

MINISTERIO DE SALUD PÚBLICA
BASE DE COSTOS ESTANDARIZADOS

ACTUALIZACION
2015

NO	CODIGO		UNIDAD	COSTOS ESTANDARIZADOS
1	EC-000001	ANÁLISIS PARASITOLÓGICO EN HECES FECALES	U	8.70
2	EC-000002	ADENOGRAMA	U	147.05
3	EC-000003	ALFA 2 PLASMINA	U	15.41
4	EC-000004	ADAPTACIÓN DE LENTES	SESIÓN	15.20
5	EC-000005	ESTUDIO CROMOSOMÁTICO DEL LÍQUIDO AMNIÓTICO (INC. INVEST. A. PATOLÓG.)	U	474.85
6	EC-000006	EXUDADO VAGINAL CON CULTIVO	U	21.22
7	EC-000007	EXUDADO VAGINAL SIMPLE	U	10.51
8	EC-000008	INSEMINACIÓN HOMÓLOGA INTRAUTERINO (CADA INTENTO)	(CADA INTENTO)	1,009.56
9	EC-000009	INSEMINACIÓN HOMÓLOGA PERICERVICAL (CADA INTENTO)	(CADA INTENTO)	469.07
10	EC-000010	PRUEBA DE EMBARAZO	U	39.48
11	EC-000011	PRUEBA DE EMBARAZO DE URGENCIA	uno	77.71
12	EC-000012	PRUEBA DE HIDROTUBACIÓN	U	252.52
13	EC-000013	TEST CERVICAL POST COITO	U	58.64
14	EC-000014	TEST DE PENETRACIÓN ESPERMÁTICA	U	73.85
15	EC-000015	TEST DE SCHILLER	U	15.49
16	EC-000016	THAYER- MARTIN	U	16.74
17	EC-000017	ADAPTOMETRIA	U	59.56
18	EC-000018	ANGIOGRAFÍA FLUORESCÉNICA.	U	98.42
19	EC-000019	ANGIOSCOPIA	U	63.17
20	EC-000020	DETERMINAR GASES EN HECES FECALES	U	15.77
21	EC-000021	PRESENCIA SANGRE OCULTA EN HECES FECALES	U	4.78
22	EC-000022	TEST PARA SANGRE OCULTA EN HECES FECALES	U	26.34
23	EC-000023	HISOPADO RECTAL CON CULTIVO	U	52.65
24	EC-000024	ACUFENOMETRÍA	U	5.81
25	EC-000025	AUDIOMETRÍA	U	27.20
26	EC-000026	AUDIX	U	89.44
27	EC-000027	ALBÚMINA O PROTEÍNAS CUALITATIVAS	U	4.68
28	EC-000028	ALBÚMINA O PROTEÍNAS CUANTITATIVAS	U	8.90
29	EC-000029	ACELERADOR LINEAL (10 SESIONES)	CICLO	1,662.70
30	EC-000030	ACELERADOR LINEAL (20 SESIONES Y PLANIFICACIÓN)	CICLO	1,824.80

31	EC-000031	AMPUTACIÓN DE DEDOS DEL PIE	U	195.40
32	EC-000032	AMPUTACIÓN TRANSMETATARSIANA	U	328.62
33	EC-000033	AMPUTACIÓN INFRACONDILEA	U	903.00
34	EC-000034	AMPUTACIÓN SUPRACONDILIA	U	627.84
35	EC-000035	ANEURISMA ABDOMINAL	U	3,581.59
36	EC-000036	AMPUTACIÓN DEL CUELLO	U	244.85
37	EC-000037	ANEXIECTOMÍA BILATERAL CONVENCIONAL	U	461.41
38	EC-000038	ANEXIECTOMÍA UNILATERAL CONVENCIONAL	U	276.70
39	EC-000039	ATENCIÓN NEONATAL FISIOLÓGICA	DIA	30.67
40	EC-000040	DETERMINACIÓN DE GRUPO SANGUÍNEO Y RH	U	10.08
41	EC-000041	DETERMINACIÓN DE INHIBIDORES DE F VIII	U	58.07
42	EC-000042	DETERMINACIÓN DE INHIBIDORES F IX	U	58.02
43	EC-000043	DETERMINACIÓN DEL ANTÍGENO B ADQUIRIDO	U	11.29
44	EC-000044	DETERMINACIÓN DEL CARÁCTER SECRETOR DE LOS ANTÍGENOS A, B Y H.	U	39.47
45	EC-000045	DOSIFICACIÓN DE ANTITROMBINA III	U	32.32
46	EC-000046	DOSIFICACIÓN DE FACTOR VON WILLEBRAND	U	64.92
47	EC-000047	DOSIFICACIÓN DE FACTORES DE LA COAGULACIÓN (II,V,VIII,IX,XII,XII, cada factor)	C/FACT.	12.13
48	EC-000048	ELECTROFORESIS DE HEMOGLOBINAS	U	19.30
49	EC-000049	ELUCIÓN ÁCIDA DE HEMOGLOBINA FETAL	U	39.48
50	EC-000050	ERITROSEDIMENTACIÓN	U	4.58
51	EC-000051	ESPLENOGRAMA	U	16.01
52	EC-000052	EST. INMUNOHEM. P/DIAGN. DUFFY	U	17.64
53	EC-000053	EST. INMUNOHEM. P/DIAGN. KIDD	U	17.81
54	EC-000054	EST. INMUNOHEM. P/DIAGN. LEWIS	U	39.49
55	EC-000055	EST. INMUNOHEM. P/DIAGN. LW	U	29.76
56	EC-000056	EST. INMUNOHEM. P/DIAGN. MNS	U	30.05
57	EC-000057	EST. INMUNOHEM. P/DIAGN. SUBGRUPOS A1 Y A2	U	27.38
58	EC-000058	EST. INMUNOHEM. P/DIAGN. VARIANTES DÉBILES DEL GRUPO A (AEL-AX)	U	39.47
59	EC-000059	ESTUDIO CITOQUÍMICO CON COLORACIONES DE FOSFATASA ÁCIDA TARTRATO RESISTENTE	U	58.34
60	EC-000060	ESTUDIO CITOQUÍMICO CON COLORACIONES DE ESTERASA ESPECÍFICA	U	58.28
61	EC-000061	ESTUDIO CITOQUÍMICO CON COLORACIONES DE ESTERASA INESPECÍFICA.	U	58.19
62	EC-000062	ESTUDIO CITOQUÍMICO CON COLORACIONES DE FOSFATASA ÁCIDA	U	58.36
63	EC-000063	ESTUDIO CITOQUÍMICO CON COLORACIONES DE FOSFATASA ALCALINA	U	58.30
64	EC-000064	ESTUDIO DE GENERACIÓN DE TROMBINA	U	39.47

65	EC-000065	ESTUDIO DEL FENOTIPO RH	U	26.47
66	EC-000066	FERRITINA SÉRICA	U	25.93
67	EC-000067	FIBRINÓGENO	U	16.07
68	EC-000068	GLUCOSA 6 FOSFATODESHIDROGENASA (G6FD) ERITROCITARIA	U	16.64
69	EC-000069	HEMATOCRITO	U	4.75
70	EC-000070	HEMOGLOBINA	U	4.18
71	EC-000071	HEMOGLOBINA FETAL	U	17.47
72	EC-000072	HEMOGRAMA	U	17.77
73	EC-000073	HIERRO SÉRICO	U	39.16
74	EC-000074	INDICE DE SATURACIÓN DE LA TRANSFERRINA (INC. H.SÉRICO Y CAP. TOTAL DE HIERRO.)	U	28.13
75	EC-000075	LEUCOGRAMA CON DIFERENCIAL	U	15.78
76	EC-000076	LIBERACIÓN DE FACTOR PLAQUETARIO 3	U	22.06
78	EC-000078	PEROXIDASA O SUDAN	U	9.94
79	EC-000079	PROTOMBINA RESIDUAL	U	19.70
80	EC-000080	PROTOPORFIRINA ERITROCITARIA LIBRE	U	18.84
81	EC-000081	PRUEBA DE HUCK (HEMATÍES FALCIFORMES)	U	4.58
82	EC-000082	PRUEBA DE TERMOLABILIDAD	U	8.83
83	EC-000083	RECuento DE PLAQUETAS	U	4.57
84	EC-000084	RECUPERACIÓN DE HEMATÍES AUTOLOGOS PARA TIPIFICACIÓN DE GRUPO SANGUÍNEO EN PACIENTES	U	17.98
85	EC-000085	REORDENAMIENTO DE LOS GENES (CADA CADENA) RCT	U	241.21
86	EC-000086	REORDENAMIENTO DE LOS GENES BCR	U	189.94
87	EC-000087	REORDENAMIENTO DE LOS GENES DE LAS INMUNOGLOB. (SB) JH.	U	181.15
88	EC-000088	REORDENAMIENTO DE LOS GENES DE LAS INMUNOGLOB. CK.	U	187.99
89	EC-000089	REORDENAMIENTO DE LOS GENES RAR ALFA Y PML	U	194.04
90	EC-000090	RESISTENCIA OSMÓTICA (PRUEBA D/GLICEROL)	U	17.46
91	EC-000091	RESISTENCIA OSMÓTICA CUANTITATIVA	U	89.46
92	EC-000092	RESISTENCIA OSMÓTICA DE SCREENING	U	91.34
93	EC-000093	TIEMPO DE COAGULACIÓN	U	16.67
94	EC-000094	TIEMPO DE PROTOMBINA	U	19.37
95	EC-000095	TIEMPO DE SANGRAMIENTO	U	16.84
96	EC-000096	TIEMPO DE TROMBINA	U	15.85
97	EC-000097	TIEMPO TROMBOPLASTINA ACTIVADA CON KAOLÍN	U	39.47
98	EC-000098	TÍTULO DE IG G ANTI AB	U	39.48
99	EC-000099	TÍTULO DE ISOHEMAGLUTININAS	U	15.32

100	EC-000100	TROMBOELASTOGRAMA	U	18.84
101	EC-000101	VISCOSIDAD DE PLASMA O SUERO	U	16.86
102	EC-000102	PROTEÍNA C REACTIVA	U	5.05
103	EC-000103	RETRACCIÓN DEL COAGULO	U	4.81
104	EC-000104	PRUEBA DE KAPPA	U	26.62
105	EC-000105	PRUEBA DE LAMDA	U	26.69
106	EC-000106	TRANSFERRINA	U	26.26
107	EC-000107	TINCIÓN DE GRAM	U	57.01
108	EC-000108	OSMOLARIDAD PLASMÁTICA	U	4.67
109	EC-000109	DETERMINACIÓN DEL STATUS OXIDATIVO	U	92.95
110	EC-000110	DETERMINACIÓN DEL STATUS OXIDATIVO TOTAL	U	252.61
111	EC-000111	ATENCIÓN NEONATAL PATOLÓGICA.	DIA	83.32
112	EC-000112	TURBIDEZ DE PLASMA O SUERO	U	15.38
113	EC-000113	TEST DE HAM, CROSBY, SUCROSA E INSULINA	U	24.61
114	EC-000114	PRUEBA DE DEGRADACIÓN DEL FIBRINÓGENO	U	22.06
115	EC-000115	PRUEBA DE LÁMINA PERIFÉRICA	U	24.59
116	EC-000116	PRUEBA DE HEMOGLOBINA A2	U	18.67
117	EC-000117	PRUEBA DE ÁCIDO ÚRICO	U	7.92
118	EC-000118	PRUEBA DE ÁCIDO VANIL MANDÉLICO	U	6.16
119	EC-000119	PRUEBA DE ALBÚMINA	U	10.51
120	EC-000120	PRUEBA DE ALDOLASA (LAD)	U	63.98
121	EC-000121	PRUEBA DE ALFA FETO PROTEÍNA	U	82.46
122	EC-000122	PRUEBA DE AMILASA	U	34.90
123	EC-000123	PRUEBA DE AMONIACO	U	5.16
124	EC-000124	PRUEBA DE BILIRRUBINA	U	17.40
125	EC-000125	PRUEBA DE BROMO-SULFTALEINA	U	43.49
126	EC-000126	PRUEBA DE CALCIO	U	10.51
127	EC-000127	PRUEBA DE CATECOLAMINAS	U	17.21
128	EC-000128	PRUEBA DE CK-MB	U	9.91
129	EC-000129	PRUEBA DE CLORO	U	8.84
130	EC-000130	PRUEBA DE COBRE EN SANGRE	uno	40.04
131	EC-000131	PRUEBA DE COLESTEROL	U	16.73
132	EC-000132	PRUEBA DE CREATINA FOSFOQUINASA (CPK)	U	10.51
133	EC-000133	PRUEBA DE CREATININA	uno	66.25

134	EC-000134	ALVEOLOPLASTIA SENCILLA.	U	89.58
135	EC-000135	ALVEOLOPLASTIA COMPLEJA	U	136.46
136	EC-000136	APICEPTOMÍA	U	117.46
137	EC-000137	AMPUTACIÓN DE PENE CON VACIAMIENTO GANGLIONAR	U	402.23
138	EC-000138	AMPUTACIÓN DE PENE SIMPLE	U	195.40
139	EC-000139	ESPUTO BUSCANDO BAAR (SIEMBRA PARA CULTIVO)	U	26.69
140	EC-000140	ESPUTO BUSCANDO BAAR SIN CULTIVO	U	11.09
141	EC-000141	EXAMEN DIRECTO	U	5.82
142	EC-000142	EXAMEN ULTRAMICROSCÓPICO PARA TRAPONEMA	U	5.54
143	EC-000143	EXUDADO BACTERIOLÓGICO CON ANTIBIOGRAMA	U	74.54
144	EC-000144	EXUDADO CONJUNTIVAL CON ANTIBIOGRAMA	U	55.63
145	EC-000145	EXUDADO FARÍNGEO CON ANTIBIOGRAMA	U	46.78
146	EC-000146	EXUDADO MICOLÓGICO DIRECTO	U	17.21
147	EC-000147	EXUDADO NASAL CON CULTIVO	U	77.31
148	EC-000148	EXUDADO ÓTICO CON CULTIVO	U	23.84
149	EC-000149	EXUDADO URETRAL CON CULTIVO Y ANTIBIOGRAMA	U	39.48
150	EC-000150	EXUDADO VAGINAL CON SIEMBRA (CULTIVOS)	U	23.46
151	EC-000151	GOTA GRUESA EN HOSPITALES	UNA	46.10
152	EC-000152	GRAM DE CUELLO	U	129.79
153	EC-000153	HEMOCULTIVO	U	52.07
154	EC-000154	LCR BACTERIOLÓGICO	U	15.41
155	EC-000155	MINICULTIVO	U	10.51
157	EC-000157	PRUEBAS DE RESISTENCIA (TB)	U	92.84
158	EC-000158	GAMMAGRAFÍA PULMONAR	U	283.09
159	EC-000159	APENDICECTOMÍA	U	264.44
160	EC-000160	APENDICECTOMÍA PROFILÁCTICA	U	185.04
161	EC-000161	ANESTESIA COMBINADA ESPINAL EPIDURAL (ESPOCAN)	SESIÓN	178.43
162	EC-000162	ANESTESIA COMBINADA GENERAL EPIDURAL	SESIÓN	196.99
163	EC-000163	ANESTESIA GENERAL ENDOTRAQUEAL (1 HORA)	1º HORA	144.22
164	EC-000164	ANESTESIA GENERAL ENDOTRAQUEAL (CADA HORA ADICIONAL O FRACCIÓN)	x HORA	39.43
165	EC-000165	ANESTESIA GENERAL ENDOVENOSA	SESIÓN	100.16
166	EC-000166	ANESTESIA LOCAL	SESIÓN	41.14
167	EC-000167	ANESTESIA PERIDURAL	SESIÓN	119.03
168	EC-000168	ANESTESIA PERIDURAL CONTINUA	SESIÓN	172.79

169	EC-000169	ANESTESIA RAQUÍDEA	SESIÓN	223.42
170	EC-000170	APERTURA DE LA VAINA TENDINOSA PERCUTÁNEA	U	704.88
171	EC-000171	APERTURA DE LA VAINA TENDINOSA A CIELO ABIERTO	U	445.26
172	EC-000172	ARTRODESIS DE MUÑECA	U	682.60
173	EC-000173	DACRIOSISTOGRAFIA (INC. CONTRASTE)	U	39.66
174	EC-000174	ELASTOMETRÍA	U	15.19
175	EC-000175	ELECTRO-OCULOGRAMA (E.O.G.)	U	63.30
176	EC-000176	ELECTORRETINOGRAFÍA	U	21.80
177	EC-000177	ELECTORRETINOGRAMA (E.R.G.)	U	45.59
178	EC-000178	ELECTORRETINOGRAMA (FOTÓPICO Y ESCOTÓPICO)	U	83.41
179	EC-000179	ELECTORRETINOGRAMA DE PATRÓN (P.E.R.G.)	U	10.20
180	EC-000180	ENTRENAMIENTOS CON AYUDAS ÓPTICAS	SESIÓN	348.55
181	EC-000181	ESTIMULACIÓN REPETITIVA (MUS. ESPEC)	U	47.12
182	EC-000182	ESTUDIO CON SINOPTOFORO	U	48.06
183	EC-000183	ESTUDIO ELECTROFISIOLÓGICO	U	40.03
184	EC-000184	ESTUDIO SENSORIAL COMPLETO	U	339.74
185	EC-000185	EXOFTALMOMETRÍA	U	17.18
186	EC-000186	EXPLORACIÓN DE VÍAS LAGRIMALES	U	24.35
187	EC-000187	FICKER SUBJETIVO.	U	19.85
188	EC-000188	FONDO DE OJO PARA PESQUISAJE TUMORAL	U	35.14
189	EC-000189	FONDO DE OJOS	U	18.62
190	EC-000190	FOTOCOAGULACIÓN DE RETINA	U	286.18
191	EC-000191	FRECUENCIA MACULAR (F.M.)	U	25.27
192	EC-000192	GONIOSCOPIA	U	15.28
193	EC-000193	MEDICIÓN CON PRISMAS	uno	14.22
194	EC-000194	ARTRODESIS EN LA MANO	U	682.60
195	EC-000195	OPERACIÓN POR LESIÓN DEL ANTEBRAZO	U	1,688.45
196	EC-000196	AMPUTACIÓN ANTEBRAZO	U	1,688.45
197	EC-000197	AMPUTACIÓN BRAZO	U	1,280.43
198	EC-000198	AMPUTACIÓN CODO	U	1,871.41
199	EC-000199	DECAY TEST	U	7.13
200	EC-000200	AMPUTACIÓN DEL CUARTO DELANTERO	U	1,273.19
201	EC-000201	AMPUTACIÓN MUÑECA, MANO O CARPO	U	1,609.91
202	EC-000202	HIERRO EN ORINA	U	21.14
203	EC-000203	IONOGRAMA DE ORINA	U	33.71

204	EC-000204	MICROALBUMINURIA	UNO	36.36
205	EC-000205	AMPUTACIONES DE DEDOS	U	913.22
206	EC-000206	DENSIDAD URINARIA	U	6.47
207	EC-000207	FOSFATO EN ORINA	U	12.32
208	EC-000208	MAGNESIO EN ORINA	U	10.51
209	EC-000209	NITRÓGENO EN ORINA	U	8.90
210	EC-000210	AMPUTACIONES EN EL MUSLO (FÉMUR)	U	1,180.43
211	EC-000211	AMPUTACIONES EN EL PIE	U	1,879.46
212	EC-000212	AMPUTACIONES TIBIA	U	1,618.28
213	EC-000213	DENSITOMETRÍA DE COLUMNA	U	133.64
214	EC-000214	DENSITOMETRÍA DE CADERA	U	143.96
215	EC-000215	DENSITOMETRÍA DE ANTEBRAZO	U	135.41
216	EC-000216	DENSITOMETRÍA ÓSEA POR ULTRASONIDO	U	86.11
217	EC-000217	AMPUTACIONES TOBILLO	U	1,048.10
218	EC-000218	ARTROPLASTIA CADERA PARCIAL (NO INCLUYE ENDOPRÓTESIS)	U	2,424.82
219	EC-000219	ARTROPLASTIA CADERA SIN CEMENTO (NO INCLUYE ENDOPRÓTESIS)	U	7,716.46
220	EC-000220	ARTROPLASTIA CEMENTADA (NO INCLUYE ENDOPRÓTESIS)	U	7,614.79
221	EC-000221	ARTROPLASTIA CODO (NO INCLUYE ENDOPRÓTESIS)	U	2,931.95
222	EC-000222	ESQUEMAS NO CONVENCIONALES DE RADIOTERAPIA SUPERFICIAL	SESIÓN	24.40
223	EC-000223	IMPLANTE DE IRIDIO EN MELANOMA DE COROIDE	U	17,889.60
224	EC-000224	IRRADIACIÓN CORPORAL TOTAL C/ELECTRONES	CICLO	570.16
225	EC-000225	QUIMIOTERAPIA (CADA SESIÓN)	SESIÓN	275.64
226	EC-000226	QUIMIOTERAPIA HEMATOLÓGICA	CICLO	731.08
227	EC-000227	RADIOTERAPIA SUPERFICIAL CICLO DE 20 SESIONES	CICLO	289.85
228	EC-000228	RADIOTERAPIA SUPERFICIAL CICLO DE 30 SESIONES	CICLO	464.29
229	EC-000229	SIMULACIÓN	U	234.44
230	EC-000230	ARTROPLASTIA DOBLE COPA (NO INCLUYE ENDOPRÓTESIS)	U	3,648.26
231	EC-000231	DOMINANCIA LATERAL	U	8.90
232	EC-000232	ESTUDIO ANAMNÉSICO	SESIÓN	20.03
233	EC-000233	EVALUACIÓN PEDAGÓGICA DE LA AUDICIÓN	SESIÓN	34.09
234	EC-000234	EVALUACIÓN PSICOPEDAGÓGICA	SESIÓN	24.40
235	EC-000235	EVALUACIÓN DE LOGOPEDIA	SESIÓN	24.35
236	EC-000236	FUNCIONES PSICOLINGÜÍSTICAS	U	34.14
237	EC-000237	ELECTROFULGURACIÓN DE GRANULOMA DE LA CÚPULA	U	25.43

238	EC-000238	ARTROPLASTIA HOMBRO (NO INCLUYE ENDOPRÓTESIS)	U	4,058.54
239	EC-000239	ARTROPLASTIA MUÑECA (NO INCLUYE ENDOPRÓTESIS)	U	1,583.70
240	EC-000240	ARTROPLASTIA RODILLA (NO INCLUYE ENDOPRÓTESIS)	U	3,428.17
241	EC-000241	ARTROPLASTIA TOBILLO (NO INCLUYE ENDOPRÓTESIS)	U	2,185.87
242	EC-000242	ACUPUNTURA (SESIÓN POSTERIOR A LA PRIMERA)	SESIÓN	8.88
243	EC-000243	AURICULOPUNTURA (PRIMERA SESIÓN)	SESIÓN	8.94
244	EC-000244	AURICULOPUNTURA (SESIÓN DE SEGUIMIENTO)	SESIÓN	4.68
245	EC-000245	ADIESTRAMIENTO PARA REALIZAR TRABAJOS MANUALES SENCILLOS	SESIÓN	3.25
246	EC-000246	ADIESTRAMIENTO PARA REALIZAR TRABAJOS MANUALES COMPLEJOS	SESIÓN	6.24
247	EC-000247	ADIESTRAMIENTO PARA REALIZAR ACTIVIDADES DE LA VIDA DIARIA	SESIÓN	13.18
248	EC-000248	ANESTESIA GENERAL ENDOTRAQUEAL/ 1 HORA	uno	144.22
249	EC-000249	DERIVACIÓN AORTO-CAROTIDEA C/IMPLANTE ARTE.SUBCLAVIA	U	3,262.70
250	EC-000250	EMBOLECTOMÍA	U	827.27
251	EC-000251	TROMBECTOMÍA ABDOMINAL	U	1,723.69
252	EC-000252	TROMBECTOMÍA ARTERIAL DE MIEMBRO	U	1,352.07
253	EC-000253	TROMBECTOMÍA VENOSA SUPERFICIAL	U	688.84
254	EC-000254	TROMBECTOMÍA VENOSA PROFUNDA	U	1,158.55
255	EC-000255	TUMOR GLÓMICO CAROTIDEO (QUEMODECTOMÍA)	U	2,183.24
256	EC-000256	OPERACIONES ABIERTAS COMPLEJAS	U	9,792.31
257	EC-000257	OPERACIONES ABIERTAS NO COMPLEJAS	U	4,045.30
258	EC-000258	OPERACIONES CERRADAS	U	2,407.12
259	EC-000259	ANGIOPLASTIA CORONARIA DE UN VASO/STENT CONVENCIONAL	UNO	1,440.00
260	EC-000260	ANGIOPLASTIA CORONARIA DE DOS VASOS/STENT CONVENCIONAL	UNO	2,178.00
261	EC-000261	ANGIOPLASTIA CORONARIA DE TRES VASOS/STENT CONVENCIONAL	UNO	2,934.00
262	EC-000262	ATENCIÓN AL PACIENTE GRAVE INSTITUTOS DE INVESTIGACIÓN	1 DÍA PACIENTE	413.66
263	EC-000263	ARTERIOGRAFÍA RENAL SELECTIVA (ACTP RENAL)	UNO	675.92
264	EC-000264	ACELERADOR LINELA/1 TRATAMIENTO	1 TRATAMIENTO	1,731.04
265	EC-000265	ACUPUNTURA (PRIMERA SESIÓN)	UNO	7.30
266	EC-000266	ATENCIÓN INTEGRAL A PACIENTE VIH-SIDA (Periodo 30 días) (PERIODO 30 DÍAS)/ (PESQUISAJE,CONSULTAS, MEDIOS DIAGNÓSTICOS LABORATORIOS Y MEDICAMENTOS)	UNO	1,433.29
267	EC-000267	ATENCIÓN A LA PUÉRPERA (1 PACIENTE /3 DÍAS PROMEDIO)	1 DIA PACIENTE	487.30
268	EC-000268	AMPUTACIÓN DE CUELLO UTERINO	UNO	222.11
269	EC-000269	ANGIOCORONARIOGRAÍA	UNO	849.87
270	EC-000270	ANEURISMA DE AORTA ASCENDENTE	UNO	7,372.99
271	EC-000271	ATENCIÓN AL PACIENTE QUEMADO HOSP. PEDIÁTRICO	UNO	780.90
272	EC-000272	ATENCIÓN AL PACIENTE GRAVE HOSP. PEDIÁTRICO	UNO	924.60

273	EC-000273	ATENCIÓN AL RECIÉN NACIDO SANO HOSP. GINECOBSTÉTRICO	1 DÍA PACIENTE	220.54
274	EC-000274	ELECTROFULGURACIÓN DE CUELLO	U	27.52
275	EC-000275	EMBARAZO ECTÓPICO POR LAPAROSCOPIA	U	411.12
276	EC-000276	EXCERESIS DE LESIONES VULVARES BENIGNAS	U	411.18
277	EC-000277	EXCERESIS DE PÓLIPOS ENDOCERVICAL (INC. BIOPSIA)	U	102.97
278	EC-000278	HISTERECTOMÍA TOTAL	U	688.86
279	EC-000279	HISTERECTOMÍA TOTAL ABDOMINAL CON ANEXIECTOMÍA BILATERAL	U	913.22
280	EC-000280	HISTERECTOMÍA VAGINAL	U	766.63
281	EC-000281	HISTERECTOMÍA VAGINAL CON PLICATURA DE KELLY	U	841.61
282	EC-000282	INCISIÓN Y DRENAJE DE ACCESO DE LA GLÁNDULA DE BARTOLINO	U	66.74
283	EC-000283	INTERRUPCIÓN DE EMBARAZO (MAS DE 12 Y HASTA 20 SEMANAS) INC. U.S. POST INTERRUPCIÓN	U	620.52
284	EC-000284	INTERRUPCIÓN DE EMBARAZO (MENOS DE 12 SEMANAS) INC. U.S. POST INTERRUPCIÓN	U	184.93
285	EC-000285	LAPAROSCOPIA CONTRASTADA	U	183.83
286	EC-000286	LAPAROTOMÍA CONVENCIONAL CON EXCERESIS DE QUISTE ENDOMETRIOSO	U	695.98
287	EC-000287	LAPAROTOMÍA PARA SECOND LOOK	U	185.23
288	EC-000288	LEGRADO DIAGNÓSTICO (INC. TOMA D/MUESTRA P/BIOPSIA E INV. A. PATOL.)	U	98.59
290	EC-000290	LIBERACIÓN DE ADHERENCIA LAPAROSCOPICA	U	267.65
291	EC-000291	LIBERACIÓN DE ADHERENCIAS INTRAUTERINAS	U	81.42
292	EC-000292	LIGADURA DE ARTERIA HIPOGÁSTRICA	U	507.36
293	EC-000293	LIGADURA LAPAROSCÓPICA DE TROMPAS	U	255.94
295	EC-000295	MARSUPIALIZACIÓN DE GLÁNDULA DE BARTOLINO	U	186.01
296	EC-000296	PARTO DISTÓSICO	U	225.38
297	EC-000297	PARTO FISIOLÓGICO	U	184.78
298	EC-000298	ATENCIÓN AL RECIÉN NACIDO GRAVE HOSP. GINECOBSTÉTRICO	1 DÍA PACIENTE	461.66
299	EC-000299	ANEURISMA DISECANTE DE LA AORTA	UNO	14,754.00
300	EC-000300	BIOPSIA CORIÓNIC (POR ULTRASONIDO)	U	956.59
301	EC-000301	BÚSQUEDA DE PIGMENTOS EN HECES FECALES	U	4.66
302	EC-000302	BETA TROMBOGLOBULINA	U	101.30
303	EC-000303	BIOPSIA DE GANGLIO LINFÁTICO (HEMATOXILINA EOSINA,PAS,GOMORI,VERDE METILO)	U	361.42
304	EC-000304	BIOPSIA DE MÉDULA (HEMATOXILINA EOSINA,PAS,GOMORI,MALLORY,PERLS)	U	636.28
305	EC-000305	BIOMETRÍA	U	21.82
306	EC-000306	BIOMICROSCOPIA	U	15.41
307	EC-000307	BRONCOSCOPIA Y EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO	U	145.63
308	EC-000308	BRAQUITERAPIA C/CESIO E/TUMORES GINECOLÓGICOS (2 APLICACIONES DE 48 HORAS)	SESIÓN	1,323.17

309	EC-000309	ESTRABISMO (COSMÉTICO EN ADULTOS)	C/OJO	429.36
310	EC-000310	ESTRABISMO CIRUGÍA SOBRE MÚSCULOS HORIZONTALES	C/OJO	233.11
311	EC-000311	ESTRABISMO CIRUGÍA SOBRE MÚSCULOS VERTICALES	C/OJO	391.80
312	EC-000312	BRAQUITERAPIA POR CLAVAJE O MOLDES EN OTRAS LOCALIZACIONES	SESIÓN	1,127.57
313	EC-000313	BOTAS DE YESO	U	26.27
314	EC-000314	BOTA DE YESO CON TACÓN DE APOYO DE GOMA	U	58.84
315	EC-000315	BLANQUEAMIENTO DE DIENTES	TTO.	6.50
316	EC-000316	BAÑO COLECTIVO EN AGUAS MINEROMEDICINALES (BALNEARIO)	SESIÓN	2.34
317	EC-000317	EMBOLIZACIÓN	U	462.70
318	EC-000318	LARINGECTOMÍA TOTAL	U	1,135.32
319	EC-000319	LARINGECTOMÍA TOTAL CON DISECCIÓN FUNCIONAL DE CUELLO	U	2,445.96
320	EC-000320	LARINGECTOMÍA TOTAL CON DISECCIÓN RADICAL DE CUELLO	U	2,614.64
321	EC-000321	LARINGOFISURA	U	1,012.97
322	EC-000322	LARINGOTRAQUEOPLASTIA	U	2,369.52
323	EC-000323	RESECCIONES CRÁNEO-FACIALES CON ABORDAJE DE FOSA ANTERIOR	U	2,893.48
324	EC-000324	RESECCIONES CRÁNEO-FACIALES CON ABORDAJE DE FOSA MEDIA	U	4,176.97
325	EC-000325	TRATAMIENTO QUIRÚRGICO DE LA ESTENOSIS LARÍNGEA CON LASER	U	1,836.28
326	EC-000326	BICICLETA CON RESISTENCIA	SESIÓN	3.54
327	EC-000327	BICICLETAS Y REMOS	SESIÓN	5.62
328	EC-000328	BANCO PARA CUADRICEPS	SESIÓN	5.06
329	EC-000329	BRAQUIOTERAPIA	UNO	1,209.23
330	EC-000330	BLEFAROPLASTIA	UNO	748.24
331	EC-000331	BÚSQUEDA DE PIGAMENTOS EN HECEC FECALES	UNO	16.71
332	EC-000332	BIOPSIA DE MÉDULA	UNO	278.09
333	EC-000333	CICLOGRAMA	U	314.94
334	EC-000334	COLPOSCOPIA	U	34.66
335	EC-000335	CURAS VAGINALES	U	15.55
336	EC-000336	IMPLANTE DE PRÓTESIS DE PENE (EXC. PRÓTESIS)	U	1,614.54
337	EC-000337	IMPLANTE PRÓTESIS PENE	U	1,266.64
338	EC-000338	LIGADURA VENOSA PENEANA (TÉCNICA DE ROSSI)	U	329.64
339	EC-000339	URETROLITOTOMÍA	U	327.92
340	EC-000340	VASOSTOMÍA	U	218.26
341	EC-000341	EXCERESIS DE QUISTE DE EPIDÍDIMO	U	516.37
342	EC-000342	DILATACIÓN URETRAL (EXC. SALÓN Y ANESTESIA)	U	80.18
343	EC-000343	RIGIDOMETRIA DE INFLEXIÓN DIGITAL	U	83.65

344	EC-000344	COPROCULTIVO	UNO	28.85
345	EC-000345	ESCROTOMIA EXPLORADORA (TORSIÓN TESTICULAR)	U	195.40
346	EC-000346	URETROCISTOPEXIA ABDOMINAL	U	402.23
347	EC-000347	ORQUIOPEXIA CONVENCIONAL	U	317.56
348	EC-000348	ORQUIOPEXIA LAPAROSCÓPICA	U	402.23
349	EC-000349	CAPACIDADES TOTAL DE HIERRO	U	160.91
350	EC-000350	CARIOTIPO CON BANDA (SANGRE PERIFÉRICA, MÉDULA ÓSEA, EST. D/SITIO FRÁGIL)	U	221.48
351	EC-000351	COAGULOGRAMA	uno	157.94
352	EC-000352	COAGULOGRAMA MÍNIMO	U	62.69
353	EC-000353	CONSTANTES CORPUSCULARES(VCM,HCM,CH,CM)	U	11.08
354	EC-000354	CONTEO DE EOSINÓFILOS	U	4.55
355	EC-000355	CONTEO DE HEMATÍES	U	4.93
356	EC-000356	CONTEO DE RETICULOCITOS	U	4.75
357	EC-000357	COOMBS DIRECTO	U	18.61
358	EC-000358	COOMBS INDIRECTO	U	17.84
359	EC-000359	CUANTIFICACIÓN DE HEMOGLOBINA A2	U	65.29
360	EC-000360	CRIOGLUTININA	U	118.06
361	EC-000361	CROMATINA SEXUAL ORAL	U	88.72
362	EC-000362	CROMATOGRFÍA DE LÍPIDOS	U	63.04
363	EC-000363	DETECCIÓN Y ESPECIFICIDAD DE ANTICUERPOS	U	65.92
364	EC-000364	GENÉTICA DE GRUPO SANGUÍNEO	U	78.38
365	EC-000365	GLOBULINA ANTIHEMOFÍLICA	U	45.98
366	EC-000366	GRUPO SANGUÍNEO Y FACTOR RH	U	47.38
367	EC-000367	PLASMA HOMÓLOGO O DE BANCO	U	18.05
368	EC-000368	PLASMA RICO EN PLAQUETAS	U	47.76
369	EC-000369	PLASMAFERESIS (CADA SESIÓN)	SESIÓN	262.70
370	EC-000370	PRUEBA DE DU	U	5.58
371	EC-000371	PRUEBAS CRUZADAS Y GRUPO SANGUÍNEO	U	16.08
372	EC-000372	PRUEBAS REALIZADAS A SANGRE RESERVADA Y NO UTILIZADA (FRASCO)	U	12.31
374	EC-000374	SONDAJE VESICAL.	U	10.51
375	EC-000375	SUTURAS DE HERIDAS (EXC. LESIONES TENDINOSAS)	U	21.71
376	EC-000376	RETIRAR PUNTOS DE SUTURA	U	8.90
377	EC-000377	CULTIVO CON ANTIBIOGRAMA INVESTIGACIONES NEUMOLÓGICAS	U	78.90
378	EC-000378	CULTIVO CON ANTIBIOGRAMA (UROCULTIVO)	U	74.94

379	EC-000379	YESO PARA BRAZO	U	24.40
380	EC-000380	YESO PARA MUÑECA	U	21.53
381	EC-000381	FÉRULAS	U	20.48
382	EC-000382	CULTIVO MICOLÓGICO	U	26.27
383	EC-000383	CÁLCULO DEL L.I.O	U	72.22
384	EC-000384	REGENERADOR BIOENERGÉTICO	SESIÓN	99.22
385	EC-000385	OZONOTERAPIA ENDOVENOSA	SESIÓN	24.40
386	EC-000386	OZONOTERAPIA RECTAL	SESIÓN	16.90
387	EC-000387	OZONOTERAPIA INTRAMUSCULAR	SESIÓN	14.03
388	EC-000388	OZONOTERAPIA LOCAL	SESIÓN	24.40
389	EC-000389	CÁLCULO Y QUERATOPRÓTESIS	U	473.45
390	EC-000390	CAMPIMETRIA	U	90.12
391	EC-000391	EXCERESIS QUISTES, GRANULOMAS, CUERPOS EXTRAÑOS SUPERFICIALES	U	67.68
392	EC-000392	EXTRACCIÓN DE CLAVO O TORNILLO	U	311.86
393	EC-000393	HEMOTERAPIA	U	83.92
394	EC-000394	INFILTRACIÓN ARTÍCULAR (EXC. MEDICAMENTO)	SESIÓN	37.33
395	EC-000395	LES. MUSC. Y TEND. EXTENSORES PIERNA SIN TRASTORNO NEUROLOGICO	U	759.94
396	EC-000396	LES. MUSC. Y TEND. FLEXORES DE M.I. SIN TRASTORNO NEUROLÓGICO.	U	709.24
397	EC-000397	LES. MUSC. Y TEND. FLEXORES DE M.S. (EXC. MANO) S/TRASTORNO NEUROLÓGICO	U	739.63
398	EC-000398	NEUROLISIS-NEURORRAFIAS MIEMBRO INFERIOR	U	1,476.26
399	EC-000399	OXIGENOTERAPIA	U	98.35
400	EC-000400	REPARACIÓN SECUNDARIA DE NERVIOS	U	2,199.40
401	EC-000401	RETIRAR FIJADOR EXTERNO	U	409.80
402	EC-000402	SUTURA HERIDAS QUE INTERESEN PLANOS PROFUNDOS	U	156.64
403	EC-000403	SUTURA HERIDAS QUE INTERESEN PLANOS SUPERFICIALES	U	268.19
404	EC-000404	TOMA DE INJERTO NERVIOS SAFENO	U	1,068.35
405	EC-000405	TOMA DE INJERTO ÓSEO	U	545.46
406	EC-000406	TOILLET DE LA ZONA	U	533.86
407	EC-000407	CAMPO VISUAL EN PANTALLA	U	35.44
408	EC-000408	COORDIMETRIA	U	17.21
409	EC-000409	EXCERESIS DEL ESPOLÓN CALCANEOS	U	577.45
410	EC-000410	EXCERESIS DE LA CÚPULA RADIAL	U	1,171.76
411	EC-000411	CORNEOMETRIA	UNO	97.75
412	EC-000412	EXCERESIS DE EXOSTOSIS DE PIE (UNILATERAL)	U	283.43
413	EC-000413	CORRESPONDENCIA SENSORIAL	U	58.64

414	EC-000414	CURVA TONOMETRÍA	U	36.88
415	EC-000415	CONFECCIÓN DE MOLDE PARA EQUIPO RETROAURICULAR.	U	169.32
416	EC-000416	CREATININA EN ORINA	UNO	10.35
417	EC-000417	EXPLORACIÓN DEL PLEXO BRAQUIAL	U	4,208.56
418	EC-000418	EXPLORACIÓN DEL PLEXO BRAQUIAL (SIN REPARACIÓN)	U	682.60
419	EC-000419	EXTENSORES DE LOS DEDOS	U	682.60
420	EC-000420	FASCIECTOMÍAS	U	913.22
421	EC-000421	TRASPLANTE DE DEDO (AUTOLOGO)	U	6,467.10
422	EC-000422	CAVERNOSOGRAFÍA	U	266.80
423	EC-000423	TÉCNICA PARA MANO ZAMBA	U	1,402.86
424	EC-000424	TRANSPOSICIÓN TIBIAL POSTERIOR	U	1,351.27
425	EC-000425	LUXACIONES DE CADERA	U	1,402.14
426	EC-000426	LUXACIONES DE CODO	UNO	154.25
427	EC-000427	LUXACIONES DE LA RODILLA (Consulta y tratamiento diario/ sin hospitalización)	UNO	228.12
428	EC-000428	LUXACIONES DE LA SINFISIS Y ARTICULACIONES SACROILIACAS (Consulta y tratamiento diario/ sin hospitalización)	UNO	184.07
429	EC-000429	LUXACIONES DE RÓTULA(Consulta y tratamiento diario/ sin hospitalización)	UNO	162.54
430	EC-000430	LUXACIONES DEL HOMBRO	U	163.32
431	EC-000431	LUXACIONES DEL TOBILLO (Consulta y tratamiento diario/ sin hospitalización)	UNO	147.33
432	EC-000432	LUXACIONES EN EL PIE (Consulta y tratamiento diario/ sin hospitalización)	UNO	117.65
433	EC-000433	LUXACIONES RECIDIVANTE ACROMIO CLAVICULAR (Consulta y tratamiento diario/ sin hospitalización)	UNO	187.76
434	EC-000434	LUXACIONES RECIDIVANTE CODO (Consulta y tratamiento diario/ sin hospitalización)	UNO	209.04
435	EC-000435	LUXACIONES RECIDIVANTE ESTERNOCLAVICULAR (Consulta y tratamiento diario/ sin hospitalización)	UNO	187.23
436	EC-000436	LUXACIONES RECIDIVANTE HOMBRO (Consulta y tratamiento diario/ sin hospitalización)	U	1,565.75
437	EC-000437	LUXACIONES RECIDIVANTE RÓTULA (Consulta y tratamiento diario/ sin hospitalización)	UNO	196.93
438	EC-000438	LUXACIÓN QUE REQUIERA REDUCCIÓN A CIELO ABIERTO DE LOS DEDOS DE LOS PIES	UNO	152.71
439	EC-000439	CAVERNOSOMETRÍA	U	300.66
440	EC-000440	OPERACIÓN POR LESIÓN DEL FÉMUR	U	1,609.91
441	EC-000441	OPERACIÓN POR LESIÓN DEL HOMBRO	U	1,618.28
442	EC-000442	OPERACIÓN POR LESIÓN DE LA MANO (VER LESIONES DE LA MANO)	U	1,609.91
443	EC-000443	OPERACIÓN POR LESIÓN DE LA MUÑECA	U	1,618.28
444	EC-000444	OPERACIÓN POR LESIÓN DE LA PELVIS	U	1,629.43
445	EC-000445	OPERACIÓN POR LESIÓN DEL PIE	U	1,236.60
446	EC-000446	OPERACIÓN POR LESIÓN DE LA RODILLA (INCLUYE PLATILLOS TIBIALES, RÓTULAS, ETC)	U	1,614.54

447	EC-000447	OPERACIÓN POR LESIÓN DE LA TIBIA Y PERONÉ	U	1,609.91
448	EC-000448	OPERACIÓN POR LESIÓN DEL TOBILLO	U	1,218.45
449	EC-000449	CISTOGRAFÍA CON DOBLE CONTRASTE	U	478.04
450	EC-000450	OLECRANO (INC. REDUCCIÓN Y OSTEOSÍNTESIS)	U	1,618.28
451	EC-000451	CONSULTA D/PLANEAMIENTO INC CALC. FÍSICO, LOCALIZ TUMORAL P/SIMUL E IRRADIACIÓN	U	408.25
452	EC-000452	CONOCIMIENTOS, CAPACIDADES, HABILIDADES Y HÁBITOS DE APRENDIZAJE	U	33.55
453	EC-000453	CIRUGÍA DEL SÍNDROME POST-FLEBITICO (TÉCN. DE LINTON)	U	532.25
454	EC-000454	CIRUGÍA REVASCULARIZADORA (MIEMBRO INFERIOR)	U	1,104.52
455	EC-000455	CIRUGÍA REVASCULARIZADORA A NIVEL SECTOR AORTO-ILIACO O AORTO-FEMORAL	U	3,714.19
456	EC-000456	CIRUGÍA REVASCULARIZADORA RENAL	U	2,209.18
457	EC-000457	CIRUGÍA SECTOR CAROTIDEO (ENDARTERIECTOMÍA)	U	2,051.51
458	EC-000458	CIRUGÍA SECTOR TRONCO SUPRA AÓRTICO	U	2,744.53
459	EC-000459	CERCLAJE CUELLO UTERINO	U	78.62
460	EC-000460	CESÁREA	U	658.80
461	EC-000461	COLOCACIÓN DE DIU EN HOSPITAL	U	17.41
462	EC-000462	COLPORRAFIA ANTERIOR	U	235.09
463	EC-000463	COLPORRAFIA ANTERIOR Y POSTERIOR	U	475.70
464	EC-000464	COLPORRAFIA POSTERIOR	U	188.63
465	EC-000465	DESARTICULACIÓN DE CADERA	U	2,931.95
466	EC-000466	DESARTICULACIÓN DE RODILLA	U	1,111.00
467	EC-000467	DESARTICULACIÓN HOMBRO	U	1,851.00
468	EC-000468	HEMIPELVECTOMÍA	U	4,736.71
469	EC-000469	KRUKEMBERG	U	4,084.20
470	EC-000470	COLPORRAFIA ANTERIOR Y POSTERIOR CON PLICATURA DE KELLY	U	506.75
471	EC-000471	CONIZACIÓN DEL CUELLO UTERINO	U	91.22
472	EC-000472	CONIZACIÓN POR RADIOCIRUGÍA	UNO	106.48
473	EC-000473	CRIOTERAPIA DE CUELLO UTERINO	SESIÓN	29.41
474	EC-000474	CIRUGÍA CONVENCIONAL DE RETINA	C/OJO	1,276.74
475	EC-000475	CIRUGÍA DE CATARATA CON L.I.O.	C/OJO	748.94
476	EC-000476	CIRUGÍA DE CATARATA SIN L.I.O.	C/OJO	561.49
477	EC-000477	CIRUGÍA DEL CRISTALINO EN LA ALTA MIOPÍA	C/OJO	709.75
478	EC-000478	CIRUGÍA DE GLAUCOMA INFANTIL HOSP. PEDIÁTRICO	UNO	516.82
479	EC-000479	INJERTOS MASIVOS VASCULARIZADOR (NO INCLUYE ENDOPRÓTESIS)	U	10,015.69
480	EC-000480	MICROCIRUGÍA CON INJERTO ÓSEO VASCULARIZADO DE FÉMUR	U	7,536.86

481	EC-000481	OSTEOSÍNTESIS DE CADERA	UNO	1,622.11
482	EC-000482	PRÓTESIS DE SILASTIC (NO INCLUYE ENDOPRÓTESIS)	U	1,114.09
483	EC-000483	REDUCCIÓN Y OSTEOSÍNTESIS CON INJERTO VASCULARIZADO CON HOSPITALIZACIÓN-15 DÍAS	UNO	4,746.62
484	EC-000484	REDUCCIÓN Y OSTEOSÍNTESIS DE CADERA	U	1,713.91
485	EC-000485	OSTEOTOMÍA CORRECTORA DE CADERA E INJERTO DE JUDET	U	1,141.57
486	EC-000486	IMPLANTE DENTAL .	UNO	180.04
487	EC-000487	IMPLANTE DENTAL (DE 2 A 5 IMPLANTES)	2 A 5 IMP	478.89
488	EC-000488	IMPLANTE DENTAL (MAS DE 5 IMPLANTES)	MÁS DE 5	831.44
489	EC-000489	CIRUGÍA MIOPIA QUERATOTOMÍA	C/OJO	486.05
490	EC-000490	CIRUGÍA VASODERIVATIVA	C/LADO	210.30
491	EC-000491	COLOBOMAS PALPEBRALES	C/OJO	87.45
492	EC-000492	CRIOCIRUGÍA DE AMÍGDALAS	SESIÓN	25.48
493	EC-000493	CRIOCIRUGÍA DE ANGIOMA	SESIÓN	25.16
494	EC-000494	CRIOCIRUGÍA DE CORNETES	SESIÓN	24.37
495	EC-000495	CRIOCIRUGÍA DE FARINGE	SESIÓN	110.27
496	EC-000496	FLUORIZACIÓN (LACA-BARNIZ FLUORADA)	SESIÓN	19.31
498	EC-000498	CRIOCIRUGÍA DE PÓLIPOS NAALES	SESIÓN	111.36
499	EC-000499	COLECTOMÍA	U	1,064.42
500	EC-000500	OBTURACIÓN DE RESINA POR SUPERFICIE	DIENTE	16.34
501	EC-000501	RECONSTRUCCIÓN DE RESINA	DIENTE	59.03
502	EC-000502	OBTURACIÓN DE AMALGAMA POR SUPERFICIE	DIENTE	10.51
503	EC-000503	RECONSTRUCCIÓN CON AMALGAMA	DIENTE	16.90
504	EC-000504	PRÓTESIS TOTAL SUPERIOR ACRÍLICA	U	250.36
505	EC-000505	PRÓTESIS TOTAL INFERIOR ACRÍLICA	U	244.60
506	EC-000506	PRÓTESIS PARCIAL SUPERIOR ACRÍLICA	U	183.08
507	EC-000507	PRÓTESIS PARCIAL INFERIOR ACRÍLICA	U	184.15
508	EC-000508	PRÓTESIS PARCIAL SUPERIOR ACRÍLICA COMPLEJA	U	214.86
509	EC-000509	PRÓTESIS PARCIAL INFERIOR ACRÍLICA COMPLEJA	U	182.20
510	EC-000510	PRÓTESIS INMEDIATA SUPERIOR O INFERIOR.	U	179.78
511	EC-000511	PRÓTESIS ESQUELÉTICA SUPERIOR DE CROMO COBALTO	U	149.75
512	EC-000512	PRÓTESIS ESQUELÉTICA INFERIOR DE CROMO COBALTO	U	152.06
513	EC-000513	COLECTOMÍA TOTAL CON ILEOSTOMÍA	U	1,021.96
514	EC-000514	COLECTOMÍA TRANSVERSA	U	710.08
515	EC-000515	COLONOSCOPIA (EXC. BIOPSIA)	U	65.12

516	EC-000516	COLOSTOMÍA	UNO	1,053.88
517	EC-000517	CERVICOPROSTATOTOMÍA	U	329.96
518	EC-000518	REBASE DE PRÓTESIS DESAJUSTADA	U	58.33
519	EC-000519	REFUERZO METÁLICO	U	57.61
520	EC-000520	REPARACIÓN DE PRÓTESIS ACRÍLICA FRACTURADA Y/O REPONER DIENTES	U	46.27
521	EC-000521	CIRCUNCISIÓN	U	62.69
522	EC-000522	SEDACION PULPAR Y SELLADO	U	35.47
523	EC-000523	EXTIRPACIÓN PULPAR	U	35.71
524	EC-000524	CISTECTOMÍA PARCIAL	U	402.23
525	EC-000525	TRATAMIENTO PARA GINGIVITIS AGUDA	U	49.48
526	EC-000526	CIRUGÍA DE ALARGAMIENTO PENEANO	U	329.64
527	EC-000527	CONCENTRADO DE PLAQUETAS	U	48.72
528	EC-000528	CRIOGLOBULINA	U	115.02
529	EC-000529	CRIOPRECIPITADO	U	66.86
530	EC-000530	CORSET DE YESO	U	59.03
531	EC-000531	ESTUDIO RYODORAKU	U	56.89
532	EC-000532	TERAPIA FLORAL DE BACH	SESIÓN	8.90
533	EC-000533	HOMEOPATÍA (PRIMERA SESIÓN)	SESIÓN	8.90
534	EC-000534	HOMEOPATÍA (SESIÓN DE SEGUIMIENTO)	SESIÓN	4.68
535	EC-000535	MASAJE ARMONIZADOR ORIENTAL (MED. HOLISTICA)	SESIÓN	3.85
536	EC-000536	MASAJE SHIATSU	SESIÓN	3.85
537	EC-000537	MOXIBUSTIÓN	SESIÓN	4.68
538	EC-000538	REFLEXOTERAPIA PLANTAL	SESIÓN	8.90
539	EC-000539	EQUINOTERAPIA	SESIÓN	3.85
540	EC-000540	GIMNASIA TERAPÉUTICA EN EL HOGAR	SESIÓN	6.25
541	EC-000541	GIMNASIA TERAPÉUTICA-EJERCICIOS EN COLCHÓN	SESIÓN	4.21
542	EC-000542	EJERCICIOS CORRECTORES PARA LA COLUMNA VERTEBRAL	SESIÓN	3.08
543	EC-000543	EJERCICIOS DE COORDINACIÓN	SESIÓN	3.47
544	EC-000544	EJERCICIOS DE FORTALECIMIENTO DE MUÑÓN	SESIÓN	3.08
545	EC-000545	EJERCICIOS DE FORTALECIMIENTO DE TRONCO	SESIÓN	3.25
546	EC-000546	EJERCICIOS DE INDEPENDIZACIÓN (COLCHONETAS)	SESIÓN	2.95
547	EC-000547	FISIOTERAPIA RESPIRATORIA (VIBRADOR, PUÑO, ETC.)	SESIÓN	3.60
548	EC-000548	COLLARES DE YESO	U	21.17
549	EC-000549	CURETAJES Y RELLENOS ÓSEOS MIEMBRO INFERIOR	U	1,500.59
550	EC-000550	ESCALERA TERAPÉUTICA	SESIÓN	2.66

551	EC-000551	MESA DE BIPEDESTACIÓN (PARA PACIENTES PARAPLÉJICOS)	SESIÓN	3.04
552	EC-000552	MESA DE POLITERAPIA (CON PESAS)	SESIÓN	2.88
553	EC-000553	MESA UNIVERSAL (EJERCITAR MIEMBROS SUPERIORES E INFERIORES)	SESIÓN	2.74
554	EC-000554	POLEA COLGANTE Y POLEA TIRANTE	SESIÓN	3.41
555	EC-000555	CURETAJES Y RELLENOS ÓSEOS MIEMBRO SUPERIOR	U	1,150.61
556	EC-000556	EJERCICIOS DE INDEPENDENCIA Y MARCHA	SESIÓN	9.35
557	EC-000557	EJERCICIOS PARA REDUCCIÓN DE PESO CORPORAL	SESIÓN	4.91
558	EC-000558	TÉCNICAS DE FACILITACIÓN NEUROMUSCULAR (CADA MIEMBRO)	SESIÓN	5.02
559	EC-000559	TÉCNICAS DE REHABILITACIÓN CARDIOVASCULAR	SESIÓN	8.18
560	EC-000560	TRACCIÓN CERVICAL (MECÁNICA)	SESIÓN	6.07
561	EC-000561	TRACCIÓN PÉLVICA	SESIÓN	6.01
562	EC-000562	COLOCACIÓN DE HALO CEFÁLICO (INC. ANESTESIA LOCAL, EXCLUYE COSTO DEL HALO)	U	207.83
563	EC-000563	COLOCACIÓN FIJADOR EXTERNO EN DEDO DE LA MANO	U	329.64
564	EC-000564	COMISUROPLASTIAS (SINDACTILIA)	U	682.60
565	EC-000565	DIATERMIA (POR REGIÓN)	SESIÓN	3.11
567	EC-000567	CAPSULOTOMÍA DORSAL.	U	908.68
568	EC-000568	CODO Y BRAZO (INC. REDUCCIÓN Y OSTEOSÍNTESIS)	U	1,609.91
569	EC-000569	CÚPULA RADIAL (INC. REDUCCIÓN Y OSTEOSÍNTESIS)	U	1,329.43
570	EC-000570	DETERMINACIÓN DE EDAD	U	99.74
571	EC-000571	DETERMINACIÓN DE EDAD (SI SE SOLICITAN ESTUDIOS ESPECIALES)	U	146.44
572	EC-000572	DETERMINACIÓN DE EMBARAZO	U	24.22
573	EC-000573	EMBALSAMAMIENTO MAS DE 15 HASTA 70 KG DE PESO	U	559.57
574	EC-000574	EMBALSAMAMIENTO MAS DE 70 KG DE PESO	U	862.49
575	EC-000575	EMBALSAMAMIENTO MENOS DE 15 KG DE PESO	U	451.39
576	EC-000576	ESTUDIO DE PATERNIDAD P/MADRE, HIJO Y PRESUNTO PADRE.	U	1,141.28
577	EC-000577	IDENTIFICACIÓN (TÉCNICAS ESPECIALIZADAS O COMBINACIÓN DE TÉCNICAS)	U	229.07
578	EC-000578	IDENTIFICACIÓN (TÉCNICAS ESTOMATOLÓGICAS)	U	193.15
579	EC-000579	IDENTIFICACIÓN GENERAL DE CADAVER (CON TÉCNICAS SOMATOSCÓPICAS)	U	104.50
580	EC-000580	INCINERACIÓN	U	223.40
581	EC-000581	INCINERACIÓN DE RESTOS ÓSEOS	U	217.98
582	EC-000582	PREPARACIÓN DE CADÁVERES	UNO	143.06
583	EC-000583	REFRIGERACIÓN DE CADÁVER DESPUÉS DE LAS PRIMERAS 72 HORAS Y HASTA 30 DÍAS.	UNO	185.24
584	EC-000584	INCINERACIÓN DE CADÁVERES (MENOS DE 15 KG.)	U	175.21
585	EC-000585	INCINERACIÓN DE CADÁVERES (ENTRE 15 Y 70 KG.)	U	209.24
586	EC-000586	INCINERACIÓN DE CADÁVERES (MÁS DE 70 KGS.)	U	264.03

587	EC-000587	DETERMINACIÓN DE DE ALCOHOL EN SANGRE	U	88.18
588	EC-000588	CLAVÍCULA (INC. REDUCCIÓN Y OSTEOSÍNTESIS)	U	1,236.60
589	EC-000589	INTERCONSULTA	UNA	39.00
590	EC-000590	INGRESO EN EL HOGAR	UNA	10.24
591	EC-000591	CADERA (INC. REDUCCIÓN Y OSTEOSÍNTESIS)	U	1,614.54
592	EC-000592	CIERRE DE MUÑON	U	330.23
593	EC-000593	EXAMEN DE LABORATORIO CLÍNICO POLICLÍNICO	UNA	23.60
594	EC-000594	CONSULTA DE ESTOMATOLOGÍA GENERAL	U	21.04
595	EC-000595	ULTRASONIDO EN POLICLÍNICO	UNO	178.20
596	EC-000596	RAYOS X EN POLICLÍNICOS	UNO	119.27
597	EC-000597	CONSULTA DE ESTOMATOLOGÍA ESPECIALIZADA	U	27.79
598	EC-000598	HEMODIÁLISIS	UNA SESIÓN	392.40
599	EC-000599	RADIOTERAPIA SUPERFICIAL 20 SESIONES	UNO	1,507.80
600	EC-000600	RADIOTERAPIA SUPERFICIAL 30 SESIONES	UNO	2,262.28
601	EC-000601	CONSULTA DE ESTOMATOLOGÍA GENERAL D/URGENCIA (8.00AM-4.00PM)	U	17.36
602	EC-000602	CONSULTA DE ESTOMATOLOGÍA GENERAL D/URGENCIA (4.01PM-7.59AM)	U	28.50
603	EC-000603	CONSULTA DE ESTOMATOLOGÍA ESPECIALIZADA D/URGENCIA (8.00AM-4.00PM)	U	16.14
604	EC-000604	CONSULTA DE ESTOMATOLOGÍA ESPECIALIZADA D/URGENCIA (4.01PM-7.59AM)	U	40.37
605	EC-000605	CONSULTA MULTIDISCIPLINARIA	U	46.80
606	EC-000606	ESTUDIOS GENÉTICOS A LA EMBARAZADA EN POLICÍNICO	UNO	296.77
607	EC-000607	SUSTITUCIÓN DE VÁLVULAS AÓRTICAS	UNO	11,160.00
608	EC-000608	SUSTITUCIÓN DE VÁLVULA MITRAL	UNO	11,220.00
609	EC-000609	DOBLE SUSTITUCIÓN AÓRTICA Y MITRAL	UNO	11,040.00
610	EC-000610	TRIPLE SUSTITUCIÓN AORTO MITRAL -TRICÚSPIDEA	UNO	11,760.00
612	EC-000612	CORONA ESPIGA ACRÍLICA	U	63.96
613	EC-000613	DÍA PACIENTE EN INSTITUTO	1 DÍA PACIENTE	222.76
614	EC-000614	CORONA EN ACRÍLICO	U	83.47
615	EC-000615	PRUEBA CITOLÓGICA ESPECIALIZADA EN POLICLÍNICO	UNO	28.74
617	EC-000617	ESPERMOGRAMA	UNO	104.87
618	EC-000618	REVASCULARIZACIÓN CORONARIA QUIRÚRGICA + ANEURISMECTOMÍA	UNO	14,520.00
619	EC-000619	CORONA DE PORCELANA SOBRE METAL (METALES PRECIOSOS SEGÚN SU PESO)	U	238.33
620	EC-000620	REVASCULARIZACIÓN QUIRÚRGICA	UNO	11,772.00
621	EC-000621	CORONA DE METAL COLADA (METALES PRECIOSOS SEGÚN SU PESO)	U	200.60
622	EC-000622	CORONA PROVISIONAL EN RESINA	U	70.82

623	EC-000623	CONSULTA DE ENDODONCIA	U	36.52
624	EC-000624	COLOCACIÓN DE CEMENTO QUIRÚRGICO	U	34.03
625	EC-000625	CONFECCIÓN DE DIETA TERAPÉUTICA (MED. TRAD. CHINA)	U	6.42
626	EC-000626	CALOR INFRAROJO (POR REGIÓN) EN POLICLÍNICO	SESIÓN	10.56
627	EC-000627	TAMISAJE NEONATAL	UNO	113.85
628	EC-000628	PSA /PESQUISAJE DE CÁNCER DE PRÓSTATA	UNO	191.25
629	EC-000629	DETERMINACIÓN DE MICRO ALCUMINURIA	UNO	146.25
630	EC-000630	SUMASHOF	UNO	185.40
631	EC-000631	CAMPO MAGNÉTICO (POR REGIÓN)	SESIÓN	7.96
632	EC-000632	INGRESO PACIENTE CLÍNICA DIABÉTICA (1 PLAZA)	1 PLAZA DÍA	214.83
633	EC-000633	CORRIENTE INTERFERENCIAL (POR REGIÓN)	SESIÓN	3.12
634	EC-000634	ENDOSCOPIA	UNO	114.30
635	EC-000635	CONSULTA MEDICO DE LA FAMILIA	UNA	30.38
636	EC-000636	CONSULTAS DE POLICLÍNICOS	UNA	43.86
637	EC-000637	CONSULTA DE REHABILITACIÓN POLICLÍNICO	UNA	43.92
638	EC-000638	TERAPIA INTENSIVA MUNICIPAL (POLICLÍNICO)	1 DIA PACIENTE	702.00
639	EC-000639	TRASLADO DE PACIENTE AMBULANCIA (GRAVE) /(COSTO 1 KMS PROMEDIO, SE INCLUYE RECURSOS HUMANOS)	1 PACIENTE	39.06
640	EC-000640	CONSULTA DE OFTALMOLOGÍA POLICLÍNICO	UNO	55.38
641	EC-000641	INCISIÓN Y DRENAJE	UNA	38.82
642	EC-000642	SUTURA	UNA	7.22
643	EC-000643	IMBERT (BENEDIT)	UNO	14.11
644	EC-000644	DETERMINACIÓN DE GLICEMIA	UNO	12.65
645	EC-000645	PRUEBA CITOLÓGICA EN POLICLÍNICO	UNO	17.64
646	EC-000646	DIGITOPUNTURA	SESIÓN	5.53
647	EC-000647	EXUDADO VAGINAL	UNO	12.36
648	EC-000648	VACUNACIÓN	UNO	20.22
649	EC-000649	LAVADO GÁSTRICO (EXCLUYE MEDICAMENTOS)	UNO	39.71
650	EC-000650	CONSULTA DE GENÉTICA ESPECIALIZADA	UNO	41.94
651	EC-000651	CIRUGÍA DE GLAUCOMA INFANTIL / EN INSTITUTOS	UNO	517.18
652	EC-000652	CONSULTA MÉDICA DE INSTITUTOS DE INVESTIGACIÓN	UNO	113.68
653	EC-000653	CORONARIOGRAFÍA	UNO	698.40
654	EC-000654	CATERISMO DERECHO	UNO	82.40
655	EC-000655	ENJUAGATORIO DE FLÚOR (PREVENCIÓN DE CARIES)	UNO	19.25
656	EC-000656	RECONSTRUCCIÓN CON RESINA FOTO-POLIMERIZABLE	UNO	64.67

657	EC-000657	GIMNASIA TERAPÉUTICA EN POLICLÍNICO	UNO	13.63
658	EC-000658	RECONSTRUCCIÓN CON RESINA AUTO-POLIMERIZABLE	UNO	50.95
659	EC-000659	CIRUGÍA ANEURISMA ABDOMINAL	UNO	1,496.98
660	EC-000660	TRATAMIENTO CON RAYOS LÁSER /VARIAS OCASIONES	1 TRATAMIENTO	167.15
661	EC-000661	TRATAMIENTO PULPO RADICULAR - TPR-	UNO	83.71
662	EC-000662	RECROMIA (BLANQUEAMIENTO DENTAL)	UNO	120.16
663	EC-000663	PULPOTOMÍA	UNO	34.51
664	EC-000664	COLOCACIÓN DE DIU EN POLICLÍNICO	UNO	10.68
665	EC-000665	PUENTE FIJO DE DE PRÓTESIS	UNO	157.05
666	EC-000666	CIRUGÍA VESÍCULAR BILIAR	UNO	1,084.92
667	EC-000667	CONSULTA INTEGRAL PACIENTE DIABÉTICO	UNO	39.77
668	EC-000668	CIRUGÍA MENOR	UNO	56.25
669	EC-000669	CENTRO DE COSTOS VACUNATORIO	1 MES	227.03
670	EC-000670	CONSULTA LICENCIA DE CONDUCCIÓN	UNO	54.00
671	EC-000671	CONSULTA DE PUERICULTURA	1 CONSULTA	42.43
672	EC-000672	CONSULTA DE CONTROL DE EMBARAZO	1 CONSULTA	22.09
673	EC-000673	CONSULTA CONTROL DE PLACA DENTO-BACTERIANAS	UNA	38.80
674	EC-000674	COLOCAR APARATO FIJO DE ORTODONCIA	UNO	114.95
675	EC-000675	COLOCAR APARATO REMOVIBLE DE ORTODONCIA	UNO	92.37
676	EC-000676	CONSULTA DE ESTOMATOLOGÍA GENERAL INTEGRAL	UNO	62.75
677	EC-000677	CONSULTA DE ENDODONCIA	(UNA SESIÓN)	42.79
678	EC-000678	CONSULTA DE DERMATOLOGÍA	UNO	45.19
679	EC-000679	CONSULTA DE PSQUIATRÍA	UNO	30.77
680	EC-000680	CONSULTA DE CARDIOLOGÍA	UNO	69.23
681	EC-000681	CONSULTA DE FISIOLÓGIA	UNO	41.98
682	EC-000682	CONSULTA DE GASTROENTEROLOGÍA	UNO	56.71
683	EC-000683	CONSULTA DE ENDOCRINOLOGÍA	UNO	47.74
684	EC-000684	CONSULTA DE LOGOPEDÍA	UNO	36.23
685	EC-000685	CONSULTA DE OFTALMOLOGÍA PEDIÁTRICA	UNO	44.53
686	EC-000686	CONSULTA DE ALERGÍA	UNO	52.63
687	EC-000687	OPERACIÓN Y TRATAMIENTO LUXACIONES DE CADERA (TRATAMIENTO PROMEDIO 30 DÍAS)	UNO	1,679.98
688	EC-000688	OPERACIÓN Y TRATAMIENTO DE LUXACIONES DE CODO (TRATAMIENTO PROMEDIO 30 DÍAS - CON HOSPITALIZACIÓN)	UNO	1,465.72
689	EC-000689	OPERACIÓN Y TRATAMIENTO LUXACIONES DE LA RODILLA TRATAMIENTO PROMEDIO 30 DÍAS- CON HOSPITALIZACIÓN-)	UNO(1,592.92
690	EC-000690	OPERACIÓN Y TRATAMIENTO DE RÓTULA (TRATAMIENTO PROMEDIO 30 DÍAS- CON	UNO)	1,363.74

		HOSPITALIZACIÓN		
691	EC-000691	OPERACIÓN Y TRATAMIENTO LUXACIONES EN EL PIE. (TRATAMIENTO PROMEDIO 30 DÍAS- CON HOSPITALIZACIÓN-)	UNO	967.45
692	EC-000692	CONSULTA DE PATOLOGÍA DE CUELLO UTERINO	UNO	49.50
693	EC-000693	CONSULTA DE INFERTILIDAD	UNO	74.75
694	EC-000694	CONSULTA DE PLANIFICACIÓN FAMILIAR	UNO	48.37
695	EC-000695	CRIOCIRUGÍA DE CUELLO UTERINO (PARA TUMORES)	UNO	123.49
696	EC-000696	CIRUGÍA GENERAL DE ABDOMEN	UNO	687.35
697	EC-000697	CIRUGÍA GENERAL DE TÓRAX	SESIÓN	851.27
698	EC-000698	CIRUGÍA EN ANGIOLOGÍA	SESIÓN	1,204.76
699	EC-000699	CIRUGÍA ENDOVASCULAR	UNO	979.77
700	EC-000700	CIRUGÍA DE GINECOLOGÍA	UNO	1,106.71
701	EC-000701	CIRUGÍA DE UROLOGÍA	UNO	233.63
702	EC-000702	CONSULTA DE CLASIFICACIÓN	UNO	32.83
703	EC-000703	IMPLANTACIÓN DE MARCAPASO	UNO	3,431.81
704	EC-000704	CONSULTA DE GINECOLOGÍA	UNO	41.54
705	EC-000705	PLASTIA TRICÚSPIDEA	UNO	2,284.13
706	EC-000706	CONSULTA DE MAMA EN HOSPITAL ONCOLÓGICO	UNO	44.63
707	EC-000707	MINIRRITIDECTOMÍA	UNO	795.30
708	EC-000708	LIPOSUCCIÓN	UNO	570.22
709	EC-000709	RAYOS X DE ESTOMATOLOGÍA	UNO	28.16
710	EC-000710	CONSULTA DE UROLOGÍA	UNO	36.55
711	EC-000711	MASTOPLASTIA REDUCTORA DE MAMAS	UNO	941.40
712	EC-000712	ENGROSAMIENTO DE LABIOS	UNO	455.56
713	EC-000713	TUMORES MEDULARES	(TRATAMIENTO DIARIO)	463.52
714	EC-000714	MIELOPATIA ESPONDILÓTICA	UNO	1,354.18
715	EC-000715	MENINGIOMA DE LA BASE DEL CRÁNEO	UNO	1,547.82
716	EC-000716	TERMOCOAGULACIÓN DE LA NEURALGIA TRIGEMINAL	UNO	343.91
717	EC-000717	CONSULTA RADIOTERAPIA	UNO	55.88
718	EC-000718	OPERACIONES SOBRE EL RIÑÓN	UNO	1,305.49
719	EC-000719	CONSULTA DE QUIMIOTERAPIA	UNO	27.86
720	EC-000720	NEFRECTOMÍA TOTAL	UNO	1,370.63
721	EC-000721	CONSULTA DE PREVENCIÓN DE ESTOMATOLOGÍA	UNO	25.54
722	EC-000722	ESFINTEROTOMÍA TRANS-ENDOSCÓPICA	UNO	914.44
723	EC-000723	GOTA GRUESA EN POLICLÍNICO	UNO	28.26

724	EC-000724	HIDROCELE	UNO	315.68
725	EC-000725	CONSULTA DE OTORRINONARINGOLOGÍA	UNO	35.45
726	EC-000726	URETEROSTOMÍA INTERNA ENDOSCÓPICA	UNO	1,124.50
727	EC-000727	CONSULTA PLANIFICACIÓN RADIOTERAPIA	UNO	29.44
728	EC-000728	TRATAMIENTO ANTINEOPLÁSICO TUMOR SÓLIDO MAMA	UNO	136.83
729	EC-000729	QUIMIOTERAPIA TUMORES CABEZA -CUELLO -INTRARTERIAL.	(UNA SESIÓN)	453.93
730	EC-000730	TRASPLANTE DE MÉDULA CON IRRADIACIÓN (SIN HOSPITALIZACIÓN)	UNO	109,367.40
731	EC-000731	RADIOCIRUGÍA DE TUMOR HIPOFISARIO (ESTEROTÁXICA)	UNO	2,074.94
732	EC-000732	GAMMAGRAFÍA ÓSEA	UNO	590.40
733	EC-000733	CONSULTA PLANIFICACIÓN QUIMIOTERAPIA	UNO	38.69
734	EC-000734	CIRUGÍA ESTEROTÁXICA	UNO	1,150.21
735	EC-000735	TEST PARA LA SANGRE OCULTA EN HECES FECALES	UNO	11.51
736	EC-000736	CURAS VAGINALES POLICLÍNICO	UNO	13.99
737	EC-000737	LUXACIONES RECIDIVANTE HOMBRO (CONSULTA Y TRATAMIENTO DIARIO/ SIN HOSPITALIZACIÓN)	UNO	201.53
738	EC-000738	CONSULTA DE EXODONCIA	UNO	36.19
740	EC-000740	CONSULTA DE MAMA EN HOSPITAL GINECOBSTÉTRICO	UNO	52.85
741	EC-000741	INGRESO PACIENTE EN TERAPIA HOSP. PEDIÁTRICO	1 DÍA PACIENTE	910.63
742	EC-000742	GOTA GRUESA EN HOSPITALES	UNO	46.10
743	EC-000743	CONSULTA DE PARADONTOLOGÍA	UNO	42.12
744	EC-000744	TOMOGRAFÍA AXIAL COMPUTARIZADA (TAC) HOSP. PEDIÁTRICO	UNO	816.43
745	EC-000745	RESONANCIA MAGNÉTICA HOSP. PEDIÁTRICO	UNO	969.13
746	EC-000746	CONSULTA DE PRÓTESIS	UNO	33.12
747	EC-000747	CONSULTA DE ORTODONCIA	UNO	36.90
748	EC-000748	UN DIA PACIENTE EN HOSPITAL MATERNO	1 DÍA PACIENTE	153.67
749	EC-000749	UN DÍA PACIENTE EN GINECOBSTÉTRICO	UNO	188.70
750	EC-000750	UN DÍA INGRESO PACIENTE MATERNA GRAVE	UNO	603.90
751	EC-000751	PARTO NATURAL	UNO	419.34
752	EC-000752	CIRUGÍA CARDIOPEDIÁTRICA HOSP. PEDIÁTRICO	UNO	2,018.34
753	EC-000753	CONSULTA EN HOSPITAL MATERNO	UNO	47.71
754	EC-000754	INGRESO UN DÍA PACIENTE HOSP. CLÍNICO QUIRÚRGICO	1 DÍA	190.51
755	EC-000755	CIRUGÍA DE HERNIA HOSP. CLÍNICO QUIRÚRGICO	UNO	420.13
756	EC-000756	CRIOCIRUGÍA PARA TUMORES DE PIEL HOSP. CLÍNICO QUIRÚRGICO	UNO	122.47
757	EC-000757	DUODENOSCOPIA HOSP. CLÍNICO QUIRÚRGICO	UNO	199.93

758	EC-000758	PRUEBAS DE ALERGIAS HOSP. CLÍNICO QUIRÚRGICO	UNO	38.83
759	EC-000759	PRUEBAS DE NEUROFISIOLOGÍA HOSP. CLÍNICO QUIRÚRGICO	UNO	187.34
760	EC-000760	CIRUGÍA DE VESÍCULA BILIAR HOSP. CLÍNICO QUIRÚRGICO	UNO	1,084.92
761	EC-000761	CONSULTA HOSPITAL GENERAL	UNO	50.44
762	EC-000762	UN DÍA PACIENTE HOSPITAL GENERAL	1 DÍA PACIENTE	158.02
763	EC-000763	TERAPIA INTENSIVA HOSPITAL GENERAL	1 DÍA PACIENTE	946.14
764	EC-000764	UN DÍA PACIENTE GRAVE ADULTO	1 DÍA PACIENTE	821.62
765	EC-000765	CIRUGÍA HISTERECTOMÍA TOTAL	UNO	556.90
766	EC-000766	EXÁMENES NEUROLÓGICOS SENSORIALES COMPLETOS	UNO	136.70
767	EC-000767	COLOCAR YESO EN FRACTURAS DE MIEMBROS INFERIORES	UNO	124.84
768	EC-000768	TRASPLANTE DE CORAZÓN /INCLUYE HOSPITALIZACIÓN	UNO	196,627.20
769	EC-000769	TRASPLANTE DE HÍGADO /INCLUYE HOSPITALIZACIÓN	UNO	167,070.00
770	EC-000770	TRASPLANTE DE Córnea /INCLUYE HOSPITALIZACIÓN	UNO	36,991.44
771	EC-000771	TRASPLANTE DE MÉDULA ÓSEA /INCLUYE HOSPITALIZACIÓN	UNO	117,720.24
772	EC-000772	TRASPLANTE DE RIÑÓN /INCLUYE HOSPITALIZACIÓN	UNO	141,184.32
773	EC-000773	OPERACIÓN DE CATARATA /INCLUYE HOSPITALIZACIÓN	UNO	2,521.20
774	EC-000774	OPERACIÓN DE PTERIGION /INCLUYE HOSPITALIZACIÓN	UNO	2,027.64
775	EC-000775	OPERACIÓN DE MIOPIA /INCLUYE HOSPITALIZACIÓN	UNO	2,639.28
776	EC-000776	CIRUGÍA TUMOR CEREBRAL	UNO	1,671.90
777	EC-000777	VALVULOPLASTÍA MITRAL PERCUTÁNEA	UNO	2,520.00
778	EC-000778	CIRUGÍA FRACTURA DE CRÁNEO	UNO	578.83
779	EC-000779	COARTOPLASTÍA	UNO	1,866.00
780	EC-000780	TRATAMIENTO QUIRÚRGICO DE MICROVARICES	UNO	127.09
781	EC-000781	TRATAMIENTO DE ÚLCERA DE PIE DIABÉTICO	UNO	1,259.84
782	EC-000782	COLOCAR Y RETIRAR FIJADOR EXTERNO	UNO	1,186.99
783	EC-000783	CIRUGÍA DE FRACTURA DE CADERA	UNO	2,077.98
784	EC-000784	CURA DE OXIDO DE ZINC Y EUGENOL	DIENTE	4.68
785	EC-000785	TRATAMIENTO DE COBALTOTERAPIA	UNO	1,478.64
786	EC-000786	PERFIL DIABÉTICO /INCLUYE VARIOS EXÁMENES.	UNO	151.12
787	EC-000787	CONSULTA DE CONSEJERÍA BUCAL	UNO	24.90
788	EC-000788	CONSULTA DE ESTOMATOLOGÍA GENERAL INTEGRAL	UNO	62.75
789	EC-000789	RAYOS X	UNO	27.46
790	EC-000790	CONSULTA MULTIDISCIPLINARIA	UNO	46.80
791	EC-000791	SELLADOS DE FOSAS Y FISURAS	UNO	31.25

792	EC-000792	SELLADO DE ÓXIDO DE ZINC Y EUGENOL (CURA)	UNO	29.35
793	EC-000793	RESTAURACIÓN DE 1 Ó 2 SUPERFICIES DE RESINA	UNO	23.40
794	EC-000794	RECONSTRUCCIÓN DE RESINA	UNO	117.50
795	EC-000795	RESTAURACIÓN DE 1 Ó 2 SUPERFICIES DE AMALGAMA	UNO	17.55
796	EC-000796	RECONSTRUCCIÓN DE AMALGAMA	UNO	81.90
797	EC-000797	PROFILAXIS MANUAL	UNO	35.10
798	EC-000798	PROFILAXIS CON ULTRASONIDO	UNO	58.50
799	EC-000799	TRATAMIENTO DE EXODONCIA	UNO	35.29
800	EC-000800	TRATAMIENTO DE ENDODONCIA MONO RADICULAR	UNO	93.60
801	EC-000801	TRATAMIENTO DE ENDODONCIA BIRRADICULAR	UNO	117.24
802	EC-000802	TRATAMIENTO DE ENDODONCIA MULTIRRADICULAR	UNO	175.52
803	EC-000803	CONSULTA DE URGENCIA	UNO	46.80
804	EC-000804	CONSULTA DE ORTODONCIA	UNO	35.98
805	EC-000805	TRATAMIENTO DE ORTODONCIA	UNO	482.28
806	EC-000806	CONSULTA DE PARADONTOLOGÍA	UNO	41.06
807	EC-000807	TRATAMIENTO QUIRÚRGICO (RASPADO Y ALISADO)	UNO	496.16
808	EC-000808	CONSULTA DE PRÓTESIS	UNO	32.29
809	EC-000809	PRÓTESIS TOTAL	UNO	351.45
810	EC-000810	PRÓTESIS PARCIAL ACRÍLICA	UNO	175.50
811	EC-000811	PRÓTESIS PARCIAL METÁLICA	UNO	234.62
812	EC-000812	PRÓTESIS FIJA POR UNIDAD	UNO	405.26
813	EC-000813	PRÓTESIS FIJA PROVISIONAL	UNO	251.48
814	EC-000814	1 CORONA CERÁMICA SOBRE METAL	UNO	351.26
815	EC-000815	INTERVENCIÓN QUIRÚRGICA DE LOS TERCEROS MOLARES	UNO	46.82
816	EC-000816	PIE DIABÉTICO NEURO-INFECCIOSO (INCLUYE HOSPITALIZACIÓN CON PROMEDIO DE ESTADÍA DE 15-20 DÍAS)	UNO	4,120.40
817	EC-000817	INSUFICIENCIA ARTERIAL CRÓNICA GRADO IV(INCLUYE HOSPITALIZACIÓN CON PROMEDIO DE ESTADÍA DE 7 DÍAS)	UNO	1,835.78
818	EC-000818	TROMBOSIS VENOSA PROFUNDA(INCLUYE HOSPITALIZACIÓN CON PROMEDIO DE ESTADÍA DE 10-12 DÍAS)	UNO	2,235.78
819	EC-000819	PIE DIABÉTICO ISQUÉMICO (INCLUYE HOSPITALIZACIÓN CON PROMEDIO DE ESTADÍA DE 7 DÍAS)	UNO	1,842.89
820	EC-000820	ÚLCERAS VASCULARES(INCLUYE HOSPITALIZACIÓN CON PROMEDIO DE ESTADÍA DE 15 DÍAS)	UNO	2,632.50
821	EC-000821	LINFANGITIS AGUDA (INCLUYE HOSPITALIZACIÓN CON PROMEDIO DE ESTADÍA DE 7 DÍAS)	UNO	1,228.71
822	EC-000822	MUÑÓN COMPLICADO (INCLUYE HOSPITALIZACIÓN CON PROMEDIO DE ESTADÍA DE 7-15 DÍAS)	UNO	1,435.78
823	EC-000823	LINFEDEMA GRADO IV COMPLICADO(INCLUYE HOSPITALIZACIÓN CON PROMEDIO DE ESTADÍA DE 7 DÍAS)	UNO	1,035.78
824	EC-000824	VARICOTROMBOSIS (SUPERFICIALES) (INCLUYE HOSPITALIZACIÓN CON PROMEDIO DE ESTADÍA DE 7 -10 DÍAS)	UNO	1,755.30

825	EC-000825	VÁRICES ESENCIALES (TRATAMIENTO 24 HORAS)	UNO	195.53
826	EC-000826	BRONCONEUMONÍA BACTERIANA (INCLUYE HOSPITALIZACIÓN CON PROMEDIO DE ESTADÍA DE 8 DÍAS)	UNO	1,475.22
827	EC-000827	INSUFICIENCIA CARDIACA(INCLUYE HOSPITALIZACIÓN CON PROMEDIO DE ESTADÍA DE 7 DÍAS)	UNO	1,515.82
828	EC-000828	NEOPLASIAS MALIGNAS PULMÓN (INCLUYE HOSPITALIZACIÓN CON PROMEDIO DE ESTADÍA DE 10 DÍAS)	UNO	2,825.18
829	EC-000829	NEOPLASIAS MALIGNAS COLON(INCLUYE HOSPITALIZACIÓN CON PROMEDIO DE ESTADÍA DE 10 DÍAS)	UNO	2,622.69
830	EC-000830	NEOPLASIAS MALIGNAS PRÓSTATA(INCLUYE HOSPITALIZACIÓN CON PROMEDIO DE ESTADÍA DE 10 DÍAS)	UNO	2,526.38
831	EC-000831	NEOPLASIAS MALIGNAS GINECOLÓGICAS(INCLUYE HOSPITALIZACIÓN CON PROMEDIO DE ESTADÍA DE 10 DÍAS)	UNO	2,326.67
832	EC-000832	NEOPLASIAS MALIGNAS HEMATOLÓGICAS(INCLUYE HOSPITALIZACIÓN CON PROMEDIO DE ESTADÍA DE 10 DÍAS)	UNO	2,158.47
833	EC-000833	DIABETES MELLITUS DESCOMPENSADA(INCLUYE HOSPITALIZACIÓN CON PROMEDIO DE ESTADÍA DE 7 DÍAS)	UNO	1,183.24
834	EC-000834	ENFERMEDAD PULMONAR OBSTRUCTIVA CRÓNICA Y ASMA BRONQUIAL(INCLUYE HOSPITALIZACIÓN CON PROMEDIO DE ESTADÍA DE 8 DÍAS)	UNO	1,361.19
835	EC-000835	INFECCIÓN URINARIA(INCLUYE HOSPITALIZACIÓN CON PROMEDIO DE ESTADÍA DE 7 DÍAS)	UNO	1,278.28
836	EC-000836	ENFERMEDAD CEREBRO-VASCULAR(INCLUYE HOSPITALIZACIÓN CON PROMEDIO DE ESTADÍA DE 8 DÍAS)	UNO	1,018.54
837	EC-000837	SIDA Y SUS COMPLICACIONES (INCLUYE HOSPITALIZACIÓN CON PROMEDIO DE ESTADÍA DE 8 DÍAS)	UNO	1,674.68
838	EC-000838	ENFERMEDAD DEL COLÁGENO (INCLUYE HOSPITALIZACIÓN CON PROMEDIO DE ESTADÍA DE 7 DÍAS)	UNO	1,122.31
839	EC-000839	INSUFICIENCIA RENAL CRÓNICA SIN DIÁLISIS (INCLUYE HOSPITALIZACIÓN CON PROMEDIO DE ESTADÍA DE 8 DÍAS)	UNO	1,017.54
840	EC-000840	CIRUGÍA HERNIARIA (AMBULATORIA) 24 HORAS UN DÍA	UNO	257.59
841	EC-000841	CIRUGÍA TIROIDES (AMBULATORIA) (INCLUYE HOSPITALIZACIÓN CON PROMEDIO DE ESTADÍA 24 HORAS)	UNO	526.89
842	EC-000842	CIRUGÍA LITIASIS VESICULAR (AMBULATORIA) (INCLUYE HOSPITALIZACIÓN CON PROMEDIO DE ESTADÍA DE 24 HORAS)	UNO	544.26
843	EC-000843	CIRUGÍA MAMARIA (NÓDULOS DE MAMA BENIGNOS (AMBULATORIA) (INCLUYE HOSPITALIZACIÓN CON PROMEDIO DE 24 HORAS UN DÍA)	UNO	241.16
844	EC-000844	CÁNCER DE MAMA (INCLUYE HOSPITALIZACIÓN CON PROMEDIO DE ESTADÍA DE 2 DÍAS)	UNO	392.31
845	EC-000845	FIBROMA UTERINO (INCLUYE HOSPITALIZACIÓN CON PROMEDIO DE ESTADÍA DE 2 DÍAS)	UNO	286.45
846	EC-000846	SANGRAMIENTO DIGESTIVO ALTO (INCLUYE HOSPITALIZACIÓN CON PROMEDIO DE ESTADÍA DE 5 DÍAS)	UNO	877.65
847	EC-000847	SANGRAMIENTO DIGESTIVO BAJO (INCLUYE HOSPITALIZACIÓN CON PROMEDIO DE ESTADÍA DE 5 DÍA)	UNO	831.25
848	EC-000848	APENDICITIS AGUDA (INCLUYE HOSPITALIZACIÓN CON PROMEDIO DE ESTADÍA DE 4 DÍAS)	UNO	702.00
849	EC-000849	OCLUSIÓN INTESTINAL (INCLUYE HOSPITALIZACIÓN CON PROMEDIO DE ESTADÍA DE 7 DÍAS)	UNO	1,125.86
850	EC-000850	ENFERMEDAD DIVERTICULAR COMPLICADA (DIVERTICULITIS) (INCLUYE HOSPITALIZACIÓN CON PROMEDIO DE ESTADÍA DE 6 DÍAS)	UNO	1,053.18
851	EC-000851	SÍNDROME DELIRANTE (INCLUYE HOSPITALIZACIÓN CON PROMEDIO DE ESTADÍA DE 10 DÍAS)	UNO	1,062.52
852	EC-000852	ESQUIZOFRENIA PARANOIDE (INCLUYE HOSPITALIZACIÓN CON PROMEDIO DE ESTADÍA DE 10 DÍAS)	UNO	1,094.38
853	EC-000853	TRASTORNOS DE IDEAS DELIRANTES PERSISTENTES	UNO	1,061.28

		(INCLUYE HOSPITALIZACIÓN CON PROMEDIO DE ESTADÍA DE 10 DÍAS)		
854	EC-000854	TRASTORNOS PSICÓTICO AGUDO (INCLUYE HOSPITALIZACIÓN CON PROMEDIO DE ESTADÍA DE 10 DÍAS)	UNO	1,053.89
855	EC-000855	SÍNDROME ANSIOSO DEPRESIVO CON O SIN CONDUCTA SUICIDA (INCLUYE HOSPITALIZACIÓN CON PROMEDIO DE ESTADÍA DE 10 DÍAS)	UNO	1,030.46
856	EC-000856	TRASTORNOS DEPRESIVOS (INCLUYE HOSPITALIZACIÓN CON PROMEDIO DE ESTADÍA DE 10 DÍAS)	UNO	1,009.85
857	EC-000857	TRASTORNO NEURÓTICO (INCLUYE HOSPITALIZACIÓN CON PROMEDIO DE ESTADÍA DE 10 DÍAS)	UNO	998.50
858	EC-000858	TRASTORNOS DE PERSONALIDAD (INCLUYE HOSPITALIZACIÓN CON PROMEDIO DE ESTADÍA DE 10 DÍAS)	UNO	785.32
859	EC-000859	TRASTORNOS DE ADAPTACIÓN (INCLUYE HOSPITALIZACIÓN CON PROMEDIO DE ESTADÍA DE 10 DÍAS)	UNO	528.32
860	EC-000860	SÍNDROME DEPENDENCIA DE SUSTANCIAS (INCLUYE HOSPITALIZACIÓN CON PROMEDIO DE ESTADÍA DE 21 DÍAS)	UNO	2,209.20
861	EC-000861	DEPENDENCIA ALCOHÓLICA (INCLUYE HOSPITALIZACIÓN CON PROMEDIO DE ESTADÍA DE 21 DÍAS)	UNO	2,104.36
862	EC-000862	DEPENDENCIA A MARIHUANA (INCLUYE HOSPITALIZACIÓN CON PROMEDIO DE ESTADÍA DE 21 DÍAS)	UNO	2,160.89
863	EC-000863	DEPENDENCIA A MÚLTIPLES SUSTANCIAS (INCLUYE HOSPITALIZACIÓN CON PROMEDIO DE ESTADÍA DE 21 DÍAS)	UNO	2,502.56
864	EC-000864	SÍNDROME DE EXITACIÓN PSICOMOTRIZ (INCLUYE HOSPITALIZACIÓN CON PROMEDIO DE ESTADÍA DE 10 DÍAS)	UNO	540.70
865	EC-000865	LEPRA EN REACCIÓN (INCLUYE HOSPITALIZACIÓN CON PROMEDIO DE ESTADÍA DE 15 DÍAS)	UNO	1,081.18
866	EC-000866	PÉNFIGO VULGAR (INCLUYE HOSPITALIZACIÓN CON PROMEDIO DE ESTADÍA DE 21 DÍAS)	UNO	998.36
867	EC-000867	ERITRODERMIAS (INCLUYE HOSPITALIZACIÓN CON PROMEDIO DE ESTADÍA DE 15 DÍAS)	UNO	1,620.36
868	EC-000868	PSORIASIS GENERALIZADA O ARTROPÁTICAS (INCLUYE HOSPITALIZACIÓN CON PROMEDIO DE ESTADÍA DE 14 DÍAS)	UNO	1,220.54
869	EC-000869	DERMATITIS EN FASE AGUDA O GENERALIZADA (INCLUYE HOSPITALIZACIÓN CON PROMEDIO DE ESTADÍA DE 12 DÍAS)	UNO	887.63
870	EC-000870	ESCABIOSIS COMPLICADAS O ATÍPICAS (INCLUYE HOSPITALIZACIÓN CON PROMEDIO DE ESTADÍA DE 12 DÍAS)	UNO	456.87
871	EC-000871	HERPES ZOSTER OFTÁLMICO O COMPLICADO (INCLUYE HOSPITALIZACIÓN CON PROMEDIO DE ESTADÍA DE 12 DÍAS)	UNO	998.73
872	EC-000872	EPIDERMOFITOSIS INFESTADA (INCLUYE HOSPITALIZACIÓN CON PROMEDIO DE ESTADÍA DE 10 DÍAS)	UNO	745.36
873	EC-000873	LUPUS ERIMATOSO U OTRAS COLÁGENOPATÍAS (INCLUYE HOSPITALIZACIÓN CON PROMEDIO DE ESTADÍA DE 10 DÍAS)	UNO	987.46
874	EC-000874	REACCIONES POR MEDICAMENTOS (INCLUYE HOSPITALIZACIÓN CON PROMEDIO DE ESTADÍA DE 10 DÍAS)	UNO	720.90
875	EC-000875	BRONCONEUMONÍA (INCLUYE HOSPITALIZACIÓN CON PROMEDIO DE ESTADÍA DE 10 A 15 DÍAS)	UNO	1,379.80
876	EC-000876	ENFERMEDAD PULMONAR OBSTRUCTIVA CRÓNICA (INCLUYE HOSPITALIZACIÓN CON PROMEDIO DE ESTADÍA DE 10 A 15 DÍAS)	UNO	1,041.80
877	EC-000877	ESTADO CONFUSIONAL AGUDO (INCLUYE HOSPITALIZACIÓN CON PROMEDIO DE ESTADÍA DE 10 A 15 DÍAS)	UNO	720.20
878	EC-000878	SEPSIS URINARIA (INCLUYE HOSPITALIZACIÓN CON PROMEDIO DE ESTADÍA DE 10 A 15 DÍAS)	UNO	620.88
879	EC-000879	INSUFICIENCIA CARDIACA CONGESTIVA (INCLUYE HOSPITALIZACIÓN CON PROMEDIO DE ESTADÍA DE 10 A 15 DÍAS)	UNO	864.71
880	EC-000880	ENFERMEDAD CEREBRO VASCULAR (INCLUYE HOSPITALIZACIÓN CON PROMEDIO DE ESTADÍA DE 10 A 15 DÍAS)	UNO	1,109.60

881	EC-000881	DIABETES MELLITUS (INCLUYE HOSPITALIZACIÓN CON PROMEDIO DE ESTADÍA DE 10 A 15 DÍAS)	UNO	1,183.24
882	EC-000882	SINDROME ANÉMICO(INCLUYE HOSPITALIZACIÓN CON PROMEDIO DE ESTADÍA DE 10 A 15 DÍAS)	UNO	1,361.19
883	EC-000883	TRASTORNO DE MEMORIA O DEMENCIAS (INCLUYE HOSPITALIZACIÓN CON PROMEDIO DE ESTADÍA DE 10 A 15 DÍAS)	UNO	742.00
884	EC-000884	NEOPLASIAS MALIGNAS (INCLUYE HOSPITALIZACIÓN CON PROMEDIO DE ESTADÍA DE 10 A 15 DÍAS)	UNO	2,466.85
885	EC-000885	PACIENTE QUE REQUIEREN VENTILACIÓN MECÁNICA ASISTIDA (INCLUYE HOSPITALIZACIÓN CON PROMEDIO DE ESTADÍA DE 15 DÍAS)	UNO	11,826.75
886	EC-000886	ENFERMEDAD PULMONAR OBSTRUCTIVA CRÓNICA (INCLUYE HOSPITALIZACIÓN CON PROMEDIO DE ESTADÍA DE 5 DÍAS)	UNO	3,942.25
887	EC-000887	BRONCONEUMONÍA (INCLUYE HOSPITALIZACIÓN CON PROMEDIO DE ESTADÍA DE 5 DÍAS)	UNO	4,077.25
888	EC-000888	ICTUS (INCLUYE HOSPITALIZACIÓN CON PROMEDIO DE ESTADÍA DE 5 DÍAS)	UNO	3,098.23
889	EC-000889	MENINGOENCEFALITIS (INCLUYE HOSPITALIZACIÓN CON PROMEDIO DE ESTADÍA DE 5 DÍAS)	UNO	11,382.90
890	EC-000890	POST OPERATORIO COMPLICADO (INCLUYE HOSPITALIZACIÓN CON PROMEDIO DE ESTADÍA DE 10 DÍAS)	UNO	7,588.60
891	EC-000891	DENGE CON SIGNOS DE ALARMA (INCLUYE HOSPITALIZACIÓN CON PROMEDIO DE ESTADÍA DE 3 DÍAS)	UNO	865.28
892	EC-000892	SHOCK MIXTO (INCLUYE HOSPITALIZACIÓN CON PROMEDIO DE ESTADÍA DE 6 DÍAS)	UNO	635.89
893	EC-000893	ENCEFALOPATÍA HEPÁTICA (INCLUYE HOSPITALIZACIÓN CON PROMEDIO DE ESTADÍA DE 5 DÍAS)	UNO	7,679.54
894	EC-000894	ENFERMEDADES DEL SISTEMA NERVIOSO ICTUS REHABILITACIÓN EN ETAPA AGUDA (INCLUYE HOSPITALIZACIÓN CON PROMEDIO DE ESTADÍA DE 4 A 6 SEMANAS)	UNO	2,232.45
895	EC-000895	ESCLEROSIS MÚLTIPLES (INCLUYE HOSPITALIZACIÓN CON PROMEDIO DE ESTADÍA DE 4 A 6 SEMANAS)	UNO	1,446.84
896	EC-000896	ENFERMEDAD DE PARKISON (INCLUYE HOSPITALIZACIÓN CON PROMEDIO DE ESTADÍA DE 4 A 6 SEMANAS)	UNO	4,758.71
897	EC-000897	POLINEURORADÍCULOPATÍAS SINDROME DE GUILLAÍN BARRÉ (INCLUYE HOSPITALIZACIÓN CON PROMEDIO DE ESTADÍA DE 4 A 6 SEMANAS)	UNO	3,488.22
898	EC-000898	SISTEMA OSTEOMIOARTICULAR (INCLUYE HOSPITALIZACIÓN CON PROMEDIO DE ESTADÍA DE 3 SEMANAS)	UNO	2,116.57
899	EC-000899	HERNIAS DISCALES INCLUYE HOSPITALIZACIÓN CON PROMEDIO DE ESTADÍA DE 3 SEMANAS)	UNO	1,968.10
900	EC-000900	ARTROPATÍAS DEGENERATIVAS INCLUYE HOSPITALIZACIÓN CON PROMEDIO DE ESTADÍA DE 2 SEMANAS)	UNO	1,740.80
901	EC-000901	ARTRITIS REMATOIDEA INCLUYE HOSPITALIZACIÓN CON PROMEDIO DE ESTADÍA DE 2 SEMANAS)	UNO	1,848.21
902	EC-000902	AMPUTACIÓN DE MIEMBROS INFERIORES (INCLUYE HOSPITALIZACIÓN CON PROMEDIO DE ESTADÍA DE 4 A 6 SEMANAS)	UNO	1,978.56
903	EC-000903	ENFERMEDAD PULMONAR OBSTRUCTIVA (INCLUYE HOSPITALIZACIÓN CON PROMEDIO DE ESTADÍA DE 2 SEMANAS)	UNO	1,422.36
904	EC-000904	INFARTO MIOCARDIO AGUDO (INCLUYE HOSPITALIZACIÓN CON PROMEDIO DE ESTADÍA DE 2 SEMANAS)	UNO	1,026.36
905	EC-000905	TRATAMIENTO FOCAL: (UNA VISITA)	UNO	10.47
906	EC-000906	TRATAMIENTO PERIFOCAL (UNA VIVIENDA)	UNO	27.13
907	EC-000907	TRATAMIENTO ADULTICIDA INTRADOMICILIARIO (FUMIGACIÓN) (UNA VEZ)	UNO	29.90
908	EC-000908	CONSULTA DE ASISTENCIA MEDICA EN LA ATENCION PRIMARIA DE SALUD	UNO	28.05
909	EC-000909	INTERCONSULTA	UNO	32.50
911	EC-000911	CONSULTA GENERAL EN POLICLINICO	UNO	40.50
912	EC-000912	CONSULTA DE REHABILITACIÓN POLICLÍNICO	UNO	40.55

913	EC-000913	EXAMEN DE LABORATORIO CLÍNICO POLICLÍNICO	UNO	21.79
914	EC-000914	CONSULTA DE OFTALMOLOGÍA POLICLINICO	UNO	51.13
915	EC-000915	PRUEBA CITOLÓGICA ESPECIALIZADA	UNO	26.54
916	EC-000916	COLOCACION DE DIU	UNO	9.86
917	EC-000917	ACUPUNTURA (PRIMERA SESIÓN) POLICLINICO	UNO	6.74
918	EC-000918	DIGITOPUNTURA EN POLICLINICO	UNO	5.11
919	EC-000919	GIMNASIA TERAPEUTICA	UNO	12.59
920	EC-000920	POLIFISIOTERAPIA EN POLICLÍNICO	UNO	13.63
921	EC-000921	CALOR INFRAROJO (POR REGIÓN) EN POLICLÍNICO	UNO	9.75
922	EC-000922	CONSULTA DE PREVENCIÓN DE ESTOMATOLOGÍA	UNO	23.58
924	EC-000924	CIRUGIA CARDIOPEDIATRICA EN HOSPITAL PEDIATRICO	UNO	1,863.60
925	EC-000925	ATENCION AL PACIENTE QUEMADO EN HOSPITAL PEDIATRICO	UNO	721.03
926	EC-000926	TOMOGRÁFIA AXIAL COMPUTARIZADA EN UN PEDIATRICO	UNO	753.84
927	EC-000927	RESONANCIA MAGNÉTICA HOSP. PEDIÁTRICO	UNO	894.83
928	EC-000928	ATENCION AL PACIENTE GRAVE EN PEDIATRICO	UNO	853.71
929	EC-000929	CIRUGIA DE GLAUCOMA INFANTIL HOSPITAL PEDIATRICO	UNO	477.19
930	EC-000930	CONSULTA EN HOSPITAL MATERNO	UNO	44.05
931	EC-000931	DÍA PACIENTE EN HOSPITAL MATERNO	1DIA	141.89
932	EC-000932	DÍA PACIENTE EN HOSPITAL EN HOSPITAL GINECOBTETRICO	1DIA	174.23
933	EC-000933	INGRESO EN MATERNO GRAVE	1DIA	557.60
934	EC-000934	CESÁREA	UNO	608.29
935	EC-000935	PARTO NATURAL	UNO	387.19
936	EC-000936	ATENCION AL RESIEN NACIDO SANO (Día Paciente)	UNO	426.27
937	EC-000937	CERCLAJE CUELLO UTERINO	UNO	72.60
938	EC-000938	EMBARAZO ECTOPICO POR LAPARASCOPIA	UNO	379.60
939	EC-000939	LEGRADO TERAPEUTICO	UNO	144.79
940	EC-000940	GRUPO SANGUINEO Y FACTOR RH	UNO	43.74
941	EC-000941	INGRESO HOSPITALARIO EN CLINICO QUIRURGICO	1 DIA PACIENTE	175.91
942	EC-000942	CIRUGIA DE HERNIA	UNO	387.92
943	EC-000943	CRIOCIRUGIA PARA TUMORES DE PIEL	UNO	113.08
944	EC-000944	DUODENOSCOPIA HOSP. CLÍNICO QUIRÚRGICO	UNO	184.60
945	EC-000945	PRUEBAS DE ALERGIAS HOSP. CLÍNICO QUIRÚRGICO	UNO	35.85
946	EC-000946	PRUEBAS DE NEUROFISIOLOGÍA HOSP. CLÍNICO QUIRÚRGICO	UNO	172.98
947	EC-000947	ANESTESIA GENERAL ENDOTRAQUEAL HOSP. CLÍNICO QUIRÚRGICO	1 HORA	133.16
948	EC-000948	ANESTESIA LOCAL HOSP. CLÍNICO QUIRÚRGICO	UNO	37.98

949	EC-000949	CIRGIA DE VESICULA BILIAR	UNO	1,001.74
950	EC-000950	CONSULTA EN HOSPITAL GENERAL	UNO	46.57
951	EC-000951	DIA PACIENTE EN HOSPITAL GENERAL	UNO	145.90
952	EC-000952	COLESTEROL	UNO	15.45
953	EC-000953	PRUEBA DE MANTOUX	UNO	17.66
954	EC-000954	FONDO DE OJO	UNO	17.20
955	EC-000955	CURAS VAGINALES HOSPITALES	UNO	14.36
956	EC-000956	EXUDADO VAGINAL SIMPLE	UNO	11.41
957	EC-000957	GRAM DE CUELLO	UNO	119.84
958	EC-000958	CIRUGÍA HISTERECTOMÍA TOTAL	UNO	514.20
959	EC-000959	LIGADURA QUIRÚRGICA DE TROMPAS	UNO	534.32
960	EC-000960	EXAMENES NEUROLÓGICOS SENSORIALES	UNO	126.22
961	EC-000961	EXUDADO ÓTICO CON CULTIVO	UNO	22.02
962	EC-000962	ANÁLISIS PARASITOLÓGICO	UNO	8.03
963	EC-000963	BILIRRUBINA	UNO	16.07
964	EC-000964	GOTA GRUESA EN HOSPITALES	UNO	42.57
965	EC-000965	COLOCAR YESO EN FRACTURAS DE MIEMBROS INFERIORES	UNO	115.27
966	EC-000966	LAVADO GÁSTRICO (EXCLUYE MEDICAMENTOS)	UNO	14.90
967	EC-000967	BRONCSCOPIA Y EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO	UNO	134.47
968	EC-000968	MEDULOGRAMA (ESTUDIO CITOMORFOLÓGICO D/MÉDULA Y SANGRE PERIFÉRICA)	UNO	64.03
969	EC-000969	INSTITUTO DE INV. TRASPLANTE DE CORAZÓN(INCLUYE HOSPITALIZACIÓN)	UNO	166,488.18
970	EC-000970	INSTITUTOS DE INV. TRASPLANTE DE HIGADO(INCLUYE HOSPITALIZACIÓN)	UNO	141,461.51
971	EC-000971	INSTITUTOS DE INV. TRASPLANTE DE CORNEA(INCLUYE HOSPITALIZACIÓN)	UNO	31,321.39
972	EC-000972	INSTITUTOS DE INV. TRASPLANTE DE MEDULA OSEA(INCLUYE HOSPITALIZACIÓN)	UNO	99,675.88
973	EC-000973	INSTITUTOS DE INV. TRASPLANTE DE RIÑÓN(INCLUYE HOSPITALIZACIÓN)	UNO	118,594.83
974	EC-000974	INSTITUTOS DE INV. TRASPLANTE DE CATARATA(INCLUYE HOSPITALIZACIÓN)	UNO	2,117.81
975	EC-000975	INSTITUTOS DE INV. TRASPLANTE DE PTERGION (INCLUYE HOSPITALIZACIÓN)	UNO	1,703.22
976	EC-000976	INSTITUTOS DE INV. TRASPLANTE DE MIOPIA (INCLUYE HOSPITALIZACIÓN)	UNO	2,217.00
977	EC-000977	CIRUGIA DE TUMOR CEREBRAL INSTITUTOS DE INV	UNO	1,404.40
978	EC-000978	VALVULOPLASTIA MITRAL PERCUTANEA INSTITUTOS DE INV	UNO	2,116.80
979	EC-000979	CIRUGIA FRACTURA DE CRANEO INSTITUTOS DE INV	UNO	486.22
980	EC-000980	COARTOPLASTÍA INSTITUTOS DE INV	UNO	1,567.44
981	EC-000981	TRATAMIENTO QUIRURGICO DE MICROVARICES INSTITUTOS DE INV	UNO	106.76
982	EC-000982	TRATAMIENTO DE ULCERA DE PIE DIABETICO INSTITUTOS DE INV	UNO	1,058.27
983	EC-000983	COLOCAR Y RETIRAR FIJADOR EXTERNO INSTITUTOS DE INV	UNO	997.07

984	EC-000984	CURUGIA DE FRACTURA DE CADERA INSTITUTOS DE INV	UNO	1,745.50
985	EC-000985	ANEURISMA DISECANTE DE LA AORTA INSTITUTOS DE INV	UNO	12,393.36
986	EC-000986	TRATAMIENTO DE COBALTOTERAPIA INSTITUTOS DE INV	UNO	1,242.06
987	EC-000987	PERFIL DIABÉTICO /INCLUYE VARIOS EXÁMENES. INSTITUTOS DE INV	UNO	126.94
988	EC-000988	HEMODIALISIS INSTITUTOS DE INV UNA SESION	UNO	329.62
989	EC-000989	RADIOTERAPIA SUPERFICIAL (CICLO DE 20 SESIONES) INSTITUTOS DE INV	UNO	1,266.55
990	EC-000990	RADIOTERAPIA SUPERFICIAL (CICLO DE 30 SESIONES) INSTITUTOS DE INV	UNO	1,900.31
991	EC-000991	CIRUGIA DE GLAUCOMA INFANTIL INSTITUTOS DE INV	UNO	434.43
992	EC-000992	EMBOLIZACION INSTITUTOS DE INV	UNO	388.66
993	EC-000993	ANESTESIA GENERAL ENDOTRAQUEAL (1 HORA) INSTITUTOS DE INV	UNO	121.14
994	EC-000994	ANESTESIA LOCAL INSTITUTOS DE INV	UNO	34.55
995	EC-000995	ANGIOPLASTIA CORONARIA DE 1 VASO	UNO	1,209.60
996	EC-000996	ANGIOPLASTIA CORONARIA DE 2 VASOS (STEN CONVENCIONAL)	UNO	1,829.52
997	EC-000997	ANGIOPLASTIA CORONARIA DE 3 VASOS (STEN CONVENCIONAL)	UNO	2,464.56
998	EC-000998	SUSTITUCIÓN DE VÁLVULAS AÓRTICAS	UNO	9,374.40
999	EC-000999	SUSTITUCIÓN DE VALVULA MITRAL	UNO	9,424.80
1000	EC-001000	DOBLE SUSTITUCIÓN AÓRTICA Y MITRAL	UNO	9,273.60
1001	EC-001001	TRIPLE SUSTITUCIÓN AORTO MITRAL -TRICÚSPIDEA	UNO	9,878.40
1002	EC-001002	ADENOGRAMA	UNO	123.52
1003	EC-001003	OXIGENACIÓN HIPERBÁRICA	UNO	152.07
1004	EC-001004	CRIOCIRUGIA PARA TUMORES DE PIEL	UNO	102.88
1005	EC-001005	CONSULTA MÉDICA	UNO	95.49
1006	EC-001006	DÍA PACIENTE	UNO	187.12
1007	EC-001007	DÍA PACIENTE AL PACIENTE GRAVE	UNO	347.48
1008	EC-001008	VALVULOPLASTÍA PULMONAR	UNO	1,365.84
1009	EC-001009	ESPERMOGRAMA	UNO	88.09
1010	EC-001010	RECASCULARIZACIÓN CORONARIA QUIRÚRGICA +ANEURISMECTOMIA	UNO	12,196.80
1011	EC-001011	ARTERIOGRFÍA RENAL SELECTIVA (ACTP RENAL)	UNO	567.78
1012	EC-001012	COAGULOGRAMA	UNO	132.67
1013	EC-001013	REVASCULARIZACIÓN CORONARIA QUIRÚRGICA	UNO	9,888.48
1014	EC-001014	CORONARIOGRAFÍA	UNO	586.66
1015	EC-001015	COLOSTOMÍA	UNO	885.26
1016	EC-001016	CATETERISMO DERECHO	UNO	69.42
1017	EC-001017	CIRUGÍA ANEURISMA ABDOMINAL	UNO	1,257.46
1018	EC-001018	CIRUGÍA DE VESÍCULA BILIAR	UNO	911.33

1019	EC-001019	TRATAMIENTO DE ACCELERADOR LINEAL	UNO	1,454.07
1018	EC-001018	CIRUGÍA DE MAMA (INCLUYE HOSPITALIZACIÓN CON PROMEDIO DE ESTADÍA DE 2 DÍAS)	UNO	643.68
1004	EC-001004	OPERACIÓN POR LESIÓN DEL ANTEBRAZO	UNO	1,688.45
1005	EC-001005	OPERACIÓN POR UNA FRACTURA DE LA DIAFISIS DEL FEMUR	UNO	1,609.91
1006	EC-001006	OPERACIÓN Y TRATAMIENTO DE RÓTULA (TRTAMIENTO PROMEDIO DE 3 DÍAS -CON HOSPITALIZACIÓN	UNO	1,163.74
1007	EC-001007	ARTROPLASTIA RODILLA	UNO	6,428.17
1008	EC-001008	FRACTURA OLECRANON (INC.REDUCCIÓN Y OSTEOSINTESIS	UNO	1,228.28
1009	EC-001009	FRACTURA DE CADERA	UNO	1,622.11
1010	EC-001010	SEMANA DE EVALUACIÓN Y DIAGNOSTICO (7 DÍAS)	UNO	2,712.00
1011	EC-001011	TRATAMIENTO NEURO-RESTAURATIVO (28 DÍAS)	UNO	5,025.00
1012	EC-001012	TRATAMIENTO NEURO-RESTAURATIVO (AMBULATORIO 28 DÍAS)	UNO	3,000.00
1013	EC-001013	CONSULTA EXTERNAS	UNO	60.00
1014	EC-001014	ESTUDIOS DE NEUROFISIOLOGÍAS	UNO	135.00
1015	EC-001015	ESTUDIOS DE TELEMETRÍAS	UNO	300.00
1016	EC-001016	FÉRULAS	UNO	37.50
1017	EC-001017	CIRUGÍA DE EPILEPSIA	UNO	23,562.00
1018	EC-001018	CIRUGÍA DE PARKINSON	UNO	11,250.00
1019	EC-001019	TRATAMIENTO NEURO-RESTAURATIVO	UNO	2,712.00
1020	EC-001020	DÍA PACIENTE EN LA INSTITUCIÓN (1 DÍA DE HOSPITALIZACIÓN)	UNO	90.00
1021	EC-001021	GASTOS DEL ACOMPAÑANTE (7 DÍAS)	UNO	225.75
1022	EC-001022	CICLO DE TRATAMIENTO NEURORESTAURATIVO MULTIFACTORIAL E INTENSIVO POR UN PERÍODO DE 28 DÍAS	UNO	5,025.00
1023	EC-001023	HOSPITALIZACIÓN DEL PACIENTE DURANTE 28 DÍAS	UNO	2,520.00
1024	EC-001024	GASTOS DEL ACOMPAÑANTE (28 DÍAS)	UNO	903.00