

Version: 2

Vigencia: 11- 2014

NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN : E.S.E HOSPITAL SAN VICENTE DE PAUL

FECHA : 05/12/2014

CUPS	DESCRIPCIÓN	OFEERTADO		ACLARACIÓN	TARIFA	VALOR EN PESOS
		SI	NO			
88100	REPARACIÓN LINEAL DE LACERACION DE PARPADO O CEJA SOD	X				
88201	SUTURA SUPERFICIAL DE HERIDA UNICA DE PARPADO [BLEFARORRAFIA SIMPLE]	X				
88202	SUTURA SUPERFICIAL DE HERIDA MULTIPLE DE PARPADO [BLEFARO-RRAFIA SIMPLE]	X				
88401	SUTURA PROFUNDA DE HERIDA UNICA DE PARPADO [BLEFARORRAFIA COMPLEJA]	X				
88402	SUTURA PROFUNDA DE HERIDA MULTIPLE DE PARPADO [BLEFARO-RRAFIA COMPLEJA]	X				
182200	RESECCIÓN DE APENDICE PREAURICULAR SOD	X				
210100	CONTROL DE EPISTAXIS, POR TAPONAMIENTO NASAL ANTERIOR O CAUTERIZACION DE MUCOSA NASAL SOD	X		Control por taponamiento nasal anterior		
210200	CONTROL DE EPISTAXIS, POR TAPONAMIENTO NASAL POSTERIOR Y ANTERIOR SOD	X		NO QUIRÚRGICO		
218100	SUTURA DE LACERACION EN NARIZ SOD	X				
230100	EXODONCIA DE DIENTES PERMANENTES SOD	X				
230101	EXODONCIA DE DIENTE PERMANENTE UNIRRADICULAR	X				
230102	EXODONCIA DE DIENTE PERMANENTE MULTIRRADICULAR	X				
230200	EXODONCIA DE DIENTES TEMPORALES SOD	X				
230201	EXODONCIA DE DIENTE TEMPORAL UNIRRADICULAR	X				
230202	EXODONCIA DE DIENTE TEMPORAL MULTIRRADICULAR	X				
232100	OBTURACIÓN DENTAL SOD	X				
232101	OBTURACIÓN DENTAL CON AMALGAMA	X				
232102	OBTURACIÓN DENTAL CON RESINA DE FOTOCURADO	X				
232103	OBTURACIÓN DENTAL CON IONÓMERO DE VIDRIO	X				
232200	OBTURACION TEMPORAL POR DIENTE SOD	X		SE CONSIDERAN COMO UNA ACCIÓN INTERMEDIA QUE FORMA PARTE DE LA INTEGRALIDAD DEL PROCEDIMIENTO DE OPERATORIA DENTAL.		
232401	RECONSTRUCCION DE ÁNGULO INCISAL, CON RESINA DE FOTOCURADO	X				
232402	RECONSTRUCCION TERCIO INCISAL, CON RESINA DE FOTOCURADO	X				
237301	TERAPIA DE CONDUCTO RADICULAR EN DIENTE UNIRRADICULAR	X				
237302	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				
243201	SUTURA DE LACERACION DE ENCÍA, MENOR DE TRES CENTIMETROS	X				
249100	CONTROL DE HEMORRAGIA DENTAL POS QUIRURGICA SOD	X				
251000	RESECCIÓN DE LESION SUPERFICIAL EN LA LENGUA SOD	X				
273101	ESCISIÓN DE LESION SUPERFICIAL DE PALADAR	X				
274301	RESECCIÓN DE LESION BENIGNA DE LA MUCOSA ORAL, HASTA DE DOS CENTIMETROS DE DIÁMETRO	X				
274901	REMOCION DE CUERPO EXTRAÑO EN TEJIDOS BLANDOS DE LA BOCA	X				
275100	SUTURA DE LACERACION EN LABIOS SOD	X				
275101	SUTURA O REPARACIÓN DE LACERACIÓN (HERIDA) EN LABIOS HASTA DE CINCO CENTÍMETROS	X				
275102	SUTURA O REPARACIÓN DE LACERACION (HERIDA) EN LABIOS DE MAS DE CINCO CENTÍMETROS	X				
275200	SUTURA DE LACERACION DE OTRA PARTE DE LA BOCA SOD	X				



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 : E.S.E HOSPITAL SAN VICENTE DE PAUL

FECHA : 05/12/2014

CUPS	DESCRIPCIÓN	OFEERTADO		ACLARACIÓN	TARIFA	VALOR EN PESOS
		SI	NO			
275201	ESTOMATORRAFIA (SUTURA DE HERIDA EN MUCOSA ORAL) DE MENOS DE CINCO CENTIMETROS	X				
275202	ESTOMATORRAFIA (SUTURA DE HERIDA EN MUCOSA ORAL) DE MASDE CINCO CENTIMETROS	X				
277100	INCISION DE ÚVULA SOD	X				
287100	CONTROL DE HEMORRAGIA POST-ADENOAMIGDALECTOMIA SOD	X		Atención inicial de urgencias		
290400	DRENAJE DE COLECCION FARINGEA SOD	X				
389300	CATÉTERISMO O CANALIZACION DE VENA SOD	X				
483803	EXTRACCIÓN ENDOSCOPICA DE CUERPO EXTRAÑO EN RECTO	X				
488101	DRENAJE DE COLECCION RECTAL	X				
488102	DRENAJE DE COLECCION PERIRRECTAL, RETRORECTAL O PELVICA	X				
494700	EVACUACION DE HEMORROIDES TROMBOSADAS SOD	X				
540000	DRENAJE DE COLECCION EN PARED ABDOMINAL SOD	X				
543100	ESCISIÓN DE TUMOR BENIGNO EN LA PARED ABDOMINAL SOD	X				
579400	INSERCIÓN DE CATÉTER URINARIO (VESICAL) SOD	X				
579500	REEMPLAZO DE CATÉTER URINARIO (VESICAL) SOD	X				
613100	ESCISIÓN O ABLACION DE LESION EN ESCROTO SOD	X				
613102	FULGURACION DE LESION ESCROTAL	X				
619202	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO DEL ESCROTO POR INCISION	X				
642100	FULGURACION O RESECCIÓN DE LESION EN PENE SOD	X				
697100	INSERCIÓN DE DISPOSITIVO INTRAUTERINO ANTICONCEPTIVO (DIU) SOD	X				
699700	RETIRO DE OTRO CUERPO EXTRAÑO PENETRANTE EN CUELLO UTERINO SOD	X				
701200	CULDOTOMIA O COLPOTOMIA SOD	X				
701202	COLPOTOMIA CON DRENAJE DE COLECCION PELVICA	X				
701420	DRENAJE DE COLECCION DE FONDO DE SACO (CUPULA VAGINAL)	X				
702200	COLPOSCOPIA SOD	X				
702201	COLPOSCOPIA CON BIOPSIA	X				
703100	HIMENECTOMIA O HIMENOTOMIA SOD	X				
709100	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN VAGINA CON INCISION SOD	X				
712100	ASPIRACION CON AGUJA DE LAS GLANDULAS DE BARTHOLIN (QUISTE) SOD	X				
712200	INCISION Y DRENAJE DE LA GLANDULA DE BARTHOLIN (QUISTE) SOD	X				
717300	DRENAJE DE COLECCION VULVOPERINEAL SOD	X				
718100	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO DE VULVA Y/O PERINE CON INCISION SOD	X				
735300	ASISTENCIA DEL PARTO NORMAL CON EPISIOTOMIA Y/O PERINEO- RRAFIA SOD	X				
735910	ASISTENCIA DEL PARTO ESPONTANEO NORMAL (EXPULSIVO)	X				
751100	AMNIOCENTESIS DIAGNOSTICA SOD	X				
751200	AMNIOCENTESIS TERAPEUTICA (NO DELIBERADAMENTE ABORTIVA) SOD	X				
754101	REMOCION MANUAL DE PLACENTA RETENIDA Y/O REVISION UTERINA, SIN ATENCION DEL PARTO	X				
758100	TAPONAMIENTO OBSTETRICO DE UTERO O VAGINA SOD	X				
768301	REDUCCION CERRADA DE LUXACION ARTICULACION TEMPORO MANDIBULAR	X				
786901	EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN FALANGES (UNO O MÁS) DE MANO	X				
786902	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN FALANGES (UNO O MÁS) DE MANO, VÍA ABIERTA	X				

Version: 2

Vigencia: 11- 2014

NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN : E.S.E HOSPITAL SAN VICENTE DE PAÚL

FECHA : 05/12/2014

CUPS	DESCRIPCIÓN	OFEERTADO		ACLARACIÓN	TARIFA	VALOR EN PESOS
		SI	NO			
790100	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA SIN FIJACION INTERNA DE ESCAPULA, CLAVICULA O TORAX (COSTILLAS O ESTERNON) SOD	X				
790933	REDUCCION CERRADA O MANIPULACION DE FRACTURA DE SACRO O COCCIX	X				
818603	LIBERACION ANTERIOR O POSTERIOR DE CODO PARA CONTRACTURA	X				
829910	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN TEJIDOS BLANDOS DE DEDOS DE LA MANO	X				
850100	DRENAJE EN MAMA DE COLECCION POR MASTOTOMIA O MAMOTOMIA SOD	X				
858100	SUTURA DE HERIDA DE LA MAMA SOD	X				
860101	BIOPSIA DE PIEL CON SACABOCADO Y SUTURA SIMPLE	X				
860102	BIOPSIA INCISIONAL O ESCISIONAL DE PIEL, TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO O MUCOSA (CON SUTURA)	X				
861101	DRENAJE DE COLECCION SUPERFICIAL DE PIEL Y/O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO POR INCISION O ASPIRACION	X				
861103	DRENAJE DE HEMATOMA SUBUNGUEAL POR INCISION O ASPIRACION	X				
861201	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO DE AREA GENERAL POR INCISION	X				
861202	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO DE AREA ESPECIAL POR INCISION	X				
861203	EXTRACCIÓN DE ANTICONCEPTIVOS SUBDERMICOS POR INCISION	X				
861801	INSERCIÓN DE ANTICONCEPTIVOS SUBDERMICOS	X				
862701	ONICECTOMIA	X				
863101	RESECCIÓN DE LESIONES CUTANEAS POR CAUTERIZACION, FULGURACION O CRIOTERAPIA EN AREA GENERAL, HASTA SEIS LESIONES	X		Solo fulguración, sin crioterapia.		
863102	RESECCIÓN DE LESIONES CUTANEAS POR CAUTERIZACION, FULGURACION O CRIOTERAPIA EN AREA GENERAL, MAS DE SEIS LESIONES	X		Solo fulguración, sin crioterapia.		
863103	RESECCIÓN DE LESIONES CUTANEAS POR CAUTERIZACION, FULGURACION O CRIOTERAPIA EN AREA ESPECIAL, HASTA TRES LESIONES	X		Solo fulguración, sin crioterapia.		
863104	RESECCIÓN DE LESIONES CUTANEAS POR CAUTERIZACION, FULGURACION O CRIOTERAPIA EN AREA ESPECIAL, ENTRE TRES A DIEZ LESIONES	X		Solo fulguración, sin crioterapia.		
863105	RESECCIÓN DE LESIONES CUTANEAS POR CAUTERIZACION, FULGURACION O CRIOTERAPIA EN AREA ESPECIAL, MAS DE DIEZ LESIONES	X		Solo fulguración, sin crioterapia.		
864101	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PIEL Y/O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO AREA GENERAL HASTA TRES CENTIMETROS	X				
865101	SUTURA DE HERIDA UNICA, EN AREA GENERAL	X				
865102	SUTURA DE HERIDA MULTIPLE, EN AREA GENERAL	X				
865201	SUTURA DE HERIDA UNICA DE CARA NCOC	X				
865202	SUTURA DE HERIDA UNICA DE CARA SIN COMPROMISO DE LABIOS Y/O PARPADOS	X				
865203	SUTURA DE HERIDA UNICA DE PLIEGUES DE FLEXION, GENITALES, MANOS Y PIES	X				
865205	SUTURA DE HERIDA MULTIPLE DE CARA SIN COMPROMISO DE LABIOS Y/O PARPADOS	X				
865206	SUTURA DE HERIDA MULTIPLE DE PLIEGUES DE FLEXION, GENITALES, MANOS Y PIES	X				
865207	SUTURA DE HERIDA PARCIAL DE CUERO CABELLUDO (ESCALPE)	X				
865210	SUTURA DE MATRIZ UNGUEAL	X				
869400	RETIRO DE SUTURA EN PIEL Y/O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO SOD	X				

NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN : E.S.E HOSPITAL SAN VICENTE DE PAUL

FECHA : 05/12/2014

CUPS	DESCRIPCIÓN	OFEERTADO		ACLARACIÓN	TARIFA	VALOR EN PESOS
		SI	NO			
869500	CURACION DE LESION EN PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO SOD	X				
870001	RADIOGRAFIA DE CRÁNEO SIMPLE	X				
870003	RADIOGRAFIA DE BASE DE CRÁNEO	X				
870102	RADIOGRAFIA DE ORBITAS	X				
870103	RADIOGRAFIA DE AGUJEROS OPTICOS	X				
870105	RADIOGRAFIA DE ARCO CIGOMATICO	X				
870107	RADIOGRAFIA DE HUESOS NAALES	X				
870108	RADIOGRAFIA DE SENOS PARANAALES	X				
870440	RADIOGRAFIAS INTRAORALES OCLUSALES	X				
870451	RADIOGRAFIAS INTRAORALES PERIAPICALES DIENTES ANTERIORES SUPERIORES	X				
870452	RADIOGRAFIAS INTRAORALES PERIAPICALES DIENTES ANTERIORES INFERIORES	X				
870453	RADIOGRAFIAS INTRAORALES PERIAPICALES ZONA DE CANINOS	X				
870454	RADIOGRAFIAS INTRAORALES PERIAPICALES PREMOLARES	X				
870455	RADIOGRAFIAS INTRAORALES PERIAPICALES MOLARES	X				
870456	RADIOGRAFIAS INTRAORALES PERIAPICALES JUEGO COMPLETO	X				
870601	RADIOGRAFIA DE TEJIDOS BLANDOS DE CUELLO	X				
870602	RADIOGRAFIA DE CAVUM FARINGEO	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				
871091	RADIOGRAFIA DE ARTICULACIONES SACROILIACAS	X				
871111	RADIOGRAFIA DE REJA COSTAL	X				
871112	RADIOGRAFIA DE ESTERNON	X				
871121	RADIOGRAFIA DE TORAX (PA O AP Y LATERAL, DECUBITO LATERAL, OBLICUAS O LATERAL CON BARIO)	X				
871129	RADIOGRAFIA DE ARTICULACIONES ESTERNOCLAVICULARES	X				
872002	RADIOGRAFIA DE ABDOMEN SIMPLE	X				
873111	RADIOGRAFIA DE OMOPLATO	X				
873112	RADIOGRAFIA DE CLAVICULA	X				
873121	RADIOGRAFIA DE HUMERO	X				
873122	RADIOGRAFIA DE ANTEBRAZO	X				
873204	RADIOGRAFIA DE HOMBRO	X				
873205	RADIOGRAFIA DE CODO	X				
873206	RADIOGRAFIA DE MUÑECA	X				
873210	RADIOGRAFIA DE DEDOS EN MANO	X				
873312	RADIOGRAFIA DE FEMUR AP Y LATERAL	X				
873313	RADIOGRAFIA DE PIERNA AP Y LATERAL	X				
873333	RADIOGRAFIA DE PIE AP Y LATERAL	X				
873335	RADIOGRAFIA DE CALCANEAL 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				
873424	RADIOGRAFIA TANGENCIAL DE ROTULA	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				
881301	ULTRASONOGRAFIA DIAGNOSTICA DE TEJIDOS BLANDOS DE PARED ABDOMINAL Y DE PELVIS	X				
881302	ULTRASONOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL: HIGADO, PANCREAS, VESICULA, VIAS BILIARES, RIÑONES, BAZO, GRANDES VASOS, PELVIS Y FLANCOS	X				

NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN : E.S.E HOSPITAL SAN VICENTE DE PAÚL

FECHA : 05/12/2014

CUPS	DESCRIPCIÓN	OFERTADO		ACLARACIÓN	TARIFA	VALOR EN PESOS
		SI	NO			
881305	ULTRASONOGRAFÍA DE ABDOMEN SUPERIOR: HIGADO, PÁNCREAS, VÍAS BILIARES, RIÑONES, BAZO Y GRANDES VASOS	X				
881306	ULTRASONOGRAFIA DE HIGADO, PÁNCREAS, VÍA BILIAR Y VE-SICULA	X				
881331	ULTRASONOGRAFIA DE RIÑONES, BAZO, AORTA O ADRENALES	X				
881332	ULTRASONOGRAFIA DE VÍAS URINARIAS (RIÑONES, VEJIGA Y PROSTATA TRANSABDOMINAL)	X				
881402	ULTRASONOGRAFÍA PELVICA GINECOLOGICA TRANSABDOMINAL	X				
881431	ULTRASONOGRAFÍA OBSTETRICA TRANSABDOMINAL	X				
890101	ATENCION [VISITA] DOMICILIARIA, POR MEDICINA GENERAL	X				
890103	ATENCION [VISITA] DOMICILIARIA, POR ODONTOLOGIA GENERAL	X				
890105	ATENCION [VISITA] DOMICILIARIA, POR ENFERMERIA	X				
890108	ATENCION [VISITA] DOMICILIARIA, POR PSICOLOGIA	X				
890111	ATENCION [VISITA] DOMICILIARIA, POR FISIOTERAPIA	X				
890114	ATENCION [VISITA] DOMICILIARIA, POR PROMOTOR DE LA SALUD		X			
890201	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR MEDICINA GENERAL	X				
890203	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ODONTOLOGIA GENERAL	X				
890205	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ENFERMERIA	X				
890208	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR PSICOLOGIA	X				
890211	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR FISIOTERAPIA	X				
890301	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR MEDICINA GE-NERAL	X				
890303	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ODONTOLOGIA GENERAL	X				
890305	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ENFERMERIA	X				
890308	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR PSICOLOGIA	X				
890311	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR FISIOTERAPIA	X				
890408	INTERCONSULTA POR PSICOLOGÍA	X				
890411	INTERCONSULTA POR TERAPIA FISICA	X				
890501	PARTICIPACION EN JUNTA MÉDICA, POR MEDICINA GENERAL Y CASO (PACIENTE)	X				
890601	CUIDADO (MANEJO) INTRAHOSPITALARIO POR MEDICINA GENERAL	X				
890605	ASISTENCIA INTRAHOSPITALARIA POR ENFERMERIA	X				
890608	ASISTENCIA INTRAHOSPITALARIA POR PSICOLOGIA	X				
890611	ASISTENCIA INTRAHOSPITALARIA POR TERAPIA FISICA	X				
890701	CONSULTA DE URGENCIAS, POR MEDICINA GENERAL	X				
890703	CONSULTA DE URGENCIAS, POR ODONTOLOGIA GENERAL	X				
892901	TOMA NO QUIRURGICA DE MUESTRA O TEJIDO VAGINAL PARA ESTUDIO CITOLOGICO (CCV)	X				
895100	ELECTROCARDIOGRAMA DE RITMO O DE SUPERFICIE SOD	X				
898001	ESTUDIO DE COLORACIÓN BASICA EN CITOLOGIA VAGINAL TUMORAL Y/O FUNCIONAL	X				
901001	ANTIBIOGRAMA (DISCO)	X				
901003	ANTIBIOGRAMA (MIC) METODO MANUAL	X				
901101	COLORACION ACIDO ALCOHOL RESISTENTE [ZIELH-NIELSEN] Y LECTURA O BACILOSCOPIA *	X				
901107	COLORACION GRAM Y LECTURA PARA CUALQUIER MUESTRA *	X				
901232	NEISSERIA GONORRHOEAE, CULTIVO *	X				
901235	UROCULTIVO [ANTIBIOGRAMA DE DISCO]	X				

Version: 2

Vigencia: 11- 2014

NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN : E.S.E HOSPITAL SAN VICENTE DE PAUL

FECHA : 05/12/2014

CUPS	DESCRIPCIÓN	OFEERTADO		ACLARACIÓN	TARIFA	VALOR EN PESOS
		SI	NO			
901236	UROCULTIVO [ANTIGRAMA MIC AUTOMÁTICO]	X				
901237	UROCULTIVO [ANTIGRAMA MIC MANUAL]	X				
901304	EXAMEN DIRECTO FRESCO DE CUALQUIER MUESTRA	X				
901305	EXAMEN DIRECTO PARA HONGOS [KOH]	X				
902043	TIEMPO DE COAGULACION	X				
902045	TIEMPO DE PROTROMBINA [PT]	X				
902047	TIEMPO DE SANGRIA ESTANDARIZADO < O:P>	X				
902049	TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL [PTT]	X				
902201	COOMBS DIRECTO, PRUEBA CUALITATIVA	X				
902202	COOMBS INDIRECTO, PRUEBA CUALITATIVA	X				
902204	ERITROSEDIMENTACION [VELOCIDAD SEDIMENTACION GLOBULAR - VSG]	X				
902207	HEMOGRAMA I [HEMOGLOBINA, HEMATOCRITO Y LEUCOGRAMA] MÉTODO MANUAL	X				
902208	HEMOGRAMA II [HEMOGLOBINA, HEMATOCRITO, RECUENTO DE ERITROCITOS, INDICES ERITROCITARIOS, LEUCOGRAMA, RECUENTO DE PLAQUETAS E INDICES PLAQUETARIOS] MÉTODO MANUAL Y SEMIAUTOMATICO	X				
902209	HEMOGRAMA III [HEMOGLOBINA, HEMATOCRITO, RECUENTO DE ERITROCITOS, INDICES ERITROCITARIOS, LEUCOGRAMA, RECUENTO DE PLAQUETAS, INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA] METODO AUTOMÁTICO	X				
902210	HEMOGRAMA IV [HEMOGLOBINA, HEMATOCRITO, RECUENTO DE ERITROCITOS, INDICES ERITROCITARIOS, LEUCOGRAMA, RECUENTO DE PLAQUETAS, INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA] MÉTODO AUTOMÁTICO	X				
902211	HEMATOCRITO	X				
902212	HEMOCLASIFICACION GRUPO ABO Y FACTOR RH	X				
902213	HEMOGLOBINA	X				
902214	HEMOPARASITOS, EXTENDIDO DE GOTA GRUESA *	X				
902215	HEMOPARASITOS, EXTENDIDO DE SANGRE PERIFERICA *	X				
902216	LEUCOGRAMA [RECUENTO TOTAL Y DIFERENCIAL]	X				
902220	RECUENTO DE PLAQUETAS, MÉTODO AUTOMÁTICO	X				
902221	RECUENTO DE PLAQUETAS, MÉTODO MANUAL	X				
903801	ACIDO URICO< O:P>	X				
903802	ACIDO URICO EN ORINA DE 24 H	X				
903809	BILIRRUBINAS TOTAL Y DIRECTA	X				
903815	COLESTEROL DE ALTA DENSIDAD [HDL]	X				
903816	COLESTEROL DE BAJA DENSIDAD [LDL] ENZIMATICO	X				
903818	COLESTEROL TOTAL	X				
903822	CREATINA	X				
903824	CREATININA EN ORINA DE 24 H	X				
903825	CREATININA EN SUERO, ORINA U OTROS	X				
903826	CUERPOS CETONICOS O CETONAS EN ORINA	X				
903840	GLUCOSA EN ORINA	X				
903841	GLUCOSA EN SUERO, LCR U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA	X				
903842	GLUCOSA PRE Y POST CARGA DE GLUCOSA	X				
903843	GLUCOSA PRE Y POST PRANDIAL	X				
903844	GLUCOSA, CURVA DE TOLERANCIA	X				
903845	GLUCOSA, TEST O' SULLIVAN	X				
903856	NITROGENO UREICO [BUN] *	X				
903857	NITROGENO UREICO [BUN] EN ORINA DE 24 H	X				
903866	TRANSAMINASA GLUTÁMICOPIRÚVICA O ALANINO AMINO TRANSFE-RASA [TGP-ALT] *	X				
903867	TRANSAMINASA GLUTÁMICO OXALACÉTICA O ASPARTATO AMINO TRANSFERASA [TGO-AST]	X				
903868	TRIGLICÉRIDOS	X				
904508	GONADOTROPINA CORIÓNICA, SUBUNIDAD BETA CUALITATIVA, [BHCG] PRUEBA DE EMBARAZO EN ORINA O SUERO	X				

Version: 2

Vigencia: 11- 2014

NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN : E.S.E HOSPITAL SAN VICENTE DE PAUL

FECHA : 05/12/2014

CUPS	DESCRIPCIÓN	OFEERTADO		ACLARACIÓN	TARIFA	VALOR EN PESOS
		SI	NO			
906039	TREPONEMA PALLIDUM, ANTICUERPOS (FTA-ABS O TPHA-PRUEBA TRE-PONEMICA)	X				
906218	HEPATITIS A, ANTICUERPOS IG M [ANTI HVA-M] *	X				
906219	HEPATITIS A, ANTICUERPOS TOTALES [ANTI HVA]	X				
906220	HEPATITIS B, ANTICUERPOS CENTRAL IG M [ANTI-CORE HBC-M]	X				
906221	HEPATITIS B, ANTICUERPOS CENTRAL TOTALES [ANTI-CORE HBC] & *	X				
906222	HEPATITIS B, ANTICUERPOS E [ANTI-HBE]	X				
906223	HEPATITIS B, ANTICUERPOS S [ANTI-HBS] *	X				
906249	VIH 1 Y 2, ANTICUERPOS & *	X		PRUEBAS ELISA CONVENCIONALES O PRUEBAS RÁPIDAS		
906915	SEROLOGÍA [PRUEBA NO TREPONEMICA] RPR &	X				
906916	SEROLOGÍA [PRUEBA NO TREPOMENICA] VDRL EN SUERO O LCR & *	X				
907002	COPROLÓGICO	X				
907003	COPROLÓGICO POR CONCENTRACIÓN	X				
907005	FROTIS RECTAL [IDENTIFICACIÓN DE TROFOZOITOS]	X				
907008	SANGRE OCULTA EN MATERIA FECAL [GUAYACO O EQUIVALENTE]	X				
907009	SANGRE OCULTA [MATERIA FECAL] DETERMINACIÓN DE HEMOGLOBINA HUMANA ESPECÍFICA POR EIA	X				
907106	UROANÁLISIS CON SEDIMENTO Y DENSIDAD URINARIA	X				
911015	HEMOCLASIFICACION FACTOR RH [FACTOR D] POR MICROTECNICA	X				
911016	HEMOCLASIFICACION FACTOR RH [FACTOR D] EN LAMINA O TUBO	X				
931000	TERAPIA FISICA INTEGRAL SOD	X				
933700	ENTRENAMIENTO PRE, PERI Y POST PARTO SOD	X				
935000	INMOVILIZACION, PRESION Y CUIDADO DE HERIDA SOD	X				
935100	APLICACIÓN DE VENDAJE ENYESADO SOD	X				
935301	APLICACION O CAMBIO DE YESO PARA INMOVILIZACION EN MIEMBRO SUPERIOR (EXCEPTO MANO)	X				
935302	APLICACION O CAMBIO DE YESO PARA INMOVILIZACION EN MANO	X				
935303	APLICACION O CAMBIO DE YESO O ARNES EN TORAX Y/O PELVIS	X				
935304	APLICACION O CAMBIO DE YESO PARA INMOVILIZACION EN MIEMBRO INFERIOR (MUSLO, PIERNA O TOBILLO)	X				
935305	APLICACION O CAMBIO DE YESO EN PIE	X				
935306	APLICACION O CAMBIO DE YESO, ESPICA, ARNES O ALMOHADILLA PARA INMOVILIZACION DE PELVIS (CADERA)	X				
935400	APLICACION DE FERULA SOD	X				
936800	INMOVILIZACION O MANIPULACION ARTICULAR INESPECÍFICA SOD	X				
939300	METODOS DE RESUCITACION NO MECANICOS (RESPIRACION ARTIFICIAL, BOCA A BOCA, MANUAL) SOD	X				
939402	NEBULIZACION	X				
940900	DETERMINACIÓN DEL ESTADO MENTAL POR PSICOLOGÍA SOD	X				
943102	PSICOTERAPIA INDIVIDUAL POR PSICOLOGIA	X				
944002	PSICOTERAPIA DE PAREJA POR PSICOLOGIA	X				
944102	PSICOTERAPIA FAMILIAR POR PSICOLOGIA	X				
944202	PSICOTERAPIA DE GRUPO POR PSICOLOGIA	X				
961400	TAPONAMIENTO VAGINAL SOD	X				
961601	INSERCIÓN DE CATÉTER (SONDA) EN URETRA	X				
963100	LAVADO GASTRICO PARA HIPOTERMIA O CONGELACION GASTRICA SOD	X				
963300	LAVADO GASTRICO DE LIMPIEZA SOD	X				
963800	EXTRACCIÓN DIGITAL O MANUAL DE HECES IMPACTADAS SOD	X				
963900	IRRIGACION O ENEMA TRANSANAL SOD	X				



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 : E.S.E HOSPITAL SAN VICENTE DE PAÚL

FECHA : 05/12/2014

CUPS	DESCRIPCIÓN	OFEERTADO		ACLARACIÓN	TARIFA	VALOR EN PESOS
		SI	NO			
965200	LAVADO E IRRIGACION DE OIDOS SOD	X				
965301	IRRIGACION O CURACION DE CONDUCTOS NASALES	X				
965901	LAVADO, IRRIGACION Y CUIDADOS DE HERIDA EN AREA GENERAL	X				
970100	SUSTITUCIÓNDE TUBO (SONDA) NASOGASTRICO O DE ESOFAGOSTOMIA SOD	X				
970200	SUSTITUCIÓNDE TUBO (SONDA) DE GASTROSTOMIA SOD	X				
971100	SUSTITUCIÓNDE ESCAYOLA O FERULA EN MIEMBRO SUPERIOR SOD	X				
971200	SUSTITUCIÓNDE ESCAYOLA O FERULA EN MIEMBRO INFERIOR SOD	X				
971400	SUSTITUCIÓNDE OTRO DISPOSITIVO PARA INMOVILIZACION MUSCULOESQUELETICA SOD	X				
972100	SUSTITUCIÓNDE TAPON NASAL SOD	X				
972200	SUSTITUCIÓNDE TAPON DENTAL SOD	X				
972300	SUSTITUCIÓNDE TUBO DE TRAQUEOSTOMIA SOD	X				
972600	SUSTITUCIÓNDE OTRO TAPON (MECHA) O DRENAJE VAGINAL O VULVAR SOD	X				
973200	EXTRACCIÓN DE TAPON NASAL SOD	X				
973700	EXTRACCIÓN DE TUBO DE TRAQUEOSTOMIA SOD	X				
973800	RETIRO DE SUTURAS DE CABEZA Y CUELLO (RETIRO DE PUNTOS) SOD	X				
974100	EXTRACCIÓN DE TUBO DE TORACOTOMIA O DE DRENAJE DE CAVIDAD PLEURAL SOD	X				
974300	RETIRO DE SUTURAS DE TORAX (RETIRO DE PUNTOS) SOD	X				
975100	EXTRACCIÓN DE TUBO DE GASTROSTOMIA SOD	X				
976500	EXTRACCIÓN Y/O REEMPLAZO DE Sonda URETRAL SOD	X				
977100	EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO ANTICONCEPTIVO INTRAUTERINO (DIU) SOD	X				
977200	EXTRACCIÓN DE TAPON INTRAUTERINO SOD	X				
977500	EXTRACCIÓN DE TAPON [MECHA] VAGINAL O VULVAR SOD	X				
978300	EXTRACCIÓN DE SUTURAS DE PARED ABDOMINAL SOD	X				
978800	EXTRACCIÓN NO QUIRURGICA DE DISPOSITIVO DE INMOVILIZACION EXTERNO SOD	X				
981100	EXTRACCIÓN SIN INCISION DE CUERPO EXTRAÑO DE CONDUCTO AUDITIVO EXTERNO SOD	X				
981200	EXTRACCIÓN SIN INCISION DE CUERPO EXTRAÑO INTRALUMINAL DE LA NARIZ SOD	X				
981700	EXTRACCIÓN SIN INCISION DE CUERPO EXTRAÑO INTRALUMINAL DE LA VAGINA SOD	X				
982200	EXTRACCIÓN SIN INCISION DE CUERPO EXTRAÑO NO INTRALUMINAL EN CUELLO Y/O CABEZA SOD	X				
982300	EXTRACCIÓN SIN INCISION DE CUERPO EXTRAÑO NO INTRALUMINAL EN VULVA SOD	X				
982400	EXTRACCIÓN SIN INCISION DE CUERPO EXTRAÑO NO INTRALUMINAL EN PENE O ESCROTO SOD	X				
982600	EXTRACCIÓN SIN INCISION DE CUERPO EXTRAÑO EN MANO SOD	X				
982700	EXTRACCIÓN SIN INCISION DE CUERPO EXTRAÑO EN BRAZO Y ANTEBRAZO SOD	X				
982800	EXTRACCIÓN SIN INCISION DE CUERPO EXTRAÑO EN PIE SOD	X				
982900	EXTRACCIÓN SIN INCISION DE CUERPO EXTRAÑO EN MIEMBRO INFERIOR SALVO PIE SOD	X				
990101	EDUCACION GRUPAL EN SALUD, POR MEDICINA GENERAL	X				
990103	EDUCACION GRUPAL EN SALUD, POR ODONTOLOGIA	X				
990104	EDUCACION GRUPAL EN SALUD, POR ENFERMERIA	X				

Version: 2

Vigencia: 11- 2014

NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN : E.S.E HOSPITAL SAN VICENTE DE PAUL

FECHA : 05/12/2014

CUPS	DESCRIPCIÓN	OFEERTADO		ACLARACIÓN	TARIFA	VALOR EN PESOS
		SI	NO			
990108	EDUCACION GRUPAL EN SALUD, POR FISIOTERAPIA	X				
990111	EDUCACION GRUPAL EN SALUD, POR AGENTE EDUCATIVO	X				
990112	EDUCACION GRUPAL EN SALUD, POR HIGIENE ORAL	X				
990201	EDUCACION INDIVIDUAL EN SALUD, POR MEDICINA GENERAL	X				
990203	EDUCACION INDIVIDUAL EN SALUD, POR ODONTOLOGIA	X				
990204	EDUCACION INDIVIDUAL EN SALUD, POR ENFERMERIA	X				
990208	EDUCACION INDIVIDUAL EN SALUD, POR FISIOTERAPIA	X				
990211	EDUCACION INDIVIDUAL EN SALUD, POR AGENTE EDUCATIVO	X				
990212	EDUCACION INDIVIDUAL EN SALUD, POR HIGIENE ORAL	X				
991100	INYECCIÓN DE GLOBULINA INMUNE RH SOD	X				
991400	INYECCIÓN DE GAMMA GLOBULINA O DE SUEROS INMUNES SOD	X		CORRESPONDE A LA APLICACIÓN		
991600	INYECCIÓN DE ANTÍDOTO SOD	X				
991800	INFUSION O ADMINISTRACION DE SOLUCIONES DE LIQUIDOS Y ELECTROLITOS SOD	X				
992100	INYECCIÓN O INFUSION DE ANTIBIOTICO SOD	X				
992101	INFILTRACION, IRRIGACION O INSTILACION DE MEDICAMENTOS EN SUBESCARA	X				
992200	INYECCIÓN O INFUSION DE SUSTANCIA HORMONAL SOD	X				
992901	INYECCIÓN DE VITAMINA K	X				
993102	VACUNACION CONTRA TUBERCULOSIS (BCG)	X		SE REFIERE A LA APLICACIÓN DENTRO DEL ESQUEMA PAI		
993103	VACUNACIÓN CONTRA MENINGOCOCO (AC Y/O BC)	X		NO INCLUYE EL BIOLÓGICO		
993104	VACUNACION CONTRA HAEMOPHILUS INFLUENZA TIPO B	X		SE REFIERE A LA APLICACIÓN DENTRO DEL ESQUEMA PAI		
993105	ADMINISTRACION DE TOXOIDE DIFTERICO	X		NO INCLUYE EL BIOLÓGICO		
993106	VACUNACION CONTRA STREPTOCOCO NEUMONIAE	X				
993107	ADMINISTRACION DE TOXOIDE DE TETANOS	X				
993120	VACUNACION COMBINADA CONTRA TETANOS Y DIFTERIA (TD)	X		SE REFIERE A LA APLICACIÓN DENTRO DEL ESQUEMA PAI, DUPLICADO CON EL CUPS		
993122	VACUNACION COMBINADA CONTRA DIFTERIA,TETANOS Y TOS FERINA (DPT)	X		SE REFIERE A LA APLICACIÓN DENTRO DEL ESQUEMA PAI		
993501	VACUNACION CONTRA POLIOMIELITIS (VOP O IVP)	X		SE REFIERE A LA APLICACIÓN DENTRO DEL ESQUEMA PAI		
993502	VACUNACION CONTRA HEPATITIS A	X		NO INCLUYE EL BIOLÓGICO		
993503	VACUNACION CONTRA HEPATITIS B	X		SE REFIERE A LA APLICACIÓN DENTRO DEL ESQUEMA PAI		
993504	VACUNACION CONTRA FIEBRE AMARILLA	X		SE REFIERE A LA APLICACIÓN DENTRO DEL ESQUEMA PAI		
993505	VACUNACION CONTRA RABIA	X		NO INCLUYE EL BIOLÓGICO		
993506	VACUNACION CONTRA SARAMPION	X		NO INCLUYE EL BIOLÓGICO		
993507	VACUNACION CONTRA PAROTIDITIS	X		NO INCLUYE EL BIOLÓGICO		
993508	VACUNACION CONTRA RUBEOLA	X		NO INCLUYE EL BIOLÓGICO		
993509	VACUNACION CONTRA VARICELA	X		NO INCLUYE EL BIOLÓGICO		
993510	VACUNACION CONTRA INFLUENZA	X		SE REFIERE A LA APLICACIÓN DENTRO DEL ESQUEMA PAI, NUEVO CON RELACIÓN AL MAPIPOS.		
993512	VACUNACION CONTRA ROTAVIRUS	X		CORRESPONDE A LA APLICACIÓN		
993522	VACUNACION COMBINADA CONTRA SARAMPION, PAROTIDITIS Y RUBEOLA (SRP) (TRIPLE VIRAL)	X		SE REFIERE A LA APLICACIÓN DENTRO DEL ESQUEMA PAI		
994100	ADMINISTRACION DE ANTITOXINA TETANICA SOD	X		NO INCLUYE EL BIOLÓGICO		
994200	ADMINISTRACION DE ANTITOXINA DE BOTULISMO SOD	X		NO INCLUYE EL BIOLÓGICO		
994300	ADMINISTRACION DE ANTITOXINA DIFTERICA SOD	X		NO INCLUYE EL BIOLÓGICO		
995199	OTRAS VACUNACIONES DEL PROGRAMA AMPLIADO DE INMUNIZACIONES NCOC	X				

Version: 2

Vigencia: 11- 2014

NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN : E.S.E HOSPITAL SAN VICENTE DE PAUL

FECHA : 05/12/2014

CUPS	DESCRIPCIÓN	OFEERTADO		ACLARACIÓN	TARIFA	VALOR EN PESOS
		SI	NO			
997101	APLICACIÓN DE SELLANTES DE AUTOCURADO	X				
997102	APLICACIÓN DE SELLANTES DE FOTOCURADO	X				
997103	TOPICACION DE FLUOR EN GEL	X				
997104	TOPICACION DE FLUOR EN SOLUCION	X				
997105	APLICACIÓN DE RESINA PREVENTIVA	X		INCLUYE LA RESINA FLUIDA.		
997300	DETARTRAJE SUPRAGINGIVAL SOD	X				
997310	CONTROL DE PLACA DENTAL NCOC	X				
A10001	INFORMACION, EDUCACION Y COMUNICACIÓN (IEC) EN POBLACION INFANTIL Y ADOLESCENTE	X				
A10002	INFORMACION, EDUCACION Y COMUNICACIÓN (IEC) EN POBLACION DE HOMBRES Y MUJERES EN EDAD FERTIL	X				
A10003	INFORMACION, EDUCACION Y COMUNICACIÓN (IEC) EN POBLACION DE MUJERES GESTANTES Y LACTANTES	X				
A10004	INFORMACION, EDUCACION Y COMUNICACIÓN (IEC) EN POBLACION DE ADULTO MAYOR	X				
A10301	INFORMACION, EDUCACION Y COMUNICACION (IEC) EN FOMENTO DE FACTORES PROTECTORES HACIA EL CONTROL DE ENFERMEDADES CRONICAS METABOLICAS	X				
A10302	INFORMACION, EDUCACION Y COMUNICACION (IEC) EN FOMENTO DE FACTORES PROTECTORES HACIA EL CONTROL DE ENFERMEDADES CRONICAS CARDIOVASCULARES	X				
A20001	APOYO A LA VIGILANCIA DE INDICADORES DE PROTECCION ESPECIFICA Y DETECCION TEMPRANA	X				
A20002	ADQUISICION Y ADMINISTRACION DE INSUMOS Y BIOLÓGICOS	X		LOS RELACIONADOS EN EL PRESENTE ACUERDO, EN EL LISTADO DE PRINCIPIOS ACTIVOS Y MEDICAMENTOS DEL PLAN OBLIGATORIO DE SALUD		
A22001	IDENTIFICACION Y CANALIZACION EFECTIVA DE LA POBLACION HACIA LA DETECCION TEMPRANA Y PROTECCION ESPECIFICA	X				
C00001	INSERCIÓN, ADAPTACIÓN Y CONTROL DE PROTESIS MUCOSOPORTADA TOTAL SUPERIOR E INFERIOR (INCLUYE PROTESIS)	X		INCLUYE PROTESIS		
C00002	INSERCIÓN, ADAPTACIÓN Y CONTROL DE PROTESIS MUCOSOPORTADA TOTAL SUPERIOR O INFERIOR (INCLUYE PROTESIS)	X		INCLUYE PROTESIS		
C00003	APLICACIÓN INMUNOGLOBULINA ANTIRRABICA	X				
C00004	APLICACIÓN INMUNOGLOBULINA ANTITETANICA	X				
C00012	TREPONEMA PALLIDUM, ANTICUERPOS PARA SIFILIS, PRUEBAS RAPIDAS POR INMUNOCROMATOGRAFIA	X				
C00014	TECNICAS DE INSPECCION VISUAL CON ACIDO ACETICO Y LUGOL	X				
C00015	TOPICACIÓN DE FLUOR EN BARNIZ	X				
S01100	CONSULTA EXTERNA DE COMPLEJIDAD BAJA SOD	X				
S11101	INTERNACION EN SERVICIO COMPLEJIDAD BAJA, HABITACION UNIPERSONAL	X				
S11102	INTERNACION EN SERVICIO COMPLEJIDAD BAJA, HABITACION BIPERSONAL	X				
S11104	INTERNACION EN SERVICIO COMPLEJIDAD BAJA, HABITACION DE CUATRO CAMAS	X				
S20000	SALA DE OBSERVACION (URGENCIAS) DE COMPLEJIDAD BAJA SOD	X				
S31301	TRASLADO TERRESTRE BASICO DE PACIENTES, PRIMARIO	X		EN AMBULANCIA		
S42100	SERVICIO DE ATENCION FARMACEUTICA DE COMPLEJIDAD BAJA	X				