

## TARIFARIO RIMAC – ACCIDENTES PERSONALES

### Consideraciones Generales

Este documento muestra los costos en moneda nacional peruana a reembolsar por honorarios médicos quirúrgicos, servicios de ayuda diagnóstica o exámenes auxiliares y servicios de clínica (hotelería, usos de equipos, infraestructura y servicios). Estas tarifas pueden ser modificadas según la política vigente de Rimac.

Este tarifario se compone de las siguientes partes:

- Servicios de Clínica: del código 000101 al 001766
- Honorarios por Intervenciones Quirúrgicas: del código 010101 al 140510
- Servicios Auxiliares y/o Procedimientos: del código 200101 al 4414
- Honorarios por Consulta: del código 500101 al 500501

El detalle se puede observar en el **Anexo 1**.

- 1) Para los procedimientos odontológicos listados a continuación, en caso RIMAC considere necesario incrementar el monto a reembolsar según el presente tarifario, RIMAC reembolsará el valor del presente tarifario más el 50% (1.5 del monto del tarifario).
  - a) (i) Obturaciones (curaciones) con resina fotocurable c/superficie. Cod.390103
  - b) (ii) Exodoncias (extracción) simples. Cod.390108
  - c) (iii) Endodoncias pulpo (Pulpectomia Parcial). Cod.390104
  - d) (iv) Pulpectomía (Pulpectomia Total). Cod.390105
- 2) En caso las condiciones generales o particulares estipulen coberturas que ameriten el reembolso de un procedimiento o ítem no registrado en el presente tarifario, los costos a reembolsar serán calculados tomando como base el Tarifario RIMAC de los SEGUROS MÉDICOS y EPS que puede ser encontrado en <https://www.rimac.com/salud/eps?rfid=publica:producto-salud-eps:menu-principal:link> > Información legal sobre EPS > Tarifario RIMAC. En tal caso, el cálculo del reembolso corresponderá a la siguiente fórmula que será aplicada para dicho procedimiento o servicio:  $MTRS * 67\%$ , donde MTRS corresponde al Monto del procedimiento en el Tarifario de Salud Rimac aplicado, multiplicado por 67%.
- 3) En caso las condiciones generales o particulares estipulen que el reembolso de un procedimiento o ítem registrado en el presente tarifario deba ser reembolsado con una tarifa nominal distinta debido a determinada condición específica, RIMAC efectuará el cálculo y factorización que corresponda según las condiciones estipuladas. Sin perjuicio de ello, en caso el contrato de seguro estipule un sistema de factorización

adicional al costo a reembolsar referido en este tarifario, a favor del beneficiario del reembolso, **éste no aplicara a los costos referidos a SERVICIOS DE CLÍNICA ni a los siguientes conceptos específicos: Tomografías (TAC), Tomografías Espirales Multicorte (TEM), Resonancias y el Pet Scan.**

4) El cliente debe asumir el pago de deducibles y coaseguros, salvo casos en los que el contrato de seguro contemplase lo contrario.

**IMPORTANTE. Se sugiere consultar antes de pagar el servicio a su médico o proveedor sanitario sobre las siguientes reglas de facturación pues estas serán consideradas al momento del reembolso:**

- El costo de habitación incluye cama hospitalaria, ropa de cama, ropa de paciente, atención de médico residente y enfermera regular, mantenimiento, higiene y limpieza, alimentación completa, servicios auxiliares de apoyo permanente y termómetro.
- El costo de habitación en Unidad de Cuidados Intensivos, Unidad de Cuidados Intermedios incluye el punto anterior, más atención de enfermería integral, permanente y especializada, uso de equipos de monitoreo (monitor cardíaco), equipo de desfibrilación/cardioversión, bomba de infusión, ventilador mecánico, pulsoxímetro y capnógrafo.
- Sala de recuperación: será aplicable a pacientes sometidos a anestesia general y anestesia regional, no así en anestesia local.
- Sala de operaciones: incluye equipos de monitoreo (monitor cardíaco, pulsoxímetro, capnógrafo), ventilador mecánico, equipo de anestesia, instrumental quirúrgico, ropa de sala, ropa del paciente y del equipo médico-quirúrgico y material de esterilización.
- El monitor cardíaco se facturará solo en casos de Riesgo Quirúrgico igual o mayor al Grado III, y contando con la presencia del cardiólogo.
- No se cubrirá el set inicial de hospitalización (jabón, esponjas, papel higiénico, hoja de afeitar, termómetro).
- No se reconocerá el uso de equipos de diagnósticos generales como pantoscopio, tensiómetro, estetoscopio, fetoscopio, electrocardiógrafo, ecocardiógrafo, etc., los mismos que quedan incluidos dentro del valor de la atención y/o procedimiento que los utilice.
- Cuando se realicen dos o más procedimientos diagnósticos/terapéuticos en forma simultánea por el mismo profesional médico sobre la misma zona anatómica o lugar de abordaje, para efectos de facturación se reconocerá el 100 % del valor al procedimiento de mayor costo en el presente tarifario.
- Cuando se realice un procedimiento terapéutico a continuación o después de un procedimiento diagnóstico aprovechando la misma vía de abordaje, se reconocerá el 100% del procedimiento terapéutico de acuerdo al presente tarifario.
- Cuando se facture un honorario médico por una hospitalización, la historia clínica deberá tener registrada la evolución y órdenes médicas diarias, escritas o refrendadas por el médico tratante. El no registro de éstas, podrá llevar al no reconocimiento de los honorarios.
- El honorario médico por una intervención quirúrgica incluye el procedimiento quirúrgico realizado, las consultas de control postquirúrgico inmediato en Sala de Recuperación, las consultas de control postquirúrgico durante la hospitalización hasta el décimo día, las curaciones rutinarias de la herida operatoria durante la estancia hospitalaria y las reintervenciones quirúrgicas por la misma patología, o sus complicaciones, dentro de los 10 primeros días de la intervención original.

- Para el honorario quirúrgico por dos o más procedimientos / intervenciones realizadas por el mismo cirujano orientadas al tratamiento de una y/o varias patologías quirúrgicas dentro de una o varias zonas o topografías quirúrgicas a través de un mismo punto de abordaje o cavidad anatómica se reconocerá el 100 % del procedimiento quirúrgico de mayor valor de acuerdo a este tarifario.
- Para los honorarios por las Intervenciones quirúrgicas efectuadas simultáneamente por un cirujano, mediante diferentes incisiones, se reconocerá el 100 % de la intervención mayor, más 50% de la segunda intervención, más 25% de cada una de las siguientes intervenciones que hubiera, de acuerdo a este tarifario.
- El honorario del anestesiólogo se reconocerá al equivalente del 30% del honorario total del cirujano principal.
- Los honorarios por ayudantía serán reconocidos de acuerdo a: Primer Ayudante en 25 % del Honorario del Cirujano y otros Ayudantes en 15 % del Honorario del Cirujano, de acuerdo a este tarifario.
- En cirugía cardíaca abierta se reconocerá por un Perfusionista el 15% del honorario del cirujano cardio-vascular.

Cualquier duda o consulta relacionada a éste tarifario, puede escribirnos al correo electrónico [consultasreembolsos@rimac.com.pe](mailto:consultasreembolsos@rimac.com.pe) indicando en el asunto: "CONSULTA REEMBOLSO ACCP + el nombre del asegurado siniestrado + el N° de Póliza", y gustosamente le orientaremos.

**Anexo 1: Tarifario de Reembolsos APC**

<b>CÓDIGO</b>	<b>DESCRIPCIÓN</b>	<b>IMPORTE EN SOLES</b>
<b>00</b>	<b>CLINICA</b>	
<b>0001</b>	<b>CUARTOS Y ALIMENTACION</b>	
<b>00010</b>	<b>HOSPITALIZACION GENERAL</b>	
000101	CUARTO INDIVIDUAL CON SOFA CAMA O SILLON RECLINABLE	330.00
000102	CUARTO INDIVIDUAL CON ACOMPAÑANTE	345.00
000103	CUARTO DOBLE	218.00
000105	CUARTO INDIVIDUAL PEDIATRIA	270.00
<b>0002</b>	<b>UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS</b>	
000201	C.I. CADA DIA, INCLUYENDO MONITOR Y RESPIRADOR	540.00
<b>0003</b>	<b>SALA DE RECUPERACION</b>	
000301	MENOS DE 2 HORAS	100.00
000302	DE 2 A 5 HORAS	187.00
000303	DE 6 A 24 HORAS	250.00
<b>0004</b>	<b>CUIDADOS ESPECIALES/INTERMEDIOS (FUNCIONAL EN HABITACION)</b>	
000401	C.E. CADA DIA, INCLUYENDO MONITOR Y RESPIRADOR	446.00
<b>0005</b>	<b>SALA DE OPERACIONES</b>	
000501	SALA DE OPERACIONES (30% DE LOS HONORARIOS DEL CIRUJANO)	-
000506	INSTRUMENTISTA 6% DE LOS HONORARIOS DEL CIRUJANO	-
<b>0012</b>	<b>USO DE EQUIPOS</b>	
001211	ELECTROCAUTERIO .POR VEZ.	105.00
001215	INCUBADORA POR DIA.	168.00
001217	MONITOR DIA O VEZ. EXCEPTO CI Y CE	168.00
001221	RESPIRADOR POR DIA. EXCEPTO CI Y CE	168.00
001222	LAB.HEMODINAMICA Y CINEANGIOGRAFICO (CATETERISMO CARDIACO, ANGIOPLASTIA, COLOCACION MARCAPASO, ANGIOGRAFIA CEREBRAL SERIADA Y DIGITAL BILATERAL, PANANGIOGRAFIA, ESTUDIO DE 4 VASOS CERVICALES DIGITAL, ETC.)	1,365.00
001224	CIRUGIA ENDOSCOPICA, INCLUYENDO LAPAROSCOPICA, TORACOSCOPICA , ARTROSCOPICA	650.00
001225	VIDEO ENDOSCOPIA (INCLUYENDO DOCUMENTO FOTOGRAFICO) GASTRO, CITOSCOPIA, HISTEROSCOPIA, BRONCOSCOPIA, ARTROSCOPICA	95.00
001228	EXCIMER LASER	1,050.00

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	IMPORTE EN SOLES
001230	LAB. HEMODINAMICA Y CINEANGIOGRAFICO (COLANGIOGRAFIA, PANCREATOGRAFIA, ESFINTEROTOMIA: RETROGRADAS)	840.00
001231	LASER PARA CIRUGIA ARTROSCOPICA	1,350.00
<b>00170</b>	<b>CONSULTAS</b>	
001701	CONSULTAS DIUR.POR MED.ESPECIALISTA	100.00
001703	CONSULTAS DIUR.POR MED.DE GUARDIA-EMERGENCISTA	80.00
001704	CONSULTAS NOCT.POR MED.ESPECIALISTA	120.00
001706	CONSULTA NOCT.POR MED.DE GUARDIA.EMERGENCISTA	90.00
<b>00171</b>	<b>CIRUGIA AMBULATORIA</b>	
001711	PREPARACION PRE-OPERATORIA .HASTA 2 HORAS	105.00
001712	POST-OPERATORIO. .HASTA 2 HORAS	105.00
001713	POST-OPERATORIO. .DE 2 A 6 HORAS	210.00
001714	POST-OPERATORIO. .DE 6 A 24 HORAS	245.00
001715	REPOSO- NO OPERATORIO .CADA HORA	18.00
<b>00172</b>	<b>CURACION, POR TOPICO. NO INCLUYE HONOR.,EQUIPOS,MATER.</b>	
001721	CURACION PEQUENA	39.00
001722	CURACION MEDIANA	67.00
001723	CURACION GRANDE	100.00
<b>00173</b>	<b>SUTURAS, POR TOPICO - NO INCLUYE HONOR.,EQUIPOS,MATER.</b>	
001731	DE 1 A 4 PUNTOS	39.00
001732	DE 5 A 10 PUNTOS	67.00
001733	MAS DE 10 PUNTOS	100.00
<b>00174</b>	<b>INTERVENCIONES, POR TOPICO. NO INCLU. HONOR.,EQUIPOS,MATER.</b>	
001741	PEQUENAS. ABCESOS, CUERPOS EXTRANOS, LIPOMAS, UNAS, ETC.	100.00
001742	YESOS. VENDAS, PUESTA, CAMBIO, RETIRO, ETC.	70.00
<b>00175</b>	<b>INYECTABLES, POR APLICACION. EXCLUYE JERINGA.</b>	
001751	INTRA MUSCULAR O S.C.	12.00
001752	ENDO VENOSA	18.00
001753	VENOCLISIS	46.00
<b>00176</b>	<b>VARIOS</b>	
001761	MEDIDA DE PRESION ARTERIAL -POR ENFERMERA-	18.00
001762	EXAMEN OBSTE. SIN HOSPITALIZAR. INC.OBSTE, TOPICOS, MATERIAL.	70.00

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	IMPORTE EN SOLES
001764	TOPICO POR CONSULTA, HASTA 1 HORA	22.00
001765	REPOSO EN TOPICO DE EMERGENCIA. A PARTIR DE 2DA. HORA.CADA HORA/ MAXIMO 4 HORAS	26.00
001766	REPOSO EN TOPICO DE EMERGENCIA. A PARTIR DE 5TA. HORA.CADA HORA/ MAXIMO 12 HORAS	21.00
<b>01</b>	<b>OP.EN EL SISTEMA NERVIOSO</b>	
<b>0101</b>	<b>OP.EN EL CRANEO</b>	
010101	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA CRANEO	1,395.00
010103	DESCOMPRESION ORBITARIA UNILATERAL	2,682.00
010104	CRANEOPLASTIAS C/INJERTO OSEO O PROTESICA -INCLUYE EVENTUAL TOMA DE INJERTO	2,682.00
010105	EXTIRPACION DE LESION TUMORAL INFECCIOSA-PARASITARIA DE HUESOS DEL CRANEO	1,611.00
010108	CRANEOPLASTIA CON INJERTO OSEO O PROTESICO - CON CIRUGIA CEREBRAL REPARADORA - CON O SIN TOMA DE INJERTO	3,087.00
010109	RESECCION DE LESION TUMORAL DE LOS HUESOS DEL CRANEO CON CRANEOPLASTIAS	1,611.00
010111	PLASTIA DE DURAMADRE	1,341.00
010112	BIOPSIA DE LESION DE HUESOS DEL CRANEO	1,287.00
<b>0102</b>	<b>OP.INTRACRANEANAS</b>	
010201	DERIVACION VENTRICULO ATRIAL O PERITONEAL	2,142.00
010202	LOBECTOMIA PARCIAL O TOTAL	2,880.00
010203	TX.QX.ANEURISMAS Y MALFORMAC.A-V	3,474.00
010204	INCISION Y DRENAJE DE ABSCESO INTRACRAN.HEMATOMA/HIGROMA	2,142.00
010205	CRANEOTOMIA EXPLORADORA,EVACUACION DE COLECCION INTRACEREBRAL,ESCISION LESION TUMORAL BENIGNA O MALIGNA	2,358.00
010206	REVISION O RESTITUCION DE VALVULAS DERIVATIVAS	1,395.00
010209	HIPOFISECTOMIA TRANSEPTOESFENOIDAL	2,142.00
010210	VENTRICULOCISTERNOSTOMIAS-VENTR-CISTERNA MAGNA	3,204.00
010211	REPARACION DE SENOS CRANEALES Y/O MENINGES-RINOLICUORREAS-OTOLICUORREAS-FISTULAS	2,880.00
010212	INTERVENCIONES ESTEREOTAXICAS-DIV.METODOS	3,204.00
010213	CIRUGIA FOSA POSTERIOR	2,601.00
010214	CRANEOTOMIA O CRANEOTECTOMIA POR HERIDA DE BALA O CUERPOS EXTRAÑOS (EMERGENCIA)	2,754.00
010215	ESCISION LESION TUMORAL BENIGNA O MALIGNA (CM)	3,123.00
010216	CRANEOTOMIA - DRENAJE DE ABSCESO INTRACRANEAL / HEMATOMA / HIGROMA / OTRA COLECCION INTRACRANEAL UN SOLO LADO	2,529.00
010217	CRANEOTOMIA PARA BIOPSIA CEREBRAL	2,529.00

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	IMPORTE EN SOLES
010218	CRANEOTOMIA CON LOBECTOMIA PARCIAL O TOTAL	2,880.00
010219	CRANEOTOMIA DESCOMPRESIVA	2,889.00
010220	CRANEOTOMIA CON VENTRICULOCISTERNOSTOMIAS - VENTRICULAR / CISTERNA MAGNA	3,204.00
010221	CRANEOTOMIA PARA CIERRE DE FISTULAS DE LIQUIDO CEFALORRAQUIDEO - PISO ANTERIOR - RINOLIQUIA / MEDIO - OTOLIQUIA (UNILATERAL)	3,249.00
010222	CRANEOTOMIA Y CLIPAJE DE ANEURISMA DE CAROTIDA ANTERIOR	3,609.00
010223	CRANEOTOMIA Y CLIPAJE DE ANEURISMA DE CAROTIDA MEDIA	5,058.00
010224	CRANEOTOMIA Y CLIPAJE DE ANEURISMA CAROTIDO-OFTALMICA	5,778.00
010225	CRANEOTOMIA Y CLIPAJE DE ANEURISMA DEL TERRITORIO VERTEBRO BASILAR ALTO / MEDIO / BAJO	6,300.00
010226	CRANEOTOMIA Y CLIPAJE DE ANEURISMA DE SENO CAVERNOSO	6,300.00
010227	CRANEOTOMIA SUPRATENTORIAL PARA EXCERESIS DE MALFORMACION ARTERIO VENOSA DE LA CONVEXIDAD	6,300.00
010228	CRANEOTOMIA SUPRATENTORIAL PARA EXCERESIS DE MALFORMACION ARTERIO VENOSA DE LINEA MEDIA	6,498.00
010229	CRANEOTOMIA SUBOCCIPITAL PARA EXCERESIS DE MALFORMACION ARTERIO VENOSA	5,778.00
010230	CRANEOTOMIA PARA CIRUGIA FUNCIONAL DE EPILEPSIA CON CORTICOTOMIA	4,338.00
010231	REVISION O REEMPLAZO PARCIAL DE DERIVACION DE LIQUIDO CEFALORRAQUIDEO GENERAL	1,800.00
010232	CIRUGIA DE LESIONES HIPOFISIARIAS INTRA Y SUPRASELAR POR ABORDAJE TRANSESFENOIDAL	4,338.00
010233	CIRUGIA DE LESIONES HIPOFISIARIAS INTRA Y SUPRASELAR POR ABORDAJE TRANSCRANEAL	4,338.00
010234	CIRUGIA DE LESIONES TUMORALES /TRAUMATICAS / INFESTACIONES DEL VERMIS Y/O HEMISFERIOS CEREBELOSOS	5,058.00
010235	CIRUGIA DE LESIONES VASCULARES (FISTULAS DURALES) TRAUMATICAS / INFECCIOSAS / GLIALES EN UNO O DOS LOBULOS / MENINGIOMAS DE LA CONVEXIDAD - HOZ CEREBRAL	3,474.00
010236	CIRUGIA DE LESIONES VASCULARES (FISTULAS DURALES) TRAUMATICAS / INFECCIOSAS / GLIALES DEL CUERPO CALLOSO - VENTRICULOS LATERALES - PARAVENTRICULARES	4,338.00
010237	CIRUGIA DE LESIONES VASCULARES TRAUMATICAS / INFECCIOSAS / GLIALES DE LA REGION HIPOTALAMICA - LOS NERVIOS Y EL QUIASMA OPTICO / LESIONES HIPOFISIARIAS CON DESARROLLO EXTRASELAR - CRANEOFARINGIOMAS	4,338.00
010238	CIRUGIA DE LOS PROCESOS DE LA REGION PINEAL - ANEURISMA DE LA VENA DE GALENO / TUMORES / QUISTES	3,609.00
010242	RESECCION CRANEO FACIAL ANTERIOR - DESCOMPRESION / BIOPSIA Y/O ESCISION DE LESION TUMORAL / RECONSTRUCCION CRANEO FACIAL POST TRAUMA - COMPRENDE ABORDAJE DE BASE DE CRANEO	4,338.00
010243	RESECCION CRANEO FACIAL MEDIA - DESCOMPRESION / BIOPSIA Y/O ESCISION DE LESION TUMORAL	4,212.00

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	IMPORTE EN SOLES
010244	CIRUGIA DE BASE DE CRANEO TRANS ORAL - TALLO ENCEFALICO / MEDULA ESPINAL ALTA - DESCOMPRESION / BIOPSIA Y/O ESCISION DE LESION TUMORAL / VASCULAR / CONGENITA / TRAUMATICA / INFECCIOSA O PARASITARIA	3,609.00
010245	CIRUGIA DE BASE DE CRANEO TRANS ORAL PARA ESCISION DE LESION EN EL CLIVUS O GLOMUS ARTERIAL	5,778.00
010246	CIRUGIA DE CHIARI (I, II, III)	4,095.00
010247	CIRUGIA DE LOS PROCESOS DE LA REGION PINEAL SUPRA CEREBELOSOS E INFRATENTORIALES	4,338.00
010248	CIRUGIA DEL CUARTO VENTRICULO / TRONCO CEREBRAL / ANGULO PONTOCEREBELOSO PARA ESCISION DE LESIONES VASCULARES / TUMORALES / TRAUMATICAS / INFECCIOSAS / INFESTACIONES - CUALQUIER ABORDAJE	5,778.00
010249	COLOCACION DE SENSOR INTRACRANEAL O CATETER INTRAVENTRICULAR / SUBDURAL / INTRAPARENQUIMATOSO PARA MONITOREO DE PRESION DE LIQUIDO CEFALORRAQUIDEO	2,142.00
010250	RETIRO DE SENSOR INTRACRANEAL O CATETER INTRAVENTRICULAR / SUBDURAL / INTRAPARENQUIMATOSO PARA MONITOREO DE PRESION DE LIQUIDO CEFALORRAQUIDEO	1,395.00
010251	REPARACION DE SENOS CRANEALES Y/O MENINGES VIA SINUSOTOMIA FRONTAL	2,880.00
<b>0103</b>	<b>OP. VERTEBRO-MEDULARES</b>	
010301	LAMINECTOMIA	2,574.00
010302	RIZOTOMIA Y RADICOTOMIA	1,710.00
010304	TX.QX.D'LESIONES ADQUIR.D'COMPLEJO VERTEBRO-MENINGO-MEDULAR ESCISION-EXPLORACION-EVACUACION D'COLECC,CPOS.EXTRAÑOS	2,142.00
010305	CORDOTOMIA ESPINO-TALAMICA ANT-LAT, MIELOTOMIA COMISURAL-CORDOTOMIA POST.	2,358.00
010306	SECCION DE LIGAMENTOS DENTADOS	2,142.00
010307	LAMINECTOMIA MULTIPLE POR TUMOR, CONTUSION MEDULAR, ESTENOSIS DEL CANAL, HNP MULTIPLE	3,006.00
010308	LAMINECTOMIA DESCOMPRESIVA POR TRAUMATISMO VERTEBRO MEDULAR	4,329.00
010309	FIJACION DE COLUMNA POR VIA ANTERIOR CERV/DORSAL	2,475.00
010310	HEMILAMINECTOMIA LUMBAR CON DISCECTOMIA POR HERNIA DISCAL (UN ESPACIO)	2,880.00
010311	RIZOTOMIA / RADICULOTOMIA - TIPO BISCHOF O DREZ	2,466.00
010313	CORDOTOMIA ESPINOTALAMICA ANTEROLATERAL / MIELOTOMIA COMISURAL / CORDOTOMIA POSTERIOR	2,358.00
010314	SECCION DE LIGAMENTOS DENTADOS	2,142.00
010315	INSTRUMENTACION DE COLUMNA CERVICAL / DORSOLUMBAR VIA ANTERIOR	4,500.00
010316	DISCECTOMIA DORSAL PARA RESECCION DE MASAS VIA TRANSTORACICA ANTEROLATERAL SIN INJERTO NI FUSION (TIEMPO NEUROQUIRURGICO)	3,699.00
010317	DISCECTOMIA LUMBAR PARA RESECCION DE MASAS VIA TRANSABDOMINAL ANTEROLATERAL O RETROPERITONEAL SIN INJERTO NI FUSION (TIEMPO NEUROQUIRURGICO)	3,654.00



CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	IMPORTE EN SOLES
010318	LAMINECTOMIA SACROCOCCIGEIA PARA DESCOMPRESION / RESECCION DE MASAS / DRENAJE DE QUISTES SIN INSTRUMENTACION	3,456.00
010319	MICRODISCECTOMIA DE HERNIA DISCAL (CUALQUIER NIVEL)	3,699.00
010321	LAMINECTOMIA CERVICAL POR SIRINGOMIELIA / RESECCION DE MASA INTRARRAQUIDEA EPIDURAL / SUBDURAL	4,932.00
010322	LAMINECTOMIA CERVICAL POR RESECCION DE MALFORMACION VASCULAR INTRARRAQUIDEA EPI O SUBDURAL / RESECCION DE LESIONES INTRAMEDULARES	4,932.00
010323	LAMINECTOMIA DORSAL POR SIRINGOMIELIA / RESECCION DE MASA INTRARRAQUIDEA EPIDURAL O SUBDURAL (HASTA TRES VERTEBRAS)	3,699.00
010324	LAMINECTOMIA DORSAL PARA RESECCION DE MALFORMACION VASCULAR INTRARRAQUIDEA EPIDURAL O SUBDURAL / RESECCION DE LESIONES INTRAMEDULARES (HASTA TRES VERTEBRAS)	5,346.00
010325	LAMINECTOMIA DORSAL MAYOR DE TRES VERTEBRAS PARA RESECCION DE MALFORMACIONES ARTERIOVENOSAS / RESECCION DE QUISTE / MASA INTRAMEDULAR (CON EVENTUAL DUROPLASTIA)	3,285.00
010326	DISCECTOMIA DORSAL O CORPECTOMIA - POR MASAS VIA TRANSTORACICA ANTEROLATERAL CON INJERTO E INSTRUMENTACION (UNO O MAS NIVELES - TIEMPO NEUROQUIRURGICO)	4,518.00
010327	LAMINECTOMIA LUMBAR PARA RESECCION DE MALFORMACION VASCULAR EPIDURAL O SUBDURAL / RESECCION DE LESIONES INTRARRAQUÍDEAS SIN INSTRUMENTACION (HASTA TRES VERTEBRAS )	5,346.00
010328	LAMINECTOMIA LUMBAR PARA RESECCION DE MALFORMACIONES ARTERIOVENOSAS / QUISTE / MASA INTRARRAQUIDEA CON EVENTUAL DUROPLASTIA SIN INSTRUMENTACION (MAYOR DE TRES VERTEBRAS)	6,156.00
010329	LAMINECTOMIA CERVICAL DESCOMPRESIVA (CON O SIN FORAMINOTOMIA DE UNO O MAS ESPACIOS) PARA TRATAMIENTO DE DOLOR / ESQUIRLECTOMIA / DRENAJE DE HEMATOMA / EMPIEMA / POR CANAL ESTRECHO / POR TRAUMATISMO VERTEBRO MEDULAR	3,294.00
010330	LAMINECTOMIA DORSAL DESCOMPRESIVA, PARA DRENAJE DE HEMATOMA / EMPIEMA / LESIONES EPIDURALES O SUBDURALES POR CANAL ESTRECHO / POR TRAUMATISMO VERTEBRO MEDULAR (HASTA TRES VERTEBRAS)	2,880.00
010331	HEMILAMINECTOMIA LUMBAR CON DISCOIDECTOMIA POR HERNIA DISCAL (MAS DE UN ESPACIO)	3,006.00
010332	LAMINECTOMIA LUMBAR DESCOMPRESIVA - PARA DRENAJE DE HEMATOMA / EMPIEMA / LESIONES EPIDURALES O SUBDURALES / POR CANAL ESTRECHO / POR TRAUMATISMO VERTEBRO MEDULAR - CON FORAMINOTOMIA SIN INSTRUMENTACION (HASTA TRES VERTEBRAS)	3,294.00
010333	INSTRUMENTACION DE COLUMNA CERVICAL / DORSOLUMBAR VIA POSTERIOR	4,500.00
010334	REVISION O RETIRO DE INSTRUMENTACION DE COLUMNA CERVICAL / DORSOLUMBAR	2,250.00
010335	DISCECTOMIA CERVICAL ANTERIOR O POSTERIOR CON INJERTO O COLOCACION DE PLACA (INCLUIDO EVENTUAL TOMA DE INJERTO)	3,906.00

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	IMPORTE EN SOLES
010336	DISCECTOMIA CERVICAL COMBINADA ANTERIOR Y POSTERIOR MULTIPLE CON INJERTO O COLOCACION DE PLACA (INCLUIDO EVENTUAL TOMA DE INJERTO)	4,680.00
010337	DISCECTOMIA LUMBAR O CORPECTOMIA PARA RESECCION DE MASAS VIA TRANSABDOMINAL ANTEROLATERAL O RETROPERITONEAL CON INJERTO E INSTRUMENTACION. (UNO O MAS NIVELES - TIEMPO NEUROQUIRURGICO)	4,384.80
010338	RESECCION PARCIAL O TOTAL DE LESIONES DEL SACRO Y/O COXIS	3,285.00
010339	CIERRE DE FISTULAS DE LIQUIDO CEFALORRAQUIDEO ESPINALES CON EVENTUAL DUROPLASTIA (CUALQUIER NIVEL)	3,456.00
010340	DESANCLAJE DEL FILLUM TERMINALIS	4,050.00
010341	REDUCCION CRUENTA DE FRACTURAS CON DESPLAZAMIENTO CON O SIN INSTRUMENTACION O EVENTUAL INJERTO OSEO - COLUMNA CERVICAL / DORSAL / LUMBAR - VIA ANTERIOR	4,500.00
010342	REDUCCION CRUENTA DE FRACTURAS CON DESPLAZAMIENTO CON O SIN INSTRUMENTACION O EVENTUAL INJERTO OSEO - COLUMNA CERVICAL / DORSAL / LUMBAR / SACRO - VIA POSTERIOR	4,500.00
010343	REDUCCION CRUENTA DE FRACTURAS CON DESPLAZAMIENTO CON O SIN INSTRUMENTACION O EVENTUAL INJERTO OSEO - COLUMNA CERVICAL / DORSAL / LUMBAR -DOS ABORDAJES (VIA ANTERIOR Y POSTERIOR)	5,400.00
010344	REDUCCION CRUENTA DE LUXACIONES CON O SIN INSTRUMENTACION - COLUMNA CERVICAL / DORSAL / LUMBAR - VIA ANTERIOR (INMOVILIZACION : PROCEDIMIENTO APARTE)	1,980.00
010345	REDUCCION CRUENTA DE LUXACIONES CON O SIN INSTRUMENTACION - COLUMNA CERVICAL / DORSAL / LUMBAR - VIA POSTERIOR (INMOVILIZACION : PROCEDIMIENTO APARTE)	1,980.00
010346	REDUCCION CRUENTA DE LUXACIONES CON O SIN INSTRUMENTACION COLUMNA CERVICAL / DORSAL / LUMBAR - DOS ABORDAJES (VIA ANTERIOR Y POSTERIOR - INMOVILIZACION : PROCEDIMIENTO APARTE)	2,430.00
<b>0104</b>	<b>OP.PARES CRANEALES</b>	
010401	NEUROTOMIA O DESCOMPRESION TRIGEMINO,VESTIBULAR O GLOsofaríngeo POR VIA POSTERIOR	2,358.00
010402	NEUROTOMIA DEL FACIAL,DENTARIO,TEMPORAL SUPERFICIAL	432.00
010403	INJERTO Y/O ANASTOMOSIS DEL N.FACIAL-HIPOGLOSO-ESPINAL O SIMILARES	1,179.00
010404	NEUROLISIS EXTRACRANEAL-ALCOHOLIZACION O SIMILARES	216.00
010405	BLOQUEO EXTRACRANEAL ANTALGICO	675.00
010406	TERMOCOAGULACION POR RADIOFRECUENCIA DE NERVIPO TRIGEMINO	810.00
010407	EXPLORACIÓN DE PARES CRANEALES: FACIAL,ESPINAL,HIPOGLOSO,GLOsofaríngeo	1,350.00
<b>0105</b>	<b>OP.NERVIOS PERIFERICOS</b>	
010501	EXPLORACION-ANASTOMOSIS Y/O NEURECTOMIA	963.00
010502	DESCOMPRESION DE NERVIPO PERIFERICO (MEDIANO EN TUNEL CARPAL / TIBIAL / PERONEO O SIMILAR) - UNILATERAL	747.00

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	IMPORTE EN SOLES
010503	BLOQUEO DE NERVIOS O GANGLIO NERVIOSO PERIFERICO	108.00
010504	TRANSPOSICION DEL CUBITAL	855.00
010505	EXCERESIS DE LESION TUMORAL NERVIOS PERIFERICO (NEUROMA)	324.00
010506	NEUROLISIS QUIRURGICA NERVIOS PERIFERICO (REQUIERE MICROSCOPIO QUIRURGICO)	1,350.00
010507	BIOPSIA DE NERVIOS	324.00
010508	EXPLORACION DEL PLEXO BRAQUIAL PARA NEUROLISIS Y NEUROPLASTIA CON INJERTO (GRAFT) NERVIOSO (REQUIERE MICROSCOPIO QUIRURGICO - INCLUYE EVENTUAL TOMA DE INJERTO)	3,240.00
010509	NEURORRAFIA MICROQUIRURGICA DE NERVIOS PERIFERICOS	963.00
010510	NEURORRAFIA MICROQUIRURGICA DE NERVIOS PERIFERICOS CON INJERTO (GRAFT) NERVIOSO (INCLUYE EVENTUAL TOMA DE INJERTO)	1,260.00
<b>0106</b>	<b>OP.SISTEMA NEUROVEGETATIVO</b>	
010601	SIMPATECTOMIA TORACO LUMBAR - UNILATERAL	1,611.00
010602	RESECCION DE PLEXOS HIPOGASTRICO SUPERIOR O INFERIOR	801.00
010603	SIMPATECTOMIA PERIARTERIAL CAROTIDEA-HUMERAL-FEMORAL	432.00
010604	INFILTRACIONES PARAVERTEBRALES DE TRONCOS Y GANGLIOS SIMPATICOS - CERVICAL / TORACCICO / ESPLACNICO	108.00
010605	SIMPATECTOMIA CERVICAL - UNILATERAL	729.00
010606	SIMPATECTOMIA CERVICO TORACCICA - UNILATERAL	1,575.00
010607	SIMPATECTOMIA LUMBAR - UNILATERAL	864.00
010608	SIMPATECTOMIA CERVICAL O CERVICO TORACCICA BILATERAL EN UN TIEMPO CON GANGLIECTOMIA ESTELAR	2,700.00
<b>0107</b>	<b>PROCEDIMIENTOS NEURORADIOLOGICOS</b>	
010701	NEUMOENCEFALOGRAFIA	540.00
010702	VENTRICULOGRAFIA	540.00
010703	MIELOGRAFIA	540.00
010704	ARTERIOGRAFIA UNILATERAL	540.00
010705	ARTERIOGRAFIA BILATERAL	810.00
010706	ANGIOGRAFIA CEREBRAL SERIADA Y DIGITAL BILATERAL	1,215.00
010707	PANANGIOGRAFIA CEREBRAL SERIADA Y DIGITAL	1,350.00
010708	ARTERIOGRAFIA DIGITAL DE CUATRO VASOS CERVICALES	810.00
010709	PANANGIOGRAFIA CEREBRAL - DIGITAL TRANSLUMINAL	810.00
010710	ARTERIOGRAFIA (ANGIOGRAFIA) CEREBRAL PERCUTANEA - UNILATERAL	540.00
010711	ARTERIOGRAFIA (ANGIOGRAFIA) CEREBRAL PERCUTANEA -BILATERAL	810.00

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	IMPORTE EN SOLES
010712	ARTERIOGRAFIA CAROTIDA EXTERNA - POR LADO	540.00
010713	ARTERIOGRAFIA DE CAROTIDAS INTERNAS - METODOS DE SELDINGER - POR LADO	810.00
010714	ARTERIOGRAFIA DE CAROTIDAS INTERNAS - POR PUNCION PERCUTANEA DIRECTA - POR LADO	540.00
010715	ARTERIOGRAFIA DIGITAL DE CAROTIDAS INTERNAS ESPINALES	540.00
010716	BIOPSIA DE LESIONES CRANEALES CON ASISTENCIA DE IMAGENES	594.00
010717	BIOPSIA DE LESIONES VERTEBRALES CON ASISTENCIA DE IMAGENES	594.00
010718	COLOCACION DE CATETER PARA QUIMIOTERAPIA ARTERIAL CEREBRAL SELECTIVA CON ASISTENCIA DE IMÁGENES	540.00
010719	EMBOLIZACION DE ANEURISMAS CEREBRALES CON ASISTENCIA DE IMÁGENES	720.00
010720	EMBOLIZACION DE FISTULAS CAROTIDO CAVERNOSAS CON ASISTENCIA DE IMÁGENES	720.00
010721	EMBOLIZACION DE MALFORMACIONES VASCULARES / FISTULAS ARTERIOVENOSAS EN EL SISTEMA NERVIOSO CON ASISTENCIA DE IMÁGENES	720.00
010722	EMBOLIZACION DE TUMORES CEREBRALES / VERTEBROMEDULARES CON ASISTENCIA DE IMÁGENES	720.00
010723	MIELOGRAFIA DESCENDENTE CERVICAL	360.00
010724	MIELOGRAFIA DIGITAL	540.00
010725	MIELOGRAFIA POR PUNCION LUMBAR	540.00
<b>0108</b>	<b>CIRUGIA NEUROENDOSCOPICA (50% ADICIONAL A CIRUGIA CONVENCIONAL)</b>	
010801	CIRUGIA ENDOSCOPICA DEL TERCER VENTRICULO PARA RESECCION PARCIAL O TOTAL DE TUMOR O MASA SOLIDA O QUISTICA	6,174.00
<b>0109</b>	<b>CIRUGIA ESTEREOTAXICA</b>	
010901	BIOPSIA / ASPIRACION / EXCERESIS DE LESION INTRACRANEAL (EXCEPTO REGION PINEAL O TALLO CEREBRAL - INCLUYE AGUJERO DE TREPANACION)	3,663.00
010902	BIOPSIA / ASPIRACION / EXCERESIS DE LESION INTRACRANEAL DE REGION PINEAL O TALLO CEREBRAL (INCLUYE AGUJERO DE TREPANACION)	4,113.00
010903	CIRUGIA FUNCIONAL - PSICOCIRUGIA / CIRUGIA DE EPILEPSIA / CIRUGIA DE MOVIMIENTOS ANORMALES / CIRUGIA ANTALGICA	4,932.00
010904	BRAQUITERAPIA INTERSTICIAL INTRACRANEAL (INCLUYE CRANEOTOMIA - NO INCLUYE MATERIAL RADIOACTIVO)	3,294.00
<b>02</b>	<b>OP.OFTALMOLOGICAS</b>	
<b>0201</b>	<b>OP.ORBITA,GLOBO Y MUSCULOS OCULARES</b>	
020101	ENUCLEACION DE GLOBO OCULAR	1,440.00
020102	SUTURA GLOBO OCULAR	1,116.00

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	IMPORTE EN SOLES
020104	NEUROTOMIA DEL NERVIÓ OPTICO	1,116.00
020105	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO INTRAOCULAR	855.00
020106	ASPIRACION LAVADO E IMPLANTE DEL VITREO	1,179.00
020107	VITRECTOMIA	2,142.00
020108	ORBIECTOMIA	1,800.00
020109	BIOPSIA ORBITARIA	1,269.00
<b>0202</b>	<b>OP.EN PARPADOS</b>	
020202	BLEFARORRAFIA PARCIAL O TOTAL	324.00
020203	BLEFAROPLASTIA ENTROPIÓN / ECTROPIÓN - UNILATERAL	639.00
020204	BLEFAROPLASTIA ENTROPIÓN / ECTROPIÓN - BILATERAL	855.00
020205	CURA QUIRURGICA DE PTOSIS PARPEBRAL UNILATERAL	747.00
020208	BIOPSIA ESCISIONAL DE TUMOR PALPEBRAL	459.00
020209	BIOPSIA ORBITARIA	1,269.00
020210	BLEFAROTOMIA POR TUMOR MALIGNO - BIOPSIA ESCISIONAL	459.00
020211	BLEFARECTOMIA PARCIAL O TOTAL POR TUMOR MALIGNO (INCLUYE REPARACION PLASTICA)	1,170.00
<b>0203</b>	<b>OP. EN LA CONJUNTIVA</b>	
020301	INCISION Y DRENAJE.ABSCESO, QUISTE, HEMATOMA.	261.00
020302	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO / SUTURA EN LA CONJUNTIVA	216.00
020303	EXTIRPACION DE LESION QUISTE / NEVUS / PTERIGION UNILATERAL O BILATERAL	639.00
020304	CONJUNTIVOPLASTIA-INJERTO LIBRE DE CONJUNTIVA O MUCOSA DE LABIO-COLGAJO O FLAPPING	855.00
020305	RETIRO DE PUNTOS EN CONJUNTIVA. INCLUYE CONSULTA.	90.00
<b>0204</b>	<b>OP. EN LA CORNEA</b>	
020401	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN LA CORNEA	216.00
020402	SUTURA DE HERIDA CORNEAL	639.00
020405	QUERATOCENTESIS-UNICA OPERACION	324.00
020406	CAUTERIZACION CORNEAL CON O SIN RASPADO	108.00
020407	RETIRO DE PUNTOS EN CORNEA. INCLUYE CONSULTA.	90.00
<b>0205</b>	<b>OP. EN EL IRIS Y CUERPO CILIAR</b>	
020501	IRIDOTOMIA / IRIDOPLASTIA - UNILATERAL	1,116.00
<b>0206</b>	<b>OP. EN LA ESCLEROTICA Y EN LA RETINA</b>	
020601	TRATAMIENTO QUIRURGICO DEL DESPRENDIMIENTO DE RETINA - UNILATERAL	1,818.00
020602	TRATAMIENTO CON RAYOS LASER EN ESCLEROTICA Y RETINA	540.00

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	IMPORTE EN SOLES
020603	RETINOPEXIA	1,503.00
020604	ESCLERECTOMIA CON EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO INTRAOCULAR	963.00
020605	PANFOTOCOAGULACION RETINAL UNILATERAL	612.00
020606	FOTOCOAGULACION SECTORIAL UNILATERAL	711.00
020607	TRIDOTOMIA-TRIDOPLASTIA UNILATERAL	1,008.00
020608	TRABECULOPLASTIA UNILATERAL	1,476.00
020609	CAPSULOTOMIA POSTERIOR	1,125.00
020610	DESTRUCCION DE LESION LOCALIZADA DE COROIDES - TERAPIA FOTODINAMICA POR SESION	765.00
<b>0207</b>	<b>OP. EN EL CRISTALINO</b>	
020701	EXTRACCION DE CRISTALINO - CATARATA / LESIONES TRAUMATICAS - UNILATERAL	1,818.00
020702	EXTRACCION DE CRISTALINO POR CATARATA CON IMPLANTE DE LENTE OCULAR - UNILATERAL	2,277.00
020703	CAPSULOTOMIA	855.00
020704	FACOEMULSIFICACION CON O SIN IMPLANTE DE LENTE INTRAOCULAR	2,277.00
<b>0208</b>	<b>OP. EN EL APARATO LAGRIMAL</b>	
020803	LAVADO Y SONDEO DEL TRACTO LAGRIMAL,CATERIZACION	126.00
020804	ESCISION DE GLANDULA LAGRIMAL-ESCISION DE SACO LAGRIMAL	693.00
020805	PLASTIA - RECONSTRUCCION DE LA VIA LAGRIMAL CON SONDEO DEL TRACTO LAGRIMAL	1,440.00
<b>03</b>	<b>OP. OTORRINOLARINGOLOGICAS</b>	
<b>0301</b>	<b>OP. EN EL OIDO EXTERNO</b>	
030101	INCISION Y DRENAJE DE PABELLON AURICULAR Y/O CONDUCTO AUDITIVO EXTERNO POR ABSCESO / HEMATOMA / SEROMA - CURACION DEL CONDUCTO AUDITIVO EXTERNO	144.00
030102	SUTURA SIMPLE DE PABELLON AURICULAR POR LESION	144.00
030103	EXTIRPACION DE LESION LOCAL EN PABELLON AURICULAR (INCLUYE SUTURA PRIMARIA)	198.00
030104	AMPUTACION DEL PABELLON AURICULAR	693.00
030105	CORRECCION QUIRURGICA DE ESTENOSIS / ATRESIA DE CONDUCTO AUDITIVO EXTERNO	1,071.00
030106	RECONSTRUCCION DE PABELLON PORCION OSEA- RESECCION DE OSTEOMA,COLOBOMA	747.00
030107	CIRUGIA DE AGENESIA DE CONDUCTO AUDITIVO EXTERNO EN UN SOLO TIEMPO	1,071.00
030108	RECONSTRUCCION DE PABELLON AURICULAR CON INJERTO DE CARTILAGO Y PIEL (INCLUYE TOMA DE INJERTO)	1,386.00
030109	SUTURA COMPLEJA (DOS O MAS PLANOS) - A COLGAJO DE PABELLON AURICULAR	360.00
030110	BIOPSIA REGION AURICULAR EXTERNA	198.00
030111	MEATOPLASTIA - PORCION CARTILAGINOSA	747.00

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	IMPORTE EN SOLES
030112	RESECCION DE COLOBOMA / FISTULA PREAURICULAR CONGENITA	747.00
030113	FISTULECTOMIAS	747.00
030114	RESECCION PARCIAL DE PABELLON AURICULAR CON COMPROMISO DE CARTILAGO (INCLUYE CIERRE PRIMARIO)	448.38
<b>0302</b>	<b>OP. EN EL OIDO MEDIO</b>	
030201	MIRINGOTOMIA -MIRINGOCENTESIS-	153.00
030202	MIRINGOSTOMIA CON COLOCACION DE TUBO DE DRENAJE - UNILATERAL O BILATERAL	216.00
030203	MIRINGOPLASTIA	1,548.00
030204	OPERACIONES DEL ANTROMASTOIDES / ANTROTOMIA / MASTOIDECTOMIA	1,503.00
030205	PUNCION DE ANTRO MASTOIDEO	72.00
030206	CIRUGIA DE SEGUNDA Y TERCERA PORCIONES DEL NERVI0 FACIAL	1,926.00
030209	TIMPANOPLASTIA	1,548.00
030210	RESECCION DE TUMOR DE FOSA INFRATEMPORAL	3,060.00
030211	CIERRE DE FISTULA LABERINTICA	2,142.00
030212	INFILTRACION TRANSTIMPANICA (BAJO MICROSCOPIA)	180.00
030213	EXPLORACION INFRATEMPORAL CON O SIN BIOPSIA	1,071.00
<b>0303</b>	<b>OP. EN EL OIDO INTERNO</b>	
030303	CIRUGIA DE TUMORES MALIGNOS CARCINOMA, GRANULOMA EOSINOFILO, GLOMUS YUGULAR, NEURINOMA DEL ACUSTICO	1,926.00
<b>0304</b>	<b>OP. EN LA NARIZ</b>	
030401	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA DE LOS HUESOS NAALES	261.00
030402	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE LOS HUESOS NAALES	477.00
030403	RESECCION DE POLIPOS NAALES - POLIPECTOMIA NASAL	279.00
030404	OPERACION DEL SEPTUM NASAL POST TRAUMATICA, POR PERFORACION O RESECCION DE TABIQUE	675.00
030405	TRATAMIENTO QUIRURGICO DE TUMORES MALIGNOS DE LA PIEL DE LA NARIZ	1,503.00
030407	RESECCION TOTAL DE NARIZ	855.00
030408	RECONSTRUCCION DIFERIDA DE PIRAMIDE NASAL-CON COLGAJO	639.00
<b>0305</b>	<b>OP. DE LOS SENOS PARANASANALES</b>	
<b>0306</b>	<b>OP. EN LA LARINGE</b>	
030601	LARINGUECTOMIA PARCIAL	1,287.00
030602	LARINGUECTOMIA TOTAL	1,503.00
030603	LARINGUECTOMIA TOTAL Y VACIAMIENTO GANGLIONAR UNILATERAL	1,710.00

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	IMPORTE EN SOLES
030604	LARINGUECTOMIA TOTAL Y VACIAMIENTO GANGLIONAR BILATERAL	1,926.00
030608	LARINGOPLASTIA / CORDOPEXIA / ARITENOIDEOPEXIA	855.00
030609	CORDECTOMIA	1,071.00
030610	FARINGOLARINGUECTOMIA CON ESOFAGUECTOMIA Y TRAQUEOSTOMIA	2,160.00
030612	ARITENOIDECTOMIA MICROQUIRURGICA	1,071.00
030613	COLOCACION DE TUTOR LARINGEO	2,169.00
<b>0307</b>	<b>OP. EN LA CAVIDAD BUCAL</b>	
030702	SUTURA DE ENCIA	108.00
030704	EXTIRPACION DE LESION LOCAL DE LABIO	216.00
030705	OPERACION COMANDO - ENCIA, PAROTIDA, SUBMAXILAR, PISO DE BOCA, LENGUA, PALADAR	1,710.00
030706	EXTIRPACION DE RANULA	216.00
030707	GLOSOTOMIA / SECCION FRENILLO LINGUAL / SUTURA DE LENGUA / BIOPSIA DE LENGUA	108.00
030708	INCISION Y DRENAJE DE PALADAR / SUTURA DE PALADAR / BIOPSIA DE PALADAR	108.00
030719	SUTURA SIMPLE DE LABIO - UN SOLO PLANO	108.00
030720	SUTURA COMPLEJA DE LABIO - EN DOS O MAS PLANOS	135.00
030722	RESECCION SUB-TOTAL DE LABIO - INCLUYE COLGAJO	527.85
030723	RESECCION TOTAL DE LABIO - INCLUYE COLGAJO	963.00
030724	GLOSECTOMIA PARCIAL / HEMIGLOSECTOMIA CON O SIN DISECCION GANGLIONAR	993.51
030725	GLOSECTOMIA COMPLETA O TOTAL CON RESECCION DE PISO DE BOCA / RESECCION MANDIBULAR Y/O DISECCION RADICAL DE CUELLO	4,050.00
030726	RESECCION DE TUMOR MALIGNO INTRAORAL - VESTIBULO Y PALADAR	963.00
030727	RESECCION DE TUMOR MALIGNO INTRAORAL AMPLIADA A ESTRUCTURAS OSEAS	1,710.00
<b>0308</b>	<b>OP. EN LA FARINGE Y AMIGDALAS</b>	
030806	FARINGOTOMIA.SUTURA DE FARINGE.INCISION Y DRENAJE.EXTRACCION CUERPO EXTRAÑO DE FARINGE,INCLUYE CONSULTA	324.00
030813	SUTURA DE FARINGE (INCLUYE CONSULTA)	324.00
030814	EXTRACCION CUERPO EXTRAÑO DE HIPOFARINGE / INFILTRACION (INCLUYE CONSULTA)	324.00
030817	RESECCION RADICAL DE TUMORES MALIGNOS EN FARINGE	3,888.00
030818	MIOTOMIA CONSTRUCTOR DE LA FARINGE: PRIMARIA, SECUNDARIA; NEUROTOMIA DE CONSTRUCTORES DE LA FARINGE (QUIRÚRGICA,QUIMICA)	1,652.40
<b>0309</b>	<b>ENDOSCOPIA NASAL</b>	
030901	ENDOSCOPIA NASAL DIAGNOSTICA CON O SIN BIOPSIA	225.00



CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	IMPORTE EN SOLES
030905	TAPONAMIENTO NASAL SELECTIVO (POSTERIOR) ENDOSCOPICO	170.10
030913	SEPTOPLASTIA ENDONASAL ENDOSCOPICA	1,012.50
030915	LIGADURA DE VASOS TERMINALES ENDOSCOPICA	648.00
<b>04</b>	<b>OP. EN EL CUELLO</b>	
040102	TIROIDECTOMIA SUB-TOTAL O TOTAL	1,611.00
040104	PUNCION BIOPSIA DE TIROIDES	108.00
040105	PARATIROIDECTOMIA TOTAL O SUBTOTAL	855.00
040106	TIROIDECTOMIA TOTAL CON VACIAMIENTO GANGLIONAR RADICAL BILATERAL (CM)	2,286.00
040108	EXPLORACIÓN DE HERIDA PENETRANTE DE CUELLO; HEMOSTASIA Y CIERRE EN MAS DE 2 PLANOS	1,350.00
040110	TIROIDECTOMÍA TOTAL ,CON DISECCIÓN DE CUELLO UNILATERAL (SELECTIVA,MODIFICADA,RADICAL)	2,070.00
040111	DISECCIÓN DE CUELLO UNILATERAL: SELECTIVA, MODIFICADA,RADICAL.	1,350.00
<b>05</b>	<b>OP. EN EL TORAX</b>	
<b>0501</b>	<b>OP. EN LA PARED TORACICA</b>	
050101	RESECCION COSTAL Y DE MUSCULOS INTERCOSTALES	1,503.00
050103	TORACOPLASTIA SIMPLE	747.00
050101	RESECCION COSTAL Y DE MUSCULOS INTERCOSTALES	1,503.00
050103	TORACOPLASTIA SIMPLE	747.00
<b>0502</b>	<b>OP. EN LA TRAQUEA</b>	
050201	TRAQUEOTOMIA	612.00
050202	TRAQUECTOMIA - RESECCION Y REANASTOMOSIS	1,269.00
050203	TRAQUEOPLASTIA	1,530.00
050204	CRICOSTOMIA PERCUTANEA	603.00
050205	RETIRO DE TUBO DE TRAQUEOTOMIA, INCLUYE PROCEDIMIENTO DE DESTETE	306.00
050206	RETIRO DE TUBO EN T, EN SALA DE OPERACIONES	612.00
050207	CAMBIO DE TUBO DE TRAQUEOTOMIA	306.00
050208	TRAQUEOTOMIA DE URGENCIA	738.00
050209	ESTENOSIS ESTOMA TRAQUEAL: PLASTÍA; CIERRE DE ESTOMA TRAQUEAL	1,530.00
050210	CREACIÓN DE FISTULA TRAQUEO ESOFÁGICA, PRIMARIA O SECUNDARIA	734.40
<b>0503</b>	<b>OP. EN EL PULMON,PLEURA Y MEDIASTINO</b>	
050302	DRENAJE INTERCOSTAL-TORACOTOMIA MINIMA-	324.00
050303	TORACOTOMIA AMPLIA-BIOPSIA-PULMON-PLEURA-MEDIASTINO	1,611.00
050304	LOBECTOMIA	2,034.00

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	IMPORTE EN SOLES
050305	NEUMONECTOMIA	2,466.00
050306	DECORTICACION PLEURAL	1,611.00
050307	MEDIASTINOSCOPIA	1,287.00
050310	TORACOPLASTIA ASISTIDA CON VIDEO (SOLO HONORARIOS) (C.A.M.)	1,854.00
050312	MEDIASTINOTOMIA O PROCEDIMIENTOS DE CHAMBERLAIN	2,016.00
050315	SIMPATECTOMIA TORACICA	1,710.00
050316	MEDIASTINOSCOPIA CON PLEUROSCOPIA CON / SIN BIOPSIA	1,611.00
050318	MEDIASTINOTOMIA - EXPLORACION CON O SIN BIOPSIA - DRENAJE / EXTIRPACION DE CUERPO EXTRAÑO - ABORDAJE CERVICAL	1,208.25
050319	MEDIASTINOSTOMIA TRANSTORACICA CON DESCOMPRESION Y DERIVACION VENO ATRIAL CON O SIN CIRCULACION EXTRACORPOREA	2,250.00
050320	MEDIASTINOTOMIA SUPERIOR E INFERIOR PARA INSTILACION E IRRIGACION CON DRENAJE	966.60
050323	TORACOSCOPIA / PLEUROSCOPIA - SIN MEDIASTINOSCOPIA	828.00
050324	PLEUROSCOPIA Y PLEURODESIS	1,026.00
<b>06</b>	<b>OP. EN LA MAMA</b>	
<b>0601</b>	<b>PROCEDIMIENTOS E INTERVENCIONES QUIRURGICAS DE PATOLOGIA MAMARIA</b>	
060104	MASTECTOMIA SIMPLE -O PARCIAL -CUADRANTECTOMIA POR CA MAMA	1,071.00
060105	MASTECTOMÍA, RADICAL CON RESECCION DE MÚSCULOS PECTORALES Y GANGLIOS LINFÁTICOS AXILARES	1,710.00
060106	MASTOPLASTIA UNI O BILATERAL	1,503.00
060108	MASTECTOMIA SUBCUTANEA CON / SIN IMPLANTE	1,476.00
060109	CUADRANTECTOMIA O TUMORECTOMIA + DISECCION RADICAL POR CA DE MAMA	1,710.00
060111	DISECCION RADICAL DE AXILA (CON ANESTESIA GENERAL)	1,350.00
060115	RETIRO DE DRENAJE POST-MASTECTOMIA / POST DISECCION AXILAR	108.00
060116	PUNCION Y DRENAJE POST-MASTECTOMIA PARCIAL / TUMORECTOMIA AMPLIADA	108.00
060117	PUNCION Y DRENAJE POST-MASTECTOMIA RADICAL MODIFICADA	108.00
060118	TUMORECTOMIA AMPLIADA - MASTECTOMIA PARCIAL / EXTIRPACION DE COLA DE MAMA / SEGMENTECTOMIA CON O SIN DESFUNCIONALIZACION DE CONDUCTOS	1,071.00
060119	TUMORECTOMIA AMPLIADA - BORDES LIBRES CON DISECCION AXILAR - CIRUGIA CONSERVADORA POR CANCER DE MAMA - UBICACIÓN, ABORDAJE Y EXTIRPACION DE GANGLIO CENTINELA - USO NAVIGATOR	1,392.30
060120	MASTECTOMIA TOTAL CON / SIN DISECCION BAJA DE AXILA	1,381.50
060121	MASTECTOMÍA, RADICAL MODIFICADA - INCLUYENDO GANGLIOS LINFÁTICOS AXILARES CON / SIN MÚSCULO PECTORAL MENOR SIN MÚSCULO PECTORAL MAYOR	1,710.00

<b>CÓDIGO</b>	<b>DESCRIPCIÓN</b>	<b>IMPORTE EN SOLES</b>
<b>0603</b>	<b>MAMOPLASTIA</b>	
<b>07</b>	<b>OP. EN EL APARATO CARDIOVASCULAR</b>	
<b>0701</b>	<b>OP. EN EL CORAZON Y PERICARDIO</b>	
070102	DRENAJE PERICARDICO	540.00
070103	PERICARDIOTOMIA CON O SIN BIOPSIA	2,142.00
070104	PERICARDIECTOMIA / DECORTICACION PERICARDICA	3,744.00
<b>0702</b>	<b>OP. EN LOS GRANDES VASOS INTRATORACICOS</b>	
<b>0703</b>	<b>OP. EN LOS GRANDES VASOS DE LA CAVIDAD ABDOMINO-PELVIANA</b>	
070313	REPARO / SUTURA DE AORTA ABDOMINAL POR TRAUMATISMO	2,700.00
<b>0704</b>	<b>OP. EN LOS GRANDES VASOS DEL CUELLO</b>	
<b>0705</b>	<b>OP. EN LOS VASOS PERIFERICOS</b>	
	<b>REOPERACIONES PROGRAMADAS EN PATOLOGIA CARDIOVASCULAR ORIGINAL RECURRENTE</b>	
	<b>CIRUGIA DE FISTULAS ARTERIOVENOSAS ADQUIRIDAS Y CONGENITAS</b>	
070542	CIERRE / CORRECCION FISTULA ARTERIO VENOSA CONGENITA - CIRUGIA RADICAL CON O SIN PARCHÉ	2,497.50
070543	CIERRE / CORRECCION FISTULA ARTERIO VENOSA CONGENITA PARA REDUCCION DE FLUJO CON O SIN PARCHÉ	1,998.00
070544	CIERRE / CORRECCION FISTULA ARTERIO VENOSA CONGENITA - CIRUGIA COMPLEMENTARIA CON O SIN PARCHÉ	1,498.50
070545	EMBOLIZACION DE FISTULA / MALFORMACION ARTERIOVENOSA CONGENITA	1,755.00
	<b>CIRUGIA DE GANGLIOS LINFATICOS</b>	
<b>08</b>	<b>OP. EN EL APARATO DIGESTIVO Y ABDOMEN</b>	
<b>0801</b>	<b>OP. EN EL ESOFAGO</b>	
080118	EXTERACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN ESOFAGO, VIA TRAQUEA ABIERTA	1,285.20
<b>0802</b>	<b>OP. EN LA PARED ABDOMINAL, PERITONEO Y RETROPERITONEO</b>	
080206	LAPAROTOMIA EXPLORADORA CON O SIN BIOPSIA / ABORDAJE ABDOMINAL PARA CIRUGIA CONJUNTA / LAPAROTOMIA PARA ESTADIAJE	1,287.00
080212	ABDOMINOPLASTIA POST TRAUMATICA / POST INFECCIOSA CON / SIN RECONSTRUCCION DE CICATRIZ UMBILICAL	1,611.00
<b>0803</b>	<b>OP. EN EL ESTOMAGO</b>	
080308	GASTROTOMIA EXPLORADORA. - EXTRACCION DE CUERPO EXTRANO / TUMOR BENIGNO	747.00
<b>0804</b>	<b>OP. EN EL INTESTINO DELGADO Y GRUESO</b>	
080404	APENDICECTOMIA	1,116.00

<b>CÓDIGO</b>	<b>DESCRIPCIÓN</b>	<b>IMPORTE EN SOLES</b>
080419	LAPAROTOMIA POR PERITONITIS GENERALIZADA	1,449.00
<b>0805</b>	<b>OP. EN EL AÑO</b>	
<b>0806</b>	<b>OP. EN EL HIGADO Y VIAS BILIARES</b>	
<b>0807</b>	<b>OP. EN EL PANCREAS</b>	
<b>0808</b>	<b>OP. EN EL BAZO</b>	
080802	SUTURA DE BAZO	1,395.00
<b>0809</b>	<b>OP. EN LAS GLANDULAS SUPRARRENALES</b>	
<b>0811</b>	<b>CIRUGIA GENERAL ABDOMINAL VIDEOENDOSCOPICA</b>	
081101	APENDICECTOMIA LAPAROSCOPICA POR APENDICITIS AGUDA CON O SIN PERITONITIS LOCALIZADA	1,674.00
081112	LAPAROSCOPIA EN PERITONITIS GENERALIZADA	2,173.50
<b>09</b>	<b>OP. EN EL APARATO URINARIO Y GENITAL MASCULINO</b>	
<b>0901</b>	<b>OP. EN EL RIÑON Y URETER</b>	
<b>0902</b>	<b>OP. EN LA VEJIGA</b>	
<b>0903</b>	<b>OP. EN LA URETRA</b>	
090306	URETROPLASTIA POR TRAUMATISMO / FISTULA / ESTENOSIS	1,287.00
<b>0904</b>	<b>OP. EN LA PROSTATA Y VESICULAS SEMINALES</b>	
<b>0905</b>	<b>OP. EN EL TESTICULO, CORDON ESPERMATICO Y ESCROTO</b>	
090502	TRATAMIENTO QUIRURGICO DE VARICOCELE / HIDROCELE / HEMATOCELE / QUISTE DE CORDON	963.00
<b>0906</b>	<b>OP. EN EL EPIDIDIMO Y EL CONDUCTO DEFERENTE</b>	
<b>0907</b>	<b>OP. EN EL PENE</b>	
<b>0908</b>	<b>CIRUGIA UROLOGICA LAPAROSCOPICA</b>	
090812	TRATAMIENTO QUIRURGICO LAPAROSCOPICO DE VARICOCELE / HIDROCELE / HEMATOCELE / QUISTE DE CORDON	1,440.00
<b>10</b>	<b>OP. EN EL APARATO GENITAL FEMENINO Y PROCEDIM.OBSTETRICOS</b>	
<b>1001</b>	<b>OP. EN OVARIO Y TROMPAS DE FALOPIO</b>	
100102	RESECCION CUNEIFORME DE OVARIO / DRILLING	1,395.00
100103	OOFORECTOMIA O SALPINGO-OOFORECTOMIA UNILATERAL	1,395.00
100104	OOFORECTOMIA O SALPINGO-OOFORECTOMIA BILATERAL	1,395.00
100107	QUISTECTOMIA OVARICA	1,395.00
<b>1002</b>	<b>OP. EN EL UTERO</b>	
100210	HISTERECTOMIA CON / SIN ANEXECTOMIA POR VIA ABDOMINAL / VAGINAL CON / SIN COLPOPERINEORRAFIA - CON / SIN MARSHALL - MARCHETTI	1,710.00

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	IMPORTE EN SOLES
100211	HISTERECTOMIA RADICAL	1,926.00
<b>1003</b>	<b>OP. EN VAGINA, VULVA Y PERINE</b>	
100303	COLPORRAFIA POR TRAUMATISMO	369.00
<b>1004</b>	<b>PROCEDIMIENTOS OBSTETRICOS</b>	
<b>1005</b>	<b>CIRUGIA GINECOLOGICA VIDEO LAPAROSCOPICA / HISTEROSCOPICA</b>	
100505	EXTIRPACION LAPAROSCOPICA DE QUISTE DE OVARIO	2,092.50
100512	OOFORECTOMIA Y/O SALPINGUECTOMIA ENDOSCOPICA - UNILATERAL	2,092.50
100513	OOFORECTOMIA Y/O SALPINGUECTOMIA ENDOSCOPICA - BILATERAL	2,092.50
100514	RESECCION CUNEIFORME LAPAROSCOPICA DE OVARIO / DRILLING OVARICO	2,092.50
<b>11</b>	<b>OP. EN LA PIEL, ANEXOS Y TEJ. CEL.SUB-CUTANEO</b>	
<b>1101</b>	<b>OP. EN LA PIEL, ANEXOS Y TEJ. CEL.SUB-CUTANEO-INCLU.CONSULTA</b>	
	<b>SUTURA - CORRECCION DE HERIDAS HASTA 10 CM POR CADA REGION (INCLUYE CONSULTA)</b>	
110101	SUTURA DE HERIDA -HASTA 10 CMS.	153.00
110166	CORRECCION SIMPLE HASTA 10 CM POR CADA REGION - HERIDAS SUPERFICIALES SIN COMPROMISO DE FASCIA CUTANEA - SUTURA DE UN SOLO PLANO (INCLUYE EXPLORACION, DEBRIDAMIENTO Y EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO)	153.00
110133	CORRECCION INTERMEDIA HASTA 10 CM POR CADA REGION - HERIDAS SUPERFICIALES CON COMPROMISO DE FASCIA CUTANEA - SUTURA EN DOS PLANOS (INCLUYE EXPLORACION, DEBRIDAMIENTO Y EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO)	180.00
110167	CORRECCION COMPLEJA HASTA 10 CM POR CADA REGION - HERIDAS PROFUNDAS CON COMPROMISO DE ESTRUCTURAS POR DEBAJO DE FASCIA CUTANEA - SUTURA EN MAS DE DOS PLANOS (INCLUYE EXPLORACION, DEBRIDAMIENTO Y EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO)	207.00
110102	SUTURA DE HERIDAS- MAS DE 10 CMS.	225.00
110160	RETIRO DE SUTURA DIRECTA / DIFERIDA	74.16
	<b>BIOPSIA DE PIEL</b>	
	<b>INCISION Y DRENAJE / CURACIONES</b>	
110119	PUNCION ASPIRACION - ABSCESO / HEMATOMA / BULLA O QUISTE	108.00
110120	INCISION Y DRENAJE - ABSCESO SUPERFICIAL / FURUNCULO / QUISTE SEBACEO INFECTADO	126.00
110106	INCISION Y DRENAJE - HEMATOMA / SEROMA / COLECCION LIQUIDA	153.00
110111	INCISION Y DRENAJE - ABSCESO DE PARED / FASCIA MUSCULAR / MUSCULO / SUBAPONEUROTICO	324.00
	<b>SHAVING / EXCISION</b>	
	<b>ABRASION - DESTRUCCION DE LESIONES DERMICAS</b>	
	<b>CURACIONES</b>	
110126	CURACION DE HERIDA CON O SIN CAMBIO DE APOSITO / DREN	74.16

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	IMPORTE EN SOLES
110127	CURACION EXTENSA DE ECZEMA O PIEL INFECTADA HASTA EL 10 % DE SUPERFICIE CORPORAL	74.16
110128	CURACION EXTENSA DE ECZEMA O PIEL INFECTADA POR ENCIMA DEL 10 % DE SUPERFICIE CORPORAL	111.24
110161	ESCISION CON EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO	153.00
	<b>TRATAMIENTO PROFUNDO - QUIRURGICO DE QUEMADURAS / ULCERAS</b>	
110129	ESCARECTOMIA / NECROSECTOMIA / DEBRIDAMIENTO PROFUNDO / TRATAMIENTO DE ULCERA PROFUNDA (EN SALA DE OPERACIONES)	369.00
110130	LIMPIEZA QUIRURGICA / DEBRIDACION EXTENSA / ESCARECTOMIA MULTIPLE - MAS DE TRES LESIONES O ZONAS - EN SALA DE OPERACIONES	756.00
110131	EXCISION DE ULCERA CON SUTURA PRIMARIA	1,341.00
110132	EXCISION DE ULCERA CON COLGAJO CON EVENTUAL OSTECTOMIA	1,980.00
	<b>ESCISION DE TUMORES BENIGNOS</b>	
	<b>SUTURA O CORRECCION MEDIANTE TRANSFERENCIA O REORGANIZACION DE TEJIDO ADYACENTE / Z-PLASTIA / W-PLASTIA / V-Y-PLASTIA (INCLUYE CONSULTA)</b>	
110137	TRANSFERENCIA O REORGANIZACION DE TEJIDO ADYACENTE / Z-PLASTIA / W-PLASTIA / V-Y-PLASTIA - POR DEFECTO MENOR O IGUAL A 10 CM2	641.25
110138	TRANSFERENCIA O REORGANIZACION DE TEJIDO ADYACENTE / Z-PLASTIA / W-PLASTIA / V-Y-PLASTIA - POR DEFECTO MAYOR A 10 CM2	855.00
110139	TRANSFERENCIA O REORGANIZACION DE TEJIDO ADYACENTE COMPLICADA / Z-PLASTIA / W-PLASTIA / V-Y-PLASTIA - MAYOR A 30 CM2	1,068.75
	<b>INJERTOS DE PIEL LIBRE (INCLUYE CONSULTA)</b>	
110140	CIRUGIA PARA LA PREPARACION DE AREA RECEPTORA MEDIANTE ESCISION DE HERIDAS ABIERTAS / ESCARAS DEBIDAS A QUEMADURAS / CICATRIZ - INCLUYENDO TEJIDO SUBCUTANEO - HASTA 100 CM2	369.00
110141	CIRUGIA PARA LA PREPARACION DE AREA RECEPTORA MEDIANTE ESCISION DE HERIDAS ABIERTAS / ESCARAS DEBIDAS A QUEMADURAS / CICATRIZ - INCLUYENDO TEJIDO SUBCUTANEO - POR CADA 100 CM2 ADICIONALES	135.00
110142	INJERTO EN PELLIZCO - REVERDIN - PARA COBERTURA DE ULCERA PEQUEÑA O DEFECTO HASTA 2 CM DE DIAMETRO	450.00
110143	INJERTO DE PIEL DIVIDIDA - BLAIR-BROWN - BRAZO / PIERNAS / TRONCO - HASTA 100 CM2	877.50
110144	INJERTO DE PIEL DIVIDIDA - BLAIR-BROWN - BRAZO / PIERNAS / TRONCO - POR CADA 100 CM2 ADICIONALES	180.00
110145	INJERTO DE PIEL DIVIDIDA - BLAIR-BROWN - CARA / CUELLO / GENITALES / MANOS / PIES / DEDOS - HASTA 100 CM2	1,170.00
110146	INJERTO DE PIEL DIVIDIDA - BLAIR-BROWN - CARA / CUELLO / GENITALES / MANOS / PIES - POR CADA 100 CM2 ADICIONALES	315.00

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	IMPORTE EN SOLES
	<b>INJERTOS DE ESPESOR TOTAL CON CIERRE DIRECTO DE ZONA DONANTE (INCLUYE CONSULTA)</b>	
110147	INJERTO DE ESPESOR TOTAL CUTANEO CUERO CABELLUDO / BRAZOS / PIERNAS - HASTA 20 CM2	657.00
110148	INJERTO DE ESPESOR TOTAL CUTANEO CUERO CABELLUDO / BRAZOS / PIERNAS - POR CADA 20 CM2 ADICIONALES	99.00
110149	INJERTO DE ESPESOR TOTAL CUTANEO FRENTE / PARPADO / MEJILLA / MENTON / BOCA / NARIZ / OREJA / LABIO / CUELLO / AXILA / GENITALES / MANO / PIE - HASTA 20 CM2	900.00
110150	INJERTO DE ESPESOR TOTAL CUTANEO FRENTE / PARPADO / MEJILLA / MENTON / BOCA / NARIZ / OREJA / LABIO / CUELLO / AXILA / GENITALES / MANO / PIE - POR CADA 20 CM2 ADICIONALES	180.00
110151	APLICACION DE ALOINJERTO / XENOINJERTO - HASTA 100 CM2	369.00
110152	APLICACION DE ALOINJERTO / XENOINJERTO - POR CADA 100 CM2 ADICIONALES	162.00
	<b>COLGAJOS (PIEL Y TEJIDOS PROFUNDOS) SIN INMOVILIZACION (INCLUYE CONSULTA)</b>	
110153	FORMACION DE PEDICULO DIRECTO / TUBULAR CON O SIN TRANSFERENCIA	855.00
110154	COLGAJO DIGITAL CRUZADO INCLUYE INJERTO LIBRE EN ZONA DONANTE	855.00
110155	COLGAJO DE PIEL GRASA Y FASCIA	855.00
110156	COLGAJO COMPLETO MUSCULAR, MIOCUTANEO / FASCIOCUTANEO	1,980.00
110157	COLGAJO PEDICULO INSULAR	1,161.00
110158	COLGAJO COMPLETO DE PIEL / MUSCULO Y/O FASCIA CON O SIN INJERTO - CON ANASTOMOSIS MICROVASCULAR	3,600.00
110159	COLGAJO PEDICULO NEUROVASCULAR	1,296.00
	<b>ESCISION DE TUMORES MALIGNOS</b>	
110112	RESECCION RADICAL DE TUMOR DE PARTES BLANDOS	666.00
110162	ESCISION DE LESION TUMORAL MALIGNA DE PIEL / TEJIDO SUB CUTANEO EN CUALQUIER UBICACION EXCEPTO CARA / OREJA / PARPADO / NARIZ / LABIO - INCLUYE CIERRE INTERMEDIO - DOS PLANOS HASTA 4 CM DE DIAMETRO DE LA LESION	279.00
110163	ESCISION DE LESION TUMORAL MALIGNA DE PIEL / TEJIDO SUB CUTANEO EN CUALQUIER UBICACION EXCEPTO CARA / OREJA / PARPADO / NARIZ / LABIO - INCLUYE CIERRE INTERMEDIO - DOS PLANOS MAS DE 4 CM DE DIAMETRO DE LA LESION	432.00
110164	ESCISION DE LESION TUMORAL MALIGNA DE PIEL / TEJIDO SUB CUTANEO EN CARA / OREJA / PARPADO / NARIZ / LABIO - INCLUYE CIERRE INTERMEDIO - DOS PLANOS HASTA 4 CM DE DIAMETRO DE LA LESION	306.00
110165	ESCISION DE LESION TUMORAL MALIGNA DE PIEL / TEJIDO SUB CUTANEO EN CARA / OREJA / PARPADO / NARIZ / LABIO - INCLUYE CIERRE INTERMEDIO - DOS PLANOS MAS DE 4 CM DE DIAMETRO DE LA LESION	802.17
<b>1102</b>	<b>CIRUGIA PLASTICA. INCLUYE CONSULTA.</b>	
110203	INJERTO DE PIEL LIBRE	558.00
110204	INJERTO DE PIEL PEDICULADO	855.00

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	IMPORTE EN SOLES
	<b>SUTURA - CORRECCION DE HERIDAS EN CARA POR CIRUJANO ESPECIALISTA (INCLUYE CONSULTA)</b>	
110201	CORRECCION SIMPLE DE HERIDA EN CARA HASTA 10 CM - CON EXPLORACION Y DEBRIDAMIENTO - HERIDAS SUPERFICIALES SIN COMPROMISO DE FASCIA CUTANEA - SUTURA DE UN SOLO PLANO (INCLUYE LIMPIEZA Y EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO)	234.00
110202	CORRECCION SIMPLE DE HERIDA EN CARA MAS DE 10 CM CON EXPLORACION Y DEBRIDAMIENTO - HERIDAS SUPERFICIALES SIN COMPROMISO DE FASCIA CUTANEA - SUTURA DE UN SOLO PLANO (INCLUYE LIMPIEZA Y EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO)	324.00
110247	CORRECCION INTERMEDIA DE HERIDA EN CARA HASTA 10 CM CON EXPLORACION Y DEBRIDAMIENTO - HERIDAS SUPERFICIALES CON COMPROMISO DE FASCIA CUTANEA - SUTURA EN DOS PLANOS (INCLUYE LIMPIEZA Y EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO)	261.00
110218	CORRECCION COMPLEJA DE HERIDA EN CARA HASTA 10 CM CON EXPLORACION Y DEBRIDAMIENTO - HERIDAS PROFUNDAS CON COMPROMISO DE ESTRUCTURAS POR DEBAJO DE FASCIA CUTANEA - SUTURA EN MAS DE DOS PLANOS (INCLUYE LIMPIEZA Y EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO)	432.00
110219	CORRECCION INTERMEDIA DE HERIDA EN CARA MAS DE 10 CM CON EXPLORACION Y DEBRIDAMIENTO - HERIDAS SUPERFICIALES CON COMPROMISO DE FASCIA CUTANEA - SUTURA EN DOS PLANOS (INCLUYE LIMPIEZA Y EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO)	360.00
110220	CORRECCION COMPLEJA DE HERIDA EN CARA MAS DE 10 CM CON EXPLORACION Y DEBRIDAMIENTO - HERIDAS PROFUNDAS CON COMPROMISO DE ESTRUCTURAS POR DEBAJO DE FASCIA CUTANEA - SUTURA EN MAS DE DOS PLANOS (INCLUYE LIMPIEZA Y EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO)	594.00
	<b>INFILTRACIONES E INSERCIONES DERMICAS</b>	
110221	INYECCION DE AGENTE PARA CONTROL DE COLGAJOS	99.00
110205	INFILTRACION DE LESION DERMICA / QUELOIDE - POR SESION HASTA 10 cm2	72.00
110206	INFILTRACION DE LESION DERMICA / QUELOIDE - POR SESION ENTRE 10 Y 50 cm2	99.00
110207	INFILTRACION DE LESION DERMICA / QUELOIDE - POR SESION MAS DE 50 cm2	126.00
<b>1103</b>	<b>TRATAMIENTO DE LAS QUEMADURAS. INCLUYE CONSULTA.</b>	
110301	TRATAMIENTO AMBULATORIO DE LAS QUEMADURAS DE 2DO. Y 3ER. GRADO HASTA 5% DE SUPERFICIE CORPORAL - C/CURACION-	72.00
110302	TRATAMIENTO AMBULATORIO DE LAS QUEMADURAS DE 2DO. Y 3ER. GRADO HASTA 10% DE SUPERFICIE CORPORAL - C/CURACION-	99.00
110303	TRATAMIENTO AMBULATORIO DE LAS QUEMADURAS DE 2DO. Y 3ER. GRADO MAS DEL 10% DE SUPERFICIE CORPORAL - C/CURACION-	126.00
110304	TRATAMIENTO EN HOSPITALIZADOS DE LAS QUEMADURAS DE 2DO. Y 3ER. GRADO HASTA EL 15% DE SUPERFICIE CORPORAL	558.00
110305	TRATAMIENTO EN HOSPITALIZADOS DE LAS QUEMADURAS DE 2DO. Y 3ER. GRADO DEL 16% AL 25% DE SUPERFICIE CORPORAL	855.00



CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	IMPORTE EN SOLES
110306	TRATAMIENTO EN HOSPITALIZADOS DE LAS QUEMADURAS DE 2DO. Y 3ER. GRADO MAS DEL 25% DE SUPERFICIE CORPORAL	1,395.00
110307	CURA QUIRURGICA DE ESCARAS POST QUEMADURAS Y/O CURACION DE PACIENTE QUEMADO EN EL QUIROF.CON ANESTES.GENER.C/VEZ	369.00
<b>12</b>	<b>OP. EN EL SISTEMA MUSCULO ESQUELETICO</b>	
<b>1201</b>	<b>INFILTRACIONES Y MOVILIZACIONES. INCLUYE CONSULTA.</b>	
120101	INFILTRACIONES MUSCULARES TENDINOSAS / FASCIAS / GANGLION	72.00
120102	INFILTRACIONES ARTICULARES	90.00
120103	MOVILIZACION FORZADA DE ARTICULACION -BAJO ANESTESIA GENERAL-	153.00
<b>1202</b>	<b>YESOS,VENDAJES Y TRACCIONES CONTINUAS-COMO UNICO TRATAMIENTO INCLUYE CONSULTA.</b>	
120201	YESO PARA NARIZ	72.00
120202	MINERVA	324.00
120203	COLLARIN	108.00
120204	CORSET	261.00
120205	VENDAJE PARA COSTILLA	72.00
120206	VENDAJE EN OCHO ENYESADO	153.00
120207	VENDAJE ACROMIO CLAVICULAR	153.00
120208	VELPEAU DE YESO	216.00
120209	YESO TORACOBRAQUIAL	324.00
120210	YESO BRAQUIPALMAR	216.00
120211	YESO ANTEBRAQUIPALMAR	153.00
120212	FERULA LARGA DE MIEMBRO SUPERIOR	108.00
120213	FERULA CORTA DE MIEMBRO SUPERIOR	72.00
120214	YESO PELVIPEDIO	324.00
120215	YESO MUSLOPEDIO	261.00
120216	BOTA CORTA DE YESO	216.00
120217	FERULA LARGA DE MIEMBRO INFERIOR	216.00
120218	FERULA CORTA DE MIEMBRO INFERIOR	72.00
120219	TRACCION CONTINUA CUTANEA, TRACCION DE PARTES BLANDAS	153.00
120220	TRACCION CONTINUA CEFALO PELVICA, ESQUELETICA CEFALICA, CEFALO FEMORAL	540.00
120221	VENDAJE ADHESIVO ARTICULAR	126.00
120222	RETIRO DE YESO	90.00

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	IMPORTE EN SOLES
<b>1203</b>	<b>FRACT.S/DESP.INMOVI SINREDUC.-SE COBRA EL EQUIVAL.A LA CON-FEC.DEL YESO,FERULA CORRES-EN CASO NO REQ.INMOV.COBRAR 1C.</b>	
<b>1204</b>	<b>FRACTURAS C/DESPLAZAMIENTO,REDUCCION INCRUENTA INMOVILIZAC.</b>	
120401	COLUMNA CERVICAL, DORSAL, LUMBAR	639.00
120402	ESTERNON,ESCAPULA,HUMERO,CUBITO Y/O RADIO,1 O MAS HUESOS DEL CARPO PERONE,1 O MAS HUESOS DEL TARSO,MAXIL.SUP.O INF.	558.00
120403	PELVIS,FEMUR,TIBIA Y PERONE ASTRAGALO,CALCANEAO	747.00
120404	CLAVICULA,COSTILLAS,ROTULA,FALANGES,METACARPIANOS,METATARSIANOS,HUESOS PROPIOS DE LA NARIZ,MALAR.	261.00
120405	PELVIS / FEMUR / TIBIA Y PERONE / ASTRAGALO / CALCANEAO - CON FIJACION ESQUELETICA PERCUTANEA EN MIEMBROS	841.50
<b>1205</b>	<b>FRACTURAS CON DESPLAZAMIENTO, REDUCCION CRUENTA. TX.QX.</b>	
120501	COLUMNA CERVICAL,DORSAL O LUMBAR (UN NIVEL)	1,926.00
120502	HUMERO,PELVIS,SACRO,FEMUR,TIBIA Y PERONE,CUBITO Y RADIO	1,287.00
120503	CUBITO,RADIO,UNO O MAS HUESOS DEL CARPO O DEL TARSO,MAXILAR INF.O SUP.	1,071.00
120504	ESTERNON,COSTILLAS,CLAVICULA,ESCAPULA Y ROTULA	855.00
120505	METACARPIANO O METATARSIANO,MALAR O HUESOS PROPIOS D'NARIZ	477.00
120506	VARIAS FRACTURAS VERTEBRALES, COLUMNA CERVICAL, DORSAL, LUMBAR. (VARIOS NIVELES)	4,329.00
120507	CORRECCION DE DEFORMIDADES VERTEBRALES (ESCOLIOSIS CIFOSIS)	4,329.00
120508	FRACTURA DE FALANGES	477.00
120509	REDUCCION CRUENTA DE ORBITA	1,800.00
120510	REDUCCION CRUENTA DE ORBITA CON EXPLORACION DEL PISO POR ATRAPAMIENTO MUSCULAR Y/O HERNIACION, INCLUYE FIJACION RIGIDA, INJERTO OSEO O MATERIAL ALOPLASTICO	2,970.00
120511	REDUCCION CRUENTA FRACTURA LE FORT I, INCLUYE FIJACION RIGIDA	2,511.00
120512	REDUCCION CRUENTA FRACTURA LE FORT II, INCLUYE FIJACION RIGIDA, 3 O MAS VIAS DE ABORDAJE	3,132.00
120513	REDUCCION CRUENTA FRACTURA LE FORT III, INCLUYE FIJACION RIGIDA, 3 O MAS VIAS DE ABORDAJE	3,762.00
<b>1206</b>	<b>RESEC.PARCIAL D'HUESOS,LEGRADO.RESEC.LESIONES INFLAM.PARASITUMORALES.BIOPS.QUIR.SECUESTR.</b>	
120601	VERTEBRAS SACRO,MANDIBULA	1,287.00
120602	COXAL,FEMUR,HUMERO	1,071.00
120603	ESTERNON,ESCAPULA,RADIO CUBITO,CARPO,PERONE TIBIA,TARSO, HUESOS DE LA CARA	963.00
120604	COSTILLA,CLAVICULA METACARPIANO,METATARS.,FALANGE,ROTULA	477.00
120605	PUNCION BIOPSICA DE HUESO	153.00

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	IMPORTE EN SOLES
120606	EXTRAC.OSTEOSINTESIS -CLAVO-	261.00
120607	EXTRACCION OSTEOSINTESIS- CLAVO PROFUNDO	396.00
<b>1207</b>	<b>RESECCIONES TOTALES DE HUESOS-INCLUYE REEMP. POR PROTESIS-</b>	
120701	COXAL,FEMUR,TIBIA,HUMERO,ESCAPULA,MAXILAR SUP. E INF.	1,611.00
120702	OTROS HUESOS	1,179.00
<b>1209</b>	<b>REPARACIONES EN LOS HUESOS:ALARGAMIENTO,ACORTAMIEN.,INJERTO,PSEUDO ARTROSIS, OSTEOPLAST.,EPIFISIOLISIS,INJ.EN HUESOS</b>	
120901	CLAVICULA	855.00
120902	HUMERO,FEMUR,TIBIA,PERONE	1,116.00
120903	CUBITO,RADIO,CARPO,HUESOS DE LA CARA,METACARPIANO,ASTRAGALO,CALCANEOS,OTROS HUESOS DEL TARSO	1,071.00
120904	UNA O MAS FALANGES DE UN MISMO DEDO METATARSIANOS	477.00
120905	TRATAMIENTO REPARAC/PSEUDOART/INJERTO EN PELVIS	1,116.00
120906	DISTRACCIÓN OSTEOGÉNICA DEL TERCIO MEDIO FACIAL : UNILATERAL	2,142.00
120907	DISTRACCIÓN OSTEOGÉNICA DE LA MANDÍBULA , UNILATERAL	2,142.00
<b>1210</b>	<b>ARTROCENTESIS Y ARTROTOMIAS</b>	
121001	ARTROCENTESIS DIAGNOSTICA,TERAPEUTICA Y PARA ARTROGRAFIA	108.00
121002	ARTROTOMIA-DRENAJE,EXTRAC.CUERPO EXTRAÑO OSTEOCARTILAGINOSO,CONODRECTOMIA,MENISECTOMIA-DE HOMBRO,CADERA,RODILLA	801.00
121003	ARTROTOMIA DE OTROS HUESOS	369.00
121004	ARTROSCOPIA DIAGNOSTICA	981.00
121005	CIRUGIA ARTROSCOPICA, HOMBRO - CODO - RODILLA, MENISECTOMIA, SINOVECTOMIA, ARTROLISIS ARTROSCOPICA	1,971.00
<b>1211</b>	<b>ARTROPLASTIAS -INCLUYE INSERCIÓN DE PROTESIS-</b>	
121101	CADERA	2,142.00
121102	RODILLA,HOMBRO,CODO,MUÑECA,TEMPORO-MAXILAR	1,287.00
121103	OTRAS ARTICULACIONES-ARTROPLASTIAS DE,	963.00
<b>1212</b>	<b>ARTRODESIS</b>	
121201	COLUMNA CERVICAL O LUMBAR,CADERA,RODILLA,HOMBRO,CODO	1,287.00
121202	OTRAS ARTICULACIONES,ARTRODESIS DE,	963.00

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	IMPORTE EN SOLES
121203	DOBLE ARTRODESIS	1,566.00
121204	TRIPLE ARTRODESIS-TIBIOTARSIANA-SUBASTRAGALINAS	2,016.00
<b>1213</b>	<b>SUTURA DE ARTICULAC.-REPARACION D'LIGAM. Y CAPSULA ARTICULAR</b>	
121301	ESTER-CLAVICULAR,ACROMIO-CLAVIC, CODO, MUÑECA, CARPO, CARPOMETACARP., TOBILLO, TARSO, TARSOMET, HOMB, CADER, ROD, TEMPOROMAX.	801.00
121302	OTRAS ARTICULACIONES,TARSO,METATARSIANO	477.00
121303	ESCISION O INCISION,BIOPSIA,DRENAJE O EXTRACCION DE DEPOSITOS CALCAREOS DE BOLSAS SEROSAS DE CUALQUIER ARTICULACION	324.00
<b>1214</b>	<b>LUXACIONES,TRATAMIENTO INCRUENTO INMOVILIZACION</b>	
121401	COLUMNA CERVICAL,DORSAL Y LUMBAR,CADERA RODILLA	540.00
121402	CLAVICULA,HOMBRO,CODO,MUÑECA,METACARPO,TARSO Y METATARSO	324.00
121403	METACARPO O METATARSO-FALANGICAS,TEMPORO-MAXILAR	261.00
<b>1215</b>	<b>LUXACIONES: TRATAMIENTO QUIRURGICO E INMOVILIZACION</b>	
121501	COLUMNA CERVICAL,DORSAL Y LUMBAR,CADERA,RODILLA	1,116.00
121502	CLAVICULA,HOMBRO,CODO,MUÑECA,METACARPO,TOBILLO TARSO-METATARSO,TEMPORO-MAXILAR	963.00
121503	METACARPO O METATARSO-FALANGICA	477.00
<b>1216</b>	<b>OPERACIONES EN LOS MUSCULOS</b>	
121601	MIECTOMIAS	567.00
121602	EXTIRP.LESION LOCAL.EXTRAC.CUERPO EXTRAÑO,BIOPSIA,MIORRAFIA	279.00
<b>1217</b>	<b>OP. EN TENDONES, VAINAS TENDINOSAS Y FASCIAS</b>	
121701	REPARACION Y SUTURA -TENORRAFIA DE TENDON FLEXOR O EXTENSOR DE LA MUÑECA O DE DEDO DE LA MANO	846.00
121702	REPARACION Y SUTURA DE OTRO TENDON	639.00
121703	TX.QX.DE LA SECUELA POR PARALISIS-POLIOMIELITIS	1,503.00
121704	EXTIRPACION DE GANGLION	261.00
121705	TENNOPLASTIA CON ALARGAMIENTO O ACORTAMIENTO O INJERTO O TRANSFERENCIA TENDINOSA.MANOS.	963.00
121706	TX.QX. DE ENF. DUPUYTREN	639.00
121707	TX.QX. DE LA SINDACTILA	639.00
121708	TX.QX. DE DEDO EN GARRA-MARTILLO ETC	639.00
121709	TENORRAFIA TENDON AQUILES	783.00
121710	EXPLORACION Y DRENAJE -EXTRACCION INCISION Y ESCISION BIOPSICA TENOTOMIA- FASCIOTOMIA	666.00
<b>1218</b>	<b>AMPUTACIONES Y DESARTICULACIONES</b>	

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	IMPORTE EN SOLES
121801	BRAZO, ANTEBRAZO, MUÑECA, CODO, MANO, MUSLO, RODILLA, PIERNA, PIE	1,071.00
121802	AMPUTACION DE DEDO DE LA MANO O DEDO DE PIE	324.00
<b>13</b>	<b>GASTOS POR MATERIALES Y EQUIPO ' EN CONSULTORIO '</b>	
130101	POR PEQUEÑA INTERVENCION QUIRURGICA-DEBRIDACION DE ABSCESOS, EXTRACC.DE UÑA, QUISTE, LIPOMA, NODULOS, SUTURA DE HERIDAS-	45.00
130102	POR CURACION PEQUEÑA -HERIDAS PEQUEÑAS INFECTADAS, ABCESOS-	27.00
130103	POR CURACION GDE-HERIDAS GDES. INFECTADAS, FLEMONES, QUEMADURAS	45.00
<b>14</b>	<b>MICROCIRUGIA RECONSTRUCTIVA</b>	
<b>1401</b>	<b>CABEZA Y CUELLO</b>	
140101	MICROCIRUGIA EN CAVIDAD ORAL: RECONSTRUCCION DE PISO DE BOCA, LENGUA Y TRIGONO RETROMOLAR, CON COLGAJO LIBRE VASCULARIZADO	1,710.00
140102	MICROCIRUGIA EN MANDIBULA: RECONSTRUCCION DE MANDIBULA	1,620.00
140103	OTRO COLGAJO LIBRE VASCULARIZADO EN CABEZA Y CUELLO	1,278.00
140104	FRACTURA DE HUESO FRONTAL	2,250.00
140105	FRACTURA DE ARCO CIGOMATICO	1,071.00
140106	FRACTURA ORBITO MALAR	2,682.00
140107	FRACTURA DE PISO DE ORBITA	1,980.00
140108	FRACTURA DE PALADAR Y MAXILAR SUPERIOR	2,160.00
140109	HUESOS PROPIOS DE LA NARIZ	1,071.00
140110	FRACTURA MANDIBULAR COMPUESTA	2,250.00
140111	FRACTURA DE MANDIBULA SIMPLE	2,070.00
140112	REDUCCION INCRUENTA DE FRACTURAS DENTOALVEOLARES + FERULIZACION	900.00
140113	REDUCCION CRUENTA + OSTEOSINTESIS DE FRACTURAS BILATERALES (INCLUYE FRACTURA LEFORT I, II, III)	2,700.00
140114	RECONSTRUCCION DE HUESOS FACIALES CON INJERTOS OSEOS LIBRES	1,800.00
140115	RECONSTRUCCION DE HUESOS FACIALES CON MICROCIRUGIA T COLGAJOS LIBRES	2,700.00
<b>1402</b>	<b>EXTREMIDAD SUPERIOR</b>	
140201	CUBIERTA DE PARTES BLANDAS Y OSEAS DE MANO	1,710.00
140202	CUBIERTA DE PARTES BLANDAS Y OSEAS DE ANTEBRAZO	2,565.00
140203	RECONSTRUCCION OSEA DE HUESO LARGO DIAFISIARIO DE ANTEBRAZO	1,620.00
140204	RECONSTRUCCION OSEA DE HUESO LARGO DIAFISIARIO DE BRAZO	2,142.00
140205	TRANSFERENCIA DEDO DEL PIE A MANO: PULGAR	3,150.00

<b>CÓDIGO</b>	<b>DESCRIPCIÓN</b>	<b>IMPORTE EN SOLES</b>
140206	TRANSFERENCIA DEDO DEL PIE A MANO: OTROS DEDOS C/U	1,620.00
140207	MICROCIRUGIA DE REIMPLANTE POST AMPUTACION COMPLETA DE MANO	4,050.00
140208	MICROCIRUGIA DE RECONSTRUCCION DEL PLEXO BRAQUIAL, INCLUYE EVENTUAL TOMA DE INJERTO	3,240.00
<b>1403</b>	<b>EXTREMIDAD INFERIOR</b>	
140301	CUBIERTA DE PARTES BLANDAS Y OSEAS DE FRACTURA EXPUESTA NO INFECTADA	2,250.00
140302	CUBIERTA DE PARTES BLANDAS Y OSEAS DE FRACTURA EXPUESTA INFECTADA (INCLUYE 2 CIRUGIAS DE LIMPIEZA QUIRURGICA)	2,565.00
140303	RECONSTRUCCION DE DEFECTO OSEO DIAFISIARIO	1,710.00
<b>1405</b>	<b>MICROCIRUGIA</b>	
140502	MICROCIRUGIA RECONSTRUCTIVA DE PENE	1,800.00
140503	MICROCIRUGIA DE REIMPLANTE (DEDOS,MIEMBROS,CUERO CABELLUDO,NARIZ,LABIOS,ETC.)	1,620.00
140504	MICROCIRUGIA DE REIMPLANTE POST AMPUTACION COMPLETA DE DEDO PULGAR	2,025.00
140505	MICROCIRUGIA DE REIMPLANTE POST AMPUTACION COMPLETA DE MANO	4,050.00
140506	MICROCIRUGIA DE REIMPLANTE POST AMPUTACION COMPLETA DE ANTEBRAZO	2,430.00
140507	MICROCIRUGIA DE REIMPLANTE POST AMPUTACION COMPLETA DE BRAZO	1,944.00
140508	MICROCIRUGIA DE REIMPLANTE POST AMPUTACION COMPLETA DE PIE	1,944.00
140509	MICROCIRUGIA DE REIMPLANTE PENEANO	1,620.00
140510	MICROCIRUGIA DE TRANSPLANTE DE MUSCULO, INCLUYE MICROANASTOMOSIS MICROVASCULAR	3,600.00
<b>20</b>	<b>ALERGIA</b>	
<b>21</b>	<b>ANATOMIA PATOLOGICA</b>	
<b>22</b>	<b>ANESTESIA</b>	
<b>2201</b>	<b>ANESTESIA EN SALA DE OPERACIONES</b>	
<b>2202</b>	<b>OTROS PROCEDIMIENTOS DE ANESTESIA</b>	
220201	ANALGESIA POST QUIRURGICA	141.75
220202	INTUBACION ENDOTRAQUEAL FUERA DEL ACTO OPERATORIO	141.75
<b>23</b>	<b>CARDIOLOGIA</b>	
230101	RIESGO QUIRURGICO,INCLUYE CONSULTA	141.75
230102	ELECTROCARDIOGRAMA	94.50
230119	ECOCARDIOGRAMA BIDIRECCIONAL	450.00
<b>24</b>	<b>DERMATOLOGIA</b>	
<b>2401</b>	<b>RADIOTERAPIA</b>	

<b>CÓDIGO</b>	<b>DESCRIPCIÓN</b>	<b>IMPORTE EN SOLES</b>
<b>25</b>	<b>ECOGRAFIA</b>	
<b>2501</b>	<b>ABDOMEN</b>	
250101	CUADRANTE SUPERIOR DERECHO	264.60
250102	CUADRANTE SUPERIOR IZQUIERDO	264.60
250103	HEMIABDOMEN INFERIOR	264.60
250104	ABDOMEN COMPLETO	453.60
250105	ABDOMINAL SUPERIOR COMPLETO	396.90
250106	TRANSVAGINAL	225.00
<b>2502</b>	<b>CUELLO</b>	
250201	TIROIDES Y MASAS DEL CUELLO	189.00
<b>2503</b>	<b>TORAX</b>	
250301	MAMAS	189.00
250302	OPACIDADES PULMONARES	189.00
250303	COLECCIONES LIQUIDAS PLEURALES	189.00
<b>2504</b>	<b>CORAZON</b>	
250401	CAVIDAD PERICARDICA	141.75
250402	ECOCARDIOGRAMA	189.00
<b>2505</b>	<b>ABDOMEN</b>	
250501	HIGADO	189.00
250502	VESICULA Y VIAS BILIARES	189.00
250503	PANCREAS	189.00
250504	BAZO	189.00
250505	SISTEMA PORTA	189.00
250506	AORTA ABDOMINAL	189.00
250507	VENA CAVA INFERIOR	189.00
250508	COLECCIONES LIQUIDAS PERITONEALES	189.00
<b>2506</b>	<b>APARATO GENITO-URINARIO</b>	
250601	UTERO Y OVARIOS	189.00
250602	RIÑONES	189.00
250603	VEJIGA	189.00
250604	VEJIGA,PROSTATA Y VESICULAS SEMINALES	189.00
250605	TESTICULOS	189.00

<b>CÓDIGO</b>	<b>DESCRIPCIÓN</b>	<b>IMPORTE EN SOLES</b>
250608	VIAS URINARIAS COMPLETAS	396.90
<b>2508</b>	<b>EXTREMIDADES</b>	
250801	ECOGRAFIA DE EXTREMIDADES	170.10
<b>2509</b>	<b>OTROS</b>	
250901	ORBITAS	170.10
250902	GLANDULAS SUPRARRENALES	170.10
250903	MASAS RETROPERITONEALES	170.10
250905	ECO-DOPLER COLOR	675.00
<b>26</b>	<b>ENDOCRINOLOGIA</b>	
<b>27</b>	<b>GASTROENTEROLOGIA</b>	
<b>2702</b>	<b>TRATAMIENTOS ESPECIALES</b>	
270201	LAVADO GASTRICO	66.15
270204	DILATACION ESOFAGICA-C/SESION	141.75
270205	DILATACION DIGITAL O INSTRUMENTAL DE ANO	56.70
270208	DILATACION ENDOSCOPICA DEL ESOFAGO CON GLOCO-POR SESION	396.90
270209	DILATACION ENDOSCOPICA DEL PILORO CON GLOCO-POR SESION	538.65
270215	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO DEL TUBO DIGESTIVO ALTO	747.00
270216	DILATACION ENDOSCOPICA CON USO DE AGENTE FARMACOLOGICO - TDA	855.00
270217	DILATACION ENDOSCOPICA CON SISTEMA NEUMATICO O HIDRONEUMATICO - TDA	855.00
270218	DILATACION ENDOSCOPICA SERIADA (TIPO SAVARY) DEL TRACTO DIGESTIVO	855.00
<b>28</b>	<b>GENETICA HUMANA</b>	
<b>31</b>	<b>HEMOTERAPIA BANCO DE SANGRE</b>	
<b>3101</b>	<b>HONORARIOS</b>	
310101	TRANSF DE SANG TOTAL-POR UNID HASTA 500 CC.-1RA.TRANSF-INC.DETER.GRUP.SANG.P.D'COMPAT,E.DESGART,APLIC. Y CONTROL TRAN	141.75
310102	TRANSFUSION DE SANGRE TOTAL-POR UNIDAD DE HASTA 500 CC.- A PARTIR DE LA 2DA.TRANSFUSION	132.30
310103	TRANSFUSION DE PLASMA- POR UNIDAD DE 250-500-1000 CC. -INCLUYE PRUEBAS Y EQUIPO DESCARTABLE 1RA. TRANSFUSION-	141.75
310104	TRANSFUSION DE PLASMA- POR UNIDAD DE 250-500-1000 CC. -INCLUYE PRUEBAS Y EQUIPO DESCARTABLE A PARTIR DE 2DA.TRANSFUS.	132.30
310105	TRANSFUSION DE PAQUETE GLOBULAR (HEMATIES SEDIMENTADOS SIN LAVAR) - 1 UNIDAD	113.40



<b>CÓDIGO</b>	<b>DESCRIPCIÓN</b>	<b>IMPORTE EN SOLES</b>
310106	TRANSFUSION DE GLOBULOS ROJOS LAVADOS (INCLUYE SUERO FISIOLÓGICO) - 1 UNIDAD	122.85
310107	TRANSFUSION DE PLAQUETAS Y/O LEUCOCITOS - 1 UNIDAD	103.95
310108	TRANSFUSION DE GLOBULINA ANTIHEMÓFILICA - ? UNIDAD	103.95
310109	PLASMOFERESIS - HASTA 500 CC	113.40
310110	EXANGUINEO - TRANSFUSION - 1 UNIDAD	567.00
310111	DESCARTE DE ANTICUERPOS HIV-SIDA	45.00
310113	PRUEBAS TAMIZAJE DE HEMODERIVADOS	682.83
310114	TRANSFUSION DE PLAQUETAS POR AFERESIS DONANTE ÚNICO (INCLUIDA CALIFICACION)	4,050.00
<b>33</b>	<b>LABORATORIO</b>	
<b>3301</b>	<b>BIOQUIMICA</b>	
330101	ACIDO URICO	14.22
330108	CREATININA	18.00
330112	ELECTROLITOS (NA, CL, K. RA)	94.50
330118	GLUCOSA	18.00
330135	UREA	18.00
<b>3304</b>	<b>HEMATOLOGIA</b>	
330401	COAGULACION Y SANGRIA	16.11
330408	HEMOGLOBINA HEMATOCRITO	17.01
330409	NUMERACION Y FORMULA	23.67
330410	NUMERACION Y FORMULA, HEMOGLOBINA, HEMATOCRITO	37.80
330411	RECUENTO DE PLAQUETAS	14.22
330438	HEMOGRAMA POR CITOMETRIA DE FLUJO	70.29
<b>3309</b>	<b>MARCADORES</b>	
330901	ALFA FETOPROTEINAS (ELISA)	75.60
330902	CEA CARCINOEMBRIOGÉNICO (ELISA)	75.60
330903	AMAS-ANTIMALIGNINA	75.60
330904	BETA 2 MICROGLOBULINA	75.60
330905	CALCITONINA	75.60
330906	Ca-549	75.60
330907	Ca-125	75.60
330908	Ca15-3	75.60
330909	Ca19-9	75.60

<b>CÓDIGO</b>	<b>DESCRIPCIÓN</b>	<b>IMPORTE EN SOLES</b>
330910	BETA HCG ANTISUBUNIDAD	75.60
330913	PSA TOTAL	75.60
330914	CA 72-4	138.87
330915	CYFRA 21-1	175.23
330917	ANTIGENO PROSTATA ESPECIFICO LIBRE	103.50
330957	CA 27.29	112.50
<b>3310</b>	<b>PERFILES</b>	
331001	PERFIL DE COAGULACION (COMPRENDE TIEMPO COAGULACION Y SANGRIA,FIBRINOGENO, TIEMPO DE PROTROMBINA, T. TROMBOPLASTINA PARCIAL	119.25
331003	PERFIL HEPATICO (COMPRENDE TGO, TGP, PROTEINAS, FOSFATASA ALCALINA, BILIRRUBINAS)	126.72
331004	PERFIL PREOPERATORIO (COMPRENDE HEMOGRAMA, GLUCOSA, UREA, CREATININA, HIV, GRUPO RH, TC, TS, AG. AUSTRALIANO, VDRL)	304.29
<b>34</b>	<b>MEDICINA FISICA Y REHABILITACION</b>	
340101	AG. FISICOS-FISIOT., ELECTROT.: ULTRASON., DIATERM., INFRARRO., ONDA CORTA, ULTRAV., HIDROTERAPIA, PARAFINA, TRACC POR SESION	17.01
340102	TERAPIA FISICA KINESIOTERAPIA-MASAJES, MOVILIZAC. REEDUCACION, EJERCICIOS, GIMNASIA, REHABILITAC. RESPIRATORIA POR SESION	17.01
340103	TERAPIA OCUPACIONAL- POR SESION	17.01
340104	REHABILITACION DEL LENGUAJE - POR SESION	17.01
340105	TRAT. SIMULTANEO CON 2 PROCEDIMIENTOS TERAPEUTICOS	23.67
340106	TRAT. SIMULTANEO CON 3 O MAS PROCEDIMIENTOS TERAPEUTICOS	28.35
340107	TEST MUSCULAR PARCIAL	23.67
340108	TEST MUSCULAR COMPLETO	37.80
340109	TEST ARTICULAR PARCIAL	18.90
340110	TEST ARTICULAR COMPLETO	28.35
340111	VALORIZACION FUNCIONAL DE LA INVALIDEZ A.V.D.	37.80
340112	PLANTIGRAMA	14.22
340113	TRAT. INTEGRAL O ESPECIAL-HEMIPLEJIAS, PARALISIS CEREBRAL, ETC.	42.57
<b>35</b>	<b>MEDICINA NUCLEAR</b>	
<b>3501</b>	<b>TIROIDES</b>	
350101	CAPTACION DE RADIOYODO	70.92

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	IMPORTE EN SOLES
350102	PRUEBA DE INHIBICION CON T3 CAPTACION	141.75
350103	PRUEBA DE DESCARGA CON PERCLORATO	141.75
350104	PRUEBA DE ESTIMULO CON TSH CAPTACION	141.75
350105	GAMMAGRAFIA DE TIROIDES	282.78
350106	PRUEBA DE SUPRESION CON T3 (GAMMAGRAFICA)	385.65
350107	PRUEBA DE ESTIMULO CON TSH -GAMMAGRAFICA	385.65
350108	RASTREO DE TEJIDO TIROIDEO	385.65
350109	TERAPIA DE HIPERFUNCION CON I-131	425.25
350110	TERAPIA DE ATIPIAS DIFERENCIADAS CON I-131	425.25
350111	RADIOABLACION FUNCIONAL TIROIDEA I-131-	425.25
350112	GAMMAGRAFIA DE TIROIDES PLANAR Y TOMOGRAFICA CON TEC99	710.55
350113	GAMMAGRAFIA DE TIROIDES PLANAR Y TOMOGRAFICA CON I-131	710.55
350114	DETECCION DE ADENOMAS PARATIROIDES CON TALIO-201 Y TEC-99M	385.65
350115	DETECCION DE FEOCROMOCITOMA CON METIL-iodo guanetidina-I-131	643.14
350116	DETECCION DE FEOCROMOCITOMA CON METIL-iodo guanetidina I-123	643.14
350117	GAMMAGRAFIA DE TIROIDES Y CAPTACION CON TEC99M	385.65
350118	RASTREO DE TEJIDO TIROIDEO CON TALIO-201	450.00
350119	DETECCION DE ADENOMAS PARATIROIDES CON SESTAMIBI-TEC99	921.06
<b>3502</b>	<b>SISTEMA NERVIOSO (NEUROSPET)</b>	
350201	GAMMAGRAFIA DE CEREBRO	450.00
350202	CISTERNOGRAFIA ISOTOPICA	495.00
350203	EVALUACION DE SHUNTS	495.00
350204	TOMOGRAFIA NUCLEAR DE CEREBRO	921.06
350205	RADIOANGIOGRAFIA CEREBRAL	450.00
350206	RADIOANGIOGRAFIA CEREBRAL CON GAMMAGRAFIA ESTATICA PLANAR	450.00
350207	RADIOANGIOGRAFIA - GAMMAGRAFIA PLANAR Y TOMOGRAFIA	921.06
350208	CISTERNOGRAFIA TOMOGRAFIA NUCLEAR	1,013.13
350209	SPECT - DE - CEREBRO - CON - KMPAO-TEC99M	1,315.80
350210	SPECT - DE - CEREBRO CON - ECD-TEC99M	1,315.80
<b>3503</b>	<b>APARATO RESPIRATORIO</b>	
350301	GAMMAGRAFIA PULMONAR (PERFUSION)	789.48
350302	GAMMAGRAFIA PULMONAR DE VENTILACION	789.48

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	IMPORTE EN SOLES
350303	GAMMAGRAFIA PULMONAR DE PERFUSION/VENTILACION	1,578.96
350304	GAMMAGRAFIA DE PERFUSION/VENTILACION Y FLEBOGRAFIA	1,578.96
350305	FLEBOGRAFIA ISOTOPICA	385.65
<b>3504</b>	<b>APARATO CARDIOVASCULAR</b>	
350401	GAMMAGRAFIA DE ESPACIO VASCULAR CARDIACO Y/O GRANDES VASOS	495.00
350402	GAMMAGRAFIA MIOCARDICA CON PIROFOSFATOS	495.00
350403	GAMMAGRAFIA DE PERFUSION REGIONAL	495.00
350404	TROMBOVENOGRAFIA PROFUNDA	495.00
350405	ESTUDIO DE PRIMER PASAJE EN REPOSO	495.00
350406	ESTUDIO DE PRIMER PASAJE REPOSO Y ESFUERZO	498.60
350407	ESTUDIO DE SHUNTS Y CALCULO DEL QP/QS	495.00
350408	VENTRICULOGRAFIA ISOTOPICA EN REPOSO	495.00
350409	VENTRICULOGRAFIA ISOTOPICA EN REPOSO Y ESFUERZO	514.26
350410	VENTROCULOGRAFIA EN REPOSO Y CON APLICACION FARMACOLOGICA	514.26
350411	ESTUDIO EN TALIO-201 EN REPOSO PLANAR Y TOMOGRAFICO	1,842.12
350412	ESTUDIO CON TALIO-201 REPOSO REPOSO Y ESFUERZO PLANAR Y TOMOGRAFICO	1,842.12
350413	ESTUDIO CON TALIO-201 EN REPOSO Y POSTDIPYRIDAMOL CON SPECT	1,842.12
350414	PERFUSION MIOCARDICA CON MIBI-TEC99M REPOSO Y TOMOGRAFIA SPECT	1,842.12
350415	ESTUDIO CON MIBI-TEC99M REPOSO-ESFUERZO Y TOMOGRAFIA (SPECT)	1,842.12
350416	ESTUDIO CON PIROFOSFATO PLANAR	495.00
350417	ESTUDIO CON PIROFOSFATO PLANAR Y TOMOGRAFICO	1,013.13
350418	FLEBOGRAFIA ISOTOPICA DE MIEMBROS INFERIORES	495.00
350419	FLEBOGRAFIA ISOTOPICA REGIONAL	495.00
350420	PERFUSION MIOCARDICA ESFUERZO Y REPOSO PLANAR Y TOMOGRAFICA	1,842.12
<b>3505</b>	<b>ABDOMEN</b>	
350501	GAMMAGRAFIA DE GLANDULAS SALIVALES	347.40
350502	ESTUDIO FUNCIONAL ESOFAGICO: TIEMPO DE TRANSITO Y VAC. ESOFAGICO	192.87
350503	REFLUJO GASTROESOFAGICO : CUANTIFICACION	192.87
350504	VACIAMIENTO GASTRICO : CUANTIFICACION	192.87
350505	GAMMAGRAFIA DE HIGADO Y BAZO PLANAR	417.87
350506	GAMMAGRAFIA DE HIGADO Y BAZO PLANAR - TOMOGRAFICO	855.27
350507	GAMMAGRAFIA DE VIAS BILIARES	417.87

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	IMPORTE EN SOLES
350508	GAMMAGRAFIA DE VIAS BILIARES Y FRACCION DE EYECCION VESICULAR	417.87
350510	DETECCION Y LOCALIZACION DE SANGRADO INTESTINAL	417.87
350511	DETECCION Y LOCALIZACION DE ABSCESOS	1,028.52
350512	ESTUDIO CON HIG (INMUNOGLOBULINAS MARCADAS CON TEC99M)	643.14
350513	ESTUDIO CON GA-67	771.30
<b>3506</b>	<b>APARATO UROGENITAL</b>	
350601	GAMMAGRAFIA RENAL CON GHCA-TEC99M	385.65
350602	GAMMAGRAFIA RENAL CON DMSA-TEC99M	385.65
350603	RADIORRENOGRAMA ISOTOPICO CON DTPA-TEC99M	385.65
350604	RADIORRENOGRAMA ISOTOPICO CON MAG3-TEC99M	450.00
350605	GAMMAGRAFIA RENAL CON GHCA-TEC99M Y TOMOGRAFIA	789.48
350606	ESTUDIO DE REFLUJO VESICoureTERAL - METODO INDIRECTO	385.65
350607	ESTUDIO DE REFLUJO VESICoureTERAL DIRECTO (CATETER)	450.00
350608	TEST DE FUROSEMIDA (LASIX) DOS (2) RADIORRENOGRAMAS	514.26
350609	TEST DE CAPTOPRIL DOS (2) RADIORRENOGRAMAS	514.26
350610	RESIDUO VESICAL	321.39
350611	PERFUSION TESTICULAR	321.39
350612	DETERMINACION DE FILTRACION GLOMERULAR (GFR) Y RENOGRAMA	385.65
<b>3507</b>	<b>HUESOS</b>	
350701	GAMMAGRAFIA OSEA	385.65
350702	GAMMAGRAFIA OSTEOARTICULAR- HOMBROS	385.65
350703	GAMMAGRAFIA OSTEOARTICULAR- SACROILIACAS	385.65
350704	GAMMAGRAFIA OSTEOARTICULAR- COXOFEMORALES	385.65
350705	GAMMAGRAFIA OSTEOARTICULAR- OTROS	385.65
350706	GAMMAGRAFIA OSTEOMUSCULAR	385.65
350707	GAMMAGRAFIA OSEO SEGMENTARIA- SEGMENTO	385.65
350708	GAMMAGRAFIA OSEA TRIFASICA	450.00
350709	GAMMAGRAFIA OSEA PLANAR Y TOMOGRAFICA	921.06
350710	GAMMAGRAFIA CON NANOCOLOIDES - TEC99M	450.00
350711	GAMMAGRAFIA CON HIG-TEC99M	643.14
<b>3508</b>	<b>SISTEMA HEMATOPOYETIVO Y LINFATICO</b>	
350801	GAMMAGRAFIA DE MEDULA OSEA	385.65

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	IMPORTE EN SOLES
350802	LINFOGRAFIA ISOTOPICA	385.65
350803	TOMOGRAFIA NUCLEAR DE MEDULA OSEA	789.48
<b>3509</b>	<b>VARIOS</b>	
350901	GAMMAGRAFIA DE CONDUCTOS LACRINO-NASALES	311.85
350902	APLICACION DE SAMARIO	2,700.00
350903	GAMAGRAFIA CON ANALOGO DE SOMATOSTATINA	1,188.00
<b>3510</b>	<b>DOSAJES EN SUERO</b>	
351001	ANTIGENO CARCINO EMBRIONARIO -CEA-	226.80
351002	ALFA FETO PROTEINA AFP	189.00
351003	GONADOTROFINAS CARIONICAS HCE B	132.30
351004	FOSFATASA ACIDA PROSTATICA -PAP-	117.00
351005	ANTIGENO PROSTATICO ESPECIFICO -PSA-	360.00
<b>36</b>	<b>NEFROLOGIA</b>	
360101	HEMODIALISIS -CASOS AGUDOS-	472.50
360102	HEMODIALISIS -CASOS CRONICOS-	264.60
360103	DIALISIS PERITONEAL	425.25
360104	BIOPSIA RENAL PERCUTANEA	236.25
<b>37</b>	<b>NEUMOLOGIA</b>	
370101	ESPIROMETRIA,QUE INCLUYA: CAPAC. VITAL,FLUJO EN 1 SEG.	66.15
370102	ESPIROMETRIA,QUE INCLUYA: CAPAC.VITAL,FLUJO EN 1SEG,FLUJO ENTRE 25%-75%,VENT.VOLUNT.MAXIMA,VOLUMEN TIDAL	151.20
370103	ESPIROMETRIA,QUE INCLUYA CAPAC.VITAL,FLUJO EN 1SEG,FLUJO ENTRE 25% - 75%,ANTES Y DESPUES DE BRONCODILATADORES	137.07
370104	VOLUMENES PULMONARES. INCLUYE CONSULTA.	255.15
370105	TRAQUEOSCOPIA C/S BIOPSIA-INCLUYE EXTRAC.DE CUERPO EXTRAÑO- INCLUYE CONSULTA.	283.50
370106	BRONCOFIBROSCOPIA C/S BIOPSIA. INCLUYE CONSULTA.	359.10
370107	NEBULIZACION CON PRESION POSITIVA INTERMITENTE - CON/APLICACION	14.22
370108	BIOPSIA PLEURAL (1 A 3 MUESTRAS)	223.74
370109	GASES ARTERIALES	52.02
370112	DIFUSION PULMONAR	405.00
370113	CURVA FLUJO VOLUMEN	525.60
<b>38</b>	<b>NEUROLOGIA</b>	

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	IMPORTE EN SOLES
380101	ELECTROENCEFALOGRAFIA	225.00
380102	PUNCION LUMBAR	113.40
380103	ELECTROMIOGRAFIA.VELOCIDAD DE CONDUCCION NERVIOSA	170.10
380104	ELECTROENCEFALOGRAMA COMPUTARIZADO CON MAPEO CEREBRAL	738.00
380105	POTENCIALES EVOCADOS AUDITIVOS COMPUTARIZADOS	738.00
380106	POTENCIALES EVOCADOS VISUALES COMPUTARIZADOS CON MAPEO CEREBRAL	810.00
380107	ESTUDIO DE SUEÑO COMPUTARIZADO CON MAPEO CEREBRAL	1,620.00
380108	ELECTROCOCLEOGRAFIA, INCLUYE INSUMOS	883.80
380109	VIDEONISTAGMOGRAFIA	738.00
380110	EMISIONES OTOACUSTICAS	141.75
<b>39</b>	<b>ODONTOLOGIA</b>	
390101	CONSULTA	16.38
390103	OBTURACION CON RESINA FOTOCURABLE C/SUPERFICIE	95.49
390104	PULPECTOMIA PARCIAL	76.32
390105	PULPECTOMIA TOTAL	87.30
390106	ENDODONCIA UNIRADICULAR	357.30
390107	ENDODONCIA AGREGADO POR CONDUCTO	87.30
390108	EXTRACCION SIMPLE	62.73
390110	EXTRACCION IMPACTADA	117.27
390112	GINGIVECTOMIA PARCIAL	87.30
390114	ALVEOLO TOMIA PARCIAL	106.38
390123	RADIOGRAFIA PERIAPICAL	24.57
390124	RADIOGRAFIA BITE-WING	29.97
390125	RADIOGRAFIA OCLUSAL	35.46
<b>3902</b>	<b>TRATAMIENTOS DENTALES POR ACCIDENTES</b>	
390203	RECUBRIMIENTO PULPAR INDIRECTO, POR FRACTURA DE ESMALTE Y DENTINA CON PROXIMIDAD A CAMARA PULPAR	52.92
390206	FERULIZACION CON RESINA, POR LUXACION DENTAL Y/O FRACTURA RADICULAR	360.00
390207	FERULIZACION CON ALAMBRE Y RESINA, POR LUXACION DENTAL, FRACTURA RADICULAR Y/O FRACTURA DENTOALVEOLAR	529.38
390208	FERULIZACION CON ARCOS, POR LUXACION DENTAL Y/O FRACTURA DENTOALVEOLAR	635.22

<b>CÓDIGO</b>	<b>DESCRIPCIÓN</b>	<b>IMPORTE EN SOLES</b>
390209	REDUCCION INCRUENTA CON FIJACION INTERMAXILAR,POR FRACTURA MAXILAR MANDIBULAR,LUXACION DE ATM	1,058.76
390210	REDUCCION CRUENTA,POR FRACTURA MAXILAR,MANDIBULAR	2,011.68
390211	SUTURA DE ENCIA,POR HEMORRAGIA	211.68
390212	TAPONAMIENTO DE ALVEOLO, POR HEMORRAGIA	105.84
390213	DEBRIDAJE DE HEMATOMA	211.68
390214	EXODONCIA A COLGAJO, POR FRACTURA DENTAL	317.61
390215	SUTURA DE TEJIDOS BLANDOS	211.68
390216	REIMPLANTE DENTAL	158.76
<b>40</b>	<b>OFTALMOLOGIA</b>	
400102	FONDO DE OJO.	56.70
400111	ECOGRAFIA OCULAR GENERAL-SCAN A,SCAN B,SCAN A/B-,UNI O BILAT	189.00
<b>41</b>	<b>OTORRINOLARINGOLOGIA.</b>	
410101	AUDIOMETRIA	113.40
410106	TAPONAMIENTO NASAL ANTERIOR, INCLUYE CONSULTA.	56.70
410107	TAPONAMIENTO NASAL ANTERO POSTERIOR, INCLUYE CONSULTA	113.40
410108	EXTRAC.DE CUERPO EXTRAÑO EN NARIZ U OIDO.	75.60
410113	LARINGOSCOPIA DIRECTA C/S BIOPSIA	141.75
<b>43</b>	<b>PSIQUIATRIA</b>	
<b>4302</b>	<b>PSICOLOGIA</b>	
430201	EVALUACION PSICOLOGICA	53.46
<b>44</b>	<b>RADIOLOGIA-DIAGNOSTICO POR IMAGENES</b>	
<b>4401</b>	<b>RADIODIAGNOSTICO - CABEZA Y CUELLO</b>	
440101	2 AGUJEROS OPTICOS	92.21
440102	1 ARCO SIGOMATICO	78.03
440103	2 ARTIC.TEMPORO-MAXILAR	134.73
440104	1 CAVUM	70.88
440105	2 CRANEO FRONTAL Y PERFIL	106.38
440106	2 HUESOS NAALES	92.21
440107	2 MASTOIDES	106.38
440108	2 MAXILAR SUPERIOR	106.38
440109	3 MAXILAR INFERIOR	148.91



CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	IMPORTE EN SOLES
440110	2 ORBITAS	106.38
440111	2 PEÑASCO CADA LADO	106.38
440112	2 TEMPORAL CADA LADO	106.38
440113	3 SENOS PARANASALES	148.91
440114	2 SILLA TURCA FRENTE Y PERFIL	106.38
<b>4402</b>	<b>COLUMNA Y PELVIS</b>	
440201	2 CADERA - COXOFEMORAL	134.73
440202	2 COLUMNA CERVICAL F - P	148.91
440203	4 COLUMNA CERVICAL F - P - O	290.66
440204	4 COLUMNA CERVICAL FUNCIONAL	290.66
440205	2 COLUMNA CERVICO - DORSAL	134.73
440206	2 COLUMNA DORSAL F - P	134.73
440207	4 COLUMNA DORSAL F - P - O	290.66
440208	2 COLUMNA DORSO-LUMBAR	134.73
440209	2 COLUMNA LUMBAR	134.73
440210	2 COLUMNA LUMBO-SACRA F - P	134.73
440211	4 COLUMNA LUMBO-SACRA F - P -O	290.66
440212	2 COLUMNA SACRO-COXIGEA F - P	134.73
440213	1 PELVIS	92.21
440215	2 SACROILIACA A CADA LADO	134.73
<b>4403</b>	<b>EXTREMIDADES</b>	
440301	2 ANTEBRAZO	120.56
440302	2 BRAZO - HUMERO	113.40
440303	2 CODO	120.56
440304	2 HOMBRO	99.23
440305	2 MANO	148.91
440306	2 MEDICION DE MIEMBROS	170.10
440307	2 MUÑECA	78.03
440308	2 MUSLO - FEMUR	120.56
440309	2 PIE	92.21
440310	2 PIERNA	99.23
440311	2 RODILLA	99.23

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	IMPORTE EN SOLES
440312	2 TOBILLO	127.58
<b>4404</b>	<b>TORAX</b>	
440401	1 CLAVICULA	70.88
440402	3 CORAZON Y GRANDES VASOS	163.08
440403	2 COSTILLAS	120.56
440404	2 ESTERNON	106.38
440405	FLUOROSCOPIA	42.53
440406	1 TORAX F	92.21
440407	2 TORAX F - P	148.91
<b>4405</b>	<b>APARATO DIGESTIVO</b>	
440501	1 ABDOMEN SIMPLE	95.04
440502	2 ABDOMEN SIMPLE - DECUBITO Y DE PIE	148.91
440509	2 ESOFAGO	155.93
<b>4409</b>	<b>VARIOS</b>	
440901	2 CUERPO EXTRAÑO	59.54
440906	1 PLACA ADICIONAL	92.21
440907	2 PLACAS ADICIONALES	155.93
440908	1 PORTATIL CADA VIAJE - PISO	56.70
440909	1 PORTATIL CADA VIAJE SALA DE OPERACIONES	56.70
440910	4 TOMOGRAFIA	396.90
440911	5 TOMOGRAFIA	496.13
440912	6 TOMOGRAFIA	567.00
440913	7 TOMOGRAFIA	637.88
440914	8 TOMOGRAFIA	708.75
<b>45</b>	<b>RADIOTERAPIA Y QUIMIOTERAPIA</b>	
<b>4502</b>	<b>QUIMIOTERAPIA</b>	
450202	HOSPITALARIA (POR DIA, LOS TRES PRIMEROS DIAS)	254.75
450203	HOSPITALARIA (POR DIA, A PARTIR DEL TERCER DIA)	152.82
450204	INTRATECAL	365.85
<b>4503</b>	<b>TRATAMIENTOS MEDICOS ONCOLOGICOS ESPECIALES</b>	
450301	PERMEABILIZACION DE CATETER VENOSO CENTRAL TUNELIZADO	101.93
450302	INYECCION ESPECIALIZADA INTRAMUSCULAR/SUBCUTANEA	101.93

<b>CÓDIGO</b>	<b>DESCRIPCIÓN</b>	<b>IMPORTE EN SOLES</b>
<b>46</b>	<b>UROLOGIA</b>	
460101	CISTOSCOPIA (INCLUYE MEATOTOMIA,CASADO,BIOPSIA)	396.90
460102	SONDAJE VESICAL EVACUADOR O PARA INSTAL.TERAP.INCLUYE CONSULTA	113.40
460103	URETROSCOPIA	113.40
460104	PUNCION VESICAL SUPRAPUBICA	141.75
460108	CITOSCOPIA CON ANESTESIA GENERAL Y RECUPERACION	396.90
460113	ENUCLEACIÓN DE PRÓSTATA VÍA TRANSURETRAL (LÁSER)	5,022.00
460114	VAPORIZACIÓN DE PRÓSTATA (LÁSER)	2,511.00
<b>47</b>	<b>MEDICINA HIPERBARICA</b>	
470101	MEDICINA HIPERBARICA; (INCLUYE SALA Y EQUIPOS).- MAXIMO 10 SESIONES	742.50
<b>48</b>	<b>TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTARIZADA (TAC)</b>	
<b>481</b>	<b>TAC CONVENCIONAL</b>	
<b>4811</b>	<b>CRANEO</b>	
481101	TAC CRANEO	257.32
481102	TAC BASE DE CRANEO	257.32
481103	TAC ORBITAS	257.32
481104	TAC SILLA TURCA	257.32
481105	TAC SENOS PARANASALES	257.32
481106	TAC FOSA POSTERIOR	257.32
481107	ARTICULACIONES TEMPORO MANDIBULAR	257.32
481108	TAC MACIZO FACIAL	257.32
481109	TAC INTERNO MEDIO (HUESO TEMPORAL)	257.32
481110	TAC PAROTIDAS	257.32
481111	TAC CONDUCTOS AUDITIVOS	257.32
481112	TOMOGRAFIA OCULAR COMPUTARIZADA	257.32
<b>4812</b>	<b>CUELLO</b>	
481201	TAC FARINGE-LARINGE	249.40
481202	TAC TIROIDES	249.40
481203	TAC CUELLO	249.40
<b>4813</b>	<b>TORAX</b>	
481301	TAC PULMONES	267.20
481302	TAC MEDIASTINO	267.20

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	IMPORTE EN SOLES
481303	TAC PULMONES ALTA RESOLUCION	350.52
481304	TAC PARRILLA COSTAL	267.20
<b>4814</b>	<b>ABDOMEN</b>	
481401	TAC ABDOMEN SUPERIOR	267.20
481402	TAC HIGADO VIAS BILIARES	267.20
481403	TAC PANCREAS	267.20
481404	TAC ADRENALES	267.20
481405	TAC BAZO	267.20
481406	TAC RINONES	267.20
481407	TAC ABDOMEN INFERIOR (PELVIS)	267.20
481408	TAC ABDOMEN TOTAL	399.76
481409	TAC GENITALES INTERNOS FEMENINOS	249.40
481410	TAC PROSTATA	249.40
<b>4815</b>	<b>EXTREMIDADES</b>	
481501	TAC HOMBRO	267.20
481502	TAC BRAZO	267.20
481503	TAC CODO	267.20
481504	TAC ANTEBRAZO	267.20
481505	TAC MUNECA	267.20
481506	TAC MANO	267.20
481507	TAC CADERAS	267.20
481508	TAC MUSLO	267.20
481509	TAC RODILLA	267.20
481510	TAC PIERNA	267.20
481511	TAC TOBILLO	267.20
481512	TAC PIE	267.20
481513	TAC ARTICULACIONES	267.20
<b>4816</b>	<b>COLUMNA</b>	
481601	TAC COLUMNA CERVICAL POR SEGMENTO	267.20
481602	TAC DORSAL	267.20
481603	TAC COLUMNA LUMBAR POR SEGMENTO	267.20
481604	TAC SACRO-COXIS	267.20

<b>CÓDIGO</b>	<b>DESCRIPCIÓN</b>	<b>IMPORTE EN SOLES</b>
481605	TAC MIELOGRAFIA POR SEGMENTO	267.20
<b>4817</b>	<b>OTROS</b>	
481701	TAC PELVIS	267.20
481702	TAC BIOPSIA	267.20
<b>482</b>	<b>TACH HELICOIDAL</b>	
<b>4821</b>	<b>CRANEO</b>	
482101	TACH CRANEO	350.52
482102	TACH BASE CRANEO	350.52
482103	TACH ORBITAS	350.52
482104	TACH SILLA TURCA	350.52
482105	TACH SENOS PARANASALES	350.52
482106	TACH FOSA POSTERIOR	350.52
482107	TACH ARTICULACIONES TEMPORO MANDIBULAR	350.52
482108	TACH MACIZO FACIAL	350.52
482109	TACH OIDO INTERNO MEDIO (HUESO TEMPORAL)	350.52
482110	TACH PAROTIDAS	350.52
482111	TACH CONDUCTOS AUDITIVOS	350.52
<b>4822</b>	<b>CUELLO</b>	
482201	TACH FARINGE-LARINGE	350.52
482202	TACH TIROIDES	350.52
482203	TACH CUELLO	350.52
<b>4823</b>	<b>TORAX</b>	
482301	TACH PULMONES	350.52
482302	TACH MEDIASTINO	350.52
482303	TACH PULMONES ALTA RESOLUCION	350.52
482304	TACH PARRILLA COSTAL	350.52
<b>4824</b>	<b>ABDOMEN</b>	
482401	TACH ABDOMEN SUPERIOR	350.52
482402	TACH HIGADO VIAS BILIARES	350.52
482403	TACH PANCREAS	350.52
482404	TACH ADRENALES	350.52
482405	TACH BAZO	350.52

<b>CÓDIGO</b>	<b>DESCRIPCIÓN</b>	<b>IMPORTE EN SOLES</b>
482406	TACH RINONES	350.52
482407	TACH ABDOMEN INFERIOR (PELVIS)	350.52
482408	TACH ABDOMEN TOTAL	492.48
482409	TACH GENITALES INTERNOS FEMENINOS	350.52
482410	TACH PROSTATA	350.52
<b>4825</b>	<b>EXTREMIDADES</b>	
482501	TACH HOMBRO	350.52
482502	TACH BRAZO	350.52
482503	TACH CODO	350.52
482504	TACH ANTEBRAZO	350.52
482505	TACH MUNECA	350.52
482506	TACH MANO	350.52
482507	TACH CADERAS	350.52
482508	TACH MUSLO	350.52
482509	TACH RODILLA	350.52
482510	TACH PIERNA	350.52
482511	TACH TOBILLO	350.52
482512	TACH PIE	350.52
482513	TACH ARTICULACIONES	350.52
<b>4826</b>	<b>COLUMNA</b>	
482601	TACH COLUMNA CERVICAL POR SEGMENTO	399.76
482602	TACH DORSAL	399.76
482603	TACH COLUMNA LUMBAR POR SEGMENTO	399.76
482604	TACH SACRO-COXIS	399.76
482605	TACH MIELOGRAFIA POR SEGMENTO	399.76
<b>4827</b>	<b>OTROS</b>	
482701	TACH PELVIS	350.52
482702	TACH ANGIOTOMOGRFIA	350.52
<b>49</b>	<b>RESONANCIA MAGNETICA</b>	
<b>4901</b>	<b>CRANEO</b>	
490101	DIFUSION	560.00
490102	ENCEFALO	560.00

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	IMPORTE EN SOLES
490103	REGION SELAR Y PARASELAR	560.00
490104	ORBITAS	560.00
490105	OIDO	560.00
490106	FOSA POSTERIOR	560.00
<b>4902</b>	<b>COLUMNA VERTEBRAL</b>	
490201	CERVICAL	560.00
490202	DORSAL	560.00
490203	LUMBAR	560.00
490204	SACRO-COXIGEA	560.00
490205	CERVICO-DORSAL	560.00
490206	DORSO-LUMBAR	560.00
<b>4903</b>	<b>APARATO LOCOMOTOR</b>	
490301	ARTIC.TEMPORO MANDIBULAR	560.00
490302	ARTIC. DEL HOMBRO	560.00
490303	ARTIC. DEL CODO	560.00
490304	ARTIC. DE LA MUÑECA	560.00
490305	ARTIC. DE LA MANO	560.00
490306	ARTIC. COXOFEMORAL	560.00
490307	ARTIC. DE LA RODILLA	560.00
490308	ARTIC. DEL TOBILLO	560.00
490309	ARTIC. DEL PIE	560.00
<b>4904</b>	<b>EXTREMIDADES</b>	
490401	BRAZO	560.00
490402	ANTEBRAZO	560.00
490403	MUSLO	560.00
490404	PIERNA	560.00
<b>4905</b>	<b>CUELLO</b>	
490501	CUELLO	560.00
490502	MACIZO FACIAL	560.00
<b>4906</b>	<b>ABDOMEN SUPERIOR</b>	
490601	ABDOMEN SUPERIOR	560.00
490602	PARED ABDOMINAL	560.00

<b>CÓDIGO</b>	<b>DESCRIPCIÓN</b>	<b>IMPORTE EN SOLES</b>
490603	COLANGIO PANCREATOGRFIA	560.00
<b>4907</b>	<b>TORAX</b>	
490701	MEDIASTINO	560.00
490702	PARED TORACICA	560.00
<b>4908</b>	<b>PELVIS</b>	
490801	PELVIS	560.00
490802	PARED	560.00
490803	PROSTATA	560.00
<b>4909</b>	<b>MAMA O PROTESIS MAMARIA</b>	
490901	UNILATERAL	560.00
490902	BILATERAL	560.00
<b>4910</b>	<b>PROCEDIMIENTOS ESPECIALES</b>	
491001	ANGIOGRAFIA CRANEAL	663.75
491002	ANGIOGRAFIA CERVICAL	663.75
491003	ANGIOGRAFIA TORACO-CERVICAL	663.75
491004	ANGIOGRAFIA TORACICA	663.75
491005	ANGIOGRAFIA ABDOMINAL	663.75
491006	ANGIOGRAFIA PERIFERICA 1 SEG	663.75
491009	PUNCION ASPIRATIVA	663.75
491010	COLANGIORRESONANCIA	663.75
491011	ARTRORRESONANCIA	560.00
491012	URORRESONANCIA	560.00
<b>4413</b>	<b>TOMOGRFIA ESPIRAL MULTICORTE - TEM</b>	
441300	TEM CABEZA Y CUELLO	300.00
441301	TEM CRANEO	300.00
441302	TEM SILLA TURCA	300.00
441303	TEM MACIZO FACIAL	300.00
441304	TEM CUELLO	300.00
441305	TEM ORBITAS	300.00
441306	TEM FOSA POSTERIOR	300.00
441307	TEM TEMPORO MAXILAR	300.00
441308	TEM OIDO INTERNO MEDIO (HUESO TEMPORAL)	300.00



CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	IMPORTE EN SOLES
441309	TEM PAROTIDAS	300.00
441310	TEM SENOS PARANASALES	300.00
441311	TEM BASE DE CRANEO	300.00
441312	TEM CONDUCTOS AUDITIVOS	300.00
441313	TEM FARINGE-LARINGE	300.00
441314	TEM TIROIDES	300.00
	<b>TEM COLUMNA Y PELVIS</b>	
441315	TEM COLUMNA LUMBAR POR SEGMENTO	300.00
441316	TEM COLUMNA CERVICAL POR SEGMENTO	300.00
441317	TEM MIELOGRAFIA POR SEGMENTO	300.00
441318	TEM DORSAL	300.00
441319	TEM SACRO-COXIS	300.00
441320	TEM CADERAS	300.00
441321	TEM PELVIS	300.00
441322	TEM SACRO-ILIACAS	300.00
	<b>TEM TORAX</b>	
441323	TEM PULMONES	400.00
441324	TEM MEDIASTINO	400.00
441325	TEM PULMONES ALTA RESOLUCION	400.00
441326	TEM ARCOS COSTALES	300.00
441327	TEM TRAQUEOBRONQUIAL	300.00
	<b>TEM ABDOMEN Y GENITO URINARIO</b>	
441328	TEM ABDOMEN TOTAL (INCLUYE DETECCION DE LITIASIS)	500.00
441329	TEM ABDOMEN SUPERIOR (HIGADO - BAZO - PANCREAS - RIÑONES -SUPRARRENAL)	300.00
441330	TEM ABDOMEN INFERIOR (PELVIS Y CONTENIDO)	300.00
	<b>TEM EXTREMIDADES</b>	
441331	TEM ARTICULACIONES	300.00
441332	TEM BRAZO	300.00
441333	TEM ANTEBRAZO	300.00
441334	TEM MANO	300.00
441335	TEM MUSLO	300.00
441336	TEM PIERNA	300.00

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	IMPORTE EN SOLES
441337	TEM PIE	300.00
	<b>TEM VARIOS (NO INCLUYE HONORARIOS PROFESIONALES)</b>	
441338	ANGIOTOMOGRAFIA OTROS	500.00
441339	UROTEM	500.00
441340	IMAGEN TOMOGRAFICA PARA BIOPSIA-DRENAJE-CONTROL O RECAMBIO DE CATETER - PUNCION ASPIRACIÓN	560.00
<b>4414</b>	<b>TOMOGRAFIA POR EMISION DE POSITRONES - TEP</b>	
441401	TOMOGRFÍA POR EMISIÓN DE POSITRONES (PET SCAN)	3,305.08
<b>50</b>	<b>CONSULTAS MEDICAS</b>	
<b>5001</b>	<b>CONSULTA AMBULATORIA</b>	
500101	CONSULTA AMBULATORIA POR MEDICO ESPECIALISTA	100.00
<b>5002</b>	<b>CONSULTA EN EMERGENCIA</b>	
500201	DIURNA,POR MEDICO ESPECIALISTA	100.00
500203	DIURNA,POR MEDICO EMERGENCISTA	80.00
500204	NOCTURNA,POR MEDICO ESPECIALISTA	120.00
500206	NOCTURNA,POR MEDICO EMERGENCISTA	90.00
<b>5003</b>	<b>CONSULTA EN PACIENTE HOSPITALIZADO</b>	
500301	CONSULTA O INTERCONSULTA DIURNA,POR ESPECIALISTA	100.00
500304	CONSULTA O INTERCONSULTA NOCT.O FERIADO, POR ESPECIALISTA	120.00
<b>5004</b>	<b>CONSULTA PROLONGADA</b>	
500401	POR C/HORA, ESPECIALISTA	150.00
<b>5005</b>	<b>JUNTA MEDICA</b>	
500501	POR ESPECIALISTA	180.00