERDO SOD §		X			
358401	REPARO DE LA DOBLE SALIDA DEL VENTRICULO IZQUIERDO Y CONEXIÓN ATRIOVENTRICULAR CONCORDANTE O DISCORDANTE		X			
358402	REPARO DE LA DOBLE SALIDA DEL VENTRICULO IZQUIERDO CON ESTENOSIS PULMONAR		X			
358403	REPARO DE LA DOBLE SALIDA DEL VENTRICULO IZQUIERDO E HIPOPLASIA DEL VENTRICULO DERECHO		X			
358500	REPARACIÓN DEL DOBLE TRACTO DE SALIDA DEL VENTRICULO DERECHO SOD §		X			
358501	REPARO DEL DOBLE TRACTO DE SALIDA DEL VENTRICULO DERECHO CON CIV SUBAORTICA Y ESTENOSIS PULMONAR		X			
358502	REPARO DE DEFECTO VENTRICULAR POR TRANSPOSICIÓN AORTA CABALGAMIENTO PULMONAR [CORAZÓN DE TAUSSING- BING] +		X			
358503	REPARO DEL DOBLE TRACTO DE SALIDA DEL VENTRICULO DERECHO CON CIV DOBLE/ RELACIONADA		X			
358504	REPARO DEL DOBLE TRACTO DE SALIDA DEL VENTRICULO DERECHO CON CIV NO RELACIONADA		X			
358505	REPARO DEL DOBLE TRACTO DE SALIDA DEL VENTRICULO DERECHO CON CANAL AV		X			
358506	REPARO DEL DOBLE TRACTO DE SALIDA DEL VENTRICULO DERECHO CON L- MALPOSICION DE LA AORTA		X			
358507	REPARO DEL DOBLE TRACTO DE SALIDA DEL VENTRICULO DERECHO Y CONEXIÓN ATRIOVENTRICULAR DISCORDANTE		X			
358508	REPARO DEL DOBLE TRACTO DE SALIDA DEL VENTRICULO DERECHO CON ESTENOSIS PULMONAR		X			
358509	REPARO DEL DOBLE TRACTO DE SALIDA DEL VENTRICULO DERECHO SIN ESTENOSIS PULMONAR		X			
358510	REPARO INTRAVENTRICULAR DEL DOBLE TRACTO DE SALIDA DEL VENTRICULO DERECHO		X			
358700	REPARACIÓN DE COARTACION AORTICA SOD §		X			
358701	REPARACIÓN DE COARTACION AORTICA CON RESECCIÓN Y ANASTOMOSIS T-T.		X			
358702	REPARACIÓN DE COARTACION AORTICA CON RESECCIÓN Y COLGAJO DE SUBCLAVIA +		X			
358703	REPARACIÓN DE COARTACION AORTICA CON INTERPOSICION DE INJERTO §		X			
358710	REPARACIÓN DE COARTACION AORTICA, VÍA ENDOVASCULAR (CATETERISMO) +		X			
358800	CORRECCIÓN TOTAL DE TRANSPOSICIÓN DE GRANDES VASOS SOD §		X			
358801	TRANSPOSICIÓN DEL RETORNO VENOSO CON PARCHE O SEPTACION INTERAURICULAR [MUSTARD Y SENNING]		X			
358802	TRANSPOSICIÓN ARTERIAL CON REIMPLANTE DE CORONARIAS [JATENE]		X			

Risaralda Gobernación con Resultados	**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	**Vigencia: 11- 2014**

NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN : ESE HOSPITAL SAN RAFAEL PUEBLO RICO

FECHA : DICIEMBRE 2014 - PORTAFOLIO 2015

CUPS	DESCRIPCIÓN	OFERTADO		ACLARACION	TARIFA	VALOR EN PESOS
		SI	NO			
358803	REPARO DE VENTANA AORTOPULMONAR CON PARCHE AORTICO Y/O PULMONAR §		X			
359200	CREACIÓN DE CONDUCTO ENTRE EL VENTRICULO DERECHO Y LA ARTERIA PULMONAR SOD +		X			
359300	CREACIÓN DE CONDUCTO ENTRE EL VENTRICULO IZQUIERDO Y LA AORTA SOD +		X			
359401	CREACIÓN DE CONDUCTO ENTRE AURICULA Y ARTERIA PULMONAR		X			
359402	CREACIÓN DE FÍSTULAS SISTEMICO-PULMONARES		X			
359403	DERIVACIÓN CAVO-PULMONAR TOTAL [FONTAN]		X			
359404	DERIVACIÓN CAVO SUPERIOR A ARTERIA PULMONAR [GLENN CLASICO O BIDIRECCIONAL] +		X			
359405	DERIVACIÓN CAVO SUPERIOR- PULMONAR, DEJANDO FLUJO ANTEROGRADO (REPARO UNO Y MEDIO VENTRICULAR)		X			
359501	REINTERVENCIÓN POR SANGRADO, DESPUES DE CIRUGIA CARDIACA		X			
359502	REINTERVENCIÓN POR CARDIOPATIAS CONGENITAS COMPLEJAS		X			
359504	REOPERACIÓN DE CONDUCTOS		X			
359700	CERCLAJE DE ARTERIA PULMONAR SOD		X			
359800	RECONSTRUCCION DE ARTERIA PULMONAR SOD +		X			
360100	ANGIOPLASTIA CORONARIA TRANSLUMINAL PERCUTANEA SIMPLE (ATERECTOMIA CORONARIA) SIN USO DE AGENTE TROMBOLITICO SOD §		X			
360101	ANGIOPLASTIA CORONARIA TRANSLUMINAL PERCUTANEA, UNO O DOS VASOS		X			
360102	ANGIOPLASTIA CORONARIA TRANSLUMINAL PERCUTANEA, MAS DE DOS VASOS		X			
360200	ANGIOPLASTIA CORONARIA TRANSLUMINAL PERCUTANEA SIMPLE (ATERECTOMIA CORONARIA) CON USO DE AGENTE TROMBOLITICO SOD §		X			
360201	ANGIOPLASTIA CORONARIA TRANSLUMINAL PERCUTANEA SIMPLE CON INFUSIÓN DE AGENTE TROMBOLITICO, UNO O DOS VASOS		X			
360202	ANGIOPLASTIA CORONARIA TRANSLUMINAL PERCUTANEA SIMPLE CON INFUSIÓN DE AGENTE TROMBOLITICO, MAS DE DOS VASOS		X			
360300	ANGIOPLASTIA DE ARTERIA CORONARIA CON TORAX ABIERTO SOD		X			
360400	INFUSIÓN ARTERIAL INTRACORONARIA DE TROMBOLITICOS (TROMBOLISIS INTRACORONARIA) SOD §		X			
360401	INFUSIÓN ARTERIAL INTRACORONARIA DE TROMBOLITICOS (TROMBOLISIS INTRACORONARIA) VIA ENDOVASCULAR		X			
360500	ANGIOPLASTIA CORONARIA TRANSLUMINAL PERCUTANEA MULTIPLE (ATERECTOMIA CORONARIA) REALIZADA DURANTE LA MISMA INTERVENCION SOD +		X			
360600	INSERCIÓN O IMPLANTE DE PROTESIS INTRACORONARIA (STENT) SOD		X			
361000	ANASTOMOSIS AORTOCORONARIA PARA REVASCULARIZACIÓN MIOCARDICA, SOD +		X			
361100	ANASTOMOSIS AORTOCORONARIA DE UNA ARTERIA CORONARIA SOD		X			
361200	ANASTOMOSIS AORTOCORONARIA DE DOS ARTERIAS CORONARIAS SOD		X			
361300	ANASTOMOSIS AORTOCORONARIA DE TRES ARTERIAS CORONARIAS SOD		X			
361400	ANASTOMOSIS AORTOCORONARIA DE CUATRO O MAS ARTERIAS CORONARIAS SOD		X			
361501	ANASTOMOSIS SIMPLE O SECUENCIAL DE ARTERIA MAMARIA-ARTERIA CORONARIA, POR ESTERNOTOMIA O TORACOTOMIA +		X			
361505	ANASTOMOSIS SIMPLE O SECUENCIAL DE ARTERIA MAMARIA-ARTERIA CORONARIA, POR TORACOSCOPIA		X			
361701	ANASTOMOSIS CORONARIA PARA REVASCULARIZACIÓN CARDIACA DE UNO O MAS VASOS CON VENA SAFENA POR ESTERNOTOMIA O TORACOTOMIA +		X			
361703	ANASTOMOSIS CORONARIA PARA REVASCULARIZACIÓN CARDIACA DE UNO O MAS VASOS CON VENA SAFENA, POR TORACOSCOPIA		X			

Risaralda Gobernación con Resultados	**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	**Vigencia: 11- 2014**

NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN : ESE HOSPITAL SAN RAFAEL PUEBLO RICO

FECHA : DICIEMBRE 2014 - PORTAFOLIO 2015

CUPS	DESCRIPCIÓN	OFERTADO		ACLARACION	TARIFA	VALOR EN PESOS
		SI	NO			
362100	REVASCULARIZACIÓN CARDIACA POR IMPLANTACION DE ARTERIA RADIAL SOD		X			
362200	REVASCULARIZACIÓN CARDIACA POR IMPLANTACION DE ARTERIA GASTROEPIPLOICA SOD		X			
362300	REVASCULARIZACIÓN CARDIACA POR IMPLANTACION DE OTRAS ARTERIAS SOD		X			
363101	REVASCULARIZACIÓN CARDIACA CON LASER		X			
363200	REINTERVENCIÓN DE REVASCULARIZACIÓN CARDIACA (DERIVACIÓN O PUENTES CORONARIOS) SOD+		X			
369100	REPARACIÓN DE ANEURISMA DE VASO CORONARIO SOD		X			
369200	REPARACIÓN O CIERRE DE FÍSTULA AORTO-CORONARIA SOD		X			
370100	PERICARDIOCENTESIS SOD		X			
371200	PERICARDIOTOMIA SOD		X			
371210	PERICARDIOTOMIA POR TORACOSCOPIA §		X			
372101	CATETERISMO CARDIACO DEL LADO DERECHO DEL CORAZON CON ESTUDIO ELECTROFISIOLOGICO INTRACARDIACO [ESTUDIO ELECTROFISIOLOGICO CARDIACO CONVENCIONAL] +		X			
372200	CATETERISMO CARDIACO DEL LADO IZQUIERDO DEL CORAZON SOD		X			
372300	CATETERISMO COMBINADO DE LOS LADOS DERECHO E IZQUIERDO DEL CORAZON SOD§		X			
372301	CATETERISMO COMBINADO DE LOS LADOS DERECHO E IZQUIERDO DEL CORAZON CON ESTUDIO ELECTROFISIOLOGICO		X			
372400	CATETERISMO TRANSEPTAL DEL CORAZON SOD §		X			
372401	CATETERISMO TRANSEPTAL DEL CORAZON CON ESTUDIO ELECTROFISILOGICO		X			
372501	ESTUDIO ELECTROFISIOLOGICO CARDIACO TRANS ESOFAGICO +		X			
372502	ESTUDIO ELECTROFISIOLOGICO CARDIACO PERCUTANEO [EPICARDICO] §		X			
372600	BIOPSIA DE PERICARDIO SOD		X			
372700	BIOPSIA DE CORAZON SOD		X			
373100	PERICARDIECTOMIA SOD +		X			
373103	ESCISIÓN DE QUISTE O TUMOR PERICARDICO		X			
373200	ESCISIÓN DE ANEURISMA DE CORAZON SOD		X			
373300	ESCISIÓN DE LESION O TEJIDO DEL CORAZON SOD §		X			
373301	ESCISIÓN DE TUMOR DEL CORAZON		X			
373302	RESECCIÓN ABIERTA DE HACES ANOMALOS DEL SISTEMA DE CONDUCCION		X			
373303	RESECCIÓN ENDOMIOCARDICA		X			
373400	ABLACIÓN CON CATETER DE LESION O TEJIDO DEL CORAZON SOD +		X			
373401	ABLACIÓN CON CATETER DE LESION O TEJIDO DEL CORAZON, POR CRIOCIRUGIA O ELECTROCOAGULACION +		X			
373402	ABLACIÓN CON CATETER DE LESION O TEJIDO DEL CORAZON POR RADIOFRECUENCIA +		X			
373600	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO INTRACARDIACO SOD		X			
373700	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO INTRAPERICARDICO SOD		X			
374100	CARDIORRAFIA SOD		X			
374200	REPARACIÓN DE CORAZON POR RUPTURA POSTINFARTO SOD		X			
374300	PERICARDIORRAFIA SOD		X			
375100	TRASPLANTE CARDIACO SOD		X			
375200	OBTENCION DEL CORAZON (DONANTE) SOD		X			
376100	IMPLANTACION DE BALON CONTRAPULSACION SOD		X			
376400	EXTRACCIÓN O RETIRO DE SISTEMA DE ASISTENCIA CARDIACA SOD		X			
376500	IMPLANTE DE UN SISTEMA DE ASISTENCIA CARDIACA PULSATIL EXTERNO (DISPOSITIVO NO IMPLANTABLE, FUERA DEL CUERPO PERO CONECTADO AL CORAZON) SOD +		X			
376600	IMPLANTE DE UN SISTEMA DE ASISTENCIA CARDIACA PULSATIL, IMPLANTABLE (DISPOSITIVO CONECTADO DIRECTAMENTE AL CORAZON E IMPLANTADO DENTRO DEL CUERPO) SOD +		X			

Risaralda Gobernación con Resultados	**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	**Vigencia: 11- 2014**

NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN : ESE HOSPITAL SAN RAFAEL PUEBLO RICO

FECHA : DICIEMBRE 2014 - PORTAFOLIO 2015

CUPS	DESCRIPCIÓN	OFERTADO		ACLARACION	TARIFA	VALOR EN PESOS
		SI	NO			
377100	INSERCIÓN DE ELECTRODO TRANSVENOSO EN VENTRICULO SOD		X			
377200	INSERCIÓN DE ELECTRODO TRANSVENOSO EN AURICULA Y VENTRICULO SOD		X			
377300	INSERCIÓN DE ELECTRODO TRANSVENOSO EN AURICULA SOD		X			
377401	INSERCIÓN O SUSTITUCION DE ELECTRODO EPICARDICO POR ESTERNOTOMIA O TORACOTOMIA		X			
377500	REVISIÓN DE ELECTRODO SOD		X			
377800	INSERCIÓN DE MARCAPASO TRANSVENOSO TEMPORAL (TRANSITORIO) O IMPLANTE DE MONITOR DE EVENTOS SOD +		X			
378200	IMPLANTACION DE MARCAPASO UNICAMERAL SOD		X			
378300	INSERCIÓN DE MARCAPASOS BICAMERAL SOD		X			
378500	REVISIÓN [REPROGRAMACION] DE APARATO MARCAPASO SOD +		X			
378900	RETIRO O ELIMINACION DE MARCAPASOS CARDIACO SOD		X			
379100	MASAJE CARDIACO A TORAX ABIERTO SOD		X			
379200	INYECCIÓN DE SUSTANCIA TERAPEUTICA EN CORAZON SOD		X			
379401	IMPLANTACION DE CARDIOVERSOR/DESFIBRILADOR, VÍA INFRACLAVICULAR +		X			
379402	IMPLANTACION DE CARDIOVERSOR/DESFIBRILADOR, VÍA SUBCUTANEA (SUBPECTORAL) +		X			
379500	REPROGRAMACION DE CARDIOVERSOR/DESFIBRILADOR SOD		X			
379900	EXTRACCIÓN DE CARDIOVERSOR/ DESFIBRILADOR AUTOMATICO SOD		X			
380100	TROMBOEMBOLECTOMIA DE VASOS INTRACRANEALES SOD §		X			
380101	TROMBOEMBOLECTOMIA DE CEREBRAL MEDIA		X			
380102	TROMBOEMBOLECTOMIA DE COMUNICANTE ANTERIOR		X			
380103	TROMBOEMBOLECTOMIA DE CAROTIDA INTERNA SUPRACLINOIDEA		X			
380104	TROMBOEMBOLECTOMIA DE OFTALMICA		X			
380110	TROMBOLISIS DE VASOS INTRACRANEALES, VÍA ENDOVASCULAR		X			
380200	TROMBOEMBOLECTOMIA DE VASOS DE CABEZA Y CUELLO SOD §		X			
380201	TROMBOEMBOLECTOMIA ARTERIAL DE ZONA I Y III DE CUELLO		X			
380202	TROMBOEMBOLECTOMIA ARTERAL DE ZONA II DE CUELLO		X			
380203	TROMBOEMBOLECTOMIA VENOSA DE ZONA I Y III DE CUELLO		X			
380204	TROMBOEMBOLECTOMIA VENOSA DE ZONA II DE CUELLO		X			
380210	TROMBOLISIS DE VASOS DE CABEZA Y CUELLO, VÍA ENDOVASCULAR		X			
380300	TROMBOEMBOLECTOMIA DE VASOS DE MIEMBROS SUPERIORES SOD §		X			
380301	TROMBOLECTOMIA DE ARTERIA SUBCLAVIA		X			
380302	TROMBOEMBOLECTOMIA ARTERIAL AXILAR		X			
380303	TROMBOEMBOLECTOMIA ARTERIAL DE BRAZO O ANTEBRAZO		X			
380304	TROMBOLECTOMIA DE VENA SUBCLAVIA		X			
380305	TROMBOEMBOLECTOMIA VENOSA AXILAR		X			
380306	TROMBOEMBOLECTOMIA VENOSA DE BRAZO O ANTEBRAZO		X			
380500	TROMBOEMBOLECTOMIA EN VASOS ESPINALES SOD +		X			
380600	TROMBOEMBOLECTOMIA DE ARTERIAS ABDOMINALES SOD §		X			
380601	TROMBOEMBOLECTOMIA DE ARTERIAS ABDOMINALES VIA ABIERTA +		X			
380602	TROMBOLISIS ARTERIAL ABDOMINAL VIA ENDOVASCULAR +		X			
380700	TROMBOEMBOLECTOMIA DE VENAS ABDOMINALES SOD §		X			
380701	TROMBOEMBOLECTOMIA DE VENAS ABDOMINALES, VIA ABIERTA +		X			
380702	TROMBOLISIS VENOSA ABDOMINAL, VÍA ENDOVASCULAR +		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 | **Vigencia: 11- 2014**

NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN : ESE HOSPITAL SAN RAFAEL PUEBLO RICO

FECHA : DICIEMBRE 2014 - PORTAFOLIO 2015

CUPS	DESCRIPCIÓN	OFERTADO		ACLARACION	TARIFA	VALOR EN PESOS
		SI	NO			
380800	TROMBOEMBOLECTOMIA DE ARTERIAS DE MIEMBROS INFERIORES SOD §		X			
380801	TROMBOEMBOLECTOMIA SUPRAPATELAR DE ARTERIAS EN MIEMBROS INFERIORES		X			
380802	TROMBOEMBOLECTOMIA INFRAPATELAR DE ARTERIAS EN MIEMBROS INFERIORES		X			
380810	TROMBOLISIS DE ARTERIAS DE MIEMBROS INFERIORES, VÍA ENDOVASCULAR		X			
380900	TROMBOEMBOLECTOMIA DE VENAS DE MIEMBROS INFERIORES SOD §		X			
380901	TROMBOEMBOLECTOMIA SUPRAPATELAR VENOSA PROFUNDA		X			
380902	TROMBOEMBOLECTOMIA INFRAPATELAR VENOSA PROFUNDA		X			
380903	TROMBOEMBOLECTOMIA VENOSA SUPERFICIAL EN MIEMBROS INFERIORES		X			
380910	TROMBOLISIS DE VENAS DE MIEMBROS INFERIORES, VÍA ENDOVASCULAR		X			
381100	ENDARTERECTOMIA DE VASOS INTRACRANEALES SOD §		X			
381101	ENDARTERECTOMIA DE LA CAROTIDA INTERNA PORCION INTRACRANEAL		X			
381200	ENDARTERECTOMIA DE VASOS DE CABEZA Y CUELLO SOD §		X			
381201	ENDARTERECTOMIA DE LA CAROTIDA COMUN		X			
381202	ENDARTERECTOMIA DE ARTERIA CAROTIDA EXTERNA		X			
381203	ENDARTERECTOMIA DE CAROTIDA INTERNA PORCION CERVICAL		X			
381300	ENDARTERECTOMIA DE VASOS DE MIEMBROS SUPERIORES SOD §		X			
381301	ENDARTERECTOMIA DE SUBCLAVIA		X			
381302	ENDARTERECTOMIA AXILAR		X			
381303	ENDARTERECTOMIA DE VASOS DE BRAZO O ANTEBRAZO		X			
381400	ENDARTERECTOMIA DE AORTA SOD		X			
381500	ENDARTERECTOMIA DE VASOS TORACICOS SOD §		X			
381501	TROMBOENDARTERECTOMIA PULMONAR		X			
381600	ENDARTERECTOMIA DE ARTERIAS ABDOMINALES SOD §		X			
381601	ENDARTERECTOMIA RENAL		X			
381602	ENDARTERECTOMIA CELIACA Y/O MESENTERICA		X			
381603	ENDARTERECTOMIA AORTOILIACA		X			
381800	ENDARTERECTOMIA DE ARTERIAS DE MIEMBROS INFERIORES SOD §		X			
381801	ENDARTERECTOMIA SUPRAPATELAR		X			
381802	ENDARTERECTOMIA INFRAPATELAR		X			
382101	BIOPSIA DE VASO SANGUINEO SUPERFICIAL		X			
382102	BIOPSIA DE VASO SANGUINEO PROFUNDO		X			
382200	ANGIOSCOPIA PERCUTANEA SOD +		X			
382301	PRUEBA FUNCIONAL EN VASOS INTRACRANEALES +		X			
382302	PRUEBA FUNCIONAL EN VASOS ESPINALES		X			
382305	CAPILAROSCOPIA §		X			
383100	RESECCIÓN CON ANASTOMOSIS DE VASOS INTRACRANEALES SOD §		X			
383101	RESECCIÓN DE MALFORMACION ARTERIOVENOSA SUPRATENTORIAL SPETZLER I Y II		X			
383102	RESECCIÓN DE MALFORMACION ARTERIOVENOSA SUPRATENTORIAL SPETZLER III, IV Y V		X			
383103	RESECCIÓN DE MALFORMACIONES ARTERIO VENOSAS DE LINEA MEDIA E INTRAVENTRICULAR		X			
383104	RESECCIÓN DE MALFORMACION ARTERIOVENOSA INFRATENTORIAL SPETZLER I Y II		X			
383105	RESECCIÓN DE MALFORMACION ARTERIOVENOSA INFRATENTORIAL SPETZLER III, IV Y V		X			
383200	RESECCIÓN CON ANASTOMOSIS DE VASOS DE CABEZA Y CUELLO SOD §		X			
383201	RESECCIÓN DE MALFORMACION ARTERIOVENOSA DE CUERO CABELLUDO		X			
383202	RESECCIÓN ARTERIAL CON ANASTOMOSIS TERMINO TERMINAL EN ZONA I Y III DE CUELLO		X			
383203	RESECCIÓN ARTERIAL CON ANASTOMOSIS TERMINO TERMINAL EN ZONA II DE CUELLO		X			

Risaralda Gobernación con Resultados	**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	**Vigencia: 11- 2014**

NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN : ESE HOSPITAL SAN RAFAEL PUEBLO RICO

FECHA : DICIEMBRE 2014 - PORTAFOLIO 2015

CUPS	DESCRIPCIÓN	OFERTADO		ACLARACION	TARIFA	VALOR EN PESOS
		SI	NO			
383204	RESECCIÓN VENOSA CON ANASTOMOSIS TERMINO TERMINAL EN ZONA I Y III DE CUELLO		X			
383205	RESECCIÓN VENOSA CON ANASTOMOSIS TERMINO TERMINAL EN ZONA II DE CUELLO		X			
383300	RESECCIÓN CON ANASTOMOSIS DE VASOS DE MIEMBROS SUPERIORES SOD §		X			
383301	RESECCIÓN CON ANASTOMOSIS PRIMARIA DE SUBCLAVIA		X			
383302	RESECCIÓN CON ANASTOMOSIS PRIMARIA AXILAR		X			
383303	RESECCIÓN CON ANASTOMOSIS TERMINO-TERMINAL EN BRAZO O ANTEBRAZO		X			
383400	RESECCIÓN CON ANASTOMOSIS DE AORTA SOD §		X			
383401	RECONSTRUCION DE AORTA TORACICA ASCENDENTE		X			
383402	RECONSTRUCCION DEL CAYADO AORTICO		X			
383403	RECONSTRUCION DE AORTA TORACICA DESCENDENTE		X			
383405	RECONSTRUCION AORTICA TORACO- ABDOMINAL (METODOS CLASICO, DE KOUCHOUKOSY DE LA TROMPA DE ELEFANTE)		X			
383500	RESECCIÓN CON ANASTOMOSIS EN VASOS ESPINALES SOD §		X			
383501	RESECCIÓN CON ANASTOMOSIS EN VASOS ESPINALES, SEGMENTO CERVICAL		X			
383502	RESECCIÓN CON ANASTOMOSIS EN VASOS ESPINALES, SEGMENTO TORACICO		X			
383503	RESECCIÓN CON ANASTOMOSIS EN VASOS ESPINALES, SEGMENTO LUMBOSACRO		X			
383600	RESECCIÓN CON ANASTOMOSIS DE ARTERIAS ABDOMINALES SOD §		X			
383601	RESECCIÓN CON ANASTOMOSIS TERMINO-TERMINAL DE ARTERIAS ABDOMINALES		X			
383700	RESECCIÓN CON ANASTOMOSIS DE VENAS ABDOMINALES SOD §		X			
383701	RESECCIÓN CON ANASTOMOSIS TERMINO- TERMINAL DE VENAS ABDOMINALES		X			
383800	RESECCIÓN CON ANASTOMOSIS DE ARTERIAS DE MIEMBROS INFERIORES SOD §		X			
383801	ANASTOMOSIS ARTERIAL PRIMARIA SUPRAPATELAR		X			
383802	ANASTOMOSIS ARTERIAL PRIMARIA INFRAPATELAR		X			
383900	RESECCIÓN CON ANASTOMOSIS DE VENAS DE MIEMBROS INFERIORES SOD §		X			
383901	ANASTOMOSIS VENOSA TERMINO TERMINAL SUPRAPATELAR		X			
383902	ANASTOMOSIS VENOSA TERMINO TERMINAL INFRAPATELAR		X			
384200	RESECCIÓN CON SUSTITUCION DE VASOS DE CABEZA Y CUELLO SOD §		X			
384201	RESECCIÓN CON INJERTO AUTOLOGO O PROTESIS DE VASOS DE LA ZONA I Y III DEL CUELLO		X			
384202	RESECCIÓN CON INJERTO AUTOLOGO O PROTESIS DE VASOS DE LA ZONA II DEL CUELLO		X			
384300	RESECCIÓN CON SUSTITUCION DE VASOS DE MIEMBROS SUPERIORES SOD §		X			
384301	RESECCIÓN DE SUBCLAVIA CON INTERPOSICION DE INJERTO O PROTESIS		X			
384302	RESECCIÓN AXILAR CON INTERPOSICION DE INJERTO O PROTESIS		X			
384303	RESECCIÓN EN BRAZO O ANTEBRAZO CON INTERPOSICION DE INJERTO O PROTESIS		X			
384400	RESECCIÓN CON SUSTITUCION DE AORTA ABDOMINAL SOD		X			
384500	RESECCIÓN CON SUSTITUCION DE VASOS TORACICOS SOD +		X			
384600	RESECCIÓN CON SUSTITUCION DE ARTERIAS ABDOMINALES SOD		X			
384700	RESECCIÓN CON SUSTITUCION DE VENAS ABDOMINALES SOD		X			
384800	RESECCIÓN CON SUSTITUCION DE ARTERIAS DE MIEMBROS INFERIORES SOD §		X			
384801	RESECCIÓN ARTERIAL SUPRAPATELAR CON INJERTO AUTOLOGO O PROTESIS		X			
384802	RESECCIÓN ARTERIAL INFRAPATELAR CON INJERTO AUTOLOGO O PROTESIS		X			

Risaralda Gobernación con Resultados	**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	**Vigencia: 11- 2014**

NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN : ESE HOSPITAL SAN RAFAEL PUEBLO RICO

FECHA : DICIEMBRE 2014 - PORTAFOLIO 2015

CUPS	DESCRIPCIÓN	OFERTADO		ACLARACION	TARIFA	VALOR EN PESOS
		SI	NO			
384900	RESECCIÓN CON SUSTITUCION DE VENAS DE MIEMBROS INFERIORES SOD §		X			
384901	TRANSPOSICIÓN VENOSA CON SEGMENTO VALVULADO		X			
385100	OCLUSIÓN, PINZAMIENTO O LIGADURA DE VASOS INTRACRANEALES SOD §		X			
385101	OCLUSIÓN, PINZAMIENTO O LIGADURA DE ARTERIAS DE CIRCULACION CEREBRAL ANTERIOR +		X			
385102	OCLUSIÓN, PINZAMIENTO O LIGADURA DE ARTERIA CAROTIDA INTRACEREBRAL+		X			
385103	OCLUSIÓN, PINZAMIENTO O LIGADURA DE CAROTIDA EN SENO CAVERNOSO +		X			
385104	OCLUSIÓN, PINZAMIENTO O LIGADURA DE ARTERIA CEREBRAL MEDIA +		X			
385105	OCLUSIÓN, PINZAMIENTO O LIGADURA DE VASOS MENINGEOS Y/O SENOS DURALES +		X			
385110	OCLUSIÓN, PINZAMIENTO O LIGADURA DE ARTERIAS DE CIRCULACION CEREBRAL POSTERIOR +		X			
385111	OCLUSIÓN, PINZAMIENTO O LIGADURA DE LESION EN ARTERIA VERTEBRAL +		X			
385120	OCLUSIÓN DE LESION EN VASOS INTRACRANEALES, VÍA ENDOVASCULAR		X			
385200	OCLUSIÓN, PINZAMIENTO O LIGADURA DE VASOS DE CABEZA Y CUELLO SOD §		X			
385201	OCLUSIÓN, PINZAMIENTO O LIGADURA ARTERIAL EN ZONA I Y III DEL CUELLO		X			
385202	OCLUSIÓN, PINZAMIENTO O LIGADURA ARTERIAL EN ZONA II DEL CUELLO		X			
385203	OCLUSIÓN, PINZAMIENTO O LIGADURA VENOSA EN ZONA I Y III DEL CUELLO		X			
385204	OCLUSIÓN, PINZAMIENTO O LIGADURA VENOSA EN ZONA II DEL CUELLO		X			
385220	OCLUSIÓN DE VASOS DE CABEZA Y CUELLO, VÍA ENDOVASCULAR		X			
385300	OCLUSIÓN, PINZAMIENTO O LIGADURA DE VASOS DE MIEMBROS SUPERIORES SOD §		X			
385301	OCLUSIÓN, PINZAMIENTO O LIGADURA DE SUBCLAVIA		X			
385302	OCLUSIÓN, PINZAMIENTO O LIGADURA DE VASOS AXILARES		X			
385303	OCLUSIÓN, PINZAMIENTO O LIGADURA DE VASOS EN BRAZO O ANTEBRAZO		X			
385320	OCLUSIÓN DE VASOS DE MIEMBROS SUPERIORES, VÍA ENDOVASCULAR		X			
385400	OCLUSIÓN, PINZAMIENTO O LIGADURA DE VASOS ESPINALES SOD §		X			
385401	OCLUSIÓN DE VASOS ESPINALES, VÍA ENDOVASCULAR		X			
385500	OCLUSIÓN, PINZAMIENTO O LIGADURA DE VASOS TORACICOS SOD		X			
385520	OCLUSIÓN DE VASOS TORACICOS, VÍA ENDOVASCULAR		X			
385600	OCLUSIÓN, PINZAMIENTO O LIGADURA DE ARTERIAS ABDOMINALES SOD §		X			
385601	OCLUSIÓN, PINZAMIENTO O LIGADURA DE ARTERIAS ABDOMINALES, UNA O MAS (SELECTIVAS)		X			
385620	OCLUSIÓN DE ARTERIAS ABDOMINALES, VÍA ENDOVASCULAR		X			
385700	OCLUSIÓN, PINZAMIENTO O LIGADURA DE VENAS INTRAABDOMINALES SOD §		X			
385701	OCLUSIÓN, PINZAMIENTO O LIGADURA DE VENAS INTRAABDOMINALES, UNA O MAS		X			
385720	OCLUSIÓN DE VENAS INTRAABDOMINALES, VÍA ENDOVASCULAR		X			
385800	OCLUSIÓN, PINZAMIENTO O LIGADURA DE ARTERIAS DE MIEMBROS INFERIORES SOD §		X			
385801	OCLUSIÓN, PINZAMIENTO O LIGADURA ARTERIAL SUPRAPATELAR		X			
385802	OCLUSIÓN, PINZAMIENTO O LIGADURA ARTERIAL INFRAPATELAR		X			
385820	OCLUSIÓN DE ARTERIAS DE MIEMBROS INFERIORES, VÍA ENDOVASCULAR		X			
385900	OCLUSIÓN, PINZAMIENTO O LIGADURAS DE VENAS DE MIEMBROS INFERIORES SOD §		X			

Risaralda Gobernación con Resultados	**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	**Vigencia: 11- 2014**

NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN : ESE HOSPITAL SAN RAFAEL PUEBLO RICO

FECHA : DICIEMBRE 2014 - PORTAFOLIO 2015

CUPS	DESCRIPCIÓN	OFERTADO		ACLARACION	TARIFA	VALOR EN PESOS
		SI	NO			
385901	OCLUSIÓN, PINZAMIENTO O LIGADURA VENOSA PROFUNDA SUPRAPATELAR		X			
385902	OCLUSIÓN, PINZAMIENTO O LIGADURA VENOSA PROFUNDA INFRAPATELAR		X			
385903	LIGADURA DE PERFORANTES		X			
385904	LIGADURA ENDOSCÓPICA DE PERFORANTES +		X			
385920	OCLUSIÓN DE VENAS DE MIEMBROS INFERIORES, VÍA ENDOVASCULAR		X			
386100	TOMA DE INJERTO ARTERIAL SOD		X			
386200	TOMA DE INJERTO VENOSO SOD		X			
386300	ESCLEROSIS DE LESION EN VASOS SANGUINEOS SOD §		X			
386301	ESCLEROSIS DE LESION EN VASOS SANGUINEOS, VÍA PERCUTANEA		X			
386401	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO INTRAVASCULAR (ARTERIAL) (VENOSO), VIA ABIERTA		X			
386402	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO INTRAVASCULAR (ARTERIAL) (VENOSO), VIA ENDOVASCULAR [PERCUTÁNEA]		X			
387200	LIGADURA DE VENA CAVA (INFERIOR) (SUPERIOR) SOD		X			
387300	INSERCIÓN DE IMPLANTE O FILTRO EN VENA CAVA (SUPERIOR O INFERIOR) SOD +		X			
388700	LIGADURA Y ESCISIÓN DE VENAS VARICOSAS ABDOMINALES SOD		X			
388900	LIGADURA Y ESCISIÓN DE VENAS VARICOSAS DE MIEMBROS INFERIORES SOD §		X			
388901	LIGADURA Y ESCISIÓN SUPRAPATELAR DE VENAS VARICOSAS		X			
388902	LIGADURA Y ESCISIÓN INFRAPATELAR DE VENAS VARICOSAS NCOC +		X			
388903	LIGADURA Y ESCISIÓN DE SAFENA EXTERNA		X			
388904	LIGADURA Y ESCISIÓN DE SAFENA INTERNA		X			
389001	COLOCACION DE CATETER ARTERIAL FEMORAL O BRAQUIAL		X			
389002	COLOCACION CATETER ARTERIAL PERIFERICO (LINEA ARTERIAL) NCOC +		X			
389101	IMPLANTACION DE CATETER VENOSO SUBCLAVIO O FEMORAL +		X			
389102	INSERCIÓN DE CATETER YUGULAR ASCENDENTE		X			
389103	INSERCIÓN DE CATETER CENTRAL, VÍA PERIFERICA NCOC +		X			
389200	CATETERISMO DE VENA UMBILICAL SOD		X			
389300	CATETERISMO O CANALIZACION DE VENA SOD		X			
389400	DISECCIÓN VENOSA SOD +		X			
389500	CATETERIZACION VENOSA PARA DIALISIS RENAL SOD		X			
389900	FLEBOTOMIA TERAPEUTICA SOD +		X			
390100	ANASTOMOSIS (INJERTO) AORTA ASCENDENTE-ARTERIA PULMONAR SOD		X			
390200	ANASTOMOSIS (INJERTO) SUBCLAVIA-PULMONAR SOD		X			
391201	DERIVACIÓN YUGULO-CAVA		X			
391202	DERIVACIÓN YUGULO- ATRIAL		X			
391701	DERIVACIÓN PORTO-CAVA		X			
391702	DERIVACIÓN MESENTERICO-CAVA		X			
391703	DERIVACIÓN ESPLENO-RENAL		X			
391704	DERIVACIÓN PORTO-SISTEMICA TRANSYUGULAR INTRAHEPATICA (T.I.P.S.)		X			
392000	DERIVACIÓN O PUENTE VASCULAR EXTRACRANEAL-INTRACRANEANO SOD		X			
392100	ANASTOMOSIS DE VENA CAVA-ARTERIA PULMONAR SOD		X			
392201	DERIVACIÓN DE AORTA A CAROTIDA		X			
392202	DERIVACIÓN O PUENTE AXILO-AXILAR		X			
392203	DERIVACIÓN O PUENTE SUBCLAVIO-SUBCLAVIO		X			
392204	DERIVACIÓN O PUENTE AORTO-SUBCLAVIO		X			
392400	DERIVACIÓN AORTA-RENAL SOD		X			
392501	DERIVACIÓN AORTO-FEMORAL		X			
392502	DERIVACIÓN AORTO-ILIACA		X			
392503	DERIVACIÓN O PUENTE ILIO-FEMORAL		X			
392601	DERIVACIÓN O PUENTE FEMORO-FEMORAL [CRUZADO]		X			
392602	DERIVACIÓN O PUENTE AXILO-FEMORAL UNILATERAL		X			

Risaralda Gobernación con Resultados	**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	**Vigencia: 11- 2014**

NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN : ESE HOSPITAL SAN RAFAEL PUEBLO RICO

FECHA : DICIEMBRE 2014 - PORTAFOLIO 2015

CUPS	DESCRIPCIÓN	OFERTADO		ACLARACION	TARIFA	VALOR EN PESOS
		SI	NO			
392603	DERIVACIÓN O PUENTE AXILO-FEMORAL BIFEMORAL [CRUZADO]		X			
392604	DERIVACIÓN AORTICO-MESENTERICO SUPERIOR		X			
392605	DERIVACIÓN ILIO-FEMORAL POR AGUJERO OBTURADOR		X			
392620	DERIVACIÓN O PUENTE AORTO-AORTICO		X			
392701	FORMACION DE FÍSTULA AV (PERIFERICA) PARA DIALISIS RENAL		X			
392702	FORMACION DE FÍSTULA AV (PERIFERICA) PARA DIALISIS RENAL CON PROTESIS [DERIVACIÓN AV POR CANULA EXTERNA DE SCRIBNER] [INSERCIÓN DE CANULA VASO A VASO] +		X			
392800	DERIVACIÓN O PUENTES EN VASOS PERIFERICOS SOD §		X			
392801	DERIVACIÓN (INJERTO) AXILAR-BRAQUIAL		X			
392802	DERIVACIÓN (INJERTO) O PUENTE FEMORO-PERONEAL		X			
392803	DERIVACIÓN (INJERTO) O PUENTE FEMORO-POPLITEO		X			
392804	DERIVACIÓN (INJERTO) O PUENTE FEMORO-TIBIAL		X			
393200	SUTURA DE VASOS DE CABEZA Y CUELLO SOD §		X			
393201	SUTURA DE ARTERIAS EN ZONA I Y III DEL CUELLO		X			
393202	SUTURA DE ARTERIAS EN ZONA II DEL CUELLO		X			
393203	SUTURA DE VENAS ZONA I Y III DE CUELLO		X			
393204	SUTURA DE VENAS ZONA II DE CUELLO		X			
393210	SUTURA DE VASOS DE CUERO CABELLUDO +		X			
393300	SUTURA DE VASOS DE MIEMBROS SUPERIORES SOD §		X			
393301	SUTURA DE ARTERIA SUBCLAVIA		X			
393302	SUTURA DE ARTERIA AXILAR		X			
393303	SUTURA DE ARTERIA DE BRAZO O ANTEBRAZO		X			
393304	SUTURA DE VENA AXILAR		X			
393305	SUTURA DE VENA DE BRAZO O ANTEBRAZO		X			
393306	RECONSTRUCCION DE VASOS PERIFERICOS EN MANO		X			
393600	SUTURA DE ARTERIAS ABDOMINALES SOD		X			
393700	SUTURA DE VENAS ABDOMINALES SOD		X			
393800	SUTURA DE ARTERIAS DE MIEMBROS INFERIORES SOD §		X			
393801	SUTURA SUPRAPATELAR DE ARTERIAS		X			
393802	SUTURA INFRAPATELAR DE ARTERIAS		X			
393900	SUTURA DE VENAS DE MIEMBROS INFERIORES SOD §		X			
393901	SUTURA SUPRAPATELAR DE VENAS		X			
393902	SUTURA INFRAPATELAR DE VENAS		X			
394100	CONTROL DE HEMORRAGIA DESPUES DE CIRUGIA VASCULAR SOD		X			
394200	REVISIÓN DE DERIVACIÓN (FÍSTULA) ARTERIOVENOSA PARA DIALISIS RENAL SOD		X			
394300	EXTRACCIÓN DE DERIVACIÓN ARTERIOVENOSA PARA DIALISIS RENAL SOD		X			
395000	ANGIOPLASTIA O ATERECTOMIA DE VASOS NO CORONARIOS CON PROTESIS (STENT) O INJERTO (S) PROTESICO (S) SOD §		X			
395010	ANGIOPLASTIA CON BALON DE VASOS INTRACRANEALES		X			
395011	ANGIOPLASTIA CON BALON DE VASOS INTRACRANEALES, CON COLOCACION PROTESIS (STENT) O INJERTO (S) PROTESICO (S)		X			
395012	ANGIOPLASTIA O ATERECTOMIA CON BALON DE ARTERIA CAROTIDA		X			
395013	ANGIOPLASTIA O ATERECTOMIA CON BALON DE ARTERIA VERTEBRAL		X			
395014	ANGIOPLASTIA O ATERECTOMIA CON BALON DE ARTERIA BASILAR		X			
395015	ANGIOPLASTIA DE ARTERIA CAROTIDA, CON PROTESIS (STENT) O INJERTO (S) PROTESICO (S)		X			
395016	ANGIOPLASTIA ARTERIA VERTEBRAL, CON PROTESIS (STENT) O INJERTO (S) PROTESICO (S)		X			
395017	ANGIOPLASTIA O ATERECTOMIA CON BALON DE ARTERIA BASILAR, CON PROTESIS (STENT) O INJERTO (S) PROTESICO (S)		X			
395020	ANGIOPLASTIA O ATERECTOMIA CON BALON DE VASOS DE CABEZA Y CUELLO NCOC +		X			

Risaralda Gobernación con Resultados	**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	**Vigencia: 11- 2014**

NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN : ESE HOSPITAL SAN RAFAEL PUEBLO RICO

FECHA : DICIEMBRE 2014 - PORTAFOLIO 2015

CUPS	DESCRIPCIÓN	OFERTADO		ACLARACION	TARIFA	VALOR EN PESOS
		SI	NO			
395021	ANGIOPLASTIA O ATERECTOMIA CON BALON DE VASOS DE CABEZA Y CUELLO, CON PROTESIS (STENT) O INJERTO (S) PROTESICO (S) NCOC +		X			
395030	ANGIOPLASTIA CON BALON DE VASOS DE MIEMBROS SUPERIORES		X			
395031	ANGIOPLASTIA CON BALON DE VASOS DE MIEMBROS SUPERIORES, CON PROTESIS (STENT) O INJERTO (S) PROTESICO (S)		X			
395060	ANGIOPLASTIA O ATERECTOMIA DE VASOS ABDOMINALES CON BALON NCOC +		X			
395061	ANGIOPLASTIA O ATERECTOMIA DE VASOS ABDOMINALES CON BALON, CON PROTESIS (STENT) O INJERTO (S) PROTESICO (S) NCOC +		X			
395062	ANGIOPLASTIA O ATERECTOMIA DE ARTERIA MESENTERICA		X			
395063	ANGIOPLASTIA O ATERECTOMIA DE ARTERIA RENAL		X			
395080	ANGIOPLASTIA O ATERECTOMIA DE VASOS DE MIEMBROS INFERIORES, CON BALON		X			
395081	ANGIOPLASTIA O ATERECTOMIA DE VASOS DE MIEMBROS INFERIORES, CON BALON, PROTESIS (STENT) O INJERTO (S) PROTESICO (S)		X			
395200	REPARO ENDOVASCULAR DE ANEURISMA SOD +		X			
395202	REPARACIÓN DE ANEURISMA POR ENVOLTURA (REFORZAMIENTO DE PARED)		X			
395205	REPARACIÓN DE ANEURISMA POR OCLUSIÓN (ESPIRAL O GCD) VIA ENDOVASCULAR		X			
395210	REPARO ENDOVASCULAR DE ANEURISMA DE AORTA, CON COLOCACION DE PROTESIS (STENT).		X			
395301	REPARACIÓN DE FÍSTULA ARTERIOVENOSA POR LIGADURA, RESECCIÓN O SUTURA		X			
395302	REPARACIÓN DE FÍSTULA ARTERIOVENOSA POR EMBOLIZACION		X			
395400	OPERACION DE RE-ENTRADA (AORTA) SOD +		X			
395600	REPARACION DE VASO SANGUINEO CON INJERTO DE PARCHE DE TEJIDO SOD		X			
395600	REPARACION DE VASO SANGUINEO CON INJERTO DE PARCHE DE TEJIDO SOD		X			
395700	REPARACION DE VASO SANGUI NEO CON INJERTO DE PARCHE SINTETICO SOD		X			
395700	REPARACION DE VASO SANGUI NEO CON INJERTO DE PARCHE SINTETICO SOD		X			
395800	REPARACION DE VASO SANGUINEO CON INJERTO DE PARCHE NO ESPECIFICADO SOD		X			
395800	REPARACION DE VASO SANGUINEO CON INJERTO DE PARCHE NO ESPECIFICADO SOD		X			
396100	CIRCULACION EXTRACORPOREA AUXILIAR PARA CIRUGIA CARDIACA ABIERTA (DERIVACIÓN CARDIOPULMONAR) SOD		X			
396200	HIPOTERMIA (SISTEMICA) ACCESORIA DE CIRUGIA CARDIACA ABIERTA SOD		X			
396500	OXIGENACION EXTRACORPOREA DE LA MEMBRANA [ECMO] SOD		X			
396600	DERIVACIÓN CARDIOPULMONAR PERCUTANEA SOD		X			
397200	EXPLORACION DE VASOS DE CABEZA Y CUELLO SOD §		X			
397201	EXPLORACION DE ARTERIAS EN CUERO CABELLUDO Y CARA		X			
397202	EXPLORACION DE ARTERIAS ZONA I Y III DE CUELLO		X			
397203	EXPLORACION DE ARTERIAS EN ZONA II DE CUELLO		X			
397204	EXPLORACION DE VENAS EN CUERO CABELLUDO Y CARA		X			
397205	EXPLORACION DE VENA EN ZONA I Y III DEL CUELLO		X			
397206	EXPLORACION DE VENA EN ZONA II DEL CUELLO		X			
397300	EXPLORACION DE VASOS DE MIEMBROS SUPERIORES SOD §		X			
397301	EXPLORACION DE ARTERIA SUBCLAVIA		X			
397302	EXPLORACION DE ARTERIA AXILAR		X			
397303	EXPLORACION DE ARTERIA DE BRAZO O ANTEBRAZO		X			
397304	EXPLORACION DE VENA SUBCLAVIA		X			
397305	EXPLORACION DE VENA AXILAR		X			
397306	EXPLORACION DE VENA DE BRAZO O ANTEBRAZO		X			
397400	EXPLORACION DE AORTA ABDOMINAL SOD		X			
397500	EXPLORACION DE VASOS TORACICOS SOD +		X			
397600	EXPLORACION DE ARTERIAS ABDOMINALES SOD §		X			

Risaralda Gobernación con Resultados	**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	**Vigencia: 11- 2014**

NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN : ESE HOSPITAL SAN RAFAEL PUEBLO RICO

FECHA : DICIEMBRE 2014 - PORTAFOLIO 2015

CUPS	DESCRIPCIÓN	OFERTADO		ACLARACION	TARIFA	VALOR EN PESOS
		SI	NO			
397601	EXPLORACION DE ARTERIAS ABDOMINALES (UNA O MAS)		X			
397700	EXPLORACION DE VENAS ABDOMINALES SOD		X			
397800	EXPLORACION DE ARTERIAS DE MIEMBROS INFERIORES SOD §		X			
397801	EXPLORACION ARTERIAL SUPRAPATELAR		X			
397802	EXPLORACION ARTERIAL INFRAPATELAR		X			
397900	EXPLORACION DE VENAS DE MIEMBROS INFERIORES SOD §		X			
397901	EXPLORACION VENOSA SUPRAPATELAR		X			
397902	EXPLORACION VENOSA INFRAPATELAR		X			
398001	RESECCIÓN DE TUMOR DE CUERPO CAROTIDEO (QUEMODECTOMIA) SIN ESCISIÓN DE LA CAROTIDA		X			
398002	RESECCIÓN DE TUMOR DE CUERPO CAROTIDEO (QUEMODECTOMIA) CON ESCISIÓN DE LA CAROTIDA		X			
398100	IMPLANTACION EN CUERPO CAROTIDEO DE MARCAPASOS O ESTIMULADOR ELECTRONICO SOD		X			
399000	COLOCACION DE OTROS DISPOSITIVOS ENDOVASCULARES SOD +		X			
399100	LIBERACIÓN DE VASO SANGUINEO (ADHERENCIAS DE HAZ VASCULAR) SOD		X			
399200	INYECCIÓN DE AGENTE ESCLEROSANTE EN VENA (ESCLEROTERAPIA) SOD		X			
399400	SUSTITUCION O REVISIÓN DE CANULA VASO A VASO SOD		X			
399501	HEMODIALISIS ESTÁNDAR CON BICARBONATO +		X			
399601	PERFUSIÓN DE CUERPO ENTERO EN ASISTENCIA CIRCULATORIA		X			
399602	PERFUSIÓN DE CUERPO ENTERO EN ASISTENCIA RESPIRATORIA		X			
399700	PERFUSIÓN LOCAL[REGIONAL] SOD		X			
399701	PERFUSIÓN LOCAL[REGIONAL] DIRIGIDA CON CATETER		X			
399801	HEMOFILTRACIÓN ARTERIOVENOSA CONTINUA (CAVH)		X			
399802	HEMOFILTRACION VENOVENOSA CONTINUA(CVVH)		X			
399803	HEMODIAFILTRACION ARTERIOVENOSA		X			
399804	HEMODIAFILTRACION VENOVENOSA		X			
399901	RETIRO DE CATETER INTRARTERIAL§		X			
401101	BIOPSIA DE GANGLIO LINFATICO SUPERFICIAL		X			
401102	BIOPSIA DE GANGLIO LINFATICO PROFUNDO +		X			
402100	ESCISIÓN DE GANGLIO LINFATICO CERVICAL PROFUNDO SOD		X			
402200	ESCISIÓN DE GANGLIO LINFATICO MAMARIO INTERNO SOD		X			
402300	ESCISIÓN DE GANGLIO LINFATICO AXILAR SOD		X			
402400	ESCISIÓN DE GANGLIO LINFATICO INGUINAL SOD		X			
402500	ESCISIÓN DE HIGROMA QUISTICO DE CUELLO SOD		X			
402600	ESCISIÓN DE LINFANGIOMA DE CUELLO SOD		X			
403000	ESCISIÓN DE GANGLIO LINFATICO REGIONAL EXTENDIDA AL AREA DE DRENAJE LINFATICO, INCLUSO PIEL Y TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO SOD		X			
404100	VACIAMIENTO LINFATICO RADICAL DE CUELLO, UNILATERAL SOD		X			
404200	VACIAMIENTO LINFATICO RADICAL DE CUELLO, BILATERAL SOD		X			
404301	VACIAMIENTO LINFATICO RADICAL MODIFICADO DE CUELLO, UNILATERAL		X			
404302	VACIAMIENTO LINFATICO RADICAL MODIFICADO DE CUELLO, BILATERAL		X			
404400	VACIAMIENTO RADICAL SUPRAHIOIDEO DE CUELLO SOD +		X			
405100	VACIAMIENTO RADICAL LINFATICO AXILAR SOD +		X			
405300	VACIAMIENTO RADICAL LINFATICO INGUINO ILIACO SOD +		X			
405301	LINFADENECTOMIA RADICAL INGUINOFEMORAL, UNILATERAL +		X			
405302	LINFADENECTOMIA RADICAL INGUINOFEMORAL O ILIACA BILATERAL +		X			
405400	VACIAMIENTO RADICAL LINFATICO ABDOMINO INGUINAL SOD §		X			
405401	LINFADENECTOMIA RADICAL PELVICA +		X			
405402	LINFADENECTOMIA RADICAL EXTRAPERITONEAL +		X			

Risaralda Gobernación con Resultados	**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	**Vigencia: 11- 2014**

NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN : ESE HOSPITAL SAN RAFAEL PUEBLO RICO

FECHA : DICIEMBRE 2014 - PORTAFOLIO 2015

CUPS	DESCRIPCIÓN	OFERTADO		ACLARACION	TARIFA	VALOR EN PESOS
		SI	NO			
405410	LINFADENECTOMIA PELVICA POR LAPAROSCOPIA		X			
405410	LINFADENECTOMIA PELVICA POR LAPAROSCOPIA		X			
405500	ESCISIÓN RADICAL DE GANGLIOS LINFATICOS RETROPERITONEALES SOD +		X			
405510	LINFADENECTOMIA RETROPERITONEAL POR LAPAROSCOPIA		X			
405510	LINFADENECTOMIA RETROPERITONEAL POR LAPAROSCOPIA		X			
406100	CANULACION DE CONDUCTO TORACICO SOD		X			
406200	FISTULIZACION DE CONDUCTO TORACICO SOD		X			
406300	CIERRE DE FÍSTULA DEL CONDUCTO TORACICO SOD		X			
406400	LIGADURA DEL CONDUCTO TORACICO SOD		X			
406500	DERIVACIÓN LINFOVENOSA SOD		X			
406600	LIGADURA (OBLITERACIÓN) EN EL AREA ILIACA SOD		X			
407101	ANASTOMOSIS DE VASOS LINFATICOS DE GRUESO CALIBRE +		X			
407200	LINFANGIORRAFIA SOD		X			
407300	LINFANGIOPLASTIA SOD		X			
407400	TRASPLANTE DE LINFATICOS AUTOGENOS SOD		X			
410100	TRASPLANTE AUTOLOGO DE MEDULA OSEA SOD		X			
410200	TRASPLANTE ALOGENICO DE MEDULA OSEA CON PURIFICACION SOD		X			
410300	TRASPLANTE ALOGENICO DE MEDULA OSEA SIN PURIFICACION SOD		X			
410400	TRASPLANTE AUTOLOGO DE CELULAS MADRES HEMATOPOYETICAS SOD		X			
413101	BIOPSIA POR ASPIRACION DE MEDULA OSEA		X			
413200	BIOPSIA DE BAZO SOD §		X			
413201	BIOPSIA CERRADA [POR ASPIRACION] [PERCUTANEA] DE BAZO		X			
413202	BIOPSIA ABIERTA DE BAZO		X			
414100	MARSUPIALIZACION DE QUISTE ESPLENICO SOD		X			
414200	ESCISIÓN DE LESION O TEJIDO DE BAZO SOD		X			
414300	ESPLENECTOMIA PARCIAL SOD		X			
414400	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO DEL BAZO SOD		X			
414500	ESCISIÓN DE BAZO ACCESORIO SOD		X			
415100	ESPLENECTOMIA TOTAL SOD +		X			
415110	ESPLENECTOMIA TOTAL POR LAPAROSCOPIA §		X			
416100	ESPLENORRAFIA SOD		X			
416110	ESPLENORRAFIA POR LAPAROSCOPIA §		X			
416200	ESPLENONEUMOPEXIA SOD		X			
419100	ASPIRACION DE MEDULA OSEA DE DONANTE SOD		X			
419200	INYECCIÓN O INFUSIÓN DE MEDULA OSEA SOD		X			
419400	TRASPLANTE DE BAZO SOD		X			
420100	DRENAJE DE COLECCIÓN DE ESÓFAGO POR ESOFAGOTOMIA SOD		X			
421100	ESOFAGOSTOMÍA CON MIOTOMIA CERVICAL SOD		X			
422100	ESOFAGOSCOPIA OPERATORIA POR INCISIÓN SOD		X			
422200	ESOFAGOSCOPIA A TRAVES DE ESTOMA ARTIFICIAL SOD		X			
422300	ESOFAGOSCOPIA VIA ORAL EXPLORATORIA O DIAGNOSTICA SIN BIOPSIA SOD		X			
422400	BIOPSIA DE ESÓFAGO CERRADA [ENDOSCÓPICA] SOD		X			
422500	BIOPSIA ABIERTA DE ESÓFAGO SOD		X			
423101	DIVERTICULECTOMÍA DE ESÓFAGO, VÍA CERVICAL +		X			
423102	DIVERTICULECTOMÍA DE ESÓFAGO, VÍA TRANSTORACICA +		X			
423201	RESECCIÓN DE TUMOR DE ESÓFAGO VIA CERVICAL +		X			
423202	RESECCIÓN DE TUMOR DE ESÓFAGO POR TORACOTOMIA +		X			
423203	RESECCIÓN DE TUMOR DE ESÓFAGO VIA ABDOMINAL		X			
423300	ESCISIÓN ENDOSCÓPICA DE LESION O TEJIDO DE ESÓFAGO SOD §		X			
423301	POLIPECTOMIA ENDOSCÓPICA DE ESÓFAGO		X			
423302	CONTROL ENDOSCOPICO DE HEMORRAGIA O FULGURACIÓN DE MUCOSA ESOFAGICA		X			
423303	DIVERTICULECTOMIA ENDOSCÓPICA DE ESÓFAGO		X			
423304	INYECCIÓN (ESCLEROSIS) ENDOSCÓPICA DE VARICES ESOFAGICAS		X			
423305	LIGADURA ENDOSCÓPICA DE VARICES ESOFAGICAS		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 | **Vigencia: 11- 2014**

NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN : ESE HOSPITAL SAN RAFAEL PUEBLO RICO

FECHA : DICIEMBRE 2014 - PORTAFOLIO 2015

CUPS	DESCRIPCIÓN	OFERTADO		ACLARACION	TARIFA	VALOR EN PESOS
		SI	NO			
423306	ABLACIÓN O RESECCIÓN ENDOSCÓPICA DE NEOPLASIA ESOFAGICA		X			
424001	ESOFAGECTOMÍA POR LAPAROSCOPIA §		X			
424100	ESOFAGECTOMÍA PARCIAL SOD		X			
424200	ESOFAGECTOMÍA TOTAL SOD		X			
425000	ANASTOMOSIS DE ESÓFAGO VIA INTRATORACICA O CERVICAL SOD +		X			
425100	ESOFAGOESOFAGOSTOMIA VIA INTRATORACICA O CERVICAL SOD +		X			
425200	ESOFAGOGASTROSTOMIA INTRATORACICA O CERVICAL SOD +		X			
425300	ANASTOMOSIS ESOFAGICA VIA INTRATORACICA Y/O CERVICAL CON INTERPOSICION DEL INTESTINO DELGADO SOD +		X			
425501	RECONSTRUCCION ESOFAGICA INTRATORACICA CON INTERPOSICION DE COLON VIA ABDOMINAL Y CERVICAL		X			
425502	RECONSTRUCCION ESOFAGICA INTRATORACICA CON INTERPOSICION DE COLON VIA TORACOABDOMINAL Y CERVICAL		X			
425600	ESOFAGOPLASTIA CON ASCENSO DE ESTOMAGO SOD		X			
426101	RECONSTRUCCION ESOFAGICA ANTE -ESTERNAL CON INTERPOSICION DE COLON		X			
426102	RECONSTRUCCION ESOFAGICA ANTE -ESTERNAL CON INTERPOSICION DE INTESTINO DELGADO		X			
426103	RECONSTRUCCION ESOFAGICA ANTE -ESTERNAL CON OTRA INTERPOSICION NCOC +		X			
427100	ESOFAGOTOMIA CERVICAL CON MIOTOMIA SOD		X			
427200	ESOFAGOTOMIA TRANSTORACICA CON MIOTOMIA SOD		X			
427300	ESOFAGOTOMIA CON MIOTOMIA EN ESPIRAL SOD		X			
427401	ESOFAGOCARDIO MIOTOMIA ABDOMINAL O TORACICA [HELLER] VIA ABIERTA		X			
427402	ESOFAGOCARDIO MIOTOMIA ABDOMINAL O TORACICA [HELLER] POR LAPAROSCOPIA		X			
428100	INSERCIÓN DE TUBO O PROTESIS (STENT) PERMANENTE EN ESÓFAGO SOD		X			
428201	ESOFAGORRAFIA POR CERVICOTOMIA		X			
428202	ESOFAGORRAFIA POR TORACOTOMIA		X			
428300	CIERRE DE ESOFAGOSTOMIA SOD		X			
428500	REPARACIÓN DE ESTENOSIS ESOFAGICA SOD		X			
428600	CREACIÓN DE TUNEL SUBCUTANEO SIN ANASTOMOSIS ESOFAGICA SOD		X			
428700	REPARACIÓN DE ATRESIA ESOFAGICA SOD		X			
429101	LIGADURA DE VARICES ESOFAGICAS VIA TRANSTORACICA		X			
429102	LIGADURA DE VARICES ESOFAGICAS POR TRANSECCIÓN GASTRICA		X			
429200	DILATACIÓN DE ESÓFAGO SOD §		X			
429201	DILATACIÓN ESOFAGICA CON BUJIAS DE MERCURIO		X			
429202	DILATACIÓN NEUMÁTICA ENDOSCÓPICA CON BALÓN		X			
429203	DILATACIÓN ENDOSCÓPICA CONDUCIDA, TIPO EDER-PUESTOW O SAVARY		X			
429204	DILATACIÓN ESOFAGICA ENDOSCÓPICA MEDIANTE LASER		X			
429205	DILATACIÓN ESOFAGICA ENDOSCÓPICA MEDIANTE ARGON PLASMA		X			
429206	DILATACIÓN ESOFAGICA ENDOSCÓPICA MEDIANTE INYECCIÓN DE TOXINA BOTULINICA		X			
429207	CORRECCIÓN ENDOSCÓPICA DE ESÓFAGO DE BARRET MEDIANTE TERAPIA FOTODINAMICA		X			
429300	INSERCIÓN ENDOSCÓPICA DE PROTESIS (STENT) ESOFAGICAS SOD +		X			
429401	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO O LESIÓN LOCALIZADA EN ESÓFAGO CON REPARO PRIMARIO, VIA CERVICAL+		X			
429402	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO O LESIÓN LOCALIZADA EN ESÓFAGO CON REPARO PRIMARIO, VIA TRANSTORACICA +		X			
429405	EXTRACCIÓN ENDOSCÓPICA DE CUERPO EXTRAÑO EN ESÓFAGO +		X			
430101	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO MULTIPLE (BEZOARD) POR GASTROTOMIA +		X			
431100	GASTROSTOMÍA PERCUTANEA [ENDOSCÓPICA] SOD		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 | **Vigencia: 11- 2014**

NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN : ESE HOSPITAL SAN RAFAEL PUEBLO RICO

FECHA : DICIEMBRE 2014 - PORTAFOLIO 2015

CUPS	DESCRIPCIÓN	OFERTADO		ACLARACION	TARIFA	VALOR EN PESOS
		SI	NO			
431200	GASTROSTOMÍA POR LAPAROTOMÍA SOD		X			
433100	PILOROMIOTOMIA SOD		X			
434000	ESCISIÓN ENDOSCÓPICA DE POLIPOS GASTRICOS SOD		X			
434101	LIGADURA ENDOSCÓPICA DE VARICES GASTRICAS§		X			
434102	CONTROL ENDOSCOPICO DE HEMORRAGIA GASTRICA MEDIANTE ESCLEROTERAPIA +		X			
434103	CONTROL ENDOSCOPICO DE HEMORRAGIA GASTRICA MEDIANTE CORRIENTE BIPOLAR +		X			
434200	EXTRACCIÓN ENDOSCÓPICA DE TUMOR SUBMUCOSO GASTRICO SOD		X			
434500	MUCOSECTOMIA ENDOSCÓPICA GASTRICA SOD		X			
436100	GASTRODUODENOSTOMÍA SOD		X			
437100	GASTROYEYUNOSTOMÍA SOD		X			
438100	GASTRECTOMÍA SUBTOTAL RADICAL SOD		X			
438200	GASTRECTOMÍA PARCIAL, CON RECONSTRUCCIÓN CON O SIN VAGOTOMÍA SOD		X			
438300	GASTROENTEROANASTOMOSIS DERIVATIVA (DUODENO O YEYUNO) CON EXCLUSIÓN PILORICA SOD		X			
439100	GASTRECTOMIA TOTAL CON INTERPOSICION INTESTINAL SOD		X			
439200	DERIVACIÓN GASTROINTESTINAL EN Y DE ROUX SOD		X			
439300	ESOFAGOGASTRECTOMIA SOD		X			
440100	VAGOTOMÍA TRONCULAR Y PILOROPLASTIA SOD		X			
440110	VAGOTOMÍA TRONCULAR (SERIOTOMIA ANTERIOR) POR LAPAROSCOPIA §		X			
440200	VAGOTOMÍA SELECTIVA O SUPRASELECTIVA SOD +		X			
441100	GASTROSCOPIA TRANSABDOMINAL (INTRAQUIRURGICA) SOD		X			
441200	GASTROSCOPIA A TRAVES DE ESTOMA ARTIFICIAL SOD		X			
441301	ESOFAGOGASTROSCOPIA (CON EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO)		X			
441400	BIOPSIA CERRADA [ENDOSCÓPICA] DE ESTOMAGO SOD		X			
441500	BIOPSIA ABIERTA DEL ESTOMAGO SOD		X			
442000	PILOROPLASTIA-PILORECTOMÍA ANTERIOR SOD		X			
442100	DILATACIÓN DE PILORO MEDIANTE INCISIÓN SOD		X			
442200	DILATACIÓN ENDOSCÓPICA DE PILORO SOD		X			
442301	OTRA PILOROPLASTIA NCOC		X			
443100	DERIVACIÓN GASTRICA PROXIMAL SOD		X			
444000	SUTURA DE ÚLCERA PERFORADA CON VAGOTOMIA Y EPIPLOPLASTIA SOD		X			
444100	SUTURA DE ÚLCERA GASTRICA SOD		X			
444200	SUTURA DE ÚLCERA DUODENAL SOD		X			
444300	CONTROL ENDOSCOPICO DE HEMORRAGIA GASTRICA O DUODENAL SOD §		X			
444301	CONTROL ENDOSCOPICO DE HEMORRAGIA GASTRICA O DUODENAL MEDIANTE LASER		X			
444302	CONTROL ENDOSCOPICO DE HEMORRAGIA GASTRICA O DUODENAL MEDIANTE HEMOCLIPS		X			
444303	CONTROL ENDOSCOPICO DE HEMORRAGIA GASTRICA MEDIANTE SONDA TERMICA		X			
445100	REANASTOMOSIS DEL ESTÓMAGO POR DESHISCENCIA DE LA SUTURA SOD		X			
446100	SUTURA DE DESGARRO O HERIDA DE ESTOMAGO (GASTRORRAFIA) SOD		X			
446200	CIERRE DE GASTROSTOMÍA SOD		X			
446300	CIERRE DE OTRA FÍSTULA GASTRICA SOD +		X			
446400	GASTROPEXIA SOD		X			
446500	ESOFAGOGASTROPLASTIA SOD		X			
446601	CIRUGIA ANTIRREFLUJO GASTRESOFAGICO CON RECONSTRUCCIÓN DEL ESFINTER ESOFÁGICO, VÍA INFERIOR TRANSTORACICA		X			
446602	CIRUGIA ANTIRREFLUJO GASTRESOFAGICO CON RECONSTRUCCIÓN DEL ESFINTER ESOFÁGICO INFERIOR, VÍA ABDOMINAL		X			
446603	REINTERVENCIÓN EN ANTIRREFLUJO GASTRESOFAGICO CON RECONSTRUCCIÓN DEL ESFINTER ESOFÁGICO INFERIOR.		X			
446604	CIRUGIA ANTIRREFLUJO GASTRESOFAGICO MAS RECONSTRUCCION DE ESFINTER POR LAPAROSCOPIA O TORACOSCOPIA		X			

Risaralda Gobernación con Resultados	**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	**Vigencia: 11- 2014**

NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN : ESE HOSPITAL SAN RAFAEL PUEBLO RICO

FECHA : DICIEMBRE 2014 - PORTAFOLIO 2015

CUPS	DESCRIPCIÓN	OFERTADO		ACLARACION	TARIFA	VALOR EN PESOS
		SI	NO			
449100	LIGADURA DE VARICES GASTRICAS VIA ABIERTA SOD		X			
449200	MANIPULACION INTRAOPERATORIA DE ESTÓMAGO (REDUCCIÓN DE VÓLVULO) SOD		X			
449300	INSERCIÓN DE BURBUJA GASTRICA (BALON) SOD		X			
449400	EXTRACCIÓN DE BURBUJA GASTRICA (BALON) SOD		X			
449500	BAYPASS O DERIVACIÓN O PUENTE DUODENAL PARA REFLUJO DUODENOGÁSTRICO SOD		X			
450001	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO INTESTINAL POR ENTEROTOMIA +		X			
450600	DRENAJE DE COLECCIÓN DE DIVERTÍCULO SOD		X			
451100	ENDOSCOPIA TRANSABDOMINAL DE INTESTINO DELGADO SOD		X			
451200	ENDOSCOPIA DE INTESTINO DELGADO A TRAVES DE ESTOMA ARTIFICIAL SOD		X			
451301	ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA (EGD) DIAGNOSTICA O EXPLORATORIA SIN BIOPSIA		X			
451302	ENTEROSCOPIA O ENDOSCOPIA DE INTESTINO DELGADO DESPUES DE DUODENO		X			
451401	BIOPSIA CERRADA CON CAPSULA DE INTESTINO DELGADO		X			
451402	BIOPSIA ENDOSCÓPICA DIRECTA DE INTESTINO DELGADO		X			
451500	BIOPSIA ABIERTA DE INTESTINO DELGADO SOD		X			
451600	ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA [EGD] CON BIOPSIA CERRADA SOD		X			
452100	ENDOSCOPIA TRANSABDOMINAL DE INTESTINO GRUESO SOD		X			
452200	ENDOSCOPIA DE INTESTINO GRUESO A TRAVES DE ESTOMA ARTIFICIAL SOD		X			
452301	COLONOSCOPIA TOTAL §		X			
452302	COLONOSCOPIA IZQUIERDA CON EQUIPO FLEXIBLE +		X			
452401	SIGMOIDOSCOPIA FLEXIBLE O RIGIDA +		X			
452500	BIOPSIA CERRADA [ENDOSCÓPICA] DEL INTESTINO GRUESO SOD		X			
452600	BIOPSIA ABIERTA DE INTESTINO GRUESO SOD		X			
452700	BIOPSIA INTESTINAL, NCOC		X			
453000	ESCISIÓN O ABLACIÓN ENDOSCÓPICA DE LESION DE DUODENO SOD §		X			
453001	ENTEROSCOPIA CON CONTROL DE HEMORRAGIA O FULGURACIÓN DE LESION EN MUCOSA DUODENAL		X			
453100	OTRA ELIMINACION O ESCISIÓN DE LESION DE DUODENO SOD		X			
453300	ESCISIÓN LOCAL DE LESION O TEJIDO DE INTESTINO DELGADO SALVO DUODENO SOD §		X			
453301	RESECCIÓN INTESTINAL DE DIVERTICULOS +		X			
453302	RESECCIÓN INTESTINAL DE TUMOR +		X			
454100	RESECCIÓN DE LESION O TEJIDO DE INTESTINO GRUESO SOD		X			
454200	RESECCIÓN ENDOSCÓPICA DE LESION DE INTESTINO GRUESO SOD §		X			
454201	RESECCIÓN ENDOSCÓPICA DE LESIONES EN SIGMOIDE		X			
454202	RESECCIÓN ENDOSCÓPICA DE LESIONES DE COLON NCOC +		X			
454203	CONTROL ENDOSCOPICO DE HEMORRAGIA DE COLON		X			
455100	AISLAMIENTO DE SEGMENTO DE INTESTINO DELGADO SOD		X			
455200	AISLAMIENTO DE SEGMENTO DE INTESTINO GRUESO SOD		X			
456100	RESECCIÓN SEGMENTARIA MULTIPLE DE INTESTINO DELGADO SOD		X			
456201	DUODENECTOMIA		X			
456202	YEYUNECTOMIA		X			
456203	ILECTOMIA		X			
456300	RESECCIÓN TOTAL DE INTESTINO DELGADO SOD		X			
456400	RESECCIÓN INTESTINAL CONDUCTO ONFALOMESENTERICO SOD		X			
457000	COLECTOMÍA PARCIAL CON COLOSTOMIA Y CIERRE DE SEGMENTO DISTAL [HARTMAN] SOD		X			
457101	COLECTOMÍA PARCIAL CON COLOSTOMIA O ILEOSTOMÍA Y FÍSTULA MUCOSA		X			
457200	CECECTOMIA SOD		X			
457300	HEMICOLECTOMIA DERECHA SOD		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 | **Vigencia: 11- 2014**

NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN : ESE HOSPITAL SAN RAFAEL PUEBLO RICO

FECHA : DICIEMBRE 2014 - PORTAFOLIO 2015

CUPS	DESCRIPCIÓN	OFERTADO		ACLARACION	TARIFA	VALOR EN PESOS
		SI	NO			
457400	RESECCIÓN DE COLON TRANSVERSO SOD		X			
457500	HEMICOLECTOMIA IZQUIERDA SOD		X			
457600	SIGMOIDECTOMIA SOD		X			
457901	RESECCIÓN PARCIAL DE COLON POR LAPAROSCOPIA §		X			
458000	COLECTOMÍA TOTAL CON RESECCIÓN DE ILEOTERMINAL SOD		X			
458100	COLECTOMÍA TOTAL CON ILEOSTOMÍA Y PROTECTOMÍA SOD		X			
458200	COLECTOMÍA TOTAL MÁS RESERVORIO SOD		X			
458300	COLECTOMÍA TOTAL CON ANASTOMOSIS PÉLVICA SOD		X			
459100	ANASTOMOSIS DE INTESTINO DELGADO A INTESTINO DELGADO SOD		X			
459200	ANASTOMOSIS DE INTESTINO DELGADO AL MUÑON RECTAL SOD		X			
459300	ANASTOMOSIS DE INTESTINO DELGADO A INTESTINO GRUESO SOD §		X			
459301	ANASTOMOSIS DE ILEO A COLON TRANVERSO		X			
459400	ANASTOMOSIS DE INTESTINO GRUESO A INTESTINO GRUESO SOD		X			
459500	ANASTOMOSIS AL ANO SOD §		X			
459501	ANASTOMOSIS DE INTESTINO DELGADO AL ANO, CON FORMACION DE RESERVORIO (EN "J", " H" O "S")		X			
460101	DUODENOSTOMÍA		X			
460102	YEYUNOSTOMIA		X			
460200	RESECCIÓN DE SEGMENTO EXTERIORIZADO DE INTESTINO DELGADO SOD		X			
460301	EXTERIORIZACION DE INTESTINO GRUESO-CECOSTOMIA, COLOSTOMIA EN ASA O SIGMOIDOSTOMIA		X			
460400	RESECCIÓN DE SEGMENTO EXTERIORIZADO DE INTESTINO GRUESO SOD		X			
461001	COLOSTOMIA Y CIERRE DE LA MISMA POR LAPAROSCOPIA §		X			
461100	COLOSTOMIA TEMPORAL SOD		X			
461200	COLOSTOMIA PERMANENTE SOD		X			
462200	ILEOSTOMÍA CONTINENTE SOD		X			
462400	APERTURA RETARDADA DE ILEOSTOMIA SOD		X			
463100	APERTURA RETARDADA DE OTRA ENTEROSTOMIA SOD		X			
463200	YEYUNOSTOMIA PERCUTANEA [ENDOSCÓPICA] SOD		X			
464000	REVISIÓN DE ESTOMA INTESTINAL SOD +		X			
464001	REMODELACIÓN DE ENTEROSTOMÍA +		X			
465100	CIERRE DE ESTOMA DE INTESTINO DELGADO SOD +		X			
465101	CIERRE DE ESTOMA DE INTESTINO DELGADO POR LAPAROTOMIA		X			
465200	CIERRE DE ESTOMA DE INTESTINO GRUESO SOD +		X			
465201	CIERRE DE ESTOMA DE INTESTINO GRUESO POR LAPAROTOMIA		X			
466101	ILEOPEXIA		X			
466200	PLICATURA INTESTINAL [OPERACIÓN DE NOBLE] SOD +		X			
466301	SIGMOIDOPEXIA		X			
466302	CECOCOLOPEXIA		X			
467100	SUTURA DE HERIDA DE DUODENO SOD		X			
467200	CIERRE DE FÍSTULA DE DUODENO SOD		X			
467301	ENTERORRAFIA (UNA O MAS)		X			
467400	CIERRE DE FÍSTULA DE INTESTINO DELGADO, SALVO DUODENO SOD		X			
467500	SUTURA DE HERIDA DE INTESTINO GRUESO SOD		X			
467601	CIERRE DE FÍSTULA ENTEROCÓLICA (UNA O MAS)		X			
467700	CIERRE DE FÍSTULA ENTEROCUTÁNEA SOD		X			
467800	CORRECCIÓN DE ATRESIA DE INTESTINO SOD §		X			
467801	CORRECCIÓN DE ATRESIA DE INTESTINO CON PLASTIA PROXIMAL		X			
467802	CORRECCIÓN DE ATRESIA DE DUODENO, YEYUNO E ILEON		X			
467803	CORRECCIÓN DE ATRESIAS INTESTINALES MULTIPLES NCOC +		X			
467804	CORRECCIÓN DE ATRESIA DE COLON		X			
467901	RESECCIÓN INTESTINAL Y DE QUISTE POR PERITONITIS MECONIAL		X			
467902	RESECCIÓN DE DUPLICCION INTESTINAL		X			

Risaralda Gobernación con Resultados	**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	**Vigencia: 11- 2014**

NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN : ESE HOSPITAL SAN RAFAEL PUEBLO RICO

FECHA : DICIEMBRE 2014 - PORTAFOLIO 2015

CUPS	DESCRIPCIÓN	OFERTADO		ACLARACION	TARIFA	VALOR EN PESOS
		SI	NO			
467903	ANASTOMOSIS ILEO-COLICA LATEROLATERAL POR AGANGLIOSIS		X			
468000	CORRECCIÓN DE MALROTACION INTESTINAL SOD +		X			
468011	REDUCCIÓN INTESTINAL SIN RESECCIÓN INTESTINAL POR LAPAROTOMÍA +		X			
468012	REDUCCIÓN INTESTINAL CON RESECCIÓN INTESTINAL POR LAPAROTOMÍA +		X			
468020	DESCOMPRESION ENDOSCÓPICA DE DILATACIÓN AGUDA DE COLON (OGILVIE) +		X			
468021	DESCOMPRESION ENDOSCÓPICA DE VÓLVULO DE COLON (SIGMOIDE) +		X			
468101	DESPLAZAMIENTO DE CONTENIDO INTESTINAL POR LAPAROTOMÍA		X			
468102	DESPLAZAMIENTO DE CONTENIDO INTESTINAL POR ENDOSCOPIA		X			
468500	DILATACIÓN DE INTESTINO SOD		X			
468501	DILATACIÓN NEUMATICA DEL COLON POR COLONOSCOPIA		X			
468601	LIBERACIÓN DE ADHERENCIAS O BRIDAS EN INTESTINO POR LAPAROTOMIA		X			
468602	LIBERACIÓN DE ADHERENCIAS O BRIDAS EN INTESTINO POR LAPAROSCOPIA		X			
469100	MIOTOMIA DEL COLON SIGMOIDEO SOD		X			
469200	MIOTOMIA DE OTRAS PARTES DEL COLON SOD		X			
469400	REINTERVENCIÓN DE ANASTOMOSIS INTESTINAL SOD +		X			
469500	PERFUSIÓN LOCAL DE INTESTINO DELGADO SOD		X			
469600	PERFUSIÓN LOCAL DE INTESTINO GRUESO SOD		X			
469700	EXTRACCIÓN ENDOSCÓPICA DE CUERPO EXTRAÑO EN INTESTINO SOD §		X			
469701	EXTRACCIÓN ENDOSCÓPICA DE CUERPO EXTRAÑO EN INTESTINO DELGADO		X			
469702	EXTRACCIÓN ENDOSCÓPICA DE CUERPO EXTRAÑO EN INTESTINO GRUESO		X			
471100	APENDICECTOMÍA SOD		X			
471110	APENDICECTOMÍA POR LAPAROSCOPIA §		X			
471200	APENDICECTOMÍA POR PERFORACIÓN, CON DRENAJE DE ABCESO, LIBERACIÓN DE PLASTRÓN Y/O DRENAJE DE PERITONITIS LOCALIZADA SOD		X			
471300	APENDICECTOMÍA CON DRENAJE DE PERITONITIS GENERALIZADA SOD		X			
480100	PROCTOTOMIA, VÍA ABDOMINAL O PERINEAL SOD		X			
482100	PROCTOSIGMOIDOSCOPIA TRANSABDOMINAL SOD		X			
482200	PROCTOSIGMOIDOSCOPIA A TRAVES DE ESTOMA ARTIFICIAL SOD		X			
482301	PROCTOSIGMOIDOSCOPIA RIGIDA O FLEXIBLE +		X			
482400	BIOPSIA CERRADA [ENDOSCÓPICA] DE RECTO O SIGMOIDE SOD		X			
482500	BIOPSIA ABIERTA DE RECTO O SIGMOIDE SOD		X			
482600	BIOPSIA DE TEJIDO PERIRRECTAL SOD		X			
482700	MANOMETRIA RECTAL ENDOSCÓPICA SOD +		X			
483100	ABLACIÓN DE LESION O TEJIDO RECTAL POR DIATERMIA, CRIO O ELECTROCOAGULACION SOD +		X			
483200	ESCISIÓN DE LA MUCOSA RECTAL SOD		X			
483300	ELIMINACION DE LESION O TEJIDO RECTAL POR LASER SOD		X			
483600	POLIPECTOMIA ENDOSCÓPICA DE RECTO SOD		X			
483801	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN RECTO, VÍA RECTAL ABIERTA +		X			
483802	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN RECTO, VÍA ABDOMINAL +		X			
483803	EXTRACCIÓN ENDOSCÓPICA DE CUERPO EXTRAÑO EN RECTO +		X			
485100	PROTECTOMIA PARCIAL,VIA TRANS-SACRA [KRASKE] SOD		X			
485200	PROTECTOMIA COMPLETA SOD		X			
485300	PROTECTOMIA CON COLOSTOMIA SOD §		X			
485301	PROCTOSIGMOIDECTOMÍA CON COLOSTOMÍA CON ABORDAJE PERINEAL		X			
485400	PROCTECTOMÍA CON DESCENSO ABDOMINO-PERINEAL SOD		X			
486100	RECTOSIGMOIDECTOMIA TRANS-SACRA O TRANS-COCCIGEA SOD §		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 | **Vigencia: 11- 2014**

NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN : ESE HOSPITAL SAN RAFAEL PUEBLO RICO

FECHA : DICIEMBRE 2014 - PORTAFOLIO 2015

CUPS	DESCRIPCIÓN	OFERTADO		ACLARACION	TARIFA	VALOR EN PESOS
		SI	NO			
486101	RESECCIÓN DE TUMOR RECTAL POR PROCTECTOMÍA TRANS-SACRA O TRANS-COCCÍGEA		X			
486200	RESECCIÓN ANTERIOR DE RECTO CON COLOSTOMIA SIMULTANEA SOD		X			
486400	RESECCIÓN POSTERIOR DE RECTO SOD		X			
486500	RESECCIÓN DE MUÑON RECTAL POST- DUHAMEL SOD		X			
486700	RESECCIÓN DE TUMOR RECTAL, VÍA TRANS-ANAL SOD		X			
486800	RESECCIÓN RECTO CON RECONSTRUCCION TIPO PULL-THROUGH SOD		X			
487100	SUTURA DE LACERACION DE RECTO (PROCTORRAFIA) SOD		X			
487200	CIERRE DE PROCTOSTOMIA SOD		X			
487301	FISTULECTOMÍA RECTO-VAGINAL CON COLOSTOMÍA		X			
487302	FISTULECTOMÍA RECTO-VESICAL CON COLOSTOMÍA		X			
487303	FISTULECTOMÍA RECTO-URETRAL CON COLOSTOMÍA.		X			
487400	RECTORECTOSTOMIA SOD		X			
487500	PROCTOPEXIA ABDOMINAL SOD +		X			
487601	PROCTOSIGMOIDOPEXIA		X			
487602	CORRECCIÓN DE PROLAPSO POR RESECCIÓN DE PROCIDENCIA RECTAL CON ANASTOMOSIS, VÍA PERINEAL		X			
487610	RECTOPEXIA POR LAPAROSCOPIA §		X			
487701	DESCENSO RECTAL VÍA SAGITAL POSTERIOR		X			
487702	DESCENSO RECTAL VÍA ANTERIOR Y POSTERIOR		X			
487703	DESCENSO RECTAL ABDOMINOPERINEAL POR AGANGLIOSIS		X			
487901	REPARACIÓN DE LESION OBSTETRICA ANTIGUA DE RECTO		X			
487902	REPARACIÓN DE RECTO PROLAPSADO POR INFILTRACIÓN PERIRRECTAL		X			
487903	CORRECCIÓN DE ATRESIA RECTAL, VIA SAGITAL POSTERIOR +		X			
487904	CORRECCIÓN DE LA ESTENOSIS RECTAL VÍA SAGITAL POSTERIOR +		X			
487905	REPARACIÓN DE LA ESTENOSIS RECTAL CON RESECCIÓN DE ANILLO RECTAL +		X			
488101	DRENAJE DE COLECCIÓN RECTAL		X			
488102	DRENAJE DE COLECCIÓN PERIRRECTAL, RETRORECTAL O PÉLVICA	X				
488200	ESCISIÓN DE TEJIDO PERIRRECTAL SOD		X			
489100	INCISIÓN DE ESTENOSIS RECTAL SOD		X			
489200	MIOMECTOMÍA ANO-RECTAL SOD		X			
489300	REPARACIÓN DE FÍSTULA PERIRRECTAL SOD		X			
489400	DILATACIÓN INSTRUMENTAL ENDOSCÓPICA DE RECTO SOD		X			
489500	CORRECCIÓN DE CLOACA O DE EXTROFIA DE CLOACA SOD +		X			
490100	DRENAJE DE COLECCIÓN ISQUIORRECTAL SOD		X			
490200	DRENAJE DE COLECCIÓN PERIANAL SOD	X				
490400	ESCISIÓN DE LESION O TEJIDO PERIANAL SOD +		X			
490700	RESECCIÓN DE FISURA ANAL (FISURECTOMÍA) SOD		X			
491100	FISTULOTOMIA ANAL SOD		X			
491200	FISTULECTOMÍA ANAL Y/O PERIANAL SOD		X			
492100	ANOSCOPIA SOD		X			
492200	BIOPSIA DE TEJIDO PERIANAL SOD		X			
492300	BIOPSIA DE ANO SOD		X			
493100	ABLACIÓN DE LESIÓN DE ANO POR DIATERMIA, CRIO O ELECTROCOAGULACION SOD +		X			
493300	RESECCIÓN DE LESIÓN DE ANO POR LASER SOD		X			
493400	RESECCIÓN DE LESIÓN DE ANO POR FULGURACIÓN ENDOSCÓPICA SOD		X			
494200	INYECCIÓN (ESCLEROSIS) EN HEMORROIDES SOD		X			
494300	CAUTERIZACIÓN DE HEMORROIDES SOD		X			
494400	ABLACIÓN DE HEMORROIDES POR CRIOTERAPIA SOD		X			
494500	LIGADURA DE HEMORROIDES SOD		X			
494600	ESCISIÓN DE HEMORROIDES SOD §		X			
494601	ESCISIÓN DE HEMORROIDES INTERNAS		X			
494602	ESCISIÓN DE HEMORROIDES EXTERNAS		X			
494700	EVACUACION DE HEMORROIDES TROMBOSADAS SOD		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 | **Vigencia: 11- 2014**

NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN : ESE HOSPITAL SAN RAFAEL PUEBLO RICO

FECHA : DICIEMBRE 2014 - PORTAFOLIO 2015

CUPS	DESCRIPCIÓN	OFERTADO		ACLARACION	TARIFA	VALOR EN PESOS
		SI	NO			
495100	ESFINTEROTOMIA ANAL LATERAL SOD		X			
495200	ESFINTEROTOMIA ANAL POSTERIOR SOD		X			
495300	ESFINTEROTOMÍA ANAL CON COLOSTOMÍA SOD		X			
497100	SUTURA DE LACERACION O DESGARRO DE ANO SOD		X			
497110	REPARACIÓN DE LACERACIONES O DESGARROS NO OBSTETRICOS QUE INVOLUCRAN RECTO Y ESFINTER ANAL (GRADO III) §		X			
497200	IMPLANTACION DE UN ANILLO EN LA CIRCUNFERENCIA ANAL (CERCLAJE) SOD		X			
497301	FISTULECTOMIA ANO-VESTIBULAR		X			
497302	FISTULECTOMIA ANO-PERINEAL		X			
497303	FISTULECTOMIA ANO-VAGINAL		X			
497400	TRANSPOSICIÓN DEL MUSCULO RECTO INTERNO PARA INCONTINENCIA ANAL SOD §		X			
497401	TRANSPOSICIÓN DEL MUSCULO RECTO INTERNO PARA INCONTINENCIA ANAL, VIA SAGITAL POSTERIOR +		X			
497500	PLASTIA DE ANO SOD §		X			
497501	CONSTRUCCIÓN DE ANO, POR AGENESIA CONGÉNITA		X			
497502	RECONSTRUCCIÓN DE ANO, POR ATRESIA ANAL		X			
497503	ESFINTEROPLASTIA ANAL		X			
497504	ANOPLASTIA POR ESTENOSIS		X			
497505	CORRECCIÓN DE ANO IMPERFORADO Y FÍSTULA RECTO-VAGINAL		X			
497506	CORRECCIÓN DE ANO IMPERFORADO Y FÍSTULA RECTO-VESICAL, VIA SAGITAL POSTERIOR		X			
497507	CORRECCIÓN DE ANO IMPERFORADO Y FÍSTULA RECTO-VESICAL, VIA COMBINADA		X			
497508	CORRECCIÓN DE ANO IMPERFORADO Y FÍSTULA RECTO-URETRAL		X			
499100	INCISIÓN DE TABIQUE ANAL SOD		X			
499200	INSERCIÓN SUBCUTANEA DE ESTIMULADOR ANAL ELECTRICO SOD		X			
499400	REDUCCIÓN DE PROLAPSO ANAL SOD		X			
499500	CONTROL DE HEMORRAGIA (POSOPERATORIA) DE ANO SOD		X			
499600	RETIRO DE MATERIAL DE CERCLAJE SOD		X			
500100	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO INTRAHEPATICO POR INCISIÓN SOD		X			
501100	BIOPSIA CERRADA PERCUTANEA [AGUJA] DE HIGADO SOD		X			
501200	BIOPSIA ABIERTA DE HIGADO SOD		X			
501300	BIOPSIA DE HIGADO POR LAPAROSCOPIA SOD		X			
502101	DRENAJE Y/O MARSUPIALIZACIÓN DE LESION HEPÁTICA POR LAPAROTOMÍA +		X			
502102	DRENAJE DE LESION HEPATICA VÍA PERCUTANEA +		X			
502103	DRENAJE DE LESION HEPATICA POR LAPAROSCOPIA +		X			
502201	RESECCIÓN EN CUÑA DE HIGADO		X			
502202	HEPATECTOMÍA DE DOS SEGMENTOS		X			
502204	HEPATECTOMÍA TRISEGMENTARIA		X			
502205	HEPATECTOMIA PARCIAL SEGMENTARIA DE DONANTE		X			
502205	HEPATECTOMIA PARCIAL SEGMENTARIA DE DONANTE		X			
502401	CAUTERIZACIÓN DE LESION HEPATICA		X			
502402	ENUCLEACION DE LESION HEPATICA		X			
503100	LOBECTOMIA HEPÁTICA SOD		X			
503100	LOBECTOMIA HEPÁTICA SOD		X			
503110	LOBECTOMIA HEPÁTICA DERECHA O IZQUIERDA DE DONANTE		X			
503110	LOBECTOMIA HEPÁTICA DERECHA O IZQUIERDA DE DONANTE		X			
503190	OTRAS LOBECTOMIAS HEPATICAS - Incluye: LOBECTOMIA HEPATICA TOTAL DERECHA O IZQUIERDA CON EXTRIPACION PARCIAL DE OTRO LOBULO		X			
503190	OTRAS LOBECTOMIAS HEPATICAS - Incluye: LOBECTOMIA HEPATICA TOTAL DERECHA O IZQUIERDA CON EXTRIPACION PARCIAL DE OTRO LOBULO		X			
504000	HEPATECTOMIA TOTAL (OBTENCION DE ORGANO) SIN CIRUGIA DE BANCO SOD		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 | **Vigencia: 11- 2014**

NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN : ESE HOSPITAL SAN RAFAEL PUEBLO RICO

FECHA : DICIEMBRE 2014 - PORTAFOLIO 2015

CUPS	DESCRIPCIÓN	OFERTADO		ACLARACION	TARIFA	VALOR EN PESOS
		SI	NO			
504000	HEPATECTOMIA TOTAL (OBTENCION DE ORGANO) SIN CIRUGIA DE BANCO SOD		X			
504100	HEPATECTOMIA TOTAL (OBTENCION DE ORGANO) CON CIRUGIA DE BANCO SOD		X			
504100	HEPATECTOMIA TOTAL (OBTENCION DE ORGANO) CON CIRUGIA DE BANCO SOD		X			
504101	HEPATECTOMIA TOTAL (OB TENCION DE ORGANO) CON CIRUGIA DE BANCO REDUCCION ANATOMICA		X			
504101	HEPATECTOMIA TOTAL (OB TENCION DE ORGANO) CON CIRUGIA DE BANCO REDUCCION ANATOMICA		X			
504102	HEPATECTOMIA TOTAL (OB TENCION DE ORGANO) CON CIRUGIA DE BANCO DIVISION ANATOMICA		X			
504102	HEPATECTOMIA TOTAL (OB TENCION DE ORGANO) CON CIRUGIA DE BANCO DIVISION ANATOMICA		X			
505100	TRASPLANTE AUXILIAR (HETEROTOPICO) DE HIGADO SIN CIRUGIA DE BANCO SOD		X			
505100	TRASPLANTE AUXILIAR (HETEROTOPICO) DE HIGADO SIN CIRUGIA DE BANCO SOD		X			
505200	TRASPLANTE AUXILIAR [HETEROTOPICO] DE HIGADO CON CIRUGÍA DE BANCO SOD		X			
505200	TRASPLANTE AUXILIAR [HETEROTOPICO] DE HIGADO CON CIRUGÍA DE BANCO SOD		X			
505201	TRASPLANTE AUXILIAR [HETEROTOPICO] DE HIGADO CON CIRUGÍA DE BANCO REDUCCION ANATOMICA		X			
505201	TRASPLANTE AUXILIAR [HETEROTOPICO] DE HIGADO CON CIRUGÍA DE BANCO REDUCCION ANATOMICA		X			
505202	TRASPLANTE AUXILIAR [HETEROTOPICO] DE HIGADO CON CIRUGIA DE BANCO DIVISION ANATOMICA		X			
505202	TRASPLANTE AUXILIAR [HETEROTOPICO] DE HIGADO CON CIRUGIA DE BANCO DIVISION ANATOMICA		X			
505300	TRASPLANTE ORTOTOPICO DE HIGADO SIN CIRUGIA DE BANCO SOD		X			
505300	TRASPLANTE ORTOTOPICO DE HIGADO SIN CIRUGIA DE BANCO SOD		X			
505400	TRASPLANTE ORTOTOPICO DE HIGADO CON CIRUGIA DE BANCO SOD		X			
505400	TRASPLANTE ORTOTOPICO DE HIGADO CON CIRUGIA DE BANCO SOD		X			
505401	TRASPLANTE ORTOTOPICO DE HIGADO CON CIRUGIA DE BANCO REDUCCION ANATOMICA		X			
505401	TRASPLANTE ORTOTOPICO DE HIGADO CON CIRUGIA DE BANCO REDUCCION ANATOMICA		X			
505402	TRASPLANTE ORTOTOPICO DE HIGADO CON CIRUGIA DE BANCO DIVISION ANATOMICA		X			
505402	TRASPLANTE ORTOTOPICO DE HIGADO CON CIRUGIA DE BANCO DIVISION ANATOMICA		X			
505900	OTRO TRASPLANTE DE HIGADO SOD		X			
505900	OTRO TRASPLANTE DE HIGADO SOD		X			
506101	HEPATORRAFIA SIMPLE		X			
506102	HEPATORRAFIA MÚLTIPLE CON DESBRIDAMIENTO Y HEMOSTASIS		X			
506200	HEPATOPEXIA SOD		X			
509100	ASPIRACION PERCUTANEA DE HIGADO SOD		X			
509200	ASISTENCIA HEPATICA EXTRACORPOREA SOD		X			
509300	PERFUSIÓN LOCALIZADA DE HIGADO SOD		X			
509400	INYECCIÓN DE SUSTANCIA TERAPEUTICA EN HIGADO SOD		X			
510000	COLECISTOTOMIA Y COLECISTOSTOMIA CON EXTRACCIÓN DE CALCULOS SOD		X			
510100	HEPATICOTOMÍA O HEPATICOSTOMÍA CON DRENAJE O EXTRACCIÓN DE CÁLCULOS SOD+		X			
510300	DRENAJE BILIAR PERCUTANEO [ENDOSCOPICO] Y COLOCACION DE PROTESIS SOD		X			
510400	COLECISTOSTOMIA PERCUTANEA SOD		X			
510500	DRENAJE DE QUISTE DEL COLEDOCO SOD		X			
511000	COLANGIO-PANCREATOGRAFIA RETROGRADA ENDOSCÓPICA (CPRE) SOD		X			
511100	COLANGIOGRAFIA ENDOSCÓPICA RETROGRADA (TRANSDUODENAL) SOD +		X			
511101	COLANGIOGRAFIA POR LAPAROSCOPIA §		X			
511200	BIOPSIA PERCUTANEA [AGUJA] DE VESICULA BILIAR O VIAS BILIARES SOD		X			

Risaralda Gobernación con Resultados	**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	**Vigencia: 11- 2014**

NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN : ESE HOSPITAL SAN RAFAEL PUEBLO RICO

FECHA : DICIEMBRE 2014 - PORTAFOLIO 2015

CUPS	DESCRIPCIÓN	OFERTADO		ACLARACION	TARIFA	VALOR EN PESOS
		SI	NO			
511300	BIOPSIA ABIERTA DE VESICULA BILIAR O VIAS BILIARES SOD		X			
511400	OTRA BIOPSIA CERRADA [ENDOSCÓPICA] DE TRACTO BILIAR O ESFINTER DE ODDI SOD +		X			
511500	MEDICION DE LA PRESION DEL ESFINTER DE ODDI SOD		X			
512101	COLECISTECTOMIA POR LAPAROTOMIA		X			
512102	COLECISTECTOMÍA POR MINILAPAROTOMÍA SUBXIFOIDEA		X			
512103	COLECISTECTOMÍA CON EXPLORACIÓN DE VÍAS BILIARES POR COLEDOCOTOMÍA		X			
512104	COLECISTECTOMÍA POR LAPAROSCÓPIA		X			
512200	FULGURACIÓN DE LESIONES POR COLANGIOPANCREATOGRAFIA ENDOSCÓPICA RETROGRADA SOD		X			
512300	LITROTIPSIA MECANICA BILIAR POR COLANGIOPANCREATOGRAFIA RETROGRADA ENDOSCÓPICA SOD		X			
512500	RESECCIÓN DE QUISTES DEL COLÉDOCO SOD §		X			
512501	RESECCIÓN DE QUISTES DEL COLÉDOCO CON DERIVACIÓN BILIODIGESTIVA Y VALVULA ANTIRREFLUJO		X			
512600	RESECCIÓN DE TUMOR MALIGNO DE VÍAS BILIARES BILIOENTERICAS PROXIMALES SOD+		X			
513000	ANASTOMOSIS DE VESICULA BILIAR O VIA BILIAR CON PANCREATOGRAFIA RETROGRADA ENDOSCÓPICA (ERP) SOD		X			
513100	ANASTOMOSIS DE VESICULA BILIAR A CONDUCTOS HEPATICOS SOD		X			
513200	ANASTOMOSIS DE VESICULA BILIAR A INTESTINO SOD		X			
513300	ANASTOMOSIS DE VESICULA BILIAR A PÁNCREAS SOD		X			
513400	ANASTOMOSIS DE VESICULA BILIAR A ESTOMAGO SOD		X			
513600	COLEDOCODUODENOSTOMIA SOD		X			
513700	ANASTOMOSIS DE CONDUCTO HEPATICO A TUBO DIGESTIVO SOD		X			
514100	EXPLORACION DEL CONDUCTO BILIAR PRINCIPAL PARA EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO SOD		X			
514201	EXPLORACIÓN POR ATRESIA CONGÉNITA DE VÍAS BILIARES +		X			
514300	RE EXPLORACION DE VIAS BILIARES SOD		X			
514400	INSERCIÓN DE TUBO COLEDOCOHEPATICO PARA DESCOMPRESION SOD		X			
514500	EXPLORACION DE VIA HEPATO BILIAR COMUN SOD		X			
514510	EXPLORACION DE VIAS BILIARES POR LAPAROSCOPIA §		X			
516100	ESCISIÓN DE CONDUCTO CISTICO REMANENTE (MUÑON CISTICO) SOD		X			
516200	ESCISIÓN DE LA AMPOLLA HEPATOPANCREATICA [DE VATER] (AMPULECTOMIA), CON REIMPLANTACION DE COLEDOCO SOD		X			
516400	ESCISIÓN ENDOSCÓPICA DE LESION EN LAS VIAS BILIARES SOD		X			
517100	SUTURA SIMPLE DE COLEDOCO SOD		X			
517200	COLEDOCOPLASTIA SOD		X			
517300	RECONSTRUCCIÓN DE VÍAS BILIARES SOD +		X			
518100	DILATACIÓN DEL ESFINTER DE ODDI SOD		X			
518300	ESFINTEROPLASTIA SOD		X			
518400	DILATACIÓN ENDOSCÓPICA DE AMPOLLA Y CONDUCTO BILIAR SOD		X			
518500	ESFINTERECTOMIA Y PAPILOTOMIA ENDOSCÓPICA SOD		X			
518600	INSERCIÓN ENDOSCÓPICA DE TUBO DE DRENAJE NASOBILIAR SOD		X			
518700	INSERCIÓN ENDOSCÓPICA DE TUBO TUTOR (PROTESIS,STENT) EN CONDUCTO BILIAR SOD		X			
518800	EXTRACCIÓN ENDOSCÓPICA DE CALCULOS DEL TRACTO BILIAR SOD		X			
518801	EXTRACCIÓN ENDOSCÓPICA DE CALCULOS DE LAS VIAS BILIARES CON ESFINTEROTOMIA		X			
519100	REPARACIÓN DE LESION DE VESICULA BILIAR SOD		X			
519200	CIERRE DE COLECISTOSTOMIA SOD		X			
519300	CIERRE DE OTRA FÍSTULA BILIAR SOD		X			

Risaralda Gobernación con Resultados	**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	**Vigencia: 11- 2014**

NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN : ESE HOSPITAL SAN RAFAEL PUEBLO RICO

FECHA : DICIEMBRE 2014 - PORTAFOLIO 2015

CUPS	DESCRIPCIÓN	OFERTADO		ACLARACION	TARIFA	VALOR EN PESOS
		SI	NO			
519400	REVISIÓN DE ANASTOMOSIS DE LAS VIAS BILIARES SOD		X			
519500	EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO PROTESICO DE VIA BILIAR SOD		X			
519600	EXTRACCIÓN PERCUTANEA DE CALCULOS EN COLEDOCO SOD		X			
519700	INSERCIÓN DE CATETER BILIAR SOD +		X			
520100	DRENAJE DE COLECCIÓN DE PÁNCREAS SOD		X			
520200	MARSUPIALIZACION DE QUISTE DEL PÁNCREAS SOD		X			
521100	BIOPSIA POR ASPIRACION [AGUJA] CERRADA DE PÁNCREAS SOD		X			
521200	BIOPSIA ABIERTA DE PÁNCREAS SOD		X			
521300	PANCREATOGRAFIA RETROGRADA ENDOSCÓPICA (ERP) SOD		X			
521400	BIOPSIA CERRADA [ENDOSCÓPICA] DE DUCTO PANCREATICO SOD		X			
522100	RESECCIÓN ENDOSCÓPICA DE LESION O TEJIDO DE PÁNCREAS SOD		X			
522200	RESECCIÓN DE LESIÓN O TEJIDO DE PÁNCREAS SOD		X			
523100	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO DE PÁNCREAS SOD		X			
523200	EXTRACCIÓN ENDOSCÓPICA DE CUERPO EXTRAÑO DE PÁNCREAS SOD		X			
524101	DRENAJE TRANSGASTRICO ENDOSCOPICO DE SEUDOQUISTE PANCREATICO +		X			
524102	DRENAJE TRANSAMPULAR ENDOSCOPICO DE SEUDOQUISTE PANCREATICO+		X			
524200	DRENAJE PERCUTANEO DE SEUDOQUISTE PANCREATICO SOD		X			
524400	DRENAJE INTERNO DE QUISTE PANCREATICO POR CISTOGASTROSTOMIA ABIERTA SOD		X			
525100	PANCREATECTOMIA PROXIMAL SOD		X			
525200	PANCREATECTOMÍA DISTAL SOD §		X			
525201	PANCREATECTOMÍA DISTAL CON ESPLENECTOMÍA		X			
525300	PANCREATECTOMÍA SUBTOTAL [OPERACIÓN DE CHILD] SOD		X			
526100	PANCREATECTOMÍA TOTAL POR NECIDIOBLASTOSIS SOD		X			
526200	PANCREATECTOMÍA TOTAL (OBTENCION DEL ÓRGANO) SOD		X			
527100	PANCREATICODUODENECTOMÍA TOTAL SOD +		X			
527200	PANCREATICODUODENECTOMÍA PROXIMAL [WHIPPLE] SOD +		X			
528100	REIMPLANTACION DE TEJIDO PANCREATICO SOD		X			
528200	HOMOTRASPLANTE DE PÁNCREAS SOD		X			
528300	HETEROTRASPLANTE DE PÁNCREAS SOD +		X			
529200	CANULACION DE CONDUCTO PANCREATICO SOD		X			
529300	INSERCIÓN ENDOSCÓPICA DE TUBO TUTOR (PROTESIS,STENT) EN EL CONDUCTO PANCREATICO SOD		X			
529400	EXTRACCIÓN ENDOSCÓPICA DE CALCULOS DEL CONDUCTO PANCREATICO SOD		X			
529501	FISTULECTOMIA DE PÁNCREAS		X			
529502	SUTURA SIMPLE DE PÁNCREAS		X			
529601	ANASTOMOSIS DEL PÁNCREAS, VÍA PERCUTANEA		X			
529602	ANASTOMOSIS DEL PÁNCREAS POR LAPAROTOMÍA		X			
529603	ANASTOMOSIS DEL PÁNCREAS POR LAPAROSCOPIA		X			
529604	PANCREATO-YEYUNOSTOMÍA TÉRMINO LATERAL [OPERACIÓN DE PUESTOW]		X			
529700	INSERCIÓN ENDOSCÓPICA DE TUBO DE DRENAJE NASOPANCREATICO SOD		X			
529800	DILATACIÓN ENDOSCÓPICA DE DUCTO PANCREATICO SOD		X			
530100	HERNIORRAFIA INGUINAL DIRECTA SOD		X			
530200	HERNIORRAFIA INGUINAL INDIRECTA SOD		X			
530300	HERNIORRAFIA INGUINAL ENCARCELADA SOD		X			
530400	HERNIORRAFIA INGUINAL REPRODUCIDA SOD		X			
530500	HERNIORRAFIA INGUINAL CON INJERTO O PROTESIS SOD		X			
530901	HERNIORRAFIA INGUINAL POR LAPAROSCOPIA §		X			
531100	REPARACIÓN BILATERAL DE HERNIA INGUINAL DIRECTA SOD		X			

Risaralda Gobernación con Resultados	**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	**Vigencia: 11- 2014**

NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN : ESE HOSPITAL SAN RAFAEL PUEBLO RICO

FECHA : DICIEMBRE 2014 - PORTAFOLIO 2015

CUPS	DESCRIPCIÓN	OFERTADO		ACLARACION	TARIFA	VALOR EN PESOS
		SI	NO			
531200	REPARACIÓN BILATERAL DE HERNIA INGUINAL INDIRECTA SOD		X			
531300	REPARACIÓN BILATERAL DE HERNIA INGUINAL CON UNA PROTESIS SOD		X			
531400	REPARACIÓN BILATERAL DE HERNIA INGUINAL CON DOS PROTESIS SOD		X			
532100	HERNIORRAFIA FEMORAL O CRURAL ENCARCELADA SOD		X			
532200	HERNIORRAFIA FEMORAL O CRURAL POR DESLIZAMIENTO SOD		X			
533000	HERNIORRAFIA BILATERAL FEMORAL O CRURAL REPRODUCIDA SOD +		X			
533100	REPARACIÓN BILATERAL DE HERNIA CRURAL CON INJERTO O PROTESIS SOD		X			
534000	HERNIORRAFIA UMBILICAL SOD		X			
534100	HERNIORRAFIA UMBILICAL REPRODUCIDA SOD		X			
534200	HERNIORRAFIA UMBILICAL CON PROTESIS SOD		X			
535100	REPARACIÓN DE HERNIA INCISIONAL (EVENTRACION) SOD		X			
535200	HERNIORRAFIA EPIGÁSTRICA SOD +		X			
535202	HERNIORRAFIA EPIGÁSTRICA REPRODUCIDA +		X			
535203	HERNIORRAFIA EPIGÁSTRICA CON PROTESIS		X			
536000	HERNIORRAFIA LUMBAR SOD		X			
536100	HERNIORRAFIA OBTURADORA SOD		X			
536200	HERNIORRAFIA ISQUIÁTICA SOD		X			
536300	HERNIORRAFIA ISQUIORRECTAL SOD		X			
536400	REPARACIÓN DE HERNIA PARAESTERNAL (MORGAGNI) SOD		X			
537000	REPARACIÓN DE HERNIA DIAFRAGMATICA VIA ABDOMINAL SOD +		X			
537100	REPARACIÓN DE HERNIA DIAFRAGMATICA VIA TORACICA SOD +		X			
537200	REPARACIÓN DE HERNIA DIAFRAGMATICA VIA TORACOABDOMINAL SOD §		X			
540000	DRENAJE DE COLECCIÓN EN PARED ABDOMINAL SOD +		X			
540001	DRENAJE DE COLECCIÓN EXTRAPERITONEAL +		X			
540002	DRENAJE DE COLECCIÓN RETROPERITONEAL +		X			
541000	LAPAROTOMIA DE PRECISION SOD +		X			
541200	LAPAROTOMIA EXPLORATORIA SOD +		X			
541301	DRENAJE DE COLECCIÓN INTRAPERITONEAL (EPIPLOICO, OMENTAL, PERIESPLÉNICO, PERIGÁSTRICO, SUBHEPÁTICO, SUBFRENICO, DE LA FOSA ILÍACA O PLASTRÓN APENDICULAR) POR LAPAROTOMÍA		X			
541302	DRENAJE DE COLECCIÓN INTRAPERITONEAL (EPIPLOICO, OMENTAL, PERIESPLENICO, PERIGÁSTRICO, SUBHEPÁTICO, SUBFRENICO, DE LA FOSA ILÍACA O PLASTRÓN APENDICULAR) POR LAPAROSCOPIA		X			
541400	LAVADO PERITONEAL TERAPEUTICO SOD +		X			
541501	EXPLORACION DE ESPACIO RETROPERITONEAL		X			
541502	RESECCIÓN DE TUMOR RETROPERITONEAL CON VACIAMIENTO GANGLIONAR +		X			
541503	RESECCIÓN DE TUMOR RETROPERITONEAL CON DISECCIÓN DE ESTRUCTURAS VASCULARES U ORGANOS RETROPERITONEALES +		X			
541600	RESECCIÓN DE LESION BENIGNA O MALIGNA EN EPIPLON O EN MESENTERIO SOD		X			
541801	MARSUPIALIZACIÓN ABDOMINAL POR PANCREATITIS		X			
542100	LAPAROSCOPIA DIAGNOSTICA SOD +		X			
542200	BIOPSIA ABIERTA DE PARED ABDOMINAL U OMBLIGO SOD		X			
542301	BIOPSIA ABIERTA DE PERITONEO (MESENTERIO Y OMENTO) +		X			
542400	BIOPSIA CERRADA [PERCUTANEA] [CON AGUJA] DE MASA INTRAABDOMINAL SOD +		X			
542500	LAVADO PERITONEAL DIAGNOSTICO SOD +		X			
542700	PARACENTESIS ABDOMINAL DIAGNOSTICA SOD		X			
543100	ESCISIÓN DE TUMOR BENIGNO EN LA PARED ABDOMINAL SOD		X			
543200	RESECCIÓN DE TUMOR MALIGNO DE LA PARED ABDOMINAL SOD		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 | **Vigencia: 11- 2014**

NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN : ESE HOSPITAL SAN RAFAEL PUEBLO RICO

FECHA : DICIEMBRE 2014 - PORTAFOLIO 2015

CUPS	DESCRIPCIÓN	OFERTADO		ACLARACION	TARIFA	VALOR EN PESOS
		SI	NO			
543300	ESCISIÓN DE LESION AMPLIA EN LA PARED ABDOMINAL SOD §		X			
543301	ESCISIÓN DE LESION AMPLIA EN LA PARED ABDOMINAL CON ROTACIÓN DE COLGAJO		X			
543302	ESCISIÓN DE LESION AMPLIA EN LA PARED ABDOMINAL CON PROTESIS		X			
544100	OMENTECTOMÍA SOD §		X			
544101	OMENTECTOMÍA PARCIAL		X			
544102	OMENTECTOMÍA TOTAL		X			
544200	ONFALECTOMÍA SOD		X			
545000	LISIS DE ADHERENCIAS PERITONEALES POR LAPAROTOMIA SOD		X			
545100	LISIS DE ADHERENCIAS PERITONEALES POR LAPAROSCOPIA SOD		X			
546100	NUEVO CIERRE DE DISRUPCION POSTOPERATORIA DE PARED ABDOMINAL (EVISCERACION) SOD +		X			
546200	CIERRE RETARDADO DE HERIDA ABDOMINAL EN FASE DE GRANULACION SOD		X			
547100	CORRECCIÓN TOTAL DE EVISCERACION PRENATAL (GASTROSQUISIS) SOD		X			
547200	CORRECCIÓN DE ONFALOCELE SOD +		X			
547300	CIERRE DE PIEL CON INCISIONES DE RELAJACION EN ONFALOCELE O GASTROSQUISIS SOD +		X			
547400	EVENTRORRAFIA SOD +		X			
547401	EVENTRORRAFIA CON COLOCACION DE MALLA +		X			
547500	PLASTIA DE PARED ABDOMINAL SOD +		X			
547600	RESECCIÓN DE QUISTE VITELINO O SENO UMBILICAL SOD		X			
549001	COLOCACION DE CATETER PARA DIALISIS PERITONEAL		X			
549002	INSERCIÓN DE CATETER PERMANENTE PARA HEMODIALISIS		X			
549003	COLOCACION DE CATETERES PARA DERIVACIÓN VENTRICULOPERITONEAL Y PERITONEOVENTRICULAR		X			
549004	COLOCACION DE CATETER PERITONEAL IMPLANTABLE PARA QUIMIOTERAPIA INTRAARTERIAL +		X			
549011	RETIRO DE CATETER PERITONEAL PARA QUIMIOTERAPIA INTRAARTERIAL +		X			
549012	RETIRO DE CATETER PERMANENTE PARA HEMODIALISIS		X			
549013	RETIRO DE OTRO CATETER PERITONEAL NCOC +		X			
549100	PARACENTESIS TERAPEUTICA (PARA DESCOMPRENSION O DRENAJE) SOD +	X				
549201	EXTRACCIÓN CUERPO EXTRAÑO INTRAPERITONEAL (O DIU PERDIDO), POR LAPAROTOMIA		X			
549202	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO INTRAPERITONEAL (O DIU PERDIDO), POR LAPAROSCOPIA		X			
549300	CREACIÓN DE FÍSTULA CUTANEOPERITONEAL SOD		X			
549400	CREACIÓN DE DERIVACIÓN (SHUNT) PERITONEO-VASCULAR SOD		X			
549501	PLICATURA DE PERITONEO [NOBLE MODIFICADA]		X			
549600	INYECCIÓN DE AIRE EN CAVIDAD PERITONEAL SOD		X			
549700	INYECCCION DE SUSTANCIA TERAPEUTICA DE ACCION LOCAL EN CAVIDAD PERITONEAL SOD		X			
549800	DIALISIS PERITONEAL SOD §		X			
549801	DIALISIS PERITONEAL MANUAL		X			
549802	DIALISIS PERITONEAL AUTOMATIZADA		X			
550101	MARSUPIALIZACION DE QUISTE RENAL POR NEFROTOMIA POR VIA ABIERTA		X			
550101	MARSUPIALIZACION DE QUISTE RENAL POR NEFROTOMIA POR VIA ABIERTA		X			
550102	EXPLORACIÓN DE RIÑÓN POR NEFROTOMÍA		X			
550103	NEFROLITOTOMÍA O EXTRACCIÓN DE CALCULO O CUERPO EXTRAÑO POR NEFROTOMIA		X			
550104	DRENAJE DE COLECCIÓN RENAL POR NEFROTOMÍA +		X			
550120	MARSUPIALIZACION DE QUISTE RENAL POR LAPAROSCOPIA		X			
550120	MARSUPIALIZACION DE QUISTE RENAL POR LAPAROSCOPIA		X			

Risaralda Gobernación con Resultados	**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	**Vigencia: 11- 2014**

NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN : ESE HOSPITAL SAN RAFAEL PUEBLO RICO

FECHA : DICIEMBRE 2014 - PORTAFOLIO 2015

CUPS	DESCRIPCIÓN	OFERTADO		ACLARACION	TARIFA	VALOR EN PESOS
		SI	NO			
550122	NEFROLITOTOMIA O EXTRACCION DE CALCULO O CUERPO EXTRAÑO POR LAPAROSCOPIA CON MANO ASISTIDA O AYUDA MANUAL		X			
550122	NEFROLITOTOMIA O EXTRACCION DE CALCULO O CUERPO EXTRAÑO POR LAPAROSCOPIA CON MANO ASISTIDA O AYUDA MANUAL		X			
550200	NEFROSTOMÍA VIA ABIERTA SOD		X			
550301	EXTRACCIÓN PERCUTÁNEA [NEFROSCOPICA] DE CALCULOS EN RIÑON (NEFROSTO-LITOTOMIA) Y/O EN PELVIS RENAL (PIELOSTO-LITOTOMIA)		X			
550401	NEFROSTOMÍA PERCUTÁNEA CON LITOFRAGMENTACION Y EXTRACCIÓN ENDOSCÓPICA EN RIÑON		X			
551110	EXPLORACIÓN DE PELVIS RENAL POR PIELOTOMÍA VIA ABIERTA		X			
551120	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO Y/O CALCULO POR PIELOTOMÍA		X			
551140	EXTRACCIÓN DE CALCULO CORALIFORME POR PIELOTOMÍA		X			
551150	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO Y CALCULO POR PIELOTOMIA LAPAROSCOPICA		X			
551150	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO Y CALCULO POR PIELOTOMIA LAPAROSCOPICA		X			
551210	PIELOSTOMÍA O INSERCIÓN DE TUBO PARA DRENAJE DE PELVIS RENAL		X			
552100	NEFROSCOPIA DIAGNOSTICA SOD +		X			
552200	PIELOSCOPIA DIAGNOSTICA SOD +		X			
552310	BIOPSIA CON AGUJA [PERCUTANEA] O TROCAR DE RIÑÓN +		X			
552320	BIOPSIA ENDOSCÓPICA DE RIÑON		X			
552330	BIOPSIA DE RIÑON O TEJIDO PERIRRENAL POR LAPAROSCOPIA		X			
552330	BIOPSIA DE RIÑON O TEJIDO PERIRRENAL POR LAPAROSCOPIA		X			
552401	BIOPSIA RIÑÓN, VÍA ABIERTA O LUMBOTOMÍA		X			
552500	BIOPSIA TEJIDOS PERIRENALES SOD		X			
553101	ESCISIÓN LOCAL O ABLACIÒN DE LESION RENAL VIA ABIERTA		X			
553102	RESECCIÓN ENDOSCÓPICA DE LESION PIELICA		X			
553120	DIVERTICULECTOMÍA U OBLITERACIÓN DE DIVERTICULO DE CALIZ		X			
553130	ESCISION LOCAL O ABLACION DE LESION RENAL POR LAPAROSCOPIA		X			
553130	ESCISION LOCAL O ABLACION DE LESION RENAL POR LAPAROSCOPIA		X			
554100	HEMINEFRECTOMIA SOD +		X			
554101	HEMINEFRECTOMIA POR VIA ABIERTA		X			
554101	HEMINEFRECTOMIA POR VIA ABIERTA		X			
554111	HEMINEFRECTOMIA POR LAPAROSCOPIA		X			
554111	HEMINEFRECTOMIA POR LAPAROSCOPIA		X			
554200	RESECCIÓN DE POLO RENAL SOD		X			
554400	RESECCIÓN EN CUÑA DE RIÑÓN SOD		X			
555101	NEFRO-URETERECTOMÍA CON SEGMENTO DE VEJIGA		X			
555102	NEFRO-URETERECTOMÍA TOTAL (UNILATERAL)		X			
555111	NEFROURETERECTOMIA CON SEGMENTO VESICAL POR LAPAROSCOPIA		X			
555111	NEFROURETERECTOMIA CON SEGMENTO VESICAL POR LAPAROSCOPIA		X			
555200	NEFRECTOMÍA DE RIÑÓN RESIDUAL O UNICO SOD		X			
555300	REMOCIÓN DE RIÑÓN TRANSPLANTADO O RECHAZADO SOD		X			
555600	NEFRECTOMÍA SIMPLE (UNILATERAL TOTAL) SOD		X			
555601	NEFRECTOMIA (OBTENCION DE ORGANO) +		X			
555621	NEFRECTOMIA SIMPLE POR LAPAROSCOPIA		X			
555621	NEFRECTOMIA SIMPLE POR LAPAROSCOPIA		X			
555700	NEFRECTOMIA RADICAL VIA ABIERTA		X			
555700	NEFRECTOMIA RADICAL VIA ABIERTA		X			
555721	NEFRECTOMIA RADICAL POR LAPAROSCOPIA		X			
555721	NEFRECTOMIA RADICAL POR LAPAROSCOPIA		X			
555722	NEFRECTOMIA RADICAL POR LAPAROSCOPIA CON MANO ASISTIDA O AYUDA MANUAL		X			
555722	NEFRECTOMIA RADICAL POR LAPAROSCOPIA CON MANO ASISTIDA O AYUDA MANUAL		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 | **Vigencia: 11- 2014**

NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN : ESE HOSPITAL SAN RAFAEL PUEBLO RICO

FECHA : DICIEMBRE 2014 - PORTAFOLIO 2015

CUPS	DESCRIPCIÓN	OFERTADO		ACLARACION	TARIFA	VALOR EN PESOS
		SI	NO			
555723	NEFRECTOMIA DE DONANTE VIVO POR LAPAROSCOPIA		X			
555723	NEFRECTOMIA DE DONANTE VIVO POR LAPAROSCOPIA		X			
556100	AUTOTRASPLANTE RENAL SOD		X			
556101	AUTOTRASPLANTE RENAL POR VIA ABIERTA		X			
556101	AUTOTRASPLANTE RENAL POR VIA ABIERTA		X			
556121	AUTOTRASPLANTE RENAL POR LAPAROSCOPIA		X			
556121	AUTOTRASPLANTE RENAL POR LAPAROSCOPIA		X			
556200	TRASPLANTE DE RIÑON DE DONANTE SOD		X			
557000	NEFROPEXIA SOD		X			
557001	NEFROPEXIA POR VIA ABIERTA		X			
557001	NEFROPEXIA POR VIA ABIERTA		X			
557021	NEFROPEXIA POR LAPAROSCOPIA		X			
557021	NEFROPEXIA POR LAPAROSCOPIA		X			
558101	NEFRORRAFIA O SUTURA DE LACERACION RENAL		X			
558121	NEFRORRAFIA POR LAPAROSCOPIA		X			
558121	NEFRORRAFIA POR LAPAROSCOPIA		X			
558201	CIERRE DE NEFROSTOMÍA O PIELOSTOMÍA +		X			
558310	CIERRE DE FÍSTULA NEFROVISCERAL NCOC		X			
558500	SINFISIOTOMÍA DE RIÑÓN EN HERRADURA SOD		X			
558610	NEFRO-PIELO-URETEROSTOMÍA		X			
558620	ANASTOMOSIS PIELO-URETERO-VESICAL		X			
558630	ANASTOMOSIS URETERO CALICIAL O NEFROCALICOSTOMÍA		X			
558640	NEFROENTEROSTOMÍA CUTÁNEA		X			
558650	ANASTOMOSIS URETERO CALICIAL O NEFROCALICOSTOMIA POR LAPAROSCOPIA		X			
558650	ANASTOMOSIS URETERO CALICIAL O NEFROCALICOSTOMIA POR LAPAROSCOPIA		X			
558701	PIELOPLASTIA VIA ABIERTA		X			
558720	PIELOPLASTIA ENDOSCOPICA (POR ENDOPIELOTOMIA O ANTEROGRADA)		X			
558720	PIELOPLASTIA ENDOSCOPICA (POR ENDOPIELOTOMIA O ANTEROGRADA)		X			
558730	PIELOPLASTIA POR LAPAROSCOPIA		X			
558730	PIELOPLASTIA POR LAPAROSCOPIA		X			
558740	PIELOPLASTIA ENDOSCOPICA (RETROGRADA)		X			
558740	PIELOPLASTIA ENDOSCOPICA (RETROGRADA)		X			
558800	LIBERACIÓN DE ADHERENCIAS PIÉLICAS O URETEROPIÉLICAS SOD +		X			
558801	LIBERACION DE ADHERENCIAS PIELICAS O URETEROPIELICAS POR VIA ABIERTA		X			
558801	LIBERACION DE ADHERENCIAS PIELICAS O URETEROPIELICAS POR VIA ABIERTA		X			
558811	LIBERACION DE ADHERENCIAS PIELICAS O URETEROPIELICAS POR LAPAROSCOPIA		X			
558811	LIBERACION DE ADHERENCIAS PIELICAS O URETEROPIELICAS POR LAPAROSCOPIA		X			
559210	RENOPUNCIÓN O PUNCIÓN RENAL PERCUTÁNEA		X			
559220	DRENAJE PERCUTÁNEO DE COLECCIÓN O QUISTE RENAL +		X			
559300	REEMPLAZO DE CATETER DE NEFROSTOMÍA SOD		X			
559400	REEMPLAZO DE CATETER DE PIELOSTOMÍA SOD		X			
559500	PERFUSIÓN LOCAL DE RIÑÓN SOD		X			
559601	INYECCIÓN RENAL ESCLEROSANTE, VÍA PERCUTÁNEA		X			
560100	REMOCIÓN TRANSURETRAL [ENDOSCÓPICA] DE CALCULO [URETEROLITOTOMÍA], COAGULO O CUERPO EXTRAÑO EN URETER O PELVIS RENAL SOD +		X			
560200	REMOCION DE CALCULO, COAGULO O CUERPO EXTRAÑO POR LAPAROSCOPIA SOD +		X			
560200	REMOCION DE CALCULO, COAGULO O CUERPO EXTRAÑO POR LAPAROSCOPIA SOD +		X			
561101	MEATOTOMÍA URETERAL VIA ABIERTA		X			
561102	MEATOTOMIA URETERAL VIA ENDOSCÓPICA		X			
562101	EXPLORACIÓN DE URÉTER POR URETEROTOMIA (VIA ABIERTA)		X			
562201	URETEROLITOTOMÍA POR URETEROTOMIA (VIA ABIERTA)		X			
562221	URETEROLITOTOMIA POR LAPAROSCOPIA		X			
562221	URETEROLITOTOMIA POR LAPAROSCOPIA		X			

Risaralda Gobernación con Resultados	**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	**Vigencia: 11- 2014**

NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN : ESE HOSPITAL SAN RAFAEL PUEBLO RICO

FECHA : DICIEMBRE 2014 - PORTAFOLIO 2015

CUPS	DESCRIPCIÓN	OFERTADO		ACLARACION	TARIFA	VALOR EN PESOS
		SI	NO			
563100	URETEROSCOPIA DIAGNOSTICA SOD +		X			
563300	BIOPSIA CERRADA [ENDOSCOPICA] DE URETER ANTEROGRADA		X			
563300	BIOPSIA CERRADA [ENDOSCOPICA] DE URETER ANTEROGRADA		X			
563311	BIOPSIA CERRADA DE URETER RETROGRADA		X			
563311	BIOPSIA CERRADA DE URETER RETROGRADA		X			
563321	BIOPSIA DE URETER POR LAPAROSCOPIA		X			
563321	BIOPSIA DE URETER POR LAPAROSCOPIA		X			
563400	BIOPSIA ABIERTA DE URETER SOD		X			
563510	ENDOSCOPIA (CISTOSCOPIA) DEL CONDUCTO ILEAL		X			
563520	ENDOSCOPIA (CISTOSCOPIA) DEL CONDUCTO COLONICO		X			
564101	URETERECTOMIA PARCIAL VIA ABIERTA		X			
564101	URETERECTOMIA PARCIAL VIA ABIERTA		X			
564111	URETERECTOMIA PARCIAL POR LAPAROSCOPIA		X			
564111	URETERECTOMIA PARCIAL POR LAPAROSCOPIA		X			
564120	ESCISIÓN DE LESION URETERAL Y/O PARA URETERAL		X			
564130	ACORTAMIENTO O REMODELACIÓN DE URETER CON REIMPLANTACIÓN URETEROVESICAL		X			
564140	ACORTAMIENTO O REMODELACION DE URETER CON REIMPLANTACION URETEROVESICAL POR LAPAROSCOPIA		X			
564140	ACORTAMIENTO O REMODELACION DE URETER CON REIMPLANTACION URETEROVESICAL POR LAPAROSCOPIA		X			
564200	URETERECTOMIA TOTAL O RESIDUAL SOD +		X			
564201	URETERECTOMIA TOTAL O RESIDUAL POR VIA ABIERTA		X			
564201	URETERECTOMIA TOTAL O RESIDUAL POR VIA ABIERTA		X			
564211	URETERECTOMIA TOTAL O RESIDUAL POR LAPAROSCOPIA		X			
564211	URETERECTOMIA TOTAL O RESIDUAL POR LAPAROSCOPIA		X			
565101	URETEROILEOSTOMÍA CUTÁNEA [CIRUGIA DE BRICKER] [VEJIGA ILEAL]		X			
565200	FORMACIÓN DE CONDUCTO COLÓNICO CON TUNELIZACIÓN DE URETER SOD		X			
565201	URETEROSIGMOIDOSTOMÍA SOD		X			
565410	URETERONEOCECOCISTOPLASTIA		X			
565600	URETEROENTEROSTOMÍA CUTÁNEA SOD §		X			
565610	URETEROCOLOSTOMÍA		X			
565710	URETERONEOPROCTOSTOMÍA (ANASTOMOSIS DE URÉTERES A RECTO AISLADO IN SITU) [OPERACIÓN DE HEINZ-BOYER]		X			
565900	REVISIÓN DE ANASTOMOSIS URETERO INTESTINAL SOD +		X			
566000	URETEROSTOMÍA CUTÁNEA SOD		X			
566200	REVISIÓN DE ESTOMA DE URETEROSTOMÍA CUTÁNEA SOD §		X			
567440	URETERONEOCISTOSTOMÍA POR ANASTOMOSIS O REIMPLANTACIÓN URETEROVESICAL		X			
567441	URETERONEOCISTOSTOMÍA CON TECNICA DE ALARGAMIENTO VESICAL (CON COLGAJO O PLIEGUE VESICAL)		X			
567460	REANASTOMOSIS URETERO-VESICAL		X			
567500	TRANSURETERO-URETEROSTOMÍA SOD		X			
568200	SUTURA DE LACERACIÓN DE URETER O URETERORRAFIA SOD		X			
568300	CIERRE DE URETEROSTOMÍA SOD		X			
568410	CIERRE DE FÍSTULA URETERO-ENTÉRICA O URETEROVISCERAL		X			
568440	FISTULECTOMÍA VESICO-URETERO-VAGINAL Y REIMPLANTE URETERAL		X			
568700	URETEROPLASTIA O ANASTOMOSIS TERMINO-TERMINAL SOD		X			
568702	URETEROPLASTIA Y/O ANASTOMOSIS TERMINO - TERMINAL DE URETER POR LAPAROSCOPIA		X			
568702	URETEROPLASTIA Y/O ANASTOMOSIS TERMINO - TERMINAL DE URETER POR LAPAROSCOPIA		X			
568910	INJERTO DE URETER		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 | **Vigencia: 11- 2014**

NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN : ESE HOSPITAL SAN RAFAEL PUEBLO RICO

FECHA : DICIEMBRE 2014 - PORTAFOLIO 2015

CUPS	DESCRIPCIÓN	OFERTADO		ACLARACION	TARIFA	VALOR EN PESOS
		SI	NO			
568941	RESECCIÓN DE URETEROCELE Y REIMPLANTE DE URETER IPSILATERAL VIA ABIERTA		X			
568942	RESECCIÓN ENDOSCÓPICA DE URETEROCELE		X			
568970	REEMPLAZO DE URETER CON SEGMENTO ILEAL IMPLANTADO EN VEJIGA		X			
569001	DILATACIÓN DE MEATO URETERAL		X			
569002	DILATACIÓN URETERAL VIA ENDOSCÓPICA		X			
569800	INFILTRACION O INYECCIÓN PARAURETERAL SOD		X			
570100	LIMPIEZA Y DRENAJE TRANSURETRAL DE VEJIGA SOD		X			
570200	REMOCIÓN TRANSURETRAL [ENDOSCÓPICA] DE CALCULO, CUERPO EXTRAÑO O COAGULO DE VEJIGA SOD +		X			
570500	HEMOSTASIA VESICAL TRANSURETRAL SOD		X			
571101	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO O CÁLCULO EN VEJIGA POR CISTOTOMIA (VÍA ABIERTA) +		X			
571110	ASPIRACIÓN PERCUTÁNEA DE VEJIGA	X				
571120	CISTOTOMIA POR LAPAROSCOPIA		X			
571120	CISTOTOMIA POR LAPAROSCOPIA		X			
571210	CISTOSTOMIA ABIERTA		X			
571220	CISTOSTOMÍA CERRADA [PERCUTÁNEA] SUPRAPUBICA		X			
572101	VESICOSTOMÍA [CUTANEA]		X			
572200	REVISIÓN O SUTURA DE VESICOSTOMÍA SOD		X			
573100	CISTOSCOPIA A TRAVES DE ESTOMA ARTIFICIAL O CISTOSTOMÍA SOD		X			
573201	CISTOSCOPIA TRANSURETRAL		X			
573301	BIOPSIA UNICA O SIMPLE DE VEJIGA POR CISTOSCOPIA +		X			
573302	BIOPSIA MULTIPLE O MAPEO VESICAL POR CISTOSCOPIA +		X			
573400	BIOPSIA VESICAL A CIELO ABIERTO SOD		X			
573500	BIOPSIA DE TEJIDO PERIVESICAL SOD		X			
574100	ABLACIÓN TRANSURETRAL DE ADHERENCIAS INTRALUMINALES VESICALES SOD		X			
574201	RESECCIÓN ENDOSCÓPICA DE LESIÓN VESICAL		X			
574202	FULGURACIÓN ENDOSCÓPICA DE LESION VESICAL		X			
575101	RESECCIÓN DE SENO URACAL DE VEJIGA (URACOVESICAL)		X			
575102	RESECCIÓN DE FÍSTULA URACAL		X			
575111	RESECCION DE URACO POR LAPAROSCOPIA		X			
575111	RESECCION DE URACO POR LAPAROSCOPIA		X			
575201	ENDOMETRECTOMÍA DE VEJIGA		X			
575202	RESECCIÓN O FULGURACIÓN SUPRAPÚBICA DE LESIÓN VESICAL,, VÍA ABIERTA		X			
576000	CISTECTOMIA PARCIAL, VÍA ABIERTA SOD +		X			
576011	CISTECTOMIA PARCIAL POR LAPAROSCOPIA		X			
576011	CISTECTOMIA PARCIAL POR LAPAROSCOPIA		X			
576060	RESECCIÓN DE CUELLO VESICAL TRANSVESICAL		X			
576061	RESECCIÓN TRANSURETRAL [ENDOSCÓPICA] DE CUELLO VESICAL +		X			
577000	CISTECTOMIA TOTAL SOD §		X			
577005	CISTECTOMIA TOTAL CON URETRECTOMIA		X			
577120	EXENTERACIÓN PÉLVICA MASCULINA (CON RECTO) +		X			
577130	ESCISIÓN O REMOCIÓN DE VEJIGA, PRÓSTATA, VESÍCULAS SEMINALES Y TEJIDO GRASO (CISTOPROSTATECTOMIA)		X			
577150	ESCISIÓN O REMOCIÓN DE VEJIGA, URETRA Y TEJIDO GRASO EN MUJER		X			
577200	CISTECTOMIA TOTAL O RADICAL SOD+,		X			
577200	CISTECTOMIA TOTAL O RADICAL SOD+		X			
577210	ESCISION O REMODELACION DE VEJIGA PROSTATA, VESICULAS SEMINALES Y TEJIDO RASO (CISTOPROSTATECTOMIA RADICAL POR LAPAROSCOPIA)		X			
577210	ESCISION O REMODELACION DE VEJIGA PROSTATA, VESICULAS SEMINALES Y TEJIDO RASO (CISTOPROSTATECTOMIA RADICAL POR LAPAROSCOPIA)		X			
577220	CISTOPROSTATECTOMIA RADICAL POR LAPAROSCOPIA MAS DERIVACION URINARIA (CONDUCTO ILEAL)		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 | **Vigencia: 11- 2014**

NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN : ESE HOSPITAL SAN RAFAEL PUEBLO RICO

FECHA : DICIEMBRE 2014 - PORTAFOLIO 2015

CUPS	DESCRIPCIÓN	OFERTADO		ACLARACION	TARIFA	VALOR EN PESOS
		SI	NO			
577220	CISTOPROSTATECTOMIA RADICAL POR LAPAROSCOPIA MAS DERIVACION URINARIA (CONDUCTO ILEAL)		X			
577230	CISTOPROSTATECTOMIA RADICAL POR LAPAROSCOPIA MAS DERIVACION URINARIA (BOLSA CONTINENTE ORTOTOPICA)		X			
577230	CISTOPROSTATECTOMIA RADICAL POR LAPAROSCOPIA MAS DERIVACION URINARIA (BOLSA CONTINENTE ORTOTOPICA)		X			
577240	CISTOPROSTATECTOMIA RADICAL POR LAPAROSCOPIA MAS DERIVACION URINARIA (BOLSA CONTINENTE NO ORTOTOPICA)		X			
577240	CISTOPROSTATECTOMIA RADICAL POR LAPAROSCOPIA MAS DERIVACION URINARIA (BOLSA CONTINENTE NO ORTOTOPICA)		X			
578100	SUTURA DE LACERACIÓN O DESGARRO VESICAL (CISTORRAFIA) SOD		X			
578111	SUTURA DE VEJIGA POR LAPAROSCOPIA		X			
578111	SUTURA DE VEJIGA POR LAPAROSCOPIA		X			
578201	CIERRE DE CISTOSTOMÍA [FISTULECTOMIA VÉSICO-CUTÁNEA]		X			
578202	CIERRE DE VESICOSTOMÍA		X			
578301	FISTULECTOMIA RECTO-VESICAL O RECTO-VESICO-VAGINAL		X			
578302	FISTULECTOMIA VESICO-SIGMOIDO-VAGINAL		X			
578401	FISTULECTOMIA CERVICO-VESICAL		X			
578402	FISTULECTOMIA VÉSICO-VAGINAL		X			
578403	FISTULECTOMIA UTERO-VESICAL (VESICOUTERINA)		X			
578450	FISTULECTOMIA URETRO-PERINEO-VESICAL		X			
578500	CISTOURETROPLASTIA Y PLASTIA DE CUELLO VESICAL SOD §		X			
578501	PLICATURA DE ESFINTER VESICAL		X			
578600	REPARACIÓN DE EXTROFIA VESICAL SOD		X			
578701	AMPLIACIÓN DE VEJIGA CON SEGMENTO AISLADO DE ILEON		X			
578702	AMPLIACIÓN DE VEJIGA CON SEGMENTO DE COLON		X			
578703	AMPLIACIÓN DE VEJIGA CON SEGMENTO DE ESTÓMAGO		X			
578704	ILEO-CECO-CISTOPLASTIA		X			
578801	ANASTOMOSIS DE VEJIGA CON SEGMENTO INTESTINAL NCOC		X			
578802	ANASTOMOSIS CISTOCÓLICA		X			
578900	CISTOPEXIA (SUSPENSION VESICAL) SOD +		X			
578910	REPARACIÓN DE LACERACIONES O DESGARROS NO OBSTETRICOS QUE INVOLUCRAN VEJIGA Y URETRA (GRADO IV) §		X			
579100	ESFINTEROTOMÍA VESICAL SOD §		X			
579101	ESFINTEROTOMÍA VESICAL CERRADA [ENDOSCÓPICA]		X			
579200	DILATACIÓN DE CUELLO VESICAL SOD		X			
579301	CONTROL DE HEMORRAGIA (POSTQUIRÚRGICA) DE VEJIGA VIA ABIERTA		X			
579302	CONTROL DE HEMORRAGIA (POSTQUIRÚRGICA) DE VEJIGA VIA ENDOSCÓPICA		X			
579400	INSERCIÓN DE CATETER URINARIO (VESICAL) SOD +	X				
579500	REEMPLAZO DE CATETER URINARIO (VESICAL) SOD +	X				
579930	LIBERACIÓN DE ADHERENCIAS EN VEJIGA		X			
579950	PROCEDIMIENTO ANTI-INCONTINENCIA URINARIA MASCULINA NCOC		X			
580010	ESCISIÓN O ESCISIÓN DE TABIQUE URETRAL		X			
580030	REMOCIÓN DE CÁLCULO Y/O CUERPO EXTRAÑO URETRAL CON INCISIÓN		X			
580050	URETROTOMIA INTERNA ENDOSCÓPICA		X			
580100	URETROSTOMÍA SOD §		X			
580110	URETROSTOMÍA PERINEAL		X			
581010	MEATOTOMIA URETRAL EXTERNA +		X			
582100	URETROSCOPIA PERINEAL SOD		X			
582301	BIOPSIA DE URETRA VIA ABIERTA		X			
582401	BIOPSIA DE TEJIDO PERIURETRALVIA ABIERTA		X			
583100	ESCISIÓN O ABLACIÓN ENDOSCÓPICA DE LESIÓN O TEJIDO URETRAL SOD §		X			
583101	FULGURACIÓN ENDOSCÓPICA DE LESIONES URETRALES		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 | **Vigencia: 11- 2014**

NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN : ESE HOSPITAL SAN RAFAEL PUEBLO RICO

FECHA : DICIEMBRE 2014 - PORTAFOLIO 2015

CUPS	DESCRIPCIÓN	OFERTADO		ACLARACION	TARIFA	VALOR EN PESOS
		SI	NO			
583102	ESCISIÓN ENDOSCÓPICA DE VALVA CONGÉNITA DE URETRA		X			
583200	ESCISIÓN O ABLACIÓN ABIERTA DE LESIÓN O TEJIDO URETRAL SOD §		X			
583201	FULGURACIÓN DE LESIONES URETRALES, VÍA ABIERTA +		X			
583202	ESCISIÓN DE VALVA CONGÉNITA DE URETRA, VÍA ABIERTA		X			
583230	URETRECTOMÍA SIMPLE, VÍA ABIERTA		X			
583240	URETRECTOMÍA RADICAL, VÍA ABIERTA		X			
584101	URETRORRAFIA FEMENINA		X			
584102	URETRORRAFIA PENEANA		X			
584103	URETRORRAFIA PERINEAL		X			
584200	CIERRE DE URETROSTOMÍA SOD		X			
584301	CIERRE DE FÍSTULA URETRORECTAL		X			
584302	CIERRE DE FÍSTULA URETRO-PERINEO-ESCROTAL		X			
584303	RESECCIÓN DE FÍSTULA URETROCUTÁNEA		X			
584304	CIERRE DE FÍSTULA URETRO-VAGINAL		X			
584305	CIERRE DE FÍSTULA DE NEOURETRA		X			
584401	ANASTOMOSIS DE URETRA-URETRA		X			
584402	REVISIÓN DE ANASTOMOSIS DE URETRA		X			
584500	REPARACIÓN DE EPISPADIAS O HIPOSPADIAS SOD +		X			
584530	MAGPI: MEATOPLASTIA, GLANDULOPLASTIA, AVANZAMIENTO §		X			
584601	URETROPLASTIA TRANSPÚBICA		X			
584602	URETROPLASTIA CON OTROS TEJIDOS (CON INJERTO LIBRE DE MUCOSA VESICAL)		X			
584603	URETROPLASTIA PERINEAL		X			
584700	MEATOPLASTIA URETRAL SOD		X			
584901	MARSUPIALIZACIÓN DE DIVERTÍCULO URETRAL		X			
585000	URETROLISIS SOD +		X			
585010	MEATOTOMIA URETRAL INTERNA +		X			
586101	DILATACIÓN DE URETRA POR URETROTOMÍA EXTERNA		X			
586102	DILATACIÓN DE URETRA POR URETROTOMÍA INTERNA		X			
586200	DILATACIÓN DE UNIÓN URETROVESICAL SOD		X			
586300	DILATACIÓN DE URETRA POR SONDEO SOD		X			
587010	URETROLITOTOMÍA ENDOSCÓPICA		X			
588201	INSERCIÓN DE PROTESIS (STENT) URETRAL, VIA ABIERTA		X			
588202	INSERCIÓN DE PROTESIS (STENT) URETRAL, VIA ENDOSCÓPICA		X			
589110	DRENAJE DE GLÁNDULA BULBOURETRAL		X			
589120	INCISIÓN Y DRENAJE DE COLECCIONES PERIURETRALES O URINOSOS +		X			
589200	ESCISIÓN DE TEJIDO PERIURETRAL SOD		X			
589301	COLOCACIÓN DE APARATO DE ESFINTER URINARIO INFLABLE		X			
589400	RETIRO DE APARATO DE ESFINTER URINARIO SOD §		X			
589401	RETIRO DE APARATO DE ESFINTER URINARIO, CON SUSTITUCIÓN +		X			
589500	CORRECCIÓN QUIRÚRGICA DE PRESIÓN HIDRAULICA DE APARATO INFLABLE DE ESFINTER URINARIO SOD +		X			
590100	EXPLORACIÓN RETROPERITONEAL (LUMBOTOMÍA EXPLORADORA) SOD §		X			
590101	EXPLORACION RETROPERITONEAL (LUMBOTOMIA EXPLORADORA) VIA ABIERTA		X			
590101	EXPLORACION RETROPERITONEAL (LUMBOTOMIA EXPLORADORA) VIA ABIERTA		X			
590111	EXPLORACION RETROPERITONEAL (LUMBOTOMIA EXPLORADORA) POR LAPAROSCOPIA		X			
590111	EXPLORACION RETROPERITONEAL (LUMBOTOMIA EXPLORADORA) POR LAPAROSCOPIA		X			
590200	URETEROLISIS CON LIBERACIÓN O REPOSICIONAMIENTO DE URETER SOD +		X			
590300	URETEROLISIS O PIELOURETEROLISIS (LIBERACIÓN DE ADHERENCIAS PERIURETERALES Y PERICALICIALES) SOD +		X			
590311	URETEROLISIS O PIELOURETEROLISIS POR LAPAROSCOPIA		X			
590311	URETEROLISIS O PIELOURETEROLISIS POR LAPAROSCOPIA		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 | **Vigencia: 11- 2014**

NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN : ESE HOSPITAL SAN RAFAEL PUEBLO RICO

FECHA : DICIEMBRE 2014 - PORTAFOLIO 2015

CUPS	DESCRIPCIÓN	OFERTADO		ACLARACION	TARIFA	VALOR EN PESOS
		SI	NO			
590400	INCISIÓN Y DRENAJE DE COLECCIÓN PERIRENAL SOD +		X			
590500	DRENAJE PERCUTÁNEO DE COLECCIÓN EN AREA PERIRRENAL SOD +		X			
591100	LIBERACIÓN O LISIS DE ADHERENCIAS PERIVESICALES SOD		X			
591910	EXPLORACIÓN DE TEJIDO PERIVESICAL		X			
591920	INCISIÓN Y DRENAJE DE COLECCIÓN EN TEJIDO PERIVESICAL Y ESPACIO DE RETZIUS +		X			
593100	PLICATURA URETRAL SOD +		X			
595100	SUSPENSIÓN URETRAL RETROPUBICA SOD +		X			
595101	SUSPENSION URETRO VESICAL RETROPUBICA [MARSHALL-MARCHETTI-KRANZ]		X			
595103	URETROCISTOPEXIA POR LAPAROSCOPIA		X			
596100	SUSPENSIÓN PARAURETRAL O PERIURETRAL SOD §		X			
596101	SUSPENSIÓN PARAURETRAL ENDOSCÓPICA +		X			
597101	CISTOURETROPEXIA CON CABESTRILLO (SUSPENSION DEL MUSCULO ELEVADOR)		X			
597104	CISTOURETROPEXIA VAGINAL		X			
597200	INYECCIÓN DE IMPLANTE EN CUELLO VESICAL O INTRAURETRAL SOD		X			
597210	INYECCIÓN ENDOSCÓPICA DE IMPLANTE EN CUELLO VESICAL O INTRAURETRAL		X			
597251	INYECCIÓN PERIURETRAL ENDOSCÓPICA		X			
597910	URETROPEXIA ANTERIOR		X			
597920	URETROPLASTIA DE AMPLIACIÓN		X			
597940	URETROCOLPOPEXIA VIA VAGINAL O ABDOMINAL		X			
597941	URETROCOLPOPEXIA REPRODUCIDA VIA VAGINAL O ABDOMINAL		X			
597990	REPARACIÓN DE INCONTINENCIA URINARIA DE ESFUERZO NCOC		X			
598001	CATETERISMO URETERAL DE AUTORETENCION VIA ENDOSCÓPICA		X			
599100	ESCISIÓN DE TEJIDO PERIRENAL O PERIVESICAL SOD §		X			
599110	ESCISIÓN DE TUMOR RETROPERITONEAL CON DISECCIÓN DE GRANDES VASOS		X			
599300	REEMPLAZO DE TUBO DE URETEROSTOMÍA SOD +		X			
599400	REEMPLAZO DE TUBO DE CISTOSTOMÍA SOD		X			
599500	LITIASIS URINARIA FRAGMENTADA INTRACORPOREA ENDOSCÓPICA SOD +		X			
600110	DRENAJE DE COLECCIÒN EN PROSTÁTA VIA ABIERTA +		X			
600112	DRENAJE DE COLECCIÓN EN PROSTÁTA VIA ENDOSCÓPICA +		X			
600200	PROSTATOLITOTOMÍA SOD		X			
601101	BIOPSIA CERRADA [PERCUTÁNEA] [CON AGUJA] DE PRÓSTATA POR ABORDAJE TRANSRECTAL		X			
601102	BIOPSIA CERRADA [PERCUTÁNEA] [CON AGUJA] DE PRÓSTATA POR ABORDAJE PERINEAL		X			
601200	BIOPSIA DE PRÓSTATA VIA ABIERTA SOD		X			
601301	BIOPSIA CERRADA [PERCUTÁNEA] [CON AGUJA] DE VESICULAS SEMINALES POR ABORDAJE TRASRECTAL		X			
601311	BIOPSIA DE VESICULA SEMINAL POR LAPAROSCOPIA		X			
601311	BIOPSIA DE VESICULA SEMINAL POR LAPAROSCOPIA		X			
601400	BIOPSIA ABIERTA DE VESICULAS SEMINALES SOD		X			
601500	BIOPSIA DE TEJIDO PERIPROSTÁTICO SOD		X			
602101	ABLACIÓN DE PROSTATA POR LASER (CONTACTO) (SIN CONTACTO) (INTERSTICIAL) +		X			
602901	RESECCCIÓN O ENUCLEACIÓN TRANSURETRAL DE PRÓSTATA (RTUP) O ADENOMECTOMIA		X			
602902	PROSTATECTOMÍA TRANSURETRAL +		X			
603100	PROSTATECTOMÍA TRANSVESICAL SOD		X			
604000	ADENOMECTOMIA RETROPUBICA SOD +		X			
604011	ADENOMECTOMIA RETROPUBICA POR LAPAROSCOPIA		X			
604011	ADENOMECTOMIA RETROPUBICA POR LAPAROSCOPIA		X			
604100	PROSTATECTOMÍA TRANSVESICOCAPSULAR SOD		X			
605100	PROSTATECTOMIA RADICAL (PROSTATOVESICULECTOMÍA) SOD +		X			
605111	PROSTATECTOMIA RADICAL POR LAPARASCOPIA		X			
605111	PROSTATECTOMIA RADICAL POR LAPARASCOPIA		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 | **Vigencia: 11- 2014**

NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN : ESE HOSPITAL SAN RAFAEL PUEBLO RICO

FECHA : DICIEMBRE 2014 - PORTAFOLIO 2015

CUPS	DESCRIPCIÓN	OFERTADO		ACLARACION	TARIFA	VALOR EN PESOS
		SI	NO			
606201	ABLACIÓN DE PRÓSTATA+		X			
607100	ASPIRACIÓN PERCUTÁNEA CON AGUJA DE VESICULAS SEMINALES SOD		X			
607200	VESICULOTOMÍA SEMINAL SOD		X			
607211	VESICULOTOMIA SEMINAL UNILATERAL POR LAPAROSCOPIA		X			
607211	VESICULOTOMIA SEMINAL UNILATERAL POR LAPAROSCOPIA		X			
607212	VESICULOTOMIA SEMINAL BILATERAL POR LAPAROSCOPIA		X			
607212	VESICULOTOMIA SEMINAL BILATERAL POR LAPAROSCOPIA		X			
607301	VESICULECTOMÍA O ESPERMATOCISTECTOMIA +		X			
607311	VESICULECTOMIA O ESPERMATOCISTECTOMIA UNILATERAL POR LAPAROSCOPIA		X			
607311	VESICULECTOMIA O ESPERMATOCISTECTOMIA UNILATERAL POR LAPAROSCOPIA		X			
607312	VESICULECTOMIA O ESPERMATOCISTECTOMIA BILATERAL POR LAPAROSCOPIA		X			
607312	VESICULECTOMIA O ESPERMATOCISTECTOMIA BILATERAL POR LAPAROSCOPIA		X			
608101	DRENAJE DE COLECCIÓN PERIPROSTÁTICA +		X			
608201	ESCISIÓN DE LESION DE TEJIDO PERIPROSTÁTICO		X			
609100	ASPIRACIÓN PERCUTÁNEA DE PRÓSTATA SOD		X			
609301	REVISIÓN Y REPARACIÓN DE CAPSULA VIA TRANSVESICAL		X			
609401	CONTROL DE HEMORRAGIA (POSTQUIRÚRGICA) DE PRÓSTATA VIA ABIERTA +		X			
609402	CONTROL DE HEMORRAGIA PROSTATICA VIA CISTOSCOPIA +		X			
609500	DILATACIÓN TRANSURETRAL CON BALON DE URETRA PROSTATICA SOD		X			
610101	INCISIÓN Y DRENAJE DE ESCROTO Y TUNICA VAGINALIS +		X			
611101	BIOPSIA DE ESCROTO		X			
611102	BIOPSIA DE TÚNICA VAGINALIS		X			
612100	REPARACIÓN O ESCISIÓN DE HIDROCELE DE TÚNICA VAGINALIS (HIDROCELECTOMIA) SOD §		X			
613100	ESCISIÓN O ABLACIÓN DE LESIÓN EN ESCROTO SOD §		X			
613101	RESECCIÓN DE QUISTE SEBACEO EN ESCROTO	X				
613102	FULGURACIÓN DE LESIÓN ESCROTAL	X				
613401	RESECCIÓN PARCIAL DEL ESCROTO		X			
613402	RESECCIÓN TOTAL DEL ESCROTO		X			
614100	SUTURA DE LACERACIÓN DE ESCROTO Y TÚNICA VAGINALIS SOD	X				
614200	FISTULECTOMÍA DEL ESCROTO SOD		X			
614910	RECONSTRUCCIÓN DE ESCROTO CON COLGAJO O INJERTO PEDICULAR		X			
619100	ASPIRACION PERCUTANEA DE TUNICA VAGINAL (HIDROCELE) SOD §		X			
619201	DRENAJE DE COLECCIÓN DE TÚNICA VAGINALIS +		X			
619202	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO DEL ESCROTO POR INCISIÓN	X				
620100	DRENAJE POR INCISIÓN EN TESTÍCULO SOD		X			
621100	BIOPSIA CERRADA [PERCUTÁNEA] [POR AGUJA] DE TESTICULO SOD		X			
621200	BIOPSIA ABIERTA DE TESTICULO SOD		X			
621910	EXPLORACION ABDOMINAL DE TESTICULO NO DESCENDIDO VIA ABIERTA		X			
621910	EXPLORACION ABDOMINAL DE TESTICULO NO DESCENDIDO VIA ABIERTA		X			
621911	EXPLORACION ABDOMINAL DE TESTICULO NO DESCENDIDO POR LAPAROSCOPIA		X			
621911	EXPLORACION ABDOMINAL DE TESTICULO NO DESCENDIDO POR LAPAROSCOPIA		X			
622100	RESECCIÓN DE LESION TESTICULAR SOD +		X			
623000	ORQUIECTOMÍA (TESTICULO) SOD +		X			
623001	ORQUIECTOMÍA CON EPIDIDIDECTOMIA (RADICAL) +		X			
623011	ORQUIECTOMIA DE UN TESTICULO INTRAABDOMINAL UNILATERAL POR LAPAROSCOPIA		X			
623011	ORQUIECTOMIA DE UN TESTICULO INTRAABDOMINAL UNILATERAL POR LAPAROSCOPIA		X			

Risaralda Gobernación con Resultados	**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	**Vigencia: 11- 2014**

NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN : ESE HOSPITAL SAN RAFAEL PUEBLO RICO

FECHA : DICIEMBRE 2014 - PORTAFOLIO 2015

CUPS	DESCRIPCIÓN	OFERTADO		ACLARACION	TARIFA	VALOR EN PESOS
		SI	NO			
623012	ORQUIECTOMIA DE UN TESTICULO INTRAABDOMINAL BILATERAL POR LAPAROSCOPIA		X			
623012	ORQUIECTOMIA DE UN TESTICULO INTRAABDOMINAL BILATERAL POR LAPAROSCOPIA		X			
625101	ORQUIDOPEXIA CON DESTORSIÓN DE TESTÍCULO O DE CORDON ESPERMATICO		X			
625104	FIJACION TESTICULAR PROFILACTICA		X			
625201	IMPLANTACIÓN DEL TESTÍCULO EN TEJIDOS VECINOS		X			
625202	ORQUIDOPEXIA TRANSABDOMINAL		X			
625210	ORQUIDOPEXIA CON RECONSTRUCCIÓN DE CANAL INGUINAL		X			
625220	ORQUIDOPEXIA CON TRANSPOSICIÓN O MOVILIZACION Y SUSTITUCION DE TESTICULO EN ESCROTO		X			
626100	ORQUIDORRAFIA O SUTURA DE TESTÍCULO SOD		X			
627100	IMPLANTE DE PRÓTESIS TESTICULAR SOD +		X			
629100	ASPIRACIÓN DE TESTÍCULO SOD		X			
629300	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO DEL TESTÍCULO SOD		X			
630100	BIOPSIA DE EPIDÍDIMO SOD		X			
630200	BIOPSIA DE CORDÓN ESPERMÁTICO SOD		X			
630300	BIOPSIA DE CONDUCTO DEFERENTE SOD		X			
631001	LIGADURA ALTA DE VENA ESPERMÁTICA VIA RETROPERITONEAL		X			
631002	LIGADURA ALTA DE VENA ESPERMÁTICA, POR LAPAROSCOPIA		X			
631010	VARICOCELECTOMIA CON LIGADURA ALTA DE VENA ESPERMÁTICA		X			
631011	VARICOCELECTOMIA CON PRESERVACION DE ARTERIA		X			
631201	CLIPAJE DE ARTERIA ESPERMÁTICA VIA RETROPERITONEAL		X			
631202	CLIPAJE DE ARTERIA ESPERMÁTICA POR LAPAROSCOPIA		X			
631300	HIDROCELECTOMÍA DE CORDON ESPERMATICO SOD+		X			
631301	HIDROCELECTOMÍA DE CORDON ESPERMATICO VIA INGUINAL+		X			
632100	ESPERMATOCELECTOMÍA O RESECCIÓN QUISTE DEL EPIDÍDIMO SOD		X			
633200	RESECCIÓN DE HEMATOCELE DE CORDON ESPERMATICO SOD		X			
634000	EPIDIDIMECTOMÍA SOD		X			
635100	SUTURA DE LACERACIÓN EN CORDÓN ESPERMÁTICO Y EPIDÍDIMO SOD		X			
635200	REDUCCIÓN DE TORSIÓN TESTICULAR O CORDÓN ESPERMÁTICO SOD		X			
636100	VASOTOMÍA SOD +		X			
637100	LIGADURA O SECCIÓN DE CONDUCTO DEFERENTE SOD		X			
637200	LIGADURA DE CORDÓN ESPERMÁTICO SOD		X			
637300	VASECTOMÍA SOD		X			
638100	SUTURA DE LACERACIÓN DE CONDUCTO DEFERENTE Y EPIDÍDIMO SOD +		X			
638200	RECONSTRUCCIÓN DEL CONDUCTO DEFERENTE SECCIONADO O VASO VASOSTOMÍA SOD +		X			
638300	EPIDÍDIMOVASOSTOMÍA SOD +		X			
639100	ASPIRACIÓN DE ESPERMATOCELE SOD		X			
639200	INCISIÓN (EPIDIDIMOTOMÍA)Y DRENAJE DEL EPIDÍDIMO SOD		X			
639300	INCISIÓN Y DRENAJE DE CORDÓN ESPERMÁTICO SOD		X			
639600	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO DE CORDÓN ESPERMÁTICO Y EPIDÍDIMO SOD		X			
640000	CIRCUNCISIÓN SOD +		X			
641100	BIOPSIA DE PENE SOD		X			
641200	ENDOSCOPIA DE URETRA PENEANA SOD +		X			
642100	FULGURACIÓN O RESECCIÓN DE LESIÓN EN PENE SOD +		X			
643100	AMPUTACIÓN PARCIAL DEL PENE O PENECTOMÍA PARCIAL SOD		X			
643200	AMPUTACIÓN TOTAL DEL PENE O PENECTOMÍA TOTAL SOD		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 | **Vigencia: 11- 2014**

NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN : ESE HOSPITAL SAN RAFAEL PUEBLO RICO

FECHA : DICIEMBRE 2014 - PORTAFOLIO 2015

CUPS	DESCRIPCIÓN	OFERTADO		ACLARACION	TARIFA	VALOR EN PESOS
		SI	NO			
644100	SUTURA DE LACERACIÓN O HERIDA EN PENE SOD	X				
644200	LIBERACIÓN DE CORDEE SOD		X			
644300	CONSTRUCCIÓN (DE NOVO) DE PENE SOD +		X			
644400	RECONSTRUCCIÓN PENEANA SOD		X			
644500	REIMPLANTE O RECOLOCACION DE PENE SOD +		X			
644910	ESCISIÓN DE NODULOS DE ENFERMEDAD DE PEYRONIE		X			
644920	PLASTIA DE FRENILLO PENEAL		X			
644930	INYECCIÓN EN PLACAS DE FIBROSIS DE PENE		X			
645100	CIRUGÍA DE GENITALES AMBIGUOS SOD +		X			
649100	CORTE DORSAL O LATERAL EN PREPUCIO SOD +		X			
649300	SECCIÓN O CORTE DE ADHERENCIAS PENEANAS SOD +		X			
649500	INSERCIÓN O REEMPLAZO DE PRÓTESIS INTERNA DE PENE NO INFLABLE (RIGIDA Y SEMIRÍGIDA) SOD		X			
649600	RETIRO DE PRÓTESIS PENEANA SOD		X			
649700	INSERCIÓN O SUSTITUCIÓN DE PRÓTESIS DE PENE INFLABLE SOD		X			
649801	DERIVACIÓN CUERPOCAVERNOSA-CUERPOESPONGIOSA O BULBO-CAVERNOSA		X			
649802	DERIVACIÓN CUERPO-SAFENA O SAFENO-CAVERNOSA		X			
649803	IRRIGACIÓN, PUNCIÓN O DRENAJE DE CUERPO CAVERNOSO		X			
649804	CORRECCIÓN DE ANGULACIÓN PENEANA		X			
649805	INCISIÓN Y DRENAJE DE FLEGMÓN PENEANO		X			
651200	BIOPSIA EN OVARIO SOD +		X			
651201	BIOPSIA EN OVARIO POR LAPAROTOMÍA		X			
651202	BIOPSIA EN OVARIO POR LAPAROSCOPIA		X			
651203	BIOPSIA PERCUTÁNEA [CON AGUJA] EN OVARIO +		X			
652101	CISTECTOMÍA DE OVARIO POR LAPAROTOMÍA +		X			
652102	CISTECTOMÍA DE OVARIO POR LAPAROSCOPIA +		X			
652200	RESECCIÓN CUNEIFORME EN OVARIO SOD		X			
652301	RESECCIÓN DE TUMOR DE OVARIO POR LAPAROTOMÍA		X			
652302	RESECCIÓN DE TUMOR DE OVARIO POR LAPAROSCOPIA		X			
652401	PUNCIÓN Y DRENAJE DE LESION DE OVARIO POR LAPAROTOMÍA		X			
652402	PUNCIÓN Y DRENAJE DE LESION DE OVARIO POR LAPAROSCOPIA		X			
652403	PUNCIÓN Y DRENAJE DE LESION DE OVARIO VIA PERCUTÁNEA		X			
652410	OFOROSTOMIA		X			
652701	FULGURACIÓN EN OVARIO POR LAPAROTOMÍA +		X			
652702	FULGURACIÓN EN OVARIO POR LAPAROSCOPIA +		X			
652800	ESCISIÓN LOCAL O PARCIAL O ABLACIÓN DE LESIÓN DE TEJIDO PARA-OVÁRICO SOD §		X			
652801	RESECCIÓN DE QUISTE PARA-OVÁRICO POR LAPAROTOMÍA +		X			
652802	RESECCIÓN DE QUISTE PARA-OVÁRICO POR LAPAROSCOPIA +		X			
652901	LIBERACIÓN O LISIS DE ADHERENCIAS (LEVES, MODERADAS O SEVERAS) DE OVARIO POR LAPAROTOMIA +		X			
652902	LIBERACIÓN O LISIS DE ADHERENCIAS (LEVES, MODERADAS O SEVERAS) DE OVARIO POR LAPAROSCOPIA +		X			
652910	CITOREDUCCIÓN DE TUMOR DE OVARIO		X			
653100	OOFORECTOMÍA UNILATERAL SOD		X			
653101	OOFORECTOMÍA UNILATERAL POR LAPÀROTOMIA		X			
653102	OOFORECTOMÍA UNILATERAL POR LAPAROSCOPIA		X			
653103	OOFORECTOMÍA UNILATERAL CON OMENTECTOMIA POR LAPAROTOMÍA		X			
655100	OOFORECTOMÍA BILATERAL SOD		X			
655101	OOFORECTOMÍA BILATERAL POR LAPAROTOMÍA		X			
655102	OOFORECTOMÍA BILATERAL POR LAPAROSCOPIA		X			
655103	OOFORECTOMÍA BILATERAL CON OMENTECTOMIA POR LAPAROTOMÍA		X			
655200	ESCISIÓN DE OVARIO REMANENTE SOLITARIO O ÚNICO SOD +		X			
657000	OFOROPLASTIA SOD +		X			
657100	OOFORORRAFIA SIMPLE SOD +		X			

Risaralda Gobernación con Resultados	**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	**Vigencia: 11- 2014**

NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN : ESE HOSPITAL SAN RAFAEL PUEBLO RICO

FECHA : DICIEMBRE 2014 - PORTAFOLIO 2015

CUPS	DESCRIPCIÓN	OFERTADO		ACLARACION	TARIFA	VALOR EN PESOS
		SI	NO			
657801	OOFOROPEXIA UNILATERAL POR LAPAROTOMÍA		X			
657802	OOFOROPEXIA UNILATERAL POR LAPAROSCOPIA		X			
657803	OOFOROPEXIA BILATERAL POR LAPAROTOMÍA		X			
657804	OOFOROPEXIA BILATERAL POR LAPAROSCOPIA		X			
659110	ASPIRACIÓN PERCUTÁNEA FOLICULAR DE OVARIO +		X			
659120	ASPIRACIÓN FOLICULAR DE OVARIO POR LAPAROSCOPIA +		X			
659300	ESCISIÓN DE EMBARAZO ECTÓPICO OVÁRICO SIN OOFORECTOMÍA SOD		X			
659510	LIBERACIÓN DE TORSIÓN DE OVARIO POR LAPAROTOMÍA		X			
659520	LIBERACIÓN DE TORSIÓN DE OVARIO POR LAPAROSCOPIA		X			
660101	SALPINGOSTOMÍA Y DRENAJE TROMPA DE FALOPIO POR LAPAROTOMÍA		X			
660102	SALPINGOSTOMÍA Y DRENAJE TROMPA DE FALOPIO POR LAPAROSCOPIA		X			
660201	SALPINGOSTOMÍA POR LAPAROTOMÍA		X			
660202	SALPINGOSTOMÍA POR LAPAROSCOPIA		X			
660203	SALPINGOSTOMÍA Y SALPINGOPASTIA +		X			
661110	BIOPSIA DE TROMPAS DE FALOPIO POR LAPAROTOMÍA		X			
661120	BIOPSIA DE TROMPAS DE FALOPIO POR LAPAROSCOPIA		X			
662100	ABLACIÓN U OCLUSIÓN DE TROMPA DE FALOPIO UNICA VIA ENDOSCÓPICA SOD +		X			
662200	ABLACIÓN U OCLUSIÓN BILATERAL DE TROMPA DE FALOPIO VIA ENDOSCÓPICA SOD +		X			
663100	SECCIÓN Y/O LIGADURA DE TROMPAS DE FALOPIO [CIRUGIA DE POMEROY] POR MINILAPAROTOMIA SOD +		X			
663910	ESTERILIZACIÓN FEMENINA NCOC		X			
664001	SALPINGECTOMÍA UNILATERAL TOTAL POR LAPAROTOMÍA		X			
664002	SALPINGECTOMÍA UNILATERAL TOTAL POR LAPAROSCOPIA		X			
665001	SALPINGECTOMÍA BILATERAL TOTAL POR LAPAROTOMÍA		X			
665002	SALPINGECTOMÍA BILATERAL TOTAL POR LAPAROSCOPIA		X			
665301	ESCISIÓN DE TROMPA DE FALOPIO REMANENTE		X			
666100	RESECCIÓN DE LESIÓN EN TROMPA DE FALOPIO SOD +		X			
666110	ESCISIÓN DE LESION CON SALPINGECTOMÍA PARCIAL +		X			
666210	RESECCIÓN DE LESION EN MESOSALPINX POR LAPAROTOMÍA +		X			
666220	RESECCIÓN DE LESION EN MESOSALPINX POR LAPAROSCOPIA +		X			
667101	SUTURA SIMPLE DE TROMPA DE FALOPIO POR LAPAROTOMÍA		X			
667200	SALPINGOOFOROTOMÍA SOD		X			
667301	SALPINGO-SALPINGOSTOMÍA POR LAPAROTOMÍA		X			
667302	SALPINGO-SALPINGOSTOMÍA POR LAPAROSCOPIA		X			
667400	SALPINGOHISTEROTOMÍA (SALPINGO-UTEROSTOMÍA) SOD +		X			
667601	SALPINGOLISIS POR LAPAROTOMIA		X			
667610	SALPINGOLISIS DE ADHERENCIAS (LEVES, MODERADAS O SEVERAS) POR LAPAROSCOPIA		X			
667901	SALPINGOPLASTIA (FIMBROPLASTIA) POR LAPAROTOMÍA +		X			
667902	SALPINGOPLASTIA (FIMBROPLASTIA) POR LAPAROSCOPIA +		X			
668100	INSUFLACIÓN DE TROMPA DE FALOPIO SOD		X			
669110	SALPINGO-OOFORECTOMÍA UNILATERAL POR LAPAROTOMÍA		X			
669120	SALPINGO-OOFORECTOMÍA UNILATERAL POR LAPAROSCOPIA		X			
669130	ESCISIÓN DE UN OVARIO (REMANENTE, SOLITARIO O ÚNICO) CON RESECCIÓN DE TROMPA		X			
669210	SALPINGO-OOFORECTOMÍA BILATERAL POR LAPAROTOMÍA		X			
669220	SALPINGO-OOFORECTOMÍA BILATERAL POR LAPAROSCOPIA		X			

Risaralda Gobernación con Resultados	**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	**Vigencia: 11- 2014**

NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN : ESE HOSPITAL SAN RAFAEL PUEBLO RICO

FECHA : DICIEMBRE 2014 - PORTAFOLIO 2015

CUPS	DESCRIPCIÓN	OFERTADO		ACLARACION	TARIFA	VALOR EN PESOS
		SI	NO			
669300	ASPIRACIÓN DE TROMPA DE FALOPIO SOD		X			
669410	SALPINGO-OOFOROPLASTIA [OPERACIÓN DE ESTES]		X			
669500	IMPLANTACIÓN O REEMPLAZO DE PRÓTESIS DE TROMPA DE FALOPIO SOD		X			
669600	EXTRACCIÓN DE PRÓTESIS DE TROMPA DE FALOPIO SOD		X			
669901	LIBERACIÓN O LISIS DE ADHERENCIAS DE OVARIO Y TROMPAS DE FALOPIO POR LAPAROTOMIA		X			
669902	LIBERACIÓN O LISIS DE ADHERENCIAS (LEVES, MODERADAS O SEVERAS) DE OVARIO Y TROMPAS DE FALOPIO POR LAPAROSCOPIA		X			
670100	DILATACIÓN 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			
672001	CONIZACION NCOC +		X			
673100	RESECCIÓN DE LESION EN CUELLO UTERINO SOD +		X			
673101	ESCISIÓN DE POLIPO EN CUELLO UTERINO (CERVIX)		X			
673110	ESCISIÓN DE PÓLIPO PEDICULADO O SESIL EN CUELLO UTERINO (CERVIX)		X			
673210	ELECTROCAUTERIZACIÓN DE CUELLO UTERINO (CERVIX)		X			
673220	VAPORIZACIÓN CON LASER DE LESIONES DE CUELLO UTERINO (CERVIX)		X			
673230	CONIZACIÓN LASER		X			
673310	CRIOCAUTERIZACIÓN DE CUELLO UTERINO (CERVIX)		X			
673400	CONIZACION CON RADIOFRECUENCIA (LETZ) SOD +		X			
673401	CONIZACION CON RADIOFRECUENCIA (LETZ) BAJO COLPOSCOPIA		X			
673410	CAUTERIZACIÓN CERVICAL POR RADIOFRECUENCIA		X			
674000	AMPUTACIÓN DEL CUELLO UTERINO O TRAQUELECTOMÍA SOD		X			
674100	ESCISIÓN DE MUÑON CERVICAL VIA VAGINAL O ABDOMINAL SOD		X			
674200	ESCISIÓN DE MUÑON CERVICAL CON REPARACIÓN DEL PISO PELVICO SOD		X			
674300	ESCISIÓN DE MUÑON CERVICAL CON COLPORRAFIA ANTERIOR Y POSTERIOR SOD		X			
674400	ESCISIÓN DE MUÑON CERVICAL CON CORRECCIÓN DE ENTEROCELE SOD		X			
675100	CERCLAJE DE ISTMO UTERINO SOD		X			
676100	SUTURA DE LACERACIÓN O DESGARRO DE CUELLO UTERINO (CERVIX) SOD		X			
676210	FISTULECTOMÍA CERVICOSIGMOIDAL		X			
676910	CORRECCIÓN DE DESGARRO OBSTÉTRICO ANTIGUO DE CUELLO UTERINO		X			
676920	TRAQUELOPLASTIA CON TRAQUELORRAFIA		X			
680100	HISTEROTOMÍA SOD		X			
681200	HISTEROSCOPIA SOD		X			
681310	BIOPSIA DE MIOMETRIO POR LAPAROTOMÍA		X			
681400	BIOPSIA ABIERTA DE LIGAMENTOS DE ÚTERO SOD		X			
681500	BIOPSIA ENDOSCÓPICA DE LIGAMENTOS DE ÚTERO 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			
681610	BIOPSIA DE MIOMETRIO POR LAPAROSCOPIA +		X			
681611	BIOPSIA DE ENDOMETRIO Y LESION ENDOMETRIAL POR HISTEROSCOPIA +		X			
682100	LIBERACIÓN DE ADHERENCIAS INTRALUMINALES DEL ÚTERO SOD +		X			
682102	LIBERACIÓN DE ADHERENCIAS INTRALUMINALES DE ÚTERO POR HISTEROSCOPIA		X			
682201	INCISIÓN O ESCISIÓN DE TABIQUE CONGÉNITO UTERINO POR LAPAROTOMÍA		X			
682202	INCISIÓN O ESCISIÓN DE TABIQUE CONGÉNITO UTERINO POR HISTEROSCOPIA		X			
682300	RESECCIÓN DE PÓLIPO ENDOMETRIAL SOD +		X			
682302	RESECCIÓN DE PÓLIPO ENDOMETRIAL POR HISTEROSCOPIA		X			
682401	MIOMECTOMÍA UTERINA Y ESCISIÓN DE TUMOR FIBROIDE (UNICO O MULTIPLE) POR LAPAROTOMÍA		X			

Risaralda Gobernación con Resultados	**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	**Vigencia: 11- 2014**

NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN : ESE HOSPITAL SAN RAFAEL PUEBLO RICO

FECHA : DICIEMBRE 2014 - PORTAFOLIO 2015

CUPS	DESCRIPCIÓN	OFERTADO		ACLARACION	TARIFA	VALOR EN PESOS
		SI	NO			
682402	MIOMECTOMÍA UTERINA Y ESCISIÓN DE TUMOR FIBROIDE (UNICO O MULTIPLE) VIA VAGINAL		X			
682403	MIOMECTOMÍA UTERINA (UNICA O MULTIPLE) POR LAPAROSCOPIA		X			
682404	MIOMECTOMÍA UTERINA POR HISTEROSCOPIA		X			
682510	ABLACIÓN ENDOMETRIAL O ENDOMETRECTOMÍA POR HISTEROSCOPIA		X			
683100	HISTERECTOMÍA SUBTOTAL O SUPRACERVICAL SOD		X			
684000	HISTERECTOMÍA TOTAL ABDOMINAL SOD +		X			
684001	HISTERECTOMÍA TOTAL ABDOMINAL CON REMOCIÓN DE MOLA O FETO MUERTO		X			
684010	HISTERECTOMÍA TOTAL, CON CERVICECTOMIA, REMOCIÓN DE VEJIGA, TRASPLANTE URETERAL Y/O RESECCIÓN ABDOMINOPERINEAL DE COLON,RECTO Y COLOSTOMIA O CUALQUIER COMBINACION ANTERIOR.		X			
684020	HISTERECTOMÍA TOTAL POR LAPAROSCOPIA		X			
684100	HISTERECTOMÍA TOTAL ABDOMINAL AMPLIADA SOD		X			
684101	HISTERECTOMÍA TOTAL ABDOMINAL AMPLIADA CON VAGINECTOMIA PARCIAL +		X			
685100	HISTERECTOMÍA VAGINAL SOD +		X			
685110	HISTERECTOMÍA VAGINAL CON COLPOURETROCISTOPEXIA		X			
685120	HISTERECTOMÍA VAGINAL CON REPARACIÓN DE ENTEROCELE		X			
685130	HISTERECTOMÍA VAGINAL CON REPARACIÓN PLASTICA DE VAGINA Y COLPORRAFIA ANTERIOR Y POSTERIOR		X			
686100	HISTERECTOMÍA RADICAL MODIFICADA [OPERACIÓN DE WERTHEIM] SOD +		X			
687000	HISTERECTOMÍA RADICAL VAGINAL [OPERACIÓN DE SCHAUTA] SOD +		X			
688101	EXENTERACIÓN O EVISCERACIÓN PÉLVICA FEMENINA TOTAL O COMPLETA +		X			
688200	EXENTERACIÓN ANTERIOR: ÚTERO Y VEJIGA SOD +		X			
688300	EXENTERACIÓN POSTERIOR: ÚTERO Y RECTO SOD +		X			
690101	LEGRADO UTERINO GINECOLÓGICO DIAGNÓSTICO +		X			
690102	LEGRADO UTERINO GINECOLÓGICO TERAPEUTICO +		X			
691100	RESECCIÓN O ABLACIÓN DE LESION O TEJIDO EN ESTRUCTURAS DE SOPORTE SOD §		X			
691101	ESCISIÓN Y ABLACIÒN DE ENDOMETRIOSIS POR LAPAROTOMIA		X			
691110	RESECCIÓN DE TUMOR DE LIGAMENTO ANCHO POR LAPAROTOMIA		X			
691130	SECCIÓN DE LIGAMENTO UTERO SACRO POR LAPAROTOMIA		X			
691200	RESECCIÓN O ABLACIÓN ENDOSCÓPICA DE LESION O TEJIDO EN ESTRUCTURAS DE SOPORTE SOD §		X			
691201	ESCISIÓN Y ABLACIÓN DE ENDOMETROSIS ESTADOS I Y II POR LAPAROSCOPIA		X			
691202	ESCISIÓN Y ABLACIÓN DE ENDOMETROSIS ESTADOS III Y IV POR LAPAROSCOPIA		X			
691230	SECCIÓN DE LIGAMENTO UTERO SACRO POR LAPAROSCOPIA		X			
691301	SECCIÓN DE ADHERENCIAS UTERINAS A PARED ABDOMINAL VIA LAPAROTOMIA		X			
691302	SECCIÓN DE ADHERENCIAS UTERINAS A PARED ABDOMINAL VIA LAPAROSCOPICA		X			
691901	DRENAJE DE COLECCIÓN DE LIGAMENTO ANCHO POR LAPAROTOMIA +		X			
691902	DRENAJE DE COLECCIÓN DE LIGAMENTO ANCHO VIA ENDOSCÓPICA +		X			
691910	CITORREDUCCIÓN DE TUMOR DE LIGAMENTO ANCHO O DE LIGAMENTO UTERO SACRO		X			
691920	ESCISIÓN DE EMBARAZO ECTÓPICO INTRALIGAMENTOSO		X			
692110	INTERPOSICION TIPO WATKINS		X			
692210	HISTEROPEXIA POR LAPAROTOMÍA		X			
692211	HISTEROPEXIA POR LAPAROTOMIA CON SIMPATECTOMIA PRESACRA		X			
694100	HISTERRORAFIA SOD +		X			
694101	HISTERORRAFIA POR LAPAROTOMÍA		X			
694102	HISTERORRAFIA POR LAPAROSCOPIA		X			
694200	CIERRE DE FÍSTULA DE ÚTERO SOD		X			

Risaralda Gobernación con Resultados	**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	**Vigencia: 11- 2014**

NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN : ESE HOSPITAL SAN RAFAEL PUEBLO RICO

FECHA : DICIEMBRE 2014 - PORTAFOLIO 2015

CUPS	DESCRIPCIÓN	OFERTADO		ACLARACION	TARIFA	VALOR EN PESOS
		SI	NO			
694300	REPARACIÓN DE UTERO BICORNE SOD +		X			
694910	CORRECCIÓN DE DESGARRO O LACERACIÓN OBSTÉTRICA ANTIGUAS EN ÚTERO		X			
694920	HISTEROPLASTIA [OPERACIÓN DE STRASMAN]		X			
695101	ASPIRACIÓN AL VACIO DE UTERO PARA TERMINACIÓN DEL EMBARAZO		X			
695101	ASPIRACIÓN AL VACIO DE UTERO PARA TERMINACIÓN DEL EMBARAZO		X			
697100	INSERCIÓN DE DISPOSITIVO INTRAUTERINO ANTICONCEPTIVO (DIU) SOD +		X			
698102	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO INTRAUTERINO POR HISTEROSCOPIA		X			
699100	INSERCIÓN DE DISPOSITIVO TERAPÉUTICO NO ANTICONCEPTIVO EN ÚTERO SOD §		X			
699120	IMPLANTACION INTRAUTERINA DE PLATINAS RADIOACTIVAS		X			
699200	INSEMINACIÓN ARTIFICIAL SOD +		X			
699600	RETIRO DE MATERIAL DE CERCLAJE DE CUELLO UTERINO SOD		X			
699700	RETIRO DE OTRO CUERPO EXTRAÑO PENETRANTE EN CUELLO UTERINO SOD +		X			
700100	COLPOCENTESIS O CULDOCENTESIS SOD		X			
701200	CULDOTOMÍA O COLPOTOMÍA SOD §		X			
701201	COLPOTOMÍA CON EXPLORACION		X			
701202	COLPOTOMÍA CON DRENAJE DE COLECCIÓN PELVICA +		X			
701300	LIBERACIÓN-LISIS DE ADHERENCIAS INTRALUMINALES EN VAGINA SOD		X			
701410	SECCIÓN O INCISIÓN DE TABIQUE VAGINAL		X			
701420	DRENAJE DE COLECCIÓN DE FONDO DE SACO (CUPULA VAGINAL) +		X			
701430	VAGINOPERINEOTOMÍA		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	HIMENECTOMÍA O HIMENOTOMIA SOD +		X			
703200	ESCISIÓN O ABLACIÓN DE LESION O TEJIDO EN FONDO DE SACO SOD		X			
703310	RESECCIÓN DEL TABIQUE VAGINAL		X			
703320	RESECCIÓN DE LESION BENIGNA EN TERCIO MEDIO O INFERIOR DE VAGINA		X			
703321	RESECCIÓN DE LESION BENIGNA EN TERCIO SUPERIOR DE VAGINA		X			
703330	RESECCIÓN PARCIAL DE VAGINA O ESCISIÓN DE MANGUITO VAGINAL		X			
703340	RESECCIÓN DE TUMOR MALIGNO DE VAGINA		X			
704100	VAGINECTOMÍA O COLPECTOMIA TOTAL SOD		X			
705110	COLPORRAFIA ANTERIOR CON PLASTIA O REPARACIÓN DE URETROCELE		X			
705210	COLPORRAFIA POSTERIOR		X			
705301	COLPORRAFIA ANTERIOR Y POSTERIOR		X			
705302	COLPORRAFIA ANTERIOR Y POSTERIOR CON REPARACIÓN DE ENTEROCELE		X			
705303	COLPORRAFIA ANTERIOR Y POSTERIOR CON AMPUTACION DE CUELLO [MANCHESTER-FOTHERGILL]		X			
706000	RECONSTRUCCIÓN DE VAGINA SOD		X			
706101	VAGINOPLASTIA, VÍA ABDOMINAL		X			
706102	VAGINOPLASTIA, VÍA PERINEAL		X			
706103	VAGINOPLASTIA, VÍA ABDOMINOPERINEAL		X			
707110	REPARACIÓN DE DESGARRO VAGINAL NO OBSTETRICO GRADO I-II (COMPROMISO MUCOSO O MUSCULAR)		X			
707120	REPARACIÓN DE DESGARRO VAGINAL NO OBSTETRICO GRADO III (RECTOVAGINAL CON COMPROMISO DE ESFINTER ANAL)		X			
707130	REPARACIÓN DE DESGARRO VAGINAL NO OBSTETRICO GRADO IV (ESTALLIDO DE VEJIGA CON O SIN EVISCERACION)		X			
707200	CORRECCIÓN DE FÍSTULA COLOVAGINAL (CECOVAGINAL) SOD		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 | **Vigencia: 11- 2014**

NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN : ESE HOSPITAL SAN RAFAEL PUEBLO RICO

FECHA : DICIEMBRE 2014 - PORTAFOLIO 2015

CUPS	DESCRIPCIÓN	OFERTADO		ACLARACION	TARIFA	VALOR EN PESOS
		SI	NO			
707300	CORRECCIÓN DE FÍSTULA RECTO-VAGINAL Y/O PERINEAL SOD +		X			
707400	CORRECCIÓN DE OTRAS FÍSTULAS VAGINOINTESTINALES SOD		X			
707510	CIERRE DE FÍSTULA URETROVAGINAL O VESICO VAGINAL SOD		X			
707600	HIMENORRAFIA O HIMENOPLASTIA SOD		X			
707701	COLPOPEXIA POR LAPAROTOMÍA		X			
707702	COLPOPEXIA VIA VAGINAL		X			
707703	COLPOPEXIA POR LAPAROSCOPIA		X			
707920	CORRECCIÓN DE LACERACIÓN OBSTÉTRICA ANTIGUA EN VAGINA		X			
707930	CORRECCIÓN DE SENO UROGENITAL		X			
708100	OBLITERACIÓN Y ESCISIÓN LOCAL DE VAGINA (COLPOCLEISIS) SOD		X			
708101	OBLITERACIÓN VAGINAL CON TECNICA DE LEFORT		X			
709100	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN VAGINA CON INCISIÓN SOD		X			
709210	OBLITERACIÓN DE FONDO DE SACO		X			
709220	REPARACIÓN DE ENTEROCELE VIA VAGINAL		X			
709230	REPARACIÓN DE ENTEROCELE VIA ABDOMINAL		X			
710100	LISIS DE ADHERENCIAS EN VULVA SOD		X			
710920	AMPLIACIÓN DEL INTROITO NCOC		X			
710921	INCISIÓN Y DRENAJE DE COLECCIÓN DE VULVA O DE GLÁNDULA DE SKENE		X			
711110	BIOPSIA DE LABIO MAYOR VULVA		X			
711120	BIOPSIA DE CLITORIS		X			
711130	BIOPSIA- ESCISIÓN GLÁNDULA DE BARTHOLIN		X			
711300	BIOPSIA DE PERINÉ SOD		X			
712100	ASPIRACIÓN CON AGUJA DE LAS GLÁNDULAS DE BARTHOLIN (QUISTE) SOD		X			
712200	INCISIÓN Y DRENAJE DE LA GLÁNDULA DE BARTHOLIN (QUISTE) SOD		X			
712300	MARSUPIALIZACIÓN Y/O DRENAJE EN LA GLÁNDULA DE BARTHOLIN O DE SKENE SOD §		X			
712401	RESECCIÓN DE GLÁNDULA DE BARTHOLIN (BARTHOLINECTOMIA)		X			
713100	RESECCIÓN DE GLÁNDULA DE SKENE SOD		X			
713400	RESECCIÓN DE ENDOMETRIOMA PERINEAL SOD		X			
713500	RESECCIÓN GRANULOMA VULVO-PERINEAL SOD		X			
714100	CLITORIDECTOMÍA O AMPUTACIÓN TOTAL DE CLÍTORIS SOD		X			
714200	CLITORIDOTOMÍA O ESCISIÓN PARCIAL DE CLÍTORIS SOD		X			
715100	VULVECTOMÍA RADICAL SOD +		X			
715200	VULVECTOMÍA TOTAL O COMPLETA BILATERAL SOD		X			
716120	VULVECTOMÍA PARCIAL O UNILATERAL (MENOS DEL 80% DEL AREA VULVAR)		X			
716200	VULVECTOMÍA BILATERAL SIMPLE O PARCIAL SOD		X			
717101	SUTURA DE DESGARRO O LACERACION DE VULVA O PERINE NCOC		X			
717102	SUTURA DE DESGARRO O LACERACION OBSTETRICA RECIENTE QUE INVOLUCRA VULVA O PERINE (MUCOSA Y/O MUSCULO) (GRADO I-II) +		X			
717200	CORRECCIÓN DE FÍSTULA DE VULVA O PERINÉ SOD		X			
717300	DRENAJE DE COLECCIÓN VULVOPERINEAL SOD +	X				
717910	CORRECCIÓN DE LACERACIÓN OBSTÉTRICA ANTIGUA EN VULVA Y PERINÉ		X			
717920	SUTURA DE DESGARRO O LACERACION NO OBSTETRICA RECIENTE QUE INVOLUCRA VULVA O PERINE (MUCOSA Y/O MUSCULO) (GRADO I-II) +	X				
717930	PERINEOPLASTIA POR DESGARRO ANTIGUO DE PERINE		X			
718100	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO DE VULVA Y/O PERINÉ CON INCISIÓN SOD		X			
721001	PARTO INSTRUMENTADO CON FORCEPS O ESPATULAS DE VELASCO BAJOS		X			
721002	PARTO INSTRUMENTADO CON FORCEPS O ESPATULAS DE VELASCO MEDIOS		X			
725100	EXTRACCIÓN (TOTAL O PARCIAL) INSTRUMENTADA EN PODÁLICA SOD +		X			
732201	PARTO INTERVENIDO CON MANIOBRA DE VERSION FETAL INTERNA Y COMBINADA CON EXTRACCION		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 | **Vigencia: 11- 2014**

NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN : ESE HOSPITAL SAN RAFAEL PUEBLO RICO

FECHA : DICIEMBRE 2014 - PORTAFOLIO 2015

CUPS	DESCRIPCIÓN	OFERTADO		ACLARACION	TARIFA	VALOR EN PESOS
		SI	NO			
735300	ASISTENCIA DEL PARTO NORMAL CON EPISIORRAFIA Y/O PERINEORRAFIA SOD	X				
735910	ASISTENCIA DEL PARTO ESPONTÁNEO NORMAL (EXPULSIVO)	X				
735930	ASISTENCIA DEL PARTO ESPONTÁNEO GEMELAR O MULTIPLE		X			
735931	ASISTENCIA DEL PARTO INTERVENIDO GEMELAR O MULTIPLE +		X			
735980	OTRA ASISTENCIA MANUAL DEL PARTO ESPONTÁNEO NCOC +	X				
740100	CESÁREA SEGMENTARIA TRANSPERITONEAL SOD +		X			
740200	CESÁREA CORPORAL SOD +		X			
740300	CESÁREA EXTRAPERITONEAL SOD +		X			
743100	REMOCIÓN DE EMBARAZO ECTOPICO ABDOMINAL SOD		X			
743200	REMOCIÓN DE FETO EN CAVIDAD PERITONEAL SUBSIGUIENTE A RUPTURA UTERINA O TUBÁRICA SOD +		X			
750101	LEGRADO UTERINO OBSTETRICO POSTPARTO O POSTABORTO POR DILATACIÓN Y CURETAJE +		X			
750105	LEGRADO UTERINO OBSTETRICO POSTPARTO O POSTABORTO POR ASPIRACIÓN AL VACIO+		X			
750201	DILATACIÓN Y LEGRADO PARA TERMINACIÓN DEL EMBARAZO		X			
750201	DILATACIÓN Y LEGRADO PARA TERMINACIÓN DEL EMBARAZO		X			
751100	AMNIOCENTESIS DIAGNÓSTICA SOD +		X			
751200	AMNIOCENTESIS TERAPEUTICA (NO DELIBERADAMENTE ABORTIVA) SOD	X				
752100	EXANGUINO-TRANSFUSIÓN EN UTERO SOD		X			
753100	AMNIOSCOPIA SOD		X			
753500	BIOPSIA DE VELLOCIDAD CORIAL SOD		X			
753600	CORDOCENTESIS 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			
755200	REPARACIÓN DE DESGARRO OBSTÉTRICO ACTUAL DE CUERPO UTERINO SOD		X			
756100	REPARACIÓN DE LACERACIONES O DESGARROS OBSTÉTRICOS RECIENTES QUE INVOLUCRAN VEJIGA Y URETRA (GRADO IV) SOD +		X			
756200	REPARACIÓN DE LACERACIONES O DESGARROS OBSTÉTRICOS RECIENTES QUE INVOLUCRAN RECTO Y ESFINTER ANAL (GRADO III) 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				
759400	CORRECCION O REPOSICION MANUAL DE UTERO INVERTIDO SOD +	X				
760100	SECUESTRECTOMÍA INTRAORAL O EXTRAORAL SOD +		X			
760101	SECUESTRECTOMÍA INTRAORAL CON FIJACION INTERNA [DISPOSITIVOS DE FIJACIÓN U OSTEOSINTESIS] +		X			
760102	SECUESTRECTOMÍA EXTRAORAL CON FIJACION INTERNA [DISPOSITIVOS DE FIJACIÓN U OSTEOSINTESIS] +		X			
760901	OSTEOTOMIA MAXILAR PARA EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO		X			
760902	DECORTICACION O CURETAJE OSEO EN HUESO FACIAL		X			
761101	BIOPSIA DE HUESOS MAXILARES		X			
761102	BIOPSIA DE PALADAR OSEO		X			
761201	ARTROCENTESIS DIAGNOSTICA DE ARTICULACION TEMPOROMANDIBULAR		X			

Risaralda Gobernación con Resultados	**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	**Vigencia: 11- 2014**

NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN : ESE HOSPITAL SAN RAFAEL PUEBLO RICO

FECHA : DICIEMBRE 2014 - PORTAFOLIO 2015

CUPS	DESCRIPCIÓN	OFERTADO		ACLARACION	TARIFA	VALOR EN PESOS
		SI	NO			
761300	ARTROSCOPIA DIAGNOSTICA FACIAL SOD		X			
761301	ARTROSCOPIA DIAGNOSTICA DE ARTICULACION TEMPOROMANDIBULAR		X			
762101	ENUCLEACION, RESECCIÓN Y CURETAJE DE LESIONES BENIGNAS EN MAXILAR SUPERIOR O INFERIOR, DE MENOS DE TRES CMS, VIA TRANSMUCOSA		X			
762102	ENUCLEACION, RESECCIÓN Y CURETAJE DE LESIONES BENIGNAS EN MAXILAR SUPERIOR O INFERIOR, DE MENOS DE TRES CMS, VIA TRANSCUTANEA		X			
762103	ENUCLEACION, RESECCIÓN Y CURETAJE DE LESIONES BENIGNAS EN MAXILAR SUPERIOR O INFERIOR, DE MAS DE TRES CMS, VIA TRANSMUCOSA		X			
762104	ENUCLEACION, RESECCIÓN Y CURETAJE DE LESIONES BENIGNAS EN MAXILAR SUPERIOR O INFERIOR, DE MAS DE TRES CMS, VIA TRANSCUTANEA		X			
762105	ELIMINACIÓN DE EXOSTOSIS Y/O TUBEROSIDADES FIBROSAS EN MAXILAR SUPERIOR O INFERIOR		X			
762201	RESECCIÓN DE TUMOR MALIGNO MAXILAR O MANDIBULAR		X			
762202	RESECCIÓN RADICAL DE TUMOR MALIGNO MAXILAR O MANDIBULAR		X			
762301	ESCLEROSIS DE REBORDE DE MAXILAR SUPERIOR O INFERIOR		X			
763101	MANDIBULECTOMÍA PARCIAL SIMPLE, MARGINAL		X			
763102	MANDIBULECTOMÍA PARCIAL SIMPLE, SEGMENTARIA		X			
763103	HEMIMANDIBULECTOMÍA SIN DESARTICULACIÓN		X			
763104	HEMIMANDIBULECTOMÍA CON DESARTICULACIÓN		X			
763901	RESECCIÓN PARCIAL MAXILAR SIN RECONSTRUCCION		X			
763902	CONDILECTOMIA DE LA MANDIBULA		X			
763903	HEMIMAXILECTOMIA		X			
764101	MANDIBULECTOMÍA TOTAL CON RECONSTRUCCION OSEA		X			
764201	MANDIBULECTOMÍA TOTAL SIN RECONSTRUCCION OSEA		X			
764301	RECONSTRUCCIÓN MANDIBULAR (TOTAL O PARCIAL) CON DISPOSITIVOS DE FIJACIÓN [OSTEOSÍNTESIS]		X			
764302	RECONSTRUCCIÓN MANDIBULAR (TOTAL O PARCIAL) CON INJERTO ÓSEO AUTOLOGO O HETEROLOGO +		X			
764303	RECONSTRUCCIÓN MANDIBULAR (TOTAL O PARCIAL) CON INJERTO LIBRE ÓSEO AUTOLOGO O HETEROLOGO +		X			
764304	RECONSTRUCCIÓN MANDIBULAR (TOTAL O PARCIAL) CON INJERTO ÓSEO AUTOLOGO O HETEROLOGO, COLGAJO PEDICULADO		X			
764305	RECONSTRUCCIÓN MANDIBULAR (TOTAL O PARCIAL) CON INJERTO OSEO VASCULARIZADO AUTOLOGO O HETEROLOGO +		X			
764401	RESECCIÓN PARCIAL MAXILAR CON RECONSTRUCCION SIMULTANEA		X			
764402	RESECCIÓN TOTAL DE MAXILAR CON RECONSTRUCCION SIMULTANEA		X			
764601	RETROPOSICION QUIRURGICA DE LA PREMAXILA		X			
765101	MENISCOPEXIA TEMPOROMANDIBULAR, VÍA ENDOSCÓPICA		X			
765105	MENISCOPEXIA TEMPOROMANDIBULAR, VÍA EXTERNA		X			
765201	MENISECTOMIA TEMPOROMANDIBULAR CON INJERTO		X			
765202	MENISECTOMIA TEMPOROMANDIBULAR CON COLGAJO		X			
765301	REEMPLAZO TOTAL DE ARTICULACION TEMPOROMANDIBULAR, CON INJERTO +		X			
765302	REEMPLAZO TOTAL DE ARTICULACION TEMPOROMANDIBULAR CON IMPLANTE ALOPLASTICO +		X			
765401	REMODELACION DEL CARTILAGO ARTICULAR TEMPOROMANDIBULAR VIA ENDOSCÓPICA		X			
766100	OSTEOPLASTIA CERRADA (OSTEOTOMIA) DE RAMA MANDIBULAR SOD		X			
766200	OSTEOTOMIA DE RAMA MANDIBULAR VIA TRANS MUCOSA O VIA TRANSCUTANEA SOD+		X			

Risaralda Gobernación con Resultados	**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	**Vigencia: 11- 2014**

NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN : ESE HOSPITAL SAN RAFAEL PUEBLO RICO

FECHA : DICIEMBRE 2014 - PORTAFOLIO 2015

CUPS	DESCRIPCIÓN	OFERTADO		ACLARACION	TARIFA	VALOR EN PESOS
		SI	NO			
766201	OSTEOTOMIA DE RAMA MANDIBULAR VIA TRANS MUCOSA, CON FIJACION INTERNA [DISPOSITIVOS DE FIJACIÓN U OSTEOSINTESIS]		X			
766202	OSTEOTOMIA RAMA MANDIBULAR VIA TRANSCUTANEA, CON FIJACION INTERNA [DISPOSITIVOS DE FIJACIÓN U OSTEOSINTESIS]		X			
766205	CORONOIDECTOMIA		X			
766300	OSTEOTOMIA DE CUERPO MANDIBULAR VIA TRANS MUCOSA O TRANSCUTANEA SOD +		X			
766301	OSTEOTOMIA DE CUERPO MANDIBULAR VIA TRANS MUCOSA, CON FIJACION INTERNA [DISPOSITIVOS DE FIJACIÓN U OSTEOSINTESIS]		X			
766302	OSTEOTOMIA DE CUERPO MANDIBULAR VIA TRANSCUTANEA, CON FIJACION INTERNA [DISPOSITIVOS DE FIJACIÓN U OSTEOSINTESIS]		X			
766401	OSTEOTOMIA SUBAPICAL MANDIBULAR		X			
766402	CORTICOTOMIA MANDIBULAR		X			
766403	OSTEOTOMIA DE MENTON, CON FIJACION INTERNA [DISPOSITIVOS DE FIJACIÓN U OSTEOSINTESIS]		X			
766501	OSTEOTOMIA LEFORT I SEGMENTARIA, CON FIJACION INTERNA [DISPOSITIVOS DE FIJACIÓN U OSTEOSINTESIS] +		X			
766601	OSTEOTOMIA LEFORT I, CON FIJACION INTERNA [DISPOSITIVOS DE FIJACIÓN U OSTEOSINTESIS] +		X			
766602	OSTEOTOMIA SUBAPICAL, CON FIJACION INTERNA [DISPOSITIVOS DE FIJACIÓN U OSTEOSINTESIS] +		X			
766603	OSTEOTOMIA LEFORT II, CON FIJACION INTERNA [DISPOSITIVOS DE FIJACIÓN U OSTEOSINTESIS] +		X			
766604	OSTEOMIA LEFORT III, CON FIJACION INTERNA [DISPOSITIVOS DE FIJACIÓN U OSTEOSINTESIS] +		X			
766605	CORTICOTOMIA TIPO LEFORT I (DISYUNCION PALATINA)		X			
766606	CORTICOTOMIA TIPO LEFORT II		X			
766607	CORTICOTOMIA TIPO LEFORT III		X			
766700	GENIOPLASTIA CON FIJACION INTERNA [DISPOSITIVOS DE FIJACIÓN U OSTEOSINTESIS] SOD +		X			
766901	SUSPENSION ESQUELETICA EN FRACTURAS U OSTEOTOMIAS FACIALES		X			
766902	OSTEOTOMIA DESLIZANTE (VISERA)		X			
766903	OSTEOPLASTIA SIMULTANEA DE VARIOS HUESOS FACIALES		X			
766970	LAVADO Y DESBRIDAMIENTO DE FRACTURA ABIERTA DE HUESOS FACIALES		X			
767000	REDUCCIÓN DE FRACTURA FACIAL SOD +		X			
767200	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA DE ARCO CIGOMATICO SOD +		X			
767201	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA DE ARCO CIGOMATICO CON FIJACION INTERNA [DISPOSITIVOS DE FIJACIÓN U OSTEOSINTESIS] +		X			
767203	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA MALAR, CON REDUCCIÓN PISO DE ORBITA, INJERTO Y/O FIJACION INTERNA [DISPOSITIVOS DE FIJACIÓN U OSTEOSINTESIS] +		X			
767301	REDUCCIÓN CERRADA DE FRACTURA HEMI LEFORT I, CON FIJACION INTERMAXILAR, TUTORES Y HALOS DE TRACCION		X			
767302	REDUCCIÓN CERRADA DE FRACTURA LEFORT I, CON FIJACION INTERMAXILAR, TUTORES Y HALOS DE TRACCION		X			
767303	REDUCCIÓN CERRADA DE FRACTURA LEFORT II, CON FIJACION INTERMAXILAR, TUTORES Y HALOS DE TRACCION		X			
767304	REDUCCIÓN CERRADA DE FRACTURA LEFORT III, CON FIJACION INTERMAXILAR, TUTORES Y HALOS DE TRACCION		X			
767401	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA HEMI LEFORT I, CON FIJACION INTERNA [DISPOSITIVOS DE FIJACIÓN U OSTEOSINTESIS] +		X			
767402	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA LEFORT I, CON FIJACION INTERNA [DISPOSITIVOS DE FIJACIÓN U OSTEOSINTESIS] +		X			
767403	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA LEFORT II, CON FIJACION INTERNA [DISPOSITIVOS DE FIJACIÓN U OSTEOSINTESIS] +		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 | **Vigencia: 11- 2014**

NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN : ESE HOSPITAL SAN RAFAEL PUEBLO RICO

FECHA : DICIEMBRE 2014 - PORTAFOLIO 2015

CUPS	DESCRIPCIÓN	OFERTADO		ACLARACION	TARIFA	VALOR EN PESOS
		SI	NO			
767404	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA LEFORT III, CON FIJACION INTERNA [DISPOSITIVOS DE FIJACIÓN U OSTEOSINTESIS] +		X			
767501	REDUCCIÓN CERRADA FRACTURA DE CONDILO +		X			
767502	REDUCCIÓN CERRADA DE FRACTURA SIMPLE DE CUERPO O RAMA MANDIBULAR		X			
767503	REDUCCIÓN CERRADA DE FRACTURA MULTIPLE DE CUERPO O RAMA MANDIBULAR		X			
767601	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA DE CONDILO, CON FIJACION INTERNA [DISPOSITIVOS DE FIJACIÓN U OSTEOSINTESIS] +		X			
767602	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA SIMPLE DE CUERPO O RAMA MANDIBULAR, CON FIJACION INTERNA [DISPOSITIVOS DE FIJACIÓN U OSTEOSINTESIS] +		X			
767603	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA MULTIPLE DE CUERPO O RAMA MANDIBULAR, CON FIJACION INTERNA [DISPOSITIVOS DE FIJACIÓN U OSTEOSINTESIS] +		X			
767701	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURAS DENTOALVEOLARES, CON FIJACION		X			
767702	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURAS DENTOALVEOLARES CON REIMPLANTE HASTA TRES DIENTES, CON FIJACION		X			
767703	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURAS DENTOALVEOLARES CON REIMPLANTE DE MAS DE TRES DIENTES, CON FIJACION		X			
767705	REDUCCIÓN Y FIJACION DE LUXACION DENTO ALVEOLAR QUE COMPROMETE HASTA TRES DIENTES		X			
767706	REDUCCIÓN Y FIJACION DE LUXACION DENTO ALVEOLAR QUE COMPROMETE MAS DE TRES DIENTES		X			
767801	REDUCCIÓN CERRADA DE FRACTURA ORBITAL		X			
767802	REDUCCIÓN CERRADA DE FRACTURAS ALVEOLARES, CON REIMPLANTE DENTAL Y FIJACION		X			
767901	REDUCCIÓN ABIERTA DE BORDE O PARED ORBITAL		X			
767902	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA DE UNA PARED ORBITARIA CON INJERTO		X			
767903	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA DE DOS O MAS PAREDES ORBITARIAS CON INJERTO		X			
767904	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA DE PISO DE ÓRBITA Y RECONSTRUCCION CON INJERTO		X			
767905	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA DE PARED MEDIAL DE ÓRBITA Y RECONSTRUCCION CON INJERTO		X			
767907	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA NASO-ORBITO-ETMOIDAL, CON FIJACION INTERNA [DISPOSITIVOS DE FIJACIÓN U OSTEOSINTESIS] +		X			
767908	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURAS MULTIPLES DE HUESOS FACIALES, CON IMPLANTE O INJERTO DEL PISO ORBITARIO		X			
768100	INJERTO OSEO EN HUESO FACIAL SOD +		X			
768110	INJERTO ÓSEO AUTÓLOGO O HETEROLOGO POR REBORDE ALVEOLAR +		X			
768200	INSERCIÓN DE IMPLANTE SINTETICO EN HUESO FACIAL SOD		X			
768301	REDUCCIÓN CERRADA DE LUXACION ARTICULACION TEMPORO MANDIBULAR		X			
768302	REDUCCIÓN CERRADA DE LUXACION ARTICULACION TEMPORO MANDIBULAR CON FIJACION INTERMAXILAR		X			
768401	REDUCCIÓN ABIERTA DE LUXACION TEMPOROMANDIBULAR RECIDIVANTE POR CONDILECTOMIA DEL TEMPORAL +		X			
768500	INSERCIÓN DE EXPANSOR DE PERIOSTO EN HUESO O ARTICULACION FACIAL SOD		X			
768600	INYECCIÓN DE SUSTANCIA TERAPEUTICA EN ARTICULACION TEMPOROMANDIBULAR SOD		X			
768701	RETIRO DE MATERIAL DE FIJACION INTERNA [DISPOSITIVOS DE FIJACIÓN U OSTEOSINTESIS] DE HUESO FACIAL NCOC		X			
768702	RETIRO DE CERCLAJE INTER O INTRA MAXILAR		X			
768801	ARTRECTOMIA TEMPOROMANDIBULAR		X			

Risaralda Gobernación con Resultados	**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	**Vigencia: 11- 2014**

NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN : ESE HOSPITAL SAN RAFAEL PUEBLO RICO

FECHA : DICIEMBRE 2014 - PORTAFOLIO 2015

CUPS	DESCRIPCIÓN	OFERTADO		ACLARACION	TARIFA	VALOR EN PESOS
		SI	NO			
770100	SECUESTRECTOMÍA, DRENAJE, DESBRIDAMIENTO O CURETAJE DE ESCÁPULA, CLAVÍCULA O TORAX (COSTILLAS Y ESTERNÓN) SOD		X			
770200	SECUESTRECTOMÍA, DRENAJE, DESBRIDAMIENTO DE HÚMERO SOD		X			
770301	SECUESTRECTOMIA, DRENAJE, DESBRIDAMIENTO DE RADIO O CUBITO		X			
770302	SECUESTRECTOMIA, DRENAJE, DESBRIDAMIENTO DE RADIO Y CUBITO		X			
770401	DRENAJE, CURETAJE O SECUESTRECTOMÍA EN HUESOS DEL CARPO (UNO O MAS)		X			
770402	DRENAJE, CURETAJE O SECUESTRECTOMÍA EN METACARPIANOS (UNO O MAS)		X			
770500	SECUESTRECTOMÍA, DRENAJE, DESBRIDAMIENTO DE FÉMUR SOD		X			
770600	SECUESTRECTOMÍA, DRENAJE, DESBRIDAMIENTO DE RÓTULA SOD		X			
770701	SECUESTRECTOMÍA, DRENAJE, DESBRIDAMIENTO DE TIBIA O PERONÉ		X			
770702	SECUESTRECTOMÍA, DRENAJE, DESBRIDAMIENTO DE TIBIA Y PERONÉ		X			
770801	SECUESTRECTOMÍA, DRENAJE, DESBRIDAMIENTO DE TARSO O METATARSO (UNO O MAS)+		X			
770802	SECUESTRECTOMÍA, DRENAJE, DESBRIDAMIENTO DE TARSIANOS Y METATARSIANOS (UNO O MAS) +		X			
770901	SECUESTRECTOMÍA, DRENAJE, DESBRIDAMIENTO DE ARTEJO O DE FALANGES DE PIE (UNA O MAS)		X			
770902	SECUESTRECTOMÍA, DRENAJE, DESBRIDAMIENTO DE FALANGES DE MANO (UNA O MAS)		X			
770920	SECUESTRECTOMÍA, DRENAJE, DESBRIDAMIENTO DE HUESOS PELVIANOS		X			
770930	DRENAJE, CURETAJE, SECUESTRECTOMÍA DE COLUMNA VERTEBRAL, VIA ANTERIOR		X			
770931	DRENAJE, CURETAJE, SECUESTRECTOMÍA DE COLUMNA VERTEBRAL VIA POSTERIOR O POSTEROLATERAL		X			
770932	DRENAJE PERCUTÁNEO EN COLUMNA VERTEBRAL		X			
770933	DRENAJE POR ENDOSCOPIA EN COLUMNA VERTEBRAL		X			
771100	REAPERTURA DE SITIO DE OSTEOTOMÍA SOD		X			
772100	OSTEOTOMÍA DE CLAVÍCULA SOD		X			
772101	OSTEOTOMÍA DE CLAVÍCULA CON FIJACIÓN INTERNA [DISPOSITIVOS DE FIJACIÓN U OSTEOSÍNTESIS]		X			
772103	OSTEOTOMIA DE COSTILLA (UNA O MAS)		X			
772104	OSTEOTOMÍA DE ESCÁPULA		X			
772105	OSTEOTOMÍA DE ESTERNÓN +		X			
772200	OSTEOTOMÍA DE HÚMERO SOD +		X			
772201	OSTEOTOMÍA DE HÚMERO CON FIJACION INTERNA O EXTERNA [DISPOSITIVOS DE FIJACIÓN U OSTEOSINTESIS] +		X			
772300	OSTEOTOMÍA EN RADIO Y/O CÚBITO SOD +		X			
772301	OSTEOTOMÍA EN RADIO O CÚBITO CON FIJACION INTERNA O EXTERNA [DISPOSITIVOS DE FIJACIÓN U OSTEOSINTESIS]		X			
772302	OSTEOTOMÍA EN RADIO Y CÚBITO CON FIJACION INTERNA O EXTERNA [DISPOSITIVOS DE FIJACIÓN U OSTEOSINTESIS]		X			
772401	OSTEOTOMÍA EN CARPIANO O METACARPIANO CON FIJACIÓN INTERNA O EXTERNA [DISPOSITIVOS DE FIJACIÓN U OSTEOSINTESIS]		X			
772402	OSTEOTOMÍA EN CARPIANO Y METACARPIANO CON FIJACIÓN INTERNA O EXTERNA [DISPOSITIVOS DE FIJACIÓN U OSTEOSINTESIS]		X			
772500	OSTEOTOMÍA EN FEMUR (DIAFISIARIA, SUPRA E INTERCONDILEA, SUPRACONDÍLEA O INTERCONDILEA, VALGUIZANTE O VARIZANTE DE CUELLO DE FÉMUR, MÚLTIPLE) SOD +		X			
772501	OSTEOTOMÍA FEMORAL DIAFISIARIA CON FIJACION INTERNA O EXTERNA [DISPOSITIVOS DE FIJACIÓN U OSTEOSINTESIS] +		X			
772502	OSTEOTOMÍA SUPRA E INTERCONDILEA DE FÉMUR CON FIJACIÓN INTERNA O EXTERNA [DISPOSITIVOS DE FIJACIÓN U OSTEOSINTESIS] +		X			

Risaralda Gobernación con Resultados	**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	**Vigencia: 11- 2014**

NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN : ESE HOSPITAL SAN RAFAEL PUEBLO RICO

FECHA : DICIEMBRE 2014 - PORTAFOLIO 2015

CUPS	DESCRIPCIÓN	OFERTADO		ACLARACION	TARIFA	VALOR EN PESOS
		SI	NO			
772503	OSTEOTOMÍA SUPRACONDÍLEA O INTERCONDILEA DE FÉMUR, CON FIJACIÓN INTERNA O EXTERNA [DISPOSITIVOS DE FIJACIÓN U OSTEOSINTESIS] +		X			
772504	OSTEOTOMÍA MÚLTIPLE DE FÉMUR, CON FIJACIÓN INTERNA O EXTERNA [DISPOSITIVOS DE FIJACIÓN U OSTEOSINTESIS] +		X			
772505	OSTEOTOMÍA VALGUIZANTE O VARIZANTE DE CUELLO DE FÉMUR CON FIJACIÓN INTERNA O EXTERNA [DISPOSITIVOS DE FIJACIÓN U OSTEOSINTESIS] +		X			
772520	ÓSTEOTOMÍA CON DESCENSO DEL TROCANTER MAYOR		X			
772600	OSTEOTOMÍA EN RÓTULA SOD		X			
772700	OSTEOTOMIA DE TIBIA O PERONÉ SOD +		X			
772701	OSTEOTOMIA DE TIBIA CON FIJACION INTERNA O EXTERNA [DISPOSITIVOS DE FIJACIÓN U OSTEOSINTESIS] +		X			
772702	OSTEOTOMIA DE PERONÉ CON FIJACION INTERNA O EXTERNA [DISPOSITIVOS DE FIJACIÓN U OSTEOSINTESIS] +		X			
772800	OSTEOTOMÍA DE HUESO DEL TARSO Y/O METATARSO (UNO O MAS HUESOS) SOD +		X			
772801	OSTEOTOMÍA DE HUESO DEL TARSO O METATARSO (UNO O MAS HUESOS) CON FIJACION INTERNA O EXTERNA [DISPOSITIVOS DE FIJACIÓN U OSTEOSINTESIS] +		X			
772802	OSTEOTOMÍA DE HUESO DEL TARSO Y METATARSO (UNO O MAS HUESOS) CON FIJACION INTERNA O EXTERNA [DISPOSITIVOS DE FIJACIÓN U OSTEOSINTESIS] +		X			
772900	OSTEOTOMÍA EN FALANGES DE MANO (UNO O MAS) SOD +		X			
772901	OSTEOTOMÍA EN FALANGES DE MANO (UNO O MAS HUESOS) CON FIJACIÓN INTERNA O EXTERNA [DISPOSITIVOS DE FIJACIÓN U OSTEOSINTESIS] +		X			
772910	OSTEOTOMÍA EN FALANGES DEL PIE (EXCEPTO GRUESO ARTEJO) (UNO O MAS HUESOS) NCOC +		X			
772911	OSTEOTOMÍA EN FALANGES DEL PIE (UNO O MAS HUESOS) (EXCEPTO GRUESO ARTEJO) CON FIJACION INTERNA O EXTERNA [DISPOSITIVOS DE FIJACIÓN U OSTEOSINTESIS] +		X			
772920	OSTEOTOMÍAS SIMPLES EN PELVIS [PEMBERTON-SALTER- CHIARI- DEGA]		X			
772921	OSTEOTOMÍAS COMPLEJAS EN PELVIS CON FIJACION [GANZ-DOBLE- TRIPLE]		X			
772930	OSTEOTOMÍA VERTEBRAL, VÍA ANTERIOR O POSTERIOR NCOC +		X			
772931	OSTEOTOMÍA VERTEBRAL, VÍA ANTERIOR CON FIJACION INTERNA O EXTERNA [DISPOSITIVOS DE FIJACIÓN O INSTRUMENTACION] +		X			
772932	OSTEOTOMÍA VERTEBRAL, VÍA POSTERIOR CON FIJACION INTERNA O EXTERNA [DISPOSITIVOS DE FIJACIÓN O INSTRUMENTACION] +		X			
773100	OSTEOARTROTOMIA SOD +		X			
773200	OSTEOTOMIAS Y ARTROTOMIAS SOD §		X			
774001	BIOPSIA DE HUESO EN SITIO NO ESPECIFICADO, VÍA ABIERTA		X			
774002	BIOPSIA DE HUESO EN SITIO NO ESPECIFICADO, VÍA PERCUTANEA		X			
774003	BIOPSIA DE HUESO EN SITIO NO ESPECIFICADO, VÍA ENDOSCÓPICA		X			
774910	BIOPSIA DE VERTEBRA, VÍA ABIERTA		X			
774911	BIOPSIA DE VERTEBRA, VÍA PERCUTÁNEA		X			
774912	BIOPSIA DE VERTEBRA, VÍA ENDOSCÓPICA		X			
775101	CORRECCIÓN DE HALLUX VALGUS CON OSTEOTOMÍA PROXIMAL O DISTAL METATARSIANA		X			
775102	CORRECCIÓN DE HALLUX VALGUS CON OSTEOTOMÍA DISTAL Y PROXIMAL METATARSIANA		X			
775103	CORRECCIÓN DE HALLUX VALGUS CON BUNIECTOMÍA SIMPLE Y CAPSULOPLASTIA		X			
775201	CORRECCIÓN DE HALLUX VALGUS CON ARTRODESIS		X			
775301	CORRECCIÓN DE HALLUX VALGUS CON ARTROPLASTIA		X			
775600	REPARACIÓN DE DEDO DE PIE EN MARTILLO (FALANGECTOMIA, FUSIÓN O RECORTE) SOD+		X			

Risaralda Gobernación con Resultados	**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	**Vigencia: 11- 2014**

NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN : ESE HOSPITAL SAN RAFAEL PUEBLO RICO

FECHA : DICIEMBRE 2014 - PORTAFOLIO 2015

CUPS	DESCRIPCIÓN	OFERTADO		ACLARACION	TARIFA	VALOR EN PESOS
		SI	NO			
775701	REPARACIÓN DE DEDO DE PIE EN GARRA CON ARTRODESIS (UNO O MAS) (EXCEPTO QUINTO DEDO) +		X			
775702	REPARACIÓN DEL QUINTO DEDO DE PIE EN GARRA CON ARTRODESIS		X			
776001	RESECCIÓN DE EXOSTOSIS EN HUESO NO ESPECIFICADO (UNA O MÁS) NCOC		X			
776101	ESCISIÓN TUMOR BENIGNO DE CLAVÍCULA		X			
776102	ESCISIÓN TUMOR MALIGNO DE CLAVÍCULA		X			
776104	ESCISIÓN TUMOR BENIGNO DE ESCÁPULA		X			
776105	ESCISIÓN TUMOR MALIGNO DE ESCÁPULA		X			
776109	RESECCIÓN TUMOR BENIGNO DE TORAX (REJA COSTAL Y ESTERNÓN)		X			
776110	RESECCIÓN TUMOR MALIGNO DE TORAX (REJA COSTAL Y ESTERNÓN)		X			
776200	ESCISIÓN DE LESIÓN OSEA EN HÚMERO SOD §		X			
776201	ESCISIÓN TUMOR BENIGNO EN HÚMERO +		X			
776202	ESCISIÓN TUMOR BENIGNO EN HÚMERO CON INJERTO		X			
776203	ESCISIÓN TUMOR MALIGNO EN HÚMERO		X			
776301	ESCISIÓN TUMOR BENIGNO EN RADIO O CUBITO		X			
776302	ESCISIÓN TUMOR MALIGNO EN RADIO O CUBITO		X			
776401	ESCISIÓN TUMOR BENIGNO EN CARPIANOS O METACARPIANOS		X			
776402	ESCISIÓN TUMOR MALIGNO EN CARPIANOS O METACARPIANOS +		X			
776501	ESCISIÓN TUMOR BENIGNO EN FÉMUR +		X			
776502	ESCISIÓN TUMOR BENIGNO EN FÉMUR CON FIJACION INTERNA [DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS] +		X			
776503	ESCISIÓN TUMOR MALIGNO EN FÉMUR		X			
776601	ESCISIÓN TUMOR BENIGNO EN RÓTULA		X			
776602	ESCISIÓN TUMOR MALIGNO EN RÓTULA		X			
776701	ESCISIÓN TUMOR BENIGNO EN TIBIA O PERONÉ		X			
776702	ESCISIÓN TUMOR MALIGNO EN TIBIA O PERONÉ		X			
776801	RESECCIÓN DE LESIÓN MALIGNA OSEA EN TARSIANOS O METATARSIANOS		X			
776802	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO EN TARSIANOS O METATARSIANOS		X			
776803	RESECCIÓN DEL ESPOLÓN CALCÁNEO		X			
776804	RESECCIÓN DE OSTEOFITOS TIBIALES Y/O TALARES POR ENDOSCOPIA		X			
776805	RESECCIÓN DE EXOSTOSIS NO ARTICULAR DE PIE POR ENDOSCOPIA		X			
776901	ESCISIÓN DE TUMOR BENIGNO EN FALANGES DE PIE O DE MANO		X			
776902	ESCISIÓN DE TUMOR MALIGNO EN FALANGES DE PIE O DE MANO		X			
776920	ESCISIÓN DE TUMOR BENIGNO EN HUESOS PELVIANOS		X			
776921	ESCISIÓN DE TUMOR MALIGNO EN HUESOS PELVIANOS		X			
776930	ESCISIÓN DE TUMOR (BENIGNO O MALIGNO) EN COLUMNA VERTEBRAL VIA ANTERIOR		X			
776931	ESCISIÓN DE TUMOR (BENIGNO O MALIGNO) EN COLUMNA VERTEBRAL VIA POSTERIOR O POSTEROLATERAL +		X			
776932	ESCISIÓN DE TUMOR (BENIGNO O MALIGNO) SACROCOCCIGEO VIA ANTERIOR		X			
776933	ESCISIÓN DE TUMOR (BENIGNO O MALIGNO) SACROCOCCIGEO VIA POSTERIOR O POSTEROLATERAL +		X			
777000	TOMA DE INJERTO ÓSEO SOD +		X			
777101	TOMA DE INJERTO ÓSEO DE ESCAPULA		X			
777102	TOMA DE INJERTO ÓSEO DE CLAVICULA		X			
777103	TOMA DE INJERTO ÓSEO DE COSTILLA (COSTOCONDRAL) O ESTERNÓN		X			
777200	TOMA DE INJERTO ÓSEO EN HÚMERO SOD		X			
777300	TOMA DE INJERTO ÓSEO EN RADIO O CUBITO SOD +		X			
777400	TOMA DE INJERTO ÓSEO DE CARPO O METACARPO SOD+		X			
777500	TOMA DE INJERTO ÓSEO DE FEMUR SOD		X			
777600	TOMA DE INJERTO ÓSEO DE ROTULA SOD		X			
777700	TOMA DE INJERTO DE TIBIA O PERONÉ SOD+		X			

Risaralda Gobernación con Resultados	**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	**Vigencia: 11- 2014**

NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN : ESE HOSPITAL SAN RAFAEL PUEBLO RICO

FECHA : DICIEMBRE 2014 - PORTAFOLIO 2015

CUPS	DESCRIPCIÓN	OFERTADO		ACLARACION	TARIFA	VALOR EN PESOS
		SI	NO			
777800	TOMA DE INJERTO ÓSEO DE TARSO O METATARSO SOD		X			
777902	TOMA DE INJERTO DE HUESO ILIACO		X			
778101	RESECCIÓN PARCIAL DE ESCÁPULA		X			
778102	RESECCIÓN PARCIAL DE CLAVÍCULA		X			
778103	RESECCIÓN PARCIAL DE CLAVÍCULA, VÍA ENDOSCÓPICA		X			
778104	RESECCIÓN PARCIAL DE COSTILLAS		X			
778105	RESECCIÓN PARCIAL DE ESTERNÓN		X			
778201	RESECCIÓN DE EPICÓNDILO O EPITROCLEA HUMERAL		X			
778202	HEMI O DIAFISECTOMÍA DE HÚMERO		X			
778203	RESECCIÓN DE CABEZA HUMERAL		X			
778301	RESECCIÓN PARCIAL DE DIAFISIS EN CÚBITO (HEMIDIAFISECTOMIA)		X			
778302	RESECCIÓN DE EPÍFISIS DE CUBITO		X			
778303	RESECCIÓN PARCIAL DE DIAFISIS EN RADIO		X			
778304	RESECCIÓN DE CÚPULA DE RADIO		X			
778305	RESECCIÓN DE OLECRANON		X			
778306	RESECCIÓN DE CABEZA DE RADIO		X			
778401	HEMI O DIAFISECTOMÍA METACARPIANOS (UNO O MAS)		X			
778402	RESECCIÓN CABEZA DE METACARPIANOS (UNO O MAS)		X			
778501	HEMIDIAFISECTOMÍA EN FÉMUR		X			
778600	RESECCIÓN PARCIAL DE RÓTULA O HEMIPATELECTOMÍA SOD		X			
778701	RESECCIÓN PARCIAL DE LA TIBIA (HEMIDIAFISECTOMÍA)		X			
778702	RESECCIÓN PARCIAL DE PERONÉ (HEMIDIAFISECTOMÍA)		X			
778703	HEMIDIAFISECTOMÍA EN TIBIA Y PERONÉ		X			
778800	RESECCIÓN PARCIAL DE TARSIANOS O METATARSIANOS (UNO O MAS) SOD +		X			
778901	HEMIDIAFISECTOMÍA FALANGES DE MANO (UNA O MAS)		X			
778902	RESECCIÓN CABEZA DE FALANGE DE MANO (UNA O MAS)		X			
778911	HEMIDIAFISECTOMÍA FALANGES DE PIE (UNA O MAS)		X			
778912	RESECCIÓN CABEZA DE FALANGE DE PIE (UNA O MAS)		X			
778921	RESECCIÓN PARCIAL DE HUESOS PELVIANOS		X			
778922	HEMI-HEMIPELVECTOMÍA		X			
778923	HEMIPELVECTOMÍA		X			
778931	RESECCIÓN DE APOFISIS ODONTOIDES POR ABORDAJE TRANSORAL		X			
778932	RESECCIÓN DE APOFISIS ODONTOIDES POR ABORDAJE TRANSLATERAL		X			
778933	RESECCIÓN DE APOFISIS ODONTOIDES, POR CRANEOTOMIA SUBOCCIPITAL		X			
778940	VERTEBRECTOMÍA PARCIAL CERVICAL CON ARTRODESIS SIN INSTRUMENTACION NCOC		X			
778941	VERTEBRECTOMIA PARCIAL CERVICAL CON ARTRODESIS CON INSTRUMENTACION NCOC		X			
778951	RESECCIÓN PARCIAL DE VERTEBRA [VERTEBRECTOMIA PARCIAL] TORACICA, LUMBAR O SACRA SIN ARTRODESIS, SIN INSTRUMENTACION		X			
778952	RESECCIÓN PARCIAL DE VERTEBRA [VERTEBRECTOMIA PARCIAL] TORACICA, LUMBAR O SACRA CON ARTRODESIS, SIN INSTRUMENTACION		X			
778953	RESECCIÓN PARCIAL DE VERTEBRA [VERTEBRECTOMIA PARCIAL] TORACICA, LUMBAR O SACRA CON ARTRODESIS, CON INSTRUMENTACION		X			
779101	RESECCIÓN TOTAL DE ESCÁPULA		X			
779102	RESECCIÓN TOTAL DE CLAVÍCULA		X			
779105	RESECCIÓN TOTAL DE ESTERNÓN		X			
779131	RESECCIÓN TOTAL DE COSTILLA O COSTOCONDRECTOMÍA (UNA O MAS)		X			
779134	RESECCIÓN DE COSTILLA CERVICAL O SUPERNUMERARIA		X			
779201	RESECCIÓN DE HÚMERO (PROXIMAL O DISTAL) +		X			
779202	RESECCIÓN RADICAL DE HÚMERO SIN INJERTO +		X			
779203	RESECCIÓN TOTAL O RADICAL DE HÚMERO CON INJERTO		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 | **Vigencia: 11- 2014**

NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN : ESE HOSPITAL SAN RAFAEL PUEBLO RICO

FECHA : DICIEMBRE 2014 - PORTAFOLIO 2015

CUPS	DESCRIPCIÓN	OFERTADO		ACLARACION	TARIFA	VALOR EN PESOS
		SI	NO			
779301	RESECCIÓN TOTAL O RADICAL DE CÚBITO O RADIO		X			
779401	CARPECTOMÍA (UNO O MAS HUESOS)		X			
779405	METACARPECTOMÍA (UNO O MAS HUESOS)		X			
779500	RESECCIÓN TOTAL DE FÉMUR SOD		X			
779600	RESECCIÓN TOTAL DE RÓTULA O PATELECTOMÍA SOD		X			
779701	RESECCIÓN TOTAL DE LA TIBIA O PERONÉ		X			
779801	RESECCIÓN TOTAL RADICAL DEL TARSO O METATARSO		X			
779802	ASTRAGALECTOMÍA		X			
779901	RESECCIÓN TOTAL DE FALANGES DE MANO (UNA O MAS)		X			
779902	RESECCIÓN TOTAL DE FALANGES DE PIE (UNA O MAS)		X			
779930	VERTEBRECTOMIA TOTAL CERVICAL CON ARTRODESIS SIN INSTRUMENTACION		X			
779931	VERTEBRECTOMIA TOTAL CERVICAL CON ARTRODESIS CON INSTRUMENTACION		X			
779932	VERTEBRECTOMIA TOTAL CERVICAL CON REEMPLAZO CORPORAL ARTIFICIAL		X			
779935	VERTEBRECTOMÍA TOTAL TORÁCICA O LUMBAR CON ARTRODESIS SIN INSTRUMENTACION		X			
779936	VERTEBRECTOMÍA TOTAL TORÁCICA O LUMBAR, CON ARTRODESIS CON INSTRUMENTACION		X			
779937	VERTEBRECTOMÍA TOTAL TORÁCICA O LUMBAR CON REEMPLAZO CORPORAL ARTIFICIAL		X			
779940	RESECCIÓN TOTAL DE SACRO [VERTEBRECTOMÍA TOTAL SACRA] CON ARTRODESIS		X			
779941	RESECCIÓN TOTAL DE COCCIX [COCCIGECTOMÍA] +		X			
780101	INJERTO ÓSEO EN CLAVÍCULA		X			
780200	INJERTO ÓSEO EN HÚMERO SOD +		X			
780202	APLICACIÓN DE ALOINJERTO ESTRUCTURAL EN HÚMERO		X			
780300	INJERTO ÓSEO EN CÚBITO O RADIO SOD +		X			
780401	INJERTO ÓSEO EN HUESOS DEL CARPO (EXCEPTO ESCAFOIDES)		X			
780402	INJERTO ÓSEO EN ESCAFOIDES		X			
780403	INJERTO ÓSEO EN METACARPIANOS (UNO O MAS)		X			
780500	INJERTO ÓSEO EN FÉMUR SOD +		X			
780502	APLICACIÓN DE ALOINJERTO ESTRUCTURAL EN DIAFISIS DE FÉMUR		X			
780503	APLICACIÓN DE ALOINJERTO ESTRUCTURAL OSTEOCONDRAL EN FÉMUR		X			
780600	INJERTO ÓSEO EN RÓTULA SOD		X			
780700	INJERTO ÓSEO EN TIBIA O PERONÉ SOD +		X			
780702	APLICACIÓN DE ALOINJERTO ESTRUCTURAL EN DIAFISIS DE TIBIA		X			
780703	APLICACIÓN DE ALOINJERTO ESTRUCTURAL OSTEOCONDRAL EN TIBIA		X			
780705	INJERTO ÓSEO VASCULARIZADO (MICRO) DE PERONÉ		X			
780706	APLICACIÓN DE ALOINJERTO ESTRUCTURAL EN DIAFISIS DE PERONÉ		X			
780800	INJERTO ÓSEO EN HUESOS TARSIANOS O METATARSIANOS SOD+		X			
780901	INJERTO ÓSEO EN FALANGES DE LA MANO (UNA O MAS)		X			
780902	INJERTO ÓSEO EN FALANGES DEL PIE (UNA O MAS)		X			
780920	INJERTO OSEO EN PELVIS NCOC +		X			
780921	APLICACIÓN DE ALOINJERTO ESTRUCTURAL EN PELVIS O CADERA		X			
780931	INJERTO OSEO EN COLUMNA VERTEBRAL VIA ANTERIOR		X			
780932	INJERTO OSEO EN COLUMNA VERTEBRAL VIA POSTERIOR		X			
780940	REEMPLAZO DE CUERPO VERTEBRAL §		X			
781201	APLICACIÓN DE TUTORES EXTERNOS EN HÚMERO		X			
781202	COLOCACIÓN DE DISPOSITIVO DE FIJACION EN CODO +		X			
781301	APLICACIÓN DE TUTOR EXTERNO EN RADIO O CUBITO +		X			
781302	APLICACIÓN DE TUTORES EXTERNOS EN RADIO Y CUBITO +		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 | **Vigencia: 11- 2014**

NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN : ESE HOSPITAL SAN RAFAEL PUEBLO RICO

FECHA : DICIEMBRE 2014 - PORTAFOLIO 2015

CUPS	DESCRIPCIÓN	OFERTADO		ACLARACION	TARIFA	VALOR EN PESOS
		SI	NO			
781304	APLICACIÓN DE TUTORES EXTERNOS EN PUÑO O MUÑECA		X			
781401	APLICACIÓN DE TUTOR EXTERNO EN MANO		X			
781501	APLICACIÓN DE TUTOR EXTERNO EN CADERA O FEMUR NCOC		X			
781502	APLICACIÓN DE TUTORES EXTERNOS EN MUSLO		X			
781503	COLOCACIÓN QUIRÚRGICA DE DISPOSITIVO PARA TRACCIÓN ESQUELÉTICA EN MUSLO (TRANSCONDILEA)		X			
781601	APLICACIÓN DE TUTOR EXTERNO RODILLA		X			
781701	APLICACIÓN DE TUTORES EXTERNOS EN TIBIA O PERONÉ		X			
781702	APLICACIÓN DE TUTORES EXTERNOS EN TIBIA Y PERONÉ		X			
781703	APLICACIÓN DE TUTOR EXTERNO EN CUELLO DE PIE		X			
781704	COLOCACION DE DISPOSITIVO EXTERNO DE FIJACIÓN TRANSTIBIAL +		X			
781801	APLICACIÓN DE TUTOR EXTERNO PIE		X			
781802	COLOCACION DE DISPOSITIVO EXTERNO EN PIE (CALCANEO) +		X			
781901	APLICACIÓN DE DISPOSITIVO EXTERNO DE FIJACIÓN DE FALANGES DE MANO		X			
781902	APLICACIÓN DE DISPOSITIVO EXTERNO DE FIJACIÓN DE FALANGES DE PIE		X			
781920	APLICACIÓN DE TUTORES EXTERNOS EN PELVIS, POR VIA ANTERIOR O POSTERIOR		X			
781930	APLICACIÓN DE TUTORES EXTERNOS EN COLUMNA VERTEBRAL		X			
782101	EPIFISIODESIS ABIERTA DE HÚMERO		X			
782102	EPIFISIODESIS PERCUTÁNEA DE HÚMERO		X			
782103	GRAPADO EPIFISIARIO DE HÚMERO		X			
782104	ACORTAMIENTO DE HÚMERO MEDIANTE RESECCIÓN/OSTEOTOMÍA		X			
782211	EPIFISIODESIS ABIERTA DE CUBITO O RADIO		X			
782213	EPIFISIODESIS ABIERTA DE CUBITO Y RADIO		X			
782221	EPIFISIODESIS PERCUTÁNEA DE CÚBITO O RADIO		X			
782223	EPIFISIODESIS PERCUTÁNEA DE RADIO Y CÚBITO		X			
782231	GRAPADO EPIFISIARIO DE CÚBITO O RADIO		X			
782233	GRAPADO EPIFISIARIO DE RADIO Y CÚBITO		X			
782241	ACORTAMIENTO DE CÚBITO O RADIO MEDIANTE RESECCIÓN/OSTEOTOMÍA		X			
782243	ACORTAMIENTO DE RADIO Y CÚBITO MEDIANTE RESECCIÓN/OSTEOTOMÍA		X			
782311	EPIFISIODESIS ABIERTA DE METACARPIANOS		X			
782321	EPIFISIODESIS PERCUTÁNEA DE METACARPIANOS		X			
782331	GRAPADO EPIFISIARIO DE METACARPIANOS		X			
782341	RESECCIÓN/OSTEOTOMÍA DE CARPIANOS O METACARPIANOS PARA ACORTAMIENTO		X			
782401	EPIFISIODESIS ABIERTA DE FÉMUR		X			
782402	EPIFISIODESIS PERCUTÁNEA DE FÉMUR		X			
782403	GRAPADO EPIFISIARIO DE FÉMUR		X			
782404	ACORTAMIENTO DE FÉMUR MEDIANTE RESECCIÓN/OSTEOTOMÍA		X			
782511	EPIFISIODESIS ABIERTA DE TIBIA O PERONÉ		X			
782513	EPIFISIODESIS ABIERTA DE TIBIA Y PERONÉ		X			
782521	EPIFISIODESIS PERCUTÁNEA DE TIBIA O PERONÉ		X			
782523	EPIFISIODESIS PERCUTÁNEA DE TIBIA Y PERONÉ		X			
782531	GRAPADO EPIFISIARIO DE TIBIA O PERONÉ		X			
782533	GRAPADO EPIFISIARIO DE TIBIA Y PERONÉ		X			
782541	ACORTAMIENTO DE TIBIA O PERONÉ MEDIANTE RESECCIÓN/OSTEOTOMÍA		X			
782543	ACORTAMIENTO DE TIBIA Y PERONÉ MEDIANTE RESECCIÓN/OSTEOTOMÍA		X			
782611	EPIFISIODESIS ABIERTA DE TARSIANOS O METATARSIANOS (UNA O MAS) +		X			
782621	EPIFISIODESIS PERCUTÁNEA DE TARSIANOS O METATARSIANOS (UNA O MAS) +		X			
782631	GRAPADO EPIFISIARIO DE TARSIANOS O METATARSIANOS (UNA O MAS) +		X			
782641	ACORTAMIENTO DE TARSIANOS O METATARSIANOS MEDIANTE RESECCIÓN/OSTEOTOMÍA (UNA O MAS) +		X			
782711	EPIFISIODESIS ABIERTA DE FALANGES DE MANO (UNA O MAS)		X			

Risaralda Gobernación con Resultados	**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	**Vigencia: 11- 2014**

NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN : ESE HOSPITAL SAN RAFAEL PUEBLO RICO

FECHA : DICIEMBRE 2014 - PORTAFOLIO 2015

CUPS	DESCRIPCIÓN	OFERTADO		ACLARACION	TARIFA	VALOR EN PESOS
		SI	NO			
782721	EPIFISIODESIS PERCUTÁNEA DE FALANGES DE MANO (UNA O MAS)		X			
782731	GRAPADO EPIFISIARIO DE FALANGES DE MANO (UNA O MAS)		X			
782741	ACORTAMIENTO DE FALANGES DE MANO MEDIANTE RESECCIÓN/ OSTEOTOMIA (UNA O MAS)		X			
782751	EPIFISIODESIS ABIERTA DE FALANGES DE PIE (UNA O MAS)		X			
782761	EPIFISIODESIS PERCUTANEA DE FALANGES DE PIE (UNA O MAS)		X			
782771	GRAPADO EPIFISIARIO DE FALANGES DE PIE (UNA O MAS)		X			
782781	ACORTAMIENTO DE FALANGES DE PIE MEDIANTE RESECCIÓN/ OSTEOTOMIA (UNA O MAS)		X			
783001	TRANSPOSICIÓN ÓSEA EN HUESOS LARGOS CON COLOCACIÓN DE TUTOR EXTERNO +		X			
783201	ALARGAMIENTO DE HÚMERO POR INJERTO SIN DISPOSITIVOS INTERNOS DE FIJACIÓN U OSTEOTOMÍA		X			
783202	ALARGAMIENTO DE HÚMERO POR INJERTO CON DISPOSITIVOS INTERNOS DE FIJACIÓN U OSTEOTOMÍA		X			
783203	ALARGAMIENTO DE HÚMERO POR TÉCNICA DE DISTRACCIÓN SIN CORTICOTOMÍA/OSTEOTOMÍA		X			
783204	ALARGAMIENTO DE HÚMERO POR TÉCNICA DE DISTRACCIÓN CON CORTICOTOMÍA/OSTEOTOMÍA		X			
783301	ALARGAMIENTO DE RADIO O CÚBITO POR INJERTO SIN DISPOSITIVOS INTERNOS DE FIJACIÓN Y OSTEOTOMÍA +		X			
783302	ALARGAMIENTO DE RADIO Y CÚBITO POR INJERTO CON DISPOSITIVOS INTERNOS DE FIJACIÓN Y OSTEOTOMÍA +		X			
783305	ALARGAMIENTO DE CÚBITO O RADIO PROGRESIVO CON DISPOSITIVO DE FIJACIÓN EXTERNA		X			
783306	ALARGAMIENTO DE CÚBITOY RADIO PROGRESIVO CON DISPOSITIVO DE FIJACIÓN EXTERNA		X			
783307	ALARGAMIENTO DE RADIO O CUBITO POR TÉCNICA DE DISTRACCIÓN SIN CORTICOTOMÍA/OSTEOTOMÍA +		X			
783308	ALARGAMIENTO DE RADIO Y CUBITO POR TÉCNICA DE DISTRACCIÓN CON CORTICOTOMÍA/OSTEOTOMÍA +		X			
783401	ALARGAMIENTO DE METACARPIANOS (UNO O MAS) POR INJERTO SIN DISPOSITIVOS INTERNOS DE FIJACIÓN Y OSTEOTOMÍA +		X			
783402	ALARGAMIENTO DE METACARPIANOS (UNO O MAS) POR INJERTO CON DISPOSITIVOS INTERNOS DE FIJACIÓN Y OSTEOTOMÍA +		X			
783403	ALARGAMIENTO DE METACARPIANOS (UNO O MAS) POR TÉCNICA DE DISTRACCIÓN SIN CORTICOTOMÍA/OSTEOTOMÍA +		X			
783404	ALARGAMIENTO DE METACARPIANOS (UNO O MAS) POR TÉCNICA DE DISTRACCIÓN CON CORTICOTOMÍA/OSTEOTOMÍA +		X			
783501	ALARGAMIENTO DE FÉMUR POR INJERTO SIN DISPOSITIVOS INTERNOS DE FIJACIÓN Y OSTEOTOMÍA		X			
783502	ALARGAMIENTO DE FÉMUR POR INJERTO CON DISPOSITIVOS INTERNOS DE FIJACIÓN Y OSTEOTOMÍA		X			
783503	ALARGAMIENTO DE FÉMUR POR TÉCNICA DE DISTRACCIÓN SIN CORTICOTOMÍA/OSTEOTOMÍA		X			
783504	ALARGAMIENTO DE FÉMUR POR TÉCNICA DE DISTRACCIÓN CON CORTICOTOMÍA/OSTEOTOMÍA		X			
783701	ALARGAMIENTO DE TIBIA POR INJERTO SIN DISPOSITIVOS INTERNOS DE FIJACIÓN Y OSTEOTOMÍA		X			
783702	ALARGAMIENTO DE TIBIA POR INJERTO CON DISPOSITIVOS INTERNOS DE FIJACIÓN Y OSTEOTOMÍA		X			
783703	ALARGAMIENTO DE PERONÉ POR INJERTO SIN DISPOSITIVOS INTERNOS DE FIJACIÓN Y OSTEOTOMÍA		X			
783704	ALARGAMIENTO DE PERONÉ POR INJERTO CON DISPOSITIVOS INTERNOS DE FIJACIÓN Y OSTEOTOMÍA		X			

Risaralda Gobernación con Resultados	**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	**Vigencia: 11- 2014**

NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN : ESE HOSPITAL SAN RAFAEL PUEBLO RICO

FECHA : DICIEMBRE 2014 - PORTAFOLIO 2015

CUPS	DESCRIPCIÓN	OFERTADO		ACLARACION	TARIFA	VALOR EN PESOS
		SI	NO			
783705	ALARGAMIENTO DE TIBIA POR TÉCNICA DE DISTRACCIÓN SIN CORTICOTOMÍA/OSTEOTOMÍA		X			
783706	ALARGAMIENTO DE TIBIA POR TÉCNICA DE DISTRACCIÓN CON CORTICOTOMÍA/OSTEOTOMÍA		X			
783707	ALARGAMIENTO DE PERONÉ POR TÉCNICA DE DISTRACCIÓN SIN CORTICOTOMÍA/OSTEOTOMÍA		X			
783708	ALARGAMIENTO DE PERONÉ POR TÉCNICA DE DISTRACCIÓN CON CORTICOTOMÍA/OSTEOTOMÍA		X			
783801	ALARGAMIENTO DE TARSIANOS (UNO O MAS) POR INJERTO SIN DISPOSITIVOS INTERNOS DE FIJACIÓN Y OSTEOTOMÍA +		X			
783802	ALARGAMIENTO DE TARSIANOS (UNO O MAS) POR INJERTO CON DISPOSITIVOS INTERNOS DE FIJACIÓN Y OSTEOTOMÍA +		X			
783803	ALARGAMIENTO DE METARSIANOS (UNO O MAS) POR INJERTO SIN DISPOSITIVOS INTERNOS DE FIJACIÓN Y OSTEOTOMÍA +		X			
783804	ALARGAMIENTO DE METARSIANOS (UNO O MAS) POR INJERTO CON DISPOSITIVOS INTERNOS DE FIJACIÓN Y OSTEOTOMÍA +		X			
783805	ALARGAMIENTO DE TARSIANOS (UNO O MAS) POR TÉCNICA DE DISTRACCIÓN SIN CORTICOTOMÍA/OSTEOTOMÍA +		X			
783806	ALARGAMIENTO DE TARSIANOS (UNO O MAS) POR TÉCNICA DE DISTRACCIÓN CON CORTICOTOMÍA/OSTEOTOMÍA +		X			
783807	ALARGAMIENTO DE METATARSIANOS (UNO O MAS) POR TÉCNICA DE DISTRACCIÓN SIN CORTICOTOMÍA/OSTEOTOMÍA +		X			
783808	ALARGAMIENTO DE METATARSIANOS (UNO O MAS) POR TÉCNICA DE DISTRACCIÓN CON CORTICOTOMÍA/OSTEOTOMÍA +		X			
783901	ALARGAMIENTO DE FALANGES DE MANO CON INJERTO SIN DISPOSITIVOS INTERNOS DE FIJACIÓN Y OSTEOTOMÍA		X			
783902	ALARGAMIENTO DE FALANGES DE MANO POR TÉCNICA DE DISTRACCIÓN SIN CORTICOTOMÍA/OSTEOTOMÍA		X			
783903	ALARGAMIENTO DE FALANGES DE MANO POR TÉCNICA DE DISTRACCIÓN CON CORTICOTOMÍA/OSTEOTOMÍA		X			
783911	ALARGAMIENTO DE FALANGES DE PIE POR INJERTO SIN DISPOSITIVOS INTERNOS DE FIJACIÓN Y OSTEOTOMÍA		X			
783912	ALARGAMIENTO DE FALANGES DE PIE POR INJERTO CON DISPOSITIVOS INTERNOS DE FIJACIÓN Y OSTEOTOMÍA		X			
783913	ALARGAMIENTO DE FALANGES DE PIE POR TÉCNICA DE DISTRACCIÓN SIN CORTICOTOMÍA/OSTEOTOMÍA		X			
783914	ALARGAMIENTO DE FALANGES DE PIE POR TÉCNICA DE DISTRACCIÓN CON CORTICOTOMÍA/OSTEOTOMÍA		X			
785100	FIJACION INTERNA SIN REDUCCIÓN DE FRACTURA EN ESCÁPULA, CLAVÍCULA O TORAX (COSTILLAS Y ESTERNÓN) SOD +		X			
785200	FIJACIÓN INTERNA SIN REDUCCIÓN DE FRACTURA DE HÚMERO SOD +		X			
785300	FIJACIÓN INTERNA SIN REDUCCIÓN DE FRACTURA DE RADIO O CÚBITO SOD +		X			
785400	FIJACIÓN INTERNA SIN REDUCCIÓN DE FRACTURA DE CARPIANOS O METACARPIANOS SOD +		X			
785500	FIJACIÓN INTERNA SIN REDUCCIÓN DE FRACTURA DE FÉMUR SOD +		X			
785600	FIJACIÓN INTERNA SIN REDUCCIÓN DE FRACTURA DE RÓTULA SOD +		X			
785700	FIJACIÓN INTERNA SIN REDUCCIÓN DE FRACTURA DE TIBIA O PERONÉ SOD +		X			
785800	FIJACIÓN INTERNA SIN REDUCCIÓN DE FRACTURA DE TARSIANOS O METATARSIANOS SOD +		X			
785900	FIJACIÓN INTERNA SIN REDUCCIÓN DE FRACTURA DE FALANGES DE PIE O DE MANO SOD +		X			
786001	EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN HUESO NO ESPECIFICADO +		X			
786002	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN HUESO NO ESPECIFICADO, VÍA ABIERTA +		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 | **Vigencia: 11- 2014**

NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN : ESE HOSPITAL SAN RAFAEL PUEBLO RICO

FECHA : DICIEMBRE 2014 - PORTAFOLIO 2015

CUPS	DESCRIPCIÓN	OFERTADO		ACLARACION	TARIFA	VALOR EN PESOS
		SI	NO			
786101	EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN ESCAPULA, CLAVICULA O TORAX [COSTILLAS Y ESTERNÓN] +		X			
786102	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN ESCAPULA, CLAVICULA O TORAX [COSTILLAS Y ESTERNÓN], VÍA ABIERTA +		X			
786201	EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN HÚMERO +		X			
786202	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN HÚMERO, VÍA ABIERTA +		X			
786301	EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN RADIO O CUBITO +		X			
786302	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN RADIO O CUBITO, VÍA ABIERTA +		X			
786401	EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN CARPIANOS O METACARPIANOS (UNO O MAS) +		X			
786402	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN CARPIANOS O METACARPIANOS (UNO O MAS), VÍA ABIERTA +		X			
786501	EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN FEMUR +		X			
786502	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN FEMUR, VÍA ABIERTA +		X			
786601	EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN ROTULA +		X			
786602	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN ROTULA, VÍA ABIERTA +		X			
786701	EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN TIBIA O PERONÉ +		X			
786702	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN TIBIA O PERONÉ,, VÍA ABIERTA +		X			
786801	EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN TARSIANOS O METATARSIANOS (UNO O MAS) +		X			
786802	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN TARSIANOS O METATARSIANOS (UNO O MAS), VIA ABIERTA +		X			
786901	EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN FALANGES (UNO O MAS) DE MANO +		X			
786902	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN FALANGES (UNO O MAS) DE MANO, VÍA ABIERTA +		X			
786910	EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN FALANGES (UNO O MAS) DE PIE +		X			
786911	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN FALANGES (UNO O MAS) DE PIE, VÍA ABIERTA+		X			
786920	EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN HUESOS PELVIANOS +		X			
786921	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN HUESOS PELVIANOS, VÍA ABIERTA +		X			
786930	EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN COLUMNA VERTEBRAL, VÍA ANTERIOR+		X			
786931	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN COLUMNA VERTEBRAL, VÍA ANTERIOR +		X			
786935	EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN COLUMNA VERTEBRAL, VÍA POSTERIOR+		X			
786936	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN COLUMNA VERTEBRAL, VÍA POSTERIOR +		X			
787100	OSTEOCLASTIA DE ESCÁPULA , CLAVÍCULA O TORAX [COSTILLAS Y ESTERNÓN] SOD +		X			
787200	OSTEOCLASTIA DE HÚMERO SOD +		X			
787300	OSTEOCLASTIA DE RADIO O CÚBITO SOD +		X			
787400	OSTEOCLASTIA DE CARPIANOS O METACARPIANOS SOD +		X			
787500	OSTEOCLASTIA DE FÉMUR SOD +		X			
787600	OSTEOCLASTIA DE RÓTULA SOD +		X			
787700	OSTEOCLASTIA DE TIBIA O PERONÉ SOD +		X			
787800	OSTEOCLASTIA DE TARSIANOS O METATARSIANOS SOD +		X			
787901	OSTEOCLASTIA DE FALANGES (UNO O MAS) DE MANO +		X			
787902	OSTEOCLASTIA DE FALANGES (UNO O MAS) DE PIE +		X			
789200	INSERCIÓN DE ESTIMULADOR DE CRECIMIENTO OSEO DE HÚMERO SOD		X			
789301	INSERCIÓN DE ESTIMULADOR DE CRECIMIENTO OSEO DE CÚBITO		X			
789302	INSERCIÓN DE ESTIMULADOR DE CRECIMIENTO OSEO DE RADIO		X			

Risaralda Gobernación con Resultados	**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	**Vigencia: 11- 2014**

NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN : ESE HOSPITAL SAN RAFAEL PUEBLO RICO

FECHA : DICIEMBRE 2014 - PORTAFOLIO 2015

CUPS	DESCRIPCIÓN	OFERTADO		ACLARACION	TARIFA	VALOR EN PESOS
		SI	NO			
789303	INSERCIÓN DE ESTIMULADOR DE CRECIMIENTO OSEO DE RADIO Y CÚBITO		X			
789401	INSERCIÓN DE ESTIMULADOR DE CRECIMIENTO OSEO DE CARPIANOS		X			
789402	INSERCIÓN DE ESTIMULADOR DE CRECIMIENTO OSEO DE METACARPIANOS		X			
789403	INSERCIÓN DE ESTIMULADOR DE CRECIMIENTO OSEO DE CARPIANOS Y METACARPIANOS		X			
789500	INSERCIÓN DE ESTIMULADOR DE CRECIMIENTO OSEO DE FÉMUR SOD		X			
789701	INSERCIÓN DE ESTIMULADOR DE CRECIMIENTO OSEO DE PERONÉ		X			
789702	INSERCIÓN DE ESTIMULADOR DE CRECIMIENTO OSEO DE TIBIA		X			
789703	INSERCIÓN DE ESTIMULADOR DE CRECIMIENTO OSEO DE TIBIA Y PERONÉ		X			
789801	INSERCIÓN DE ESTIMULADOR DE CRECIMIENTO OSEO DE TARSIANOS		X			
789802	INSERCIÓN DE ESTIMULADOR DE CRECIMIENTO OSEO DE METATARSIANOS		X			
789803	INSERCIÓN DE ESTIMULADOR DE CRECIMIENTO OSEO DE TARSIANOS Y METATARSIANOS		X			
789901	INSERCIÓN DE ESTIMULADOR DE CRECIMIENTO OSEO DE FALANGES		X			
789920	INSERCIÓN DE ESTIMULADOR DE CRECIMIENTO OSEO DE HUESOS PELVIANOS		X			
790100	REDUCCIÓN CERRADA DE FRACTURA SIN FIJACION INTERNA DE ESCAPULA, CLAVÍCULA O TORAX (COSTILLAS O ESTERNÓN) SOD +		X			
790200	REDUCCIÓN CERRADA DE FRACTURA SIN FIJACIÓN INTERNA DE HÚMERO SOD +		X			
790300	REDUCCIÓN CERRADA DE FRACTURA SIN FIJACIÓN INTERNA DE CUBITO O RADIO SOD +		X			
790301	REDUCCIÓN CERRADA SIN FIJACION DE FRACTURA DE RADIO Y CUBITO [RADIOCUBITAL PROXIMAL O DISTAL DE COLLES O SMITH]		X			
790401	REDUCCIÓN CERRADA DE FRACTURA SIN FIJACION DE FRACTURA DE HUESOS DEL CARPO (UNO O MAS) +		X			
790402	REDUCCIÓN CERRADA DE FRACTURA SIN FIJACION DE FRACTURA DE METACARPIANOS (UNO O MAS) +		X			
790500	REDUCCIÓN CERRADA DE FRACTURA DE FÉMUR SIN FIJACIÓN INTERNA SOD +		X			
790600	REDUCCIÓN CERRADA DE FRACTURA SIN FIJACIÓN INTERNA DE RÓTULA SOD +		X			
790701	REDUCCIÓN CERRADA SIN FIJACION INTERNA DE FRACTURA DE TIBIA O PERONÉ		X			
790702	REDUCCIÓN CERRADA DE FRACTURA SIN FIJACION INTERNA DE FRACTURA DE TIBIA Y PERONÉ		X			
790800	REDUCCIÓN CERRADA SIN FIJACION INTERNA FRACTURA TARSO O METATARSO SOD +		X			
790901	REDUCCIÓN CERRADA DE FRACTURA SIN FIJACIÓN INTERNA DE FALANGES DE MANO (UNA O MAS)		X			
790902	REDUCCIÓN CERRADA DE FRACTURA SIN FIJACIÓN INTERNA DE FALANGES DE PIE (UNA O MAS)		X			
790920	REDUCCIÓN CERRADA DE FRACTURA SIN FIJACIÓN INTERNA DE FRACTURA DE HUESOS PELVIANOS		X			
790930	REDUCCIÓN CERRADA DE FRACTURA CERVICAL E INMOVILIZACIÓN CON HALOYESO O HALOCHAQUETA		X			
790931	REDUCCIÓN CERRADA DE FRACTURA DE COLUMNA CERVICAL E INMOVILIZACIÓN CON THOMAS, PHILADELPHIA U OTROS		X			
790932	REDUCCIÓN CERRADA DE FRACTURA COLUMNA VERTEBRAL [DORSAL O LUMBAR] E INMOVILIZACION		X			
790933	REDUCCIÓN CERRADA O MANIPULACIÓN DE FRACTURA DE SACRO O CÓCCIX +		X			
791100	REDUCCIÓN CERRADA DE FRACTURA CON FIJACIÓN INTERNA DE ESCÁPULA, CLAVÍCULA O TORAX (COSTILLAS Y ESTERNÓN) SOD +		X			
791201	REDUCCIÓN CERRADA DE FRACTURA CON FIJACIÓN INTERNA DE HÚMERO (EPIFISIS O DIAFISIS), PERCUTÁNEA CON PINES		X			
791301	REDUCCIÓN CERRADA DE FRACTURA DE CUBITO O RADIO (COLLES, OTROS) CON FIJACION PERCUTANEA CON PINES		X			

Risaralda Gobernación con Resultados	**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	**Vigencia: 11- 2014**

NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN : ESE HOSPITAL SAN RAFAEL PUEBLO RICO

FECHA : DICIEMBRE 2014 - PORTAFOLIO 2015

CUPS	DESCRIPCIÓN	OFERTADO		ACLARACION	TARIFA	VALOR EN PESOS
		SI	NO			
791401	FIJACIÓN INTERNA DE FRACTURA E INESTABILIDAD DE MUÑECA POR ARTROSCOPIA		X			
791402	REDUCCIÓN CERRADA DE FRACTURA DE METACARPIANOS Y FIJACION PERCUTANEA CON PINES (UNO O MAS) +		X			
791403	REDUCCIÓN DE FRACTURA DE HUESOS DE CARPO Y FIJACION PERCUTANEA CON PINES (UNO O MAS) +		X			
791501	REDUCCIÓN CERRADA CON FIJACION INTERNA DE CUELLO DE FÉMUR O INTERTROCANTÉRICA		X			
791502	REDUCCIÓN CERRADA DE FRACTURA DE FÉMUR SUPRACONDÍLEA CON FIJACIÓN INTERNA		X			
791503	REDUCCIÓN CERRADA DE FRACTURA DE FÉMUR SUPRACONDÍLEA E INTERCONDÍLEA CON FIJACIÓN INTERNA		X			
791600	REDUCCIÓN CERRADA DE FRACTURA CON FIJACIÓN INTERNA DE RÓTULA SOD		X			
791701	REDUCCIÓN CERRADA DE PILÓN CON FIJACIÓN INTERNA Y EXTERNA		X			
791702	REDUCCIÓN CERRADA DE FRACTURAS OSTEOCONDRALES O DE LA ESPINA TIBIAL CON FIJACION INTERNA, VÍA ENDOSCÓPICA		X			
791703	REDUCCIÓN CERRADA DE FRACTURAS DEL TERCIO PROXIMAL DE LA TIBIA, CON FIJACION INTERNA, VÍA ENDOSCÓPICA		X			
791740	REVISIÓN ENDOSCÓPICA DE DISPOSITIVOS DE FIJACIÓN [OSTEOSÍNTESIS] DE LAS FRACTURAS DEL TERCIO PROXIMAL DE LA TIBIA		X			
791801	REDUCCIÓN CERRADA CON FIJACION PERCUTÁNEA FRACTURA ASTRÁGALO O CALCANEO		X			
791802	REDUCCIÓN CERRADA CON FIJACION PERCUTANEA FRACTURAS HUESOS TARSO (EXCEPTO CALCANEO O ASTRAGALO)		X			
791901	REDUCCIÓN CERRADA DE FRACTURA CON FIJACIÓN PERCUTANEA (PINES) DE FALANGES (UNA O MAS) DE PIE O DE MANO +		X			
791920	REDUCCIÓN CERRADA DE FRACTURA CON FIJACIÓN INTERNA DE HUESOS PELVIANOS +		X			
791921	REDUCCIÓN CERRADA CON FIJACION PERCUTANEA DE FRACTURA DE SACRO O SACROILÍACA O COCCIGEA +		X			
791930	REDUCCIÓN DE FRACTURA, DESCOMPRESION CON INSTRUMENTACION, EN SEGMENTO TORACICO O LUMBAR, VÍA ENDOSCÓPICA +		X			
792101	REDUCCIÓN ABIERTA SIN FIJACION INTERNA DE FRACTURA DE UNA O MÁS COSTILLAS		X			
792102	REDUCCIÓN ABIERTA SIN FIJACION INTERNA DE FRACTURA DE ESCÁPULA O CLAVICULA		X			
792103	REDUCCIÓN ABIERTA SIN FIJACION INTERNA DE FRACTURA CUELLO Y GLENOIDES		X			
792200	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA SIN FIJACIÓN INTERNA DE HÚMERO SOD		X			
792301	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA SIN FIJACIÓN INTERNA DE RADIO O CUBITO		X			
792302	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA SIN FIJACIÓN INTERNA DE RADIO Y CÚBITO		X			
792401	REDUCCIÓN ABIERTA SIN FIJACION DE FRACTURA DE HUESOS DEL CARPO O METACARPO (UNO O MAS) +		X			
792500	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA DE FÉMUR SIN FIJACION INTERNA SOD +		X			
792600	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA DE RÓTULA SIN FIJACION INTERNA SOD +		X			
792701	REDUCCIÓN ABIERTA, SIN FIJACIÓN INTERNA, DE FRACTURA DE TIBIA O PERONÉ		X			
792702	REDUCCIÓN ABIERTA, SIN FIJACIÓN INTERNA, DE FRACTURA DE PILÓN Y MALEÓLO LATERAL		X			
792703	REDUCCIÓN ABIERTA, SIN FIJACIÓN INTERNA, DE FRACTURA DE PILÓN Y MALEÓLO INTERNO		X			
792710	REDUCCIÓN ABIERTA, SIN FIJACIÓN INTERNA, DE FRACTURA BIMALEOLAR		X			
792801	REDUCCIÓN ABIERTA FRACTURA SIN FIJACIÓN INTERNA, DE HUESOS DEL TARSO O METATARSO (UNO O MAS) +		X			
792901	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA SIN FIJACIÓN INTERNA DE FALANGES DE MANO		X			

Risaralda Gobernación con Resultados	**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	**Vigencia: 11- 2014**

NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN : ESE HOSPITAL SAN RAFAEL PUEBLO RICO

FECHA : DICIEMBRE 2014 - PORTAFOLIO 2015

CUPS	DESCRIPCIÓN	OFERTADO		ACLARACION	TARIFA	VALOR EN PESOS
		SI	NO			
792902	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA SIN FIJACIÓN INTERNA DE FALANGES DE PIE		X			
792920	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA SIN FIJACIÓN INTERNA DE HUESOS PELVIANOS +		X			
792931	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA SIN FIJACION DE COLUMNA CERVICAL VIA ANTERIOR		X			
792932	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA SIN FIJACION DE COLUMNA CERVICAL VIA POSTERIOR		X			
792935	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA SIN FIJACION DE COLUMNA TORACICA O LUMBAR VIA ANTERIOR		X			
792936	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA SIN FIJACION DE COLUMNA TORACICA O LUMBAR VIA POSTERIOR		X			
792941	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA SIN FIJACION DE SACRO VIA ANTERIOR		X			
792942	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA SIN FIJACION DE SACRO VIA POSTERIOR		X			
793101	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA CON FIJACION INTERNA [DISPOSITIVOS DE FIJACIÓN U OSTEOSÍNTESIS] DE CLAVÍCULA		X			
793102	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA CON FIJACIÓN INTERNA DE ESCÁPULA		X			
793103	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA CON FIJACIÓN INTERNA DE COSTILLA O ESTERNÓN		X			
793201	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA SUBCAPITAL DE HÚMERO CON FIJACION INTERNA [DISPOSITIVOS DE FIJACIÓN U OSTEOSÍNTESIS]		X			
793202	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA DE TUBEROSIDAD PROXIMAL DE HÚMERO CON FIJACION INTERNA [DISPOSITIVOS DE FIJACIÓN U OSTEOSÍNTESIS]		X			
793203	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA CONMINUTA DE TERCIO PROXIMAL HÚMERO CON FIJACION INTERNA [DISPOSITIVOS DE FIJACIÓN U OSTEOSÍNTESIS]		X			
793204	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA SUPRACONDÍLEA DE HÚMERO CON FIJACION INTERNA [DISPOSITIVOS DE FIJACIÓN U OSTEOSÍNTESIS]		X			
793205	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA SUPRACONDÍLEA E INTERCONDÍLEA DE HÚMERO CON FIJACION INTERNA [DISPOSITIVOS DE FIJACIÓN U OSTEOSÍNTESIS]		X			
793206	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA DE EPICÓNDILO O EPITRÓCLEA DE HÚMERO CON FIJACION INTERNA [DISPOSITIVOS DE FIJACIÓN U OSTEOSÍNTESIS]		X			
793210	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA EN DIÁFISIS DE HÚMERO CON FIJACION INTERNA [DISPOSITIVOS DE FIJACIÓN U OSTEOSÍNTESIS]		X			
793301	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA EN DIAFISIS DE CÚBITO O RADIO CON FIJACION INTERNA [DISPOSITIVOS DE FIJACIÓN U OSTEOSÍNTESIS]		X			
793302	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA EN SEGMENTO PROXIMAL DE CUBITO O DE OLÉCRANON CON FIJACION INTERNA [DISPOSITIVOS DE FIJACIÓN U OSTEOSÍNTESIS]		X			
793303	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA EN SEGMENTO DISTAL DE CUBITO O RADIO (COLLES, OTROS) CON FIJACION INTERNA [DISPOSITIVOS DE FIJACIÓN U OSTEOSÍNTESIS]		X			
793304	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA EN SEGMENTO PROXIMAL DE RADIO (CÚPULA RADIAL) CON FIJACION INTERNA [DISPOSITIVOS DE FIJACIÓN U OSTEOSÍNTESIS]		X			
793305	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA EN SEGMENTO PROXIMAL DE RADIO Y CUBITO CON FIJACION INTERNA [DISPOSITIVOS DE FIJACIÓN U OSTEOSÍNTESIS]		X			
793306	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA EN SEGMENTO DISTAL DE RADIO Y CUBITO CON FIJACION INTERNA [DISPOSITIVOS DE FIJACIÓN U OSTEOSÍNTESIS]		X			
793307	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA EN DIÁFISIS DE CÚBITO Y RADIO CON FIJACION INTERNA [DISPOSITIVOS DE FIJACIÓN U OSTEOSÍNTESIS]		X			
793401	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA DE HUESOS DE CARPO (UNA O MAS) CON FIJACIÓN INTERNA [DISPOSITIVOS DE FIJACIÓN U OSTEOSÍNTESIS] +		X			

Risaralda Gobernación con Resultados	**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	**Vigencia: 11- 2014**

NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN : ESE HOSPITAL SAN RAFAEL PUEBLO RICO

FECHA : DICIEMBRE 2014 - PORTAFOLIO 2015

CUPS	DESCRIPCIÓN	OFERTADO		ACLARACION	TARIFA	VALOR EN PESOS
		SI	NO			
793402	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA DE METACARPIANOS (UNA O MAS) CON FIJACION INTERNA [DISPOSITIVOS DE FIJACIÓN U OSTEOSÍNTESIS]		X			
793501	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA EN FÉMUR (CUELLO, INTERTROCANTÉRICA, SUPRACONDÍLEA) CON FIJACION INTERNA [DISPOSITIVOS DE FIJACIÓN U OSTEOSÍNTESIS]		X			
793502	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA EN DIÁFISIS DE FÉMUR CON FIJACION INTERNA [DISPOSITIVOS DE FIJACIÓN U OSTEOSÍNTESIS]		X			
793600	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA EN RÓTULA CON FIJACION INTERNA [DISPOSITIVOS DE FIJACIÓN U OSTEOSÍNTESIS] SOD +		X			
793701	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA EN PERONÉ CON FIJACION INTERNA [DISPOSITIVOS DE FIJACIÓN U OSTEOSÍNTESIS]		X			
793702	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA EN TIBIA CON FIJACION INTERNA [DISPOSITIVOS DE FIJACIÓN U OSTEOSÍNTESIS]		X			
793704	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA EN PLATILLOS TIBIALES Y EXTENSIÓN DISFISIARIA CON FIJACION INTERNA [DISPOSITIVOS DE FIJACIÓN U OSTEOSÍNTESIS] SIN INJERTO		X			
793705	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA EN PLATILLOS TIBIALES O PLAFONT CON FIJACION INTERNA E INJERTO		X			
793706	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA EN PILÓN CON FIJACIÓN INTERNA Y EXTERNA		X			
793801	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA DE TARSO CON FIJACION INTERNA [DISPOSITIVOS DE FIJACIÓN U OSTEOSÍNTESIS]		X			
793802	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA DE METATARSIANOS (UNO O MAS) CON FIJACION INTERNA [DISPOSITIVOS DE FIJACIÓN U OSTEOSÍNTESIS]		X			
793803	REDUCCIÓN ABIERTA FRACTURA DE TARSO Y METATARSO (UNO O MAS HUESOS) CON FIJACION INTERNA [DISPOSITIVOS DE FIJACIÓN U OSTEOSÍNTESIS]		X			
793804	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA CALCANEO CON FIJACION INTERNA Y ARTRODESIS SUBASTRAGALINA		X			
793901	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA EN FALANGES DE MANO (UNA O MAS) CON FIJACION INTERNA		X			
793902	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA EN FALANGES DE PIE (UNA O MAS) CON FIJACION INTERNA		X			
793910	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA DEL ILÍACO CON FIJACION INTERNA [DISPOSITIVOS DE FIJACIÓN U OSTEOSÍNTESIS]		X			
793911	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA EN RAMAS PÚBIS CON FIJACION INTERNA [DISPOSITIVOS DE FIJACIÓN U OSTEOSÍNTESIS]		X			
793912	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA EN SINFISIS PÚBICA CON FIJACION INTERNA [DISPOSITIVOS DE FIJACIÓN U OSTEOSÍNTESIS]		X			
793920	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA EN PELVIS [ACETABULO, REBORDE ANTERIOR O POSTERIOR] CON FIJACION INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACIÓN U OSTEOSÍNTESIS)		X			
793921	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA COMPLEJA EN PELVIS [ACETABULO, REBORDE ANTERIOR, POSTERIOR Y SUPERIOR] CON FIJACION INTERNA [DISPOSITIVOS DE FIJACIÓN U OSTEOSÍNTESIS]		X			
793930	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA DE ODONTOIDES VIA ANTERIOR CON INSTRUMENTACION SIMPLE		X			
793931	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA DE ODONTOIDES VIA ANTERIOR CON INSTRUMENTACION MODULAR		X			
793932	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA DE ODONTOIDES VIA POSTERIOR CON INSTRUMENTACION SIMPLE		X			
793933	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA DE ODONTOIDES VIA POSTERIOR CON INSTRUMENTACION MODULAR		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 | **Vigencia: 11- 2014**

NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN : ESE HOSPITAL SAN RAFAEL PUEBLO RICO

FECHA : DICIEMBRE 2014 - PORTAFOLIO 2015

CUPS	DESCRIPCIÓN	OFERTADO		ACLARACION	TARIFA	VALOR EN PESOS
		SI	NO			
793935	REDUCCIÓN DE FRACTURA OCCIPITOCERVICAL VIA ANTERIOR CON INSTRUMENTACION SIMPLE		X			
793936	REDUCCIÓN DE FRACTURA OCCIPITOCERVICAL VIA ANTERIOR CON INSTRUMENTACION MODULAR		X			
793937	REDUCCIÓN DE FRACTURA OCCIPITOCERVICAL VIA POSTERIOR CON INSTRUMENTACION SIMPLE		X			
793938	REDUCCIÓN DE FRACTURA OCCIPITOCERVICAL VIA POSTERIOR CON INSTRUMENTACION MODULAR		X			
793940	REDUCCIÓN DE FRACTURA COLUMNA CERVICAL EN C1 VIA ANTERIOR CON INSTRUMENTACION SIMPLE		X			
793941	REDUCCIÓN DE FRACTURA COLUMNA CERVICAL EN C1 VIA ANTERIOR CON INSTRUMENTACION MODULAR		X			
793942	REDUCCIÓN DE FRACTURA COLUMNA CERVICAL EN C1 VIA POSTERIOR CON INSTRUMENTACION SIMPLE		X			
793943	REDUCCIÓN DE FRACTURA COLUMNA CERVICAL EN C1 VIA POSTERIOR CON INSTRUMENTACION MODULAR		X			
793944	REDUCCIÓN DE FRACTURA COLUMNA CERVICAL POR DEBAJO DE C2 VIA ANTERIOR CON INSTRUMENTACION SIMPLE		X			
793945	REDUCCIÓN DE FRACTURA COLUMNA CERVICAL POR DEBAJO DE C2 VIA ANTERIOR CON INSTRUMENTACION MODULAR		X			
793946	REDUCCIÓN DE FRACTURA COLUMNA CERVICAL POR DEBAJO DE C2 VIA POSTERIOR CON INSTRUMENTACION SIMPLE		X			
793947	REDUCCIÓN DE FRACTURA COLUMNA CERVICAL POR DEBAJO DE C2 VIA POSTERIOR CON INSTRUMENTACION MODULAR		X			
793950	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA DE COLUMNA VERTEBRAL [TORACICA, LUMBAR O SACRA] VIA ANTERIOR CON INSTRUMENTACION SIMPLE		X			
793951	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA DE COLUMNA VERTEBRAL [TORACICA, LUMBAR O SACRA] VIA ANTERIOR CON INSTRUMENTACION MODULAR		X			
793952	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA DE COLUMNA VERTEBRAL [TORACICA, LUMBAR O SACRA] VIA POSTERIOR O POSTEROLATERAL CON INSTRUMENTACION SIMPLE		X			
793953	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA DE COLUMNA VERTEBRAL [TORACICA, LUMBAR O SACRA] VIA POSTERIOR O POSTEROLATERAL CON INSTRUMENTACION MODULAR		X			
793960	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA DE COLUMNA VERTEBRAL [TORACICA, LUMBAR O SACRA] CON INSTRUMENTACION POR ENDOSCOPIA		X			
794101	REDUCCIÓN CERRADA DE EPIFISIS SEPARADA EN HÚMERO SIN FIJACION		X			
794102	REDUCCIÓN CERRADA DE EPIFISIS SEPARADA EN HÚMERO CON FIJACION		X			
794201	REDUCCIÓN CERRADA DE EPIFISIS SEPARADA EN CUBITO O RADIO SIN FIJACION		X			
794202	REDUCCIÓN CERRADA DE EPIFISIS SEPARADA EN CUBITO O RADIO CON FIJACION		X			
794203	REDUCCIÓN CERRADA DE EPIFISIS SEPARADA EN RADIO Y CUBITO SIN FIJACION		X			
794204	REDUCCIÓN CERRADA DE EPIFISIS SEPARADA EN RADIO Y CUBITO CON FIJACION		X			
794501	REDUCCIÓN CERRADA DE EPÍFISIS SEPARADA EN FÉMUR SIN FIJACION		X			
794502	REDUCCIÓN CERRADA DE EPÍFISIS SEPARADA EN FÉMUR CON FIJACION		X			
794601	REDUCCIÓN CERRADA DE EPÍFISIS SEPARADA DE TIBIA O PERONÉ SIN FIJACION		X			
794602	REDUCCIÓN CERRADA DE EPÍFISIS SEPARADA DE TIBIA O PERONÉ CON FIJACION		X			
794603	REDUCCIÓN CERRADA DE EPÍFISIS SEPARADA DE TIBIA Y PERONÉ SIN FIJACION		X			
794604	REDUCCIÓN CERRADA DE EPÍFISIS SEPARADA DE TIBIA Y PERONÉ CON FIJACION		X			
795101	REDUCCIÓN ABIERTA SIN FIJACIÓN INTERNA DE EPÍFISIS SEPARADA DE HÚMERO +		X			
795102	REDUCCIÓN ABIERTA CON FIJACIÓN INTERNA DE EPÍFISIS SEPARADA DE HÚMERO +		X			
795201	REDUCCIÓN ABIERTA DE EPÍFISIS SEPARADA DE RADIO O CUBITO SIN FIJACION		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 | **Vigencia: 11- 2014**

NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN : ESE HOSPITAL SAN RAFAEL PUEBLO RICO

FECHA : DICIEMBRE 2014 - PORTAFOLIO 2015

CUPS	DESCRIPCIÓN	OFERTADO		ACLARACION	TARIFA	VALOR EN PESOS
		SI	NO			
795202	REDUCCIÓN ABIERTA DE EPÍFISIS SEPARADA DE RADIO O CUBITO CON FIJACION		X			
795203	REDUCCIÓN ABIERTA DE EPÍFISIS SEPARADA DE RADIO Y CUBITO SIN FIJACION		X			
795204	REDUCCIÓN ABIERTA DE EPÍFISIS SEPARADA DE RADIO Y CUBITO CON FIJACION		X			
795501	REDUCCIÓN ABIERTA SIN FIJACIÓN INTERNA DE EPÍFISIS SEPARADA DE FÉMUR		X			
795502	REDUCCIÓN ABIERTA CON FIJACIÓN INTERNA DE EPÍFISIS SEPARADA DE FÉMUR		X			
795601	REDUCCIÓN ABIERTA DE EPÍFISIS SEPARADA DE TIBIA O PERONÉ SIN FIJACION +		X			
795602	REDUCCIÓN ABIERTA DE EPÍFISIS SEPARADA DE TIBIA O PERONÉ CON FIJACION +		X			
795603	REDUCCIÓN ABIERTA DE EPÍFISIS SEPARADA DE TIBIA Y PERONÉ SIN FIJACION		X			
795604	REDUCCIÓN ABIERTA DE EPÍFISIS SEPARADA DE TIBIA Y PERONÉ CON FIJACION		X			
796100	LAVADO Y DESBRIDAMIENTO DE FRACTURA ABIERTA DE HÚMERO SOD +	X				
796201	LAVADO Y DESBRIDAMIENTO DE FRACTURA ABIERTA DE CÚBITO O RADIO +	X				
796301	LAVADO Y DESBRIDAMIENTO DE FRACTURA ABIERTA O EXPUESTA EN MANO (EXCEPTO FALANGES) +	X				
796400	LAVADO Y DESBRIDAMIENTO DE FRACTURAS EXPUESTAS DE FALANGES EN MANO SOD+	X				
796500	LAVADO Y DESBRIDAMIENTO DE FRACTURA ABIERTA DE FÉMUR SOD	X				
796600	LAVADO Y DESBRIDAMIENTO DE FRACTURA ABIERTA DE TIBIA O PERONÉ SOD	X				
796700	LAVADO Y DESBRIDAMIENTO DE FRACTURA ABIERTA DE TARSIANOS O METATARSIANOS SOD	X				
796800	LAVADO Y DESBRIDAMIENTO DE FRACTURA ABIERTA DE DEDOS DE PIE SOD +	X				
796902	LAVADO Y DESBRIDAMIENTO DE FRACTURA EXPUESTA DE RÓTULA	X				
796903	LAVADO Y DESBRIDAMIENTO DE FRACTURA EXPUESTA DE CADERA	X				
796905	LAVADO Y DESBRIDAMIENTO DE FRACTURA ABIERTA DE RAQUIS O COLUMNA	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			
797401	REDUCCIÓN CERRADA DE LUXACIÓN CARPIANA		X			
797402	REDUCCIÓN CERRADA DE LUXACIÓN CARPOMETACARPIANA	X				
797403	REDUCCIÓN CERRADA DE LUXACIÓN METACARPOFALÁNGICA (UNA O MAS)	X				
797404	REDUCCIÓN CERRADA DE LUXACIÓN INTERFALÁNGICA (UNA O MAS)	X				
797501	REDUCCIÓN CERRADA DE DISPLASIA O LUXACIÓN CONGÉNITA DE CADERA (UNI Ó BILATERAL)		X			
797502	REDUCCIÓN CERRADA DE LUXACIÓN TRAUMÁTICA DE CADERA		X			
797503	REDUCCIÓN CERRADA DE DISPLASIA O LUXACIÓN CONGÉNITA DE CADERA CON TENOTOMÍA DE ADUCTORES Y/O PSOAS		X			
797601	REDUCCIÓN CERRADA DE LUXACIÓN TRAUMÁTICA DE RODILLA NCOC +		X			
797602	REDUCCIÓN CERRADA DE LUXACIÓN TIBIOPERONERA PROXIMAL		X			
797603	REDUCCIÓN CERRADA DE LUXACIÓN TRAUMÁTICA DE RÓTULA		X			
797701	REDUCCIÓN CERRADA DE LUXACIÓN TRAUMÁTICA TOBILLO (CUELLO DE PIE)		X			
797801	REDUCCIÓN CERRADA DE LUXACIÓN TARSO-METARSIANOS		X			
797802	REDUCCIÓN CERRADA DE LUXACIÓN TARSO-METARSIANOS CON FIJACIÓN PERCUTANEA		X			
797803	REDUCCIÓN CERRADA DE LUXACIONES METATARSO-FALÁNGICAS O INTERFALANGICAS EN PIE	X				

Risaralda Gobernación con Resultados	**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	**Vigencia: 11- 2014**

NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN : ESE HOSPITAL SAN RAFAEL PUEBLO RICO

FECHA : DICIEMBRE 2014 - PORTAFOLIO 2015

CUPS	DESCRIPCIÓN	OFERTADO		ACLARACION	TARIFA	VALOR EN PESOS
		SI	NO			
797901	REDUCCIÓN CERRADA DE LUXACIÓN DE COLUMNA TORACICA O LUMBAR		X			
797902	REDUCCIÓN CERRADA DE LUXACIÓN DE SACRO Y COCCIX		X			
798101	REDUCCIÓN ABIERTA DE LUXACIÓN ACROMIO CLAVICULAR CON O SIN DISPOSITIVOS DE FIJACIÓN [OSTEOSÍNTESIS]		X			
798102	REDUCCIÓN ABIERTA DE LA LUXACIÓN GLENOHUMERAL		X			
798105	CAPSULORRAFIA POR ARTROSCOPIA		X			
798106	ESCAPULOPEXIA [TRATAMIENTO DE LA LUXACION CONGENITA DE ESCAPULA ALADA]		X			
798201	REDUCCIÓN ABIERTA DE LUXACIÓN DE LA CABEZA RADIAL		X			
798301	REDUCCIÓN ABIERTA DE LUXACIÓN RADIOCUBITAL		X			
798411	REDUCCIÓN ABIERTA CON FIJACION DE LUXACIÓN CARPIANA		X			
798421	REDUCCIÓN ABIERTA CON FIJACION DE LUXACIÓN CARPO-METACARPIANA		X			
798431	REDUCCIÓN ABIERTA CON FIJACION DE LUXACIÓN METACARPOFALÁNGICA O INTERFALÁNGICA (UNA O MAS)		X			
798501	REDUCCIÓN ABIERTA DE LUXACIÓN CONGÉNITA DE CADERA		X			
798502	REDUCCIÓN ABIERTA DE LUXACIÓN TRAUMÁTICA DE CADERA		X			
798601	REDUCCIÓN ABIERTA DE LUXACIÓN DE RODILLA		X			
798602	REDUCCIÓN ABIERTA DE LUXACIÓN DE RÓTULA		X			
798701	REDUCCIÓN ABIERTA DE LUXACIÓN DE TOBILLO (TIBIOASTRAGALINA)		X			
798801	REDUCCIÓN ABIERTA DE LUXACIÓN TARSO-METARSIANOS (UNO O MAS) CON DISPOSITIVO DE FIJACION +		X			
798901	REDUCCIÓN ABIERTA DE LUXACION CERVICAL		X			
799100	REDUCCIÓN DE FRACTURAS INTRAARTICULARES Y LUXOFRACTURAS EN HOMBRO SOD		X			
799201	REDUCCIÓN CERRADA DE LUXOFRACTURA RADIOCUBITAL [MONTEGGIA-GALLEAZI]		X			
799202	REDUCCIÓN CERRADA DE FRACTURA DE CODO NCOC +		X			
799203	REDUCCIÓN ABIERTA FRACTURA CODO SIN FIJACION INTERNA [DISPOSITIVOS DE FIJACIÓN U OSTEOSÍNTESIS]		X			
799204	REDUCCIÓN ABIERTA FRACTURA O LUXOFRACTURA CODO CON FIJACION INTERNA [DISPOSITIVOS DE FIJACIÓN U OSTEOSÍNTESIS]		X			
799301	REDUCCIÓN ABIERTA Y FIJACION DE LUXOFRACTURA DE BENNET		X			
799302	REDUCCIÓN CERRADA Y FIJACION DE LUXOFRACTURA DE BENNET		X			
799401	REDUCCIÓN ABIERTA CON FIJACION DE FRACTURA INTRAARTICULAR DE MANO (UNA O MAS ARTICULACIONES)		X			
799500	REDUCCIÓN DE FRACTURAS INTRAARTICULARES Y LUXOFRACTURAS EN CADERA SOD +		X			
799601	REDUCCIÓN DE FRACTURAS INTRAARTICULARES Y LUXOFRACTURAS EN RODILLA POR ARTROTOMIA		X			
799602	REDUCCIÓN DE LAS FRACTURAS INTRAARTICULARES DE RODILLA CON FIJACION INTERNA POR ARTROSCOPIA +		X			
799701	REDUCCIÓN ABIERTA DE LUXO-FRACTURA TOBILLO SIN FIJACION INTERNA [DISPOSITIVOS DE FIJACIÓN U OSTEOSÍNTESIS]		X			
799702	REDUCCIÓN CERRADA DE LUXOFRACTURA DE CUELLO DE PIE O TOBILLO		X			
799703	REDUCCIÓN ABIERTA CON FIJACION DE LUXO FRACTURA O FRACTURA (UNI O BIMALEOLAR) DE TOBILLO		X			
799704	REDUCCIÓN ABIERTA CON FIJACION DE LUXO FRACTURA TRIMALEOLAR DE TOBILLO		X			
799710	REDUCCIÓN CON FIJACION DE LAS FRACTURAS DE TOBILLO POR ARTROSCOPIA		X			
799801	REDUCCIÓN ABIERTA DE LUXOFRACTURA SIN FIJACION DE HUESOS DEL TARSO O METATARSO (UNO O MAS) +		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 | **Vigencia: 11- 2014**

NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN : ESE HOSPITAL SAN RAFAEL PUEBLO RICO

FECHA : DICIEMBRE 2014 - PORTAFOLIO 2015

CUPS	DESCRIPCIÓN	OFERTADO		ACLARACION	TARIFA	VALOR EN PESOS
		SI	NO			
799802	REDUCCIÓN ABIERTA DE LUXOFRACTURA CON FIJACION DE HUESOS DEL TARSO O METATARSO (UNO O MAS) +		X			
800101	EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN HOMBRO POR ARTROTOMIA +		X			
800102	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO INTRAARTICULAR EN HOMBRO POR ARTROTOMIA		X			
800201	EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN CODO POR ARTROTOMÍA +		X			
800202	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO INTRAARTICULAR EN CODO POR ARTROTOMÍA		X			
800301	EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN MUÑECA POR ARTROTOMÍA +		X			
800302	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO INTRAARTICULAR EN MUÑECA POR ARTROTOMIA		X			
800401	EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN MANO Y DEDO POR ARTROTOMÍA +		X			
800402	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN ARTICULACIÓN DE MANO POR ARTROTOMIA		X			
800501	EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN CADERA POR ARTROTOMÍA +		X			
800502	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO INTRAARTICULAR EN CADERA POR ARTROTOMIA		X			
800601	EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN RODILLA POR ARTROTOMÍA +		X			
800602	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO INTRAARTICULAR EN RODILLA POR ARTROTOMIA		X			
800701	EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN TOBILLO POR ARTROTOMÍA +		X			
800702	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO INTRAARTICULAR EN TOBILLO POR ARTROTOMIA		X			
800801	EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN PIE Y ARTEJOS POR ARTROTOMÍA +		X			
800802	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN PIE O ARTEJOS POR ARTROTOMIA		X			
801101	ARTROTOMÍA DE HOMBRO CON EXPLORACIÓN DE ARTICULACIÓN ACROMIOCLAVICULAR O EXTERNO CLAVICULAR		X			
801200	ARTROTOMÍA DE CODO SOD		X			
801300	ARTROTOMÍA DE MUÑECA SOD		X			
801400	ARTROTOMÍA EN MANO SOD		X			
801500	ARTROTOMÍA DE PELVIS SOD		X			
801600	ARTROTOMÍA DE RODILLA SOD		X			
801700	ARTROTOMÍA DE TOBILLO O CUELLO DE PIE SOD		X			
801800	ARTROTOMÍA EN PIE SOD		X			
802101	ARTROSCOPIA DIAGNOSTICA DE HOMBRO		X			
802201	ARTROSCOPIA DIAGNOSTICA DE CODO		X			
802301	ARTROSCOPIA DIAGNOSTICA DE MUÑECA		X			
802401	ARTROSCOPIA DIAGNOSTICA DE FALANGES (UNA O MAS) DE MANO +		X			
802501	ARTROSCOPIA DIAGNOSTICA DE PELVIS		X			
802601	ARTROSCOPIA DIAGNOSTICA DE RODILLA		X			
802701	ARTROSCOPIA DIAGNOSTICA DE TOBILLO		X			
802801	ARTROSCOPIA DIAGNOSTICA EN PIE O ARTEJOS (UNO O MAS) +		X			
803101	BIOPSIA ARTICULAR DE HOMBRO VIA ABIERTA		X			
803201	BIOPSIA ARTICULAR DE CODO VIA ABIERTA		X			
803301	BIOPSIA ARTICULAR DE MUÑECA VIA ABIERTA		X			
803401	BIOPSIA ARTICULAR EN MANO Y DEDO VIA ABIERTA		X			
803501	BIOPSIA ARTICULAR DE CADERA VIA ABIERTA		X			
803601	BIOPSIA ARTICULAR DE RODILLA VIA ABIERTA		X			
803701	BIOPSIA ARTICULAR DE TOBILLO VIA ABIERTA		X			
803801	BIOPSIA ARTICULAR EN PIE Y ARTEJOS VIA ABIERTA		X			
804000	DIVISIÓN DE CAPSULA, LIGAMENTO O CARTÍLAGO ARTICULAR SOD		X			
804101	DIVISIÓN DE CAPSULA, LIGAMENTO O CARTÍLAGO ARTICULAR DE HOMBRO POR ARTROSCOPIA		X			
804200	DIVISIÓN DE CAPSULA, LIGAMENTO O CARTÍLAGO ARTICULAR DE CODO SOD +		X			
804301	CAPSULOTOMÍA METACARPOFALÁNGICA (UNA O MAS)		X			
804302	CAPSULOTOMÍA INTERFALÁNGICA (UNA O MAS)		X			
804303	DESBRIDAMIENTO DE FIBROCARTÍLAGO TRIANGULAR O EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN MUÑECA POR ARTROSCOPIA		X			

Risaralda Gobernación con Resultados	**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	**Vigencia: 11- 2014**

NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN : ESE HOSPITAL SAN RAFAEL PUEBLO RICO

FECHA : DICIEMBRE 2014 - PORTAFOLIO 2015

CUPS	DESCRIPCIÓN	OFERTADO		ACLARACION	TARIFA	VALOR EN PESOS
		SI	NO			
804304	RESECCIÓN DE LESION EN MUÑECA POR ARTROSCOPIA		X			
804310	LIBERACIÓN DE BANDAS CONSTRICTIVAS [STREETER]		X			
804401	CAPSULODESIS EN MANO		X			
804500	DIVISIÓN DE CAPSULA, LIGAMENTO O CARTÍLAGO ARTICULAR DE CADERA SOD		X			
804600	DIVISIÓN DE CAPSULA, LIGAMENTO O CARTÍLAGO ARTICULAR DE RODILLA SOD		X			
804701	DIVISIÓN DE CAPSULA, LIGAMENTO O CARTÍLAGO ARTICULAR DE TOBILLO POR ARTROSCOPIA		X			
804802	CORRECCIÓN DE VARO METATARSIANO O PIE ADUCTO [HEYMAN-HERNDON-STRONG]		X			
804803	LIBERACIÓN DE PIE TALO DE GOLDNER		X			
805101	ESCISIÓN DE DISCO INTERVERTEBRAL EN SEGMENTO CERVICAL VIA ANTERIOR		X			
805102	ESCISIÓN DE DISCO INTERVERTEBRAL EN SEGMENTO CERVICAL VIA POSTERIOR		X			
805103	DISCECTOMIA O MICRODISCECTOMIA ENDOSCÓPICA O TRANSARTROSCOPICA CERVICAL		X			
805105	DISCECTOMIA CERVICAL, VIA ANTERIOR CON INJERTO OSEO AUTOLOGO O HETEROLOGO [CLOWARD, SMITH ROBINSON, SIMMONS]		X			
805110	NUCLEOTOMIA PERCUTANEA CERVICAL [EN DESCOMPRESION]		X			
805121	ESCISIÓN DE DISCO INTERVERTEBRAL EN SEGMENTO TORACICO VIA ANTERIOR		X			
805122	ESCISIÓN DE DISCO INTERVERTEBRAL EN SEGMENTO TORACICO VIA POSTERIOR		X			
805123	NUCLEOTOMIA PERCUTANEA TORACICA [EN DESCOMPRESION]		X			
805125	DISCECTOMIA ENDOSCÓPICA O TRANSARTROSCOPICA TORACICA		X			
805131	ESCISIÓN DE DISCO INTERVERTEBRAL EN SEGMENTO LUMBAR VIA ANTERIOR		X			
805132	ESCISIÓN DE DISCO INTERVERTEBRAL EN SEGMENTO LUMBAR VIA POSTERIOR		X			
805133	NUCLEOTOMIA PERCUTANEA LUMBAR [EN DESCOMPRESION]		X			
805134	DISCECTOMIA LUMBAR, VIA POSTEROLATERAL CON O SIN FACECTOMIA [EN DESCOMPRESION]		X			
805135	DISCECTOMIA ENDOSCÓPICA O TRANSARTROSCOPICA LUMBAR		X			
805200	QUIMIONUCLEOLISIS O DISCOLISIS INTERVERTEBRAL SOD +		X			
805901	ABLACIÓN DE DISCO (NUCLEOLISIS) INTERVERTEBRAL CON LASER		X			
806101	MENISCECTOMÍA SIMPLE MEDIAL O LATERAL DE RODILLA VIA ABIERTA +		X			
806102	MENISECTOMÍA MEDIAL Y LATERAL DE RODILLA VIA ABIERTA		X			
806103	MENISCECTOMÍA MEDIAL O LATERAL POR ARTROSCOPIA		X			
806104	MENISCECTOMÍA MEDIAL Y LATERAL POR ARTROSCOPIA		X			
807001	RESECCCIÓN COMPLETA O PARCIAL DE MEMBRANA SINOVIAL NCOC		X			
807101	SINOVECTOMÍA DE HOMBRO PARCIAL VIA ABIERTA		X			
807102	SINOVECTOMÍA DE HOMBRO TOTAL VIA ABIERTA		X			
807103	SINOVECTOMÍA DE HOMBRO PARCIAL POR ARTROSCOPIA		X			
807104	SINOVECTOMÍA DE HOMBRO TOTAL POR ARTROSCOPIA		X			
807201	SINOVECTOMÍA DE CODO PARCIAL VIA ABIERTA		X			
807202	SINOVECTOMÍA DE CODO TOTAL VIA ABIERTA		X			
807203	SINOVECTOMÍA DE CODO PARCIAL POR ARTROSCOPIA		X			
807204	SINOVECTOMÍA DE CODO TOTAL POR ARTROSCOPIA		X			
807301	SINOVECTOMÍA DE MUÑECA PARCIAL VIA ABIERTA		X			
807302	SINOVECTOMÍA DE MUÑECA TOTAL VIA ABIERTA		X			
807303	SINOVECTOMÍA DE MUÑECA PARCIAL POR ARTROSCOPIA		X			
807304	SINOVECTOMÍA DE MUÑECA TOTAL POR ARTROSCOPIA		X			

Risaralda Gobernación con Resultados	**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	**Vigencia: 11- 2014**

NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN : ESE HOSPITAL SAN RAFAEL PUEBLO RICO

FECHA : DICIEMBRE 2014 - PORTAFOLIO 2015

CUPS	DESCRIPCIÓN	OFERTADO		ACLARACION	TARIFA	VALOR EN PESOS
		SI	NO			
807401	SINOVECTOMÍA INTERFALÁNGICA (UNA O MAS) VIA ABIERTA		X			
807402	SINOVECTOMÍA EN CARPO VIA ABIERTA		X			
807403	SINOVECTOMÍA METACARPOFALÁNGICA (UNA O MAS) VIA ABIERTA +		X			
807404	SINOVECTOMÍA DE FALANGES (UNA O MAS) POR ARTROSCOPIA +		X			
807501	SINOVECTOMÍA DE CADERA PARCIAL VIA ABIERTA +		X			
807502	SINOVECTOMÍA DE CADERA TOTAL VIA ABIERTA +		X			
807503	SINOVECTOMÍA PARCIAL DE CADERA, POR ARTROSCOPIA +		X			
807504	SINOVECTOMÍA TOTAL DE CADERA, POR ARTROSCOPIA +		X			
807601	SINOVECTOMÍA DE RODILLA PARCIAL VIA ABIERTA		X			
807602	SINOVECTOMÍA DE RODILLA TOTAL VIA ABIERTA		X			
807603	SINOVECTOMÍA DE RODILLA PARCIAL POR ARTROSCOPIA		X			
807604	SINOVECTOMÍA DE RODILLA TOTAL POR ARTROSCOPIA		X			
807701	SINOVECTOMÍA DE TOBILLO PARCIAL VIA ABIERTA		X			
807702	SINOVECTOMÍA DE TOBILLO TOTAL VIA ABIERTA		X			
807703	SINOVECTOMÍA DE TOBILLO PARCIAL POR ARTROSCOPIA		X			
807704	SINOVECTOMÍA DE TOBILLO TOTAL POR ARTROSCOPIA		X			
807800	SINOVECTOMÍA DE PIE O ARTEJOS SOD +		X			
808011	DESBRIDAMIENTO, LAVADO Y LIMPIEZA DE ARTICULACIÓN DE HOMBRO VIA ABIERTA		X			
808012	DESBRIDAMIENTO, LAVADO Y LIMPIEZA DE ARTICULACIÓN DE HOMBRO POR ARTROSCOPIA		X			
808021	DESBRIDAMIENTO, LAVADO Y LIMPIEZA DE ARTICULACIÓN DE CODO VIA ABIERTA		X			
808022	DESBRIDAMIENTO, LAVADO Y LIMPIEZA DE ARTICULACIÓN DE CODO POR ARTROSCOPIA		X			
808031	DESBRIDAMIENTO, LAVADO Y LIMPIEZA DE ARTICULACIÓN DE MUÑECA O PUÑO VIA ABIERTA		X			
808032	DESBRIDAMIENTO, LAVADO Y LIMPIEZA DE ARTICULACIÓN DE MUÑECA POR ARTROSCOPIA		X			
808041	DESBRIDAMIENTO, LAVADO Y LIMPIEZA DE ARTICULACION EN MANO Y/O DEDOS VIA ABIERTA +		X			
808042	DESBRIDAMIENTO, LAVADO Y LIMPIEZA DE ARTICULACION EN MANO Y/O DEDOS POR ARTROSCOPIA +		X			
808051	DESBRIDAMIENTO, LAVADO Y LIMPIEZA DE ARTICULACIÓN DE CADERA VIA ABIERTA		X			
808052	LAVADO Y/O DESBRIDAMIENTO DE CADERA POR ARTROSCOPIA		X			
808061	DESBRIDAMIENTO, LAVADO Y LIMPIEZA DE RODILLA VIA ABIERTA		X			
808062	LAVADO Y/O DESBRIDAMIENTO DE RODILLA POR ARTROSCOPIA		X			
808071	DESBRIDAMIENTO, LAVADO Y LIMPIEZA DE TOBILLO VIA ABIERTA		X			
808072	DESBRIDAMIENTO, LAVADO Y LIMPIEZA DE TOBILLO POR ARTROSCOPIA		X			
808081	DESBRIDAMIENTO, LAVADO Y LIMPIEZA DE ARTICULACIÓN DE PIE Y/O ARTEJOS VIA ABIERTA +		X			
808111	RESECCIÓN DE HIGROMA DE HOMBRO VIA ABIERTA		X			
808112	EXTRACCIÓN DE CUERPOS LIBRES INTRA-ARTICULARES DE HOMBRO POR ARTROSCOPIA		X			
808114	REMOCIÓN DE EXOSTOSIS DE HOMBRO POR ARTROSCOPIA		X			
808201	RESECCIÓN DE HIGROMA DE CODO		X			
808202	EXTRACCIÓN DE CUERPOS LIBRES INTRA-ARTICULARES DE CODO POR ARTROSCOPIA		X			
808204	REMOCIÓN DE PLICAS DE CODO POR ARTROSCOPIA		X			
808302	EXTRACCIÓN DE CUERPOS LIBRES INTRA-ARTICULARES DE MUÑECA POR ARTROSCOPIA		X			
808402	EXTRACCIÓN DE CUERPOS LIBRES INTRA-ARTICULARES DE FALANGES (UNA O MAS) POR ARTROSCOPIA +		X			
808502	EXTRACCIÓN DE CUERPOS LIBRES INTRA-ARTICULARES DE CADERA POR ARTROSCOPIA		X			
808601	RESECCIÓN DE HIGROMA DE RODILLA VIA ABIERTA		X			

Risaralda Gobernación con Resultados	**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	**Vigencia: 11- 2014**

NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN : ESE HOSPITAL SAN RAFAEL PUEBLO RICO

FECHA : DICIEMBRE 2014 - PORTAFOLIO 2015

CUPS	DESCRIPCIÓN	OFERTADO		ACLARACION	TARIFA	VALOR EN PESOS
		SI	NO			
808602	EXTRACCIÓN DE CUERPOS LIBRES INTRA-ARTICULARES DE RODILLA POR ARTROSCOPIA		X			
808604	RESECCIÓN DE PLICAS DE RODILLA POR ARTROSCOPIA		X			
808701	RESECCIÓN DE LESION OSTEOCONDRAL EN TOBILLO POR ARTROSCOPIA		X			
808702	EXTRACCIÓN DE CUERPOS LIBRES INTRA-ARTICULARES DE TOBILLO POR ARTROSCOPIA		X			
808802	EXTRACCIÓN DE CUERPOS LIBRES INTRA-ARTICULARES DE PIE O ARTEJOS (UNO O MAS) POR ARTROSCOPIA +		X			
810101	ARTRODESIS OCCIPITOCERVICAL MEDIANTE TÉCNICA TRANSORAL SIN INSTRUMENTACIÓN		X			
810102	ARTRODESIS OCCIPITOCERVICAL MEDIANTE TÉCNICA TRANSORAL CON INSTRUMENTACIÓN		X			
810103	ARTRODESIS OCCIPITOCERVICAL VIA POSTERIOR SIN INSTRUMENTACIÓN		X			
810104	ARTRODESIS OCCIPITOCERVICAL VIA POSTERIOR CON INSTRUMENTACIÓN SIMPLE		X			
810105	ARTRODESIS OCCIPITOCERVICAL VIA POSTERIOR CON INSTRUMENTACIÓN MODULAR		X			
810106	ARTRODESIS C1-C2 MEDIANTE TÉCNICA TRANSORAL ANTERIOR SIN INSTRUMENTACIÓN		X			
810107	ARTRODESIS C1-C2 MEDIANTE TÉCNICA TRANSORAL ANTERIOR CON INSTRUMENTACIÓN		X			
810108	ARTRODESIS C1-C2 MEDIANTE VIA PÓSTERIOR SIN INSTRUMENTACIÓN		X			
810109	ARTRODESIS C1-C2 MEDIANTE VIA PÓSTERIOR CON INSTRUMENTACIÓN SIMPLE		X			
810110	ARTRODESIS C1-C2 MEDIANTE VIA PÓSTERIOR CON INSTRUMENTACIÓN MODULAR		X			
810201	ARTRODESIS DE NIVEL C2 O POR DEBAJO, TECNICA ANTERIOR (INTERSOMÁTICA) O ANTEROLATERAL SIN INSTRUMENTACIÓN		X			
810202	ARTRODESIS DE NIVEL C2 O POR DEBAJO, TECNICA ANTERIOR (INTERSOMÁTICA) O ANTEROLATERAL CON INSTRUMENTACIÓN		X			
810301	ARTRODESIS DE NIVEL C2 O POR DEBAJO, TECNICA POSTERIOR O POSTEROLATERAL SIN INSTRUMENTACIÓN		X			
810302	ARTRODESIS DE NIVEL C2 O POR DEBAJO, TECNICA POSTERIOR O POSTEROLATERAL CON INSTRUMENTACIÓN SIMPLE		X			
810303	ARTRODESIS DE NIVEL C2 O POR DEBAJO, TECNICA POSTERIOR O POSTEROLATERAL CON INSTRUMENTACIÓN MODULAR		X			
810401	ARTRODESIS DE LA REGIÓN TORÁCICA O TORACOLUMBAR, TECNICA ANTERIOR O ANTEROLATERAL (INTERSOMÁTICA) SIN INSTRUMENTACIÓN		X			
810402	ARTRODESIS DE LA REGIÓN TORÁCICA O TORACOLUMBAR, TECNICA ANTERIOR O ANTEROLATERAL (INTERSOMÁTICA) CON INSTRUMENTACIÓN		X			
810501	ARTRODESIS DE LA REGIÓN TORÁCICA O TORACOLUMBAR, TECNICA POSTERIOR SIN INSTRUMENTACIÓN		X			
810502	ARTRODESIS DE LA REGIÓN TORÁCICA O TORACOLUMBAR, TECNICA POSTERIOR O POSTEROLATERAL CON INSTRUMENTACIÓN SIMPLE		X			
810503	ARTRODESIS DE LA REGIÓN TORÁCICA O TORACOLUMBAR, TECNICA POSTERIOR O POSTEROLATERAL CON INSTRUMENTACIÓN MODULAR		X			
810601	ARTRODESIS DE LA REGIÓN LUMBAR O LUMBOSACRA, TECNICA ANTERIOR O ANTEROLATERAL (INTERSOMÁTICA) SIN INSTRUMENTACIÓN		X			
810602	ARTRODESIS DE LA REGIÓN LUMBAR O LUMBOSACRA, TECNICA ANTERIOR O ANTEROLATERAL (INTERSOMÁTICA) CON INSTRUMENTACIÓN		X			
810611	FUSIÓN INTERCORPORAL ANTEROLATERAL (ALIF) SIN INSTRUMENTACIÓN		X			
810612	FUSIÓN INTERCORPORAL ANTEROLATERAL (ALIF) CON INSTRUMENTACIÓN		X			

Risaralda Gobernación con Resultados	**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	**Vigencia: 11- 2014**

NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN : ESE HOSPITAL SAN RAFAEL PUEBLO RICO

FECHA : DICIEMBRE 2014 - PORTAFOLIO 2015

CUPS	DESCRIPCIÓN	OFERTADO		ACLARACION	TARIFA	VALOR EN PESOS
		SI	NO			
810701	ARTRODESIS O FUSIÓN ESPINAL LUMBAR Y/O LUMBOSACRA, TÉCNICA LATERAL INTERTRANSVERSA SIN INSTRUMENTACION		X			
810702	ARTRODESIS O FUSIÓN ESPINAL LUMBAR Y/O LUMBOSACRA, TÉCNICA LATERAL INTERTRANSVERSA CON INSTRUMENTACION		X			
810801	ARTRODESIS DE LA REGIÓN LUMBAR O LUMBOSACRA, TECNICA POSTERIOR O POSTEROLATERAL SIN INSTRUMENTACIÓN		X			
810802	ARTRODESIS DE LA REGIÓN LUMBAR O LUMBOSACRA, TECNICA POSTERIOR O POSTEROLATERAL CON INSTRUMENTACIÓN SIMPLE		X			
810803	ARTRODESIS DE LA REGIÓN LUMBAR O LUMBOSACRA, TECNICA POSTERIOR O POSTEROLATERAL CON INSTRUMENTACIÓN MODULAR		X			
810807	ARTRODESIS CON INSTRUMENTACIÓN TRANSLAMINAR		X			
810811	ARTRODESIS POSTEROLATERAL INTERCORPORAL (PLIF) DE COLUMNA VERTEBRAL SIN INSTRUMENTACIÓN		X			
810812	ARTRODESIS POSTEROLATERAL INTERCORPORAL (PLIF) DE COLUMNA VERTEBRAL CON INSTRUMENTACIÓN		X			
810911	REFUSIÓN DE COLUMNA TORACICA, VIA ANTERIOR, CON INJERTO +		X			
810912	REFUSIÓN DE COLUMNA TORACICA, VIA ANTERIOR, CON INJERTO E INSTRUMENTACIÓN		X			
810913	REFUSIÓN DE COLUMNA TORACICA, VIA POSTERIOR O POSTEROTATERAL, CON INJERTO+		X			
810914	REFUSIÓN DE COLUMNA TORACICA, VIA POSTERIOR O POSTEROLATERAL, INJERTO E INSTRUMENTACIÓN		X			
810921	REFUSIÓN DE COLUMNA LUMBAR, VIA ANTERIOR, CON INJERTO +		X			
810922	REFUSIÓN DE COLUMNA LUMBAR, VIA ANTERIOR, CON INJERTO E INSTRUMENTACIÓN		X			
810923	REFUSIÓN DE COLUMNA LUMBAR, VIA POSTERIOR O POSTEROLATERAL, CON INJERTO +		X			
810924	REFUSIÓN DE COLUMNA LUMBAR, VIA POSTERIOR O POSTEROLATERAL, CON INJERTO E INSTRUMENTACIÓN		X			
810931	REFUSIÓN DE COLUMNA SACRA, VIA ANTERIOR, CON INJERTO +		X			
810932	REFUSIÓN DE COLUMNA SACRA, VIA ANTERIOR, CON INJERTO E INSTRUMENTACIÓN		X			
810933	REFUSIÓN DE COLUMNA SACRA, VIA POSTERIOR O POSTEROLATERAL, CON INJERTO +		X			
810934	REFUSIÓN DE COLUMNA SACRA, VIA POSTERIOR O POSTEROLATERAL, CON INJERTO E INSTRUMENTACIÓN		X			
811101	FUSIÓN TIBIO-TALAR O TIBIOASTRAGALINA VIA ABIERTA		X			
811102	ARTRODESIS TIBIO-TALAR POR ARTROSCOPIA		X			
811201	ARTRODESIS DE TALO A CALCÁNEO Y CALACÁNEO A CUBOIDES Y ESCAFOIDES +		X			
811300	ARTRODESIS SUBASTRAGALINA O SUBTALAR SOD +		X			
811400	ARTRODESIS MEDIOTARSAL SOD +		X			
811500	ARTRODESIS TARSOMETATARSAL (UNA O MAS) SOD +		X			
811600	ARTRODESIS METATARSOFALANGICA (UNA O MAS) SOD +		X			
811701	PANARTRODÉSIS DEL PIE		X			
811702	ARTRODESIS DE ARTEJO (UNO O MAS) +		X			
812001	ARTRODESIS DE ARTICULACIÓN NCOC		X			
812100	ARTRODESIS DE CADERA SOD +		X			
812200	ARTRODESIS DE RODILLA SOD +		X			
812301	ARTRODESIS DE HOMBRO VIA ABIERTA		X			
812302	ARTRODESIS DE HOMBRO POR ARTROSCOPIA		X			
812400	ARTRODESIS DE CODO SOD		X			
812401	ARTRODESIS RADIOCUBITAL DISTAL		X			
812501	ARTRODESIS RADIOCARPIANA SIN INJERTO ÓSEO		X			
812502	ARTRODESIS RADIOCARPIANA CON INJERTO ÓSEO		X			
812600	ARTRODESIS CARPOMETACARPIANA SOD +		X			
812601	ARTRODESIS TRAPECIO-METACARPIANO		X			
812700	ARTRODESIS METACARPO-FALÁNGICA SOD +		X			

Risaralda Gobernación con Resultados	**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	**Vigencia: 11- 2014**

NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN : ESE HOSPITAL SAN RAFAEL PUEBLO RICO

FECHA : DICIEMBRE 2014 - PORTAFOLIO 2015

CUPS	DESCRIPCIÓN	OFERTADO		ACLARACION	TARIFA	VALOR EN PESOS
		SI	NO			
812801	ARTRODESIS INTERFALÁNGICA EN MANO SIN INJERTO (UNA O MAS)		X			
812802	ARTRODESIS INTERFALÁNGICA EN MANO CON INJERTO (UNA O MAS)		X			
812901	ARTRODESIS INTERCARPIANA SIN INJERTO OSEO		X			
812902	ARTRODESIS INTERCARPIANA CON INJERTO ÓSEO		X			
812903	ARTRODESIS ESCAFOSEMILUNAR POR ARTROSCOPIA		X			
812904	ARTRODESIS RADIOCARPIANA (MUÑECA O PUÑO) CON INJERTO ÓSEO NCOC +		X			
812905	ARTRODESIS RADIOCARPIANA (MUÑECA O PUÑO) SIN INJERTO ÓSEO NCOC +		X			
812907	ARTRODESIS SACROILIACA		X			
813100	ARTROPLASTIA DE PIE Y ARTEJOS CON O SIN PRÓTESIS SOD +		X			
813240	ARTROPLASTIA POR INTERPOSICIÓN DE HUESOS DEL TARSO		X			
813250	ARTROPLASTIA POR INTERPOSICIÓN DE HUESOS DEL METATARSO		X			
814101	ARTROPLASTIA POR INTERPOSICIÓN O RESECCIÓN DE CADERA		X			
814102	CONDROPLASTIA DE ABRASIÓN DE CADERA POR ARTROSCOPIA		X			
814210	REPARACIÓN DE RODILLA CINCO EN UNO: MENISCOPLASTIA, REPARACIÓN DE LIGAMENTO COLATERAL MEDIAL, AVANZAMIENTO DE VASTUS MEDIAL O INTERNO, AVANZAMIENTO SEMITENDINOSO Y TRANSPOSICIÓN DE "PATA DE GANSO" O PES-ANSERINUS		X			
814220	REPARACIÓN TRIADA DE RODILLA: MENISCOPLASTIAL CON REPARACIÓN DE LIGAMENTO CRUZADO ANTERIOR Y LIGAMENTO MEDIAL COLATERAL		X			
814410	REALINEAMIENTO DISTAL DE ROTULA CON CIRUGIA DE TEJIDOS BLANDOS		X			
814420	REALINEAMIENTO DISTAL DE ROTULA CON OSTEOTOMIA DE TUBEROSIDAD ANTERIOR		X			
814501	REPARACIÓN DE LIGAMENTO CRUZADO NCOC		X			
814502	RECONSTRUCCIÓN DE LIGAMENTO CRUZADO ANTERIOR CON AUTOINJERTO O ALOINJERTO VIA ABIERTA		X			
814503	RECONSTRUCCIÓN DE LIGAMENTO CRUZADO POSTERIOR CON AUTOINJERTO O ALOINJERTO VIA ABIERTA		X			
814504	RECONSTRUCCIÓN DE LIGAMENTO CRUZADO ANTERIOR CON INJERTO AUTÓLOGO O CON ALOINJERTO POR ARTROSCOPIA		X			
814505	RECONSTRUCCIÓN DE LIGAMENTO CRUZADO POSTERIOR CON INJERTO AUTÓLOGO O CON ALOINJERTO POR ARTROSCOPIA		X			
814601	CORRECCIÓN QUIRÚRGICA LIGAMENTARIA MEDIAL O LATERAL Y/O CAPSULAR		X			
814602	RECONSTRUCCIÓN O TRANSFERENCIAS PARA LIGAMENTOS MEDIAL O LATERAL		X			
814703	RETINÁCULOPLASTÍA (PARA LIBERACIÓN DE LA RÓTULA)		X			
814704	CONDROPLASTIA DE ABRASIÓN MÁS OSTEOTOMÍA TIBIAL POR ARTROSCOPIA		X			
814705	RELAJACIÓN DE RETINÁCULO LATERAL, MÁS OSTEOTOMÍA DE REALINEACIÓN, MÁS PLICATURA DE RETINÁCULO MEDIAL POR ARTROSCOPIA		X			
814706	RELAJACIÓN DE RETINÁCULO LATERAL POR ARTROSCOPIA		X			
814707	RELAJACIÓN DE RETINÁCULO LATERAL MÁS REALINEACIÓN DISTAL O PROXIMAL POR ARTROSCOPIA		X			
814708	FIJACIÓN DE LA RODILLA POR ARTROSCOPIA +		X			
814709	FIJACIÓN E INJERTO ÓSEO DE LA RODILLA POR ARTROSCOPIA		X			
814711	SUTURA DE MENISCO MEDIAL O LATERAL, ABIERTA		X			
814712	SUTURA DE MENISCO MEDIAL O LATERAL, POR ARTROSCOPIA		X			
814721	SUTURA DE MENISCO MEDIAL Y LATERAL ABIERTA		X			
814722	SUTURA DE MENISCO MEDIAL Y LATERAL POR ARTROSCOPIA		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 | **Vigencia: 11- 2014**

NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN : ESE HOSPITAL SAN RAFAEL PUEBLO RICO

FECHA : DICIEMBRE 2014 - PORTAFOLIO 2015

CUPS	DESCRIPCIÓN	OFERTADO		ACLARACION	TARIFA	VALOR EN PESOS
		SI	NO			
814723	LIBERACIÓN DE ADHERENCIAS DE RODILLA POR ARTROSCOPIA		X			
814724	REMODELACIÓN DE MENISCO MEDIAL Y LATERAL POR ARTROSCOPIA		X			
814725	CONDROPLASTIA DE ABRASION PARA ZONA PATELAR POR ARTROSCOPIA		X			
814726	REMODELACION DE MENISCO ROTO (PICO DE LORO) POR ARTROSCOPIA		X			
814727	REPARACIÓN AGUDA DE LIGAMENTO CRUZADO		X			
814901	REPARACIÓN AGUDA DE LIGAMENTOS DEL TOBILLO		X			
814902	RECONSTRUCCIÓN SECUNDARIA DE LIGAMENTOS DE TOBILLO CON AUTO O ALOINJERTO+		X			
814904	REPARACIÓN DE LIGAMENTO PERONEO ASTRAGALINO ANTERIOR POR ARTROSCOPIA		X			
814905	RESECCIÓN DE LESION OSTEOCONDRAL, PERFORACIONES Y/O CURETAJE DE TOBILLO POR ARTROSCOPIA		X			
814906	RESECCIÓN DE LESION OSTEOCONDRAL CON FIJACION EN TOBILLO POR ARTROSCOPIA+		X			
815101	REEMPLAZO PROTÉSICO TOTAL PRIMARIO DE CADERA		X			
815102	REEMPLAZO PROTÉSICO TOTAL CON ARTRODESIS DE CADERA +		X			
815200	REEMPLAZO PARCIAL DE CADERA SOD		X			
815301	REVISIÓN REEMPLAZO PROTÉSICO PARCIAL DE CADERA +		X			
815302	REVISIÓN REEMPLAZO TOTAL DE CADERA +		X			
815401	REEMPLAZO TOTAL DE RODILLA BICOMPARTIMENTAL		X			
815402	REEMPLAZO TOTAL DE RODILLA TRICOMPARTIMENTAL		X			
815403	REEMPLAZO TOTAL DE RODILLA UNICOMPARTIMENTAL (HEMIARTICULACIÓN)		X			
815411	REEMPLAZO PROTESICO PRIMARIO PARCIAL DE RODILLA		X			
815501	REVISIÓN REEMPLAZO PROTÉSICO EN RODILLA, UN SOLO COMPONENTE +		X			
815502	REVISIÓN REEMPLAZO PROTÉSICO TOTAL EN RODILLA +		X			
815600	REEMPLAZO PROTÉSICO TOTAL DE TOBILLO SOD		X			
815700	REEMPLAZO ARTICULAR DE PIE Y ARTEJOS SOD +		X			
815810	REVISIÓN REEMPLAZO PROTÉSICO TOTAL DE TOBILLO		X			
817101	REEMPLAZO PROTÉSICO EN HUESOS DEL CARPO (UNO O MAS) +		X			
817102	REEMPLAZO PROTÉSICO DE LA ARTICULACIÓN TRAPECIO-METACARPIANA		X			
817201	ARTROPLASTIA POR INTERPOSICIÓN O RESECCIÓN MUÑECA		X			
817202	ARTROPLASTIA RESECCIÓN TRAPECIO-METACARPIANA		X			
817203	ARTROPLASTIA METACARPO-FALÁNGICA (UNA O MAS)		X			
817205	LIGAMENTORRAFIA O REINSERCIÓN DE LIGAMENTOS (UNA O MAS)		X			
817207	CONDROPLASTIA DE ABRASIÓN DE FALANGES POR ARTROSCOPIA		X			
817208	ARTROPLASTIA RADIOCARPIANA (MUÑECA O PUÑO) NCOC +		X			
817301	REEMPLAZO PROTÉSICO DE LA MUÑECA		X			
817302	REVISIÓN DE REEMPLAZO TOTAL DE MUÑECA		X			
817901	ARTROPLASTIAS INTERFALÁNGICAS (POR CADA DEDO)		X			
818000	REEMPLAZO TOTAL DE HOMBRO SOD		X			
818010	REEMPLAZO PROTÉSICO PRIMARIO TOTAL DE HOMBRO		X			
818020	REEMPLAZO PROTÉSICO SECUNDARIO TOTAL DE HOMBRO +		X			
818100	REEMPLAZO PROTÉSICO PARCIAL DE HOMBRO SOD +		X			
818200	REPARACIÓN DE LUXACIÓN RECURRENTE DE HOMBRO SOD		X			
818301	ACROMIOPLASTIA VIA ABIERTA		X			
818302	ACROMIOPLASTIA POR ARTROSCOPIA		X			
818305	ARTROPLASTIA ACROMIO- CLAVICULAR		X			
818306	ARTROPLASTIA POR INTERPOSICIÓN O RESECCIÓN HOMBRO		X			

Risaralda Gobernación con Resultados	**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	**Vigencia: 11- 2014**

NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN : ESE HOSPITAL SAN RAFAEL PUEBLO RICO

FECHA : DICIEMBRE 2014 - PORTAFOLIO 2015

CUPS	DESCRIPCIÓN	OFERTADO		ACLARACION	TARIFA	VALOR EN PESOS
		SI	NO			
818307	REPARACIÓN DE HOMBRO POR ARTROSCOPIA +		X			
818400	REEMPLAZO TOTAL PROTÉSICO DE CODO SOD		X			
818500	REEMPLAZO PARCIAL PROTÉSICO DE CODO SOD		X			
818601	ARTROPLASTIA POR INTERPOSICIÓN O RESECCIÓN DEL CODO		X			
818602	RECONSTRUCCIÓN SECUNDARIA DE LIGAMENTOS DE CODO CON AUTO O ALOINJERTO		X			
818603	LIBERACIÓN ANTERIOR O POSTERIOR DE CODO PARA CONTRACTURA		X			
818604	REPARACIÓN AGUDA DE LIGAMIENTO COLATERAL CODO		X			
818606	CONDROPLASTIA DEL CODO, VÍA ARTROSCOPICA		X			
819101	ASPIRACIÓN ARTICULAR		X			
819200	INYECCIÓN DE SUSTANCIA TERAPEÚTICA DENTRO DE ARTICULACIÓN O LIGAMENTO SOD +		X			
819310	CAPSULORRAFIA TIPO BANKART PARA LUXACIÓN DE HOMBRO POR ARTROSCOPIA		X			
819330	SUTURA DEL FIBROCARTÍLAGO TRIANGULAR O DE LIGAMENTOS INTERCARPIANOS (UNO O MAS) POR ARTROSCOPIA +		X			
819341	CAPSULORRAFIA ARTICULAR EN MUÑECA (UNA O MAS)		X			
819410	SUTURA SIMPLE DEL TENDÓN DE AQUILES +		X			
819420	RECONSTRUCCION DE TENDON DE AQUILES		X			
819520	REPARACIÓN O RECONSTRUCCIÓN DEL TENDÓN ROTULIANO +		X			
819601	ARTRODIASTÁSIS CON FIJADOR EXTERNO		X			
819701	REVISIÓN DE ARTROPLASTIA DE HOMBRO		X			
819702	REVISIÓN REEMPLAZO PROTESICO TOTAL DE HOMBRO		X			
819703	REVISIÓN REEMPLAZO PROTESICO DE HOMBRO COMPONENTE GLENOIDEO		X			
819704	REVISIÓN REEMPLAZO PROTESICO TOTAL DE HOMBRO COMPONENTE HUMERAL		X			
819706	REVISIÓN REEMPLAZO TOTAL DE CODO		X			
819800	OTROS PROCEDIMIENTOS DIAGNÓSTICOS EN ESTRUCTURAS ARTICULARES SOD		X			
819810	ENDOSCOPIA DIAGNOSTICA DE COLUMNA VERTEBRAL NCOC +		X			
820101	EXPLORACIÓN DE VAINA DE TENDÓN DE MANO		X			
820102	ELIMINACIÓN DE CUERPOS RICIFORMES DE VAINA DE TENDÓN DE MANO		X			
820200	MIOTOMÍA DE MANO SOD		X			
820300	BURSOTOMÍA DE MANO SOD		X			
820400	INCISIÓN Y DRENAJE DE ESPACIO PALMAR O TENAR SOD		X			
820900	OTRA INCISIÓN DE TEJIDO FLEXIBLE DE MANO SOD		X			
821101	TENOTOMÍA DE MANO PALMAR		X			
821102	TENOTOMÍA DE MANO DORSAL		X			
821200	FASCIOTOMÍA DE MANO SOD		X			
821901	DIVISIÓN DE MÚSCULO DE MANO		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			
822201	ESCISIÓN DE TUMOR BENIGNO EN MÚSCULO DE MANO		X			
822202	ESCISIÓN DE TUMOR MALIGNO EN MÚSCULO DE MANO		X			
823100	BURSECTOMÍA DE MANO SOD		X			
823200	ESCISIÓN DE TENDÓN DE MANO PARA INJERTO (DIFERENTE REGION OPERATORIA) SOD+		X			
823301	TENOSINOVECTOMÍA EN EXTENSORES DE MANO (UNO O MÁS)		X			
823303	TENOSINOVECTOMÍA FLEXORES MANO (UNO O MÁS)		X			
823307	TENOSINOVECTOMÍA [TIPO ENFERMEDAD DE QUERVAIN] NCOC +		X			
823311	TENOSINOVECTOMÍA EN DEDOS DE MANO (UNO O MAS)		X			
823400	ESCISIÓN DE MÚSCULO O FASCIA DE MANO PARA INJERTO SOD		X			
823501	ESCISIÓN DE APONEUROSIS EN MANO +		X			
823502	ESCISIÓN DE APONEUROSIS EN DEDOS		X			
823600	OTRA MIECTOMÍA DE MANO SOD		X			

Risaralda Gobernación con Resultados	**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	**Vigencia: 11- 2014**

NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN : ESE HOSPITAL SAN RAFAEL PUEBLO RICO

FECHA : DICIEMBRE 2014 - PORTAFOLIO 2015

CUPS	DESCRIPCIÓN	OFERTADO		ACLARACION	TARIFA	VALOR EN PESOS
		SI	NO			
824100	SUTURA DE ENVOLTURA O VAINA DE TENDÓN DE MANO SOD		X			
824201	TENORRAFIA DE FLEXORES DE DEDOS (CADA UNO) CON NEURORRAFIA		X			
824202	TENORRAFIA DE FLEXORES DE DEDOS (CADA UNO) CON NEURORRAFIA Y VASCULARIZACION +		X			
824203	TENORRAFIA DE FLEXORES DE DEDOS (CADA UNO) SIN NEURORRAFIA		X			
824211	TENORRAFIA DE FLEXORES DE MANO (UNO O MAS) CON NEURORRAFIA Y VASCULARIZACION +		X			
824213	TENORRAFIA DE FLEXORES DE MANO (UNO O MAS) CON NEURORRAFIA		X			
824215	TENORRAFIA DE FLEXORES DE MANO (UNO O MAS) SIN NEURORRAFIA		X			
824301	TENORRAFIA DE EXTENSORES DE DEDOS (CADA UNO)		X			
824321	TENORRAFIA DE EXTENSORES DE MANO (UNO O MAS)		X			
824601	MIORRAFIA DE EXTENSORES DE MANO (UNO O MAS)		X			
824611	MIORRAFIA DE FLEXORES DE MANO (UNO O MAS)		X			
825100	AVANZAMIENTO DE TENDÓN DE MANO SOD		X			
825200	RETROCESO DE TENDÓN DE MANO SOD		X			
825301	TRANSFERENCIA TENDÓN MANO Y PUÑO (UNO O MAS)		X			
825303	TRANSFERENCIA DE PRONADOR A SUPINADOR		X			
825304	TRANSFERENCIA DE FLEXORES A EXTENSORES (ESPÁSTICOS)		X			
825305	TRANSFERENCIA DE EXTENSOR DEL PULGAR		X			
825306	REINSERCIÓN DE TENDÓN EN MANO (UNO O MAS)		X			
825307	TRASFERENCIA DE TENDÓN EN MANO O MUÑECA (UNO O MAS)		X			
825400	REFIJACIÓN DE MÚSCULO DE MANO SOD		X			
825501	ALARGAMIENTO DE TENDÓN EN MANO (UNO O MAS)		X			
825600	OTRO TRASPLANTE O TRANSFERENCIA DE TENDÓN DE MANO SOD		X			
825900	OTRO TRASPLANTE O TRANSFERENCIA DE MÚSCULO DE MANO SOD		X			
826100	PULGARIZACIÓN O POLICITACIÓN CON SUMINISTRO NEUROVASCULAR SOD +		X			
826920	INJERTOS AL PULGAR: ÓSEO Y PEDICULO DE PIEL		X			
827101	RECONSTRUCCIÓN PARA PLASTIA DE OPONENTE		X			
827102	INJERTO DE TENDÓN DE FLEXOR DE UN DEDO CON RECONSTRUCCIÓN DE POLEAS		X			
827103	INJERTO DE TENDÓN DE FLEXOR DE DOS O MÁS DEDOS CON RECONSTRUCCIÓN DE POLEAS		X			
827200	PROCEDIMIENTOS PLÁSTICOS EN MANO CON INJERTO DE MÚSCULO O FASCIA SOD		X			
827901	INJERTO DE TENDÓN EXTENSOR DE MANO O DEDOS (UNO O MAS)		X			
827902	INJERTO DE TENDÓN FLEXOR DE MANO O DEDOS (UNO O MAS)		X			
827910	INJERTO TENDINOSO CON IMPLANTE EN DEDOS DE LA MANO (CADA UNO) +		X			
828101	TRASPOSICIÓN DE DEDO		X			
828102	TRASPLANTE DE ARTEJO A MANO+		X			
828200	REPARACIÓN DE DEFORMIDADES CONGENITAS DE LA MANO SOD +		X			
828302	CORRECCIÓN DE SINDACTILIA SIMPLE (UNO O MAS ESPACIOS)		X			
828304	CORRECCIÓN DE SINDACTILIA COMPLEJA		X			
828310	CORRECCIÓN QUIRURGICA DE LA MACRODACTILIA		X			
828320	CORRECCIÓN SIMPLE DE CAMPTODACTILIA (UNO O MAS DEDOS)		X			
828330	CORRECCIÓN DE CAMPTODACTILIA CON OSTEOTOMÍA (UNO O MAS DEDOS)		X			
828340	CORRECCIÓN QUIRÚRGICA DE CLINODACTILIA (UNO O MAS DEDOS)		X			
828350	CORRECCIÓN DE POLIDACTILIA CON RECONSTRUCCIÓN		X			
828351	CORRECCIÓN DE POLIDACTILIA CON EXCISIÓN SIMPLE		X			
828355	CORRECCIÓN DE DEFORMIDAD DE MADELUNG		X			
828401	CORRECCIÓN QUIRÚRGICA DE DEDO EN BOTONERA		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 | **Vigencia: 11- 2014**

NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN : ESE HOSPITAL SAN RAFAEL PUEBLO RICO

FECHA : DICIEMBRE 2014 - PORTAFOLIO 2015

CUPS	DESCRIPCIÓN	OFERTADO		ACLARACION	TARIFA	VALOR EN PESOS
		SI	NO			
828402	CORRECCIÓN QUIRÚRGICA DE DEDO EN CUELLO DE CISNE		X			
828403	CORRECCIÓN QUIRÚRGICA DE DEDO EN MARTILLO		X			
828404	CORRECCIÓN QUIRÚRGICA DE DEDO EN GATILLO (DEDO DE RESORTE)		X			
828501	TENODESIS EN MANO (UNO O MAS) +		X			
828601	MIOTENOPLASTIA DE MANO		X			
828901	PLICATURA DE FASCIA EN MANO		X			
828902	REPARACIÓN DE HERNIA FASCIAL		X			
828910	RECONSTRUCCIÓN DE LIGAMENTOS EN MANO (UNO O MAS) +		X			
829101	LIBERACIÓN DE ADHESIONES DE FASCIA, MÚSCULO Y TENDÓN DE MANO		X			
829111	TENOLISIS EN EXTENSORES DE DEDO (UNO O MAS)		X			
829115	TENOLISIS EN FLEXORES DE DEDOS (UNO O MAS)		X			
829121	TENOLISIS EN EXTENSORES DE MANO (UNO O MAS)		X			
829125	TENOLISIS EN FLEXORES DE MANO (UNO O MAS)		X			
829200	ASPIRACIÓN DE BURSA DE MANO SOD		X			
829300	ASPIRACIÓN DE OTRO TEJIDO BLANDO DE MANO SOD		X			
829400	INYECCIÓN DE SUSTANCIA TERAPEÚTICA DENTRO DE BURSA DE MANO SOD		X			
829500	INYECCIÓN DE SUSTANCIA TERAPEÚTICA DENTRO DE TENDÓN DE MANO SOD +		X			
829900	DESBRIDAMIENTO DE MÚSCULO, TENDÓN Y FASCIA EN MANO SOD +		X			
829910	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN TEJIDOS BLANDOS DE DEDOS DE LA MANO +	X				
829911	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN REGIÓN TENAR O TÚNEL CARPIANO +		X			
829912	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN TEJIDOS BLANDOS DE MANO (EXCEPTO DEDOS)+		X			
830101	EXPLORACIÓN DE VAINA DE TENDÓN		X			
830102	ELIMINACIÓN DE CUERPOS RICIFORMES DE VAINA DE TENDÓN		X			
830231	MIOTOMIA DEL TEMPORAL		X			
830232	MIOTOMIA PTERIGOIDEO		X			
830233	MIOTOMÍA DE MASETERO		X			
830301	EXTRACCIÓN DE DEPÓSITOS CALCÁNEOS O BURSA-SUBDELTOIDEOS O INTRATENDINOSOS +		X			
831101	TENOTOMÍAS EN PIE (UNA O MAS)		X			
831201	TENOTOMÍAS ABIERTAS UNILATERALES DE CADERA		X			
831202	LIBERACIÓN PERIARTICULAR DE LA CADERA, CON TENOTOMÍAS (CADERA COLGANTE)		X			
831203	LIBERACIÓN DE FLEXORES DE CADERA		X			
831204	LIBERACIÓN DE MUSCULATURA PELVITROCANTÉRICA		X			
831302	TENOTOMÍAS EN HOMBRO (UNA O MAS)		X			
831303	TENOTOMÍAS EN BRAZO (UNA O MAS)		X			
831304	TENOTOMÍAS EN ANTEBRAZO (UNA O MAS)		X			
831305	TENOTOMÍA SIMPLE EN CUELLO (TORTÍCOLIS CONGÉNITA)		X			
831306	TENOTOMÍA MÚLTIPLE EN CUELLO		X			
831307	TENOTOMÍA DE MUSCULOS ESPÁSTICOS NCOC (EXCEPTO MANO)		X			
831308	TENOTOMÍA EN PIERNA (UNA O MAS) NCOC		X			
831309	TENOTOMÍAS DE ISQUIOTIBIALES (UNA O MAS)		X			
831310	TENOTOMÍA TORÁCCICA (EN DESCOMPRESIÓN)		X			
831401	FASCIOTOMIA O INCISIÓN DE FASCIA NCOC		X			
831402	INCISIÓN DE BANDA ILIOTIBIAL		X			
831403	ESCISIÓN PARCIAL DE FASCIA		X			
831450	FASCIOTOMÍA EN ANTEBRAZO, CON LIBERACIÓN EN CODO Y MUÑECA +		X			
831451	FASCIOTOMÍA DESCOMPRESIVA DE LA ARTERIA BRAQUIAL		X			
831461	FASCIOTOMÍA EN MUSLO, POR UNA O MÁS INCISIONES		X			
831471	FASCIOTOMÍA EN PIERNA, POR UNA O MÁS INCISIONES NCOC		X			
831481	FASCIOTOMÍA EN PIE, UNA O MÁS INCISIONES		X			
831901	INCISIÓN DE MÚSCULO NCOC +		X			
831902	LIBERACIÓN DE MÚSCULO		X			
831905	ESCALENOTOMIA O SECCIÓN DE ESCALENO ANTERIOR SIN RESECCIÓN DE COSTILLA CERVICAL		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 | **Vigencia: 11- 2014**

NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN : ESE HOSPITAL SAN RAFAEL PUEBLO RICO

FECHA : DICIEMBRE 2014 - PORTAFOLIO 2015

CUPS	DESCRIPCIÓN	OFERTADO		ACLARACION	TARIFA	VALOR EN PESOS
		SI	NO			
831910	SECCIÓN DE ESTERNOCLEIDOMASTOIDEO +		X			
832100	BIOPSIA DE TEJIDO BLANDO: MUSCULOS, TENDON, FASCIA Y BURSA (INCLUYENDO MANO) SOD		X			
833001	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO DE FASCIA, MÚSCULO, TENDÓN O SINOVIAL		X			
833002	RESECCIÓN DE TUMOR MALIGNO DE FASCIA, MÚSCULO, TENDON O SINOVIAL		X			
833101	ESCISIÓN DE GANGLIÓN DE ENVOLTURA DE TENDÓN, EXCEPTO DE MANO		X			
833201	ESCISIÓN DE MIOSITIS OSIFICANTE		X			
833202	ESCISIÓN O RESECCIÓN DE: HUESO HETEROTÓPICO O CALCIFICACIONES HETEROTÓPICAS EN MUSCULO		X			
833203	ESCISIÓN DE CICATRIZ DE MÚSCULO +		X			
833901	ESCISIÓN DE QUISTE POPLÍTEO O DE BAKER		X			
834100	ESCISIÓN DE TENDÓN PARA INJERTO (DIFERENTE REGION OPERATORIA) SOD		X			
834200	DESBRIDAMIENTO DE MÚSCULO, TENDÓN Y FASCIA EXCEPTO MANO SOD		X			
834201	ESCISIÓN DE APONEUROSIS Y/O VAINA DE TENDÓN		X			
834202	TENOSINOVECTOMÍA NCOC +		X			
834300	ESCISIÓN DE MÚSCULO O FASCIA PARA INJERTO SOD		X			
834400	OTRA FASCIECTOMÍA SOD		X			
834501	DESBRIDAMIENTO DE MÚSCULO SOD		X			
834502	ESCALENECTOMIA		X			
834600	RESECCIÓN DE BOLSA TENDINOSA, FASCIA, MÚSCULO O TENDÓN; EXCEPTO MANO Y PIE SOD +		X			
834910	LIMPIEZA Y DESBRIDAMIENTO QUIRURGICOS DE MUSCULOS , TENDONES Y FASCIA EN BRAZO		X			
834920	LIMPIEZA Y DESBRIDAMIENTO QUIRURGICOS DE MUSCULOS, TENDONES Y FASCIA EN ANTEBRAZO		X			
834930	LIMPIEZA Y DESBRIDAMIENTO QUIRURGICOS DE MUSCULOS, TENDONES Y FASCIA EN MUSLO		X			
834940	LIMPIEZA Y DESBRIDAMIENTO QUIRURGICOS DE MUSCULOS, TENDONES Y FASCIA EN PIERNA		X			
834950	LIMPIEZA Y DESBRIDAMIENTO QUIRURGICOS DE MUSCULOS, TENDONES Y FASCIA EN PIE		X			
835100	BURSECTOMÍA ABIERTA SOD +		X			
835101	BURSECTOMÍA ABIERTA DE HOMBRO		X			
835500	BURSECTOMÍA POR ARTROSCOPIA SOD +		X			
836010	SUTURA DE MUSCULO Y/O TENDON Y/O FASCIA Y/O APONEUROSIS SOD +		X			
836100	SUTURA DE ENVOLTURA DE TENDÓN SOD		X			
836201	TENORRAFIA DE FLEXORES DE ANTEBRAZO (UNO O MAS)		X			
836202	TENORRAFIA DE EXTENSORES DE ANTEBRAZO (UNO O MAS)		X			
836301	REPARACIÓN VIA ABIERTA DEL MANGUITO ROTADOR +		X			
836305	SUTURA DEL MANGUITO ROTADOR POR ENDOSCOPIA +		X			
836405	SUTURA DEL TENDÓN BICIPITAL (TENODESIS) POR ENDOSCOPIA +		X			
836501	REPARACIÓN DE DIÁSTASIS DE RECTOS		X			
837100	AVANZAMIENTO DE TENDÓN SOD		X			
837200	RETROCESO DE TENDÓN SOD		X			
837300	REFIJACIÓN DE TENDÓN SOD		X			
837400	REFIJACIÓN DE MÚSCULO SOD		X			
837501	TRANSFERENCIAS DEL PRONADOR REDONDO		X			
837502	TRANSFERENCIAS DE TENDON EN PARÁLISIS RADIAL		X			
837503	TRANSFERENCIA TENDINOSA O MIOTENDINOSA CON ESCAPULOPEXIA		X			
837601	TRANSFERENCIAS MIOTENDINOSAS DE HOMBRO		X			
837602	TRANSFERENCIAS MIOTENDINOSAS DE ANTEBRAZO		X			
837603	TRANSFERENCIAS MIOTENDINOSAS DE CODO		X			
837604	TRANSFERENCIAS MIOTENDINOSAS DE MUÑECA		X			
837605	TRANSFERENCIAS MIOTENDINOSAS DE CADERA		X			
837606	TRANSFERENCIAS MIOTENDINOSAS DE MUSLO		X			
837607	TRANSFERENCIAS MIOTENDINOSAS DE RODILLA		X			
837608	TRANSFERENCIAS MIOTENDINOSAS DE PIERNA		X			
837609	TRANSFERENCIAS MIOTENDINOSAS DE PIE		X			
837700	TRANSPOSICIÓN DE MÚSCULO SOD +		X			
837701	TRASPLANTE DE MÚSCULO NCOC +		X			

Risaralda Gobernación con Resultados	**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	**Vigencia: 11- 2014**

NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN : ESE HOSPITAL SAN RAFAEL PUEBLO RICO

FECHA : DICIEMBRE 2014 - PORTAFOLIO 2015

CUPS	DESCRIPCIÓN	OFERTADO		ACLARACION	TARIFA	VALOR EN PESOS
		SI	NO			
837901	TRANSPOSICIÓN DE MUSCULO CON DESCENSO DE TROCANTER MAYOR Y OSTEOTOMIA		X			
838100	INJERTO DE TENDON SOD §		X			
838200	INJERTO DE MÚSCULO O FASCIA SOD		X			
838300	RECONSTRUCCIÓN DE POLEA DE TENDÓN SOD		X			
838401	LIBERACIÓN DE MUSCULO, TENDON Y FASCIA DE PIE TALO NCOC +		X			
838501	ALARGAMIENTO TENDÓN POPLÍTEO		X			
838502	ALARGAMIENTO O ACORTAMIENTO DEL TENDÓN DE AQUILES		X			
838505	REPARACIÓN DEL TENDÓN DEL CUÁDRICEPS CON FIJACIÓN +		X			
838601	CUADRICESPLASTIA ABIERTA		X			
838602	CUADRICEPLASTIA POR ARTROSCOPIA		X			
838710	MUSCULOPLASTIA O MIOPLASTIA NCOC		X			
838810	MIOTENOPLASTIA NCOC +		X			
838820	FIJACIÓN DE TENDÓN NCOC +		X			
838830	TENODESIS NCOC +		X			
838910	ALARGAMIENTO DE FASCIA		X			
838940	FASCIOPLASTIA		X			
838960	PLICATURA DE FASCIA		X			
839101	LISIS DE ADHERENCIAS DE TENDÓN O TENOLISIS		X			
839200	INSERCIÓN O REEMPLAZO DE ESTIMULADOR MÚSCULO-ESQUELÉTICO SOD		X			
839300	ELIMINACIÓN DE ESTIMULADOR MÚSCULO-ESQUELÉTICO SOD		X			
839400	ASPIRACIÓN DE BURSA SOD		X			
839500	ASPIRACIÓN DE OTRO TEJIDO BLANDO SOD		X			
839600	INYECCIÓN O INFILTRACIÓN DE SUSTANCIA TERAPEÚTICA DENTRO DE BURSA SOD		X			
839700	INYECCIÓN O INFILTRACIÓN DE SUSTANCIA TERAPEÚTICA DENTRO DE TENDÓN SOD		X			
839901	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN TEJIDOS BLANDOS DE HOMBRO (MÚSCULOS, TENDÓN, SINOVIAL) +		X			
839902	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN TEJIDOS BLANDOS DE BRAZO (MÚSCULOS, TENDÓN, SINOVIAL) +		X			
839903	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN TEJIDOS BLANDOS DE ANTEBRAZO (MÚSCULO, TENDÓN, SINOVIAL) +		X			
839906	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN TEJIDOS BLANDOS DE PELVIS O CADERA (MÚSCULO, TENDÓN, SINOVIAL)		X			
839907	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN TEJIDOS BLANDOS DE MUSLO (MÚSCULO, TENDÓN, SINOVIAL) +		X			
839908	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN TEJIDOS BLANDOS DE PIERNA (MÚSCULO, TENDÓN, SINOVIAL) +		X			
839909	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN TEJIDOS BLANDOS DE PIE (MÚSCULO, TENDÓN, SINOVIAL) +		X			
840001	AMPUTACIÓN CON COLGAJO CERRADO DE MIEMBRO SUPERIOR SITIO NO ESPECIFICADO		X			
840002	AMPUTACIÓN KINEPLÁSTICA DE MIEMBRO SUPERIOR SITIO NO ESPECIFICADO		X			
840003	AMPUTACIÓN ABIERTA O DE GUILLOTINA DE MIEMBRO SUPERIOR SITIO NO ESPECIFICADO		X			
840100	AMPUTACIÓN Y DESARTICULACIÓN DE DEDOS DE LA MANO (UNO O MAS) SOD +		X			
840200	AMPUTACIÓN Y DESARTICULACIÓN DE PULGAR SOD		X			
840300	AMPUTACIÓN A TRAVÉS DE MANO (CARPO) SOD		X			
840400	DESARTICULACIÓN DE MUÑECA SOD		X			
840500	AMPUTACIÓN A TRAVÉS DE ANTEBRAZO SOD		X			
840600	DESARTICULACIÓN DE CODO SOD		X			
840701	AMPUTACIÓN DE BRAZO		X			
840800	DESARTICULACIÓN DE HOMBRO SOD		X			
840900	AMPUTACIÓN INTERTORACO ESCAPULAR SOD +		X			
841001	AMPUTACIÓN CON COLGAJO CERRADO DE MIEMBRO INFERIOR SITIO NO ESPECIFICADO		X			
841002	AMPUTACIÓN KINEPLÁSTICA DE MIEMBRO INFERIOR SITIO NO ESPECIFICADO		X			
841003	AMPUTACIÓN ABIERTA O DE GUILLOTINA DE MIEMBRO INFERIOR SITIO NO ESPECIFICADO		X			

Risaralda Gobernación con Resultados	**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	**Vigencia: 11- 2014**

NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN : ESE HOSPITAL SAN RAFAEL PUEBLO RICO

FECHA : DICIEMBRE 2014 - PORTAFOLIO 2015

CUPS	DESCRIPCIÓN	OFERTADO		ACLARACION	TARIFA	VALOR EN PESOS
		SI	NO			
841100	AMPUTACIÓN O DESARTICULACION DE ARTEJOS (UNO O MAS) SOD +		X			
841200	AMPUTACIÓN O DESARTICULACION DE PIE SOD +		X			
841300	DESARTICULACIÓN DE TOBILLO SOD		X			
841400	AMPUTACIÓN DE TOBILLO A TRAVÉS DEL MALEÓLO DE TIBIA Y PERONÉ SOD		X			
841500	AMPUTACIÓN O DESARTICULACION DE PIERNA SOD +		X			
841600	DESARTICULACIÓN DE RODILLA SOD		X			
841700	AMPUTACION POR ENCIMA DE RODILLA SOD §		X			
841800	DESARTICULACIÓN DE CADERA SOD		X			
842100	REIMPLANTE DE PULGAR SOD		X			
842202	REIMPLANTE DE UN DEDO EN MANO		X			
842203	REIMPLANTE DE DOS DEDOS EN MANO		X			
842204	REIMPLANTE DE TRES DEDOS EN MANO		X			
842205	REIMPLANTE DE CUATRO O MAS DEDOS EN MANO		X			
842301	REIMPLANTE DEL MIEMBRO SUPERIOR A NIVEL DEL ANTEBRAZO		X			
842302	REIMPLANTE DE MANO A NIVEL DEL METACARPO		X			
842303	REIMPLANTE DE MANO A NIVEL DE LA MUÑECA		X			
842401	REIMPLANTE DE MIEMBRO SUPERIOR A NIVEL DEL BRAZO SOD		X			
842500	REIMPLANTE DE ARTEJOS SOD +		X			
842600	REIMPLANTE DE PIE SOD +		X			
842700	REIMPLANTE DE PIERNA SOD +		X			
842800	REIMPLANTE DE MUSLO SOD +		X			
843100	REMODELACIÓN [REVISIÓN] [RECONSTRUCCIÓN] DEL MUÑON DE AMPUTACIÓN DE HOMBRO SOD		X			
843200	REMODELACIÓN [REVISIÓN] [RECONSTRUCCIÓN] DEL MUÑON DE AMPUTACIÓN DE ANTEBRAZO SOD		X			
843300	REMODELACIÓN [REVISIÓN] [RECONSTRUCCIÓN] DEL MUÑON DE AMPUTACIÓN DE BRAZO SOD		X			
843400	REMODELACIÓN [REVISIÓN] [RECONSTRUCCIÓN] DEL MUÑON DE AMPUTACIÓN DE MANO SOD		X			
843500	REMODELACIÓN [REVISIÓN] [RECONSTRUCCIÓN] DEL MUÑON DE AMPUTACIÓN DE DEDOS DE MANO (UNO O MAS) SOD +		X			
843600	REMODELACIÓN [REVISIÓN] [RECONSTRUCCIÓN] DEL MUÑON DE AMPUTACIÓN DE MUSLO SOD		X			
843700	REMODELACIÓN [REVISIÓN] [RECONSTRUCCIÓN] DEL MUÑON DE AMPUTACIÓN DE LA PIERNA SOD		X			
843800	REMODELACIÓN [REVISIÓN] [RECONSTRUCCIÓN] DEL MUÑON DE AMPUTACIÓN DEL PIE Y/O ARTEJOS SOD		X			
843900	REMODELACIÓN [REVISIÓN] [RECONSTRUCCIÓN] DEL MUÑON DE AMPUTACIÓN EN CADERA SOD		X			
844100	IMPLANTACION DE PRÓTESIS DE BRAZO Y HOMBRO SOD +		X			
844200	IMPLANTACIÒN DE PRÓTESIS DE ANTEBRAZO Y MANO SOD +		X			
844300	IMPLANTACIÓN DE PRÓTESIS POR ENCIMA DE RODILLA SOD +		X			
844400	IMPLANTACIÓN DE PRÓTESIS POR DEBAJO DE RODILLA SOD +		X			
844500	IMPLANTACIÓN DE PRÓTESIS DE PIERNA SOD +		X			
849001	CORRECCIÓN DE MALFORMACION CONGENITA DE PIE CON LIBERACIÓN DE PARTES BLANDAS POSTERIORES		X			
849002	CORRECCIÓN DE MALFORMACION CONGENITA DE PIE CON LIBERACIÓN DE PARTES BLANDAS POSTERIORES Y MEDIALES +		X			
849003	CORRECCIÓN DE MALFORMACION CONGENITA DE PIE CON LIBERACIÓN DE PARTES BLANDAS Y PARTES OSEAS +		X			
849101	AMPUTACIÓN NCOC +		X			
849200	SEPARACIÓN DE GEMELOS UNIDOS IGUALES SOD +		X			
849300	SEPARACIÓN DE GEMELOS UNIDOS DESIGUALES SOD +		X			
849400	CORRECCIÓN DE SINOSTOSIS RADIOCUBITAL SOD +		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 | **Vigencia: 11- 2014**

NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN : ESE HOSPITAL SAN RAFAEL PUEBLO RICO

FECHA : DICIEMBRE 2014 - PORTAFOLIO 2015

CUPS	DESCRIPCIÓN	OFERTADO		ACLARACION	TARIFA	VALOR EN PESOS
		SI	NO			
849501	CIRUGIA RECONSTRUCTIVA MULTIPLE :OSTEOTOMIAS Y/O FIJACION INTERNA [DISPOSITIVOS DE FIJACIÓN U OSTEOSINTESIS] EN FEMUR, TIBIA Y PERONE;TRANSFERENCIAS MUSCULOTENDINOSAS; TENOTOMIAS Y/O ALARGAMIENTOS TENDINOSOS EN MUSLO, PIERNA Y PIE TRIPLE ARTRODESIS EN PIE		X			
850100	DRENAJE EN MAMA DE COLECCIÓN POR MASTOTOMIA O MAMOTOMIA SOD +		X			
850201	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO DE MAMA POR MASTOTOMIA		X			
851101	BIOPSIA POR PUNCIÓN CON AGUJA FINA DE MAMA		X			
851102	BIOPSIA DE MAMA CON AGUJA TRU -CUT		X			
851200	BIOPSIA ABIERTA DE MAMA SOD		X			
851301	LOCALIZACION DE LESION NO PALPABLE, DE MAMA CON ARPON		X			
851302	LOCALIZACION DE LESION NO PALPABLE, DE MAMA POR ESTEREOTAXIA		X			
852002	ESCISIÓN SELECTIVA DE CANAL GALACTOFORO		X			
852003	ESCISIÓN EN BLOQUE DE CONDUCTOS GALACTOFOROS		X			
852100	RESECCIÓN LOCAL DE LESIÓN DE MAMA SOD +		X			
852200	RESECCIÓN DE CUADRANTE DE MAMA SOD		X			
852300	MASTECTOMIA SUBTOTAL SOD		X			
852401	ESCISIÓN DE PEZON ACCESORIO O SUPERNUMERARIO		X			
852500	ESCISIÓN DE PEZON SOD		X			
853100	MAMOPLASTIA DE REDUCCIÓN SOD +		X			
853101	MAMOPLASTIA DE REDUCCIÓN POR GINECOMASTIA +		X			
853300	MASTECTOMIA SUBCUTANEA SOD		X			
853301	MASTECTOMIA SUBCUTANEA CON RECONSTRUCCION SIMULTANEA +		X			
854100	MASTECTOMIA SIMPLE UNILATERAL SOD +		X			
854200	MASTECTOMIA SIMPLE TOTAL BILATERAL SOD +		X			
854301	MASTECTOMIA SIMPLE CON ESCISIÓN DE GANGLIOS LINFATICOS REGIONALES		X			
854400	MASTECTOMIA SIMPLE AMPLIADA BILATERAL SOD		X			
854501	ESCISIÓN DE MAMA, MUSCULOS PECTORALES Y GANGLIO LINFATICO REGIONALES		X			
854502	MASTECTOMIA RADICAL MODIFICADA UNILATERAL		X			
854600	MASTECTOMIA RADICAL BILATERAL SOD		X			
854701	ESCISIÓN DE MAMA, MUSCULOS, GANGLIOS LINFATICOS (AXILARES, CLAVICULARES, SUPRACLAVICULARES, MAMARIOS INTERNOS Y MEDIASTINICOS)		X			
854800	MASTECTOMIA RADICAL AMPLIADA BILATERAL SOD		X			
855001	MAMOPLASTIA ONCOLOGICA UNILATERAL		X			
855002	MAMOPLASTIA ONCOLOGICA BILATERAL		X			
855301	RECONSTRUCCION DE MAMA CON IMPLANTE UNILATERAL +		X			
855401	RECONSTRUCCION DE MAMA CON IMPLANTE BILATERAL +		X			
857100	RECONSTRUCCIÓN DE MAMA CON PRÓTESIS SOD		X			
857200	RECONSTRUCCION DE MAMA CON COLGAJO SOD		X			
858100	SUTURA DE HERIDA DE LA MAMA SOD +	X				
858200	INJERTO DE GROSOR PARCIAL EN LA PIEL DE LA MAMA SOD		X			
858300	INJERTO DE GROSOR TOTAL EN LA PIEL DE LA MAMA SOD		X			
858401	COLGAJO LOCAL EN LA MAMA		X			
858402	COLGAJO LOCAL CUTANEO EN LA MAMA		X			
858403	COLGAJO LOCAL MUSCULOCUTANEO EN LA MAMA		X			
858405	COLGAJO LIBRE CON TECNICA MICROVASCULAR EN LA MAMA		X			
858701	RECONSTRUCCIÓN DEL COMPLEJO AREOLA, PEZÓN		X			
859400	EXTRACCIÓN DE IMPLANTE DE MAMA SOD		X			
859500	INSERCIÓN DE EXPANSOR CUTÁNEO EN MAMA SOD +		X			
859600	EXTRACCIÓN DE EXPANSORES DE TEJIDO MAMARIO 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			
860201	PRUEBAS DÉRMICAS DE SENSIBILIZACION NCOC +		X			

Risaralda Gobernación con Resultados	**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	**Vigencia: 11- 2014**

NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN : ESE HOSPITAL SAN RAFAEL PUEBLO RICO

FECHA : DICIEMBRE 2014 - PORTAFOLIO 2015

CUPS	DESCRIPCIÓN	OFERTADO		ACLARACION	TARIFA	VALOR EN PESOS
		SI	NO			
861101	DRENAJE DE COLECCIÓN SUPERFICIAL DE PIEL Y/O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO POR INCISIÓN O ASPIRACION +	X				
861102	DRENAJE DE COLECCIÓN PROFUNDA EN 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				
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				
861401	INFILTRACION INTRALESIONAL CON MEDICAMENTO HASTA DE CINCO LESIONES	X				
861402	INFILTRACION INTRALESIONAL CON MEDICAMENTO ENTRE CINCO A DIEZ LESIONES	X				
861403	INFILTRACION INTRALESIONAL CON MEDICAMENTO DE MAS DE DIEZ LESIONES	X				
861410	TATUAJE INTRADERMICO O INYECCIÓN DE PIGMENTOS OPACOS INSOLUBLES +		X			
861411	INYECCIÓN DE MATERIAL MIORELAJANTE (TOXINA BOTULINICA) +		X			
861801	INSERCIÓN DE ANTICONCEPTIVOS SUBDERMICOS	X				
861802	INSERCIÓN DE DISPOSITIVO DE ACCESO VASCULAR (DAV) TOTALMENTE IMPLANTABLE		X			
861803	INSERCIÓN DE CATETER SUBDERMICO (EPIDERMOCLISIS)		X			
861804	INSERCIÓN DE ESTIMULADOR ELECTRICO TRANSCUTANEO (PARA CONTROL DE DOLOR)		X			
861805	INSERCIÓN DE BOMBA DE INFUSIÓN TOTALMENTE IMPLANTABLE		X			
862101	DRENAJE DE QUISTE PILONIDAL	X				
862102	MARSUPIALIZACION DE QUISTE PILONIDAL		X			
862103	RESECCIÓN QUISTE PILONIDAL (CIERRE PARCIAL O ESCISIÓN ABIERTA)		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			

Risaralda Gobernación con Resultados	**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	**Vigencia: 11- 2014**

NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN : ESE HOSPITAL SAN RAFAEL PUEBLO RICO

FECHA : DICIEMBRE 2014 - PORTAFOLIO 2015

CUPS	DESCRIPCIÓN	OFERTADO		ACLARACION	TARIFA	VALOR EN PESOS
		SI	NO			
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			
862305	DESBRIDAMIENTO ESCISIONAL POR LESIÓN DE TEJIDOS PROFUNDOS ENTRE EL 20% AL 30% DE SUPERFICIE CORPORAL, EN AREA GENERAL +		X			
862306	DESBRIDAMIENTO ESCISIONAL POR LESIÓN DE TEJIDOS PROFUNDOS ENTRE EL 30% AL 50% DE SUPERFICIE CORPORAL, EN AREA GENERAL +		X			
862307	DESBRIDAMIENTO ESCISIONAL POR LESIÓN DE TEJIDOS PROFUNDOS DE MAS DEL 50% DE SUPERFICIE CORPORAL, EN AREA GENERAL +		X			
862310	ESCISION DE ÚLCERA (SACRA, ISQUIATICA, TROCANTERICA Y OTRAS LOCALIZACIONES), CON CIERRE PRIMARIO		X			
862311	ESCISIÓN DE ÚLCERA (SACRA, ISQUIATICA, TROCANTERICA Y OTRAS LOCALIZACIONES) CON OSTECTOMIA Y CIERRE CON COLGAJO COMPUESTO		X			
862312	DESBRIDAMIENTO DE LESION PROFUNDA (ÚLCERA) CON COCCIGECTOMIA +		X			
862320	ESCAROTOMIA DESCOMPRESIVA EN MANOS		X			
862321	ESCAROTOMIA DESCOMPRESIVA EN TRONCO O POR EXTREMIDAD		X			
862322	ESCAROTOMIA CUADRICULADA +		X			
862323	ESCARECTOMIA TANGENCIAL TEMPRANA HASTA EL 5% DE SUPERFICIE CORPORAL		X			
862324	ESCARECTOMIA TANGENCIAL TEMPRANA ENTRE EL 5% AL 10% DE SUPERFICIE CORPORAL		X			
862325	ESCARECTOMIA TANGENCIAL TEMPRANA ENTRE EL 10%AL 15% DE SUPERFICIE CORPORAL		X			
862326	ESCARECTOMIA TANGENCIAL TEMPRANA ENTRE EL 15% AL 20% DE SUPERFICIE CORPORAL		X			
862327	ESCARECTOMIA TANGENCIAL TEMPRANA DE MAS DEL 20% DE SUPERFICIE CORPORAL		X			
862330	ESCARECTOMIA TANGENCIAL TARDIA CON INJERTOS DE PIEL HASTA EL 5% DE SUPERFICIE CORPORAL		X			
862331	ESCARECTOMIA TANGENCIAL TARDIA CON INJERTOS DE PIEL, ENTRE EL 5% AL 10% DE SUPERFICIE CORPORAL		X			
862332	ESCARECTOMIA TANGENCIAL TARDIA CON INJERTOS DE PIEL, ENTRE EL 10% AL 20% DE SUPERFICIE CORPORAL		X			
862333	ESCARECTOMIA TANGENCIAL TARDIA CON INJERTOS DE PIEL, DE MAS DEL 20% DE SUPERFICIE CORPORAL		X			
862340	ESCARECTOMIA AVULSIVA HASTA EL 5% DE SUPERFICIE CORPORAL		X			
862341	ESCARECTOMIA AVULSIVA ENTRE EL 5% AL 10% DE SUPERFICIE CORPORAL		X			
862342	ESCARECTOMIA AVULSIVA ENTRE EL 10% AL 20% DE SUPERFICIE CORPORAL		X			
862343	ESCARECTOMIA AVULSIVA MAYOR DEL 20% DE SUPERFICIE CORPORAL		X			
862350	ESCARECTOMIA CON FASCIOTOMIA EN EXTREMIDADES (POR QUEMADURA ELECTRICA)		X			
862401	DERMOEXFOLIACION SUPERFICIAL +		X			
862402	DERMOEXFOLIACION MEDIA +		X			
862403	DERMOEXFOLIACION PROFUNDA +		X			
862404	DERMOEXFOLIACION CON LASER (SKIN RESURFACING) PARCIAL O TOTAL		X			
862501	DERMOABRASION (QUIMICA Y/O MECANICA) DE AREA GENERAL		X			
862502	DERMOABRASION (QUIMICA Y/O MECANICA) DE AREA ESPECIAL (CUERO CABELLUDO, CUELLO, MANOS, PIES, PLIEGUES DE FLEXION, GENITALES) +		X			
862503	DERMOABRASION PARCIAL (QUIMICA Y/O MECANICA) DE CARA		X			
862504	DERMOABRASION TOTAL (QUIMICA Y/O MECANICA) DE CARA		X			
862701	ONICECTOMÍA +	X				
862702	MATRICECTOMIA PARCIAL +		X			
862703	MATRICECTOMIA TOTAL +		X			

Risaralda Gobernación con Resultados	**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	**Vigencia: 11- 2014**

NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN : ESE HOSPITAL SAN RAFAEL PUEBLO RICO

FECHA : DICIEMBRE 2014 - PORTAFOLIO 2015

CUPS	DESCRIPCIÓN	OFERTADO		ACLARACION	TARIFA	VALOR EN PESOS
		SI	NO			
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			
862804	DESBRIDAMIENTO NO ESCISIONAL DE TEJIDO DESVITALIZADO ENTRE EL 20% AL 30% DE SUPERFICIE CORPORAL		X			
862805	DESBRIDAMIENTO NO ESCISIONAL DE TEJIDO DESVITALIZADO ENTRE EL 30% AL 40% DE SUPERFICIE CORPORAL		X			
862806	DESBRIDAMIENTO NO ESCISIONAL DE TEJIDO DESVITALIZADO ENTRE EL 40% AL 50% DE SUPERFICIE CORPORAL		X			
862807	DESBRIDAMIENTO NO ESCISIONAL DE TEJIDO DESVITALIZADO MAYOR DEL 50% 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				
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				
863105	RESECCIÓN DE LESIONES CUTANEAS POR CAUTERIZACIÓN, FULGURACIÓN O CRIOTERAPIA EN AREA ESPECIAL, (CARA, CUERO CABELLUDO, CUELLO, MANOS, PIES, PLIEGUES DE FLEXION, GENITALES) MAS DE DIEZ LESIONES	X				
863501	ESCISIÓN DE LESIONES CUTANEAS POR RADIOFRECUENCIA, HASTA CINCO LESIONES		X			
863502	ESCISIÓN DE LESIONES CUTANEAS POR RADIOFRECUENCIA, ENTRE CINCO A DIEZ LESIONES		X			
863503	ESCISIÓN DE LESIONES CUTANEAS POR RADIOFRECUENCIA, MAS DE DIEZ LESIONES		X			
863601	APERTURA O RESECCIÓN DE QUISTES O PUSTULAS [CIRUGIA PARA ACNE]		X			
863602	EXTRACCIÓN DE COMEDONES (COMEDOLISIS)		X			
863603	ABLACIÓN DE TELANGIECTASIAS POR ESCLEROTERAPIA +		X			
863690	ESCISIÓN O ABLACIÓN LOCAL DE LESION CUTANEA NCOC §	X				
863800	ABLACIÓN DE LESIONES CUTANEAS (TATUAJE) POR HAZ DE LASER SOD+		X			
864101	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PIEL Y/O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO AREA GENERAL HASTA TRES CENTIMETROS +	X				
864102	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PIEL Y/O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO AREA GENERAL, ENTRE TRES A CINCO CENTIMETROS +	X				
864103	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PIEL Y/O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO AREA GENERAL, ENTRE CINCO A DIEZ CENTIMETROS +	X				
864104	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PIEL Y/O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO AREA GENERAL, DE MAS DE DIEZ CENTIMETROS +		X			
864105	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO DE PIEL Y/O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO AREA GENERAL, CON REPARACIÓN (COLGAJO Y/O INJERTO) +		X			

Risaralda Gobernación con Resultados	**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	**Vigencia: 11- 2014**

NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN : ESE HOSPITAL SAN RAFAEL PUEBLO RICO

FECHA : DICIEMBRE 2014 - PORTAFOLIO 2015

CUPS	DESCRIPCIÓN	OFERTADO		ACLARACION	TARIFA	VALOR EN PESOS
		SI	NO			
864106	RESECCIÓN DE TUMOR MALIGNO DE PIEL Y/O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO AREA GENERAL, CON REPARACIÓN (COLGAJO Y/O INJERTO) +		X			
864201	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PIEL Y/O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO DE AREA ESPECIAL, HASTA UN CENTIMETRO +	X				
864202	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PIEL Y/O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO DE AREA ESPECIAL, ENTRE UNO A DOS CENTIMETROS +	X				
864203	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PIEL Y/O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO DE AREA ESPECIAL, ENTRE DOS A TRES CENTIMETROS +	X				
864204	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PIEL Y/O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO DE AREA ESPECIAL, ENTRE TRES A CINCO CENTIMETROS +		X			
864205	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PIEL Y/O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO DE AREA ESPECIAL, DE MAS DE CINCO CENTIMETROS +		X			
864300	CIRUGIA MICROGRAFICA DE MOHS POR CORTE SOD +		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				
865208	SUTURA DE AVULSION EN PABELLON AURICULAR, NARIZ, LABIOS, PARPADOS O GENITALES +		X			
865209	RECONSTRUCCION DE AVULSION [TOTAL O PARCIAL] DE CUERO CABELLUDO O AREA ESPECIAL (CARA, PLIEGUES DE FLEXION, GENITALES, MANOS Y PIES) CON TECNICA MICROVASCULAR +		X			
865210	SUTURA DE MATRIZ UNGUEAL +		X			
866101	INJERTO DE PIEL PARCIAL EN AREA GENERAL HASTA EL DIEZ 10% DE SUPERFICIE CORPORAL TOTAL +		X			
866102	INJERTO DE PIEL PARCIAL EN AREA GENERAL ENTRE EL DIEZ 10% HASTA EL 20% DE SUPERFICIE CORPORAL TOTAL +		X			
866103	INJERTO DE PIEL PARCIAL EN AREA GENERAL ENTRE EL VEINTE 20% HASTA EL 30% DE SUPERFICIE CORPORAL TOTAL +		X			
866104	INJERTO DE PIEL PARCIAL EN AREA GENERAL MAYOR DEL TREINTA 30% DE SUPERFICIE CORPORAL TOTAL +		X			
866120	INJERTO DE PIEL PARCIAL EN AREA ESPECIAL (CARA, CUERO CABELLUDO, CUELLO, MANOS, PIES, PLIEGUES DE FLEXION, GENITALES) HASTA EL CINCO 5% DE SUPERFICIE CORPORAL TOTAL §		X			
866121	INJERTO DE PIEL PARCIAL EN AREA ESPECIAL (CARA, CUERO CABELLUDO, CUELLO, MANOS, PIES, PLIEGUES DE FLEXION, GENITALES) DE MAS DEL CINCO 5% DE SUPERFICIE CORPORAL TOTAL §		X			
866201	INJERTO DE PIEL TOTAL LIBRE EN ÁREA GENERAL HASTA EL DIEZ 10% DE SUPERFICIE CORPORAL TOTAL +		X			
866202	INJERTO DE PIEL TOTAL LIBRE EN ÁREA GENERAL ENTRE EL DIEZ 10% HASTA EL 20% DE SUPERFICIE CORPORAL TOTAL +		X			
866203	INJERTO DE PIEL TOTAL LIBRE EN ÁREA GENERAL ENTRE EL 20% HASTA EL 30% DE SUPERFICIE CORPORAL TOTAL +		X			
866204	INJERTO DE PIEL TOTAL LIBRE EN ÁREA GENERAL MAS DEL 30% DE SUPERFICIE CORPORAL TOTAL +		X			
866220	INJERTO DE PIEL TOTAL LIBRE EN AREA ESPECIAL (CARA, CUERO CABELLUDO, CUELLO, MANOS, PIES, PLIEGUES DE FLEXION, GENITALES) HASTA EL CINCO 5% DE SUPERFICIE CORPORAL TOTAL §		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 | **Vigencia: 11- 2014**

NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN : ESE HOSPITAL SAN RAFAEL PUEBLO RICO

FECHA : DICIEMBRE 2014 - PORTAFOLIO 2015

CUPS	DESCRIPCIÓN	OFERTADO		ACLARACION	TARIFA	VALOR EN PESOS
		SI	NO			
866221	INJERTO DE PIEL TOTAL LIBRE EN AREA ESPECIAL (CARA, CUERO CABELLUDO, CUELLO, MANOS, PIES, PLIEGUES DE FLEXION, GENITALES) MAS DEL CINCO 5% DE SUPERFICIE CORPORAL TOTAL §		X			
866300	INJERTO CONDROCUTANEO SOD		X			
866400	INJERTO DE REGION PILOSA SOD +		X			
866401	INJERTO DE CUERO CABELLUDO [ALOPECIA SECUELA POST-TRAUMA]		X			
866402	MICROINJERTO DE CUERO CABELLUDO +		X			
866501	INJERTO HETEROLOGO DE PIEL NCOC +		X			
866601	INJERTO HOMOLOGO DE PIEL NCOC +		X			
866701	INJERTO GRASO NCOC +		X			
866702	INJERTO DERMOGRASO NCOC +		X			
867001	COLGAJO LOCAL SIMPLE DE PIEL HASTA DE DOS CENTIMETROS CUADRADOS		X			
867002	COLGAJO LOCAL SIMPLE DE PIEL ENTRE DOS A CINCO CENTIMETROS CUADRADOS		X			
867003	COLGAJO LOCAL SIMPLE DE PIEL DE MAS DE CINCO CENTIMETROS CUADRADOS +		X			
867101	COLGAJO UNICO DE CUERO CABELLUDO		X			
867102	COLGAJO MULTIPLE DE CUERO CABELLUDO		X			
867103	COLGAJO CUTANEO A DISTANCIA, EN VARIOS TIEMPOS		X			
867104	COLGAJO COMPUESTO A DISTANCIA, EN VARIOS TIEMPOS		X			
867105	COLGAJO LIBRE CUTANEO CON TECNICA MICROVASCULAR		X			
867106	COLGAJO LIBRE COMPUESTO CON TECNICA MICROVASCULAR		X			
867107	COLGAJO NEUROVASCULAR (EN ISLA)		X			
867201	COLGAJO LOCAL DE PIEL COMPUESTO DE VECINDAD HASTA DE DOS CENTIMETROS CUADRADOS		X			
867202	COLGAJO LOCAL DE PIEL COMPUESTO DE VECINDAD ENTRE DOS A CINCO CENTIMETROS CUADRADOS		X			
867203	COLGAJO LOCAL DE PIEL COMPUESTO DE VECINDAD ENTRE CINCO A DIEZ CENTIMETROS CUADRADOS		X			
867300	DIFERIMIENTO DE CUALQUIER COLGAJO (DELAY) SOD		X			
867500	REVISIÓN DE INJERTO O COLGAJO SOD		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				
868103	RESECCIÓN DE CICATRIZ HIPERTROFICA O QUELOIDE, EN AREA GENERAL +	X				
868104	RESECCIÓN DE CICATRIZ HIPERTROFICA O QUELOIDE, EN AREA ESPECIAL (CARA, CUERO CABELLUDO, CUELLO, MANOS, PIES, PLIEGUES DE FLEXION, GENITALES) +		X			
868201	RITIDECTOMIA ARRUGAS GLABELARES		X			
868202	RITIDECTOMIA ARRUGAS ANGULO EXTERNO DEL OJO VIA CORONAL		X			
868203	RITIDECTOMIA CERVICOFACIAL SIN FRENTE		X			
868204	RITIDECTOMIA TOTAL (FRENTE, PARPADOS, MEJILLA Y CUELLO)		X			
868205	RITIDECTOMIA DE FRENTE (VIA CORONAL O ENDOSCÓPICA)		X			
868206	RITIDECTOMIA SUBPERIOSTICA		X			
868301	REDUCCIÓN DE TEJIDO ADIPOSO EN CARA, POR LIPOSUCCION O LIPECTOMIA		X			
868302	RESECCIÓN DE BOLSAS ADIPOSAS DE BICHAT EN CARA		X			
868303	REDUCCIÓN DE TEJIDO ADIPOSO EN AREA SUBMANDIBULAR, POR LIPOSUCCION O LIPECTOMIA		X			
868304	REDUCCIÓN DE TEJIDO ADIPOSO DE PARED ABDOMINAL, POR LIPOSUCCION O LIPECTOMIA		X			
868305	REDUCCIÓN DE TEJIDO ADIPOSO EN MUSLOS, PELVIS, GLUTEOS O BRAZOS, POR LIPOSUCCION O LIPECTOMIA		X			
868401	PLASTIA EN Z O W EN ÁREA GENERAL, ENTRE UNA A DOS		X			
868402	PLASTIA EN Z O W EN ÁREA GENERAL, ENTRE TRES A CINCO		X			
868403	PLASTIA EN Z O W EN ÁREA GENERAL, MAS DE CINCO		X			

Risaralda Gobernación con Resultados	**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	**Vigencia: 11- 2014**

NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN : ESE HOSPITAL SAN RAFAEL PUEBLO RICO

FECHA : DICIEMBRE 2014 - PORTAFOLIO 2015

CUPS	DESCRIPCIÓN	OFERTADO		ACLARACION	TARIFA	VALOR EN PESOS
		SI	NO			
868501	PLASTIA EN Z O W EN ÁREA ESPECIAL (CARA, CUELLO, MANOS, PIES, PLIEGUES DE FLEXION, GENITALES), ENTRE UNO A DOS +		X			
868502	PLASTIA EN Z O W EN ÁREA ESPECIAL (CARA, CUELLO, MANOS, PIES, PLIEGUES DE FLEXION, GENITALES), ENTRE TRES A CINCO +		X			
868503	PLASTIA EN Z O W EN ÁREA ESPECIAL (CARA, CUELLO, MANOS, PIES, PLIEGUES DE FLEXION, GENITALES), MAS DE CINCO +		X			
868504	PLASTIA EN Z O W EN MANO (SIN INCLUIR DEDOS), ENTRE UNA A DOS		X			
868505	PLASTIA EN Z O W EN MANO (SIN INCLUIR DEDOS), ENTRE TRES A CINCO		X			
868506	PLASTIA EN Z O W EN MANO (SIN INCLUIR DEDOS), MAS DE CINCO		X			
868507	PLASTIA EN Z, EN CADA DEDO DE LA MANO O DEL PIE		X			
868510	PLASTIA EN Z O W, EN ZONAS DE FLEXION		X			
868601	ONICOPLASTIA CON COLGAJO DE UÑA		X			
868602	REPOSICIÓN UÑA DE POLIETILENO		X			
868603	RECONSTRUCCION DEL LECHO UNGUEAL CON INJERTO DE MATRIZ UNGUEAL		X			
868604	RECONSTRUCCION DE MATRIZ UNGUEAL CON INJERTO COMPUESTO		X			
869101	RESECCIÓN DE GLANDULAS SUDORIPARAS AXILARES SIMPLE CON RESECCIÓN GANGLIONAR		X			
869102	RESECCIÓN DE GLANDULAS SUDORIPARAS AXILARES CON RESECCIÓN TOTAL DEL ÁREA		X			
869103	RESECCIÓN PARCIAL DE GLANDULAS SUDORIPARAS NCOC +		X			
869104	RESECCIÓN TOTAL DE GLANDULAS SUDORIPARAS NCOC +		X			
869201	DERIVACIÓN LINFATICA [MANEJO DE LINFEDEMA] +		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				
869601	INSERCIÓN (SUBCUTANEA) (TEJIDO BLANDO) DE EXPANSOR DE TEJIDOS [UNICO O MULTIPLE] NCOC		X			
869700	RETIRO DE EXPANSOR TISULAR [UNICO O MULTIPLE] SOD		X			
870001	RADIOGRAFIA DE CRANEO SIMPLE		X			
870002	PERFILOGRAMA CON CEFALOMETRIA		X			
870003	RADIOGRAFIA DE BASE DE CRANEO		X			
870004	RADIOGRAFIA DE SILLA TURCA		X			
870005	RADIOGRAFIA DE MASTOIDES COMPARATIVAS		X			
870006	RADIOGRAFIA DE PEÑASCOS		X			
870007	RADIOGRAFIA DE CONDUCTO AUDITIVO INTERNO		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			
870114	RADIOGRAFIA PANORAMICA DE MAXILARES, SUPERIOR E INFERIOR (ORTOPANTOMOGRAFIA)		X			
870131	RADIOGRAFIA DE ARTICULACION TEMPOROMAXILAR (ATM)		X			
870301	POLITOMOGRAFIA DE MASTOIDES (UNILATERALO BILATERAL)		X			
870302	POLITOMOGRAFIA DE CONDUCTOS AUDITIVOS INTERNOS		X			
870303	POLITOMOGRAFIA DE ARTICULACIONES TEMPOROMANDIBULARES +		X			
870305	TOMOGRAFIA LINEAL DE MAXILAR SUPERIOR		X			
870306	TOMOGRAFIA LINEAL DE MAXILAR INFERIOR		X			
870307	POLITOMOGRAFIA DE RINOFARINGE		X			
870308	POLITOMOGRAFIA SEMIAXIAL DE NARIZ		X			
870310	TOMOGRAFIA FUNCIONAL DE LARINGE		X			
870440	RADIOGRAFIAS INTRAORALES OCLUSALES		X			
870450	RADIOGRAFIAS INTRAORALES PERIAPICALES MILIMETRADAS		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 | **Vigencia: 11- 2014**

NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN : ESE HOSPITAL SAN RAFAEL PUEBLO RICO

FECHA : DICIEMBRE 2014 - PORTAFOLIO 2015

CUPS	DESCRIPCIÓN	OFERTADO		ACLARACION	TARIFA	VALOR EN PESOS
		SI	NO			
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			
870601	RADIOGRAFIA DE TEJIDOS BLANDOS DE CUELLO		X			
870602	RADIOGRAFIA DE CAVUM FARINGEO		X			
870603	RADIOGRAFIA DE FARINGE [FARINGOGRAFIA] +		X			
871010	RADIOGRAFIA DE COLUMNA CERVICAL		X			
871019	RADIOGRAFIA DE COLUMNA UNION CERVICO DORSAL		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			
871060	RADIOGRAFIA DE COLUMNA VERTEBRAL TOTAL §		X			
871061	RADIOGRAFIA PANORAMICA DE COLUMNA (GONIOMETRIA U ORTOGRAMA) FORMATO 14" X 36" (ADULTOS) +		X			
871062	RADIOGRAFIA PANORAMICA DE COLUMNA (GONIOMETRIA U ORTOGRAMA) FORMATO 14" X 17" (NIÑOS) +		X			
871070	RADIOGRAFÍA DINÁMICA DE COLUMNA VERTEBRAL §		X			
871091	RADIOGRAFIA DE ARTICULACIONES SACROILIACAS		X			
871111	RADIOGRAFIA DE REJA COSTAL		X			
871112	RADIOGRAFIA DE ESTERNÓN		X			
871121	RADIOGRAFIA DE TORAX (P.A. O A.P., LATERAL, DECUBITO LATERAL, OBLICUAS O LATERAL CON BARIO) +		X			
871129	RADIOGRAFIA DE ARTICULACIONES ESTERNOCLAVICULARES		X			
871181	FLUOROSCOPIA PULMONAR, MOVILIDAD - DIAFRAGMATICA		X			
871182	FLUOROSCOPIA COMO GUÌA DE PROCEDIMIENTOS QUIRURGICOS O INTERVENCIONISTAS EN TORAX +		X			
871202	APICOGRAMA		X			
871208	RADIOGRAFIA PARA SERIE CARDIOVASCULAR (CORAZON Y GRANDES VASOS, SILUETA CARDIACA) CON BARIO EN ESÓFAGO		X			
871320	RADIOGRAFIA DE ESÓFAGO		X			
871401	POLITOMOGRAFIA DE TORAX +		X			
871402	TOMOGRAFIA DE TORAX EN DOS PROYECCIONES		X			
871403	TOMOGRAFIA DE MEDIASTINO Y TRAQUEA		X			
871404	TOMOGRAFIA LINEAL DE COLUMNA (CERVICAL, TORACICA O LUMBAR) +		X			
871410	TOMOGRAFIA DE TORAX AP		X			
872002	RADIOGRAFIA DE ABDOMEN SIMPLE		X			
872011	RADIOGRAFIA DE ABDOMEN SIMPLE CON PROYECCIONES ADICIONALES (SERIE DE ABDOMEN AGUDO) +		X			
872070	FLUOROSCOPIA GUIA EN PROCEDIMIENTO INTERVENCIONISTA O QUIRURGICO EN VIAS DIGESTIVAS, RIÑÒN Y TRACTO URINARIO +		X			
872101	RADIOGRAFIA DE TRANSITO INTESTINAL CONVENCIONAL		X			
872102	RADIOGRAFIA DE TRANSITO INTESTINAL DOBLE CONTRASTE		X			
872103	RADIOGRAFIA DE TRANSITO INTESTINAL CON MARCADORES §		X			
872104	RADIOGRAFIA DE COLON POR ENEMA O COLON POR INGESTA +		X			
872105	RADIOGRAFIA DE COLON POR ENEMA CON DOBLE CONTRASTE +		X			
872121	RADIOGRAFIA DE VIAS DIGESTIVAS ALTAS (ESÓFAGO, ESTOMAGO Y DUODENO)		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 | **Vigencia: 11- 2014**

NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN : ESE HOSPITAL SAN RAFAEL PUEBLO RICO

FECHA : DICIEMBRE 2014 - PORTAFOLIO 2015

CUPS	DESCRIPCIÓN	OFERTADO		ACLARACION	TARIFA	VALOR EN PESOS
		SI	NO			
872122	RADIOGRAFIA DE VIAS DIGESTIVAS ALTAS (ESÓFAGO, ESTOMAGO Y DUODENO) CON DOBLE CONTRASTE		X			
872123	RADIOGRAFIA DE VIAS DIGESTIVAS ALTAS (ESÓFAGO, ESTOMAGO Y DUODENO) Y TRANSITO INTESTINAL +		X			
872201	AORTOGRAMA ABDOMINAL POR CATETERISMO BRAQUIAL RETROGRADO O POR CATETERISMO FEMORAL +		X			
872202	AORTOGRAMA ABDOMINAL Y ESTUDIO DE MIEMBROS INFERIORES		X			
872510	COLECISTOGRAFIA ORAL		X			
872520	COLANGIOGRAFIA - TOMOGRAFIA		X			
872530	COLECISTOGRAFIA- TOMOGRAFIA		X			
872580	FLUOROSCOPIA GUIA PARA PROCEDIMIENTO QUIRURGICO O INTERVENCIONISTA EN VIAS BILIARES		X			
872780	FLUOROSCOPIA GUIA PARA LITOTRIPSIA O DISOLUCION DE CALCULOS RENALES +		X			
873001	RADIOGRAFIA PARA SERIE ESQUELETICA		X			
873002	RADIOGRAFIA DE HUESOS LARGOS SERIE COMPLETA (ESQUELETO AXIAL Y APENDIPULAR)		X			
873003	RADIOGRAFIA PARA ESTUDIOS DE LONGITUD DE LOS HUESOS [ORTORRADIOGRAFIA Y ESCANOGRAMA]		X			
873004	RADIOGRAFIA PARA DETECTAR EDAD OSEA [CARPOGRAMA] +		X			
873111	RADIOGRAFIA DE OMOPLATO		X			
873112	RADIOGRAFIA DE CLAVICULA		X			
873121	RADIOGRAFIA DE HÚMERO +		X			
873122	RADIOGRAFIA DE ANTEBRAZO +		X			
873202	RADIOGRAFIA DE ARTICULACIONES ACROMIO CLAVICULARES COMPARATIVAS		X			
873204	RADIOGRAFIA DE HOMBRO		X			
873205	RADIOGRAFIA DE CODO		X			
873206	RADIOGRAFIA DE MUÑECA +		X			
873210	RADIOGRAFIA DE DEDOS EN MANO +		X			
873302	RADIOGRAFIA PARA MEDICION DE MIEMBROS INFERIORES [ESTUDIO DE FARILL U OSTEOMETRIA], ESTUDIO DE PIE PLANO (PIES CON APOYO) +		X			
873305	RADIOGRAFIA PANORAMICA DE MIEMBROS INFERIORES (GONIOMETRIA U ORTOGRAMA), EN FORMATO 14" X 36" (ADULTOS) +		X			
873306	RADIOGRAFIA PANORAMICA DE MIEMBROS INFERIORES (GONIOMETRIA U ORTOGRAMA), EN FORMATO 14" X 17" (NIÑOS) +		X			
873308	RADIOGRAFIA DIGITAL DE MIEMBROS INFERIORES (ESTUDIO DE LONGITUD)		X			
873311	RADIOGRAFIA DE ANTEVERSION FEMORAL		X			
873312	RADIOGRAFIA DE FEMUR AP Y LATERAL		X			
873313	RADIOGRAFIA DE PIERNA AP Y LATERAL		X			
873314	RADIOGRAFIA DE ANTEVERSION TIBIAL		X			
873333	RADIOGRAFIA DE PIE AP Y LATERAL		X			
873335	RADIOGRAFIA DE CALCANEO AXIAL Y LATERAL		X			
873340	RADIOGRAFIA DE MIEMBRO INFERIOR AP Y LATERAL +		X			
873411	RADIOGRAFIA DE CADERA O ARTICULACION COXO-FEMORAL (AP, LATERAL) +		X			
873412	RADIOGRAFIA DE CADERA COMPARATIVA+		X			
873420	RADIOGRAFIA DE RODILLA AP, LATERAL +		X			
873422	RADIOGRAFIA DE RODILLAS COMPARATIVAS POSICION VERTICAL (UNICAMENTE VISTA ANTEROPOSTERIOR) +		X			
873424	RADIOGRAFIA TANGENCIAL DE ROTULA		X			
873426	RADIOGRAFIAS AXIALES DE ROTULA O LONGITUD DE MIEMBROS INFERIORES		X			
873431	RADIOGRAFIA DE TOBILLO AP LATERAL Y ROTACION INTERNA		X			
873432	RADIOGRAFIA DE ANTEPIE AP Y OBLICUA		X			
873443	RADIOGRAFIAS COMPARATIVAS DE EXTREMIDADES INFERIORES +		X			
873444	RADIOGRAFÍAS EN EXTREMIDADES PROYECCIONES ADICIONALES: STRESS, TUNEL,OBLICUAS §		X			
873710	TOMOGRAFIA OSTEOARTICULAR EN MIEMBRO SUPERIOR		X			
873720	TOMOGRAFIA OSTEOARTICULAR EN MIEMBRO INFERIOR		X			

Risaralda Gobernación con Resultados	**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	**Vigencia: 11- 2014**

NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN : ESE HOSPITAL SAN RAFAEL PUEBLO RICO

FECHA : DICIEMBRE 2014 - PORTAFOLIO 2015

CUPS	DESCRIPCIÓN	OFERTADO		ACLARACION	TARIFA	VALOR EN PESOS
		SI	NO			
874111	ARTERIOGRAFIA DE CAROTIDA EXTERNA BILATERAL SELECTIVA EXTRACRANENANA		X			
874112	ARTERIOGRAFIA DE CAROTIDA EXTERNA BILATERAL SELECTIVA INTRACRANEANA		X			
874113	ARTERIOGRAFIA DE CAROTIDA EXTERNA UNILATERAL SELECTIVA EXTRACRANEANA		X			
874114	ARTERIOGRAFIA DE CAROTIDA EXTERNA UNILATERAL SELECTIVA INTRACRANEANA		X			
874121	ARTERIOGRAFIA DE CAROTIDA INTERNA BILATERAL SELECTIVA EXTRACRANENANA		X			
874122	ARTERIOGRAFIA DE CAROTIDA INTERNA BILATERAL SELECTIVA INTRACRANENANA		X			
874123	ARTERIOGRAFIA DE CAROTIDA INTERNA UNILATERAL SELECTIVA EXTRACRANEANA		X			
874124	ARTERIOGRAFIA DE CAROTIDA INTERNA UNILATERAL SELECTIVA INTRACRANEANA		X			
874125	ARTERIOGRAFIA DE CAROTIDA BILATERAL SELECTIVA EXTRACRANEANA CON AORTOGRAMA DE CAYADO		X			
874130	ARTERIOGRAFIA VERTEBRAL		X			
874131	ARTERIOGRAFIA VERTEBRAL SELECTIVA EXTRACRANEANA		X			
874132	ARTERIOGRAFIA VERTEBRAL SELECTIVA INTRACRANEANA		X			
874133	ARTERIOGRAFIA VERTEBRAL BILATERAL SELECTIVA CON CAROTIDAS (PANANGIOGRAFIA) +		X			
874134	ARTERIOGRAFIA DE VERTEBRAL BILATERAL SELECTIVA EXTRACRANEANA CON AORTOGRAMA DE CAYADO		X			
874150	ARTERIOGRAFIA DE CAVUM FARINGEO		X			
874200	CISTERNOGRAFIA SOD +		X			
874300	VENOGRAFIA SELECTIVA DIAGNOSTICA DE CABEZA Y CUELLO (UNO O MAS VASOS) SOD+		X			
874310	FLEBOGRAFIA DE SENO SAGITAL SUPERIOR		X			
874311	FLEBOGRAFIA EPIDURAL +		X			
874312	FLEBOGRAFIA ORBITARIA +		X			
874313	FLEBOGRAFIA YUGULAR CON CATETER +		X			
874510	ARTROGRAFIA DE ARTICULACION TEMPORO MANDIBULAR +		X			
874601	DACRIOCISTOGRAFIA UNILATERAL		X			
874602	DACRIOCISTOGRAFIA BILATERAL		X			
874700	SIALOGRAFIA (CUALQUIER GLÁNDULA) SOD		X			
874800	FARINGOLARINGOGRAFIA SOD +		X			
874810	FARINGOLARINGOGRAFIA DINAMICA (CON CINE O VIDEO) +		X			
874910	FARINGOGRAFIA Y ESOFAGOGRAMA CON CINE O VIDEO [ESTUDIO DE LA DEGLUCION] +		X			
874931	ESTUDIO DE SHUNT (DERIVACIÓN O DRENAJE) A TRAVES DE CATETER PERMANENTE NO VASCULAR +		X			
875100	ANGIOGRAFIA ESPINAL POR SEGMENTO (CERVICAL, TORACICO O LUMBAR) SOD.		X			
875200	FLEBOGRAFIA DE VASOS ESPINALES SOD		X			
875411	DISCOGRAFIA CERVICAL (UN DISCO)		X			
875412	DISCOGRAFIA CERVICAL (DOS O MAS DISCOS)		X			
875421	DISCOGRAFIA SEGMENTO TORACICO (UN DISCO)		X			
875422	DISCOGRAFIA SEGMENTO TORACICO (DOS O MAS DISCOS)		X			
875431	DISCOGRAFIA DE SEGMENTO LUMBAR (UN DISCO)		X			
875432	DISCOGRAFIA DESEGMENTO LUMBAR (DOS O MAS DISCOS)		X			
875441	DISCOGRAFIA LUMBOSACRA, (UN DISCO)		X			
875442	DISCOGRAFIA LUMBOSACRA, (DOS O MAS DISCOS)		X			
875501	MIELOGRAFIA TOTAL DE COLUMNA		X			
875510	MIELOGRAFIA CERVICAL		X			
875520	MIELOGRAFIA TORACICA		X			
875530	MIELOGRAFIA LUMBAR		X			
875531	MIELOGRAFIA DINAMICA LUMBAR		X			
875601	ARTROGRAFIA CERVICAL		X			
875603	ARTROGRAFIA LUMBAR		X			
876110	AORTOGRAMA TORACICO		X			
876120	ARTERIOGRAFIA CORONARIA NCOC		X			
876121	ARTERIOGRAFIA CORONARIA CON CATETERISMO DERECHO E IZQUIERDO		X			
876122	ARTERIOGRAFIA CORONARIA CON CATETERISMO IZQUIERDO		X			

Risaralda Gobernación con Resultados	**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	**Vigencia: 11- 2014**

NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN : ESE HOSPITAL SAN RAFAEL PUEBLO RICO

FECHA : DICIEMBRE 2014 - PORTAFOLIO 2015

CUPS	DESCRIPCIÓN	OFERTADO		ACLARACION	TARIFA	VALOR EN PESOS
		SI	NO			
876130	ARTERIOGRAFIA PULMONAR		X			
876131	ARTERIOGRAFIA PULMONAR BILATERAL CON CATETERISMO DERECHO		X			
876132	ARTERIOGRAFIA PULMONAR BILATERAL SELECTIVA		X			
876136	ARTERIOGRAFIA PULMONAR UNILATERAL SELECTIVA		X			
876137	ARTERIOGRAFIA PULMONAR NO SELECTIVA O POR INYECCIÓN VENOSA		X			
876140	ARTERIOGRAFIA TORACICA DE ARTERIA MAMARIA INTERNA		X			
876190	ARTERIOGRAFIA SELECTIVA TORACICA DE OTROS VASOS NCOC +		X			
876212	ANGIOCARDIOGRAFIA DE CORAZON DERECHO +		X			
876222	ANGIOCARDIOGRAFIA DE CORAZON IZQUIERDO +		X			
876231	ANGIOCARDIOGRAFIA DE CORAZON DERECHO E IZQUIERDO +		X			
876241	ANGIOGRAFIA DE VENAS CAVAS O CAVOGRAFIA +		X			
876260	RADIOGRAFIA CARDIACA DE CONTRASTE NEGATIVO		X			
876320	FLEBOGRAFIA TORACICA: VENAS PULMONARES +		X			
876390	FLEBOGRAFIA TORACICA: OTRAS VENAS INTRATORACICAS NCOC +		X			
876400	LINFANGIOGRAFIA INTRATORACICA SOD		X			
876500	SINOGRAFIA O FISTULOGRAFIA DE PARED TORACICA SOD		X			
876611	BRONCOGRAFIA UNILATERAL		X			
876612	BRONCOGRAFIA BILATERAL		X			
876801	XEROMAMOGRAFIA O MAMOGRAFIA UNILATERAL O DE PIEZA QUIRURGICA		X			
876802	XEROMAMOGRAFIA O MAMOGRAFIA, BILATERAL		X			
876901	GALACTOGRAFIA DE UN CONDUCTO		X			
876902	GALACTOGRAFIA DE MULTIPLES CONDUCTOS		X			
877110	AORTOGRAMA ABDOMINAL		X			
877111	AORTOGRAMA ABDOMINAL POR SERIOGRAFIA		X			
877121	ARTERIOGRAFIA RENAL BILATERAL SELECTIVA CON AORTOGRAMA ABDOMINAL		X			
877122	ARTERIOGRAFIA RENAL UNILATERAL SELECTIVA CON AORTOGRAMA ABDOMINAL		X			
877131	ARTERIOGRAFIA SUPRARRENAL BILATERAL SELECTIVA		X			
877132	ARTERIOGRAFIA SUPRARRENAL UNILATERAL SELECTIVA		X			
877141	ARTERIOGRAFIA ABDOMINAL SELECTIVA DE ARTERIA GASTRODUODENAL, O TRONCO CELIACO, O MESENTERICA SUPERIOR, O MESENTERICA INFERIOR		X			
877161	ESPLENOPORTOGRAFIA ARTERIAL		X			
877171	ARTERIOGRAFIA PELVICA SELECTIVA O SUPRASELECTIVA		X			
877210	FLEBOGRAFIA ABDOMINAL: SISTEMA DE LA VENA PORTA +		X			
877214	PORTOGRAFIA TRANSHEPATICA		X			
877221	FLEBOGRAFÍA RENAL SELECTIVA (UNILATERAL O BILATERAL) +		X			
877231	FLEBOGRAFÍA ABDOMINAL SUPRARRENAL SELECTIVA (UNILATERAL O BILATERAL) +		X			
877261	VENOGRAFIA SUPRAHEPATICA CON EVALUACION HEMODINAMICA		X			
877262	VENOGRAFIA ABDOMINAL: VENA SUPRAHEPATICA, EN CUÑA O LIBRE, SIN EVALUACION HEMODINAMICA		X			
877281	FLEBOGRAFIA GONADAL		X			
877290	FLEBOGRAFIA DE OTRAS VENAS INTRABDOMINALES NCOC +		X			
877301	LINFANGIOGRAFIA ABDOMINAL (UNILATERAL O BILATERAL) +		X			
877302	LINFANGIOGRAFIA PELVICA (UNILATERAL O BILATERAL) +		X			
877400	SINOGRAFIA O FISTULOGRAFIA DE PARED ABDOMINAL SOD		X			
877501	PERITONEOGRAFIA +		X			
877510	RADIOGRAFIA PELVICA DE CONTRASTE POR CONTRASTE OPACO +		X			
877601	COLANGIOGRAFIA POR TUBO EN LA VIA BILIAR [PERCUTANEA]		X			
877710	PANCREATOGRAFIA		X			
877801	UROGRAFIA CON NEFROTOMOGRAFIA		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 | **Vigencia: 11- 2014**

NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN : ESE HOSPITAL SAN RAFAEL PUEBLO RICO

FECHA : DICIEMBRE 2014 - PORTAFOLIO 2015

CUPS	DESCRIPCIÓN	OFERTADO		ACLARACION	TARIFA	VALOR EN PESOS
		SI	NO			
877802	UROGRAFIA INTRAVENOSA +		X			
877811	PIELOGRAFIA INTRAVENOSA		X			
877812	PIELOGRAFIA A TRAVES DE TUBO DE NEFROSTOMIA		X			
877814	PIELOGRAFIA RETROGRADA A TRAVES DE CATETER DEJADO EN EL URETER O A TRAVES DE URETEROSTOMIA		X			
877815	PIELOGRAFIA RETROGRADA O ANTEROGRADA +		X			
877816	PIELOGRAFIA PERCUTANEA		X			
877831	URETEROGRAFIA RETROGRADA A TRAVES DE CATETER O URETEROSTOMIA		X			
877851	CISTOGRAFIA CON PROYECCIONES OBLICUAS		X			
877861	URETROCISTOGRAFIA		X			
877862	URETROCISTOGRAFIA MICCIONAL		X			
877863	URETROCISTOGRAFIA RETROGRADA		X			
877871	URETROGRAFIA RETROGRADA		X			
877901	HISTEROSALPINGOGRAFIA		X			
877902	HISTEROSALPINGOGRAFIA DE CONTRASTE POR GAS		X			
877903	HISTEROSALPINGOGRAFIA DE CONTRASTE RADIOPACO		X			
877932	SALPINGOGRAFÍA SELECTIVA CON RECANALIZACION DE TROMPA		X			
877940	VAGINOGRAFIA		X			
877951	VESICULOGRAFIA		X			
877971	EPIDIDIMOGRAFIA DE CONTRASTE		X			
877980	CAVERNOGRAFIA Y CAVERNOMETRIA		X			
877981	DEFERENTOGRAFIA O VASOGRAFIA		X			
878101	ARTERIOGRAFIA PERIFERICA DE UNA EXTREMIDAD SUPERIOR		X			
878111	ARTERIOGRAFIA PERIFERICA DE MIEMBROS SUPERIORES BILATERAL CON AORTOGRAMA TORACICO		X			
878201	ARTERIOGRAFIA PERIFERICA DE UNA EXTREMIDAD INFERIOR POR PUNCIÓN +		X			
878211	ARTERIOGRAFIA PERIFERICA DE MIEMBROS INFERIORES BILATERAL CON AORTOGRAMA ABDOMINAL		X			
878301	FLEBOGRAFIA DE MIEMBRO SUPERIOR NCOC +		X			
878401	FLEBOGRAFIA DE MIEMBRO INFERIOR NCOC +		X			
878501	LINFANGIOGRAFIA DE UN MIEMBRO SUPERIOR.		X			
878502	LINFANGIOGRAFIA DE AMBOS MIEMBROS SUPERIORES		X			
878601	LINFANGIOGRAFIA DE MIEMBRO INFERIOR.		X			
878602	LINFANGIOGRAFIA DE AMBOS MIEMBROS INFERIORES		X			
878711	ARTROGRAFIA DE HOMBRO		X			
878721	ARTROGRAFIA DE CODO		X			
878731	ARTROGRAFIA DE MUÑECA		X			
878811	ARTROGRAFIA DE CADERA		X			
878812	ARTROGRAFIA DE RODILLA		X			
878831	ARTROGRAFIA DE TOBILLO		X			
878912	ARTERIOGRAFIA PERIFERICA A TRAVES DE CATETER PREVIAMENTE COLOCADO		X			
878922	FARMACOANGIOGRAFIA PERCUTANEA		X			
878933	VENOGRAFIA SELECTIVA		X			
878941	LINFANGIOGRAFIA NCOC +		X			
879111	TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTADA DE CRANEO SIMPLE		X			
879112	TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTADA DE CRANEO CON CONTRASTE		X			
879113	TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTADA DE CRANEO SIMPLE Y CON CONTRASTE		X			
879114	CISTERNOGRAFIA POR TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTARIZADA (TAC)		X			
879116	TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTADA DE SILLA TURCA (HIPOFISIS)		X			
879121	TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTADA DE ORBITAS (CORTES AXIALES Y CORONALES) +		X			
879122	TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTADA DE OIDO, PEÑASCO Y CONDUCTO AUDITIVO INTERNO (CORTES AXIALES Y CORONALES)		X			
879131	TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTADA DE SENOS PARANASALES O CARA (CORTES AXIALES Y CORONALES)		X			
879132	TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTADA DE RINOFARINGE (CORTES AXIALES Y CORONALES) +		X			

Risaralda Gobernación con Resultados	**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	**Vigencia: 11- 2014**

NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN : ESE HOSPITAL SAN RAFAEL PUEBLO RICO

FECHA : DICIEMBRE 2014 - PORTAFOLIO 2015

CUPS	DESCRIPCIÓN	OFERTADO		ACLARACION	TARIFA	VALOR EN PESOS
		SI	NO			
879141	TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTADA DE MAXILARES [ESTUDIO IMPLANTOLOGIA] +		X			
879150	TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTADA DE ARTICULACION TEMPORO MANDIBULAR (BILATERAL) +		X			
879161	TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTADA DE CUELLO (TEJIDOS BLANDOS) +		X			
879162	TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTADA DE LARINGE		X			
879201	TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTADA DE COLUMNA SEGMENTOS CERVICAL, TORACICO, LUMBAR Y/O SACRO, POR CADA NIVEL (TRES ESPACIOS) +		X			
879205	TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTADA DE COLUMNA SEGMENTOS CERVICAL, TORACICO, LUMBAR Y/O SACRO, COMPLEMENTO A MIELOGRAFIA (CADA SEGMENTO)		X			
879301	TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTADA DE TORAX		X			
879391	TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTADA DE TORAX EXTENDIDO AL ABDOMEN SUPERIOR CON SUPRARRENALES		X			
879410	TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTADA DE ABDOMEN SUPERIOR		X			
879420	TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTADA DE ABDOMEN Y PELVIS (ABDOMEN TOTAL)		X			
879460	TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTADA DE PELVIS		X			
879510	TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTADA DE MIEMBROS SUPERIORES Y ARTICULACIONES		X			
879520	TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTADA DE MIEMBROS INFERIORES Y ARTICULACIONES		X			
879522	TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTADA DE MIEMBROS INFERIORES: ANTEVERSION FEMORAL O TORSION TIBIAL +		X			
879523	TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTADA DE MIEMBROS INFERIORES: AXIALES DE ROTULA O LONGITUD DE MIEMBROS INFERIORES +		X			
879910	TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTADA EN RECONSTRUCCION TRIDIMENSIONAL +		X			
879920	TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTADA CON MODALIDAD DINAMICA (SECUENCIA RAPIDA)		X			
879990	TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTADA COMO GUIA PARA PROCEDIMIENTOS INTERVENCIONISTAS O QUIRURGICOS +		X			
881112	ULTRASONOGRAFIA DIAGNOSTICA CEREBRAL TRANSFONTANELAR CON TRANSDUCTOR DE 7.MHZ O MAS +		X			
881118	ULTRASONOGRAFIA DIAGNOSTICA CEREBRAL TRANSFONTANELAR CON ANALISIS DOPPLER +		X			
881131	ULTRASONOGRAFIA DIAGNOSTICA DE GLANDULAS SALIVALES CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS +		X			
881141	ULTRASONOGRAFIA DIAGNOSTICA DE TIROIDES CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS		X			
881201	ULTRASONOGRAFIA DIAGNOSTICA DE MAMA, CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS +		X			
881220	GUIA ECOGRAFICA PARA PROCEDIMIENTOS DIAGNÓSTICOS DE MAMA-ACR +		X			
881231	ECOCARDIOGRAMA MODO M		X			
881232	ECOCARDIOGRAMA MODO M Y BIDIMENSIONAL		X			
881233	ECOCARDIOGRAMA MODO M Y BIDIMENSIONAL CON DOPPLER		X			
881234	ECOCARDIOGRAMA MODO M Y BIDIMENSIONAL CON DOPPLER A COLOR		X			
881235	ECOCARDIOGRAMA TRANSESOFAGICO		X			
881236	ECOCARDIOGRAMA DE STRESS CON PRUEBA DE ESFUERZO O CON PRUEBA FARMACOLOGICA		X			
881237	ECOCARDIOGRAMA DE CONTRASTE (EN CORTOCIRCUITOS) §		X			
881240	ULTRASONOGRAFIA DIAGNOSTICA DE TORAX: PERICARDIO O PLEURA +		X			
881290	ULTRASONOGRAFIA DIAGNOSTICA DE OTROS SITIOS TORACICOS NCOC +		X			
881301	ULTRASONOGRAFIA DIAGNOSTICA DE TEJIDOS BLANDOS DE PARED ABDOMINAL Y DE PELVIS +		X			
881302	ULTRASONOGRAFÍA DE ABDOMEN TOTAL: HIGADO, PÁNCREAS, VESICULA, VIAS BILIARES, RIÑONES, BAZO, GRANDES VASOS, PELVIS Y FLANCOS +		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 | **Vigencia: 11- 2014**

NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN : ESE HOSPITAL SAN RAFAEL PUEBLO RICO

FECHA : DICIEMBRE 2014 - PORTAFOLIO 2015

CUPS	DESCRIPCIÓN	OFERTADO		ACLARACION	TARIFA	VALOR EN PESOS
		SI	NO			
881305	ULTRASONOGRAFÍA DE ABDOMEN SUPERIOR: HIGADO, PÁNCREAS, VIAS BILIARES, RIÑONES, BAZO Y GRANDES VASOS +		X			
881306	ULTRASONOGRAFIA DE HIGADO, PÁNCREAS, VIA BILIAR Y VESICULA +		X			
881312	ULTRASONOGRAFIA ENDOSCÓPICA DE ESÓFAGO		X			
881313	ULTRASONOGRAFIA DE ABDOMEN: PILORO +		X			
881314	ULTRASONOGRAFIA ENDOSCÓPICA DE ESTOMAGO		X			
881317	ULTRASONOGRAFIA ENDOSCÓPICA BILIOPANCREATICA		X			
881318	ULTRASONOGRAFIA DE RECTO +		X			
881319	ULTRASONOGRAFIA ENDOSCÓPICA DE RECTO		X			
881331	ULTRASONOGRAFIA DE RIÑONES, BAZO, AORTA O ADRENALES +		X			
881332	ULTRASONOGRAFIA DE VIAS URINARIAS (RIÑONES, VEJIGA Y PROSTATA TRANSABDOMINAL) +		X			
881340	ULTRASONOGRAFIA DE ABDOMEN: MASAS ABDOMINALES Y DE RETROPERITONEO +		X			
881360	ULTRASONOGRAFIA PELVICA CON ANALISIS DOPPLER ACR +		X			
881362	ULTRASONOGRAFIA DE MASAS DE TEJIDOS BLANDOS DE ABDOMEN CON ANALISIS DOPPLER +		X			
881390	ULTRASONOGRAFIA DEL ABDOMEN Y PELVIS COMO GUIA DE PROCEDIMIENTO QUIRURGICO O INTERVENCIONISTA +		X			
881401	ULTRASONOGRAFÍA PELVICA GINECOLOGICA TRANSVAGINAL +		X			
881402	ULTRASONOGRAFÍA PELVICA GINECOLOGICA TRANSABDOMINAL +		X			
881403	ULTRASONOGRAFÍA PELVICA GINECOLOGICA: ESTUDIO INTEGRAL FOLICULAR CON ECO VAGINAL (TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS) +		X			
881410	ULTRASONOGRAFÍA PELVICA GINECOLOGICA: HISTEROSONOGRAFIA O HISTEROSALPINGOSONOGRAFIA +		X			
881431	ULTRASONOGRAFÍA OBSTETRICA TRANSABDOMINAL §		X			
881432	ULTRASONOGRAFÍA OBSTETRICA TRANSVAGINAL +		X			
881434	ULTRASONOGRAFÍA OBSTETRICA CON PERFIL BIOFISICO +		X			
881435	ULTRASONOGRAFÍA OBSTETRICA CON EVALUACION DE CIRCULACION PLACENTARIA Y FETAL +		X			
881501	ULTRASONOGRAFÍA DE PROSTATA TRANSABDOMINAL +		X			
881502	ULTRASONOGRAFÍA DE PROSTATA TRANSRECTAL +		X			
881510	ULTRASONOGRAFÍA TESTICULAR CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS +		X			
881511	ULTRASONOGRAFÍA TESTICULAR CON ANALISIS DOPPLER +		X			
881521	ULTRASONOGRAFÍA DE PENE CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS +		X			
881601	ULTRASONOGRAFÍA DE TEJIDOS BLANDOS EN LAS EXTREMIDADES SUPERIORES CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS +		X			
881602	ULTRASONOGRAFÍA DE TEJIDOS BLANDOS EN LAS EXTREMIDADES INFERIORES CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS +		X			
881610	ULTRASONOGRAFÍA ARTICULAR DE HOMBRO +		X			
881620	ULTRASONOGRAFÍA ARTICULAR DE RODILLA +		X			
881630	ULTRASONOGRAFÍA ARTICULAR DE CADERA +		X			
881640	ULTRASONOGRAFÍA DE CALCANEO §		X			
882101	DOPPLER TRANSCRANEAL		X			
882102	DUPLEX SCANNING [DOPPLER- ECOGRAFIA] TRANSCRANEAL		X			
882103	DUPLEX SCANNING [DOPPLER- ECOGRAFIA] TRANSCRANEAL A COLOR		X			
882105	DOPPLER TRANSCRANEAL CON MONITOREO DE 24 HORAS		X			
882110	DOPPLER DE VASOS DEL CUELLO (CAROTIDAS, VERTEBRALES, YUGULAR)		X			
882111	DUPLEX SCANNING [DOPPLER- ECOGRAFIA] DE VASOS DEL CUELLO (CAROTIDAS, VERTEBRALES, YUGULAR)		X			

Risaralda Gobernación con Resultados	**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	**Vigencia: 11- 2014**

NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN : ESE HOSPITAL SAN RAFAEL PUEBLO RICO

FECHA : DICIEMBRE 2014 - PORTAFOLIO 2015

CUPS	DESCRIPCIÓN	OFERTADO		ACLARACION	TARIFA	VALOR EN PESOS
		SI	NO			
882112	DUPLEX SCANNING [DOPPLER- ECOGRAFIA] DE VASOS DELCUELLO (CAROTIDAS, VERTEBRALES, YUGULAR) A COLOR		X			
882130	DOPPLER DE OTROS VASOS PERIFERICOS DEL CUELLO NCOC		X			
882131	DUPLEX SCANNING [DOPPLER- ECOGRAFIA] DE OTROS VASOS PERIFERICOS DEL CUELLO NCOC		X			
882132	DUPLEX SCANNING [DOPPLER- ECOGRAFIA] DE OTROS VASOS PERIFERICOS DEL CUELLO NCOC A COLOR		X			
882201	DOPPLER DE VASOS ABDOMINALES Y/O PELVICOS NCOC		X			
882202	DUPLEX SCANNING [DOPPLER-ECOGRAFIA] DE VASOS ABDOMINALES Y/O PELVICOS NCOC		X			
882203	DUPLEX SCANNING [DOPPLER-ECOGRAFIA] DE VASOS ABDOMINALES Y/O PELVICOS NCOC A COLOR		X			
882210	DOPPLER DE AORTA ABDOMINAL		X			
882211	DUPLEX SCANNING [DOPPLER- ECOGRAFIA] DE AORTA ABDOMINAL		X			
882212	DUPLEX SCANNING [DOPPLER- ECOGRAFIA] DE AORTA ABDOMINAL A COLOR		X			
882220	DOPPLER DE VASOS RENALES		X			
882221	DUPLEX SCANNING [DOPPLER- ECOGRAFIA] DE ARTERIAS RENALES		X			
882222	DUPLEX SCANNING [DOPPLER- ECOGRAFIA] DE ARTERIAS RENALES A COLOR		X			
882230	DOPPLER DE ARTERIAS MESENTERICAS		X			
882231	DUPLEX SCANNING [DOPPLER- ECOGRAFIA] DE ARTERIAS MESENTERICAS		X			
882232	DUPLEX SCANNING [DOPPLER- ECOGRAFIA] DE ARTERIAS MESENTERICAS A COLOR		X			
882240	DOPPLER DE TRONCO CELIACO		X			
882241	DUPLEX SCANNING [DOPPLER- ECOGRAFIA] DE TRONCO CELIACO		X			
882242	DUPLEX SCANNING [DOPPLER- ECOGRAFIA] DE TRONCO CELIACO A COLOR		X			
882250	DOPPLER DE VENA CAVA		X			
882251	DUPLEX SCANNING [DOPPLER- ECOGRAFIA] DE VENA CAVA		X			
882252	DUPLEX SCANNING [DOPPLER- ECOGRAFIA] DE VENA CAVA A COLOR		X			
882260	DOPPLER DE ARTERIAS ILIACAS		X			
882261	DUPLEX SCANNING [DOPPLER- ECOGRAFIA] DE ARTERIAS ILIACAS		X			
882262	DUPLEX SCANNING [DOPPLER- ECOGRAFIA] DE ARTERIAS ILIACAS A COLOR		X			
882270	PLETISMOGRAFIA ARTERIAL PENEANA		X			
882271	DUPLEX SCANNING [DOPPLER- ECOGRAFIA] DE VASOS DEL PENE		X			
882272	DUPLEX SCANNING [DOPPLER- ECOGRAFIA] DE VASOS DEL PENE A COLOR		X			
882281	DUPLEX SCANNING [DOPPLER- ECOGRAFIA] DE VASOS ESCROTALES		X			
882282	DUPLEX SCANNING [DOPPLER- ECOGRAFIA] DE VASOS ESCROTALES A COLOR		X			
882291	DUPLEX SCANNING [DOPPLER- ECOGRAFIA] CON EVALUACION DE FLUJO SANGUINEO EN MASAS ABDOMINALES		X			
882292	DUPLEX SCANNING [DOPPLER- ECOGRAFIA] CON EVALUACION DE FLUJO SANGUINEO EN MASAS ABDOMINALES A COLOR		X			
882293	DUPLEX SCANNING [DOPPLER- ECOGRAFIA] CON EVALUACION DE FLUJO SANGUINEO EN MASAS PELVICAS		X			
882294	DUPLEX SCANNING [DOPPLER- ECOGRAFIA] CON EVALUACION DE FLUJO SANGUINEO EN MASAS PELVICAS A COLOR		X			
882295	DUPLEX SCANNING [DOPPLER- ECOGRAFIA] CON EVALUACION DE FLUJO SANGUINEO EN HIPERTENSION PORTAL		X			
882296	DUPLEX SCANNING [DOPPLER- ECOGRAFIA] CON EVALUACION DE FLUJO SANGUINEO EN HIPERTENSION PORTAL A COLOR		X			
882298	DOPPLER OBSTETRICO CON EVALUACION DE CIRCULACION PLACENTARIA		X			

Risaralda Gobernación con Resultados	**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	**Vigencia: 11- 2014**

NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN : ESE HOSPITAL SAN RAFAEL PUEBLO RICO

FECHA : DICIEMBRE 2014 - PORTAFOLIO 2015

CUPS	DESCRIPCIÓN	OFERTADO		ACLARACION	TARIFA	VALOR EN PESOS
		SI	NO			
882301	FOTOPLETISMOGRAFIA DE VASOS ARTERIALES EN MIEMBROS SUPERIORES		X			
882302	FOTOPLETISMOGRAFIA DE VASOS VENOSOS EN MIEMBROS SUPERIORES		X			
882305	PLETISMOGRAFIA DE VASOS ARTERIALES EN MIEMBROS SUPERIORES		X			
882306	PLETISMOGRAFIA DE VASOS VENOSOS EN MIEMBROS SUPERIORES		X			
882310	DOPPLER DE VASOS ARTERIALES DE MIEMBROS SUPERIORES		X			
882311	DOPPLER DE VASOS VENOSOS DE MIEMBROS SUPERIORES		X			
882312	DUPLEX SCANNING [DOPPLER- ECOGRAFIA] DE VASOS ARTERIALES DE MIEMBROS SUPERIORES		X			
882313	DUPLEX SCANNING [DOPPLER- ECOGRAFIA] DE VASOS VENOSOS DE MIEMBROS SUPERIORES		X			
882314	DUPLEX SCANNING [DOPPLER- ECOGRAFIA] DE VASOS ARTERIALES DE MIEMBROS SUPERIORES A COLOR		X			
882315	DUPLEX SCANNING [DOPPLER- ECOGRAFIA] DE VASOS VENOSOS DE MIEMBROS SUPERIORES A COLOR		X			
882320	FOTOPLETISMOGRAFIA DE VASOS ARTERIALES EN MIEMBROS INFERIORES		X			
882321	FOTOPLETISMOGRAFIA DE VASOS VENOSOS EN MIEMBROS INFERIORES		X			
882325	PLETISMOGRAFIA DE VASOS ARTERIALES EN MIEMBROS INFERIORES		X			
882326	PLETISMOGRAFIA DE VASOS VENOSOS EN MIEMBROS INFERIORES		X			
882330	DOPPLER DE VASOS ARTERIALES DE MIEMBROS INFERIORES		X			
882331	DOPPLER DE VASOS VENOSOS DE MIEMBROS INFERIORES		X			
882332	DUPLEX SCANNING [DOPPLER- ECOGRAFIA] DE VASOS ARTERIALES DE MIEMBROS INFERIORES		X			
882333	DUPLEX SCANNING [DOPPLER- ECOGRAFIA] DE VASOS VENOSOS DE MIEMBROS INFERIORES		X			
882334	DUPLEX SCANNING [DOPPLER- ECOGRAFIA] DE VASOS ARTERIALES DE MIEMBROS INFERIORES A COLOR		X			
882335	DUPLEX SCANNING [DOPPLER- ECOGRAFIA] DE VASOS VENOSOS DE MIEMBROS INFERIORES A COLOR		X			
882340	PLETISMOGRAFIA ARTERIAL DE MIEMBROS INFERIORES, POST EJERCICIO		X			
882350	PLETISMOGRAFIA VENOSA CUANTITATIVA DE MIEMBROS INFERIORES (APG)		X			
882370	FLEBOGRAFIA DE IMPEDANCIA +		X			
882390	MEDICION DE PRESIONES SEGMENTARIAS E INDICES ARTERIALES CON DOPPLER		X			
882600	DUPLEX SCANNING [DOPPLER- ECOGRAFIA] DE OTROS ORGANOS TRASPLANTADOS SOD		X			
882601	DUPLEX SCANNING [DOPPLER- ECOGRAFIA] DE OTROS ORGANOS TRASPLANTADOS NCOC, A COLOR		X			
882610	DUPLEX SCANNING [DOPPLER- ECOGRAFIA] DE RIÑON TRASPLANTADO		X			
882611	DUPLEX SCANNING [DOPPLER- ECOGRAFIA] DE RIÑON TRASPLANTADO A COLOR		X			
882802	DUPLEX SCANNING [DOPPLER- ECOGRAFIA] DE VASOS NCOC		X			
882803	DUPLEX SCANNING [DOPPLER- ECOGRAFIA] DE VASOS NCOC A COLOR		X			
882840	DUPLEX SCANNING [DOPPLER- ECOGRAFIA] COMO GUIA EN COLOCACION DE CATETERES		X			
883101	RESONANCIA NUCLEAR MAGNETICA DE CEREBRO		X			
883102	RESONANCIA NUCLEAR MAGNETICA DE BASE DE CRANEO-SILLA TURCA		X			
883103	RESONANCIA NUCLEAR MAGNETICA DE ORBITAS		X			
883105	RESONANCIA NUCLEAR MAGNETICA DE ARTICULACION TEMPOROMANDIBULAR		X			
883108	RESONANCIA NUCLEAR MAGNETICA DE PARES CRANEANOS		X			
883210	RESONANCIA NUCLEAR MAGNETICA DE COLUMNA CERVICAL SIMPLE §		X			

Risaralda Gobernación con Resultados	**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	**Vigencia: 11- 2014**

NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN : ESE HOSPITAL SAN RAFAEL PUEBLO RICO

FECHA : DICIEMBRE 2014 - PORTAFOLIO 2015

CUPS	DESCRIPCIÓN	OFERTADO		ACLARACION	TARIFA	VALOR EN PESOS
		SI	NO			
883211	RESONANCIA NUCLEAR MAGNETICA DE COLUMNA CERVICAL CON CONTRASTE		X			
883220	RESONANCIA NUCLEAR MAGNETICA DE COLUMNA TORACICA SIMPLE +		X			
883221	RESONANCIA NUCLEAR MAGNETICA DE COLUMNA TORACICA CON CONTRASTE		X			
883230	RESONANCIA NUCLEAR MAGNETICA DE COLUMNA LUMBOSACRA SIMPLE +		X			
883231	RESONANCIA NUCLEAR MAGNETICA DE COLUMNA LUMBAR CON CONTRASTE		X			
883301	RESONANCIA NUCLEAR MAGNETICA DE TORAX PROYECCIONES PA Y LATERAL +		X			
883302	RESONANCIA NUCLEAR MAGNETICA DE TORAX CON PROYECCIONES DECUBITO LATERAL O CON BUCKY +		X			
883304	RESONANCIA NUCLEAR MAGNETICA DE TORAX PROYECCIONES PA Y LATERAL, CON FLUOROSCOPIA +		X			
883306	RESONANCIA NUCLEAR MAGNETICA DE TORAX Y APARATO CARDIOVASCULAR +		X			
883321	RESONANCIA NUCLEAR MAGNETICA DE CORAZON CON VALORACION DE LA MORFOLOGIA +		X			
883322	RESONANCIA NUCLEAR MAGNETICA DE CORAZON CON MAPEO DE LA VELOCIDAD DE FLUJO +		X			
883323	RESONANCIA NUCLEAR MAGNETICA DE CORAZON CON VALORACION FUNCIONAL		X			
883341	ANGIORRESONANCIA DE TORAX (SIN INCLUIR CORAZON) +		X			
883351	RESONANCIA NUCLEAR MAGNETICA DE MAMA +		X			
883390	RESONANCIA NUCLEAR MAGNETICA DE OTRAS ESTRUCTURAS NO ESPECIFICADAS DEL TORAX Y SISTEMA CARDIOVASCULAR +		X			
883401	RESONANCIA NUCLEAR MAGNETICA DE ABDOMEN +		X			
883410	ANGIORRESONANCIA DE ABDOMEN SIMPLE +		X			
883411	ANGIORRESONANCIA DE ABDOMEN CON CONTRASTE		X			
883430	RESONANCIA NUCLEAR MAGNETICA DE VIAS BILIARES		X			
883434	COLANGIOGRAFIA POR RESONANCIA NUCLEAR MAGNETICA		X			
883440	RESONANCIA NUCLEAR MAGNETICA DE PELVIS +		X			
883450	ANGIORRESONANCIA DE PELVIS SIMPLE +		X			
883451	ANGIORRESONANCIA DE PELVIS CON CONTRASTE		X			
883511	RESONANCIA NUCLEAR MAGNETICA DE MIEMBRO SUPERIOR, SIN INCLUIR ARTICULACIONES +		X			
883512	RESONANCIA NUCLEAR MAGNETICA DE ARTICULACIONES DE MIEMBRO SUPERIOR (CODO, HOMBRO Y/O PUÑO) +		X			
883521	RESONANCIA NUCLEAR MAGNETICA DE MIEMBRO INFERIOR SIN INCLUIR ARTICULACIONES +		X			
883522	RESONANCIA NUCLEAR MAGNETICA DE ARTICULACIONES DE MIEMBRO INFERIOR (CADERA, RODILLA, PIE Y/O CUELLO DE PIE) +		X			
883540	ANGIORRESONANCIA DE LA EXTREMIDAD INFERIOR SIMPLE +		X			
883541	ANGIORRESONANCIA DE LA EXTREMIDAD INFERIOR CON CONTRASTE		X			
883545	RESONANCIA NUCLEAR MAGNETICA DE ARTICULACIONES COMPARATIVA +		X			
883550	ANGIORRESONANCIA DE MIEMBRO SUPERIOR SIMPLE +		X			
883551	ANGIORRESONANCIA DE MIEMBRO SUPERIOR CON CONTRASTE		X			
883560	RESONANCIA NUCLEAR MAGNETICA DE PLEJO BRAQUIAL		X			
883590	RESONANCIA NUCLEAR MAGNETICA DE SISTEMA MUSCULO ESQUELETICO NCOC +		X			
883701	RESONANCIA NUCLEAR MAGNETICA DE MEDULA OSEA [ESTUDIO DE SUPLENCIA VASCULAR] +		X			
883900	RESONANCIA NUCLEAR MAGNETICA DE SITIO NO ESPECIFICADO SOD +		X			
883909	RESONANCIA NUCLEAR MAGNETICA CON ANGIOGRAFIA		X			
883910	RESONANCIA NUCLEAR MAGNETICA CON ESTUDIO DINAMICO (CINE RESONANCIA)		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 | **Vigencia: 11- 2014**

NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN : ESE HOSPITAL SAN RAFAEL PUEBLO RICO

FECHA : DICIEMBRE 2014 - PORTAFOLIO 2015

CUPS	DESCRIPCIÓN	OFERTADO		ACLARACION	TARIFA	VALOR EN PESOS
		SI	NO			
886011	OSTEODENSITOMETRIA POR TAC		X			
886012	OSTEODENSITOMETRIA POR ABSORCION DUAL DE RAYOS X [DEXA] +		X			
886013	OSTEODENSITOMETRIA PERIFERICA POR ABSORCION DUAL DE RAYOS X [DEXA] §		X			
887001	CINERADIOGRAFIA NCOC +		X			
887002	CINEANGIOGRAFIA §		X			
890101	ATENCION [VISITA] DOMICILIARIA POR MEDICINA GENERAL	X				
890102	ATENCION [VISITA] DOMICILIARIA POR MEDICINA ESPECIALIZADA		X			
890103	ATENCION [VISITA] DOMICILIARIA POR ODONTOLOGIA GENERAL §		X			
890105	ATENCION [VISITA] DOMICILIARIA POR ENFERMERIA +	X				
890106	ATENCION [VISITA] DOMICILIARIA POR NUTRICION Y DIETETICA		X			
890108	ATENCION [VISITA] DOMICILIARIA POR PSICOLOGIA +		X			
890109	ATENCION [VISITA] DOMICILIARIA POR TRABAJO SOCIAL +		X			
890110	ATENCION [VISITA] DOMICILIARIA POR FONIATRIA Y FONOAUDIOLOGÍA +		X			
890111	ATENCION [VISITA] DOMICILIARIA POR FISIOTERAPIA +		X			
890112	ATENCION [VISITA] DOMICILIARIA POR TERAPIA RESPIRATORIA +		X			
890113	ATENCION [VISITA] DOMICILIARIA POR TERAPIA OCUPACIONAL +		X			
890114	ATENCION [VISITA] DOMICILIARIA POR PROMOTOR DE LA SALUD +		X			
890115	ATENCION [VISITA] DOMICILIARIA POR EQUIPO INTERDISCIPLINARIO +		X			
890116	ATENCION [VISITA] DOMICILIARIA POR OTRO PROFESIONAL DE LA SALUD NCOC +		X			
890120	ATENCION [VISITA] AL SITIO DE TRABAJO POR TERAPIA (OCUPACIONAL Y/O FISICA)		X			
890125	ATENCION [VISITA] AL SITIO DE TRABAJO POR EQUIPO INTERDISCIPLINARIO +		X			
890201	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR MEDICINA GENERAL	X				
890202	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR MEDICINA ESPECIALIZADA		X			
890203	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ODONTOLOGIA GENERAL	X				
890204	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ODONTOLOGIA ESPECIALIZADA		X			
890205	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ENFERMERIA	X				
890206	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR NUTRICION Y DIETETICA		X			
890207	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR OPTOMETRIA		X			
890208	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR PSICOLOGIA		X			
890209	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR TRABAJO SOCIAL		X			
890210	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR FONIATRIA Y FONOAUDIOLOGIA +		X			
890211	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR FISIOTERAPIA		X			
890212	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR TERAPIA RESPIRATORIA		X			
890213	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR TERAPIA OCUPACIONAL		X			
890214	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR TERAPIAS ALTERNATIVAS		X			
890215	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR EQUIPO INTERDISCIPLINARIO		X			
890301	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR MEDICINA GENERAL +	X				
890302	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR MEDICINA ESPECIALIZADA +		X			
890303	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ODONTOLOGIA GENERAL +	X				
890304	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ODONTOLOGIA ESPECIALIZADA +		X			
890305	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ENFERMERIA +	X				
890306	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR NUTRICION Y DIETETICA +		X			
890307	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR OPTOMETRIA +		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 | **Vigencia: 11- 2014**

NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN : ESE HOSPITAL SAN RAFAEL PUEBLO RICO

FECHA : DICIEMBRE 2014 - PORTAFOLIO 2015

CUPS	DESCRIPCIÓN	OFERTADO		ACLARACION	TARIFA	VALOR EN PESOS
		SI	NO			
890308	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR PSICOLOGIA +		X			
890309	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR TRABAJO SOCIAL		X			
890310	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR FONIATRIA Y FONOAUDIOLOGIA +		X			
890311	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR FISIOTERAPIA +		X			
890312	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR TERAPIA RESPIRATORIA +		X			
890313	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR TERAPIA OCUPACIONAL +		X			
890314	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR TERAPIAS ALTERNATIVAS +		X			
890315	CONSULTA INTEGRAL DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR EQUIPO INTERDISCIPLINARIO +		X			
890402	INTERCONSULTA POR MEDICINA ESPECIALIZADA +		X			
890403	INTERCONSULTA POR ODONTOLOGÍA GENERAL §	X				
890404	INTERCONSULTA POR ODONTOLOGÍA ESPECIALIZADA §		X			
890406	INTERCONSULTA POR NUTRICIÓN Y DIETÈTICA §		X			
890408	INTERCONSULTA POR PSICOLOGÍA §		X			
890409	INTERCONSULTA POR TRABAJO SOCIAL §		X			
890410	INTERCONSULTA POR FONIATRIA Y FONOAUDIOLOGÍA §		X			
890411	INTERCONSULTA POR TERAPIA FISICA §		X			
890412	INTERCONSULTA POR TERAPIA RESPIRATORIA §		X			
890413	INTERCONSULTA POR TERAPIA OCUPACIONAL §		X			
890501	PARTICIPACION EN JUNTA MEDICA, POR MEDICINA GENERAL Y CASO (PACIENTE) +	X				
890502	PARTICIPACION EN JUNTA MEDICA, POR MEDICINA ESPECIALIZADA Y CASO (PACIENTE) +		X			
890503	PARTICIPACION EN JUNTA MEDICA, POR OTRO PROFESIONAL DE LA SALUD Y CASO (PACIENTE) +		X			
890601	CUIDADO (MANEJO) INTRAHOSPITALARIO POR MEDICINA GENERAL	X				
890602	CUIDADO (MANEJO) INTRAHOSPITALARIO POR MEDICINA ESPECIALIZADA		X			
890604	CUIDADO (MANEJO) INTRAHOSPITALARIO POR ODONTOLOGIA ESPECIALIZADA	X				
890605	ASISTENCIA INTRAHOSPITALARIA POR ENFERMERIA	X				
890606	ASISTENCIA INTRAHOSPITALARIA POR NUTRICION Y DIETETICA +		X			
890608	ASISTENCIA INTRAHOSPITALARIA POR PSICOLOGIA +		X			
890609	ASISTENCIA INTRAHOSPITALARIA POR TRABAJO SOCIAL +		X			
890610	ASISTENCIA INTRAHOSPITALARIA POR TERAPIA FONIATRIA Y FONOAUDIOLOGÍA +		X			
890611	ASISTENCIA INTRAHOSPITALARIA POR TERAPIA FISICA +		X			
890612	ASISTENCIA INTRAHOSPITALARIA POR TERAPIA RESPIRATORIA +		X			
890613	ASISTENCIA INTRAHOSPITALARIA POR TERAPIA OCUPACIONAL +		X			
890615	ASISTENCIA INTRAHOSPITALARIA POR EQUIPO INTERDISCIPLINARIO §		X			
890701	CONSULTA DE URGENCIAS, POR MEDICINA GENERAL	X				
890702	CONSULTA DE URGENCIAS, POR MEDICINA ESPECIALIZADA		X			
890703	CONSULTA DE URGENCIAS, POR ODONTOLOGIA GENERAL	X				
890704	CONSULTA DE URGENCIAS, POR ODONTOLOGIA ESPECIALIZADA		X			
891000	PRUEBA DEL AMOBARBITAL INTRACAROTIDEO [WADA] SOD +		X			
891100	TONOMETRIA SOD		X			
891201	RINOMANOMETRIA SIMPLE		X			
891202	RINOMANOMETRIA CON ALERGENO (TEST DE PROVOCACIÓN NASAL CON ALERGENO) +		X			
891401	ELECTROENCEFALOGRAMA CONVENCIONAL		X			
891402	ELECTROENCEFALOGRAMA COMPUTARIZADO		X			
891410	ELECTROENCEFALOGRAMA DIGITAL CON MAPEO CEREBRAL		X			
891501	ELECTROCORTICOGRAFIA		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 | **Vigencia: 11- 2014**

NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN : ESE HOSPITAL SAN RAFAEL PUEBLO RICO

FECHA : DICIEMBRE 2014 - PORTAFOLIO 2015

CUPS	DESCRIPCIÓN	OFERTADO		ACLARACION	TARIFA	VALOR EN PESOS
		SI	NO			
891502	REFLEJO NEUROLOGICO PALPEBRAL: ONDAS "F" Y/O "H" +		X			
891503	REFLEJO NEUROLOGICO TRIGEMINO FACIAL +		X			
891504	PRUEBA DE ESTIMULACION MAXIMA DE NERVIO FACIAL [HILGER] +		X			
891507	REFLEJOS NEUROLOGICOS BULBO CAVERNOSO		X			
891508	NEUROCONDUCCION POR CADA EXTREMIDAD (UNO O MAS NERVIOS) +		X			
891510	PRUEBA COMPLETA CON TENSILON +		X			
891511	PRUEBA DE ESTIMULO REPETITIVO [LAMBERT] +		X			
891512	TRIPLES CAROTIDEOS +		X			
891530	POTENCIALES EVOCADOS SOMATOSENSORIALES +		X			
891701	ESTUDIO FISIOLOGICO DEL SUEÑO (ESTUDIO POLISOMNOGRAFICO SIN OXIMETRIA)		X			
891702	ESTUDIO POLISOMNOGRAFICO COMPLETO (CON OXIMETRIA)		X			
891703	POLISOMNOGRAMA EN TITULACION DE CPAP NASAL §		X			
891800	OTRAS PRUEBAS FUNCIONALES DEL TRASTORNO DEL SUEÑO SOD		X			
891801	PRUEBAS DE LATENCIA MULTIPLE DE SUEÑO (MSLT) §		X			
891900	MONITORIZACION ELECTROENCEFALOGRAFICA POR VIDEO Y RADIO SOD +		X			
892001	URODINAMIA ESTANDAR +		X			
892002	URODINAMIA CON PRUEBA DE MEDICAMENTO +		X			
892100	MANOMETRIA PIELICA SOD +		X			
892200	CISTOMETROGRAMA SOD +		X			
892301	ELECTROMIOGRAFIA ESFINTER URETRAL §		X			
892302	ELECTROMIOGRAFIA ESFINTER VESICAL +		X			
892400	UROFLUJOMETRIA (UFM) SOD +		X			
892500	PERFIL DE PRESION URETRAL (PPU) SOD +		X			
892600	ESFINTEROMANOMETRIA SOD		X			
892800	CISTOMETRIA SOD +		X			
892901	TOMA NO QUIRURGICA DE MUESTRA O TEJIDO VAGINAL PARA ESTUDIO CITOLOGICO (CCV) +		X			
892902	ESTUDIO COMPLETO DE IMPOTENCIA +		X			
892903	PENOSCOPIA +		X			
893100	EXAMEN O RECONOCIMIENTO DE MUCOSA ORAL Y PERIODONTAL		X			
893101	IMPRESION DE ARCO DENTARIO SUPERIOR O INFERIOR, CON MODELO DE ESTUDIO Y CONCEPTO		X			
893102	FOTOGRAFIA CLINICA EXTRAORAL, INTRAORAL, FRONTAL O LATERAL		X			
893103	EVALUACIÓN Y MEDICION ORTODONTICA Y ORTOPEDICA ORAL		X			
893104	ESTUDIO DE OCLUSIÓN Y ARTICULACION TEMPOROMANDIBULAR		X			
893105	MASCARA FACIAL DIAGNOSTICA		X			
893106	CONTROL DE ORTODONCIA FIJA, REMOVIBLE O TRATAMIENTO ORTOPÉDICO FUNCIONAL Y MECÁNICO +		X			
893107	ELABORACIÓN Y ADAPTACIÓN DE APARATO ORTOPEDICO		X			
893108	CONTROL DE CRECIMIENTO Y DESARROLLO DENTO-MAXILOFACIAL +	X				
893200	MANOMETRIA ESOFAGICA SOD		X			
893300	EXAMEN DIGITAL DE ESTOMA DE ENTEROSTOMIA SOD	X				
893400	EXAMEN DIGITAL DE RECTO SOD	X				
893600	ELECTROMIOGRAFIA DE ESFINTER ANAL SOD		X			
893700	ESPIROMETRIA SOD +		X			
893701	VOLUMENES PULMONARES POR PLETISMOGRAFIA, PRE Y POST BRONCODILATADORES +		X			
893702	VOLUMENES PULMONARES POR GASES (HELIO OTROS.), PRE Y POST BRONCODILATADORES +		X			
893801	CONSUMO DE OXIGENO Y PRODUCCION DE CO2 EN REPOSO		X			
893802	CURVA DE HIPEROXIA		X			
893804	COOXIMETRIA		X			
893805	ESPIROMETRIA O CURVA DE FLUJO VOLUMEN PRE Y POST BRONCODILATADORES		X			
893806	CAPACIDAD DE DIFUSIÓN CON MONOXIDO DE CARBONO		X			

Risaralda Gobernación con Resultados	**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	**Vigencia: 11- 2014**

NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN : ESE HOSPITAL SAN RAFAEL PUEBLO RICO

FECHA : DICIEMBRE 2014 - PORTAFOLIO 2015

CUPS	DESCRIPCIÓN	OFERTADO		ACLARACION	TARIFA	VALOR EN PESOS
		SI	NO			
893807	DISTENSIBILIDAD PULMONAR CON BALON ESOFAGICO		X			
893808	ESPIROMETRIA O CURVA DE FLUJO VOLUMEN SIMPLE		X			
893809	RESISTENCIA DE VIAS AEREAS POR PLETISMOGRAFIA SIMPLE +		X			
893810	MEDICION DE LA FUERZA MUSCULAR RESPIRATORIA (PIM-PEM AJUSTADO CON VOLUMENES PULMONARES)		X			
893811	MEDICION DE PRESION INSPIRATORIA Y ESPIRATORIA MAXIMA CON EQUIPO PORTATIL		X			
893812	REGISTRO DE OXIMETRIA CUTANEA	X				
893813	RESISTENCIA DE LAS VIAS AEREAS POR PLETISMOGRAFIA PRE Y POST BRONCODILATADORES +		X			
893814	PRESION TRANSDIAFRAGMATICA CON BALONES		X			
893815	PRUEBA DE BRONCOPROVOCACION ESPECIFICA (ALERGENO) O INESPECIFICA +		X			
893816	RESPUESTA VENTILATORIA A LA HIPOXIA		X			
893817	RESPUESTA VENTILATORIA A LA HIPERCAPNIA		X			
893818	MEDICION NO INVASIVA DE CO2 O CAPNOGRAFIA		X			
893820	PRUEBA DE BRONCOMOTRICIDAD CON EJERCICIO +		X			
893821	PRUEBA DE BRONCOMOTRICIDAD CON EJERCICIOY MONITOREO +		X			
893822	VENTILACION VOLUNTARIA MAXIMA +		X			
893823	MEDICIÓN DE CALORIMETRIA INDIRECTA §		X			
893901	MEDICION DE ACIDEZ GASTRICA EN 24 HORAS [pHMETRIA] +		X			
893902	ESTUDIO DE MOTILIDAD ESOFAGICA +		X			
893903	ESTUDIO DE MOTILIDAD ESOFAGICA CON PERFUSIÓN DE ACIDO +		X			
893904	PRUEBA ENDOSCÓPICA DE UREASA RAPIDA PARA DETERMINACIÓN DE Helicobacter pylori +		X			
893908	COLORACIONES VITALES EN MUCOSA DIGESTIVA, VIA ENDOSCÓPICA +		X			
893909	ELECTROGASTROGRAFIA TRANSCUTANEA O INTRAGASTRICA +		X			
893910	PRUEBAS VIA ORAL DE SENSIBILIZACION CON ALERGENOS (PROVOCACION ORAL CON DOSIS INCREMENTALES DE ALERGENOS) +		X			
894101	PRUEBA DE EJERCICIO CARDIO-PULMONAR INTEGRADA		X			
894102	PRUEBA ERGOMETRICA (TEST DE EJERCICIO)		X			
894103	PRUEBA DE MESA BASCULANTE		X			
894200	PRUEBA DE ESFUERZO EN DOS FASES DE MASTERS SOD		X			
894300	PRUEBA DE ESFUERZO CARDIOVASCULAR CON EMPLEO DE ERGOMETRO DE BICICLETA SOD		X			
894400	OTRA PRUEBA DE ESFUERZO CARDIOVASCULAR NCOC		X			
894500	COMPROBACION DE RITMO DE MARCAPASOS ARTIFICIAL SOD		X			
894600	COMPROBACION DE FORMA DE ONDA DE ARTEFACTO DE MARCAPASOS ARTIFICIAL SOD+		X			
894700	COMPROBACION DE IMPEDANCIA DE ELECTRODO DE MARCAPASOS ARTIFICIAL SOD +		X			
894800	COMPROBACION DE UMBRAL DE TENSION (AMPERAJE) DE MARCAPASO ARTIFICIAL SOD+		X			
895001	ELECTROCARDIOGRAFIA DINAMICA (HOLTER) +		X			
895100	ELECTROCARDIOGRAMA DE RITMO O DE SUPERFICIE SOD +	X				
895201	ELECTROCARDIOGRAMA DE ALTA RESOLUCION [ESTUDIO DE POTENCIALES TARDIOS] +		X			
895300	VECTOCARDIOGRAMA (CON ECG) SOD		X			
895400	MONITORIZACION ELECTROCARDIOGRAFICA (TELEMETRIA) SOD +		X			
895500	FONOCARDIOGRAMA Y PULSOS SOD		X			
895600	DETECCION DE PULSO CAROTIDEO CON ELECTRODO DE ECG SOD		X			
895700	APICOGRAMA (CON ELECTRODO DE ECG) SOD		X			
895801	ULTRASONIDO INTRAVASCULAR DIAGNOSTICO		X			
895901	MEDICION DE PRESION DE MUÑON CAROTIDEO (STUMP)		X			
895902	MEDICION DE SATURACION VENOSA CEREBRAL		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 | **Vigencia: 11- 2014**

NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN : ESE HOSPITAL SAN RAFAEL PUEBLO RICO

FECHA : DICIEMBRE 2014 - PORTAFOLIO 2015

CUPS	DESCRIPCIÓN	OFERTADO		ACLARACION	TARIFA	VALOR EN PESOS
		SI	NO			
895903	AURICULOGRAMA IZQUIERDO		X			
895910	PRUEBAS DE FUNCION AUTONOMICA		X			
896001	COLOCACION DE CATETER REF (FRACCION DE EYECCION VENTRICULO DERECHO)		X			
896100	MONITOREO DE PRESION ARTERIAL SISTEMICA SOD		X			
896200	MONITORIZACION DE PRESION VENOSA CENTRAL SOD		X			
896300	MONITORIZACION DE PRESION DE ARTERIA PULMONAR SOD		X			
896400	MONITORIZACION DE PRESION DE CAPILAR PULMONAR (PCW) SOD +		X			
896600	MEDICION DE GASES EN SANGRE VENOSA MIXTA SOD		X			
896700	MONITORIZACION DE GASTO CARDIACO POR TECNICAS DE CONSUMO DE OXIGENO SOD+		X			
896801	MONITORIZACION DE GASTO CARDIACO CON SONDA ESOFAGICA		X			
896802	MONITORIZACION DE GASTO CARDIACO CON IMPEDANCIA TORACICA		X			
896803	MONITORIZACION DE GASTO CARDIACO POR ANALISIS DE CURVA DE PRESION ARTERIAL		X			
896900	MONITORIZACION DE FLUJO SANGUINEO CORONARIO SOD		X			
897011	MONITORIA FETAL ANTEPARTO	X				
897012	MONITORIA FETAL INTRAPARTO		X			
898001	ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN CITOLOGIA VAGINAL TUMORAL Y/O FUNCIONAL+		X			
898002	ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN CITOLOGIA DE LIQUIDO CORPORAL O SECRECION+		X			
898003	ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN CITOLOGIA POR ASPIRACION DE CUALQUIER TEJIDO U ORGANO (BACAF) +		X			
898004	ESTUDIO DE COLORACION BASICA DE ASPIRADO DE MEDULA OSEA (MIELOGRAMA) +		X			
898005	ESTUDIO DE COLORACION HISTOQUIMICA EN CITOLOGIA VAGINAL TUMORAL Y/O FUNCIONAL §		X			
898006	ESTUDIO DE COLORACION HISTOQUIMICA EN CITOLOGIA DE LIQUIDO CORPORAL O SECRECION §		X			
898007	ESTUDIO DE COLORACION HISTOQUIMICA EN CITOLOGIA POR ASPIRACION DE CUALQUIER TEJIDO U ORGANO (BACAF) §		X			
898008	ESTUDIO DE COLORACION HISTOQUIMICA DE ASPIRADO DE MEDULA OSEA (MIELOGRAMA) §		X			
898009	ESTUDIO DE COLORACION INMUNOHISTOQUIMICA EN CITOLOGIA VAGINAL TUMORAL Y/O FUNCIONAL §		X			
898010	ESTUDIO DE COLORACION INMUNOHISTOQUIMICA EN CITOLOGIA DE LIQUIDO CORPORAL O SECRECION §		X			
898011	ESTUDIO DE COLORACION INMUNOHISTOQUIMICA EN CITOLOGIA POR ASPIRACION DE CUALQUIER TEJIDO U ORGANO (BACAF) §		X			
898012	ESTUDIO DE COLORACION INMUNOHISTOQUIMICA DE ASPIRADO DE MEDULA OSEA (MIELOGRAMA) §		X			
898014	ESTUDIO DE COLORACION DE INMUNOFLUORESENCIA EN CITOLOGIA DE LIQUIDO CORPORAL O SECRECION §		X			
898030	ESTUDIO DE BIOLOGIA MOLECULAR EN CITOLOGIA §		X			
898031	ESTUDIO DE CITOMETRÍA DE FLUJO EN CITOLOGIA §		X			
898032	ESTUDIO DE MICROSCOPIA ELECTRÓNICA EN CITOLOGÍA §		X			
898033	ESTUDIO DE RECEPTORES HORMONALES EN CITOLOGÍA §		X			
898101	ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN BIOPSIA +		X			
898102	ESTUDIO DE COLORACION HISTOQUIMICA EN BIOPSIA +		X			
898103	ESTUDIO DE COLORACION INMUNOHISTOQUIMICA EN BIOPSIA +		X			
898104	ESTUDIO DE COLORACION DE INMUNOFLUORESENCIA EN BIOPSIA +		X			
898105	ESTUDIO DE BIOLOGÍA MOLECULAR EN BIOPSIA §		X			
898106	ESTUDIO DE CITOMETRIA DE FLUJO EN BIOPSIA §		X			
898107	ESTUDIO DE MICROSCOPÍA ELECTRÓNICA EN BIOPSIA §		X			
898110	ESTUDIO DE RECEPTORES HORMONALES EN BIOPSIA §		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 | **Vigencia: 11- 2014**

NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN : ESE HOSPITAL SAN RAFAEL PUEBLO RICO

FECHA : DICIEMBRE 2014 - PORTAFOLIO 2015

CUPS	DESCRIPCIÓN	OFERTADO		ACLARACION	TARIFA	VALOR EN PESOS
		SI	NO			
898111	ESTUDIO DE CITOGENETICA EN BIOPSIA §		X			
898112	ESTUDIO DE ONCOGENES EN BIOPSIA §		X			
898201	ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN ESPECIMEN DE RECONOCIMIENTO +		X			
898202	ESTUDIO DE COLORACION HISTOQUIMICA EN ESPECIMEN DE RECONOCIMIENTO +		X			
898203	ESTUDIO DE COLORACION INMUNOHISTOQUIMICA EN ESPECIMEN DE RECONOCIMIENTO+		X			
898204	ESTUDIO DE COLORACION INMUNOFLUORESCENCIA EN ESPECIMEN DE RECONOCIMIENTO +		X			
898205	ESTUDIO DE BIOLOGIA MOLECULAR EN ESPECIMEN DE RECONOCIMIENTO §		X			
898206	ESTUDIO DE CITOMETRIA DE FLUJO EN ESPECIMEN DE RECONOCIMIENTO §		X			
898207	ESTUDIO DE MICROSCOSPIA ELECTRONICA EN ESPECIMEN DE RECONOCIMIENTO §		X			
898210	ESTUDIO DE RECEPTORES HORMONALES EN ESPECIMEN DE RECONOCIMIENTO §		X			
898221	ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN ESPECIMEN CON MÚLTIPLE MUESTREO §	X				
898222	ESTUDIO DE COLORACION HISTOQUIMICA EN ESPECIMEN CON MÚLTIPLE MUESTREO §		X			
898223	ESTUDIO DE COLORACION INMUNOHISTOQUIMICA EN ESPECIMEN CON MÚLTIPLE MUESTREO §		X			
898224	ESTUDIO DE COLORACION INMUNOFLUORESENCIA EN ESPECIMEN CON MÚLTIPLE MUESTREO §		X			
898225	ESTUDIO DE BIOLOGIA MOLECULAR EN ESPECIMEN CON MÚLTIPLE MUESTREO §		X			
898226	ESTUDIO DE CITOMETRIA DE FLUJO EN ESPECIMEN CON MÚLTIPLE MUESTREO §		X			
898227	ESTUDIO DE MICROSCOPIA ELECTRONICA EN ESPECIMEN CON MÚLTIPLE MUESTREO §		X			
898230	ESTUDIO DE RECEPTORES HORMONALES EN ESPECIMEN CON MÚLTIPLE MUESTREO §		X			
898241	ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN ESPECIMEN CON RESECCIÓN DE MARGENES §		X			
898242	ESTUDIO DE COLORACION HISTOQUIMICA EN ESPECIMEN CON RESECCIÓN DE MARGENES§		X			
898243	ESTUDIO DE COLORACION INMUNOHISTOQUIMICA EN ESPECIMEN CON RESECCIÓN DE MARGENES §		X			
898244	ESTUDIO DE COLORACION INMUNOFLUORESENCIA EN ESPECIMEN CON RESECCIÓN DE MARGENES §		X			
898245	ESTUDIO DE BIOLOGIA MOLECULAR EN ESPECIMEN CON RESECCIÓN DE MARGENES §		X			
898246	ESTUDIO DE CITOMETRIA DE FLUJO EN ESPECIMEN CON RESECCIÓN DE MARGENES §		X			
898247	ESTUDIO DE MICROSCOPIA ELECTRONICA EN ESPECIMEN CON RESECCIÓN DE MARGENES		X			
898250	ESTUDIO DE RECEPTORES HORMONALES EN ESPECIMEN CON RESECCIÓN DE MARGENES§		X			
898261	ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN ESPECIMEN CON MAPEO §		X			
898262	ESTUDIO DE COLORACION HISTOQUIMICA EN ESPECIMEN CON MAPEO §		X			
898263	ESTUDIO DE COLORACION INMUNOHISTOQUIMICA EN ESPECIMEN CON MAPEO §		X			
898264	ESTUDIO DE COLORACION INMUNOFLUORESCENCIA EN ESPECIMEN CON MAPEO §		X			
898265	ESTUDIO DE BIOLOGIA MOLECULAR EN ESPECIMEN CON MAPEO §		X			
898266	ESTUDIO DE CITOMETRIA DE FLUJO EN ESPECIMEN CON MAPEO §		X			
898267	ESTUDIO DE MICROSCOPIA ELECTRONICA EN ESPECIMEN CON MAPEO §		X			
898270	ESTUDIO DE RECEPTORES HORMONALES EN ESPECIMEN CON MAPEO §		X			
898301	AUTOPSIA [NECROPSIA] COMPLETA * +		X			
898302	AUTOPSIA [NECROPSIA] PARCIAL (VISCEROTOMÍA) * +		X			
898303	ESTUDIOS ANATOMOPATOLOGICOS POSMORTEM DE ORGANOS O TEJIDOS §		X			
898304	ESTUDIOS ANATOMOPATOLOGICOS POSMORTEM DE FETO Y PLACENTA +		X			
898801	ESTUDIO POR CONGELACION §		X			
898805	VERIFICACION INTEGRAL SIN PREPARACIÓN DE MATERIAL DE RUTINA §		X			

Risaralda Gobernación con Resultados	**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	**Vigencia: 11- 2014**

NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN : ESE HOSPITAL SAN RAFAEL PUEBLO RICO

FECHA : DICIEMBRE 2014 - PORTAFOLIO 2015

CUPS	DESCRIPCIÓN	OFERTADO		ACLARACION	TARIFA	VALOR EN PESOS
		SI	NO			
898806	VERIFICACION INTEGRAL CON PREPARACIÓN DE MATERIAL DE RUTINA §		X			
898810	ESTUDIO MACROSCOPICO DE MATERIAL BIOLOGICO Y/O NO BIOLOGICO §		X			
901001	ANTIBIOGRAMA (DISCO)		X			
901002	ANTIBIOGRAMA (MIC) MÉTODO AUTOMÁTICO		X			
901003	ANTIBIOGRAMA (MIC) MÉTODO MANUAL		X			
901004	HONGOS, PRUEBAS DE SENSIBILIDAD		X			
901005	LEVADURAS, PRUEBA DE SENSIBILIDAD POR DILUCIÓN§		X			
901006	LEVADURAS, PRUEBA DE SENSIBILIDAD POR E-TEST§		X			
901007	Mycobacterium, PRUEBAS DE SENSIBILIDAD+		X			
901008	Neisseria gonorrhoeae, PRUEBA SE SUSCEPTIBILIDAD * +		X			
901101	COLORACIÓN ACIDO ALCOHOL RESISTENTE [ZIELH-NIELSEN] Y LECTURA O BACILOSCOPIA *	X				
901102	COLORACIÓN ÁCIDO ALCOHOL RESISTENTE MODIFICADA Y LECTURA *+		X			
901103	COLORACIÓN ALBERT [LOEFFLER] Y LECTURA+		X			
901104	COLORACIÓN AZUL DE METILENO Y LECTURA PARA CUALQUIER MUESTRA +	X				
901105	COLORACIÓN FLUORESCENTE NARANJA DE ACRIDINA Y LECTURA §		X			
901106	COLORACIÓN GIEMSA Y LECTURA §	X				
901107	COLORACIÓN GRAM Y LECTURA PARA CUALQUIER MUESTRA *+	X				
901108	COLORACION ROMANOWSKY Y LECTURA *+		X			
901109	COLORACIÓN TINTA CHINA Y LECTURA+		X			
901110	COLORACIÓN TRICRÓMICA MODIFICADA Y LECTURA		X			
901201	Actinomyces, CULTIVO HONGOS		X			
901202	Bordetella pertusis, CULTIVO		X			
901203	Brucella, CULTIVO *		X			
901204	Clostridium botulinum, CULTIVO		X			
901205	Clostridium difficile, CULTIVO		X			
901206	COPROCULTIVO		X			
901207	Corynebacterium difteriae, CULTIVO		X			
901208	Cryptococcus neoformans, CULTIVO		X			
901209	CULTIVO DE LÍQUIDOS CORPORALES: BILIS, L.C.R, PERITONEAL, PLEURAL, ASCÍTICO, SINOVIAL, OTROS DIFERENTE A ORINA.		X			
901210	CULTIVO ESPECIALES PARA OTROS MICROORGANISMOS		X			
901211	CULTIVO PARA HONGOS EN MÉDULA ÓSEA		X			
901212	CULTIVO PARA HONGOS MICOSIS PROFUNDA		X			
901213	CULTIVO PARA HONGOS MICOSIS SUPERFICIAL		X			
901214	CULTIVO PARA MICOBACTERIAS EN MÉDULA ÓSEA		X			
901215	CULTIVO PARA MICROORGANISMOS AEROBIOS EN MÉDULA ÓSEA		X			
901216	CULTIVO PARA MICROORGANISMOS ANAEROBIOS EN MÉDULA ÓSEA		X			
901217	CULTIVO PARA MICROORGANISMOS EN CUALQUIER MUESTRA DIFERENTE A MEDULA OSEA, ORINA Y HECES *		X			
901218	CULTIVO PARA MICROORGANISMOS ANAEROBIOS DE CUALQUIER MUESTRA DIFERENTE A MEDULA OSEA		X			
901219	CULTIVO PARA VIRUS		X			
901220	Helicobacter pylori, CULTIVO		X			
901221	HEMOCULTIVO AEROBIO POR MÉTODO AUTOMÁTICO *		X			
901222	HEMOCULTIVO AEROBIO POR MÉTODO MANUAL *		X			
901223	HEMOCULTIVO ANAEROBIO POR MÉTODO AUTOMÁTICO		X			
901224	HEMOCULTIVO ANAEROBIO POR MÉTODO MANUAL		X			
901225	HEMOCULTIVO PARA HONGOS§		X			
901226	HEMOCULTIVO LISIS CENTRIFUGACION§		X			
901227	HEMOCULTIVO RESINAS§		X			
901228	Legionella, CULTIVO+		X			
901229	MICOBACTERIAS NO TUBERCULOSAS, CULTIVO+		X			
901230	Mycobacterium tuberculosis, CULTIVO *+		X			
901231	Mycoplasma, CULTIVO+		X			
901232	Neisseria gonorrhoeae, CULTIVO *+		X			
901233	Neisseria meningitidis, CULTIVO *+		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 | **Vigencia: 11- 2014**

NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN : ESE HOSPITAL SAN RAFAEL PUEBLO RICO

FECHA : DICIEMBRE 2014 - PORTAFOLIO 2015

CUPS	DESCRIPCIÓN	OFERTADO		ACLARACION	TARIFA	VALOR EN PESOS
		SI	NO			
901234	Nocardia spp, CULTIVO HONGOS+		X			
901235	UROCULTIVO [ANTIBIOGRAMA DE DISCO]+		X			
901236	UROCULTIVO [ANTIOGRAMA MIC AUTOMATICO]+		X			
901237	UROCULTIVO [ANTIOGRAMA MIC MANUAL]+		X			
901238	Yersinia enterocolítica, CULTIVO+		X			
901239	Trichomona, CULTIVO§		X			
901301	BETA LACTAMASA, PRUEBA DE PENICILINASA		X			
901302	DEMODEX, EXAMEN DIRECTO§		X			
901303	Escherichia coli ENTEROPATÓGENA, EN MATERIA FECAL POR SEROTIPIFICACIÓN+		X			
901304	EXAMEN DIRECTO FRESCO DE CUALQUIER MUESTRA+	X				
901305	EXAMEN DIRECTO PARA HONGOS [KOH]+	X				
901306	EXAMEN DIRECTO PARA HONGOS CON CALCOFLUOR§		X			
901307	HONGOS, PRUEBA DE VIABILIDAD §		X			
901308	Leishmania, IDENTIFICACION POR PCR § &		X			
901309	Leishmania, IDENTIFICACIÓN Y TIPIFICACIÓN POR ANTICUERPOS MONOCLONALES§		X			
901310	Leishmania, TIPIFICACION POR SONDAS DE DNA§		X			
901311	Leptospira, SEROTIPIFICACIÓN+		X			
901312	Listeria, SEROTIPIFICACIÓN *+		X			
901313	Mycobacterium , IDENTIFICACION		X			
901314	Mycobacterium , IDENTIFICACION POR PCR+		X			
901315	Mycobacterium leprae, DETECCIÓN DE GLICOLÍPIDO FENÓLICO POR EIA§		X			
901316	Mycobacterium leprae, PRUEBA DE VIABILIDAD POR PCR§		X			
901317	Neisseria meningitidis, SEROTIPIFICACIÓN POR LÁTEX *+		X			
901318	SARCOPTES, EXAMEN DIRECTO§		X			
901319	Shiguella, SEROTIPIFICACIÓN *+		X			
901320	Staphilococcus aureus, SEROTIPIFICACIÓN+		X			
901321	Streptococcus BETA HEMOLÍTICO GRUPO A [PRUEBA RÁPIDA O DIRECTA]+		X			
901322	Streptococcus pneumoniae [Pneumococcus] SEROTIPIFICACIÓN *+		X			
901401	Clostridium, TOXINA+		X			
901402	INTRADERMOREACCION PARA COMPROBAR INMUNIDAD CONTRA BACTERIAS, HONGOS, PARASITOS O VIRUS		X			
901403	PRUEBA DE MACHADO GUERREIRO [Tripanosoma cruzi] * +		X			
901404	PRUEBA DE MANTOUX [TUBERCULINA] +		X			
901405	PRUEBA DE MITSUDA [LEPROMINA] §		X			
901406	PRUEBA DE MONTENEGRO [Leishmania] *+		X			
901407	PRUEBA INTRADERMICA DE ALERGIAS CON ESCARIFICACION O PUNTURA (AEROALERGENOS, ALIMENTOS, VENENOS DE INSECTOS Y/O MEDICAMENTOS) +		X			
901408	PRUEBA INTRADERMOREACCIÓN DE ESPOROTRIQUINA §		X			
901501	PRUEBA DE CONCENTRACIÓN BACTERICIDA EN SUERO, LCR, OTROS		X			
902001	ADHESIVIDAD PLAQUETARIA [SALZMAN]		X			
902002	AGREGACIÓN PLAQUETARIA, CADA AGENTE		X			
902003	AGREGACIÓN PLAQUETARIA, CURVA		X			
902004	ANTICOAGULANTE CIRCULANTE [LÚPICO]		X			
902005	ANTICOAGULANTE LÚPICO, PRUEBA CONFIRMATORIA CON VENENO DE VIBORA DE RUSSEL		X			
902006	ANTITROMBINA III POR COAGULACIÓN		X			
902007	ANTITROMBINA III POR CROMÓGENOS		X			
902008	ANTITROMBINA III POR IDR		X			
902009	ANTITROMBINA III POR NEFELOMETRÍA		X			
902010	DILUCIONES DE TIEMPO DE PROTROMBINA [PT]		X			
902011	DILUCIONES DE TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL [PTT]		X			
902012	FACTOR II DE LA COAGULACIÓN, CUANTIFICACIÓN [PROTROMBINA]		X			
902013	FACTOR INTRÍNSECO, CUANTIFICACIÓN		X			
902014	FACTOR IX DE LA COAGULACIÓN [CHRISTMAS O PTC]		X			
902015	FACTOR III PLAQUETARIO		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 | **Vigencia: 11- 2014**

NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN : ESE HOSPITAL SAN RAFAEL PUEBLO RICO

FECHA : DICIEMBRE 2014 - PORTAFOLIO 2015

CUPS	DESCRIPCIÓN	OFERTADO		ACLARACION	TARIFA	VALOR EN PESOS
		SI	NO			
902016	FACTOR V DE LA COAGUALCIÓN [LÁBIL O PROACELERINA]		X			
902017	FACTOR VII DE LA COAGULACIÓN [ESTABLE O PROCONVERTINA]		X			
902018	FACTOR VIII DE LA COAGULACIÓN		X			
902019	FACTOR VON WILLEBRAND		X			
902020	FACTOR X [STUART POWER]		X			
902021	FACTOR XI [PTA]		X			
902022	FACTOR XII [FACTOR DE HAGEMAN, DE CONTACTO]		X			
902023	FACTOR XIII [FSF, FACTOR ESTABILIZANTE DE LA FIBRINA O TIEMPO DE LISIS COÁGULO]		X			
902024	FIBRINOGENO, COAGULACIÓN		X			
902025	HEPARINA, DOSIFICACIÓN POR COAGULACIÓN		X			
902026	HEPARINA, DOSIFICACIÓN POR CROMÓGENOS		X			
902027	INHIBIDOR DEL ACTIVADOR DE PLASMINÓGENO [PAI 1]		X			
902028	PLASMINA		X			
902029	PLASMINÓGENO		X			
902030	PREKALICREINA		X			
902031	PRODUCTOS DE DEGRADACIÓN DE FIBRINÓGENO [PDF] +		X			
902032	PROPERDINA FACTOR B +		X			
902033	PROTEÍNA C DE LA COAGULACION, ACTIVIDAD		X			
902034	PROTEÍNA C DE LA COAGULACIÓN		X			
902035	PROTEÍNA S DE LA COAGULACION, ACTIVIDAD		X			
902036	PROTEÍNA S DE LA COAGULACIÓN, ANTIGENO TOTAL		X			
902037	PROTEÍNA S DE LA COAGULACIÓN, ANTIGENO LIBRE		X			
902038	PRUEBA DE PROTAMINA		X			
902039	RESISTENCIA A LA PROTEÍNA C ACTIVADA [FACTOR DE LEIDEN]		X			
902040	RESISTENCIA A LA PROTEÍNA C [FACTOR DE LEIDEN] POR PCR		X			
902041	RETRACCIÓN DE COÁGULO		X			
902042	TIEMPO ACTIVADO DE COAGULACIÓN		X			
902043	TIEMPO DE COAGULACIÓN	X				
902044	TIEMPO DE LISIS DE LA EUGLOBULINA		X			
902045	TIEMPO DE PROTROMBINA [PT]		X			
902046	TIEMPO DE SANGRIA [IVY O DUKE]		X			
902047	TIEMPO DE SANGRIA ESTANDARIZADO		X			
902048	TIEMPO DE TROMBINA		X			
902049	TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL [PTT]		X			
902101	CÉLULAS L.E.		X			
902102	CUERPOS DE HEINZ, PRUEBA DIRECTA		X			
902103	CUERPOS DE HEINZ, PRUEBA INDUCIDA POR FENILHIDRAZINA		X			
902104	DÍMERO D POR EIA		X			
902105	DÍMERO D POR LÁTEX		X			
902106	ERITROPOYETINA		X			
902107	FRAGILIDAD OSMÓTICA DE ERITROCITOS		X			
902108	GLUCOSA 6 FOSFATO DESHIDROGENASA, CUALITATIVA		X			
902109	GLUCOSA 6 FOSFATO DESHIDROGENASA, CUANTITATIVA		X			
902110	HEMOGLOBINA A 2 POR CROMATOGRAFIA		X			
902111	HEMOGLOBINA FETAL		X			
902112	HEMOGLOBINA FETAL POR CROMATOGRAFIA DE ALTA RESOLUCION+		X			
902113	HEMOGLOBINA LIBRE EN PLASMA+		X			
902114	HEMOGLOBINA MATERNA Y FETAL [KLEIN HAVER]		X			
902115	HEMÓLISIS ACIDA [PRUEBA DE HAM]		X			
902116	HIERRO MEDULAR		X			
902117	METAHEMOGLOBINA, CUALITATIVA		X			
902118	METAHEMOGLOBINA, CUANTITATIVA		X			
902119	NEUTRALIZACIÓN PLAQUETARIA		X			
902120	PLASMINÓGENO ACTIVADOR		X			
902121	PRUEBA DE CICLAJE [CÉLULAS FALCIFORMES O DREPANOCITOS]		X			
902122	SULFOHEMOGLOBINA, CUANTITATIVA		X			
902123	VISCOCIDAD RELATIVA DEL SUERO		X			
902201	COOMBS DIRECTO, PRUEBA CUALITATIVA		X			
902202	COOMBS INDIRECTO, PRUEBA CUALITATIVA		X			
902203	COOMBS INDIRECTO, PRUEBA CUANTITATIVA		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 | **Vigencia: 11- 2014**

NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN : ESE HOSPITAL SAN RAFAEL PUEBLO RICO

FECHA : DICIEMBRE 2014 - PORTAFOLIO 2015

CUPS	DESCRIPCIÓN	OFERTADO		ACLARACION	TARIFA	VALOR EN PESOS
		SI	NO			
902204	ERITROSEDIMENTACIÓN [VELOCIDAD SEDIMENTACIÓN GLOBULAR - VSG]	X				
902205	ERITROSEDIMENTACIÓN [VELOCIDAD SEDIMENTACIÓN GLOBULAR - VSG] AUTOMATIZADA §		X			
902206	EXTENDIDO DE SANGRE PERIFÉRICA, ESTUDIO DE MORFOLOGÍA +	X				
902207	HEMOGRAMA I [HEMOGLOBINA, HEMATOCRITO Y LEUCOGRAMA] METODO MANUAL +	X	X			
902208	HEMOGRAMA II [HEMOGLOBINA, HEMATOCRITO, RECUENTO DE ERITROCITOS, ÍNDICES ERITROCITARIOS, LEUCOGRAMA, RECUENTO DE PLAQUETAS E INDICES PLAQUETARIOS] METODO MANUAL Y SEMIAUTOMATICO +		X			
902209	HEMOGRAMA III [HEMOGLOBINA, HEMATOCRITO, RECUENTO DE ERITROCITOS, ÍNDICES ERITROCITARIOS, LEUCOGRAMA, RECUENTO DE PLAQUETAS, INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA] METODO AUTOMATICO +	X				
902210	HEMOGRAMA IV [HEMOGLOBINA, HEMATOCRITO, RECUENTO DE ERITROCITOS, ÍNDICES ERITROCITARIOS, LEUCOGRAMA, RECUENTO DE PLAQUETAS, INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA] METODO AUTOMATICO+		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 [RECUENTO TOTAL Y DIFERENCIAL] +	X				
902217	PRUEBA DE TORNIQUETE [FRAGILIDAD CAPILAR] +		X			
902218	RECUENTO DE EOSINOFILO EN CUALQUIER MUESTRA +		X			
902219	RECUENTO DE EOSINOFILO EN MOCO NASAL POR COLORACION DE HAN+		X			
902220	RECUENTO DE PLAQUETAS, METODO AUTOMATICO +		X			
902221	RECUENTO DE PLAQUETAS, METODO MANUAL +	X				
902222	RECUENTO DE RETICULOCITOS, CONTADOR DE CELULAS +		X			
902223	RECUENTO DE RETICULOCITOS, MÉTODO MANUAL +		X			
902224	RECUENTO DE RETICULOCITOS POR CITOMETRIA DE FLUJO +		X			
902225	TÍTULO ANTI D +		X			
903001	ALFA 2 MACROGLOBULINA		X			
903002	ALFA FETOPROTEÍNA [AFP] EN LÍQUIDO AMNIÓTICO		X			
903003	BICARBONATO +		X			
903004	CÁLCULO BILIAR, ANÁLISIS FÍSICO-QUÍMICO CUANTITATIVO +		X			
903005	CÁLCULO RENAL, ANÁLISIS FÍSICO-QUÍMICO CUANTITATIVO +		X			
903006	CAROTENOS+		X			
903007	CATECOLAMINAS FRACCIONADAS O DIFERENCIADAS [ADRENALINA O EPINEFRINA Y NORADRENALINA O NOREPINEFRINA] EN ORINA DE 24 H +		X			
903008	CATECOLAMINAS FRACCIONADAS O DIFERENCIADAS [ADRENALINA O EPINEFRINA Y NORADRENALINA O NOREPINEFRINA] EN PLASMA +		X			
903009	CATECOLAMINAS TOTALES EN ORINA DE 24 H +		X			
903010	CATECOLAMINAS TOTALES EN PLASMA +		X			
903011	DEOXIPIRIDINOLINA +		X			
903012	DIÓXIDO DE CARBÓN +		X			
903013	ESPERMOGRAMA CON BIOQUÍMICA +		X			
903014	ESTERASA PANCREÁTICA, ENZIMA ALFA NAFTIL-BUTIRATO +		X			
903015	ESTERASA PANCREÁTICA, ENZIMA ALFA NAFTIL-CLORACETATO +		X			
903016	FERRITINA +		X			
903017	FOSFATASA ALCALINA ISOENZIMA §		X			
903018	FOSFATASA ALCALINA TERMOESTABLE §		X			
903019	FRACCIÓN EXCRETADA DE BICARBONATO +		X			
903020	HAPTOGLOBINA POR IDR +		X			
903021	HAPTOGLOBINA POR NEFELOMETRÍA +		X			
903022	HOMOCIST(E)INA §		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 | **Vigencia: 11- 2014**

NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN : ESE HOSPITAL SAN RAFAEL PUEBLO RICO

FECHA : DICIEMBRE 2014 - PORTAFOLIO 2015

CUPS	DESCRIPCIÓN	OFERTADO		ACLARACION	TARIFA	VALOR EN PESOS
		SI	NO			
903023	HIDROXIPROLINA EN ORINA +		X			
903024	LACTÓGENO PLACENTARIO +		X			
903025	METAEPINEFRINAS EN ORINA DE 24H +		X			
903026	MICROALBUMINURIA POR EIA +		X			
903027	MICROALBUMINURIA POR NEFELOMETRÍA +		X			
903028	MICROALBUMINURIA POR RIA +		X			
903029	MICROALBUMINURIA POR TURBIDIMETRIA +		X			
903030	MIOGLOBINA CARDÍACA +		X			
903031	MIOGLOBINA EN ORINA +		X			
903032	N-TELEPÉPTIDO +		X			
903033	OSMOLARIDAD EN ORINA+		X			
903034	OSMOLARIDAD EN SUERO+		X			
903035	OSTEOCALCINA, GLICOPROTEÍNA G1A +		X			
903036	OXALATOS EN ORINA +		X			
903037	PIRIDINOLINA EN ORINA +		X			
903038	PORFIRINAS EN ORINA DE 24 H [UROPORFIRINAS] +		X			
903039	PORFIRINAS EN SANGRE +		X			
903040	PORFOBILINOGENO EN ORINA +		X			
903041	PORFOBILINOGENO EN ORINA DE 24 H +		X			
903042	PROTEÍNA TRANSPORTADORA DE HORMONAS SEXUALES [PTHS] +		X			
903043	PRUEBA DE ALIENTO [13 C UREA] PARA Helicobacter pilory +		X			
903044	SATURACIÓN DE TRANSFERRINA +		X			
903045	TRANSFERRINA POR IDR +		X			
903046	TRANSFERRINA POR NEFELOMETRÍA +		X			
903047	TRIPSINA EN SUERO §		X			
903101	ACIDOS BILIARES +		X			
903102	ÁCIDO CÍTRICO EN ORINA DE 24 H §		X			
903103	ÁCIDO 5 HIDROXI INDOLACÉTICO EN ORINA DE 24 H +		X			
903104	ÁCIDO DELTA AMINOLEVULÍNICO [ALA] EN ORINA DE 24 H +		X			
903105	ÁCIDO FÓLICO [FOLATOS] EN SUERO +		X			
903106	ÁCIDO FÓLICO EN ERITROCITOS +		X			
903107	ÁCIDO FÓRMICO EN ORINA +		X			
903108	ÁCIDO HOMOGENTÉSICO EN ORINA §		X			
903109	ÁCIDO HOMOVALÍNICO EN ORINA DE 24 H +		X			
903110	ÁCIDO LÁCTICO [L-LACTATO] POR FLUOROMETRÍA +		X			
903111	ÁCIDO LÁCTICO [L-LACTATO] POR MÉTODO ENZIMÁTICO +		X			
903112	ÁCIDO PIRÚVICO [PIRUVATO] +		X			
903113	ÁCIDO VANILMANDÉLICO [VMA] EN ORINA DE 24 H +		X			
903201	FENILALANINA POST, CURVA DE TOLERANCIA CON ESTÍMULO BH-4		X			
903202	FENILALANINA EN ORINA +		X			
903301	GALACTOSA		X			
903302	LACTOSA, CURVA DE		X			
903401	ADENOSÍN DEAMINASA [ADA] *		X			
903402	ALDOLASA		X			
903403	ALFA 1 ANTIQUIMIOTRIPSINA POR IDR		X			
903404	ALFA 1 ANTIQUIMIOTRIPSINA POR NEFELOMETRÍA		X			
903405	ALFA 1 ANTITRIPSINA POR IDR		X			
903406	ALFA 1 ANTITRIPSINA POR NEFELOMETRÍA		X			
903407	ALFA 1 GLICOPROTEÍNA ÁCIDA U OROMUCOIDE		X			
903408	ALFA 2 ANTIPLASMINA CROMOGÉNICA		X			
903409	APOLIPOPROTEÍNAS A1 POR IDR		X			
903410	APOLIPOPROTEÍNAS B POR IDR		X			
903411	APOLIPOPROTEÍNAS A1 POR NEFELOMETRÍA		X			
903412	APOLIPOPROTEÍNAS B POR NEFELOMETRÍA		X			
903413	APOLIPOPROTEÍNAS A1 POR TURBIDIMETRÍA		X			
903414	APOLIPOPROTEÍNAS B POR TURBIDIMETRÍA		X			
903415	BETA TROMBOGLOBULINA		X			
903416	CERULOPLASMINA POR IDR		X			
903417	CERULOPLASMINA POR NEFELOMETRÍA		X			
903418	COLIGLICINA		X			
903419	COLINESTERASA EN ERITROCITOS [VERDADERA O ACETILCOLINESTERASA] *		X			
903420	COLINESTERASA SÉRICA [SEUDOCOLINESTERASA]		X			
903421	COPROPORFIRINAS EN ORINA DE 24 H		X			
903422	COPROPORFIRINAS EN ORINA DE 24 H POR CROMATOGRAFÍA		X			
903423	D- XILOSA, PRUEBA DE ABSORCIÓN		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 | **Vigencia: 11- 2014**

NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN : ESE HOSPITAL SAN RAFAEL PUEBLO RICO

FECHA : DICIEMBRE 2014 - PORTAFOLIO 2015

CUPS	DESCRIPCIÓN	OFERTADO		ACLARACION	TARIFA	VALOR EN PESOS
		SI	NO			
903424	DESHIDROGENASA HIDROXIBUTÍRICA [HBDH]		X			
903425	FRUCTOSAMINA		X			
903426	HEMOGLOBINA GLICOSILADA POR ANTICUERPOS MONOCLONALES		X			
903427	HEMOGLOBINA GLICOSILADA POR CROMATOGRAFÍA DE COLUMNA		X			
903428	HEMOSIDERINA EN ORINA		X			
903429	ISOCITRATO DESHIDROGENASA [ICDH]		X			
903430	LEUCINA ANIMOPEPTIDASA [LAP]		X			
903431	LIPOPROTEÍNA A [LpA] §		X			
903432	NUCLEOTIDASA, 5		X			
903433	PROTOPORFIRINA ZINC ERITROCITARIA [ZPP] *+		X			
903434	SEROTONINA -5 HIDROXI-TRIPTAMINA +		X			
903435	SEROTONINA -5 HIDROXI-TRIPTAMINA EN ORINA DE 24H +		X			
903436	TROPONINA I, CUALITATIVA +		X			
903437	TROPONINA I, CUANTITATIVA §		X			
903438	TROPONINA T, CUALITATIVA +		X			
903439	TROPONINA T, CUANTITATIVA +		X			
903501	LIQUIDO AMNIÓTICO, CURVA ESPECTRAL O DE LILEY		X			
903502	LÍQUIDO AMNIOTICO, INDICE DE MADUREZ FETAL PULMONAR [LECITINA-ESFINGOMIELINA O SULFACTANTE-ALBÚMINA, FOSFATIDIL GLICEROL, RECUENTO DE CELULAS LAMELARES O ESPECTOFOTMETRIA 650 nm]		X			
903503	LIQUIDO PERICÁRDICO [EXAMEN FÍSICO Y CITOQUÍMICO CON DENSIDAD Y PROTEINAS]		X			
903504	LIQUIDO SINOVIAL [EXAMEN FÍSICO Y CITOQUÍMICO CON RECUENTO Y MORFOLOGÍA DE ERITROCITOS Y LEUCOCITOS, GLUCOSA, PROTEÍNAS, FACTOR R.A., COMPLEMENTO, TEST DE MUCINA Y ANÁLISIS CON LUZ POLARIZADA]+		X			
903601	ALUMINIO EN ORINA DE 24 H		X			
903602	AMONIO		X			
903603	CALCIO ABSORCIÓN ATÓMICA		X			
903604	CALCIO IONICO		X			
903605	IONOGRAMA [CLORO, SODIO, POTASIO Y BICARBONATO O CALCIO]+		X			
903606	IONTOFORESIS [CLORO]		X			
903607	IONTOFORESIS [CLORO] POST ESTIMULACION CON PILOCARPINA		X			
903608	ZINC		X			
903609	ZINC EN ORINA DE 24H		X			
903701	VITAMINA A [RETINOL]		X			
903702	VITAMINA B 1		X			
903703	VITAMINA B 12		X			
903704	VITAMINA B 2		X			
903705	VITAMINA B 6		X			
903706	VITAMINA D 25 DIHIDROXI		X			
903707	VITAMINA D 1,25 DIHIDROXI		X			
903708	VITAMINA E [TOCOFEROL]		X			
903801	ÁCIDO ÚRICO		X			
903802	ÁCIDO ÚRICO EN ORINA DE 24 H		X			
903803	ALBÚMINA		X			
903804	ALBÚMINA EN ORINA DE 24 H		X			
903805	AMILASA		X			
903806	AMILASA EN ORINA DE 24 H		X			
903807	ASPIRADO GÁSTRICO [EXAMEN FÍSICO Y CITOQUÍMICO CON RECUENTO DE POLIMORFO NUCLEARES]		X			
903808	BALANCE NITROGENADO [ÍNDICE CATABÓLICO]		X			
903809	BILIRRUBINAS TOTAL Y DIRECTA	X				
903810	CALCIO POR COLORIMETRIA *+		X			
903811	CALCIO EN ORINA DE 24 H POR COLORIMETRIA +		X			
903812	CAPACIDAD DE COMBINACION DEL HIERRO [TIBC]		X			
903813	CLORO [CLORURO]		X			
903814	CLORO [CLORURO] EN ORINA DE 24 H		X			
903815	COLESTEROL DE ALTA DENSIDAD [HDL]	X				
903816	COLESTEROL DE BAJA DENSIDAD [LDL] ENZIMÁTICO	X				
903817	COLESTEROL DE BAJA DENSIDAD [LDL] INMUNOLÓGICO DIRECTO		X			
903818	COLESTEROL TOTAL		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 | **Vigencia: 11- 2014**

NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN : ESE HOSPITAL SAN RAFAEL PUEBLO RICO

FECHA : DICIEMBRE 2014 - PORTAFOLIO 2015

CUPS	DESCRIPCIÓN	OFERTADO		ACLARACION	TARIFA	VALOR EN PESOS
		SI	NO			
903819	CREATIN QUINASA [FRACCIÓN MB] POR ESPECTOFOTOMETRÍA		X			
903820	CREATIN QUINASA [FRACCIÓN MB] POR MÉTODO INMUNOLÓGICO		X			
903821	CREATIN QUINASA TOTAL CK- CPK		X			
903822	CREATINA		X			
903823	CREATININA DEPURACIÓN		X			
903824	CREATININA EN ORINA DE 24 H		X			
903825	CREATININA EN SUERO, ORINA U OTROS	X				
903826	CUERPOS CETÓNICOS O CETÓNAS EN ORINA		X			
903827	CUERPOS CETÓNICOS O CETÓNAS EN SANGRE		X			
903828	DESHIDROGENASA LÁCTICA [LDH]		X			
903829	DESHIDROGENASA LÁCTICA, ISOENZIMAS		X			
903830	FOSFATASA ACIDA		X			
903831	FOSFATASA ACIDA, FRACCIÓN PROSTÁTICA		X			
903832	FOSFATASA ACIDA, FRACCIÓN PROSTÁTICA POR EIA/RIA		X			
903833	FOSFATASA ALCALINA		X			
903834	FOSFATASA ALCALINA ESPECÍFICA DE HUESO		X			
903835	FÓSFORO INORGÁNICO [FOSFATOS]		X			
903836	FÓSFORO INORGÁNICO [FOSFATOS] EN ORINA DE 24 H		X			
903837	FRACCIÓN EXCRETADA DE SODIO [FENA]		X			
903838	GAMMA GLUTAMIL TRANSFERASA [GGT]		X			
903839	GASES ARTERIALES (EN REPOSO O EN EJERCICIO)		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				
903846	HIERRO TOTAL+		X			
903847	LIPASA+		X			
903848	LIQUIDO AMNIÓTICO [EXAMEN FÍSICO Y CITOQUÍMICO: CÉLULAS ANARANJADAS, TEST DE CLEMENS Y CREATININA] +		X			
903849	LIQUIDO ASCÍTICO [EXAMEN FÍSICO Y CITOQUÍMICO] +		X			
903850	LÍQUIDO CEFALORRAQUIDEO [LCR, EXAMEN FÍSICO Y CITOQUÍMICO CON GLUCOSA, PROTEÍNAS, MORFOLOGÍA DE ERITROCITOS Y DIFERENCIAL DE LEUCOCITOS] +		X			
903851	LÍQUIDO PERITONEAL [EXAMEN FÍSICO Y CITOQUÍMICO CON DETECCIÓN DE ERITROCITOS, RECUENTO Y MORFOLOGÍA DE LEUCOCITOS, GLUCOSA, PROTEÍNAS Y AMILASA] +		X			
903852	LIQUIDO PLEURAL [EXAMEN FÍSICO Y CITOQUÍMICO CON RECUENTO Y MORFOLOGÍA DE LEUCOCITOS, GLUCOSA Y LDH] +		X			
903853	LIQUIDO SINOVIAL [EXAMEN FÍSICO Y CITOQUÍMICO CON RECUENTO Y MORFOLOGÍA DE ERITROCITOS Y LEUCOCITOS, GLUCOSA, PROTEÍNAS Y TEST DE MUCINA] +		X			
903854	MAGNESIO+		X			
903855	MAGNESIO EN ORINA DE 24H *+		X			
903856	NITROGENO UREICO [BUN] *+	X				
903857	NITROGENO UREICO [BUN] EN ORINA DE 24 H +		X			
903858	OSMOLARIDAD CÁLCULADA +		X			
903859	POTASIO +		X			
903860	POTASIO EN ORINA DE 24 H *+		X			
903861	PROTEÍNAS DIFERENCIADAS [ALBÚMINA/GLOBULINA] *+		X			
903862	PROTEINAS EN ORINA DE 24 H +		X			
903863	PROTEÍNAS TOTALES EN SUERO Y OTROS FLUIDOS +		X			
903864	SODIO+		X			
903865	SODIO EN ORINA DE 24 HORAS *+		X			
903866	TRANSAMINASA GLUTÁMICOPIRÚVICA O ALANINO AMINO TRANSFERASA [TGP-ALT] *+		X			
903867	TRANSAMINASA GLUTÁMICO OXALACÉTICA O ASPARTATO AMINO TRANSFERASA [TGO-AST] +		X			
903868	TRIGLICÉRIDOS +	X				
903869	UREA +		X			
904001	ANGIOTENSINA II		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 | **Vigencia: 11- 2014**

NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN : ESE HOSPITAL SAN RAFAEL PUEBLO RICO

FECHA : DICIEMBRE 2014 - PORTAFOLIO 2015

CUPS	DESCRIPCIÓN	OFERTADO		ACLARACION	TARIFA	VALOR EN PESOS
		SI	NO			
904002	ENZIMA CONVERTIDORA DE ANGIOTENSINA		X			
904003	RENINA		X			
904101	FACTOR I DE CRECIMIENTO SIMILAR A LA INSULINA [SOMATOMEDINA C]		X			
904102	HORMONA ANTIDIURÉTICA		X			
904103	HORMONA ADRENOCORTICOTRÓPICA [ACTH]		X			
904104	HORMONA DE CRECIMIENTO O SOMATOTRÓPICA		X			
904105	HORMONA FOLÍCULO ESTIMULANTE [FSH]		X			
904106	HORMONA FOLÍCULO 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			
904110	PROTEÍNA TRANSPORTADORA DE LA SOMATOMEDINA C		X			
904201	HORMONA DEL CRECIMIENTO PRE Y POST ESTIMULACIÓN +		X			
904202	HORMONA DEL CRECIMIENTO PRE Y POST EJERCICIO +		X			
904203	HORMONA FOLÍCULO ESTIMULANTE Y HORMONA LUTEINIZANTE PRE Y POST ESTIMULACIÓN		X			
904204	PROLACTINA PRE Y POST ESTIMULACIÓN +		X			
904301	CORTISOL PRE Y POST ESTIMULACION +		X			
904302	CORTISOL PRE Y POSTSUPRESIÓN CON DEXAMETASONA +		X			
904303	CORTISOL Y GLUCOSA, PRE Y POST INSULINA +		X			
904401	ESTRADIOL PRE Y POST GONADOTROPINA CORIÓNICA+		X			
904402	HIDROXIPROGESTERONA 17 ALFA, PRE Y POST ACTH+		X			
904501	ANDROSTENEDIONA		X			
904502	ANDROSTERONA EN ORINA		X			
904503	ESTRADIOL		X			
904504	ESTRIOL +		X			
904505	ESTRIOL LIBRE +		X			
904506	ESTRÓGENOS [ESTRADIOL 17 BETA] +		X			
904507	ESTRONA POR RIA +		X			
904508	GONADOTROPINA CORIÓNICA, SUBUNIDAD BETA CUALITATIVA, [BHCG] PRUEBA DE EMBARAZO EN ORINA O SUERO +	X				
904509	HIDROXIPROGESTERONA 17ALFA +		X			
904510	PROGESTERONA +		X			
904601	TESTOSTERONA LIBRE		X			
904602	TESTOSTERONA TOTAL		X			
904701	GLUCAGÓN		X			
904702	INSULINA PRE Y POST GLUCOSA +		X			
904703	INSULINA, CURVA [CINCO MUESTRAS]		X			
904704	INSULINA [CADA MUESTRA]		X			
904705	INSULINA LIBRE		X			
904706	PÉPTIDO C		X			
904707	PROINSULINA §		X			
904708	SOMATOSTATINA +		X			
904801	ALDOSTERONA		X			
904802	ALDOSTERONA EN ORINA		X			
904803	ANDROSTENEDIOL GLUCURÓNIDO, 3 ALFA		X			
904804	CETOESTEROIDES 17		X			
904805	CORTISOL		X			
904806	CORTISOL [DOS MUESTRAS -AM/PM-]		X			
904807	CORTISOL LIBRE EN ORINA DE 24 H		X			
904808	DEHIDROEPINANDROSTERONA		X			
904809	DEHIDROEPINANDROSTERONA SULFATO [EPINANDROSTERONA -DHEA-SO4]		X			
904810	DEOXICORTISOL 11		X			
904811	HIDROXICORTICOSTEROIDES, 17 [17 OHCS]		X			
904901	GLOBULINA TRANSPORTADORA DE TIROXINA [TBG]		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			

Risaralda Gobernación con Resultados	**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	**Vigencia: 11- 2014**

NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN : ESE HOSPITAL SAN RAFAEL PUEBLO RICO

FECHA : DICIEMBRE 2014 - PORTAFOLIO 2015

CUPS	DESCRIPCIÓN	OFERTADO		ACLARACION	TARIFA	VALOR EN PESOS
		SI	NO			
904906	HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES PRE Y POST ESTIMULACIÓN ULTRASENSIBLE +		X			
904911	HORMONA PARATIROIDEA C TERMINAL +		X			
904912	HORMONA PARATIROIDEA MOLÉCULA INTACTA +		X			
904913	HORMONA PARATIROIDEA MOLÉCULA MEDIA [PARATOHORMONA PTH] +		X			
904914	HORMONA PARATIROIDEA N TERMINAL +		X			
904920	TIROGLOBULINA +		X			
904921	TIROXINA LIBRE [T4L] +		X			
904922	TIROXINA TOTAL [T4] +		X			
904923	TRIYODOTIRONINA [CAPTACIÓN O UPTAKE T3] +		X			
904924	TRIYODOTIRONINA LIBRE [T3L] +		X			
904925	TRIYODOTIRONINA TOTAL [T3] +		X			
905001	LIDOCAINA [MONOETILGLICINEXILIDIDA-MEGX] CUANTITATIVO POR CROMATOGRAFÍA LÍQUIDA Y DE GASES		X			
905002	LIDOCAINA [MONOETILGLICINEXILIDIDA-MEGX] SEMICUANTITATIVO POR INMUNOENSAYO O CROMATOGRAFÍA DE CAPA FINA		X			
905003	PROCAINAMIDA METABOLITOS, N-ACETIL PROCAINAMIDA [NAPA]		X			
905101	CUMARÍNICOS +		X			
905102	WARFARINA CUALITATIVA POR CROMATOGRAFÍA DE CAPA DELGADA		X			
905103	WARFARINA CUANTITATIVA POR CROMATOGRAFÍA LÍQUIDA		X			
905201	ACIDO VALPROICO		X			
905202	ACIDO VALPROICO LIBRE		X			
905203	BARBITÚRICOS, CUANTITATIVO POR CROMATOGRAFÍA DE GASES O LÍQUIDA		X			
905204	BARBITÚRICOS, SEMICUANTITATIVO POR INMUNOENSAYO		X			
905205	CARBAMAZEPINA, CUANTITATIVA POR CROMATOGRAFÍA DE LÍQUIDA O DE GASES		X			
905206	CARBAMAZEPINA, CUANTITATIVA POR NEFELOMETRÍA		X			
905207	CARBAMAZEPINA, SEMICUANTITATIVA POR INMUNOENSAYO O CROMATOGRAFÍA DE CAPA FINA		X			
905208	ETOSUXIMIDA, CUANTITATIVA POR CROMATOGRAFÍA LÍQUIDA O DE GASES		X			
905209	ETOSUXIMIDA, SEMICUANTITATIVA POR INMUNOENSAYO O CROMATOGRAFÍA DE CAPA FINA		X			
905210	FENITOÍNA LIBRE		X			
905211	FENITOÍNA LIBRE Y TOTAL, CUANTITATIVO POR CROMATOGRAFÍA LÍQUIDA O DE GASES +		X			
905212	FENITOÍNA LIBRE Y TOTAL, CUANTITATIVO POR NEFELOMETRÍA +		X			
905213	FENITOÍNA TOTAL, SEMICUANTITATIVO POR INMUNOENSAYO O CROMATOGRAFÍA DE CAPA FINA +		X			
905214	FENOBARBITAL, CUANTITATIVO POR CROMATOGRAFÍA LÍQUIDA O DE GASES		X			
905215	FENOBARBITAL, CUANTITATIVO POR NEFELOMETRÍA		X			
905216	FENOBARBITAL, SEMICUANTITATIVO POR INMUNOENSAYO O CROMATOGRAFÍA DE CAPA FINA		X			
905301	ANFETAMINAS Y METANFETAMINAS, CUANTITATIVA POR CROMATOGRAFIA DE GASES O LÍQUIDA +		X			
905302	ANFETAMINAS Y METANFETAMINAS, SEMICUANTITATIVA POR INMUNOENSAYO+		X			
905303	ANTIDEPRESIVOS TRICÍCLICOS, CUANTITATIVO POR CROMATOGRAFÍA LÍQUIDA O DE GASES +		X			
905304	ANTIDEPRESIVOS TRICÍCLICOS, SEMICUANTITATIVO POR INMUNOENSAYO O CROMATOGRAFÍA DE CAPA FINA +		X			
905305	BENZODIACEPINAS, CUANTITATIVA POR CROMATOGRAFÍA LÍQUIDA O GASES +		X			
905306	BENZODIACEPINAS, SEMICUANTITATIVA POR CROMATOGRAFÍA DE CAPA DELGADA E INMUNOENSAYO +		X			
905307	CLORPROMAZINA +		X			
905308	FENCICLIDINA +		X			
905309	FENOTIAZINAS EN SUERO, ORINA Y LAVADO GASTRÍCO, CUANTITATIVA POR CROMATOGRAFÍA LÍQUIDA O DE GASES +		X			

Risaralda Gobernación con Resultados	**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	**Vigencia: 11- 2014**

NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN : ESE HOSPITAL SAN RAFAEL PUEBLO RICO

FECHA : DICIEMBRE 2014 - PORTAFOLIO 2015

CUPS	DESCRIPCIÓN	OFERTADO		ACLARACION	TARIFA	VALOR EN PESOS
		SI	NO			
905310	FENOTIAZINAS EN SUERO, ORINA Y LAVADO GASTRÍCO, SEMICUANTITATIVA POR CROMATOGRAFÍA DE CAPA FINA +		X			
905311	FLUOXETINA Y NORFLUOXETINA, SEMICUANTITATIVO POR INMUNOENSAYO +		X			
905312	LITIO POR FOTOMETRÍA DE LLAMA +		X			
905313	LITIO EN SANGRE POR ABSORCIÓN ATÓMICA +		X			
905401	AMIKACINA, CUANTITATIVA POR CROMATOGRAFÍA LÍQUIDA O DE GASES		X			
905402	AMIKACINA, CUANTITATIVA POR NEFELOMETRÍA		X			
905403	AMIKACINA, SEMICUANTITATIVA POR INMUNOENSAYO		X			
905404	GENTAMICINA, CUANTITATIVA POR CROMATOGRAFÍA LÍQUIDA		X			
905405	GENTAMICINA, SEMICUANTITATIVA POR INMUNOENSAYO		X			
905406	KANAMICINA, SEMICUANTITATIVA POR CROMATOGRAFÍA DE CAPA FINA		X			
905407	NETILMICINA		X			
905408	PROCAINAMIDA POR INMUNOENSAYO		X			
905409	TOBRAMICINA		X			
905410	VANCOMICINA, CUANTITATIVA POR CROMATOGRAFÍA DE LÍQUIDA		X			
905411	VANCOMICINA, SEMICUANTITATIVA POR CROMATOGRAFÍA DE CAPA FINA		X			
905501	CICLOSERINA		X			
905502	CICLOSPORINA A Y METABOLITOS		X			
905601	DIGITOXINA, CUANTITATIVA POR CROMATOGRAFÍA LÍQUIDA O DE GASES		X			
905602	DIGITOXINA, SEMICUANTITATIVA POR INMUNOENSAYO O CROMATOGRAFÍA DE CAPA FINA		X			
905603	DIGOXINA, CUANTITATIVA POR CROMATOGRAFÍA LÍQUIDA O DE GASES		X			
905604	DIGOXINA, CUANTITATIVA POR NEFELOMETRÍA		X			
905605	DIGOXINA, SEMICUANTITATIVA POR INMUNOENSAYO O CROMATOGRAFÍA DE CAPA FINA		X			
905606	NITROPRUSIATO DE SODIO		X			
905607	TEOFILINA POR EIA		X			
905608	TEOFILINA POR NEFELOMETRÍA		X			
905701	ACETAMINOFEN, CUANTITATIVA POR CROMATOGRAFÍA LÍQUIDA O DE GASES		X			
905702	ACETAMINOFEN, SEMICUANTITATIVA POR INMUNOENSAYO		X			
905703	ALCALOIDES, CUANTITATIVA POR CROMATOGRAFÍA LÍQUIDA DE ALTA RESOLUCION O DE GASES		X			
905704	ALCALOIDES, SEMICUANTITATIVO POR CROMATOGRAFÍA DE CAPA FINA		X			
905705	ALCOHOL ETÍLICO EN CUALQUIER MUESTRA POR CROMATOGRAFÍA DE GASES		X			
905706	ALCOHOL ETÍLICO EN CUALQUIER MUESTRA POR INMUNOENSAYO		X			
905707	ALCOHOL METÍLICO - FORMALDEHIDO EN CUALQUIER MUESTRA POR COLORIMETRÍA		X			
905708	ALCOHOL METÍLICO - FORMALDEHIDO EN CUALQUIER MUESTRA POR CROMATOGRAFÍA DE GAS		X			
905709	ARSÉNICO EN ORINA O SANGRE POR ABSORCIÓN ATÓMICA		X			
905710	ATROPÍNICOS, CUANTITATIVA POR CROMATOGRAFÍA DE GASES O LÍQUIDA		X			
905711	ATROPÍNICOS, SEMICUANTITATIVO POR CROMATOGRAFÍA DE CAPA FINA		X			
905712	BIPIRIDILO, CUANTITATIVA POR ESPECTROMETRÍA ULTRAVIOLETA VISIBLE+		X			
905713	BIPIRIDILO, SEMICUANTITATIVA POR COLORIMETRÍA +		X			
905714	CAFEÍNA, CUANTITATIVA POR CROMATOGRAFÍA LÍQUIDA O DE GASES +		X			
905715	CAFEÍNA, SEMICUANTITATIVA POR INMUNOENSAYO Y CROMATOGRAFÍA DE CAPA FINA+		X			
905716	CANNABINOIDES, CUANTITATIVA POR CROMATOGRAFÍA LÍQUIDA O DE GASES +		X			
905717	CANNABINOIDES, SEMICUANTITATIVA POR CROMATOGRAFÍA DE CAPA FINA O INMUNOENSAYO +		X			
905718	CARBAMATOS, CUANTITATIVA POR CROMATOGRAFIA LÍQUIDA EN ORINA +		X			
905719	CARBAMATOS, SEMICUANTITATIVA POR CROMATOGRAFIA DE CAPA DELGADA EN SANGRE * +		X			

Risaralda Gobernación con Resultados	**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	**Vigencia: 11- 2014**

NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN : ESE HOSPITAL SAN RAFAEL PUEBLO RICO

FECHA : DICIEMBRE 2014 - PORTAFOLIO 2015

CUPS	DESCRIPCIÓN	OFERTADO		ACLARACION	TARIFA	VALOR EN PESOS
		SI	NO			
905720	CIANUROS, CUANTITATIVO POR ESPECTOFOTOMETRÍA POR INFRAROJO +		X			
905721	CIANUROS, SEMICUANTITATIVO POR COLORIMETRÍA §		X			
905722	HIDROCARBUROS, CUANTITATIVO POR CROMATOGRAFIA DE GASES +		X			
905723	HIDROCARBUROS, SEMICUANTITATIVO POR COLORIMETRÍA §		X			
905724	COCAÍNA, CUANTITATIVA POR CROMATOGRAFÍA DE LÍQUIDA O DE GASES		X			
905725	COCAÍNA, METABOLITOS EN ORINA		X			
905726	COCAÍNA, SEMICUANTITATIVA POR INMUNOENSAYO O CROMATOGRAFÍA DE CAPA FINA		X			
905727	DROGAS DE ABUSO +		X			
905728	ESTRIGNINA, CUANTITATIVA POR CROMATOGRAFÍA LÍQUIDA O DE GASES		X			
905729	ESTRIGNINA, SEMICUANTITATIVA POR CROMATOGRAFÍA DE CAPA FINA		X			
905730	MERCURIO EN CABELLO O UÑAS *+		X			
905731	MERCURIO EN ORINA DE 24H O SANGRE *+		X			
905732	METACUALONA, CUANTITATIVA POR CROMATOGRAFÍA DE GASES O LÍQUIDA		X			
905733	METACUALONA, SEMICUANTITATIVO POR CROMATOGRAFÍA DE CAPA FINA		X			
905734	METADONA, CUANTITATIVA POR CROMATOGRAFIA DE GASES O LÍQUIDA		X			
905735	METADONA, SEMICUANTITATIVA POR CROMATOGRAFIA DE CAPA FINA		X			
905736	METALES PESADOS, CADA UNO POR ABSORCIÓN ATÓMICA *+		X			
905737	MONÓXIDO DE CARBONO [CARBOXIHEMOGLOBINA] CUANTITATIVA POR ESPECTROMETRÍA ULTRAVIOLETA VISIBLE +		X			
905738	MONÓXIDO DE CARBONO [CARBOXIHEMOGLOBINA] SEMICUANTITATIVA POR COLORIMETRÍA §		X			
905739	OPIÁCEOS, CUANTITATIVO POR CROMATOGRAFIA DE GASES O LÍQUIDA +		X			
905740	OPIÁCEOS, SEMICUANTITATIVO POR CROMATOGRAFIA DE CAPA FINA O INMUNOENSAYO +		X			
905741	ORGANOCLORADOS +		X			
905742	ORGANOFOSFORADOS, CUANTITATIVO POR CROMATOGRAFIA DE GASES O LÍQUIDA +		X			
905743	ORGANOFOSFORADOS, SEMICUANTITATIVO POR CROMATOGRAFIA DE CAPA FINA *+		X			
905744	PARANITROFENOL +		X			
905745	PIRETRINAS, CUALITATIVO POR CROMATOGRAFIA DE CAPA FINA O INMUNOENSAYO +		X			
905746	PIRETRINAS, CUANTITATIVO POR CROMATOGRAFIA DE GASES +		X			
905747	PIRETROIDES, CUANTITATIVO POR CROMATOGRAFÍA DE GASES +		X			
905748	PIRETROIDES, CUALITATIVO POR CROMATOGRAFÍA DE CAPA FINA +		X			
905749	PRIMIDONA, CUANTITATIVA POR CROMATOGRAFIA DE GASES O LÍQUIDA		X			
905750	PRIMIDONA, SEMICUANTITATIVO POR CROMATOGRAFÍA DE CAPA FINA		X			
905751	PROPOXIFENO, CUANTITATIVA POR CROMATOGRAFÍA LÍQUIDA O DE GASES		X			
905752	PROPOXIFENO, SEMICUANTITATIVA POR CROMATOGRAFÍA DE CAPA FINA		X			
905753	QUININA POR FLUOROMETRÍA EN ORINA O SANGRE		X			
905754	RODENTICIDAS ANTICOAGULANTES		X			
905755	SALICILATOS, CUANTITATIVA POR CROMATOGRAFÍA LÍQUIDA O DE GASES		X			
905756	SALICILATOS, SEMICUANTITATIVA POR COLORIMETRÍA §		X			
905757	SOLVENTES O METABOLITOS, CUANTITATIVO POR COMATOGRAFÍA LÍQUIDA O DE GASES		X			
905758	SOLVENTES O METABOLITOS, SEMICUANTITATIVO POR COLORIMETRÍA *		X			
905759	SUSTANCIAS ALUCINÓGENAS		X			
905760	TALIO EN ORINA DE 24 H *		X			
906001	ANTIESTREPTOLISINA “O” CUANTITATIVA POR NEFELOMETRÍA		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 | **Vigencia: 11- 2014**

NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN : ESE HOSPITAL SAN RAFAEL PUEBLO RICO

FECHA : DICIEMBRE 2014 - PORTAFOLIO 2015

CUPS	DESCRIPCIÓN	OFERTADO		ACLARACION	TARIFA	VALOR EN PESOS
		SI	NO			
906002	ANTIESTREPTOLISINA "O" CUANTITATIVA POR TITULACIÓN		X			
906003	Bordetella pertussi, ANTICUERPOS Ig A POR EAI		X			
906004	Bordetella pertussi, ANTICUERPOS Ig G POR EIA +		X			
906005	Bordetella pertussi, ANTICUERPOS Ig G POR IFI *+		X			
906006	Bordetella pertussi, ANTICUERPOS Ig M POR EIA *+		X			
906007	Bordetella pertussi, ANTICUERPOS Ig M POR IFI *+		X			
906008	Borrelia burgdorferi, ANTICUERPOS Ig G -ENF. DE LYME- +		X			
906009	Borrelia burgdorferi, ANTICUERPOS Ig M -ENF. DE LYME- §		X			
906010	Brucella abortus, ANTICUERPOS Ig G +		X			
906011	Brucella abortus, ANTICUERPOS Ig M +		X			
906012	Brucella, PRUEBA DE BANQ EN PLACA +		X			
906013	Brucella, PRUEBA DE BANQ EN TUBO +		X			
906014	Campylobacter jejuni, ANTICUERPOS Ig G +		X			
906015	Campylobacter jejuni, ANTICUERPOS Ig M +		X			
906016	Chlamydia pneumoniae, ANTICUERPOS §		X			
906017	Chlamydia psittaci, ANTICUERPOS Ig M §		X			
906018	Chlamydia trachomatis, ANTICUERPOS Ig A +		X			
906019	Chlamydia trachomatis, ANTICUERPOS Ig G +		X			
906020	Chlamydia trachomatis, ANTICUERPOS Ig M +		X			
906021	Chlamydia trachomatis, ANTICUERPOS TOTALES +		X			
906022	Helicobacter pylori, ANTICUERPOS Ig A +		X			
906023	Helicobacter pylori, ANTICUERPOS Ig G +		X			
906024	Helicobacter pylori, ANTICUERPOS Ig M +		X			
906025	Helicobacter pylori, ANTICUERPOS TOTALES +		X			
906026	Legionella, ANTICUERPOS Ig G SEROTIPOS 1-14 §		X			
906027	Legionella pneumoniae, ANTICUERPOS POR EIA +		X			
906028	Legionella pneumoniae, ANTICUERPOS POR IFI §		X			
906029	Leptospira, ANTICUERPOS Ig G +		X			
906030	Leptospira, ANTICUERPOS Ig M +		X			
906031	Mycobacterium leprae, ANTICUERPOS Ig M POR EIA §		X			
906032	Mycobacterium tuberculosis, ANTICUERPOS POR EIA +		X			
906033	Mycoplasma pneumoniae, ANTICUERPOS Ig A §		X			
906034	Mycoplasma pneumoniae, ANTICUERPOS Ig G §		X			
906035	Mycoplasma pneumoniae, ANTICUERPOS Ig M +		X			
906036	Mycoplasma pneumoniae, ANTICUERPOS TOTALES +		X			
906037	Shiguella, ANTICUERPOS Ig G +		X			
906038	Streptococcus B hemolítico, ANTICUERPOS DESOXIRIBONUCLEASA B §		X			
906039	Treponema pallidum, ANTICUERPOS (FTA-ABS O TPHA-PRUEBA TREPONEMICA) +		X			
906040	Treponema pallidum, ANTICUERPOS Ig G +		X			
906041	Treponema pallidum, ANTICUERPOS Ig M +		X			
906101	Actynomices, ANTICUERPOS +		X			
906102	Aspergillus, ANTICUERPOS POR LÁTEX +		X			
906103	Blastomyces, ANTICUERPOS +		X			
906104	Candida albicans, ANTICUERPOS Ig A §		X			
906105	Candida albicans, ANTICUERPOS Ig G §		X			
906106	Candida albicans, ANTICUERPOS Ig M §		X			
906107	Cisticerco, ANTICUERPOS Ig G POR EIA *+		X			
906108	Cisticerco, ANTICUERPOS Ig G POR WESTER BLOT *§		X			
906109	Cisticerco, ANTICUERPOS TOTALES +		X			
906110	Echinococcus, ANTICUERPOS §		X			
906111	Coccidioides, ANTICUERPOS +		X			
906112	Cryptococcus neoformans, ANTICUERPOS POR LÁTEX +		X			
906113	Entamoeba histolítica, ANTICUERPOS POR EIA +		X			
906114	Entamoeba histolítica, ANTICUERPOS POR INMUNODIFUSIÓN +		X			
906115	Giardia lamblia, ANTICUERPO Ig A §		X			
906116	Giardia lamblia, ANTICUERPO Ig G §		X			
906117	Giardia lamblia, ANTICUERPO Ig M §		X			
906118	Histoplasma capsulatum, ANTICUERPOS POR EIA +		X			
906119	HONGOS, ANTICUERPOS TOTALES POR SEROLÓGIA, FIJACIÓN DE COMPLEMENTO +		X			
906120	HONGOS, ANTICUERPOS TOTALES POR SEROLÓGIA, INMUNODIFUSIÓN +		X			
906121	Leishmania mucocutanea [Viceral] ANTICUERPOS POR IFI *+		X			
906122	Plasmodium, ANTICUERPOS POR IFI +		X			

Risaralda Gobernación con Resultados	**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	**Vigencia: 11- 2014**

NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN : ESE HOSPITAL SAN RAFAEL PUEBLO RICO

FECHA : DICIEMBRE 2014 - PORTAFOLIO 2015

CUPS	DESCRIPCIÓN	OFERTADO		ACLARACION	TARIFA	VALOR EN PESOS
		SI	NO			
906123	Paracoccidiodes, ANTICUERPOS +		X			
906124	Sporotrix, ANTICUERPOS +		X			
906125	Toxocara canis, ANTICUERPOS *+		X			
906126	Toxoplasma gondii, ANTICUERPOS Ig A +		X			
906127	Toxoplasma gondii, ANTICUERPOS Ig G POR EIA +		X			
906128	Toxoplasma gondii, ANTICUERPOS Ig G POR IFI +		X			
906129	Toxoplasma gondii, ANTICUERPOS Ig M POR EIA +		X			
906130	Toxoplasma gondii, ANTICUERPOS Ig M POR IFI §		X			
906131	Tripanosoma cruzy [CHAGAS] ANTICUERPOS POR EIA * & +		X			
906132	Tripamosoma cruzy [CHAGAS] ANTICUERPOS POR LÁTEX +		X			
906201	Adenovirus, ANTICUERPOS Ig G POR EIA +		X			
906202	Adenovirus, ANTICUERPOS Ig G POR IF +		X			
906203	Adenovirus, ANTICUERPOS Ig M POR EIA §		X			
906204	Adenovirus, ANTICUERPOS Ig M POR IF §		X			
906205	Citomegalovirus, ANTICUERPOS Ig G [CMV-G] POR EIA +		X			
906206	Citomegalovirus, ANTICUERPOS Ig M [CMV-M] POR EIA +		X			
906207	Dengue, ANTICUERPOS Ig G +		X			
906208	Dengue, ANTICUERPOS Ig M +		X			
906209	Dengue, ANTICUERPOS TOTALES +		X			
906210	Enterovirus, ANTICUERPOS +		X			
906211	Epstein-barr, ANTICUERPOS Ig A [CÁPSULA EB-VCA-A] +		X			
906212	Epstein-barr, ANTICUERPOS Ig G [CÁPSULA EB-VCA-G] POR EIA +		X			
906213	Epstein-barr, ANTICUERPOS Ig G [NUCLEARES EBNA-G] POR EIA +		X			
906214	Epstein-barr, ANTICUERPOS Ig G [TEMPRANOS G] POR EIA +		X			
906215	Epstein-barr, ANTICUERPOS Ig M [CÁPSULA EB-VCA-M] POR EIA +		X			
906216	Epstein-barr, ANTICUERPOS Ig M [NUCLEARES EBNA-M] POR EIA +		X			
906217	Epstein-barr, ANTICUERPOS Ig M [TEMPRANOS M] POR EIA +		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			
906224	Hepatitis B, DNA POLIMERASA, ANTICUERPOS +		X			
906225	Hepatitis C, ANTICUERPO [ANTI-HVC] & *+		X			
906226	Hepatitis delta, ANTICUERPOS [ANTI-HVD] +		X			
906227	Hepatitis delta, ANTICUERPOS [ANTI-HVD] Ig M +		X			
906228	Herpes I, ANTICUERPOS Ig G +		X			
906229	Herpes I, ANTICUERPOS Ig M +		X			
906230	Herpes II, ANTICUERPOS Ig G +		X			
906231	Herpes II, ANTICUERPOS Ig M +		X			
906232	HTLV-I Y II, ANTICUERPOS [ANTI HTLV-I] TOTALES &+		X			
906233	HTLV-I Y II, ANTICUERPOS [ANTI HTLV-I] TOTALES CONFIRMATIVO +		X			
906234	Influenza TIPO A, ANTICUERPOS Ig G §		X			
906235	Influenza TIPO A, ANTICUERPOS Ig M §		X			
906236	Influenza TIPO B, ANTICUERPOS Ig G §		X			
906237	Influenza TIPO B, ANTICUERPOS Ig M §		X			
906238	Parotiditis, ANTICUERPOS Ig G POR ELISA +		X			
906239	Poliovirus, ANTICUERPOS +		X			
906240	Poliovirus, ANTICUERPOS SEROTIPOS 1-3 +		X			
906241	Rubeola, ANTICUERPOS Ig G POR EIA +		X			
906242	Rubeola, ANTICUERPOS Ig G POR RIA +		X			
906243	Rubeola, ANTICUERPOS Ig M POR EIA *+		X			
906244	Rubeola, ANTICUERPOS Ig M POR RIA *+		X			
906245	Sarampión, ANTICUERPOS Ig G POR EIA +		X			
906246	Sarampión, ANTICUERPOS Ig M *+		X			
906247	Varicela zoster, ANTICUERPOS Ig G +		X			
906248	Varicela zoster, ANTICUERPOS Ig M +		X			
906249	VIH 1 Y 2, ANTICUERPOS & *+		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 | **Vigencia: 11- 2014**

NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN : ESE HOSPITAL SAN RAFAEL PUEBLO RICO

FECHA : DICIEMBRE 2014 - PORTAFOLIO 2015

CUPS	DESCRIPCIÓN	OFERTADO		ACLARACION	TARIFA	VALOR EN PESOS
		SI	NO			
906250	VIH, PRUEBA CONFIRMATORIA POR WESTERN BLOTTING O EQUIVALENTE *+		X			
906251	Virus de Encefalitis, ANTICUERPOS +		X			
906252	Virus de Fiebre Amarilla, ANTICUERPOS Ig M POR EIA §		X			
906253	Virus Sincitial Respiratorio, ANTICUERPOS Ig G +		X			
906254	Virus Sincitial Respiratorio, ANTICUERPOS Ig M		X			
906301	Adenovirus, ANTÍGENO +		X			
906302	ANTIGENO P 24 VIH 1 +		X			
906303	ANTÍGENOS BACTERIANOS EN L.C.R, SANGRE U OTRA MUESTRA, PRUEBA DIRECTA [POLIVALENTE PARA MENINGITIS] +		X			
906304	ANTÍGENOS FEBRILES [VIDAL O WEIL FELIX] +		X			
906305	Arbovirus, ANTÍGENO §		X			
906306	Bordetella pertusis, ANTÍGENO *+		X			
906307	Chlamydia trachomatis, ANTÍGENO POR EIA +		X			
906308	Chlamydia trachomatis, ANTÍGENO POR IFD +		X			
906309	Citomegalovirus, ANTÍGENO POR PCR +		X			
906310	Coxsackie A, ANTÍGENO POR NEUTRALIZACIÓN §		X			
906311	Coxsackie A, ANTÍGENO POR PCR §		X			
906312	Coxsackie B, ANTÍGENO POR NEUTRALIZACIÓN §		X			
906313	Coxsackie B, ANTÍGENO POR PCR §		X			
906314	Cryptococcus neoformans, ANTÍGENO +		X			
906315	Entamoeba histolítica, ANTÍGENO +		X			
906316	Giardia lamblia, PRUEBA DIRECTA		X			
906317	Hepatitis B, ANTÍGENO DE SUPERFICIE [Ag HBs] & * +		X			
906318	Hepatitis B, ANTÍGENO e [Ag HBe] +		X			
906319	Hepatitis delta, ANTÍGENO [Ag HVD] +		X			
906320	Herpes simplex , ANTÍGENOS +		X			
906321	Influenza , ANTÍGENO +		X			
906322	Legionella, ANTÍGENO +		X			
906323	Neisseria gonorrhoeae, ANTÍGENO +		X			
906324	Parainfluenza VIRUS TIPO 1-3, ANTÍGENO §		X			
906325	Pneumocystis carinii, ANTÍGENO POR IFI +		X			
906326	Rotavirus, ANTÍGENOS EN MATERIA FECAL POR EIA +		X			
906327	Rotavirus, ANTÍGENOS EN MATERIA FECAL POR LÁTEX +		X			
906328	Salmonella, IDENTIFICACIÓN DIRECTA EN MATERIA FECAL POR LÁTEX +		X			
906329	Virus sicitial respiratorio, ANTÍGENO +		X			
906330	VIH 1, DETECCIÓN DEL PROVIRUS POR PCR +	X				
906401	ACETILCOLINA RECEPTORES, ANTICUERPOS BLOQUEADORES +		X			
906404	ADN CADENA SENCILLA, ANTICUERPOS +		X			
906405	ADRENAL, AUTOANTICUERPOS +		X			
906406	ANTICUERPOS NUCLEARES EXTRACTABLES TOTALES [ENA] SS-A [Ro] SS-B [La] RNP y Sm +		X			
906407	CARDIOLIPINA, ANTICUERPOS Ig A POR EIA +		X			
906408	CARDIOLIPINA, ANTICUERPOS Ig G POR EIA +		X			
906409	CARDIOLIPINA, ANTICUERPOS Ig M POR EIA +		X			
906410	CÉLULAS DE PURKINGE, ANTICUERPOS +		X			
906411	CÉLULAS PARIETALES, ANTICUERPOS +		X			
906412	CEMENTO INTERCELULAR, ANTICUERPOS +		X			
906413	CENTRÓMERO, ANTICUERPOS POR IFI +		X			
906414	CITOPLASMA DE NEUTRÓFILOS, ANTICUERPOS TOTALES [C-ANCA O P-ANCA] POR EIA +		X			
906415	CITOPLASMA DE NEUTRÓFILOS, ANTICUERPOS TOTALES [C-ANCA O P-ANCA] POR IFI +		X			
906416	DEOXIRRIBONUCLEASA B, AUTOANTICUERPOS [ANTI-ADN B] +		X			
906417	DNA n, ANTICUERPOS POR EIA +		X			
906418	DNA n, ANTICUERPOS POR IFI +		X			
906419	ESPERMA O ESPERMATOZOIDES, ANTICUERPOS POR CITOMETRÍA DE FLUJO +		X			
906420	ESPERMA O ESPERMATOZOIDES, ANTICUERPOS POR EIA +		X			
906421	FACTOR ANTINUCLEO, ANTICUERPOS §		X			
906422	FOSFOLÍPIDOS, ANTICUERPOS Ig G POR EIA +		X			
906423	FOSFOLÍPIDOS, ANTICUERPOS Ig M POR EIA §		X			
906424	HISTONA, ANTICUERPOS §		X			
906425	INSULINA, ANTICUERPOS [IAA] POR RIA +		X			
906426	INSULINA, ANTICUERPOS ISLOTES [ICA] +		X			
906427	ISOAGLUTININAS +		X			

Risaralda Gobernación con Resultados	**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	**Vigencia: 11- 2014**

NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN : ESE HOSPITAL SAN RAFAEL PUEBLO RICO

FECHA : DICIEMBRE 2014 - PORTAFOLIO 2015

CUPS	DESCRIPCIÓN	OFERTADO		ACLARACION	TARIFA	VALOR EN PESOS
		SI	NO			
906428	ISOLEUCOAGLUTININAS +		X			
906429	Jo1, ANTICUERPOS POR EIA +		X			
906430	La/SSB, ANTICUERPOS POR EIA +		X			
906431	MEMBRANA BASAL DEL GLOMERULO, ANTICUERPOS +		X			
906432	MITOCONDRIA, ANTICUERPOS [AMA] POR EIA +		X			
906433	MITOCONDRIA, ANTICUERPOS [AMA] POR IFI +		X			
906434	MITOCONDRIA, ANTICUERPOS [AMA] POR RIA +		X			
906435	MUSCULO ESTRIADO, ANTICUERPOS §		X			
906436	MÚSCULO LISO, ANTICUERPOS [ASMA] POR EIA +		X			
906437	MÚSCULO LISO, ANTICUERPOS [ASMA] POR IFI +		X			
906438	MÚSCULO LISO, ANTICUERPOS [ASMA] POR IHA +		X			
906439	MÚSCULO LISO, ANTICUERPOS [ASMA] POR RIA +		X			
906440	NUCLEARES, ANTICUERPOS [ANA] POR EIA +		X			
906441	NUCLEARES, ANTICUERPOS [ANA] POR IFI +		X			
906442	NUCLEARES, ANTICUERPOS [ANA] POR RIA +		X			
906443	PLAQUETARIOS, ANTICUERPOS +		X			
906444	PLAQUETARIOS, ANTICUERPOS POR CITOMETRÍA DE FLUJO +		X			
906445	PLAQUETAS, ANTICUERPOS CIRCULANTES Ig G, Ig M e Ig A POR CITOMETRÍA DE FLUJO +		X			
906446	PLAQUETAS, ANTÍGENOS ASOCIADOS A ANTICUERPOS Ig G, Ig M e Ig A POR CITOMETRÍA DE FLUJO +		X			
906447	PM/SCL, ANTICUERPOS +		X			
906448	PM1, ANTICUERPOS ASOCIADOS A POLIMIOSITIS +		X			
906449	PM2, ANTICUERPOS +		X			
906450	PROTEÍNA RIBOSOMAL P, ANTICUERPOS POR EIA +		X			
906451	QUERATINA, ANTICUERPOS POR IFI +		X			
906452	RECEPTORES BETA-2 ADRENÉRGICOS, ANTICUERPOS POR FC +		X			
906453	RNP, ANTICUERPOS +		X			
906454	Ro/SSA, ANTICUERPOS POR EIA +		X			
906455	Scl 70, ANTI ESCLERODERMA, ANTICUERPOS POR EIA +		X			
906456	SM, ANTICUERPOS POR EIA +		X			
906457	TIROIDEOS COLOIDALES, ANTICUERPOS +		X			
906458	TIROIDEOS MICROSOMALES, ANTICUERPOS POR EIA +		X			
906459	TIROIDEOS MICROSOMALES, ANTICUERPOS POR IFI +		X			
906460	TIROIDEOS MICROSOMALES, ANTICUERPOS POR IHA		X			
906461	TIROIDEOS MICROSOMALES, ANTICUERPOS POR RIA		X			
906462	TIROIDEOS PEROXIDASA, ANTICUERPOS POR EIA §		X			
906463	TIROIDEOS TIROGLOBULÍNICOS, ANTICUERPOS POR EIA +		X			
906464	TIROIDEOS TIROGLOBULÍNICOS, ANTICUERPOS POR IFI +		X			
906465	TIROIDEOS TIROGLOBULÍNICOS, ANTICUERPOS POR IHA +		X			
906501	HISTOCOMPATIBILIDAD, ANTÍGENO A, B, C [CLASE I]		X			
906502	HISTOCOMPATIBILIDAD, ANTÍGENO A, B, C, DR, DQ [CLASE I Y II]		X			
906503	HISTOCOMPATIBILIDAD, ANTÍGENO B-5, B-7, B-8, B-12, B-40, B-45, B-47, OTROS [CLASE I] CADA UNO +		X			
906504	HISTOCOMPATIBILIDAD, ANTÍGENO DR POR CITOMETRÍA DE FLUJO		X			
906505	HISTOCOMPATIBILIDAD, ANTÍGENO DR, DQ [CLASE II] POR PCR-SSP		X			
906506	HISTOCOMPATIBILIDAD, ANTÍGENO DR, DQ [CLASE II] POR SEROLOGÍA		X			
906507	HLA B-27, ANTÍGENO POR CITOMETRÍA DE FLUJO		X			
906508	HLA B-27, ANTÍGENO POR SEROLOGÍA		X			
906509	HLA CITOTÓXICOS, ANTICUERPOS POR CITOMETRÍA DE FLUJO		X			
906510	HLA CITOTÓXICOS, ANTICUERPOS POR SEROLOGÍA		X			
906511	LEUCOCITOS HLA DR POR CITOMETRÍA DE FLUJO §		X			
906601	ACIDO SIÁLICO		X			
906602	ALFA FETOPROTEÍNA [AFP] SERICA		X			
906603	ANTÍGENO CARCINOEMBRIONARIO [ACE-CEA] +		X			
906604	ANTÍGENO DE CÁNCER DE MAMA [CA 15-3] +		X			
906605	ANTÍGENO DE CÁNCER DE OVARIO [CA 125] +		X			
906606	ANTÍGENO DE CÁNCER DE TUBO DIGESTIVO [CA 19-9] +		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 | **Vigencia: 11- 2014**

NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN : ESE HOSPITAL SAN RAFAEL PUEBLO RICO

FECHA : DICIEMBRE 2014 - PORTAFOLIO 2015

CUPS	DESCRIPCIÓN	OFERTADO		ACLARACION	TARIFA	VALOR EN PESOS
		SI	NO			
906610	ANTÍGENO ESPECÍFICO DE PROSTATA [PSA] +		X			
906611	ANTÍGENO ESPECÍFICO DE PROSTATA, FRACCIÓN LIBRE +		X			
906612	ANTÍGENO ESPECÍFICO DE PROSTATA, VELOCIDAD DE CAMBIO, 2 MUESTRAS +		X			
906613	ANTÍGENO POLIPÉPTIDO DE TEJIDO O ANTÍGENO DE PROLIFERACION CELULAR [TPA-TPS] POR EIA +		X			
906614	ANTÍGENO POLIPÉPTIDO DE TEJIDO O ANTÍGENO DE PROLIFERACION CELULAR [TPA- TPS] POR RIA +		X			
906618	ANTÍGENO TUMORAL DE VEJIGA +		X			
906620	BETA 2 MICROGLOBULINA EN CUALQUIER MUESTRA +		X			
906621	CALCITONINA +		X			
906622	ENOLASA ESPECÍFICA +		X			
906623	FACTOR ALFA DE NECROSIS TUMORAL POR ELISA +		X			
906624	GASTRINA +		X			
906625	GONADOTROPINA CORIÓNICA, SUBUNIDAD BETA CUANTITATIVA [BHCG] +		X			
906626	GONADOTROPINA CORIÓNICA, SUBUNIDAD BETA LIBRE §		X			
906701	CULTIVO MIXTO DE LINFOCITOS		X			
906702	LEUCOCITOS CD14 MONOCITOS, GRANULOCITOS POR CITOMETRÍA DE FLUJO		X			
906703	LEUCOCITOS CD14 MONOCITOS, GRANULOCITOS POR INMUNOHISTOQUÍMICA		X			
906704	LEUCOCITOS CD33 MONOCITOS, GRANULOCITOS POR CITOMETRÍA DE FLUJO		X			
906705	LEUCOCITOS CD33 MONOCITOS, GRANULOCITOS POR INMUNOHISTOQUÍMICA		X			
906706	LEUCOCITOS CD34 CÉLULAS PROGENITORAS POR CITOMETRÍA DE FLUJO		X			
906707	LEUCOCITOS CD34 CÉLULAS PROGENITORAS POR INMUNOHISTOQUÍMICA		X			
906708	LEUCOCITOS CD45 LEUCOCITOS TOTALES POR CITOMETRÍA DE FLUJO		X			
906709	LEUCOCITOS CD45 LEUCOCITOS TOTALES POR INMUNOHISTOQUÍMICA		X			
906710	LEUCOCITOS MPO POR CITOMETRÍA DE FLUJO §		X			
906711	LINFOCITOS B, CUANTIFICACIÓN [TOTALES CD19 Y MADUROS CD20] POR CITOMETRÍA DE FLUJO +		X			
906712	LINFOCITOS T CD3 POR CITOMETRÍA DE FLUJO +		X			
906713	LINFOCITOS T CD3 POR INMUNOFLUORESCENCIA +		X			
906714	LINFOCITOS T CD4 POR CITOMETRÍA DE FLUJO +		X			
906715	LINFOCITOS T CD4 POR INMUNOFLUORESCENCIA +		X			
906716	LINFOCITOS CD5 POR CITOMETRÍA DE FLUJO §		X			
906717	LINFOCITOS CD5 POR INMUNOFLUORESCENCIA §		X			
906718	LINFOCITOS CD7 LINFOCITOS T Y NK POR CITOMETRÍA DE FLUJO +		X			
906719	LINFOCITOS CD7 LINFOCITOS T Y NK POR INMUNOHISTOQUÍMICA +		X			
906720	LINFOCITOS T CD8 POR CITOMETRÍA DE FLUJO +		X			
906721	LINFOCITOS T CD8 POR INMUNOFLUORESCENCIA +		X			
906722	LINFOCITOS CD10 LINFOCITOS PRE-B [CALLA] POR CITOMETRÍA DE FLUJO +		X			
906723	LINFOCITOS CD10 LINFOCITOS PRE-B [CALLA] POR INMUNOHISTOQUÍMICA +		X			
906724	LINFOCITOS CD11 POR CITOMETRÍA DE FLUJO +		X			
906725	LINFOCITOS CD11 POR INMUNOHISTOQUÍMICA +		X			
906726	LINFOCITOS CD13 POR CITOMETRÍA DE FLUJO §		X			
906727	LINFOCITOS CD13 POR INMUNOHISTOQUÍMICA §		X			
906728	LINFOCITOS CD15 POR CITOMETRÍA DE FLUJO §		X			
906729	LINFOCITOS CD15 POR INMUNOHISTOQUÍMICA §		X			
906730	LINFOCITOS CD16 LINFOCITOS NK POR CITOMETRÍA DE FLUJO +		X			
906731	LINFOCITOS CD16 LINFOCITOS NK POR INMUNOHISTOQUÍMICA +		X			
906732	LINFOCITOS CD22 POR CITOMETRÍA DE FLUJO §		X			
906733	LINFOCITOS CD22 POR INMUNOHISTOQUÍMICA §		X			
906734	LINFOCITOS CD23 POR CITOMETRÍA DE FLUJO §		X			
906735	LINFOCITOS CD23 POR INMUNOHISTOQUÍMICA §		X			
906736	LINFOCITOS CD38 LINFOCITOS T ACTIVADOS Y B, LINFOCITOS NK POR CITOMETRÍA DE FLUJO +		X			
906737	LINFOCITOS CD38 LINFOCITOS T ACTIVADOS Y B, LINFOCITOS NK POR INMUNOHISTOQUÍMICA +		X			

Risaralda Gobernación con Resultados	**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	**Vigencia: 11- 2014**

NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN : ESE HOSPITAL SAN RAFAEL PUEBLO RICO

FECHA : DICIEMBRE 2014 - PORTAFOLIO 2015

CUPS	DESCRIPCIÓN	OFERTADO		ACLARACION	TARIFA	VALOR EN PESOS
		SI	NO			
906738	LINFOCITOS CD56 LINFOCITOS NK POR CITOMETRÍA DE FLUJO +		X			
906739	LINFOCITOS CD56 LINFOCITOS NK POR INMUNOHISTOQUÍMICA +		X			
906740	LINFOCITOS CD79a POR CITOMETRÍA DE FLUJO §		X			
906741	LINFOCITOS CD79a POR INMUNOHISTOQUÍMICA §		X			
906742	LINFOCITOS CD79b POR CITOMETRÍA DE FLUJO §		X			
906743	LINFOCITOS CD79b POR INMUNOHISTOQUÍMICA §		X			
906744	LINFOCITOS T, CUANTIFICACIÓN CD3, CD4, CD8 POR CITOMETRÍA DE FLUJO +		X			
906745	LINFOCITOS T INMADUROS CD1 POR INMUNOHISTOQUIMICA §		X			
906746	MONOCITOS CD45 POR CITOMETRÍA DE FLUJO §		X			
906747	MONOCITOS CD45 POR INMUNOHISTOQUÍMICA §		X			
906748	MONOCITOS CD64 POR CITOMETRÍA DE FLUJO +		X			
906749	MONOCITOS CD64 POR INMUNOHISTOQUÍMICA +		X			
906750	PLAQUETAS CD41 POR CITOMETRÍA DE FLUJO +		X			
906751	PLAQUETAS CD41 POR INMUNOHISTOQUÍMICA +		X			
906752	PLAQUETAS CD61 POR CITOMETRÍA DE FLUJO §		X			
906753	PLAQUETAS CD61 POR INMUNOHISTOQUÍMICA §		X			
906801	BETA 2 GLICOPROTEÍNA I		X			
906802	CAMPO OSCURO PARA CUALQUIER MUESTRA		X			
906803	CÉLULAS ROJAS GLICOFORINA POR CITOMETRÍA DE FLUJO §		X			
906804	CITOMEGALOVIRUS, CARGA VIRAL +		X			
906805	COMPLEJOS INMUNES CIRCULANTES +		X			
906806	COMPLEMENTO C1Q INHIBIDOR +		X			
906807	ELECTROFORESIS DE AMINOACIDOS EN ORINA +		X			
906808	ELECTROFORESIS DE HEMOGLOBINA EN MEDIO ÁCIDO +		X			
906809	ELECTROFORESIS DE HEMOGLOBINA EN MEDIO ALCALINO +		X			
906810	ELECTROFORESIS DE LIPOPROTEÍNAS +		X			
906811	ELECTROFORESIS DE PROTEÍNAS DE LCR [DETECCIÓN DE BANDAS OLIGOCLONALES] +		X			
906812	ELECTROFORESIS DE PROTEÍNAS EN CUALQUIER LÍQUIDO INCLUIDO SUERO Y ORINA +		X			
906813	FACTOR INTRÍNSECO, ANTICUERPOS +		X			
906814	FAGOCITOSIS, ESTUDIO +		X			
906815	Hepatitis B, CARGA VIRAL +		X			
906816	Hepatitis B, VIRUS DNA CUANTIFICACIÓN §		X			
906817	Hepatitis C, CARGA VIRAL +		X			
906818	Hepatitis C, PRUEBA CONFIRMATORIA §		X			
906819	Hepatitis C, RNA DETECTOR §		X			
906820	Herpes simplex I y II, DNA DETECTOR §		X			
906821	Herpes simplex, CARGA VIRAL §		X			
906822	HISTAMINA +		X			
906823	INHIBIDORES DE ESTERASAS DE C1Q +		X			
906824	INMUNOELECTROFORESIS DE CUALQUIER MUESTRA +		X			
906825	INMUNOFIJACIÓN DE PROTEÍNAS [GAMMAGLOBULINAS] EN ORINA, SUERO O LCR+		X			
906826	INMUNOGLOBULINA A [IgA] CUANTITATIVA POR IDR +		X			
906827	INMUNOGLOBULINA A [IgA] CUANTITATIVA POR NEFELOMETRÍA +		X			
906828	INMUNOGLOBULINA G [IgG] CUANTITATIVA POR IDR +		X			
906829	INMUNOGLOBULINA G [IgG] CUANTITATIVA POR NEFELOMETRÍA +		X			
906830	INMUNOGLOBULINA G [IgG] SUBCLASES 1,2,3,4 §		X			
906831	INMUNOGLOBULINA M [IgM] CUANTITATIVA POR IDR +		X			
906832	INMUNOGLOBULINA M [IgM] CUANTITATIVA POR NEFELOMETRÍA +		X			
906833	INMUNOGLOBULINA D [Ig D] DOSIFICACIÓN +		X			
906834	INMUNOGLOBULINA E [Ig E] ESPECÍFICA [DOSIFICACIÓN CADA ALERGENO- RAST] +		X			
906835	INMUNOGLOBULINA E [Ig E] TOTAL POR EIA +		X			
906836	INMUNOGLOBULINA E [Ig E] TOTAL POR RIA +		X			
906837	INMUNOGLOBULINAS CADENAS LIVIANAS KAPPA Y LAMBDA, CUANTITATIVA POR NEFELOMETRÍA PARA CUALQUIER MUESTRA +		X			
906838	PLAQUETAS, FACTOR 4 +		X			
906839	RECEPTORES DE INTERLEUQUINA 2 CD25 POR INMUNOHISTOQUÍMICA §		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 | **Vigencia: 11- 2014**

NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN : ESE HOSPITAL SAN RAFAEL PUEBLO RICO

FECHA : DICIEMBRE 2014 - PORTAFOLIO 2015

CUPS	DESCRIPCIÓN	OFERTADO		ACLARACION	TARIFA	VALOR EN PESOS
		SI	NO			
906840	VIH, CARGA VIRAL CUALQUIER TÉCNICA +		X			
906860	Genotipificacion VIH		X			
906860	GENOTIPIFICACION VIH		X			
906901	AGLUTININAS AL FRIO		X			
906902	AGLUTININAS AL CALOR		X			
906903	ANTICUERPOS HETERÓFILOS [ESPECÍFICOS Y TOTALES] +		X			
906904	COMPLEMENTO HEMOLÍTICO AL 50% [CH 50] +		X			
906905	COMPLEMENTO SERICO C3 CUANTITATIVO POR IDR +		X			
906906	COMPLEMENTO SERICO C3 CUANTITATIVO POR NEFELOMETRÍA +		X			
906907	COMPLEMENTO SERICO C4 CUANTITATIVO POR IDR +		X			
906908	COMPLEMENTO SERICO C4 CUANTITATIVO POR NEFELOMETRÍA +		X			
906909	CRIOGLOBULINAS +		X			
906910	FACTOR REMATOIDEO [R.A.] CUANTITATIVO POR NEFELOMETRÍA +		X			
906911	FACTOR REMATOIDEO [R.A.] SEMICUANTITATIVO POR LÁTEX +		X			
906912	PREALBUMINA POR NEFELOMETRÍA +		X			
906913	PROTEÍNA C REACTIVA, CUANTITATIVO DE ALTA PRECISION +		X			
906914	PROTEÍNA C REACTIVA, PRUEBA SEMICUANTITATIVA +		X			
906915	SEROLOGÍA [PRUEBA NO TREPONEMICA] RPR & +		X			
906916	SEROLOGÍA [PRUEBA NO TREPOMENICA] VDRL EN SUERO O LCR & * +	X				
907001	AZUCARES REDUCTORES EN HECES +		X			
907002	COPROLÓGICO +	X				
907003	COPROLÓGICO POR CONCENTRACIÓN +		X			
907004	COPROSCÓPICO +		X			
907005	FROTIS RECTAL [IDENTIFICACIÓN DE TROFOZOITOS] +	X				
907006	GRASAS NEUTRAS EN HECES [SUDAN III] +		X			
907007	OXIUROS, IDENTIFICACIÓN PERIANAL [CINTA ADHESIVA O PRUEBA DE GRAHAM] +	X				
907008	SANGRE OCULTA EN MATERIA FECAL [GUAYACO O EQUIVALENTE] +		X			
907009	SANGRE OCULTA [MATERIA FECAL] DETERMINACIÓN DE HEMOGLOBINA HUMANA ESPECÍFICA POR EIA +		X			
907010	UROBILINOGENO EN MATERIA FECAL, CUALITATIVO +		X			
907011	UROBILINOGENO EN MATERIA FECAL, CUANTITATIVO +		X			
907101	AZUCARES REDUCTORES EN ORINA §		X			
907102	HEMOGLOBINURIA +		X			
907103	PROTEÍNA BENCE JONES POR CALOR +		X			
907104	RECUENTO DE ADDIS +		X			
907105	RECUENTO HAMBURGUER +		X			
907106	UROANÁLISIS CON SEDIMENTO Y DENSIDAD URINARIA +	X				
907107	UROBILINÓGENO EN ORINA +		X			
907201	ESPERMOGRAMA BÁSICO		X			
907202	MOCO CERVICAL, ANÁLISIS [SIMS HUHNER]		X			
907203	LIQUIDO PROSTÁTICO [EXAMEN MICROSCÓPICO]		X			
908001	ACIDOS ORGÁNICOS [CADENA CORTA] POR CROMATOGRAFÍA DE GASES		X			
908002	ACIDO ORÓTICO		X			
908101	AMINOACIDOS, CUALITATIVOS POR CROMATOGRAFÍA EN ORINA		X			
908102	AMINOACIDOS, CUALITATIVOS POR CROMATOGRAFÍA EN SANGRE		X			
908103	AMINOACIDOS POR CLORURO FÉRRICO		X			
908104	AMINOACIDOS POR DINITROFENILHIDRACINA		X			
908105	AMINOACIDOS POR NITROPRUSIATO		X			
908106	AMINOACIDOS POR NITROSONAFTOL		X			
908107	CISTINA, CUANTITATIVA EN ORINA O SANGRE		X			
908108	CURVA DE TOLERANCIA A LA FENILALANINA		X			
908109	FENILALANINA, CUANTITATIVA EN ORINA O SANGRE		X			
908110	GLISINA, DETERMINACIÓN EN ORINA O SANGRE		X			
908111	LISINA, DETERMINACIOM EN ORINA O SANGRE		X			
908112	PTERINAS, DETERMINACIÓN EN ORINA O SANGRE		X			
908113	TIROSINA, CUANTITATIVA EN ORINA O SANGRE		X			
908114	TIROSINA, TEST CON RAÍZ DE CABELLO		X			
908201	AZUCARES POR CROMATOGRAFIA		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 | **Vigencia: 11- 2014**

NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN : ESE HOSPITAL SAN RAFAEL PUEBLO RICO

FECHA : DICIEMBRE 2014 - PORTAFOLIO 2015

CUPS	DESCRIPCIÓN	OFERTADO		ACLARACION	TARIFA	VALOR EN PESOS
		SI	NO			
908202	CARBOHIDRATOS [MONO Y DISACARIDOS] CUALITATIVO, EN ORINA		X			
908203	CARBOHIDRATOS POR BENEDICT, SELLIWANOFF O GLUCOSA OXIDASA EN ORINA, CADA UNO		X			
908204	FOSFORILASA		X			
908205	GALACTOSA URIDIL TRANSFERASA		X			
908206	GLUCOSA 6 FOSFATASA		X			
908207	GLUCOSA 6 FOSFATASA TRANSPORTADOR		X			
908208	GLUCOGENO, CURVA DE ESTIMULACION CON GLUCAGON [DETERMINACIÓN DE GLUCOSA Y ACIDO LÁCTICO]		X			
908301	ASPARTILCILASA, EN LEUCOCITOS		X			
908302	GALACTOSA, CURVA DE TOLERANCIA		X			
908303	GLANGLIOSIDOS EN ORINA POR CROMATOGRAFIA		X			
908304	FOSFOFRUCTOCINASA		X			
908305	PIRUVATOCINASA		X			
908306	PIRUVATO DESHIDROGENASA		X			
908307	PRUEBA DE SUCROSA		X			
908401	ALFA 1 ANTITRIPSINA POR FENOTIPO		X			
908402	BCL-2, TRANSLOCACIÓN DE GENES POR BIOLOGÍA MOLECULAR		X			
908403	BCR/ABL, TRANSLOCACIÓN DE GENES POR BIOLOGÍA MOLECULAR		X			
908404	CARIOTIPO CON BANDEO G EN CUALQUIER TIPO DE MUESTRA		X			
908405	CARIOTIPO CON BANDEO Q EN CUALQUIER TIPO DE MUESTRA		X			
908406	CARIOTIPO CON BANDEO C EN CUALQUIER TIPO DE MUESTRA		X			
908407	CARIOTIPO CON BANDEO RT EN CUALQUIER TIPO DE MUESTRA		X			
908408	CARIOTIPO DE INTERCAMBIO DE CROMATIDES HERMANAS [SCE]		X			
908409	CARIOTIPO PARA CROMOSOMA FRAGIL X		X			
908410	CARIOTIPO PARA CROMOSOMA FILADELFIA		X			
908411	CARIOTIPO PARA ESTADOS LEUCÉMICOS		X			
908412	DIAGNOSTICO MOLECULAR DE ENFERMEDADES		X			
908413	HIBRIDIZACIÓN "IN SITU" CON FLUORESCENCIA [FISH]		X			
908414	PRUEBA DE CROMATINA		X			
908415	REORGANIZACIÓN DE GENE BCR/ABL		X			
908416	ESTUDIO DE PENETRACION DE ESPERMATOZOIDES EN OOCITOS DESNUDOS DE HAMSTER		X			
908501	ARILSULFATASA B, EN SUERO Y LEUCOCITOS		X			
908502	ALFA 1 IDURONIDASA		X			
908503	BETA GALACTOCIDASA, EN LEUCOCITOS Y SUERO		X			
908504	GALACTOSA 6 SULFATO SULFATASA		X			
908505	MUCOPOLISACÁRIDOS POR CROMATOGRAFÍA		X			
908506	MUCOPOLISACÁRIDOS POR ELECTROFORESIS		X			
908507	MUCOPOLISACARIDOS [ALBÚMINA ÁCIDA Y CLORURO DE CETIL PIRIDIO]		X			
908601	ENZIMAS RELACIONADAS CON ENFERMEDADES DE LA SUSTANCIA BLANCA, MEDICION DE CADA UNA		X			
908602	ENZIMAS RELACIONADAS CON ENFERMEDADES DE LA SUSTANCIA GRIS, MEDICION DE CADA UNA		X			
908603	ENZIMAS GLICOLÍTICAS, MEDICION DE CADA UNA		X			
908604	ENZIMAS LISOSOMALES, MEDICION DE CADA UNA		X			
908605	ENZIMAS DEL METABOLISMO DEL GLICÓGENO, MEDICION DE CADA UNA		X			
908606	HIPOXANTINA GUANINA FOSFORIBOSIL TRANSFERASA [HGPRT] EN ERITROCITOS O LEUCOCITOS -ENF. LESCH NYHAN-		X			
908607	HIPOXANTINA GUANINA FOSFORIBOSIL TRANSFERASA [HGPRT] EN RAÍCES DE CABELLO -ENF. LESH NYHAN-		X			
908701	ACIDOS GRASOS DE CADENA MUY LARGA, CUANTITATIVO		X			
908702	ARILSULFATASA A, EN LEUCOCITOS		X			
908703	ARILSULFATASA A, EN SUERO		X			
908704	BETA GLUCORONIDASA, EN LEUCOCITOS		X			
908705	HEXOSAMINIDASA A Y B EN LEUCOCITOS		X			
908706	HEXOSAMINIDASA A Y B EN SUERO		X			
908707	OLIGOSACÁRIDOS POR CROMATOGRAFÍA EN ORINA		X			

Risaralda Gobernación con Resultados	**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	**Vigencia: 11- 2014**

NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN : ESE HOSPITAL SAN RAFAEL PUEBLO RICO

FECHA : DICIEMBRE 2014 - PORTAFOLIO 2015

CUPS	DESCRIPCIÓN	OFERTADO		ACLARACION	TARIFA	VALOR EN PESOS
		SI	NO			
911001	ANTICUERPOS IRREGULARES, TITULACIÓN [D, KELL, DUFFY, KIDD Y OTROS] POR MICROTECNICA +		X			
911002	ANTICUERPOS IRREGULARES, TITULACIÓN [D, KELL, DUFFY, KIDD Y OTROS] EN TUBO §		X			
911003	ANTICUERPOS IRREGULARES, DETECCIÓN [RASTREO O RAI] POR MICROTECNICA +		X			
911004	ANTICUERPOS IRREGULARES, DETECCIÓN [RASTREO O RAI] EN TUBO +		X			
911005	ANTICUERPOS IRREGULARES, IDENTIFICACIÓN [D, KELL, DUFFY, KIDD Y OTROS] POR MICROTECNICA +		X			
911006	ANTICUERPOS IRREGULARES, IDENTIFICACIÓN [D, KELL, DUFFY, KIDD Y OTROS] EN TUBO§		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	COOMBS DIRECTO, CUALITATIVO POR MICROTÉCNICA +		X			
911010	COOMBS DIRECTO, CUALITATIVO POR TUBO +		X			
911011	FENOTIPAGE ERITROCITARIO EXTENDIDO [D, KELL, DUFFY, KIDD Y OTROS] POR MICROTECNICA +		X			
911012	FENOTIPAGE ERITROCITARIO EXTENDIDO [D, KELL, DUFFY, KIDD Y OTROS] EN TUBO §		X			
911013	FENOTIPAGE, FACTOR Rh [C, c, E, e] POR MICROTÉCNICA +		X			
911014	FENOTIPAGE, FACTOR Rh [C, c, E, e] EN LAMINA O TUBO +		X			
911015	HEMOCLASIFICACIÓN FACTOR Rh [FACTOR D] POR MICROTÉCNICA +		X			
911016	HEMOCLASIFICACIÓN FACTOR Rh [FACTOR D] EN LÁMINA O TUBO +	X				
911017	HEMOCLASIFICACIÓN GRUPO ABO, DIRECTA O GLOBULAR POR MICROTÉCNICA +		X			
911018	HEMOCLASIFICACIÓN GRUPO ABO, DIRECTA O GLOBULAR EN PLACA §	X				
911019	HEMOCLASIFICACIÓN GRUPO ABO, INVERSA O SÉRICA POR MICROTÉCNICA +		X			
911020	HEMOCLASIFICACIÓN GRUPO ABO, INVERSA O SÉRICA EN TUBO §		X			
911021	PRUEBA DE COMPATIBILIDAD, CRUZADA MAYOR POR MICROTECNICA +		X			
911022	PRUEBA DE COMPATIBILIDAD, CRUZADA MAYOR EN TUBO +		X			
911023	PRUEBA PARA DETERMINAR D + W O VARIANTE DU [Rh DÉBIL] POR MICROTÉCNICA +		X			
911024	PRUEBA PARA DETERMINAR D + W O VARIANTE DU [Rh DÉBIL] EN TUBO +		X			
911025	VARIANTE A1 - A2 Y OTROS LIGADOS A LOS GRUPOS SANGUÍNEOS [SUBGRUPO] POR MICROTÉCNICA +		X			
911026	VARIANTE A1 - A2 Y OTROS LIGADOS A LOS GRUPOS SANGUÍNEOS [SUBGRUPO] EN PLACA O TUBO		X			
911101	PROCESAMIENTO DE LA UNIDAD DE AUTOTRANSFUSION [PREDEPOSITO]		X			
911102	PROCESAMIENTO DE LA UNIDAD DE CONCENTRADO DE PLAQUETAS [ESTÁNDAR]		X			
911103	PROCESAMIENTO DE LA UNIDAD DE CONCENTRADO DE PLAQUETAS DELEUCOCITADOS [ESTÁNDAR]		X			
911104	PROCESAMIENTO DE LA UNIDAD DE CONCENTRADO DE PLAQUETAS IRRADIADAS [ESTÁNDAR]		X			
911105	PROCESAMIENTO DE LA UNIDAD DE CRIOPRECIPITADO		X			
911106	PROCESAMIENTO DE LA UNIDAD DE GLÓBULOS ROJOS O ERITROCITOS		X			
911107	PROCESAMIENTO DE LA UNIDAD DE GLÓBULOS ROJOS O ERITROCITOS DELEUCOCITADOS		X			
911108	PROCESAMIENTO DE LA UNIDAD DE GLÓBULOS ROJOS O ERITROCITOS IRRADIADOS		X			
911109	PROCESAMIENTO DE LA UNIDAD DE GLÓBULOS ROJOS O ERITROCITOS IRRADIADOS Y DELEUCOCITADOS		X			
911110	PROCESAMIENTO DE LA UNIDAD DE GLÓBULOS ROJOS O ERITROCITOS LAVADOS		X			
911111	PROCESAMIENTO DE LA UNIDAD DE PLASMA FRESCO		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 | **Vigencia: 11- 2014**

NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN : ESE HOSPITAL SAN RAFAEL PUEBLO RICO

FECHA : DICIEMBRE 2014 - PORTAFOLIO 2015

CUPS	DESCRIPCIÓN	OFERTADO		ACLARACION	TARIFA	VALOR EN PESOS
		SI	NO			
911112	PROCESAMIENTO DE LA UNIDAD DE SANGRE TOTAL		X			
911201	PROCESAMIENTO DE CONCENTRADO DE PLAQUETAS POR AFÉRESIS O PLAQUETOFÉRESIS		X			
911202	PROCESAMIENTO DE CONCENTRADO DE LEUCOCITOS POR AFÉRESIS O LEUCOFÉRESIS		X			
911203	PROCESAMIENTO DE PLASMA POR AFÉRESIS O PLASMAFÉRESIS		X			
911204	SEPARACION DE CELULAS PROGENITORAS PARA TRASPLANTE		X			
911301	CITAFÉRESIS REDUCTIVA [LEUCOCITOS, ERITROCITOS O PLAQUETAS]		X			
911302	PLASMAFÉRESIS TERAPÉUTICA O DE RECAMBIO		X			
912001	APLICACIÓN DE LA UNIDAD DE CRIOPRECIPITADO		X			
912002	APLICACIÓN DE LA UNIDAD DE GLÓBULOS ROJOS O ERITROCITOS		X			
912003	APLICACIÓN DE LA UNIDAD DE PLAQUETAS		X			
912004	APLICACIÓN DE LA UNIDAD DE SANGRE TOTAL		X			
912005	APLICACIÓN DE PLASMA FRESCO CONGELADO		X			
912010	EXANGUINO TRANSFUSION		X			
912011	HEMODILUCIÓN NORMOVOLÉMICA INTRAOPERATORIA		X			
912012	TRANSFUSIÓN AUTOLOGA POR OBTENCION MECANICA INTRAOPERATORIA (CELL SAVER)		X			
912020	TRANSFUSIÓN DE EXPANSOR SANGUÍNEO		X			
920101	GAMAGRAFÍA CEREBRAL ESTATICA		X			
920102	GAMAGRAFÍA CEREBRAL DINAMICA (ESTUDIO DE MUERTE CEREBRAL)		X			
920103	CISTERNOGAMAGRAFÍA		X			
920104	GAMAGRAFÍA DE DERIVACIONES +		X			
920105	GAMAGRAFÍA SPECT CEREBRAL		X			
920106	GAMAGRAFÍA METABOLICA CEREBRAL CON 18- FDG. +		X			
920201	CAPTACION TIROIDEA DE I - 131 A 4 Y/ O 24 HORAS		X			
920202	GAMAGRAFÍA DE TIROIDES		X			
920203	RECORRIDO CORPORAL CON I-131 (RASTREO DE METASTASIS)		X			
920204	GAMAGRAFÍA CON METAIODO BENCILGUANIDINA (MIBG) +		X			
920208	GAMAGRAFÍA DE GLANDULAS PARATIROIDES O TETROFOSMIN +		X			
920209	PRUEBA DE SUPRESION +		X			
920210	PRUEBA DE PERCLORATO +		X			
920211	GAMAGRAFÍA DE SUPRARRENAL CON IODO COLESTEROL		X			
920214	GAMAGRAFÍA CON OCTREOTIDE +		X			
920215	GAMAGRAFÍA DE GLÁNDULA MAMARIA		X			
920301	GAMAGRAFÍA PULMONAR, PERFUSIÓN		X			
920302	GAMAGRAFÍA PULMONAR, VENTILACION		X			
920303	BUSQUEDA DE HEMORRAGIA PULMONAR		X			
920304	GAMAGRAFÍA PULMONAR, PERFUSIÓN Y VENTILACION		X			
920305	GAMAGRAFÍA DE ACLARAMIENTO MUCOCILIAR +		X			
920306	GAMAGRAFÍA DE PERMEABILIDAD ALVEOLO CAPILAR +		X			
920307	SALIVOGRAMA (TEST DE BRONCOASPIRACION)		X			
920310	GAMAGRAFÍA SPECT TORAX		X			
920401	VENTRICULOGRAFIA NUCLEAR +		X			
920402	VENTRICULOGRAFIA DE PRIMER PASO +		X			
920403	VENTRICULOGRAFIA DE VENTRICULO DERECHO +		X			
920404	VENTRICULOGRAFIA EN REPOSO +		X			
920405	VENTRICULOGRAFIA EN REPOSO Y POST EJERCICIO +		X			
920406	PERFUSIÓN MIOCARDICA EN REPOSO		X			
920407	PERFUSIÓN MIOCARDICA EN REPOSO Y POST-EJERCICIO		X			
920408	PERFUSIÓN MIOCARDICA CON STRESS FARMACOLOGICO +		X			
920410	GAMAGRAFÍA DE MIOCARDIO CON PIROFOSFATOS		X			
920411	GAMAGRAFÍA DE PERFUSIÓN ARTERIAL +		X			
920412	VENOGAMAGRAFÍA		X			
920413	GAMAGRAFÍA DE VIABILIDAD MIOCARDICA CON 18 FDG. +		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 | **Vigencia: 11- 2014**

NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN : ESE HOSPITAL SAN RAFAEL PUEBLO RICO

FECHA : DICIEMBRE 2014 - PORTAFOLIO 2015

CUPS	DESCRIPCIÓN	OFERTADO		ACLARACION	TARIFA	VALOR EN PESOS
		SI	NO			
920414	GAMAGRAFÍA DE VIABILIDAD MIOCARDICA CON TALIO O MARCADORES DE TC.+		X			
920415	GAMAGRAFÍA DE TRASPLANTE CARDIACO +		X			
920501	GAMAGRAFÍA ESPLENICA		X			
920502	GAMAGRAFÍA DE MEDULA OSEA		X			
920503	GAMAGRAFÍA DE GANGLIOS LINFATICOS - LINFOGAMAGRAFÍA		X			
920504	GAMAGRAFÍA DE FERROCINETICA +		X			
920505	GAMAGRAFÍA CON LEUCOCITOS MARCADOS +		X			
920506	MEDICIÓN DE ABSORCIÓN GASTROINTESTINAL DE VITAMINA B12 (SHILLING) +		X			
920507	GAMAGRAFÍA DE INFECCION CON HIG +		X			
920508	VOLUMEN DE GLOBULOS ROJOS		X			
920509	VIDA MEDIA DE GLOBULOS ROJOS		X			
920510	GAMAGRAFÍA DE POOL SANGUINEO- COMPARTIMENTOS VASCULARES		X			
920511	VOLUMEN PLASMATICO §		X			
920601	GAMAGRAFÍA DE GLANDULAS SALIVARES +		X			
920602	GAMAGRAFÍA EN HEMORRAGIA DIGESTIVA CON ERITROCITOS MARCADOS +		X			
920603	GAMAGRAFÍA EN HEMORRAGIA DIGESTIVA CON COLOIDE +		X			
920604	GAMAGRAFÍA PARA MUCOSA GASTRICA ECTOPICA.+		X			
920605	GAMAGRAFÍA DE TRANSITO ESOFAGICO +		X			
920606	GAMAGRAFÍA DE REFLUJO GASTROESOFAGICO +		X			
920607	GAMAGRAFÍA DE VACIAMIENTO GASTRICO EN FASE SOLIDA +		X			
920608	GAMAGRAFÍA DE VACIAMIENTO GASTRICO EN FASE LIQUIDA +		X			
920609	GAMAGRAFÍA SPECT ABDOMEN +		X			
920701	GAMAGRAFÍA HEPATOESPLENICA		X			
920702	GAMAGRAFÍA HEPATOBILIAR		X			
920703	GAMAGRAFÍA HEPATOBILIAR CON COLECISTOQUININA +		X			
920705	GAMAGRAFÍA DE TRASPLANTE HEPATICO +		X			
920706	GAMAGRAFÍA HEPATOESPLENICA CON SPECT		X			
920707	GAMAGRAFÍA DE POOL SANGUINEO HEPATICO +		X			
920708	GAMAGRAFÍA DE REFLUJO BILIAR §		X			
920801	RENOGRAMA SECUENCIAL		X			
920802	RENOGRAMA SECUENCIAL CON FILTRACION GLOMERULAR		X			
920803	GAMAGRAFÍA DE FLUJO PLASMATICO RENAL EFECTIVO +		X			
920804	GAMAGRAFÍA DE RESIDUO VESICAL +		X			
920805	GAMAGRAFÍA DE FILTRACION GLOMERULAR +		X			
920806	GAMAGRAFÍA DE PERFUSIÓN TESTICULAR Y CONTENIDO ESCROTAL		X			
920807	CISTOGAMAGRAFÍA		X			
920808	RENOGRAMA BASAL Y POST CAPTOPRIL		X			
920809	GAMAGRAFÍA RENAL ESTATICA CON DMSA		X			
920810	GAMAGRAFÍA DE PERFUSIÓN RENAL +		X			
920811	RENOGRAMA CON MERTIATIDE		X			
920812	RENOGRAMA DIURETICO		X			
920813	GAMAGRAFÍA DE TRASPLANTE RENAL +		X			
920901	GAMAGRAFÍA OSEA (CORPORAL TOTAL O SEGMENTARIA) +		X			
920902	GAMAGRAFÍA OSEA DE TRES FASES		X			
920903	GAMAGRAFÍA OSEA CON SPECT		X			
920904	GAMAGRAFÍA SPECT COLUMNA §		X			
921100	DACRIOCISTOGAMAGRAFÍA (GAMAGRAFÍA DE VIAS LAGRIMALES) SOD +		X			
921200	GAMAGRAFÍA CON GALIO 67 SOD +		X			
921301	GAMAGRAFÍA DE VIABILIDAD TUMORAL CON MIBI, TETROFOSMIN, TALIO U OCTEOTRIDE+		X			
921302	GAMAGRAFÍA TUMORAL CON 18 FDG. +		X			
921303	GAMAGRAFÍA TUMORAL CON 11 C. METIONINA +		X			
921600	GAMAGRAFÍA DE ANTICUERPOS MONOCLONALES SOD +		X			
921700	GAMAGRAFÍA CON DMSA. PENTAVALENTE SOD +		X			
921800	GAMAGRAFÍA DE PÁNCREAS SOD +		X			
922100	TELETERAPIA ORTOVOLTAJE MENOR DE 120 KV SOD +		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 | **Vigencia: 11- 2014**

NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN : ESE HOSPITAL SAN RAFAEL PUEBLO RICO

FECHA : DICIEMBRE 2014 - PORTAFOLIO 2015

CUPS	DESCRIPCIÓN	OFERTADO		ACLARACION	TARIFA	VALOR EN PESOS
		SI	NO			
922200	TELETERAPIA ORTOVOLTAJE MAYOR DE 120 KV SOD +		X			
922301	TELETERAPIA UTILIZANDO COBALTO EN UNA SOLA DOSIS Y ENTIDADES BENIGNAS O IRRADIACION DE PRODUCTOS SANGUINEOS (GRUPO 1) CON SIMULADOR Y CON PLANEACION COMPUTARIZADA (TIPO I) +		X			
922302	TELETERAPIA UTILIZANDO COBALTO EN UNA SOLA DOSIS Y ENTIDADES BENIGNAS O IRRADIACION DE PRODUCTOS SANGUINEOS (GRUPO 1) SIN SIMULADOR Y CON PLANEACION COMPUTARIZADA (TIPO II) +		X			
922303	TELETERAPIA UTILIZANDO COBALTO EN UNA SOLA DOSIS Y ENTIDADES BENIGNAS O IRRADIACION DE PRODUCTOS SANGUINEOS (GRUPO 1) SIN SIMULADOR Y CON PLANEACION MANUAL (TIPO III) +		X			
922304	TELETERAPIA UTILIZANDO COBALTO EN UNA SOLA DOSIS Y ENTIDADES BENIGNAS O IRRADIACION DE PRODUCTOS SANGUINEOS (GRUPO 1) CON SIMULADOR Y CON PLANEACION MANUAL (TIPO IV) +		X			
922305	TELETERAPIA UTILIZANDO COBALTO CAMPO UNICO EN ENCEFALO, CARA, CUELLO, AXILA, AXILO/SUPRACLAVICULAR, TRONCO, PELVIS/PERINÉ O EXTREMIDADES (GRUPO 2) CON SIMULADOR Y CON PLANEACION COMPUTARIZADA (TIPO I) +		X			
922306	TELETERAPIA UTILIZANDO COBALTO CAMPO UNICO EN ENCEFALO, CARA, CUELLO, AXILA, AXILO/SUPRACLAVICULAR, TRONCO, PELVIS/PERINÉ O EXTREMIDADES (GRUPO 2) SIN SIMULADOR Y CON PLANEACION COMPUTARIZADA (TIPO II)		X			
922307	TELETERAPIA UTILIZANDO COBALTO CAMPO UNICO EN ENCEFALO, CARA, CUELLO, AXILA, AXILO/SUPRACLAVICULAR, TRONCO, PELVIS/PERINÉ O EXTREMIDADES (GRUPO 2) SIN SIMULADOR Y CON PLANEACION MANUAL (TIPO III) +		X			
922308	TELETERAPIA UTILIZANDO COBALTO CAMPO UNICO EN ENCEFALO, CARA, CUELLO, AXILA, AXILO/SUPRACLAVICULAR, TRONCO, PELVIS/PERINÉ O EXTREMIDADES (GRUPO 2) CON SIMULADOR Y CON PLANEACION MANUAL (TIPO IV) +		X			
922309	TELETERAPIA UTILIZANDO COBALTO PROFILAXIS EN ENCEFALO, PALEACION EN CUALQUIER REGION, CAMPOS MULTIPLES EN MEDIASTINO, AXILA, AXILOSUPRACLAVICULAR O EXTREMIDADES (GRUPO 3) CON SIMULADOR Y CON PLANEACION COMPUTARIZADA (TIPO I) +		X			
922310	TELETERAPIA UTILIZANDO COBALTO PROFILAXIS EN ENCEFALO, PALEACION EN CUALQUIER REGION, CAMPOS MULTIPLES EN MEDIASTINO, AXILA, AXILOSUPRACLAVICULAR O EXTREMIDADES (GRUPO 3) SIN SIMULADOR Y CON PLANEACION COMPUTARIZADA (TIPO II) +		X			
922311	TELETERAPIA UTILIZANDO COBALTO PROFILAXIS EN ENCEFALO, PALEACION EN CUALQUIER REGION, CAMPOS MULTIPLES EN MEDIASTINO, AXILA, AXILOSUPRACLAVICULAR O EXTREMIDADES (GRUPO 3) SIN SIMULADOR Y CON PLANEACION MANUAL (TIPO III) +		X			
922312	TELETERAPIA UTILIZANDO COBALTO PROFILAXIS EN ENCEFALO, PALEACION EN CUALQUIER REGION, CAMPOS MULTIPLES EN MEDIASTINO, AXILA, AXILOSUPRACLAVICULAR O EXTREMIDADES (GRUPO 3) CON SIMULADOR Y CON PLANEACION MANUAL (TIPO IV) +		X			
922313	TELETERAPIA UTILIZANDO COBALTO PRE O POSOPERATORIO GANGLIONAR DE MAMA, CAMPOS MULTIPLES EN: CARA, ENCEFALO, MAMA, TORAX, PARCIAL DE ABDOMEN, PELVIS O RAQUIS, CUELLO, MEDIASTINO, HEMIT (GRUPO 4) CON SIMULADOR Y CON PLANEACION COMPUTARIZADA (TIPO I) +		X			
922314	TELETERAPIA UTILIZANDO COBALTO PRE O POSOPERATORIO GANGLIONAR DE MAMA, CAMPOS MULTIPLES EN: CARA, ENCEFALO, MAMA, TORAX, PARCIAL DE ABDOMEN, PELVIS O RAQUIS, CUELLO, MEDIASTINO, (GRUPO 4) SIN SIMULADOR Y CON PLANEACION COMPUTARIZADA (TIPO II) +		X			

Risaralda Gobernación con Resultados	**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	**Vigencia: 11- 2014**

NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN : ESE HOSPITAL SAN RAFAEL PUEBLO RICO

FECHA : DICIEMBRE 2014 - PORTAFOLIO 2015

CUPS	DESCRIPCIÓN	OFERTADO		ACLARACION	TARIFA	VALOR EN PESOS
		SI	NO			
922315	TELETERAPIA UTILIZANDO COBALTO PRE O POSOPERATORIO GANGLIONAR DE MAMA, CAMPOS MULTIPLES EN: CARA, ENCEFALO, MAMA, TORAX, PARCIAL DE ABDOMEN, PELVIS O RAQUIS, CUELLO, MEDIASTINO, (GRUPO 4) SIN SIMULADOR Y CON PLANEACION MANUAL (TIPO III) +		X			
922316	TELETERAPIA UTILIZANDO COBALTO PRE O POSOPERATORIO GANGLIONAR DE MAMA, CAMPOS MULTIPLES EN: CARA, ENCEFALO, MAMA, TORAX, PARCIAL DE ABDOMEN, PELVIS O RAQUIS, CUELLO, MEDIASTINO, (GRUPO 4) CON SIMULADOR Y CON PLANEACION MANUAL (TIPO IV) +		X			
922317	TELETERAPIA UTILIZANDO COBALTO EN CARA, ENCEFALO, CUELLO, MEDIASTINO, GANGLIONAR SUPRA E INFRADIAFRAGMATICA, MAMA, BAÑO TORACCICO, ABDOMINAL TOTAL, RAQUIS, CORPORAL TOTAL, (GRUPO 5) CON SIMULADOR Y CON PLANEACION COMPUTARIZADA (TIPO I) +		X			
922318	TELETERAPIA UTILIZANDO COBALTO EN CARA, ENCEFALO, CUELLO, MEDIASTINO, GANGLIONAR SUPRA E INFRADIAFRAGMATICA, MAMA, BAÑO TORACCICO, ABDOMINAL TOTAL, RAQUIS, CORPORAL TOTAL, (GRUPO 5) SIN SIMULADOR Y CON PLANEACION COMPUTARIZADA (TIPO II) +		X			
922319	TELETERAPIA UTILIZANDO COBALTO EN CARA, ENCEFALO, CUELLO, MEDIASTINO, GANGLIONAR SUPRA E INFRADIAFRAGMATICA, MAMA, BAÑO TORACCICO, ABDOMINAL TOTAL, RAQUIS, CORPORAL TOTAL, (GRUPO 5) SIN SIMULADOR Y CON PLANEACION MANUAL (TIPO III) +		X			
922320	TELETERAPIA UTILIZANDO COBALTO EN CARA, ENCEFALO, CUELLO, MEDIASTINO, GANGLIONAR SUPRA E INFRADIAFRAGMATICA, MAMA, BAÑO TORACCICO, ABDOMINAL TOTAL, RAQUIS, CORPORAL TOTAL, (GRUPO 5) CON SIMULADOR Y CON PLANEACION MANUAL (TIPO IV) +		X			
922401	TELETERAPIA CON ACELERADOR LINEAL HASTA 10 MV, PALEACION EN UNA SOLA DOSIS Y ENTIDADES BENIGNAS O IRRADIACION DE PRODUCTOS SANGUINEOS (GRUPO 1) CON SIMULADOR Y PLANEACION COMPUTARIZADA (TIPO I) +		X			
922402	TELETERAPIA CON ACELERADOR LINEAL HASTA 10 MV, PALEACION EN UNA SOLA DOSIS Y ENTIDADES BENIGNAS O IRRADIACION DE PRODUCTOS SANGUINEOS (GRUPO 1) SIN SIMULADOR Y PLANEACION COMPUTARIZADA (TIPO II) +		X			
922403	TELETERAPIA CON ACELERADOR LINEAL HASTA 10 MV, PALEACION EN UNA SOLA DOSIS Y ENTIDADES BENIGNAS O IRRADIACION DE PRODUCTOS SANGUINEOS (GRUPO 1) SIN SIMULADOR Y PLANEACION MANUAL (TIPO III) +		X			
922404	TELETERAPIA CON ACELERADOR LINEAL HASTA 10 MV, PALEACION EN UNA SOLA DOSIS Y ENTIDADES BENIGNAS O IRRADIACION DE PRODUCTOS SANGUINEOS (GRUPO 1) CON SIMULADOR Y PLANEACION MANUAL (TIPO IV) +		X			
922405	TELETERAPIA CON ACELERADOR LINEAL HASTA 10 MV, CAMPO UNICO EN ENCEFALO, CARA, CUELLO, AXILA, AXILO/SUPRACLAVICULAR, TRONCO, PELVIS/PERONÉ O EXTREMIDADES (GRUPO 2) CON SIMULADOR Y PLANEACION COMPUTARIZADA (TIPO I) +		X			
922406	TELETERAPIA CON ACELERADOR LINEAL HASTA 10 MV, CAMPO UNICO EN ENCEFALO, CARA, CUELLO, AXILA, AXILO/SUPRACLAVICULAR, TRONCO, PELVIS/PERONÉ O EXTREMIDADES (GRUPO 2) SIN SIMULADOR Y PLANEACION COMPUTARIZADA (TIPO II)		X			
922407	TELETERAPIA CON ACELERADOR LINEAL HASTA 10 MV, CAMPO UNICO EN ENCEFALO, CARA, CUELLO, AXILA, AXILO/SUPRACLAVICULAR, TRONCO, PELVIS/PERONÉ O EXTREMIDADES (GRUPO 2) SIN SIMULADOR Y PLANEACION MANUAL (TIPO III) +		X			

Risaralda Gobernación con Resultados	**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	**Vigencia: 11- 2014**

NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN : ESE HOSPITAL SAN RAFAEL PUEBLO RICO

FECHA : DICIEMBRE 2014 - PORTAFOLIO 2015

CUPS	DESCRIPCIÓN	OFERTADO		ACLARACION	TARIFA	VALOR EN PESOS
		SI	NO			
922408	TELETERAPIA CON ACELERADOR LINEAL HASTA 10 MV, CAMPO UNICO EN ENCEFALO, CARA, CUELLO, AXILA, AXILO/SUPRACLAVICULAR, TRONCO, PELVIS/PERONÉ O EXTREMIDADES (GRUPO 2) CON SIMULADOR Y PLANEACION MANUAL (TIPO IV) +		X			
922409	TELETERAPIA CON ACELERADOR LINEAL HASTA 10 MV, PROFILAXIS EN ENCEFALO, PALEACION EN CUALQUIER REGION, CAMPOS MULTIPLES EN MEDIASTINO, AXILA, AXILOSUPRACLAVICULAR O EXTREMIDADES (GRUPO 3) CON SIMULADOR Y PLANEACION COMPUTARIZADA (TIPO I) +		X			
922410	TELETERAPIA CON ACELERADOR LINEAL HASTA 10 MV, PROFILAXIS EN ENCEFALO, PALEACION EN CUALQUIER REGION, CAMPOS MULTIPLES EN MEDIASTINO, AXILA, AXILOSUPRACLAVICULAR O EXTREMIDADES (GRUPO 3) SIN SIMULADOR Y PLANEACION COMPUTARIZADA (TIPO II) +		X			
922411	TELETERAPIA CON ACELERADOR LINEAL HASTA 10 MV, PROFILAXIS EN ENCEFALO, PALEACION EN CUALQUIER REGION, CAMPOS MULTIPLES EN MEDIASTINO, AXILA, AXILOSUPRACLAVICULAR O EXTREMIDADES (GRUPO 3) SIN SIMULADOR Y PLANEACION MANUAL (TIPO III) +		X			
922412	TELETERAPIA CON ACELERADOR LINEAL HASTA 10 MV, PROFILAXIS EN ENCEFALO, PALEACION EN CUALQUIER REGION, CAMPOS MULTIPLES EN MEDIASTINO, AXILA, AXILOSUPRACLAVICULAR O EXTREMIDADES (GRUPO 3) CON SIMULADOR Y PLANEACION MANUAL (TIPO IV) +		X			
922413	TELETERAPIA CON ACELERADOR LINEAL HASTA 10 MV,PRE O POP GANGLIONAR DE MAMA, CAMPOS MULTIPLES EN: CARA, ENCEFALO, MAMA, TORAX, PARCIAL DE ABDOMEN, PELVIS O RAQUIS, CUELLO, MEDIASTINO, (GRUPO 4) CON SIMULADOR Y CON PLANEACION COMPUTARIZADA ((TIPO I) +		X			
922414	TELETERAPIA CON ACELERADOR LINEAL HASTA 10 MV, PRE O POP GANGLIONAR DE MAMA, CAMPOS MULTIPLES EN: CARA, ENCEFALO, MAMA, TORAX, PARCIAL DE ABDOMEN, PELVIS O RAQUIS, CUELLO, MEDIASTINO, (GRUPO 4) SIN SIMULADOR Y CON PLANEACION COMPUTARIZADA (TIPO II) +		X			
922415	TELETERAPIA CON ACELERADOR LINEAL HASTA 10 MV, PRE O POP GANGLIONAR DE MAMA, CAMPOS MULTIPLES EN: CARA, ENCEFALO, MAMA, TORAX, PARCIAL DE ABDOMEN, PELVIS O RAQUIS, CUELLO, MEDIASTINO, (GRUPO 4) SIN SIMULADOR Y CON PLANEACION MANUAL ((TIPO III) +		X			
922416	TELETERAPIA CON ACELERADOR LINEAL HASTA 10 MV, PRE O POP GANGLIONAR DE MAMA, CAMPOS MULTIPLES EN: CARA, ENCEFALO, MAMA, TORAX, PARCIAL DE ABDOMEN, PELVIS O RAQUIS, CUELLO, MEDIASTINO, (GRUPO 4) CON SIMULADOR Y CON PLANEACION MANUAL (TIPO IV) +		X			
922417	TELETERAPIA CON ACELERADOR LINEAL HASTA 10 MV EN CARA, ENCEFALO, CUELLO, MEDIASTINO, GANGLIONAR SUPRA E INFRADIAFRAGMATICA, MAMA, BAÑOTORACCICO, ABDOMINAL TOTAL, RAQUIS, CORPORAL TOTAL (GRUPO 5) CON SIMULADOR Y CON PLANEACION COMPUTARIZADA (TIPO I)		X			
922418	TELETERAPIA CON ACELERADOR LINEAL HASTA 10 MV EN CARA, ENCEFALO, CUELLO, MEDIASTINO, GANGLIONAR SUPRA E INFRADIAFRAGMATICA, MAMA, BAÑO TORACCICO, ABDOMINAL TOTAL, RAQUIS, CORPORAL TOTAL (GRUPO 5) SIN SIMULADOR Y CON PLANEACION COMPUTARIZADA (TIPO II)		X			
922419	TELETERAPIA CON ACELERADOR LINEAL HASTA 10 MV EN CARA, ENCEFALO, CUELLO, MEDIASTINO, GANGLIONAR SUPRA E INFRADIAFRAGMATICA, MAMA, BAÑO TORACCICO, ABDOMINAL TOTAL, RAQUIS, CORPORAL TOTAL (GRUPO 5) SIN SIMULADOR Y CON PLANEACION MANUAL (TIPO III)		X			

Risaralda Gobernación con Resultados	**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	**Vigencia: 11- 2014**

NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN : ESE HOSPITAL SAN RAFAEL PUEBLO RICO

FECHA : DICIEMBRE 2014 - PORTAFOLIO 2015

CUPS	DESCRIPCIÓN	OFERTADO		ACLARACION	TARIFA	VALOR EN PESOS
		SI	NO			
922420	TELETERAPIA CON ACELERADOR LINEAL HASTA 10 MV EN CARA, ENCEFALO, CUELLO, MEDIASTINO, GANGLIONAR SUPRA E INFRADIAFRAGMATICA, MAMA, BAÑO TORACCICO, ABDOMINAL TOTAL, RAQUIS, CORPORAL TOTAL (GRUPO 5) SIN SIMULADOR Y CON PLANEACION MANUAL (TIPO IV)		X			
922421	TELETERAPIA CON ACELERADOR LINEAL MAYOR DE 10 MV, PALEACION EN UNA SOLA DOSIS Y ENTIDADES BENIGNAS O IRRADIACION DE PRODUCTOS SANGUINEOS (GRUPO 1) CON SIMULADOR Y PLANEACION COMPUTARIZADA (TIPO I) +		X			
922422	TELETERAPIA CON ACELERADOR LINEAL MAYOR DE 10 MV, PALEACION EN UNA SOLA DOSIS Y ENTIDADES BENIGNAS O IRRADIACION DE PRODUCTOS SANGUINEOS (GRUPO 1) SIN SIMULADOR Y PLANEACION COMPUTARIZADA (TIPO II) +		X			
922423	TELETERAPIA CON ACELERADOR LINEAL MAYOR DE 10 MV, PALEACION EN UNA SOLA DOSIS Y ENTIDADES BENIGNAS O IRRADIACION DE PRODUCTOS SANGUINEOS (GRUPO 1) SIN SIMULADOR Y PLANEACION MANUAL (TIPO III) +		X			
922424	TELETERAPIA CON ACELERADOR LINEAL MAYOR DE 10 MV, PALEACION EN UNA SOLA DOSIS Y ENTIDADES BENIGNAS O IRRADIACION DE PRODUCTOS SANGUINEOS (GRUPO 1) CON SIMULADOR Y PLANEACION MANUAL (TIPO IV)		X			
922425	TELETERAPIA CON ACELERADOR LINEAL MAYOR DE 10 MV, CAMPO UNICO EN ENCEFALO, CARA, CUELLO, AXILA, AXILO/SUPRACLAVICULAR, TRONCO, PELVIS/PERONÉ O EXTREMIDADES (GRUPO 2) CON SIMULADOR Y PLANEACION COMPUTARIZADA (TIPO I)		X			
922426	TELETERAPIA CON ACELERADOR LINEAL MAYOR DE 10 MV, CAMPO UNICO EN ENCEFALO, CARA, CUELLO, AXILA, AXILO/SUPRACLAVICULAR, TRONCO, PELVIS/PERONÉ O EXTREMIDADES (GRUPO 2) SIN SIMULADOR Y PLANEACION COMPUTARIZADA (TIPO II)		X			
922427	TELETERAPIA CON ACELERADOR LINEAL MAYOR DE 10 MV, CAMPO UNICO EN ENCEFALO, CARA, CUELLO, AXILA, AXILO/SUPRACLAVICULAR, TRONCO, PELVIS/PERONÉ O EXTREMIDADES (GRUPO 2) SIN SIMULADOR Y PLANEACION MANUAL (TIPO III)		X			
922428	TELETERAPIA CON ACELERADOR LINEAL MAYOR DE 10 MV, CAMPO UNICO EN ENCEFALO, CARA, CUELLO, AXILA, AXILO/SUPRACLAVICULAR, TRONCO, PELVIS/PERONÉ O EXTREMIDADES (GRUPO 2) CON SIMULADOR Y PLANEACION MANUAL (TIPO IV)		X			
922429	TELETERAPIA CON ACELERADOR LINEAL MAYOR DE 10 MV, PROFILAXIS EN ENCEFALO, PALEACION EN CUALQUIER REGION, CAMPOS MULTIPLES EN MEDIASTINO, AXILA, AXILOSUPRACLAVICULAR O EXTREMIDADES (GRUPO 3) CON SIMULADOR Y PLANEACION COMPUTARIZADA (TIPO I)		X			
922430	TELETERAPIA CON ACELERADOR LINEAL MAYOR DE 10 MV, PROFILAXIS EN ENCEFALO, PALEACION EN CUALQUIER REGION, CAMPOS MULTIPLES EN MEDIASTINO, AXILA, AXILOSUPRACLAVICULAR O EXTREMIDADES (GRUPO 3) SIN SIMULADOR Y PLANEACION COMPUTARIZADA (TIPO II)		X			
922431	TELETERAPIA CON ACELERADOR LINEAL MAYOR DE 10 MV, PROFILAXIS EN ENCEFALO, PALEACION EN CUALQUIER REGION, CAMPOS MULTIPLES EN MEDIASTINO, AXILA, AXILOSUPRACLAVICULAR O EXTREMIDADES (GRUPO 3) SIN SIMULADOR Y PLANEACION MANUAL (TIPO III)		X			
922432	TELETERAPIA CON ACELERADOR LINEAL MAYOR DE 10 MV, PROFILAXIS EN ENCEFALO, PALEACION EN CUALQUIER REGION, CAMPOS MULTIPLES EN MEDIASTINO, AXILA, AXILOSUPRACLAVICULAR O EXTREMIDADES (GRUPO 3) CON SIMULADOR Y PLANEACION MANUAL (TIPO IV)		X			
922433	TELETERAPIA CON ACELERADOR LINEAL MAYOR DE 10 MV, PRE O POP GANGLIONAR DE MAMA, CAMPOS MULTIPLES EN: CARA, ENCEFALO, MAMA, TORAX, PARCIAL DE ABDOMEN, PELVIS O RAQUIS, CUELLO, MEDIASTINO (GRUPO 4) CON SIMULADOR Y CON PLANEACION COMPUTARIZADA (TIPO I)		X			

Risaralda Gobernación con Resultados	**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	**Vigencia: 11- 2014**

NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN : ESE HOSPITAL SAN RAFAEL PUEBLO RICO

FECHA : DICIEMBRE 2014 - PORTAFOLIO 2015

CUPS	DESCRIPCIÓN	OFERTADO		ACLARACION	TARIFA	VALOR EN PESOS
		SI	NO			
922434	TELETERAPIA CON ACELERADOR LINEAL MAYOR DE 10 MV, PRE O POP GANGLIONAR DE MAMA, CAMPOS MULTIPLES EN: CARA, ENCEFALO, MAMA, TORAX, PARCIAL DE ABDOMEN, PELVIS O RAQUIS, CUELLO, MEDIASTINO (GRUPO 4) SIN SIMULADOR Y CON PLANEACION COMPUTARIZADA (TIPO II)		X			
922435	TELETERAPIA CON ACELERADOR LINEAL MAYOR DE 10 MV, PRE O POP GANGLIONAR DE MAMA, CAMPOS MULTIPLES EN: CARA, ENCEFALO, MAMA, TORAX, PARCIAL DE ABDOMEN, PELVIS O RAQUIS, CUELLO, MEDIASTINO (GRUPO 4) SIN SIMULADOR Y CON PLANEACION MANUAL (TIPO III)		X			
922436	TELETERAPIA CON ACELERADOR LINEAL MAYOR DE 10 MV, PRE O POP GANGLIONAR DE MAMA, CAMPOS MULTIPLES EN: CARA, ENCEFALO, MAMA, TORAX, PARCIAL DE ABDOMEN, PELVIS O RAQUIS, CUELLO, MEDIASTINO (GRUPO 4) CON SIMULADOR Y CON PLANEACION MANUAL (TIPO IV)		X			
922437	TELETERAPIA CON ACELERADOR LINEAL MAYOR DE 10 MV EN CARA, ENCEFALO, CUELLO, MEDIASTINO, GANGLIONAR SUPRA E INFRADIAFRAGMATICA, MAMA, BAÑO TORACCICO, ABDOMINAL TOTAL, RAQUIS, CORPORAL TOTAL (GRUPO 5) CON SIMULADOR Y CON PLANEACION COMPUTARIZADA (TIPO I)		X			
922438	TELETERAPIA CON ACELERADOR LINEAL MAYOR DE 10 MV EN CARA, ENCEFALO, CUELLO, MEDIASTINO, GANGLIONAR SUPRA E INFRADIAFRAGMATICA, MAMA, BAÑO TORACCICO, ABDOMINAL TOTAL, RAQUIS, CORPORAL TOTAL (GRUPO 5) SIN SIMULADOR Y CON PLANEACION COMPUTARIZADA (TIPO II)		X			
922439	TELETERAPIA CON ACELERADOR LINEAL MAYOR DE 10 MV EN CARA, ENCEFALO, CUELLO, MEDIASTINO, GANGLIONAR SUPRA E INFRADIAFRAGMATICA, MAMA, BAÑO TORACCICO, ABDOMINAL TOTAL, RAQUIS, CORPORAL TOTAL (GRUPO 5) SIN SIMULADOR Y CON PLANEACION MANUAL (TIPO III)		X			
922440	TELETERAPIA CON ACELERADOR LINEAL MAYOR DE 10 MV EN CARA, ENCEFALO, CUELLO, MEDIASTINO, GANGLIONAR SUPRA E INFRADIAFRAGMATICA, MAMA, BAÑO TORACCICO, ABDOMINAL TOTAL, RAQUIS, CORPORAL TOTAL (GRUPO 5) CON SIMULADOR Y CON PLANEACION MANUAL (TIPO IV)		X			
922501	TELETERAPIA CON ELECTRONES CAMPO UNICO		X			
922502	TELETERAPIA CON ELECTRONES CAMPOS MULTIPLES		X			
922503	TELETERAPIA CON ELECTRONES COMBINADA		X			
922601	BRAQUITERAPIA INTERSTICIAL CON ALTA TASA DE DOSIS		X			
922602	BRAQUITERAPIA INTERSTICIAL CON BAJA TASA DE DOSIS		X			
922603	BRAQUITERAPIA INTRALUMINAL CON ALTA TASA DE DOSIS		X			
922604	BRAQUITERAPIA INTRALUMINAL CON BAJA TASA DE DOSIS		X			
922605	BRAQUITERAPIA INTRACAVITARIA CON ALTA TASA DE DOSIS		X			
922606	BRAQUITERAPIA INTRACAVITARIA CON BAJA TASA DE DOSIS		X			
922610	BRAQUITERAPIA METABOLICA NCOC +		X			
922690	BRAQUITERAPIA: IMPLANTES PERMANENTES NCOC §		X			
922800	TERAPIA CON RADIOISOTOPOS SOD §		X			
922805	TERAPIA CON ITRIUM 90 +		X			
922810	TERAPIA CON METAIODOBENCILGUANIDINA SUPRARRENAL		X			
922830	TERAPIA DE METASTASIS CON ESTRONCIO NCOC §		X			
923101	RADIOCIRUGIA ESTEREOTAXICA CON ACELERADOR LINEAL, DOSIS UNICA +		X			
923102	RADIOCIRUGIA ESTEREOTAXICA CON ACELERADOR LINEAL, DOSIS FRACCIONADA [RADIOTERAPIA FRACCIONADA EN CONDICIONES ESTEREOTAXICAS] +		X			
930101	PRUEBA DE INTEGRACION SENSORIAL +		X			
930102	PRUEBA COGNITIVA		X			
930105	EVALUACION DEL DESEMPEÑO OCUPACIONAL FUNCIONAL §		X			

Risaralda Gobernación con Resultados	**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	**Vigencia: 11- 2014**

NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN : ESE HOSPITAL SAN RAFAEL PUEBLO RICO

FECHA : DICIEMBRE 2014 - PORTAFOLIO 2015

CUPS	DESCRIPCIÓN	OFERTADO		ACLARACION	TARIFA	VALOR EN PESOS
		SI	NO			
930106	EVALUACION FONOAUDIOLOGICA DE DESORDENES DE LENGUAJE Y VOZ §		X			
930107	PRUEBAS FONOAUDIOLOGICAS DE LA COMUNICACIÓN FUNCIONAL (HABLA) §		X			
930200	EVALUACION ORTÉSICA SOD		X			
930300	EVALUACION PROTESICA EN EXTREMIDADES SOD		X			
930400	EVALUACION DE FUNCION OSTEOMUSCULAR SOD +		X			
930801	ELECTROMIOGRAFIA CON ELECTRODO DE FIBRA UNICA		X			
930810	ELECTROMIOGRAFÍA LARINGEA		X			
930820	ELECTROMIOGRAFÍA EN CARA		X			
930860	ELECTROMIOGRAFÍA EN CADA EXTREMIDAD (UNO O MAS MUSCULOS)		X			
930900	OTROS PROCEDIMIENTOS DIAGNÓSTICOS EN DESEMPEÑO FUNCIONAL Y REHABILITACION SOD +		X			
931000	TERAPIA FISICA INTEGRAL SOD +		X			
931100	MODALIDADES CINETICAS DE TERAPIA SOD +		X			
931500	MODALIDADES ELECTRICAS Y ELECTROMAGNETICAS DE TERAPIA SOD +		X			
931600	MODALIDADES MECANICAS DE TERAPIA SOD +		X			
931700	MODALIDADES NEUMATICAS DE TERAPIA SOD +		X			
932400	DISEÑO, ADECUACION Y ENTRENAMIENTO EN USO DE TECNOLOGIA DE REHABILITACIÓN SOD +		X			
933300	TERAPIA MODALIDADES HIDRAULICAS E HIDRICAS SOD +		X			
933500	TERAPIA DE REHABILITACION PULMONAR SOD §		X			
933600	TERAPIA DE REHABILITACION CARDIACA SOD +		X			
933700	ENTRENAMIENTO PRE, PERI Y POST PARTO SOD +		X			
933900	TERAPIA DE INTEGRACION SENSORIAL SOD §		X			
934100	TRACCION ESPINAL CON EMPLEO DE DISPOSITIVO CRANEAL SOD		X			
934201	TRACCION CUTANEA PARA DESCOMPRESION DE CANAL RAQUIDEO SEGMENTO LUMBAR +		X			
934600	TRACCION CUTANEA DE MIEMBROS SOD		X			
935000	INMOVILIZACION, PRESION Y CUIDADO DE HERIDA SOD		X			
935100	APLICACIÓN DE VENDAJE ENYESADO SOD +	X				
935201	APLICACIÓN O CAMBIO DE SOPORTE CERVICAL MOLDEADO +		X			
935202	APLICACIÓN O CAMBIO DE SOPORTE CERVICAL PREVIAMENTE FABRICADO +		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				
935306	APLICACION O CAMBIO DE YESO, ESPICA, ARNES O ALMOHADILLA PARA INMOVILIZACION DE PELVIS (CADERA)		X			
935307	APLICACION O CAMBIO DE YESO PARA INMOVILIZACION DE PELVIS (CADERA) Y COCCIX		X			
935400	APLICACIÓN DE FERULA SOD	X				
935500	APLICACIÓN DE ALAMBRE DENTAL SOD		X			
935600	APLICACIÓN DE VENDAJE DE PRESION (VENDA DE GIBNEY, ROBERT JONES, SHANTZ) SOD+	X				
935700	APLICACIÓN DE OTRO VENDAJE (NO COMPRESIVO) EN HERIDA SOD	X				
935901	APLICACIÓN DE VENDAJE DE VELPEAU +		X			
936100	TRATAMIENTO MANIPULATIVO OSTEOPATICO PARA MOVILIZACION GENERAL (TRATAMIENTO GENERAL DE ARTICULACIONES) SOD		X			
936200	TRATAMIENTO MANIPULATIVO OSTEOPATICO CON EMPLEO DE FUERZAS DE ALTA VELOCIDAD Y BAJA AMPLITUD (FUERZAS DE EMPUJE) SOD		X			
936300	TRATAMIENTO MANIPULATIVO OSTEOPATICO CON EMPLEO DE FUERZAS DE BAJA VELOCIDAD Y ALTA AMPLITUD (FUERZAS DE RESORTE) SOD		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 | **Vigencia: 11- 2014**

NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN : ESE HOSPITAL SAN RAFAEL PUEBLO RICO

FECHA : DICIEMBRE 2014 - PORTAFOLIO 2015

CUPS	DESCRIPCIÓN	OFERTADO		ACLARACION	TARIFA	VALOR EN PESOS
		SI	NO			
936400	TRATAMIENTO MANIPULATIVO OSTEOPATICO CON EMPLEO DE FUERZAS ISOTONICAS E ISOMETRICAS SOD		X			
936500	TRATAMIENTO MANIPULATIVO OSTEOPATICO CON EMPLEO DE FUERZAS INDIRECTAS SOD		X			
936600	TRATAMIENTO MANIPULATIVO OSTEOPATICO PARA DESPLAZAR LIQUIDOS DE TEJIDOS (BOMBA LINFATICA) SOD		X			
936800	INMOVILIZACION O MANIPULACION ARTICULAR INESPECÍFICA SOD +		X			
937000	TERAPIA FONOAUDIOLOGICA INTEGRAL SOD §		X			
937101	TERAPIA FONOAUDIOLOGICA PARA PROBLEMAS EVOLUTIVOS Y ADQUIRIDOS DEL LENGUAJE ORAL Y ESCRITO +		X			
937200	TERAPIA FONOAUDIOLOGICA PARA DESORDENES DEL HABLA, VOZ, FLUIDEZ, ARTICULACION, RESONANCIA SOD		X			
937300	TERAPIA FONOAUDIOLOGICA PARA DESORDENES AUDITIVOS COMUNICATIVOS SOD		X			
937400	TERAPIA FONOAUDIOLOGICA PARA DESORDENES COGNITIVO COMUNICATIVOS SOD		X			
937500	OTRO ADIESTRAMIENTO Y TERAPIA DEL HABLA SOD		X			
938300	TERAPIA OCUPACIONAL INTEGRAL SOD §		X			
938301	ENTRENAMIENTO FUNCIONAL EN AUTOCUIDADO (ACTIVIDADES BASICAS COTIDIANAS)+		X			
938302	TERAPIA OCUPACIONAL EN MANEJO ADECUADO DE TIEMPO LIBRE Y JUEGO§		X			
938310	ENTRENAMIENTO FUNCIONAL EN INTEGRACION LABORAL Y SOCIAL NCOC +		X			
938501	REHABILITACION PROFESIONAL [VOCACIONAL] FAMILIAR , ESCOLAR Y/O LABORAL +		X			
938610	REHABILITACION FUNCIONAL DE LA DEFICIENCIA/DISCAPACIDAD TRANSITORIA LEVE		X			
938611	REHABILITACION FUNCIONAL DE LA DEFICIENCIA/DISCAPACIDAD TRANSITORIA MODERADA		X			
938612	REHABILITACION FUNCIONAL DE LA DEFICIENCIA/DISCAPACIDAD TRANSITORIA SEVERA		X			
938660	REHABILITACION FUNCIONAL DE LA DEFICIENCIA/DISCAPACIDAD DEFINITIVA LEVE		X			
938661	REHABILITACION FUNCIONAL DE LA DEFICIENCIA/DISCAPACIDAD DEFINITIVA MODERADA		X			
938662	REHABILITACION FUNCIONAL DE LA DEFICIENCIA/DISCAPACIDAD DEFINITIVA SEVERA		X			
939000	RESPIRACION DE PRESION POSITIVA CONTINUA (RPPC) SOD		X			
939100	RESPIRACION DE PRESION POSITIVA INTERMITENTE (RPPI) SOD		X			
939300	METODOS DE RESUCITACION NO MECANICOS (RESPIRACION ARTIFICIAL, BOCA A BOCA, MANUAL) SOD		X			
939400	TERAPIA RESPIRATORIA INTEGRAL SOD		X			
939401	MEDICACION RESPIRATORIA ADMINISTRADA MEDIANTE NEBULIZACION (AEROSOLTERAPIA)		X			
939402	NEBULIZACION	X				
939500	OXIGENACION HIPERBARICA SOD		X			
939601	OTRA TERAPIA CON OXIGENO (EFECTO CITOREDUCTIVO, OXIGENADORES, TERAPIA CATALITICA POR OXIGENO, TERAPIA CON OXIGENO) NCOC		X			
939700	CAMARA DE DESCOMPRESION SOD		X			
939800	OTRO CONTROL DE PRESION Y COMPOSICION ATMOSFERICA (TERAPIA CON HELIO Y AIRE ACONDICIONADO LIBRE DE ANTIGENOS) SOD		X			
940100	ADMINISTRACION [APLICACION] DE PRUEBA DE INTELIGENCIA (CUALQUIER TIPO) SOD		X			
940200	ADMINISTRACION [APLICACION] DE PRUEBA DE PERSONALIDAD (CUALQUIER TIPO) SOD		X			
940301	EVALUACION EN ALTERACIONES EMOCIONALES Y/O DE CONDUCTA §		X			
940700	ADMINISTRACION [APLICACION] DE PRUEBA NEUROPSICOLOGICA (CUALQUIER TIPO) SOD		X			
940900	DETERMINACIÓN DEL ESTADO MENTAL POR PSICOLOGÍA SOD +		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 | **Vigencia: 11- 2014**

NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN : ESE HOSPITAL SAN RAFAEL PUEBLO RICO

FECHA : DICIEMBRE 2014 - PORTAFOLIO 2015

CUPS	DESCRIPCIÓN	OFERTADO		ACLARACION	TARIFA	VALOR EN PESOS
		SI	NO			
941100	DETERMINACIÓN DEL ESTADO MENTAL POR PSIQUIATRÌA SOD +		X			
941301	OTRA ENTREVISTA Y EVALUACION PSIQUIATRICAS NCOC		X			
941400	EVALUACION DE SALUD MENTAL POR EQUIPO INTERDISCIPLINARIO SOD		X			
942600	TERAPIA ELECTROCONVULSIVA CON ANESTESIA Y RELAJACIONES (TECAR) SOD +		X			
943101	PSICOTERAPIA INDIVIDUAL POR PSIQUIATRIA		X			
943102	PSICOTERAPIA INDIVIDUAL POR PSICOLOGIA		X			
943500	INTERVENCION EN CRISIS SOD		X			
944001	PSICOTERAPIA DE PAREJA POR PSIQUIATRIA		X			
944002	PSICOTERAPIA DE PAREJA POR PSICOLOGIA		X			
944101	PSICOTERAPIA FAMILIAR POR PSIQUIATRIA		X			
944102	PSICOTERAPIA FAMILIAR POR PSICOLOGIA		X			
944201	PSICOTERAPIA DE GRUPO POR PSIQUIATRIA +		X			
944202	PSICOTERAPIA DE GRUPO POR PSICOLOGIA+		X			
944901	INTERVENCION EN SALUD MENTAL COMUNITARIA, POR MEDICINA GENERAL §	X				
944902	INTERVENCION EN SALUD MENTAL COMUNITARIA, POR PSIQUIATRIA +		X			
944903	INTERVENCION EN SALUD MENTAL COMUNITARIA, POR ENFERMERIA +		X			
944904	INTERVENCION EN SALUD MENTAL COMUNITARIA, POR PSICOLOGIA +		X			
944905	INTERVENCION EN SALUD MENTAL COMUNITARIA, POR TRABAJO SOCIAL +		X			
944906	INTERVENCION EN SALUD MENTAL COMUNITARIA, POR TERAPIA OCUPACIONAL. +		X			
944910	INTERVENCION EN SALUD MENTAL COMUNITARIA, POR OTRO PROFESIONAL DE LA SALUD §		X			
944915	INTERVENCION EN SALUD MENTAL COMUNITARIA, POR EQUIPO INTERDISCIPLINARIO §		X			
950100	EVALUACION ORTOPTICA SOD		X			
950200	EVALUACION DE BAJA VISION SOD		X			
950310	INTERFEROMETRIA		X			
950501	ESTUDIO DE CAMPO VISUAL CENTRAL Y PERIFERICO CONVENCIONAL		X			
950505	ESTUDIO DE CAMPO VISUAL CENTRAL O PERIFERICO COMPUTARIZADO		X			
950601	MEDICION DE AGUDEZA VISUAL §	X				
950610	RECUENTO DE CELULAS ENDOTELIALES +		X			
951101	FOTOGRAFIA A COLOR DE SEGMENTO ANTERIOR Y/O POSTERIOR DEL OJO +		X			
951200	ANGIORRETINOFLUORESCEINOGRAFIA SOD +		X			
951301	ULTRASONOGRAFIA OCULAR MODO A Y B, CON CONTENIDO ORBITARIO Y TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS –ACR +		X			
951321	DUPLEX SCANNING [DOPPLER- ECOGRAFIA] DE VASOS OCULARES (ARTERIA Y VENA CENTRAL DE RETINA, ARTERIA OFTALMICA Y VASOS CILIARES) A COLOR		X			
951401	ESTUDIO RADIOLOGICO DE OJO NCOC +		X			
951500	TOPOGRAFIA CORNEAL COMPUTARIZADA SOD		X			
951701	FLUOROSCOPIA GUIA EN PROCEDIMIENTOS INTERVENCIONISTAS DE OJO +		X			
951800	OCULOPLETISMOGRAFIA SOD		X			
952000	BIOMETRIA OCULAR SOD		X			
952100	ELECTRORRETINOGRAFIA SOD		X			
952200	ELECTROOCULOGRAMA SOD		X			
952301	POTENCIALES EVOCADOS VISUALES (UNI O BILATERALES)		X			
952400	ELECTRONISTAGMOGRAFIA [ENG] O FOTOELECTRONISTAGMOGRAFIA SOD		X			
952500	PAQUIMETRIA SOD		X			
952601	TONOGRAFIA OCULAR CON PRUEBAS PROVOCATIVAS		X			
952900	PRUEBA DE PROVOCACION CONJUNTIVAL CON ALERGENOS ESPECIFICOS SOD		X			
953400	ADAPTACION DE PROTESIS OCULARES SOD		X			
953501	TERAPIA ORTOPTICA +		X			
953502	TERAPIA PLEOPTICA +		X			
953800	BETATERAPIA SOD +		X			
954100	AUDIOMETRIA SOD §		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 | **Vigencia: 11- 2014**

NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN : ESE HOSPITAL SAN RAFAEL PUEBLO RICO

FECHA : DICIEMBRE 2014 - PORTAFOLIO 2015

CUPS	DESCRIPCIÓN	OFERTADO		ACLARACION	TARIFA	VALOR EN PESOS
		SI	NO			
954101	REACTOMETRÍA +		X			
954102	AUDIOMETRIA POR OBSERVACION DEL COMPORTAMIENTO (BOA) +		X			
954103	AUDIOMETRÍA POR REFUERZO VISUAL (VRA) +		X			
954104	AUDIOMETRIA POR JUEGO CONDICIONADO +		X			
954105	LOGOAUDIOMETRIA POR SEÑALAMIENTO DE LAMINAS Y REPETICION DE PALABRAS +		X			
954106	MEDIDAS DE COMUNICACIÓN FUNCIONAL §		X			
954107	AUDIOMETRÍA DE TONOS PUROS AÉREOS Y ÓSEOS CON EMASCARAMIENTO [AUDIOMETRIA TONAL] +		X			
954301	LOGOAUDIOMETRÍA +		X			
954302	IMITANCIA ACÚSTICA [IMPEDANCIOMETRIA] +		X			
954303	MEDICION DEL UMBRAL DEL REFLEJO ESTAPEDIAL (IPSILATERAL Y CONTRALATERAL) §		X			
954310	PRUEBAS DE CONTEXTO CERRADO Y CONTEXTO ABIERTO (DISCRIMINACION)§		X			
954311	PRUEBAS DE DESÒRDENES DEL PROCESAMIENTO AUDITIVO CENTRAL§		X			
954312	PRUEBAS DE SIMULACIÓN Y DISIMULACIÓN §		X			
954313	PRUEBAS DE RECLUTAMIENTO §		X			
954314	PRUEBAS DE FATIGA ACÚSTICA §		X			
954400	PRUEBAS CLINICAS DE LA FUNCION VESTIBULAR SOD §		X			
954601	EMISIONES OTOACUSTICAS +		X			
954602	ELECTROCOCLEOGRAFIA (ECOG) +		X			
954603	PROETZ (DESPLAZAMIENTO)		X			
954604	ELECTRONEURONOGRAFÍA (ENOG) §		X			
954610	LIBERACIÓN Y REPOSICIONAMIENTO CANALICULAR [TERAPIA DE REHABILITACION VESTIBULAR PERIFERICA] §		X			
954620	PRUEBA DE PROMONTORIO +		X			
954621	POTENCIALES EVOCADOS AUDITIVOS +		X			
954622	POTENCIALES EVOCADOS AUDITIVOS DE TALLO CEREBRAL §		X			
954801	EVALUACION Y ADAPTACION DE PROTESIS Y AYUDAS AUDITIVAS +		X			
954802	MONITOREO DE PROTESIS Y AYUDAS AUDITIVAS +		X			
954901	FOTOGRAFIA DEL PABELLON AURICULAR (PREQUIRURGICA EN OTOPLASTIAS O RECONSTRUCCION) +		X			
954902	AJUSTE DE COMPONENTES EXTERNOS DE PROTESIS COCLEAR		X			
960100	INSERCIÓN DE VIA AEREA NASOFARINGEA SOD		X			
960200	INSERCIÓN DE VIA AEREA OROFARINGEA SOD	X				
960300	INSERCIÓN DE VIA AEREA OBTURADA ESOFÁGICA SOD		X			
960401	INSERCIÓN DE TUBO ENDOTRAQUEAL CON TECNICA RETROGRADA		X			
960402	INSERCIÓN DE TUBO ENDOTRAQUEAL DOBLE LUZ		X			
960403	INSERCIÓN DE TUBO ENDOTRAQUEAL CON BLOQUEADOR SELECTIVO (UNIVENT)		X			
960404	INSERCIÓN DE TUBO ENDOTRAQUEAL CON SONDA LUMINOSA		X			
960405	INSERCIÓN DE CANULA JET TRANSTRAQUEAL		X			
960501	INSERCIÓN DE MASCARA LARINGEA	X				
960502	INSERCIÓN DE C.O.P.A. (CANULA OROFARINGEA CON BALON)		X			
960600	INSERCIÓN DE TUBO O SONDA DE SENGSTAKEN (TAPONAMIENTO ESOFAGICO) SOD		X			
960700	INSERCIÓN DE OTRO TUBO O SONDA NASO-GASTRICA (INTUBACION PARA DECOMPRESION) SOD	X				
960801	INSERCIÓN ENDOSCÓPICA DE SONDA NASOYEYUNAL		X			
960900	INSERCIÓN O SUSTITUCION DE TUBO O SONDA RECTAL SOD		X			
961200	INSERCIÓN ADAPTACION DE APARATO ORTOPEDICO ORAL SOD		X			
961400	TAPONAMIENTO VAGINAL SOD	X				
961601	INSERCIÓN DE CATETER (SONDA) EN URETRA	X				
962100	DILATACIÓN DEL RECTO SOD		X			
962200	DILATACIÓN DEL ESFINTER ANAL SOD		X			
962300	DILATACIÓN INSTRUMENTAL O MANUAL DE LA VAGINA SOD		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 | **Vigencia: 11- 2014**

NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN : ESE HOSPITAL SAN RAFAEL PUEBLO RICO

FECHA : DICIEMBRE 2014 - PORTAFOLIO 2015

CUPS	DESCRIPCIÓN	OFERTADO		ACLARACION	TARIFA	VALOR EN PESOS
		SI	NO			
962400	DILATACIÓN Y MANIPULACIÓN DE ESTOMA DE ENTEROSTOMÍA SOD §		X			
962600	REDUCCIÓN MANUAL DE PROLAPSO RECTAL SOD	X				
962700	REDUCCIÓN MANUAL DE HERNIA 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				
964100	IRRIGACION, LAVADO O LIMPIEZA E INSTILACION LOCAL DE COLECISTOSMIA Y OTRO TUBO BILIAR SOD §		X			
964900	INSTILACION GENITOURINARIA SOD +		X			
965100	IRRIGACION Y LAVADO DEL OJO SOD	X				
965200	LAVADO E IRRIGACION DE OIDOS SOD +	X				
965301	IRRIGACION O CURACION DE CONDUCTOS NASALES	X				
965302	CURACION ENDOSCÓPICA DE SENOS PARANASALES		X			
965500	LIMPIEZA Y CUIDADOS DE TRAQUEOSTOMIA SOD	X				
965901	LAVADO, IRRIGACION Y CUIDADOS DE HERIDA EN AREA GENERAL	X				
965902	LAVADO, IRRIGACION Y CUIDADOS DE HERIDA EN AREA ESPECIAL (CARA, CUELLO, MANOS, PIES, PLIEGUES DE FLEXION, GENITALES)	X				
966101	INFUSIÓN DE ALIMENTACION ENTERAL POR SONDA +		X			
970100	SUSTITUCION DE TUBO (SONDA) NASOGASTRICO O DE ESOFAGOSTOMIA SOD		X			
970200	SUSTITUCION DE TUBO (SONDA) DE GASTROSTOMIA SOD		X			
970300	SUSTITUCION DE TUBO O DISPOSITIVO DE ENTEROSTOMIA DEL INTESTINO DELGADO SOD		X			
970400	SUSTITUCION DE TUBO O DISPOSITIVO DE ENTEROSTOMIA DEL INTESTINO GRUESO SOD		X			
970500	SUSTITUCION DE TUBO O DISPOSITIVO EN VIAS BILIARES O CONDUCTO PANCREATICO SOD		X			
971100	SUSTITUCION DE ESCAYOLA O FERULA EN MIEMBRO SUPERIOR SOD	X				
971200	SUSTITUCION DE ESCAYOLA O FERULA EN MIEMBRO INFERIOR SOD	X				
971400	SUSTITUCION DE OTRO DISPOSITIVO PARA INMOVILIZACION MUSCULOESQUELETICA SOD		X			
971500	SUSTITUCION DE CATETER DE HERIDA SOD		X			
971600	SUSTITUCION DE TAPON O DRENAJE DE HERIDA SOD	X				
972100	SUSTITUCION DE TAPON NASAL SOD	X				
972200	SUSTITUCION DE TAPON DENTAL SOD	X				
972300	SUSTITUCION DE TUBO DE TRAQUEOSTOMIA SOD		X			
972400	SUSTITUCION DE DIAFRAGMA VAGINAL SOD		X			
972600	SUSTITUCION DE OTRO TAPON (MECHA) O DRENAJE VAGINAL O VULVAR SOD	X				
973100	EXTRACCIÓN DE PROTESIS OCULAR SOD		X			
973200	EXTRACCIÓN DE TAPON NASAL SOD	X				
973300	EXTRACCIÓN DE FERULAS DENTALES SOD		X			
973400	EXTRACCIÓN DE APARATOLOGIA ORTODONTICA FIJA SOD		X			
973500	EXTRACCIÓN DE PROTESIS DENTAL SOD		X			
973600	EXTRACCIÓN DE OTRO DISPOSITIVO DE FIJACION MANDIBULAR EXTERNA SOD		X			
973700	EXTRACCIÓN DE TUBO DE TRAQUEOSTOMIA SOD		X			
973800	RETIRO DE SUTURAS DE CABEZA Y CUELLO (RETIRO DE PUNTOS) SOD	X	X			
974100	EXTRACCIÓN DE TUBO DE TORACOTOMIA O DE DRENAJE DE CAVIDAD PLEURAL SOD	X				
974200	EXTRACCIÓN DE DREN MEDIASTINICO SOD	X				
974300	RETIRO DE SUTURAS DE TORAX (RETIRO DE PUNTOS) SOD		X			
975100	EXTRACCIÓN DE TUBO DE GASTROSTOMIA SOD	X				
975200	EXTRACCIÓN DE TUBO DE INTESTINO DELGADO SOD		X			
975300	EXTRACCIÓN DE TUBO DE INTESTINO GRUESO O APENDICE SOD		X			
975400	EXTRACCIÓN DE TUBO DE COLECISTOSTOMIA SOD	X				
975500	EXTRACCIÓN DE TUBO EN T U OTRO TUBO DE VIA BILIAR O TUBO HEPATICO SOD	X				
975600	EXTRACCIÓN DE TUBO O DREN PANCREATICO SOD		X			

Risaralda Gobernación con Resultados	**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	**Vigencia: 11- 2014**

NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN : ESE HOSPITAL SAN RAFAEL PUEBLO RICO

FECHA : DICIEMBRE 2014 - PORTAFOLIO 2015

CUPS	DESCRIPCIÓN	OFERTADO		ACLARACION	TARIFA	VALOR EN PESOS
		SI	NO			
975900	EXTRACCIÓN DE OTRO DISPOSITIVO TERAPEUTICO DEL APARATO DIGESTIVO SOD		X			
976100	EXTRACCIÓN DE TUBO DE PIELOSTOMIA Y NEFROSTOMIA SOD	X				
976200	EXTRACCIÓN DE TUBO DE URETEROSTOMIA Y DE CATETER URETERAL SOD		X			
976300	EXTRACCIÓN DE TUBO DE CISTOSTOMIA 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			
977300	EXTRACCIÓN DE DIAFRAGMA VAGINAL SOD	X				
977500	EXTRACCIÓN DE TAPON [MECHA] VAGINAL O VULVAR SOD	X				
978100	EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO DE DRENAJE RETROPERITONEAL SOD		X			
978200	EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO DE DRENAJE PERITONEAL 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 INCISIÓN DE CUERPO EXTRAÑO DE CONDUCTO AUDITIVO EXTERNO SOD	X				
981200	EXTRACCIÓN SIN INCISIÓN DE CUERPO EXTRAÑO INTRALUMINAL DE LA NARIZ SOD	X				
981300	EXTRACCIÓN SIN INCISIÓN DE CUERPO EXTRAÑO INTRALUMINAL DE LA FARINGE SOD	X				
981400	EXTRACCIÓN SIN INCISIÓN DE CUERPO EXTRAÑO INTRALUMINAL DE LA LARINGE SOD		X			
981500	EXTRACCIÓN SIN INCISIÓN DE CUERPO EXTRAÑO INTRALUMINAL DE LA TRAQUEA Y BRONQUIO SOD		X			
981600	EXTRACCIÓN SIN INCISIÓN DE CUERPO EXTRAÑO INTRALUMINAL DEL UTERO SOD	X				
981700	EXTRACCIÓN SIN INCISIÓN DE CUERPO EXTRAÑO INTRALUMINAL DE LA VAGINA SOD	X				
981800	EXTRACCIÓN SIN INCISIÓN DE CUERPO EXTRAÑO INTRALUMINAL EN ESTOMA ARTIFICIAL SOD	X				
981900	EXTRACCIÓN SIN INCISIÓN DE CUERPO EXTRAÑO INTRALUMINAL DE LA URETRA SOD	X				
981905	EXTRACCIÓN ENDOSCÓPICA DE CUERPO EXTRAÑO DE URETRA		X			
982001	EXTRACCIÓN SIN INCISIÓN DE CUERPO EXTRAÑO NO INTRALUMINAL NCOC		X			
982101	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO SUPERFICIAL DE LA CONJUNTIVA	X				
982102	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO SUPERFICIAL EN CORNEA O ESCLEROTICA	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				
982400	EXTRACCIÓN SIN INCISIÓN DE CUERPO EXTRAÑO NO INTRALUMINAL EN PENE O ESCROTO SOD	X				
982500	EXTRACCIÓN SIN INCISIÓN DE CUERPO EXTRAÑO NO INTRALUMINAL EN OTRO SITIO SALVO EN VULVA, PENE O ESCROTO SOD	X				
982600	EXTRACCIÓN SIN INCISIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN MANO 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				
985101	LITOTRIPCIA EXTRACORPOREA POR ONDAS DE CHOQUE EN CALCULOS URINARIOS SIMPLES +		X			
985102	LITOTRIPCIA EXTRACORPOREA POR ONDAS DE CHOQUE EN CALCULOS URINARIOS COMPLEJOS §		X			
985200	LITOTRIPCIA EXTRACORPOREA POR ONDAS DE CHOQUE EN VESICULA O CONDUCTO BILIAR SOD §		X			
990101	EDUCACIÓN GRUPAL EN SALUD, POR MEDICINA GENERAL	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 | **Vigencia: 11- 2014**

NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN : ESE HOSPITAL SAN RAFAEL PUEBLO RICO

FECHA : DICIEMBRE 2014 - PORTAFOLIO 2015

CUPS	DESCRIPCIÓN	OFERTADO		ACLARACION	TARIFA	VALOR EN PESOS
		SI	NO			
990102	EDUCACIÓN GRUPAL EN SALUD, POR MEDICINA ESPECIALIZADA		X			
990103	EDUCACIÓN GRUPAL EN SALUD, POR ODONTOLOGIA	X				
990104	EDUCACIÓN GRUPAL EN SALUD, POR ENFERMERIA	X				
990105	EDUCACIÓN GRUPAL EN SALUD, POR NUTRICION Y DIETETICA		X			
990106	EDUCACIÓN GRUPAL EN SALUD, POR PSICOLOGIA		X			
990107	EDUCACIÓN GRUPAL EN SALUD, POR TRABAJO SOCIAL		X			
990108	EDUCACIÓN GRUPAL EN SALUD, POR FISIOTERAPIA		X			
990109	EDUCACIÓN GRUPAL EN SALUD, POR TERAPIA OCUPACIONAL		X			
990110	EDUCACIÓN GRUPAL EN SALUD, POR FONIATRIA Y FONOAUDIOLOGIA +		X			
990111	EDUCACIÓN GRUPAL EN SALUD, POR AGENTE EDUCATIVO		X			
990112	EDUCACIÓN GRUPAL EN SALUD, POR HIGIENE ORAL	X				
990113	EDUCACIÓN GRUPAL EN SALUD, POR EQUIPO INTERDISCIPLINARIO	X				
990201	EDUCACION INDIVIDUAL EN SALUD, POR MEDICINA GENERAL	X				
990202	EDUCACION INDIVIDUAL EN SALUD, POR MEDICINA ESPECIALIZADA		X			
990203	EDUCACION INDIVIDUAL EN SALUD, POR ODONTOLOGIA	X				
990204	EDUCACION INDIVIDUAL EN SALUD, POR ENFERMERIA	X				
990205	EDUCACION INDIVIDUAL EN SALUD, POR NUTRICION Y DIETETICA		X			
990206	EDUCACION INDIVIDUAL EN SALUD, POR PSICOLOGIA		X			
990207	EDUCACION INDIVIDUAL EN SALUD, POR TRABAJO SOCIAL		X			
990208	EDUCACION INDIVIDUAL EN SALUD, POR FISIOTERAPIA		X			
990209	EDUCACION INDIVIDUAL EN SALUD, POR TERAPIA OCUPACIONAL		X			
990210	EDUCACION INDIVIDUAL EN SALUD, POR FONIATRIA Y FONOAUDIOLOGIA +		X			
990211	EDUCACION INDIVIDUAL EN SALUD, POR AGENTE EDUCATIVO		X			
990212	EDUCACION INDIVIDUAL EN SALUD, POR HIGIENE ORAL	X				
990213	EDUCACION INDIVIDUAL EN SALUD, POR EQUIPO INTERDISCIPLINARIO	X				
991100	INYECCIÓN DE GLOBULINA INMUNE RH SOD	X				
991201	INMUNOTERAPIA [HIPOSENSIBILIZACION CON ANTIGENOS]		X			
991400	INYECCIÓN DE GAMMA GLOBULINA O DE SUEROS INMUNES SOD	X				
991501	INFUSIÓN DE ALIMENTACION PARENTERAL +		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				
992101	INFILTRACION, IRRIGACION O INSTILACION DE MEDICAMENTOS EN SUBESCARA	X				
992200	INYECCIÓN O INFUSIÓN DE SUSTANCIA HORMONAL SOD +	X				
992300	INYECCIÓN/INFILTRACION DE ESTEROIDE SOD	X				
992501	QUIMIOTERAPIA DE INDUCCIÓN		X			
992502	QUIMIOTERAPIA INTRATECAL		X			
992503	MONOQUIMIOTERAPIA (CICLO DE TRATAMIENTO)		X			
992504	POLIQUIMIOTERAPIA DE BAJO RIESGO (CICLO DE TRATAMIENTO) +		X			
992505	POLIQUIMIOTERAPIA DE ALTO RIESGO (CICLO DE TRATAMIENTO) +		X			
992510	INFUSIÓN DE QUIMIOTERAPIA INTRARTERIAL (REGIONAL) O EN CAVIDADES +		X			
992800	INYECCIÓN O INFUSIÓN DE MODIFICADORES DE RESPUESTA BIOLOGICA (MRB) SOD		X			
992901	INYECCIÓN DE VITAMINA K §	X				
992990	INYECCIÓN O INFUSIÓN DE OTRA SUSTANCIA TERAPEUTICA O PROFILACTICA NCOC §	X				
993101	VACUNACION CONTRA COLERA		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 | **Vigencia: 11- 2014**

NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN : ESE HOSPITAL SAN RAFAEL PUEBLO RICO

FECHA : DICIEMBRE 2014 - PORTAFOLIO 2015

CUPS	DESCRIPCIÓN	OFERTADO		ACLARACION	TARIFA	VALOR EN PESOS
		SI	NO			
993102	VACUNACION CONTRA TUBERCULOSIS (BCG)	X				
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				
993121	VACUNACION COMBINADA CONTRA FIEBRE TIFOIDEA Y PARATIFOIDEA (TAB)		X			
993122	VACUNACION COMBINADA CONTRA DIFTERIA ,TETANOS Y TOS FERINA (DPT)	X				
993123	VACUNACION COMBINADA CONTRA Haemophilus influenza tipo b, DIFTERIA,TETANOS Y TOS FERINA (TETRAVALENTE) +	X				
993124	VACUNACION COMBINADA CONTRA DIFTERIA, TETANOS, TOS FERINA y Hepatitis B (TETRAVALENTE) §	X				
993125	VACUNACION COMBINADA CONTRA DIFTERIA, TETANOS, TOS FERINA y POLIOMELITIS (IVP) §	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				
993501	VACUNACION CONTRA POLIOMIELITIS (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				
993520	VACUNACION COMBINADA CONTRA SARAMPION Y RUBEOLA (SR) (DOBLE VIRAL) +	X				
993521	VACUNACION COMBINADA CONTRA Hepatitis A Y Hepatitis B §	X				
993522	VACUNACION COMBINADA CONTRA SARAMPION, PAROTIDITIS Y RUBEOLA (SRP) +	X				
994100	ADMINISTRACION DE ANTITOXINA TETANICA SOD +	X				
994200	ADMINISTRACION DE ANTITOXINA DE BOTULISMO SOD +		X			
994300	ADMINISTRACION DE ANTITOXINA DIFTERICA SOD +	X	X			
995100	VACUNACION CONTRA MALARIA 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				
996400	ESTIMULACION DE SENO CAROTIDEO 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				
998000	MONITORIA Y CONTROL DE TEMPERATURA PERIOPERATORIA SOD +		X			
998001	CONTROL DE HIPOTERMIA PERIOPERATORIA CON USO DE COBIJAS CONVECTIVAS		X			
998002	CONTROL DE HIPOTERMIA PERIOPERATORIA CON USO DE CALENTADORES DE LIQUIDOS		X			
998003	CONTROL DE HIPOTERMIA PERIOPERATORIA CON USO DE CALENTADORES ARTERIOVENOSOS		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 | **Vigencia: 11- 2014**

NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN : ESE HOSPITAL SAN RAFAEL PUEBLO RICO

FECHA : DICIEMBRE 2014 - PORTAFOLIO 2015

CUPS	DESCRIPCIÓN	OFERTADO		ACLARACION	TARIFA	VALOR EN PESOS
		SI	NO			
998004	CONTROL DE HIPOTERMIA PERIOPERATORIA CON USO DE COLCHONES CALENTADORES (BLANKETROL)		X			
998101	HIPOTERMIA CENTRAL		X			
998102	HIPOTERMIA LOCAL		X			
998301	FOTOTERAPIA CONTINUA		X			
998302	FOTOFERESIS TERAPEUTICA [FOTOQUIMIOTERAPIA] (PSORIASIS, VITILIGO, LINFOMAS)		X			
998501	HIPERTERMIA INDUCIDA [TERAPIA COMPLEMENTARIA] +		X			
998601	COLOCACION TRANSCUTANEA DE APOSITOS O PARCHES PARA LA ESTIMULACION DEL CRECIMIENTO OSEO		X			
999100	ACUPUNTURA Y TERAPIA NEURAL SOD +		X			
999200	TERAPIA DE FILTROS SOD +		X			
S01100	CONSULTA EXTERNA DE COMPLEJIDAD BAJA SOD §	X				
S01200	CONSULTA EXTERNA DE COMPLEJIDAD MEDIANA SOD §		X			
S01300	CONSULTA EXTERNA DE COMPLEJIDAD ALTA 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				
S11201	INTERNACION EN SERVICIO COMPLEJIDAD MEDIANA, HABITACION UNIPERSONAL		X			
S11202	INTERNACION EN SERVICIO COMPLEJIDAD MEDIANA, HABITACION BIPERSONAL		X			
S11203	INTERNACION EN SERVICIO COMPLEJIDAD MEDIANA, HABITACION TRES CAMAS		X			
S11204	INTERNACION EN SERVICIO COMPLEJIDAD MEDIANA, HABITACION DE CUATRO CAMAS		X			
S11301	INTERNACION EN SERVICIO DE COMPLEJIDAD ALTA, HABITACION UNIPERSONAL		X			
S11302	INTERNACION EN SERVICIO DE COMPLEJIDAD ALTA, HABITACION BIPERSONAL		X			
S11303	INTERNACION EN SERVICIO DE COMPLEJIDAD ALTA, HABITACION TRES CAMAS		X			
S11304	INTERNACION EN SERVICIO DE COMPLEJIDAD ALTA, HABITACION DE CUATRO CAMAS		X			
S12101	INTERNACION EN UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS NEONATAL		X			
S12102	INTERNACION EN UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS PEDIÁTRICA		X			
S12103	INTERNACION EN UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS ADULTO		X			
S12201	INTERNACION EN UNIDAD DE CUIDADOS INTERMEDIOS NEONATAL		X			
S12202	INTERNACION EN UNIDAD DE CUIDADOS INTERMEDIOS PEDIÁTRICA		X			
S12203	INTERNACION EN UNIDAD DE CUIDADOS INTERMEDIOS ADULTO		X			
S12301	INTERNACION EN UNIDAD DE QUEMADOS, PEDIÁTRICA		X			
S12302	INTERNACION EN UNIDAD DE QUEMADOS, ADULTO		X			
S12400	INTERNACION EN UNIDAD DE CUIDADOS BASICOS NEONATALES SOD +		X			
S12500	INTERNACION EN UNIDAD DE CUIDADO PALIATIVO SOD +		X			
S12600	INTERNACION EN UNIDAD DE AISLAMIENTO SOD		X			
S12701	INTERNACION EN UNIDAD DE SALUD MENTAL, COMPLEJIDAD BAJA +		X			
S12710	INTERNACION EN UNIDAD DE SALUD MENTAL, COMPLEJIDAD MEDIANA +		X			
S12720	INTERNACION EN UNIDAD DE SALUD MENTAL, COMPLEJIDAD ALTA +		X			
S12800	INTERNACION PARCIAL EN HOSPITAL (HOSPITAL DIA) SOD		X			
S12801	INTERNACION PARCIAL EN INSTITUCION NO HOSPITALARIA (GRANJA PROTEGIDA, TALLER PROTEGIDO, CENTRO OCUPACIONAL O RESIDENCIA PROTEGIDA)		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 | **Vigencia: 11- 2014**

NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN : ESE HOSPITAL SAN RAFAEL PUEBLO RICO

FECHA : DICIEMBRE 2014 - PORTAFOLIO 2015

CUPS	DESCRIPCIÓN	OFERTADO		ACLARACION	TARIFA	VALOR EN PESOS
		SI	NO			
S20000	SALA DE OBSERVACION (URGENCIAS) DE COMPLEJIDAD BAJA SOD +	X				
S20100	SALA DE OBSERVACION (URGENCIAS) DE COMPLEJIDAD MEDIANA SOD +		X			
S20200	SALA DE OBSERVACION (URGENCIAS) DE COMPLEJIDAD ALTA SOD +		X			
S21100	SALA DE PARTO DE COMPLEJIDAD BAJA SOD	X				
S21200	SALA DE PARTO DE COMPLEJIDAD MEDIANA SOD		X			
S22100	SALA DE PROCEDIMIENTOS BASICA SOD	X				
S22101	SALA DE CURACIONES	X				
S22102	SALA DE PEQUEÑA CIRUGIA (SUTURAS) +	X				
S22103	SALA DE YESOS		X			
S22200	SALA DE PROCEDIMIENTOS ESPECIAL SOD +		X			
S22220	SALA DE HEMODIALISIS +		X			
S22221	SALA DE HEMODINAMIA +		X			
S22222	SALA DE QUIMIOTERAPIA +		X			
S22223	SALA DE DIALISIS PERITONEAL §		X			
S22224	SALA DE ENDOSCOPIA §		X			
S23100	SALA DE CIRUGIA (QUIROFANOS) DE COMPLEJIDAD BAJA SOD		X			
S23200	SALA DE CIRUGIA (QUIROFANOS) DE COMPLEJIDAD MEDIANA SOD		X			
S23300	SALA DE CIRUGIA (QUIROFANOS) DE COMPLEJIDAD ALTA SOD		X			
S31101	TRASLADO ACUÁTICO BÁSICO DE PACIENTES, PRIMARIO		X			
S31102	TRASLADO ACUÁTICO BÁSICO DE PACIENTES, SECUNDARIO		X			
S31201	TRASLADO AÉREO BÁSICO DE PACIENTES, PRIMARIO		X			
S31202	TRASLADO AÉREO BÁSICO DE PACIENTES, SECUNDARIO		X			
S31301	TRASLADO TERRESTRE BÁSICO DE PACIENTES, PRIMARIO	X				
S31302	TRASLADO TERRESTRE BÁSICO DE PACIENTES, SECUNDARIO		X			
S33101	TRASLADO ACUATICO MEDICALIZADO DE PACIENTES, PRIMARIO		X			
S33102	TRASLADO ACUATICO MEDICALIZADO DE PACIENTES, SECUNDARIO		X			
S33201	TRASLADO AÉREO MEDICALIZADO DE PACIENTES, PRIMARIO		X			
S33202	TRASLADO AÉREO MEDICALIZADO DE PACIENTES, SECUNDARIO		X			
S33301	TRASLADO TERRESTRE MEDICALIZADO DE PACIENTES, PRIMARIO		X			
S33302	TRASLADO TERRESTRE MEDICALIZADO DE PACIENTES, SECUNDARIO		X			
S34000	SERVICIO PREHOSPITALARIO Y APOYO TERAPÉUTICO EN UNIDADES MÓVILES SOD		X			
S41000	SERVICIO DE NUTRICIÓN Y DIETETICA [ALIMENTACION] EN INTERNACION SOD §		X			
S41001	SERVICIO DE LACTARIO §		X			
S42100	SERVICIO DE ATENCIÓN FARMACEÚTICA DE COMPLEJIDAD BAJA SOD §		X			
S42200	SERVICIO DE ATENCIÓN FARMACEÚTICA DE COMPLEJIDAD MEDIANA SOD §		X			
S42300	SERVICIO DE ATENCIÓN FARMACEÚTICA DE COMPLEJIDAD ALTA SOD §		X			
S43100	SERVICIO DE ESTERILIZACION DE COMPLEJIDAD BAJA SOD §	X				
S43200	SERVICIO DE ESTERILIZACION DE COMPLEJIDAD MEDIANA SOD §		X			
S43300	SERVICIO DE ESTERILIZACION DE COMPLEJIDAD ALTA SOD §		X			
S48100	PREPARACIÓN DE LAMINA HISTOLOGICA O CITOLOGICA SOD §		X			
S48201	SERVICIO TÉCNICO POSTMORTEM +		X			

Revisado por :
Claudia Patricia Vélez Bermúdez
Profesional Universitaria
Dirección Operativa de Prestación de Servicios de Salud