

"AÑO DE LA RECUPERACIÓN Y CONSOLIDACIÓN DE LA ECONOMÍA PERUANA"



GERENCIA GENERAL REGIONAL
OFICINA EJECUTIVA DE DESARROLLO INSTITUCIONAL Y PROCESOS

TEXTO ÚNICO DE SERVICIOS NO EXCLUSIVOS - TUSNE 2025 PRESTADOS POR EL GOBIERNO REGIONAL DE LORETO

BELÉN, SETIEMBRE 2025

3	COPIA SIMPLE DE TESTIMONIO X HOJA	Recibo de Pago	12.00	2 días
4	CONSTANCIA DE TESTIMONIO	Recibo de Pago	50.00	2 días
5	BÚSQUEDA DE TESTIMONIO PARA PERICIA GRAFOTÉCNICA	Recibo de Pago	150.00	2 días

GERENCIA SUB REGIONAL DE RAMÓN CASTILLA - CABALLO COCHA

1	Servicio de alquiler de Auditorio (incluye: sillas, Ecran, data)	Solicitud dirigida al Gerente Sub Regional	150.00	10 días
---	--	--	--------	---------

GERENCIA SUB REGIONAL DE UCAYALI

HANGAR DE LA GERENCIA SUB REGIONAL DE UCAYALI

1	SERVICIO DE ALQUILER - MAQUINARIA PESADA (Por hora, incluye combustible)			
		Solicitud dirigida al Gerente Sub Regional y Recibo de Pago emitido por Tesorería	350.00 X HORA	1 día hábil
1.1	CARGADOR FRONTAL 227 HP, 2.7 M ³	Solicitud dirigida al Gerente Sub Regional y Recibo de Pago emitido por Tesorería	350.00 X HORA	1 día hábil
1.2	TRACTOR ORUGA 170 HP, CAPACIDAD 2.7 M ³	Solicitud dirigida al Gerente Sub Regional y Recibo de Pago emitido por Tesorería	300.00 X HORA	1 día hábil
1.3	CAMIÓN VOLQUETE DE 14 TN (por hora)	Solicitud dirigida al Gerente Sub Regional y Recibo de Pago emitido por Tesorería		

(*) Para alquiler de maquinaria pesada y vehículos tendrá que contar con el visto bueno de la Dirección Sub Regional de Desarrollo Socio Económico

CANCHA SINTÉTICA DE LA GERENCIA SUB REGIONAL DE UCAYALI

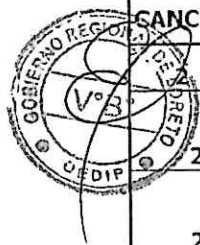
	SERVICIO DE ALQUILER DE CANCHA SINTETICA			
2.1	ALQUILER DE CANCHA SINTÉTICA - USO DEPORTIVO (Horario mañana y tarde)	Solicitud dirigida al Gerente Sub Regional y Recibo de Pago emitido por la Administración de la Cancha Sintética	30.00 X HORA	30 MINUTOS
2.2	AIQUILER DE CANCHA SINTÉTICA - USO DEPORTIVO (Horario nocturno)	Solicitud dirigida al Gerente Sub Regional y Recibo de Pago emitido por la Administración de la Cancha Sintética	35.00 X HORA	30 MINUTOS
2.3	AIQUILER DE CANCHA SINTÉTICA - USO NO DEPORTIVO (Horario mañana y tarde)	Solicitud dirigida al Gerente Sub Regional y Recibo de Pago emitido por la Administración de la Cancha Sintética	50.00 X HORA	30 MINUTOS
2.4	AIQUILER DE CANCHA SINTÉTICA - USO NO DEPORTIVO (Horario nocturno)	Solicitud dirigida al Gerente Sub Regional y Recibo de Pago emitido por la Administración de la Cancha Sintética	70.00 X HORA	30 MINUTOS
2.5	ALQUILER DE CANCHA SINTÉTICA - USO EXCLUSIVO (Max. 10 horas por día)	Solicitud dirigida al Gerente Sub Regional y Recibo de Pago emitido por la Administración de la Cancha Sintética	500.00 X DIA	30 MINUTOS

CAFETIN DE LA GERENCIA SUB REGIONAL DE UCAYALI

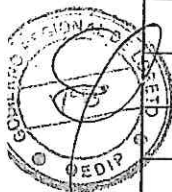
3	SERVICIO DE ALQUILER DE AMBIENTE PARA CAFETIN	Solicitud dirigida al Gerente Sub Regional y Recibo de Pago emitido por Tesorería	10.00 X DIA	30 MINUTOS
---	---	---	-------------	------------

EMBARCADERO FLUVIAL DE CONTAMANA

4	SERVICIO DE ACODERAMIENTO DE EMBARCACIONES FLUVIALES			
---	--	--	--	--



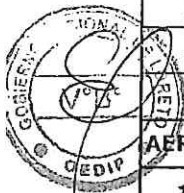
4.1	EMBARCACIONES IGUAL O MENOR A 30 MTS DE ESLORA	Recibo de Pago emitido por la Administración del Embarcadero	40.00	15 Minutos
4.2	EMBARCACIONES MAYORES A 30 MTS HASTA 50 MTS DE ESLORA		80.00	
4.3	EMBARCACIONES MAYORES A 50 MTS DE ESLORA		100.00	
4.4	OTROS SIMILARES (BARCAZA, CHATA, ETC)		100.00	
5	SERVICIO DE MUELLEJE POR CARGA Y DESCARGA DE AVES, GANADO VACUNO, PORCINO, PESCADO Y SIMILARES			
5.1	GANADO VACUNO EN PIE	Recibo de Pago emitido por la Administración del Embarcadero	2.00	1 Hora
5.2	GANADO PORCINO Y OVINO EN PIE		0.50	
5.3	GANADOS OTROS EN PIE		2.00	
5.4	GALLINA, PATOS Y SIMILARES		0.20	
5.5	POLLOS DE GRANJA		0.30	
5.6	PESCADO SECO Y SALADO		2.00 X SACO	
5.7	PESCADO FRESCO (por cajas termicas con hielo)		4.00 X CAJA	
6	SERVICIO DE MUELLEJE POR CARGA Y DESCARGA DE PRODUCTOS AGRÍCOLAS			
6.1	ACEITE DE PALMA Y SIMILARES	Recibo de Pago emitido por la Administración del Embarcadero	1.00 X BIDÓN	1 Hora
6.2	ARROZ, MAIZ		0.20 X SACO	
6.3	CAFÉ, CACAO SECO		0.20 X SACO	
6.4	CACAO EN BABA		0.50 X BALDE	
6.5	SOYA, FREJOL, CHICLAYO, HABAS, LENTEJA, ARVEJA Y OTRAS LEGUMBRES		0.20 X SACO	
6.6	PLATANO		0.20 X RACIMO	
6.7	FRUTAS (NARANJA, MANDARINA, LIMON, PINA, MANGO, PAPAYA Y OTRAS FRUTAS)		0.20 X SACO	
6.8	PAPA, OLLUCO y OTROS TUBERCULOS		0.20 X SACO	
6.9	YUCA, CAMOTE, ZANAHORIA, BETERRAGA, RABANITO Y OTRAS RAICES		0.20 X SACO	
6.10	CEBOLLA, AJO, PORO Y OTROS		0.20 X SACO	
6.11	HARINA DE TRIGO, DE YUCA, DE PLATANO		0.30 X SACO	
7	SERVICIO DE MUELLEJE POR CARGA Y DESCARGA ARTEFACTOS ELECTRICOS, PRODUCTOS EN ENVASADOS Y OTROS SIMILARES EN GENERAL CON FINES DE COMERCIALIZACIÓN			
7.1	ARTEFACTOS ELECTRICOS EN GENERAL		1.00	
7.2	AZUCAR		0.20 X SACO	



7.3	SAL	Recibo de Pago emitido por la Administración del Embarcadero	0.10 X SACO	1 Hora
7.4	ACEITE VEGETAL (ACEITE DE COCINA)		0.20 X CAJA	
7.5	PRODUCTOS ENLATADOS		0.20 X CAJA	
8	SERVICIO DE MUELLEJE POR CARGA Y DESCARGA DE BALONES DE GAS Y BIDONES DE COMBUSTIBLE LÍQUIDO			
8.1	BALONES DE GAS GRANDE	Recibo de Pago emitido por la Administración del Embarcadero	0.50	1 Hora
8.2	BALONES DE GAS CHICO		0.20	
8.3	BALONES DE AIRE		0.20	
8.4	BALONES DE GAS PARA SOLDADURA		0.50	
8.5	BIDÓN DE COMBUSTIBLE LÍQUIDO (GASOLINA Y PETRÓLEO)		1.00	
9	SERVICIO DE MUELLEJE POR CARGA Y DESCARGA DE BEBIDAS GASEOSAS Y CERVEZA			
9.1	CAJA DE CERVEZA LLENA (docena)	Recibo de Pago emitido por la Administración del Embarcadero	0.20 X CAJA	1 Hora
9.2	CAJA DE CERVEZA VACIA (docena)		0.10 X CAJA	
9.3	JABA DE BOTELLAS GRANDES DE GASEOSA (1/2 docena)		0.10 X JABA	
9.4	JABA DE BOTELLAS CHICAS DE GASEOSA (docena)		0.10 X JABA	
10	SERVICIO DE MUELLEJE POR CARGA Y DESCARGA DE MATERIALES DE CONSTRUCCIÓN			
10.1	LADRILLOS Y OTROS SIMILARES	Recibo de Pago emitido por la Administración del Embarcadero	10.00 X MILLAR	1 Hora
10.2	CEMENTO		0.30 X SACO	
10.3	PIEDRA, GRAVA, ARENA Y/O SIMILAR		1.50 X M3	
10.4	CALAMINAS		0.20	
10.5	FIERROS (por varilla)		0.20	
10.6	PINTURA LATEX Y ESMALTES (por paquetes de 4 unidades)		0.20 X PAQUETE	
10.7	FERRETERIA EN GENERAL (clavos, tornillos y otros por caja)		0.20 X CAJA	
11	SERVICIO DE MUELLEJE POR CARGA Y DESCARGA DE MADERA ASERRADA			
11.1	DE 0 HASTA 1000 PIES TABLARES (USO FAMILIAR)	Recibo de Pago emitido por la Administración del Embarcadero	0.01 X PIE	1 Hora
11.2	MAS DE 1000 PIES TABLARES (USO COMERCIAL)		0.02 X PIE	
12	SERVICIO DE MUELLEJE POR CARGA Y DESCARGA DE VEHÍCULOS			
12.1	BICICLETAS CON FINES COMERCIALES		1.00	
12.2	MOTOS LINEALES		2.00	



12.3	MOTOCARROS	Recibo de Pago emitido por la Administración del Embarcadero	3.00	1 Hora
12.4	MOTOFURGONES		4.00	
12.5	CAMIONETAS		40.00	
12.6	CAMIONES LIGEROS Y MEDIANOS		80.00	
12.7	MAQUINARIA PESADA(Camion Volquete, Cargador Frontal, Retroexcavadora, etc.)		100.00	
13	SERVICIO DE INGRESO DE VEHÍCULOS AL MUELLE			
13.1	MOTOS LINEALES	Recibo de Pago emitido por la Administración del Embarcadero	1.00	10 Minutos
13.2	MOTOCARROS		1.00	
13.3	MOTOFURGONES		2.00	
13.4	AUTOS Y CAMIONETAS		5.00	
13.5	MAQUINARIAS PESADAS		8.00	
14	SERVICIO DE ALQUILER DE AMBIENTES DEL MUELLE			
14.1	KIOSKOS (mensual)	Recibo de Pago emitido por la Administración del Embarcadero	90.00	1 Día hábil
14.2	SERVICIO DE ALMACENAMIENTO Y GUARDIANÍA		1.00	30 Minutos
14.3	USO DE ESPACIO PARA COMERCIO AMBULATORIO		1.00	10 Minutos
14.4	USO DE ESPACIO PARA REALIZAR ACTIVIADES PORTUARIAS		1.00	
AERÓDROMO DE CONTAMANA				
15	SERVICIOS AL PASAJERO			
15.1	TUUA NACIONAL POR PASAJERO	Recibo de Pago emitido por la Administración del Aeródromo	12.00	10 Minutos
16	SERVICIOS COMERCIALES			
16.1	ALQUILER DE MODULO DE COUNTER (mensual)	Recibo de Pago emitido por la Administración del Aeródromo	150.00	1 Día
16.2	ALQUILER DE ALMACEN (mensual)		60.00	
17	SERVICIOS A LAS AEROLINEAS Y OPERADORES			
17.1	ÚSO DE PISTA POR LINEA AEREA (por vuelo)	Recibo de Pago emitido por la Administración del Aeródromo	30.00	30 Minutos
17.2	PARQUEO DE AERONAVES (Horario nocturno)		50.00	
18	SERVICIOS AL PÚBLICO GENERAL Y VEHICULOS			
18.1	INGRESO Y PARQUEO VEHÍCULAR	Recibo de Pago emitido por la Administración del Aeródromo	1.00	10 Minutos
GERENCIA REGIONAL DE DESARROLLO SOCIAL				
SUB GERENCIA REGIONAL DE PROMOCIÓN CULTURAL Y DE DEPORTES				



1	Alquiler de Piscina de la Villa Olimpica por persona:			
	Adulto	Recibo de Pago	3.00	1 Dia
	Menor	Recibo de Pago	2.00	1 Dia
	Instituciones Educativas	Recibo de Pago	1.00	2 Dia
	Cancha SINTÉTICA "Javier Pérez de Cuellar"	Recibo de Pago	20.00	Hora

GERENCIA REGIONAL DE SALUD - LORETO

GERENCIA REGIONAL DE SALUD - LORETO

REQUISITOS

TARIFA - A

TARIFA - B

ATENCIÓN

OFICINA EJECUTIVA DE PLANEAMIENTO ESTRATÉGICO

1	VISACIÓN DE PLANOS DE EE.SS. PARA TERCEROS	Solicitud dirigida al Gerente Regional de Salud - Loreto	50.00		2 días
2	APROBACIÓN DE PROGRAMA MÉDICO FUNCIONAL - PMF	Solicitud dirigida al Gerente Regional de Salud - Loreto	500.00		10 días
3	APROBACIÓN DE PROGRAMA DE EQUIPAMIENTO - PE	Solicitud dirigida al Gerente Regional de Salud - Loreto	500.00		7 días
4	OPINIÓN TÉCNICA FAVORABLE DE REVISIÓN DE PROGRAMA DE RECURSOS HUMANOS	Solicitud dirigida al Gerente Regional de Salud - Loreto	250.00		7 días
5	OPINIÓN FAVORABLE DEL INFORME TÉCNICO LEGAL DE CRITERIO DE SELECCIÓN DE TERRENO	Solicitud dirigida al Gerente Regional de Salud - Loreto	250.00		7 días
	APROBACIÓN DE PROGRAMA MÉDICO ARQUITECTÓNICO - PMA	Solicitud dirigida al Gerente Regional de Salud - Loreto	500.00		7 días
	ACTA DE COMPROMISO DE OPERACIÓN Y MANTENIMIENTO	Solicitud dirigida al Gerente Regional de Salud - Loreto	250.00		8 días

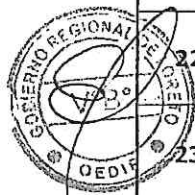
OFICINA DE ASESORÍA JURÍDICA

8	LEGALIZACIÓN DE PODERES	Recibo de pago	15.00		1 día
---	-------------------------	----------------	-------	--	-------

DIRECCIÓN EJECUTIVA DE ADMINISTRACIÓN

OFICINA DE LOGÍSTICA					
9	REPRODUCCIÓN DE BASES PARA LOS PROCESOS DE SELECCIÓN DE CONTRATACIONES ESTATALES	Recibo de pago	0.10		1 día
OFICINA DE ECONOMÍA					
10	COPIA DE BOLETA DE VENTA ELECTRÓNICA	Recibo de pago	1.00		
11	COPIA DE FACTURA ELECTRÓNICA	Recibo de pago	1.00		
12	CONSTANCIA DE PAGO DE HABERES	Recibo de pago	5.00		20 días
OFICINA DE PATRIMONIO SERVICIOS GENERALES Y MANTENIMIENTO					
13	VENTA DE BASES PARA SUBASTA PÚBLICA DE BIENES PATRIMONIALES DADOS DE BAJA POR HOJA	Recibo de pago	0.10		01 días

14	INSCRIPCIÓN EN VENTA DIRECTA O SUBASTA PÚBLICA DE BIENES PATRIMONIALES DADOS DE BAJA	Recibo de pago	15.00		01 días
OFICINA EJECUTIVA DE GESTIÓN Y DESARROLLO DE RR.HH					
OFICINA DE GESTIÓN Y DESARROLLO DE RR.HH.					
15	ALQUILER DE AUDITORIUM (INCLUYE: SILLA, DATA Y ECRAM)	Solicitud dirigida al Gerente Regional de Salud - Loreto	200.00		1 días
16	AUSPICIO DE EVENTOS CIENTÍFICOS RELACIONADOS CON LA SALUD (USO LOGO INSTITUCIONAL)	Solicitud dirigida al Gerente Regional de Salud - Loreto	300.00		1 días
17	CONSTANCIA DE PRÁCTICA PRE PROFESIONAL	Solicitud dirigida al Gerente Regional de Salud - Loreto	10.00		1 días
18	PRACTICAS PRE PROFESIONALES POR ALUMNO POR MES PARA ESTUDIANTES DE UNIVERSIDADES E INSTITUTOS PÚBLICOS	Solicitud dirigida al Gerente Regional de Salud - Loreto	50.00		30 días
19	PRÁCTICAS PRE PROFESIONALES POR ALUMNO POR MES PARA ESTUDIANTES DE UNIVERSIDADES E INSTITUTOS PRIVADOS	Solicitud dirigida al Gerente Regional de Salud - Loreto	50.00		30 días
20	INTERNADO POR ALUMNO POR MES PARA ESTUDIANTES DE UNIVERSIDADES E INSTITUTOS PÚBLICOS	Solicitud dirigida al Gerente Regional de Salud - Loreto	50.00		30 días
21	CONSTANCIA DE FORMACIÓN EN ESCENARIO REAL DE APRENDIZAJE EN PROCESOS RELACIONADOS A SALUD (INSTITUTO TENOLÓGICO PÚBLICO)	Solicitud dirigida al Gerente Regional de Salud - Loreto	30.00		30 días
22	CONSTANCIA DE FORMACIÓN EN ESCENARIO REAL DE APRENDIZAJE EN PROCESOS RELACIONADOS A SALUD (INSTITUTO TENOLÓGICO PRIVADO)	Solicitud dirigida al Gerente Regional de Salud - Loreto	30.00		30 días
23	CONSTANCIA DE INTERNADO EN CIENCIAS DE LA SALUD POR PROCESOS, POR ALUMNO (UNIVERSIDADES PÚBLICAS)	Solicitud dirigida al Gerente Regional de Salud - Loreto	40.00		30 días
24	CONSTANCIA DE INTERNADO EN CIENCIAS DE LA SALUD POR PROCESOS, POR ALUMNO (UNIVERSIDADES PRIVADAS)	Solicitud dirigida al Gerente Regional de Salud - Loreto	50.00		30 días
25	DUPLICADO DE CONSTANCIAS DE PARTICIPACIÓN A UN EVENTO ACADÉMICO (ÚLTIMOS DOS AÑOS, SIEMPRE Y CUANDO CONSTE EN LA BASE DE DATOS DE LA OFICINA DE DESARROLLO DE RECURSOS HUMANOS)	Solicitud dirigida al Gerente Regional de Salud - Loreto	20.00		30 días
26	PASANTÍAS DE RESIDENTES PERUANOS (PLAN PASANTÍA / CONVENIO VIGENTE)	Solicitud dirigida al Gerente Regional de Salud - Loreto	100.00		30 días
27	PASANTÍAS DE RESIDENTES EXTRANJEROS (PLAN PASANTÍA / CONVENIO VIGENTE)	Solicitud dirigida al Gerente Regional de Salud - Loreto	200.00		30 días
OFICINA DE ADMINISTRACIÓN DE RECURSOS HUMANOS					
28	CONCURSO DE PLAZAS VACANTES CONTRATADOS	Recibo de pago	10.00		15 días
29	DUPLICADO DE BOLETA DE PAGO - WINCHA	Solicitud dirigida al Gerente Regional de Salud - Loreto	1.00		Automatico



30	CERTIFICADO DE TRABAJO	Solicitud dirigida al Gerente Regional de Salud - Loreto	5.00		Automatico
31	REPRODUCCIÓN DE DOCUMENTOS VARIOS	Recibo de pago	0.10		Automatico
32	INSCRIPCIÓN DE SORTEO SERUMS	Solicitud dirigida al Gerente Regional de Salud - Loreto	50.00		3 días
33	RESOLUCIÓN DE TÉRMINO DE SERUMS	Recibo de pago	50.00		10 días
34	COPIA DE PROVEÍDO SERUMS	Solicitud dirigida al Gerente Regional de Salud - Loreto	10.00		3 días
35	COPIA FEDATEADA DE RESOLUCIÓN DE TÉRMINO DE SERUMS	Solicitud dirigida al Gerente Regional de Salud - Loreto	10.00		3 días

DIRECCIÓN EJECUTIVA DE CENTRO REGIONAL DE PREVENCIÓN Y CONTROL

DIRECCIÓN DE EPIDEMIOLOGÍA

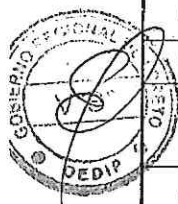
36	EVALUACIÓN DE PROTOCOLO - PRE-GRADO	Solicitud dirigida al Gerente Regional de Salud - Loreto	50.00		15 días
37	EVALUACIÓN DEL PROTOCOLO - POST-GRADO	Solicitud dirigida al Gerente Regional de Salud - Loreto	120.00		15 días
38	EVALUACIÓN DE PROTOCOLO - OTRAS INSTITUCIONES Y/O AGENCIAS COOPERATIVAS	Solicitud dirigida al Gerente Regional de Salud - Loreto	150.00		15 días
39	EVALUACIÓN DE PROTOCOLO DE ENSAYO CLÍNICO - PRE-GRADO	Solicitud dirigida al Gerente Regional de Salud - Loreto	50.00		15 días
40	EVALUACIÓN DE PROTOCOLO DE ENSAYO CLÍNICO - POST-GRADO	Solicitud dirigida al Gerente Regional de Salud - Loreto	120.00		15 días
41	AUTORIZACIÓN DE ENSAYOS CLÍNICOS - PRE-GRADO	Solicitud dirigida al Gerente Regional de Salud - Loreto	50.00		15 días
42	AUTORIZACIÓN DE ENSAYOS CLÍNICOS - POST-GRADO	Solicitud dirigida al Gerente Regional de Salud - Loreto	120.00		15 días
43	AUTORIZACIÓN DE PROTOCOLO - OTRAS INSTITUCIONES Y/O AGENCIAS COOPERATIVAS	Recibo de Pago	180.00		15 días
44	PROPORCIONAR INFORMACIÓN EPIDEMIOLÓGICA ANUAL - PRE GRADO	Recibo de Pago	50.00		25 días
45	PROPORCIONAR INFORMACION EPIDEMIOLOGICA ANUAL - POST GRADO	Recibo de Pago	80.00		25 días
46	PROPORCIONAR INFORMACIÓN EPIDEMIOLÓGICA ANUAL - OTRAS INSTITUCIONES Y/O AGENCIAS COOPERATIVAS	Recibo de Pago	180.00		25 días

DIRECCIÓN DEL CENTRO DE PREVENCIÓN Y CONTROL DE EMERGENCIAS Y DESASTRES

47	CONSTANCIA DE CIRCULACION DE AMBULANCIA	Solicitud dirigida al Gerente Regional de Salud - Loreto	300.00		5 días
48	CURACIÓN DE HERIDA PRIMARIA	Recibo de pago	12.30		Automático
49	TRATAMIENTO LOCAL DE QUEMADURA DE PRIMER GRADO, SIN NECESIDAD DE TRATAMIENTO DIFERENTE DEL LOCAL	Recibo de pago	25.40		Automático
50	APLICACIÓN DE FÉRULA LARGA PARA EL BRAZO (HOMBRO A MANO)	Recibo de pago	7.87		Automático
51	APLICACIÓN DE FÉRULA CORTA PARA EL BRAZO (ANTEBRAZO A MANO) ESTÁTICA	Recibo de pago	7.87		Automático



52	VENDAJE TÓRAX	Recibo de pago	7.16	Automático
53	APLICACIÓN DE FÉRULA LARGA PARA LA PIERNA (MUSLO A TOBILLO O DEDOS DE LOS PIES)	Recibo de pago	7.87	Automático
54	APLICACIÓN DE FÉRULA CORTA DE PIERNA (PANTORRILLA A PIE)	Recibo de pago	7.87	Automático
55	PROCEDIMIENTO QUE NO APARECE EN LA LISTA, YESO O VENDAJE: VENDAJE DE HOMBROS SUPERIORES E INFERIORES	Recibo de pago	6.86	Automático
56	CONTROL DE HEMORRAGIA NASAL CON CAUTERIZACIÓN Y/O TAPONAMIENTO NASAL ANTERIOR SIMPLE (LIMITADO A CAUTERIO Y/O TAPONAMIENTO CON GASA)	Recibo de pago	5.75	Automático
57	INTUBACIÓN ENDOTRAQUEAL, PROCEDIMIENTO DE URGENCIA	Recibo de pago	24.05	Automático
58	ASPIRACIÓN DE SECRECIONES	Recibo de pago	15.51	Automático
59	COLOCACIÓN DE AGUJA PARA INFUSIÓN INTRAÓSEA	Recibo de pago	20.61	Automático
60	INSERCIÓN DE CATÉTER VESICAL TEMPORAL, P. EJ. FOLEY)	Recibo de pago	15.90	Automático
61	ATENCIÓN DE PARTO VAGINAL SOLAMENTE (CON O SIN EPISIOTOMÍA)	Recibo de pago	26.11	Automático
62	EXTRACCIÓN DE PLACENTA (PROCEDIMIENTO SEPARADO)	Recibo de pago	45.58	Automático
63	DOSAJE DE GLUCOSA EN SANGRE, TIRA REACTIVA	Recibo de pago	4.60	Automático
64	INFUSIÓN INTRAVENOSA PARA DIAGNÓSTICO O TERAPIA, ADMINISTRADA POR LE MÉDICO O BAJO SU SUPERVISIÓN DIRECTA	Recibo de pago	10.69	Automático
65	INYECCIÓN PROFILÁCTICA, DIAGNÓSTICA O TERAPÉUTICA, SUBCUTÁNEA O INTRAMUSCULAR	Recibo de pago	2.68	Automático
66	INYECCIÓN PROFILÁCTICA, DIAGNÓSTICA O TERAPÉUTICA, INTRAVENOSA	Recibo de pago	4.92	Automático
67	LAVADO GÁSTRICO POR Sonda NASOGÁSTRICA	Recibo de pago	29.53	Automático
68	LAVADO OCULAR	Recibo de pago	10.28	Automático
69	REANIMACIÓN CARDIOPULMONAR (P. EJ. EN PARO CARDÍACO)	Recibo de pago	142.59	Automático
70	CARDIOVERSIÓN ELECTIVA, CONVERSIÓN ELÉCTRICA DE LA ARRITMIA (EXTERNA)	Recibo de pago	110.05	Automático
71	ELECTROCARDIOGRAMA, ECG DE RUTINA CON POR LO MENOS 12 ELECTRODOS, CON INTERPRETACIÓN E INFORME	Recibo de pago	11.29	Automático
72	TRATAMIENTO CON INHALACIÓN CONTÍNUA DE MEDICAMENTO EN AEROSOL, PARA OBSTRUCCIÓN AGUDA DE LAS VÍAS AÉREAS: PRIMERA HORA	Recibo de pago	17.53	Automático
73	AYUDA Y MANEJO DE LA VENTILACIÓN, INICIO DE VENTILADORES DE PRESIÓN O DE VOLUMEN PREFIJADOS PARA LA RESPIRACIÓN ASISTIDA O CONTROLADA	Recibo de pago	85.88	Automático



74	INICIO Y MANEJO DE VENTILACIÓN CON PRESIÓN POSITIVA CONTÍNUA EN LAS VÍAS AÉREAS	Recibo de pago	37.13		Automático
75	OXIMETRÍA NO INVASIVA DE LA OREJA O DE PULSO PARA DETERMINAR SATURACIÓN DE OXÍGENO, UNA SOLA DETERMINACIÓN	Recibo de pago	2.93		Automático
76	OXÍGENOTERAPIA	Recibo de pago	33.05		Automático
77	OXÍGENOTERAPIA, ESTE CÓDIGO ESTÁ RESERVADO PARA CADA UNO DE LOS SIGUIENTES 30 MINUTOS ADICIONALES DEL PROCEDIMIENTO, SE DEBE REGISTRAR ADICIONALMENTE AL CÓDIGO PRINCIPAL	Recibo de pago	12.16		Automático
78	INFUSIÓN INTRAVENOSA, HIDRATACIÓN: INICIAL, 31 MINUTOS A 1 HORA	Recibo de pago	12.68		Automático
79	MANEJO INICIAL CONSULTA EN EMERGENCIA, PROBLEMA ES DE ALTA SEVERIDAD Y REQUIERE DE EVALUACIÓN URGENTE POR EL MÉDICO, PERO NO PONE EN RIESGO INMEDIATO A LA VIDA (PRIORIDAD II)	Recibo de pago	164.31		Automático
80	MANEJO INICIAL CONSULTA EN EMERGENCIA, PROBLEMA ES DE ALTA SEVERIDAD Y PONE EN RIESGO INMEDIATO LA VIDA O DETERIORO SEVERO FUNCIONAL (PRIORIDAD I)	Recibo de pago	169.18		Automático
81	SERVICIOS DE CUIDADOS CRÍTICOS BRINDADOS POR MÉDICO, CARA A CARA, DURANTE UN TRANSPORTE ASISTIDO DE PACIENTE PEDIÁTRICO CRÍTICO O CRÍTICAMENTE LESIONADO, DE MÁS DE 24 MESES DE EDAD, PRIMEROS 30-74 MINUTOS DE ATENCIÓN DIRECTA DURANTE EL TRANSPORTE	Recibo de pago	261.14		Automático
82	SERVICIOS DE CUIDADOS CRÍTICOS BRINDADOS POR MÉDICO, CARA A CARA, DURANTE UN TRANSPORTE ASISTIDO DE PACIENTE PEDIÁTRICO CRÍTICO O CRÍTICAMENTE LESIONADO, DE MÁS DE 24 MESES DE EDAD, CADA 30 MINUTOS ADICIONALES (REGISTRAR SEPARADAMENTE ADEMÁS DEL CÓDIGO PRINCIPAL)	Recibo de pago	60.68		Automático
83	SERVICIOS DE CUIDADOS CRÍTICOS BRINDADOS POR MÉDICO, CARA A CARA, DURANTE UN TRANSPORTE ASISTIDO DE PACIENTE ADULTO CRÍTICO O CRÍTICAMENTE LESIONADO, PRIMEROS 30-74 MINUTOS DE ATENCIÓN DIRECTA DURANTE EL TRANSPORTE	Recibo de pago	235.84		Automático
84	SERVICIOS DE CUIDADOS CRÍTICOS BRINDADOS POR MÉDICO, CARA A CARA, DURANTE UN TRANSPORTE ASISTIDO DE PACIENTE ADULTO CRÍTICO O CRÍTICAMENTE LESIONADO, CADA 30 MINUTOS ADICIONALES (REGISTRAR SEPARADAMENTE ADEMÁS DEL CÓDIGO PRINCIPAL)	Recibo de pago	66.50		Automático
85	ATENCIÓN DEL RECIÉN NACIDO INMEDIATAMENTE DESPUES DEL PARTO	Recibo de pago	23.97		Automático

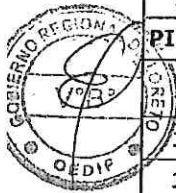


86	TRASLADO DE PACIENTE O HERIDO EN CONDICIONES EN QUE NO ESTÁ EN RIESGO POTENCIAL SU VIDA Y SALUD	Recibo de pago	159.04		Automático
87	TRASLADO DE PACIENTE O HERIDO EN CONDICIONES EN QUE NO ESTÁ EN RIESGO POTENCIAL SU VIDA Y SALUD, ESTE CÓDIGO ESTÁ RESERVADO PARA CADA UNO DE LOS SIGUIENTES 30 MINUTOS ADICIONALES DE TRANSPORTE. SE DEBE REGISTRAR ADICIONALMENTE AL CÓDIGO PRINCIPAL	Recibo de pago	49.81		Automático
88	TRANSPORTE ASISTIDO DE PACIENTE O HERIDO CON ASISTENCIA MÉDICA BÁSICA Y CONDICIONES ESPECIALES PARA EL TRASLADO	Recibo de pago	204.75		Automático
89	TRANSPORTE ASISTIDO DE PACIENTE O HERIDO CON ASISTENCIA MÉDICA BÁSICA Y CONDICIONES ESPECIALES PARA EL TRASLADO. ESTE CÓDIGO ESTÁ RESERVADO PARA CADA UNO DE LOS SIGUIENTES 30 MINUTOS ADICIONALES DE TRANSPORTE. SE DEBE REGISTRAR ADICIONALMENTE AL CÓDIGO PRINCIPAL	Recibo de pago	73.85		Automático
90	TRANSPORTE ASISTIDO DE PACIENTE O HERIDO EN ESTADO CRÍTICO O DE ALTO RIESGO QUE REQUIEREN ASISTENCIA MÉDICA AVANZADA DURANTE EL TRASLADO	Recibo de pago	211.82		Automático
91	TRANSPORTE ASISTIDO DE PACIENTE O HERIDO EN ESTADO CRÍTICO O DE ALTO RIESGO QUE REQUIEREN ASISTENCIA MÉDICA AVANZADA DURANTE EL TRASLADO. ESTE CÓDIGO ESTÁ RESERVADO PARA CADA UNO DE LOS SIGUIENTES 30 MINUTOS ADICIONALES DE TRANSPORTE. SE DEBE REGISTRAR ADICIONALMENTE AL CÓDIGO PRINCIPAL	Recibo de pago	77.51		Automático
92	SERVICIOS DE CUIDADOS CRÍTICOS BRINDADOS POR MÉDICO, CARA A CARA, DURANTE UN TRANSPORTE ASISTIDO DE PACIENTE PEDIÁTRICO CRÍTICO O CRÍTICAMENTE LESIONADO, 24 MESES DE EDAD O MENOR, PRIMEROS 30-74 MINUTOS DE ATENCIÓN DIRECTA DURANTE EL TRANSPORTE	Recibo de pago	279.46		Automático
93	SERVICIOS DE CUIDADOS CRÍTICOS BRINDADOS POR MÉDICO, CARA A CARA, DURANTE UN TRANSPORTE ASISTIDO DE PACIENTE PEDIÁTRICO CRÍTICO O CRÍTICAMENTE LESIONADO, 24 MESES DE EDAD O MENOR, CADA 30 MINUTOS ADICIONALES (REGISTRAR SEPARADAMENTE ADEMÁS DEL CÓDIGO PRINCIPAL)	Recibo de pago	58.23		Automático
DIRECCIÓN EJECUTIVA DE SALUD INDIVIDUAL					
94	COPIA DE RESOLUCIÓN DIRECTORAL DE CREACIÓN DE ESTABLECIMIENTO	Solicitud dirigida al Gerente Regional de Salud - Loreto	10.00		8 días
DIRECCIÓN EJECUTIVA DE MEDICAMENTOS INSUMOS Y DROGAS					

95	VERIFICACIÓN DE DESTRUCCIÓN DE PRODUCTOS FARMACÉUTICOS, DISPOSITIVOS MÉDICOS Y/O PRODUCTOS SANITARIOS	Solicitud dirigida al Gerente Regional de Salud - Loreto	Gratuito		30 días
96	INSCRIPCIÓN DE PERSONAS JURÍDICAS (ESTABLECIMIENTOS NO FARMACÉUTICOS) PARA CAPACITACIÓN EN BUENAS PRÁCTICAS, NO MÁS DE 25 PERSONAS	Solicitud dirigida al Gerente Regional de Salud - Loreto	450.00		30 días
97	INSCRIPCIÓN DE PERSONAS NATURALES (ESTABLECIMIENTOS NO FARMACÉUTICOS) PARA CAPACITACIÓN EN BUENAS PRACTICAS, POR PERSONA	Recibo de pago	50.00		30 días
98	INSCRIPCIÓN DE PERSONAS JURÍDICAS (ESTABLECIMIENTOS FARMACÉUTICOS) PARA CAPACITACIÓN EN BUENAS PRACTICAS, NO MÁS DE 25 PERSONAS	Solicitud dirigida al Gerente Regional de Salud - Loreto	350.00		30 días
99	INSCRIPCIÓN PARA CURSO	Recibo de pago	35.00		30 días
100	INSCRIPCIÓN PARA CURSO TALLER	Recibo de pago	50.00		30 días
101	INSCRIPCIÓN PARA CHARLA INFORMATIVA	Recibo de pago	20.00		30 días
102	CONSTANCIA DE NO DIRECCIÓN TÉCNICA	Recibo de pago	10.00		5 días
103	FOTOCOPIA FEDATEADA (POR HOJA)	Recibo de pago	3.00		2 días
DIRECCIÓN DE LABORATORIO DE SALUD PÚBLICA					
104	TRANSPORTE DE MICROAGLUTINACIONES EN PLACA, TBC, VIH, DENGUE, DIFTERIA, ETC	Recibo de pago	10.00		15 días
105	COLESTEROL EN SANGRE	Recibo de pago	10.00		1 día
106	GLUCOSA EN SANGRE (GLICEMIA)	Recibo de pago	10.00		1 día
107	GRUPO SANGUÍNEO Y FACTOR RH	Recibo de pago	10.00		1 día
108	DIAGNÓSTICO MOLECULAR DE VIRUS RESPIRATORIO, PANEL MULTIPLEX REAL TIME PCR PARA SARS-COV-2, FLU-A, FLU-B y VSR	Recibo de pago	250.00		2 días
109	DIAGNÓSTICO DE VIRUS RESPIRATORIO POR PRUEBA RÁPIDA PARA DETECCIÓN DE ANTÍGENO DE SARS-COV-2, FLU-A Y FLU-B	Recibo de pago	50.00		1 día
110	DIAGNÓSTICO MOLECULAR DE TOS FERINA POR PCR-RT-MULTIPARGET PARA LA DETECCIÓN Y DIFERENCIACIÓN DE LAS ESPECIES: <i>Bordetella pertussis</i> , <i>Bordetella parapertussis</i> y <i>Bordetella holmesii</i> .	Recibo de pago	350.00		3 días
111	DIAGNÓSTICO MOLECULAR DE MPOX VIRUS	Recibo de pago	250.00		2 días
112	HEMATOCRITO	Recibo de pago	5.00		1 día
113	HEMOGLOBINA	Recibo de pago	10.00		1 día
114	HEMOGRAMA	Recibo de pago	10.00		1 día
115	HEMOCULTIVO	Recibo de pago	45.00		4 días
116	PLAQUETAS EN SANGRE (LECTURA EN CÁMARA)	Recibo de pago	10.00		1 día

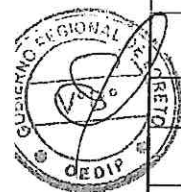


117	TRIGLICÉRIDOS EN SANGRE	Recibo de pago	10.00		1 día
118	VELOCIDAD DE SEDIMENTACIÓN GLOBULAR (VSG)	Recibo de pago	10.00		1 día
119	VDRL	Recibo de pago	15.00		1 día
120	LÁMINAS COLOREADA (LEISHMANIA, MALARIA, CHAGAS, TBC, HANSEN)	Recibo de pago	10.00		1 día
ANÁLISIS DE ORINA					
121	EXAMEN COMPLETO DE ORINA	Recibo de pago	8.00		1 día
122	UROCULTIVO Y ANTIBIOGRAMA	Recibo de pago	45.00		3 días
123	PREGNOSTICON (TEST DE EMBARAZO EN ORINA)	Recibo de pago	30.00		1 día
124	DEPURACIÓN DE CREATININA	Recibo de pago	15.00		1 día
ANÁLISIS DE HECES					
125	EXAMEN DIRECTO	Recibo de pago	8.00		1 día
126	PARASITOLÓGICO SERIADO (TRES VECES)	Recibo de pago	10.00		5 días
127	COPROPARASITOLÓGICO	Recibo de pago	10.00		1 día
128	COPROCULTIVO	Recibo de pago	45.00		4 días
129	MÉTODO DE CONCENTRACIÓN	Recibo de pago	20.00		1 día
PIEL Y ANEXOS					
130	EXAMEN DIRECTO DE RASPADO DE PIEL PARA HONGOS (KOH)	Recibo de pago	10.00		1 día
131	EXAMEN DIRECTO DE LESIÓN PARA LEISHMANIA	Recibo de pago	10.00		1 día
132	CULTIVO DE LESIÓN DÉRMICA PARA HONGOS	Recibo de pago	45.00		15 días
ESPUTO					
133	DIRECTO DE ESPUTO PARA TUBERCULOSIS (BK)	Recibo de pago	10.00		1 día
134	CULTIVO DE ESPUTO U OTROS FLUIDOS PARA TUBERCULOSIS (BK)	Recibo de pago	45.00		30 días
135	CULTIVO DE ESPUTO PARA HONGOS	Recibo de pago	45.00		15 días
OTROS					
136	CAPACITACIÓN DE RECURSOS HUMANOS POR CADA SERVICIOS DE LABORATORIO DE SALUD PÚBLICA	Recibo de pago	106.20		30 días
137	ACTUALIZACIÓN DE CONSTANCIA DE RECURSOS HUMANOS EN LOS SERVICIOS DE LABORATORIO DE SALUD PÚBLICA	Recibo de pago	25.00		1 día
138	RESULTADO DE MALARIA	Recibo de pago	10.00		1 día
139	DIAGNÓSTICO DE VIH-ELISA	Recibo de pago	30.00		2 días
140	CONFIRMACIÓN DE VIH-IFI	Recibo de pago	40.00		2 días
141	DIAGNÓSTICO DE VIH-CD4	Recibo de pago	250.00		3 días
CENTRO HEMODADOR REGIONAL DE LORETO - BANCO DE SANGRE					



1	PERFIL DEL PRE DONANTE DE SANGRE (GRUPO SANGUÍNEO Y FACTOR Rh, HEMOGRAMA, HEMATOCRITO, HEMOGLOBINA)	Recibo de Pago	40.00	60.00	15 Minutos
2	GRUPO SANGUÍNEO ABO Y FACTOR Rh	Recibo de Pago	10.00	15.00	15 Minutos
3	HEMATOCRITO	Recibo de Pago	5.00	7.50	15 Minutos
4	HEMOGLOBINA	Recibo de Pago	5.00	7.50	15 Minutos
5	HEMOGRAMA COMPLETO AUTOMATIZADO	Recibo de Pago	20.00	30.00	15 Minutos
6	PERFIL METABÓLICO (GLUCOSA, HbA1c, COLESTEROL TOTAL Y FRACCIONADO, TRIGLICÉRIDOS)	Recibo de Pago	75.00	112.50	15 Minutos
7	PERFIL RENAL (UREA, CREATININA)	Recibo de Pago	20.00	30.00	30 Minutos
8	PERFIL HEPÁTICO (TGO, TGP, GGTP, BILIRRUBINA TOTAL Y FRACCIONADAS, PROTEÍNAS T Y F)	Recibo de Pago	40.00	60.00	30 Minutos
9	GLUCOSA	Recibo de Pago	10.00	15.00	15 Minutos
10	HEMOGLOBINA GLICOSILADA	Recibo de Pago	15.00	22.50	15 Minutos
11	COLESTEROL TOTAL	Recibo de Pago	10.00	15.00	15 Minutos
12	COLESTEROL - HDL	Recibo de Pago	10.00	15.00	15 Minutos
13	COLESTEROL - VLDL	Recibo de Pago	10.00	15.00	15 Minutos
14	COLESTEROL - LDL	Recibo de Pago	10.00	15.00	15 Minutos
15	TRIGLICÉRIDOS	Recibo de Pago	10.00	15.00	15 Minutos
16	UREA	Recibo de Pago	10.00	15.00	15 Minutos
17	CREATININA	Recibo de Pago	10.00	15.00	15 Minutos
18	TGO	Recibo de Pago	10.00	15.00	15 Minutos
19	TGP	Recibo de Pago	10.00	15.00	15 Minutos
20	BILIRRUBINA TOTAL Y FRACCIONADA	Recibo de Pago	10.00	15.00	15 Minutos
21	PROTEÍNAS TOTALES Y FRACCIONADAS	Recibo de Pago	10.00	15.00	15 Minutos
22	TIEMPO DE COAGULACIÓN Y SANGRÍA	Recibo de Pago	5.00	7.50	15 Minutos
23	RECuento DE PLAQUETAS	Recibo de Pago	8.00	12.00	15 Minutos
24	TIEMPO DE PROTROMBINA	Recibo de Pago	5.00	7.50	15 Minutos
25	TIEMPO DE TROMBOPLASTINA	Recibo de Pago	10.00	15.00	15 Minutos
26	TROMBINA	Recibo de Pago	15.00	22.50	15 Minutos
27	FIBRINA	Recibo de Pago	15.00	22.50	15 Minutos
28	SELECCIÓN AL DONANTE	Recibo de Pago	25.00	37.50	45 Minutos
29	HEMOEXTRACCIÓN (PROCEDIMIENTO BOLSA COLECTORA)	Recibo de Pago	100.00	150.00	30 Minutos
30	HEMOEXTRACCIÓN DOMICILIARIA (DESPLAZAMIENTO, PROCEDIMIENTO BOLSA COLECTORA)	Recibo de Pago	120.00	180.00	30 Minutos





31	BANCO DE SANGRE: PLAQUETAFÉRESIS	Recibo de Pago	1000.00	1500.00	3 Horas
32	BANCO DE SANGRE: PLASMAFÉRESIS	Recibo de Pago	1000.00	1500.00	3 Horas
33	BANCO DE SANGRE: ERITROAFÉRESIS	Recibo de Pago	1000.00	1500.00	3 Horas
34	BANCO DE SANGRE: LEUCOFERESIS	Recibo de Pago	1000.00	1500.00	3 Horas
35	BANCO DE SANGRE: COLECTA DE CELULAS MADRE	Recibo de Pago	1000.00	1500.00	3 Horas
36	SEGUIMIENTO A DONANTE REACTIVO	Recibo de Pago	100.00	150.00	6 Horas
37	SANGRE O COMPONENTE AUTÓLOGO, OBTENCIÓN, PROCESADO Y ALMACENAMIENTO; PREDEPOSITADOS	Recibo de Pago	140.00	210.00	1Hora
38	CONCENTRADO DE PLAQUETAS - PREPARACIÓN Y CONSERVACIÓN DE PLAQUETAS	Recibo de Pago	15.00	22.50	04 horas
39	PLASMA FRESCO CONGELADO - PREPARACIÓN Y CONSERVACIÓN DE PLASMA	Recibo de Pago	15.00	22.50	04 horas
40	CRIOPRECIPITADO - PREPARACIÓN Y CONSERVACIÓN DE CRIOPRECIPITADO	Recibo de Pago	15.00	22.50	04 horas
41	ANTICUERPO ANTI HTLV I-II METODO QUIMIOLUMINISCENCIA X 100 DETERMINACIONES	Recibo de Pago	18.00	27.00	01 hora
42	ANTICUERPO ANTI TRYPANOSOMA CRUZI (CHAGAS) QUIMIOLUMINISCENCIA X 100 DETERMINACIONES	Recibo de Pago	22.00	33.00	01 hora
43	ANTI HEPATITIS C QUIMIOLUMINISCENCIA X 100 DETERMINACIONES	Recibo de Pago	28.00	42.00	01 hora
44	ANTICUERPO ANTI TREPONEMA PALLIDUM TOTAL METODO QUIMIOLUMINISCENCIA X 100 DETERMINACIONES	Recibo de Pago	17.80	26.70	01 hora
45	TAMIZAJE INMUNOHEMATOLÓGICO (GENOTIPIFICACIÓN)	Recibo de Pago	286.00	429.00	01 hora
46	KIT PARA RASTREO DE ANTICUERPOS IRREGULARES ANTIERITROCITARIOS - - KIT - DET (DG GEL COOMBS)	Recibo de Pago	75.00	112.50	01 hora
47	GRUPO SANGUINEO FENOTIPO RH - KELL - - KIT - 1 DET (DG GEL PHENO RH + KELL)	Recibo de Pago	75.00	112.50	01 hora
48	REACTIVO PARA DETERMINACION DEL ANTIGENO D DEBIL - - UNIDAD - (DG GEL CONFIRM)	Recibo de Pago	65.00	97.50	01 hora
49	DETECCIÓN DE ANTICUERPOS PARA HEPATITIS POR AGENTE DELTA	Recibo de Pago	50.00	75.00	1 Hora
50	HEPATITIS A IG G	Recibo de Pago	50.00	75.00	01 hora
51	HEPATITIS A IG M	Recibo de Pago	50.00	75.00	01 hora
52	PERFIL TORCH IG G CUALI	Recibo de Pago	50.00	75.00	2 Horas
53	PERFIL TORCH IG M CUALITATIVO	Recibo de Pago	50.00	75.00	2 Horas
54	NAT PARA MALARIA	Recibo de Pago	60.00	90.00	30 Minutos
55	NAT PARA HIV	Recibo de Pago	60.00	90.00	30 Minutos
56	NAT PARA HTLV I y II	Recibo de Pago	60.00	90.00	30 Minutos
57	NAT PARA HVB	Recibo de Pago	60.00	90.00	30 Minutos
58	NAT PARA HVC	Recibo de Pago	60.00	90.00	30 Minutos

59	BOLSA CUADRUPLE PARA SANGRE	Recibo de Pago	55.00	82.50	Inmediato
60	PRACTICAS PRE PROFESIONALES - UNIVERSIDADES NACIONALES	Recibo de Pago	200.00	300.00	2 Días
61	PRACTICAS PRE PROFESIONALES - UNIVERSIDADES PARTICULARES	Recibo de Pago	250.00	375.00	2 Días
62	PRÁCTICAS PRE PROFESIONALES - INSTITUTOS NACIONALES	Recibo de Pago	100.00	150.00	2 Días
63	PRÁCTICAS PRE PROFESIONALES - INSTITUTOS PARTICULARES	Recibo de Pago	150.00	225.00	2 Días
64	PASANTÍAS PARA PROFESIONALES DE LA SALUD Y ADMINISTRATIVOS	Recibo de Pago	250.00	375.00	2 Días
65	DESARROLLO DE PROYECTOS DE INVESTIGACIÓN	Recibo de Pago	300.00	450.00	2 Días
66	CONSTANCIA DE PASANTÍA	Recibo de Pago	5.00	7.50	2 Días
67	CONSTANCIA DE PRACTICAS PRE-PROFESIONALES	Recibo de Pago	7.50	11.25	2 Días
68	CONSTANCIA DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS	Recibo de Pago	10.00	15.00	2 Días
69	TAMIZAJE AL DONANTE DE SANGRE (GRUPO SANGUÍNEO, HEMATOCRITO, VIH I-II, HBSAG, VHC, SÍFILIS, CHAGAS, HTLV I-II Y ANTICORE HB)	Recibo de pago	359.00	538.50	4 Horas
70	PERFIL DE COAGULACION (TIEMPO DE COAGULACIÓN Y SANGRÍA, PLAQUETAS, TIEMPO DE PROTROMBINA, TIEMPO DE TROMBOPLASTINA, TROMBINA, FIBRINA)	Recibo de pago	58.00	87.00	3 Horas
71	HERPES VIRUS 2, IG M	Recibo de pago	50.00	75.00	1 Hora
72	HERPES VIRUS 2, IG G	Recibo de pago	100.00	150.00	1 Hora
73	ANTIGENO ANTICUERPO VIH QUIMIOLUMINISCENCIA X 100 DETERMINACIONES	Recibo de pago	18.00	27.00	1 Hora
74	REACTIVO PARA HEPATITIS B ANTICORE IgM QUIMIOLUMINISCENCIA X 100 DETERMINACIONES	Recibo de pago	20.00	30.00	1 Hora
75	REACTIVO PARA HEPATITIS B ANTIGENO DE SUPERFICIE QUIMIOLUMINISCENCIA X 100 DETERMINACIONES	Recibo de pago	18.00	27.00	1 Hora
76	ANTI HBSAG	Recibo de pago	25.00	37.50	1 Hora
77	ANTI HBEAG	Recibo de pago	25.00	37.50	1 Hora
78	HEPATITIS A IG G	Recibo de pago	25.00	37.50	1 Hora
79	HEPATITIS A IG M	Recibo de pago	25.00	37.50	1 Hora
80	SANGRÍA TERAPEÚTICA (PROCEDIMIENTO BOLSA COLECTORA)	Recibo de pago	100.00	150.00	30 Minutos
81	SELECCIÓN AL DONANTE	Recibo de pago	25.00	37.50	40 Minutos
82	PAQUETE PARA TRANSFUSIÓN DE SANGRE Y/O COMPONENTES (X UNIDAD)	Recibo de pago	65.00	97.50	2 Horas
83	PAQUETE PARA TRANSFUSIÓN PEDIÁTRICA (- 100 CC) X UNIDAD	Recibo de pago	40.00	60.00	30 Minutos
84	GRUPO SANGUINEO ABO-RH GLOBULAR Y SERICO - - KIT - 1 DET (DG GEL ABO RH 2D)	Recibo de pago	71.00	106.50	15 Minutos



85	BANCO DE SANGRE: LEUCOFERESIS	Recibo de pago	39.00	58.50	3 Horas
86	SEPARACIÓN DE PRODUCTOS DE LA SANGRE, POR UNIDAD	Recibo de pago	50.00	75.00	2 Horas
87	BOLSA CUADRUPLE PARA SANGRE	Recibo de pago	80.00	120.00	30 Minutos

DIRECCIÓN EJECUTIVA DE SALUD AMBIENTAL E INOCUIDAD ALIMENTARIA

1	ANÁLISIS MICROBIOLÓGICO DE AGUA NATURAL	Solicitud dirigida al Gerente Regional de Salud - Loreto	97.00	-	15 días
2	ANÁLISIS PARASITOLÓGICO E HIDROBIOLÓGICO DE AGUA NATURAL	Solicitud dirigida al Gerente Regional de Salud - Loreto	90.00	-	15 días
3	ANÁLISIS MICROBIOLÓGICO DE AGUA DE PISCINAS PÚBLICAS Y PRIVADAS DE USO COLECTIVO	Solicitud dirigida al Gerente Regional de Salud - Loreto	60.00	-	15 días
4	ANÁLISIS PARASITOLÓGICO E HIDROBIOLÓGICO DE AGUA DE PISCINAS PÚBLICAS Y PRIVADAS DE USO COLECTIVO	Solicitud dirigida al Gerente Regional de Salud - Loreto	93.14	-	15 días
5	ANÁLISIS MICROBIOLÓGICO DE AGUA SUPERFICIAL DESTINADA PARA RECREACIÓN - PLAYAS	Solicitud dirigida al Gerente Regional de Salud - Loreto	130.00	-	15 días
6	ANÁLISIS PARASITOLÓGICO E HIDROBIOLÓGICO DE AGUA SUPERFICIAL DESTINADA PARA RECREACIÓN - PLAYAS	Solicitud dirigida al Gerente Regional de Salud - Loreto	90.00	-	15 días
7	CONSTANCIA DE MANIPULACIÓN DE ALIMENTOS EN ESTABLECIMIENTOS FABRICACIÓN, ALMACENAMIENTO Y OTROS POR C/II	Solicitud dirigida al Gerente Regional de Salud - Loreto	10.00		5 días
8	CAPACITACIÓN A EMPRESAS PRIVADAS ENTRE OTROS ASPECTO DE SALUD AMBIENTAL	Solicitud dirigida al Gerente Regional de Salud - Loreto	25.92		15 días
9	ANÁLISIS MICROBIOLÓGICO DE AGUA DE CONSUMO HUMANO	Solicitud dirigida al Gerente Regional de Salud - Loreto	78.20		15 días
10	ANÁLISIS MICROBIOLÓGICO DE ALIMENTOS Y BEBIDAS ELABORADAS	Solicitud dirigida al Gerente Regional de Salud - Loreto	132.45		15 días
11	ANÁLISIS MICROBIOLÓGICO DE ALIMENTOS Y BEBIDAS INDUSTRIALIZADOS	Solicitud dirigida al Gerente Regional de Salud - Loreto	135.15		15 días
12	ANÁLISIS PARASITOLÓGICO E HIDROBIOLÓGICO DE AGUA DE CONSUMO HUMANO	Solicitud dirigida al Gerente Regional de Salud - Loreto	93.14		15 días
13	ANÁLISIS MICROBIOLÓGICO DE SUPERFICIES INERTES EN CONTACTOS CON ALIMENTOS	Solicitud dirigida al Gerente Regional de Salud - Loreto	130.44		15 días
14	ANÁLISIS MICROBIOLÓGICO DE SUPERFICIES VIVAS EN CONTACTOS CON ALIMENTOS	Solicitud dirigida al Gerente Regional de Salud - Loreto	130.44		15 días
15	COPIA CERTIFICADA O FEDATEADA	Solicitud dirigida al Gerente Regional de Salud - Loreto	0.20		7 días
16	COPIA FOTOSTÁTICA SIMPLE	Solicitud dirigida al Gerente Regional de Salud - Loreto	0.10		2 días
17	ALQUILER DE AUDITORIUM POR DÍA	Solicitud dirigida al Gerente Regional de Salud - Loreto	100.00		1 día
OTRAS PRESTACIONES					
18	CONSTANCIA DE CHARLA EN SALUD OCUPACIONAL	Solicitud dirigida al Gerente Regional de Salud - Loreto	10.00		2 días
19	CONSTANCIA DE CAPACITACIÓN EN MANEJO DE EQUIPOS Y PLAGUICIDAS A PERSONAS DE EMPRESA PRIVADA (POR	Solicitud dirigida al Gerente Regional de Salud - Loreto	93.60		2 días



RED DE SALUD ALTO AMAZONAS

UNIDAD SANEAMIENTO AMBIENTAL

1	AUTORIZACIÓN SANITARIA PARA EL TRASLADO DE CADAVERES Y RESTOS HUMANOS.	SOLICITUD DIRIGIDO AL DIRECTOR	200.00	7 DIAS
2	AUTORIZACIÓN SANITARIA PARA HABILITACIÓN DE CEMENTERIOS	SOLICITUD DIRIGIDO AL DIRECTOR	450.00	7 DIAS
3	AUTORIZACIÓN SANITARIA DE EMPRESAS DE SANEAMIENTO AMBIENTAL	SOLICITUD DIRIGIDO AL DIRECTOR	200.00	7 DIAS
4	ANÁLISIS MICROBIOLÓGICOS DE AGUAS DE MESA TRATADA Y AGUA DE RED PÚBLICA (POZOS, TANQUES, GRIFOS Y OTROS).	SOLICITUD DIRIGIDO AL DIRECTOR	80.00	15 DIAS
5	ANÁLISIS MICROBIOLÓGICOS DE ALIMENTOS Y BEBIDAS PREPARADAS Y OTROS.	SOLICITUD DIRIGIDO AL DIRECTOR	133.00	15 DIAS
6	ANÁLISIS MICROBIOLÓGICOS DE ALIMENTOS Y BEBIDAS PROCESADOS E INDUSTRIALIZADOS	SOLICITUD DIRIGIDO AL DIRECTOR	135.00	15 DIAS
7	ANÁLISIS PARASITOLÓGICO DE AGUAS	SOLICITUD DIRIGIDO AL DIRECTOR	95.00	15 DIAS
8	ANÁLISIS MICROBIOLÓGICOS DE SUPERFICIES INERTES ESTABLECIMIENTOS POR PUNTO DE MUESTREO.	SOLICITUD DIRIGIDO AL DIRECTOR	130.00	15 DIAS
9	ANÁLISIS MICROBIOLÓGICO DE SUPERFICIES VIVAS POR MANIPULADOR.	SOLICITUD DIRIGIDO AL DIRECTOR	130.00	15 DIAS
10	ANÁLISIS FÍSICO DE AGUAS SUPERFICIALES: pH, CONDUCTIVIDAD, TDS, TURVIDEZ, TEMPERATURA.	SOLICITUD DIRIGIDO AL DIRECTOR	283.00	15 DIAS
11	CERTIFICADO DE EXHUMACIÓN DE CADÁVER	SOLICITUD DIRIGIDO AL DIRECTOR	210.00	2 DIAS
12	CERTIFICADO DE FUMIGACIÓN	SOLICITUD DIRIGIDO AL DIRECTOR	45.00	2 DIAS
13	CERTIFICADO DE DESRATIZACIÓN DE AMBIENTES	SOLICITUD DIRIGIDO AL DIRECTOR	45.00	2 DIAS
14	CERTIFICADO DE DESINFECCIÓN DE AMBIENTES	SOLICITUD DIRIGIDO AL DIRECTOR	45.00	2 DIAS
15	CERTIFICADO DE ROCIAMIENTO RESIDUAL	SOLICITUD DIRIGIDO AL DIRECTOR	45.00	2 DIAS
16	CERTIFICADO, CONSTANCIAS Y VISADO	SOLICITUD DIRIGIDO AL DIRECTOR	5.00	2 DIAS
17	CERTIFICACION DE INSPECCIÓN HIGIÉNICO SANITARIA DE ESTABLECIMIENTO INDUSTRIAL	SOLICITUD DIRIGIDO AL DIRECTOR	155.00	2 DIAS
18	CERTIFICADO DE DESINFECCIÓN DE SISTEMA DE AGUA	SOLICITUD DIRIGIDO AL DIRECTOR	132.00	2 DIAS
19	CONSTANCIA DE CHARLA DE SALUD OCUPACIONAL	SOLICITUD DIRIGIDO AL DIRECTOR	10.00	5 DIAS
20	CAPACITACION EN MANEJO DE EQUIPOS Y PLAGUICIDAS A PERSONAS DE EMPRESAS PRIVADAS (POR PERSONA)	SOLICITUD DIRIGIDO AL DIRECTOR	93.60	7 DIAS
21	CONSTANCIA DE CAPACITACIÓN A PERSONAS SOBRE MANEJO DE CANES	SOLICITUD DIRIGIDO AL DIRECTOR	10.00	7 DIAS
22	CONSTANCIA DE CAPACITACIÓN EN GESTIÓN Y MANEJO DE RESIDUOS SÓLIDOS PELIGROSOS	SOLICITUD DIRIGIDO AL DIRECTOR	283.00	7 DIAS
23	CERTIFICADO DE VIGILANCIA DE RIESGO OCUPACIONAL EN AMBIENTES LOBORALES SALUDABLES	RECIBO DE PAGO	420.00	2 DIAS



24	CERTIFICACION DE AUTORIZACIÓN O RENOVACIÓN SANITARIA A SURTIDORES DE ABASTECIMIENTO DE ACUA PARA EL CONSUMO HUMANO.	SOLICITUD DIRIGIDO AL DIRECTOR	53.00		12 DIAS
25	EVALUACIÓN DE RIESGO OCUPACIONAL EN CENTROS LABORALES	SOLICITUD DIRIGIDO AL DIRECTOR	420.00		5 DIAS
26	INSCRIPCIÓN SANITARIA (PARA LAS PISCINAS QUE ESTAN EN FUNCIONAMIENTO, SIN AUTORIZACIÓN DE CONSTRUCCIÓN)	SOLICITUD DIRIGIDO AL DIRECTOR	185.00		7 DIAS
27	VACUNACIÓN ANTIRRÁBICA CANINA (FUERA DE CAMPAÑA)	SOLICITUD DIRIGIDO AL DIRECTOR	5.00		AUTOMATICO
28	CONSTANCIA MANIPULADOR DE ALIMENTOS	Recibo de pago	45.00		2 días
29	ANÁLISIS MICROBIOLÓGICOS DE AGUA DE PISCINA PÚBLICA Y PRIVADAS	Recibo de pago	62.00		3 días
30	ANÁLISIS MICROBIOLÓGICOS DE ALIMENTOS DE AGUA GASIFICADA, JARABEADAS Y OTROS	Recibo de pago	62.00		3 días
31	ANÁLISIS ORGANOLÉPTICOS DE ALIMENTOS IMPORTADOS Y NACIONALES POR CADA TIPO	Recibo de pago	31.00		3 días
32	DUPLICADO DE DOCUMENTOS	Recibo de pago	21.00		2 días
FÁBRICA DE ALIMENTOS Y BEBIDAS					
33	APERTURA DE FUNCIONAMIENTO Y TRASLADO DE LOCAL	Solicitud dirigido al Director	309.00		3 días
34	TRASPASO	Recibo de pago	155.00		3 días
35	REINSCRIPCIÓN Y/O CAMBIO DE RAZÓN SOCIAL	Recibo de pago	212.00		3 días
36	NUEVA BEBIDA POR C/U	Recibo de pago	206.00		3 días
37	NUEVO ENVASE O LOGOTIPO POR C/U	Recibo de pago	155.00		3 días
SOLICITUD DE PARTE					
38	CERTIFICACIÓN SANITARIA DE ESTABLECIMIENTO INDUSTRIAL (Planta de agua de mesa, Panaderías, con registro sanitario, fábrica de hielo, fábrica de alimentos y otros).	Solicitud dirigido al Director	258.00		2 días
39	CERTIFICACIÓN SANITARIA DE ESTABLECIMIENTO COMERCIAL A1 (Alojamientos, restaurantes, bar, piscina, complejos deportivos, tiendas de artefactos, vehículos y/o equipos).	Solicitud dirigido al Director	155.00		2 días
40	CERTIFICACIÓN SANITARIA DE ESTABLECIMIENTO COMERCIAL A2 (Hostales, bar, discoteca, Night Clubs, hostales y alojamientos, enseres, tienad de ropa, casa de apuesta y casino).	Solicitud dirigido al Director	82.00		2 días
41	CERTIFICACIÓN SANITARIA DE ESTABLECIMIENTO COMERCIAL A3 (Venta de menú, snack, bodega, puesto de venta, floresterías y otros).	Solicitud dirigido al Director	62.00		2 días
UNIDAD DE PLANEAMIENTO ESTRATÉGICO					
UNIDAD DE COOPERACIÓN TÉCNICA E INVERSIONES					



42	OPINIÓN TÉCNICA DE SITUACIÓN ACTUAL DE ESTABLECIMIENTOS DE SALUD DE LA RED DE SALUD ALTO AMAZONAS	SOLICITUD DIRIGIDO AL DIRECTOR	180.00		7 DIAS
43	VISACIÓN DE PLANOS DE EE.SS. DE LA RED DE SALUD ALTO AMAZONAS PARA TERCEROS.	SOLICITUD DIRIGIDO AL DIRECTOR	50.00		2 DIAS
OFICINA DE ADMINISTRACIÓN					
UNIDAD DE LOGÍSTICA					
44	PRESENTACIÓN DE CARTA DE PROVEEDORES Y/O PROFORMAS	RECIBO DE PAGO	10.00		1 DIA
45	REPRODUCCIÓN DE BASES PARA LOS PROCESOS DE SELECCIÓN DE CONTRATACIONES ESTATALES	RECIBO DE PAGO	0.30 X HOJA		3 DIAS
UNIDAD DE RECURSOS HUMANOS					
46	DUPLICADO DE CONTRATOS CAS Y OTROS	SOLICITUD DIRIGIDO AL DIRECTOR	3.00		2 DIAS
47	DUPLICADO DE BOLETAS DE PAGO (REMUNERACIONES)	SOLICITUD DIRIGIDO AL DIRECTOR	5.00		2 DIAS
48	CONSTANCIA DE TRABAJO	SOLICITUD DIRIGIDO AL DIRECTOR	5.00		2 DIAS
49	CERTIFICADO DE TRABAJO	SOLICITUD DIRIGIDO AL DIRECTOR	5.00		2 DIAS
50	INFORME ESCALOFONARIO	SOLICITUD DIRIGIDO AL DIRECTOR	5.00		2 DIAS
51	COPIA DE CURRICULUM VITAE	SOLICITUD DIRIGIDO AL DIRECTOR	10.00		2 DIAS
52	SOLICITUD DE LICENCIA POR ENFERMEDAD, ASUNTOS PERSONALES Y PARTICULARES	SOLICITUD DIRIGIDO AL DIRECTOR	5.00		1 DIA
53	FORMATOS PARA CONVOCATORIA	SOLICITUD DIRIGIDO AL DIRECTOR	5.00		1 DIA
54	CONCURSO PARA PLAZA VACANTE PERSONAL MÉDICO	SOLICITUD DIRIGIDO AL DIRECTOR	30.00		1 DIA
55	CONCURSO PARA PLAZA VACANTE PERSONAL NO MÉDICO	SOLICITUD DIRIGIDO AL DIRECTOR	20.00		1 DIA
56	CONCURSO PARA PLAZA VACANTE PERSONAL TÉCNICOS EN ENFERMERÍA, AUXILARES ASISTENCIALES Y ADMINISTRATIVOS.	SOLICITUD DIRIGIDO AL DIRECTOR	10.00		1 DIA
ÁREA DE CAPACITACIÓN Y SERUMS					
57	CONSTANCIA DE TÉRMINO DE SERUMS	SOLICITUD DIRIGIDO AL DIRECTOR	30.00		5 DIAS
58	COPIA FEDEATADA DE CONSTANCIA DE TÉRMINO DE SERUMS	SOLICITUD DIRIGIDO AL DIRECTOR	10.00		1 DIA
59	PRÁCTICAS PRE PROFESIONALES POR ALUMNO PARA ESTUDIANTES DE UNIVERSIDADES E INSTITUTOS PÚBLICOS ETC	SOLICITUD DIRIGIDO AL DIRECTOR	25.00		5 DIAS
60	PRACTICAS PRE PROFESIONALES POR ALUMNO PARA ESTUDIANTES DE UNIVERSIDADES E INSTITUTOS PRIVADOS.	SOLICITUD DIRIGIDO AL DIRECTOR	30.00		5 DIAS
61	CONSTANCIA DE PRÁCTICAS PRE PROFESIONALES (UNIVERSIDAD, INSTITUTOS PUBLICOS ETC)	SOLICITUD DIRIGIDO AL DIRECTOR	25.00		5 DIAS



62	CONSTANCIA DE PRÁCTICAS PRE PROFESIONALES (UNIVERSIDAD, INSTITUTOS PRIVADOS)	SOLICITUD DIRIGIDO AL DIRECTOR	30.00		5 DIAS
UNIDAD DE ECONOMÍA					
63	VISACIÓN DE CARTA PODER	RECIBO DE PAGO	5.00		1 DIA
64	VISACIÓN POR PRÉSTAMOS (CAJAS, BANCOS, COOPERATIVAS)	RECIBO DE PAGO	5.00		1 DIA
65	REPROGRAMACIÓN DE CHEQUES VENCIDOS Y/OTROS.	RECIBO DE PAGO	10.00		2 DIAS
66	DUPLICADO DE COMPROBANTES DE PAGO	RECIBO DE PAGO	10.00		2 DIAS
67	CONSTANCIA DE PAGOS DE HABERES	RECIBO DE PAGO	5.00		20 DIAS
UNIDAD DE PATRIMONIO					
68	VENTA DE BASES PARA SUBASTA PÚBLICA DE BIENES PATRIMONIALES DADOS DE BAJA	RECIBO DE PAGO	30.00		1 DIA
69	INSCRIPCIÓN EN VENTA DIRECTA O SUBASTA PÚBLICA DE BIENES PATRIMONIALES DADOS DE BAJA	RECIBO DE PAGO	20.00		1 DIA
CENTRO DE SALUD MENTAL COMUNITARIO YURIMAGUAS					
70	CONSULTA PSICOLÓGICA	SOLICITUD DIRIGIDO AL DIRECTOR		10.00	1 DIA
71	CERTIFICADO DE DISCAPACIDAD MENTAL	SOLICITUD DIRIGIDO AL DIRECTOR		20.00	2 DIAS
72	CERTIFICADO DE SALUD MENTAL	SOLICITUD DIRIGIDO AL DIRECTOR		50.00	2 DIAS
73	INFORME PSICOLÓGICO	SOLICITUD DIRIGIDO AL DIRECTOR		50.00	2 DIAS
LABORATORIO REFERENCIAL ALTO AMAZONAS. EXAMENES					
74	RPR DILUSIONES	RECIBO DE PAGO		10.00	3 Horas
75	TPHA	RECIBO DE PAGO		20.00	3 Horas
76	DENGUE NS1	RECIBO DE PAGO		20.00	4 Horas
77	DENGUE IGM	RECIBO DE PAGO		20.00	4 Horas
78	FIEBRE AMARILLA	RECIBO DE PAGO		20.00	4 Horas
79	CHIKUNGUNYA	RECIBO DE PAGO		20.00	4 Horas
80	LEPTOSPIROSIS	RECIBO DE PAGO		20.00	4 Horas
81	PSA TOTAL Y LIBRE	RECIBO DE PAGO		20.00	3 Horas
82	LECTURA PAPANICOLAO	RECIBO DE PAGO		20.00	3 Horas
83	HELICOBACTER PYLORI	RECIBO DE PAGO		20.00	2 Horas
84	HCG	RECIBO DE PAGO		20.00	2 Horas
85	VIH	RECIBO DE PAGO		20.00	3 Horas
86	HEPATITIS	RECIBO DE PAGO		20.00	4 Horas
RED DE SALUD DATEM DEL MARAÑÓN					



OFICINA DE ADMINISTRACIÓN**UNIDAD DE LOGÍSTICA**

1	REPRODUCCIÓN DE BASES PARA LOS PROCESOS DE SELECCIÓN DE CONTRATACIONES ESTATALES	Recibo de pago	0.30 X hoja		3 días
---	--	----------------	-------------	--	--------

UNIDAD DE ECONOMÍA

2	CONSTANCIA DE PAGO DE HABERES	Recibo de pago	5.00		20 días
3	COPIA DE DOCUMENTOS E IMPRESIÓN VARIOS	Recibo de Pago	0.50 X hoja		1 día

UNIDAD DE RECURSOS HUMANOS

4	FORMATOS PARA CONVOCATORIA	Solicitud dirigida al Director	10.00		1 día
5	CONSTANCIA DE TÉRMINO DE SERUMS	Solicitud dirigida al Director	10.00		5 días
6	COPIA FEDATEADA DE CONSTANCIA DE TÉRMINO DE SERUMS	Solicitud dirigida al Director	5.00		5 días
7	CONSTANCIA DE PRÁCTICA PRE PROFESIONAL	Solicitud dirigida al Director	10.00		5 días
8	PRACTICAS PRE PROFESIONALES POR ALUMNO PARA ESTUDIANTES DE UNIVERSIDADES E INSTITUTOS PÚBLICOS	Solicitud dirigida al Director	10.00		5 días
9	DUPLICADO DE BOLETA DE PAGO - WINCHA	Solicitud dirigida al Director	5.00		5 días
10	CERTIFICADO DE TRABAJO	Solicitud dirigida al Director	10.00		5 días
11	CONSTANCIA DE TRABAJO	Solicitud dirigida al Director	5.00		5 días
12	COPIA DE CURRICULUM VITAE	Solicitud dirigida al Director	10.00		5 días
13	DUPLICADO DE PLANILLAS	Solicitud dirigida al Director	3.00		5 días
14	COPIA DE CONTRATO	Solicitud dirigida al Director	2.00		5 días

UNIDAD DE PATRIMONIO / SERVICIOS GENERALES Y MANTENIMIENTO

15	VENTA DE BASES PARA SUBASTA PÚBLICA DE BIENES PATRIMONIALES DADOS DE BAJA	Recibo de pago	20.00		1 día
16	INSCRIPCIÓN EN VENTA DIRECTA O SUBASTA PÚBLICA DE BIENES PATRIMONIALES DADOS DE BAJA	Recibo de pago	10.00		1 día

UNIDAD DE DESARROLLO INSTITUCIONAL

17	OPINIÓN TÉCNICA DE SITUACIÓN ACTUAL DE ESTABLECIMIENTOS DE SALUD DE LA RED DE SALUD DATEM DEL MARAÑÓN	Solicitud dirigida al Director	180.00		7 días
18	VISACIÓN DE PLANOS DE EE.SS. DE LA RED DE SALUD DATEM DEL MARAÑÓN PARA TERCEROS	Solicitud dirigida al Director	50.00		2 días

UNIDAD DE ASESORÍA LEGAL

19	LEGALIZACIÓN DE PODERES	Recibo de pago	15.00		1 día
----	-------------------------	----------------	-------	--	-------

UNIDAD DE SALUD AMBIENTAL



20	INSCRIPCIÓN SANITARIA (PARA LAS PISCINAS QUE ESTÁN EN FUNCIONAMIENTO, SIN AUTORIZACIÓN DE CONSTRUCCIÓN)	Solicitud dirigida al Director	184.32		7 días
21	ANÁLISIS MICROBIOLÓGICO DE AGUAS DE MESA TRATADA Y AGUA DE RED PÚBLICA (POSOS, TAMQUES, GRIFOS Y OTROS)	Solicitud dirigida al Director	78.20		15 días
22	ANÁLISIS MICROBIOLÓGICO DE ALIMENTOS Y BEBIDAS PREPARADAS Y OTROS	Solicitud dirigida al Director	132.45		15 días
23	ANÁLISIS MICROBIOLÓGICO DE ALIMENTOS Y BEBIDAS PROCESADOS E INDUSTRIALIZADOS	Solicitud dirigida al Director	135.15		15 días
24	ANÁLISIS PARASITOLÓGICO DE AGUAS	Solicitud dirigida al Director	93.14		15 días
25	ANÁLISIS MICROBIOLÓGICO DE SUPERFICIES INERTES ESTABLECIMIENTOS POR PUNTO DE MUESTREO	Solicitud dirigida al Director	130.44		15 días
26	ANÁLISIS MICROBIOLÓGICO DE SUPERFICIES VIVAS POR MANIPULADOR	Solicitud dirigida al Director	129.94		15 días
27	ANÁLISIS FÍSICO DE AGUAS SUPERFICIALES: pH, CONDUCTIVIDAD, TDS, TURBIDEZ, TEMPERATURA	Solicitud dirigida al Director	282.60		15 días
28	CERTIFICADO DE FUMIGACIÓN	Solicitud dirigida al Director	45.00		2 días
29	CERTIFICADO DE DESRATIZACIÓN DE AMBIENTES	Solicitud dirigida al Director	45.00		2 días
30	CERTIFICADO DE DESINFECCIÓN DE AMBIENTES	Solicitud dirigida al Director	45.00		2 días
31	CERTIFICADO DE ROCIAMIENTO RESIDUAL	Solicitud dirigida al Director	45.00		2 días
32	CERTIFICADO DE INSPECCIÓN HIGIÉNICO SANITARIA DE ESTABLECIMIENTO COMERCIAL	Solicitud dirigida al Director	258.00		2 días
33	CERTIFICADO DE EXHUMACIÓN DE CADÁVER	Solicitud dirigida al Director	210.00		2 días
34	CONSTANCIA MANIPULACIÓN DE ALIMENTOS	Recibo de pago	45.00		2 días
35	CERTIFICADO DE DESINFECCIÓN DE SISTEMA DE AGUA	Solicitud dirigida al Director	132.00		7 días
36	ANÁLISIS MICROBIOLÓGICO DE ALIMENTOS DE AGUA GASIFICADA, JARABEADAS Y OTROS	Solicitud dirigida al Director	62.00		3 días
37	ANÁLISIS ORGANOLÉPTICOS DE ALIMENTOS IMPORTADOS Y NACIONALES POR CADA TIPO	Solicitud dirigida al Director	31.00		3 días
38	AUTORIZACIÓN SANITARIA PARA HABILITACIÓN DE CEMENTERIOS	Solicitud dirigida al Director	450.00		7 días
39	AUTORIZACIÓN SANITARIA DE EMPRESAS DE SANEAMIENTO AMBIENTAL	Solicitud dirigida al Director	200.00		7 días
40	AUTORIZACIÓN SANITARIA PARA EL TRASLADO DE CADÁVERES Y RESTOS HUMANOS	Solicitud dirigida al Director	200.00		7 días
OTRAS PRESTACIONES					
41	CONSTANCIA DE CAPACITACIÓN EN GESTIÓN Y MANEJO DE RESIDUOS SÓLIDOS PELIGROSOS	Solicitud dirigida al Director	282.60		7 días
42	CONSTANCIA DE CAPACITACIÓN A PERSONAS SOBRE MANEJO DE CANES	Solicitud dirigida al Director	10.00		7 días

43	VACUNACIÓN ANTIRÁBICA CANINA (FUERA DE CAMPAÑA)	Solicitud dirigida al Director	5.00		Automático
44	CONSTANCIA DE CHARLA EN SALUD OCUPACIONAL	Solicitud dirigida al Director	10.00		5 días
45	EVALUACIÓN DE RIESGO OCUPACIONAL EN CENTROS LABORALES	Solicitud dirigida al Director	420.00		5 días
46	CAPACITACIÓN EN MANEJO DE EQUIPOS Y PLAGUICIDAS A PERSONA DE EMPRESAS PRIVADAS (POR PERSONA)	Solicitud dirigida al Director	93.60		7 días
47	CERTIFICACIÓN DE AUTORIZACIÓN O RENOVACIÓN DE CERTIFICACIÓN DE AUTORIZACIÓN SANITARIA A SURTIDORES Y ABASTECIMIENTO DE AGUA PARA CONSUMO HUMANO	Solicitud dirigida al Director	52.96		12 días
48	SERVICIOS DE REPARACIÓN Y MANTENIMIENTO DE EQUIPOS DE CONTROL VECTORIAL	Solicitud dirigida al Director	88.56		3 días
49	DUPLICADO DE CERTIFICADO DE INSPECCIÓN HIGIÉNICO SANITARIA	Recibo de pago	10.50		2 días
50	CAMBIO DE RAZÓN SOCIAL DE ESTABLECIMIENTO COMERCIAL	Recibo de pago	10.50		2 días

UNIDAD INTEGRAL DE SALUD (SALUD MENTAL)

51	CONSULTA PSICOLÓGICA	Solicitud dirigida al Director	10.00		
52	CERTIFICADO DE DISCAPACIDAD MENTAL	Solicitud dirigida al Director	20.00		
53	CERTIFICADO DE SALUD MENTAL	Solicitud dirigida al Director	50.00		
54	INFORME PSICOLÓGICO	Solicitud dirigida al Director	50.00		

RED DE SALUD DE LORETO-NAUTA

OFICINA DE ADMINISTRACIÓN

UNIDAD DE LOGÍSTICA

1	REPRODUCCIÓN DE BASES PARA LOS PROCESOS DE SELECCIÓN DE CONTRATACIONES ESTATALES (POR HOJA)	Recibo de pago	5.00		3 días
---	---	----------------	------	--	--------

UNIDAD DE ECONOMÍA

2	CONSTANCIA DE PAGO DE HABERES	Recibo de pago	5.00		20 días
---	-------------------------------	----------------	------	--	---------

UNIDAD DE RECURSOS HUMANOS

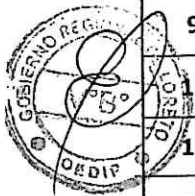
3	FORMATOS PARA CONVOCATORIA	Solicitud dirigido al Director	10.00		1 días
4	CONSTANCIA DE TÉRMINO DE SERUMS	Solicitud dirigido al Director	10.00		5 días
5	COPIA FEDATEADA DE CONSTANCIA DE TÉRMINO DE SERUMS	Solicitud dirigido al Director	5.00		5 días
6	CONSTANCIA DE PRACTICA PRE PROFESIONAL	Solicitud dirigido al Director	10.00		5 días
7	PRÁCTICAS PRE PROFESIONALES POR ALUMNO PARA ESTUDIANTES DE UNIVERSIDADES E INSTITUTOS PRIVADOS	Solicitud dirigido al Director	10.00		5 días
8	DUPLICADO DE BOLETA DE PAGO - WINCHA	Solicitud dirigido al Director	5.00		5 días
9	CERTIFICADO DE TRABAJO	Solicitud dirigido al Director	10.00		5 días



10	CONSTANCIA DE TRABAJO	Solicitud dirigido al Director	5.00	5 días
11	COPIA DE CURRICULUM VITAE	Solicitud dirigido al Director	10.00	5 días
12	DUPLICADO DE PLANILLAS	Solicitud dirigido al Director	3.00	5 días
13	COPIA DE CONTRATO	Solicitud dirigido al Director	2.00	5 días
UNIDAD DE PATRIMONIO / SERVICIOS GENERALES Y MANTENIMIENTO				
14	VENTA DE BASES PARA SUBASTA PÚBLICA DE BIENES PATRIMONIALES DADOS DE BAJA	Recibo de pago	20.00	1 día
15	INSCRIPCIÓN EN VENTA DIRECTA O SUBASTA PÚBLICA DE BIENES PATRIMONIALES DADOS DE BAJA	Recibo de pago	20.00	1 día
OFICINA DE DESARROLLO INSTITUCIONAL				
16	OPINIÓN TÉCNICA DE SITUACIÓN ACTUAL DE ESTABLECIMIENTOS DE SALUD DE LA RED DE SALUD LORETO NAUTA	Solicitud dirigida al Director	180.00	7 días
UNIDAD DE ASESORÍA LEGAL				
17	LEGALIZACIÓN DE PODERES	Recibo de pago	15.00	1 día
UNIDAD DE SALUD AMBIENTAL				
18	INSCRIPCIÓN SANITARIA (PARA LAS PISCINAS QUE ESTAN EN FUNCIONAMIENTO, SIN AUTORIZACION DE CONSTRUCCIÓN	Solicitud dirigido al Director	184.32	7 días
19	ANÁLISIS FÍSICO DE AGUAS SUPERFICIALES: pH, CONDUCTIVIDAD, TDS, TURVIDEZ, TEMPERATURA.	Solicitud dirigido al Director	282.60	15 días
20	CERTIFICADO DE EXHUMACION DE CADÁVER	Solicitud dirigido al Director	210.00	2 días
21	CERTIFICADO DE DESINFECCION DE SISTEMAS DE AGUA	Solicitud dirigido al Director	132.00	7 días
22	AUTORIZACIÓN SANITARIA PARA HABILITACIÓN DE CEMENTERIOS	Solicitud dirigido al Director	450.00	7 días
23	AUTORIZACIÓN SANITARIA DE EMPRESAS DE SANEAMIENTO AMBIENTAL	Solicitud dirigido al Director	200.00	7 días
24	AUTORIZACIÓN SANITARIA DE EMPRESAS DE SANEAMIENTO AMBIENTAL	Solicitud dirigido al Director	200.00	7 días
OTRAS PRESTACIONES				
25	CONSTANCIA DE CAPACITACIÓN EN GESTIÓN Y MANEJO DE RESIDUOS SÓLIDOS PELIGROSOS	Solicitud dirigido al Director	282.60	7 días
26	CONSTANCIA DE CAPACITACIÓN A PERSONAS SOBRE MANEJO DE CANES	Solicitud dirigido al Director	10.00	7 días
27	CONSTANCIA DE CHARLA EN SALUD OCUPACIONAL	Solicitud dirigido al Director	10.00	5 días
28	EVALUACIÓN DE RIESGO OCUPACIONAL EN CENTROS LABORALES	Solicitud dirigido al Director	420.00	5 días
29	CAPACITACIÓN EN MANEJO DE EQUIPOS Y PLAGUICIDAS A PERSONA DE EMPRESAS PRIVADAS, (POR PERSONAS)	Solicitud dirigido al Director	93.60	7 días
30	SERVICIOS DE REPARACIÓN Y MANTENIMIENTO DE EQUIPOS DE CONTROL VECTORIAL	Solicitud dirigido al Director	88.56	3 días



UNIDAD INTEGRAL DE SALUD (SALUD MENTAL)					
31	CONSULTA PSICOLÓGICA	Solicitud dirigido al Director	10.00		Automático
32	CONSTANCIA DE ESTAR LLEVANDO TRATAMIENTO PSICOLÓGICO	Solicitud dirigido al Director	10.00		5 días
33	CERTIFICADO DE SALUD MENTAL	Solicitud dirigido al Director	40.00		5 días
34	INFORME PSICOLÓGICO	Solicitud dirigido al Director	50.00		5 días
35	DUPLICADO DE TARJETA DE ATENCIÓN PSICOLÓGICA	Solicitud dirigido al Director	5.00		Automático
RED DE SALUD DE UCAYALI-CONTAMANA					
HOSPITAL II-1 CONTAMANA					
1	CERTIFICADO DE SALUD	Recibo de Pago	20.00		04 DIAS
2	CERTIFICADO DE SALUD PRENUPIAL (VALORIZACIÓN CLINICA, POR PAREJA)	Recibo de Pago	40.00		02 DIA
3	CERTIFICADO DE INCAPACIDAD	Recibo de Pago	180.00		02 DIAS
4	EVALUACIÓN PSICOLÓGICA	Recibo de Pago	10.00		02 DIAS
5	INFORME PSICOLÓGICO	Recibo de Pago	20.00		04 DIAS
6	CONSULTA PSICOLÓGICA	Recibo de Pago	10.00		01 DIA
7	CONSULTA MÉDICA	Recibo de Pago	10.00		01 DIA
8	INYECTABLE CON RECETA	Recibo de Pago	3.00		01 DIA
9	CONSTANCIA DE PRÁCTICAS PRE PROFESIONALES-UNIVERSIDADES PARTICULARES	Recibo de Pago	10.00		03 DIAS
10	CONSTANCIA DE PRÁCTICAS PRE PROFESIONALES-UNIVERSIDADES NACIONALES	Recibo de Pago	10.00		03 DIAS
11	CONSTANCIA DE PRÁCTICAS PRE PROFESIONALES-INSTITUTOS NACIONALES	Recibo de Pago	10.00		03 DIAS
12	CONSTANCIA DE PRÁCTICAS PRE PROFESIONALES-INSTITUTOS PARTICULARES	Recibo de Pago	10.00		03 DIAS
13	PRÁCTICAS PRE PROFESIONALES-UNIVERSIDAD EXTRANJEROS	Recibo de Pago	100.00		03 DIAS
14	CONSTANCIA DE PASANTÍAS PARA PROFESIONALES ADMINISTRATIVOS	Recibo de Pago	50.00		03 DIAS
15	CONSTANCIA DE PASANTÍAS PARA PROFESIONALES DE LA SALUD	Recibo de Pago	60.00		03 DIAS
16	CONSTANCIA DE PASANTÍAS PARA EL PERSONAL TECNICO DE LA SALUD	Recibo de Pago	40.00		03 DIAS
17	DESARROLLO DE PROYECTOS DE INVESTIGACIÓN	Recibo de Pago	40.00		03 DIAS
18	CONSTANCIA DE OTRAS PASANTÍAS	Recibo de Pago	40.00		03 DIAS
19	CONSTANCIA DE TÉRMINO DE INTERNADO	Recibo de Pago	50.00		03 DIAS
20	CONSTANCIA DE TÉRMINO DE RESIDENTADO	Recibo de Pago	100.00		02 DIAS
21	FOTOCHCECK (INTERNOS Y MEDICOS RESIDENTES)	Recibo de Pago	20.00		02 DIAS



22	PASANTÍAS PARA PROFESIONALES DE LA SALUD Y ADMINISTRATIVOS-POR MES	Recibo de Pago	900.00		02 DIAS
23	DUPLICADO DE ANÁLISIS CLÍNICOS	Recibo de Pago	5.00		01 DIA
IPRESS I-3 OCHO DE MAYO					
24	CERTIFICADO DE SALUD	Recibo de Pago	20.00		04 DIAS
25	CONSTANCIA DE BUENA SALUD	Recibo de Pago	20.00		02 DIAS
26	CERTIFICADO DE SALUD PRENUPCIAL (VALORIZACIÓN CLINICA, POR PAREJA)	Recibo de Pago	40.00		02 DIAS
27	CERTIFICADO DE INCAPACIDAD	Recibo de Pago	180.00		02 DIAS
28	EVALUACIÓN PSICOLÓGICA	Recibo de Pago	10.00		02 DIAS
29	INFORME PSICOLÓGICO	Recibo de Pago	20.00		04 DIAS
30	CONSULTA PSICOLÓGICA	Recibo de Pago	10.00		01 DIA
31	CONSULTA MÉDICA	Recibo de Pago	10.00		01 DIA
32	INYECCABLE CON RECETA	Recibo de Pago	3.00		01 DIA
33	CONSTANCIA DE PRÁCTICAS PRE PROFESIONALES-UNIVERSIDADES PARTICULARES	Recibo de Pago	10.00		03 DIAS
34	CONSTANCIA DE PRÁCTICAS PRE PROFESIONALES-UNIVERSIDADES NACIONALES	Recibo de Pago	10.00		03 DIAS
35	CONSTANCIA DE PRÁCTICAS PRE PROFESIONALES-INSTITUTOS NACIONALES	Recibo de Pago	10.00		03 DIAS
36	CONSTANCIA DE PRÁCTICAS PRE PROFESIONALES-INSTITUTOS PARTICULARES	Recibo de Pago	10.00		03 DIAS
37	PRÁCTICAS PRE PROFESIONALES-UNIVERSIDAD EXTRANJEROS	Recibo de Pago	100.00		03 DIAS
38	CONSTANCIA DE PASANTÍAS PARA PROFESIONALES ADMINISTRATIVOS	Recibo de Pago	50.00		03 DIAS
39	CONSTANCIA DE PASANTÍAS PARA PROFESIONALES DE LA SALUD	Recibo de Pago	60.00		03 DIAS
40	CONSTANCIA DE PASANTÍAS PARA EL PERSONAL TÉCNICO DE LA SALUD	Recibo de Pago	40.00		03 DIAS
41	DESARROLLO DE PROYECTOS DE INVESTIGACIÓN	Recibo de Pago	40.00		03 DIAS
42	CONSTANCIA DE OTRAS PASANTÍAS	Recibo de Pago	40.00		03 DIAS
43	CONSTANCIA DE TÉRMINO DE INTERNADO	Recibo de Pago	50.00		03 DIAS
44	CONSTANCIA DE TÉRMINO DE RESIDENTADO	Recibo de Pago	100.00		02 DIAS
45	FOTOCHECK (INTERNOS Y MÉDICOS RESIDENTES)	Recibo de Pago	20.00		02 DIAS
46	PASANTÍAS PARA PROFESIONALES DE LA SALUD Y ADMINISTRATIVOS-POR MES	Recibo de Pago	900.00		02 DIAS
47	DUPLICADO DE ANÁLISIS CLÍNICOS	Recibo de Pago	5.00		01 DIA
CENTRO DE SALUD I-3 MENTAL COMUNITARIO CONTAMANA					
48	EVALUACIÓN PSICOLÓGICA	Recibo de Pago	10.00		02 DIAS



49	INFORME PSICOLÓGICO	Recibo de Pago	20.00		04 DIAS
50	CONSULTA PSICOLÓGICA	Recibo de Pago	10.00		01 DIA
51	INYECCIONABLE CON RECETA	Recibo de Pago	3.00		01 DIA
52	CONSTANCIA DE PRÁCTICAS PRE PROFESIONALES-UNIVERSIDADES PARTICULARES	Recibo de Pago	10.00		03 DIAS
53	CONSTANCIA DE PRÁCTICAS PRE PROFESIONALES-UNIVERSIDADES NACIONALES	Recibo de Pago	10.00		03 DIAS
54	CONSTANCIA DE PRÁCTICAS PRE PROFESIONALES-INSTITUTOS NACIONALES	Recibo de Pago	10.00		03 DIAS
55	CONSTANCIA DE PRÁCTICAS PRE PROFESIONALES-INSTITUTOS PARTICULARES	Recibo de Pago	10.00		03 DIAS
56	PRÁCTICAS PRE PROFESIONALES-UNIVERSIDAD EXTRANJEROS	Recibo de Pago	100.00		03 DIAS
57	CONSTANCIA DE PASANTÍAS PARA PROFESIONALES ADMINISTRATIVOS	Recibo de Pago	50.00		03 DIAS
58	CONSTANCIA DE PASANTÍAS PARA PROFESIONALES DE LA SALUD	Recibo de Pago	60.00		03 DIAS
59	CONSTANCIA DE PASANTÍAS PARA EL PERSONAL TECNICO DE LA SALUD	Recibo de Pago	40.00		03 DIAS
60	DESARROLLO DE PROYECTOS DE INVESTIGACIÓN	Recibo de Pago	40.00		03 DIAS
61	CONSTANCIA DE OTRAS PASANTÍAS	Recibo de Pago	40.00		03 DIAS
62	PASANTÍAS PARA PROFESIONALES DE LA SALUD Y ADMINISTRATIVOS-POR MES	Recibo de Pago	900.00		02 DIAS
63	DUPLICADO DE ANÁLISIS CLÍNICOS	Recibo de Pago	5.00		01 DIA
UNIDAD EJECUTORA DE SALUD 406 CONTAMANA					
64	VERIFICACIÓN DE LEGAJOS	Solicitud a nombre del Director Ejecutivo del HRP (FUT)/Recibo de Pago	10.00		01 DIA
65	INFORME ESCALAFONARIO	Solicitud a nombre del Director Ejecutivo del HRP (FUT)/Recibo de Pago	15.00		03 DIAS
66	APLICACIÓN DE PROCESOS ADMINISTRATIVOS (DENTRO DE LOS 15 DIAS HÁBILES A PARTIR DEL DÍA SIGUIENTE DE LA RECEPCIÓN DE LA RESOLUCIÓN)	Solicitud a nombre del Director Ejecutivo del HRP (FUT)/Recibo de Pago	300.00		03 DIAS
67	DESARCHIVAMIENTO DE EXPEDIENTE PARA REVISIÓN DE PROCESOS ADMINISTRATIVOS	Solicitud a nombre del Director Ejecutivo del HRP (FUT)/Recibo de Pago	40.00		04 DIAS
68	COPIA DE EXPEDIENTE SOBRE PROCESOS ADMINISTRATIVOS POR HOJA	Solicitud a nombre del Director Ejecutivo del HRP (FUT)/Recibo de Pago	0.20		04 DIAS
69	COPIA CERTIFICADA DE EXPEDIENTE SOBRE PROCESOS ADMINISTRATIVOS POR HOJA	Solicitud a nombre del Director Ejecutivo del HRP (FUT)/Recibo de Pago	1.00		04 DIAS
HOSPITAL SANTA GEMA DE YURIMAGUAS					
01	APERTURA DE HISTORIA CLÍNICA	Recibo de pago	5.00		25 minutos
02	CONSTANCIA DE HOSPITALIZACIÓN	Recibo de pago	10.00		1 día



03	CERTIFICADO DE VACUNA INTERNACIONAL	Recibo de pago	50.00		2 días
04	CERTIFICADO DE VACUNA NACIONAL	Recibo de pago	10.00		2 días
05	CERTIFICADO DE VACUNA ANTIRÁBICA	Recibo de pago	10.00		2 días
06	CERTIFICADO DE VACUNA HEPATITIS "B"	Recibo de pago	60.00		2 días
07	CERTIFICADO MÉDICO DE PENSIÓN INVALIDEZ	Recibo de pago	10.00		2 días
08	CONSTANCIA Y/O CERTIFICADO DE TRABAJO	Recibo de pago	10.00		2 días
09	DUPLICADO DE CARNET DE HISTORIA CLÍNICA	Recibo de pago	2.00		2 días
10	DERECHO DE PASANTÍA DE ACTUALIZACIÓN	Recibo de pago	100.00		2 días
11	FOTOCOPIA DE HISTORIA CLÍNICAS MENOS DE 50 HOJAS	Recibo de pago	30.00		2 días
12	DUPLICADO DE CERTIFICADOS DE CURSOS	Recibo de pago	2.00		2 días
13	RESUMEN DE HISTORIA CLÍNICA	Recibo de pago	15.00		2 días
14	PUEBA DE PPD - TUBERCULINA	Recibo de pago	10.00		2 días

SERVICIOS EN CONSULTORIOS EXTERNOS

15	CONSULTA MÉDICA MEDICINA. A	Recibo de pago	3.00	15.00	25 minutos
16	CONSULTA MÉDICA MEDICINA. B	Recibo de pago	2.80		25 minutos
17	CONSULTA MÉDICA MEDICINA. C	Recibo de pago	2.00		25 minutos
18	CONSULTA POR ESPECIALIDAD A	Recibo de pago	5.00	15.00	30 minutos
19	CONSULTA POR ESPECIALIDAD B	Recibo de pago	4.00		30 minutos
20	CONSULTA POR ESPECIALIDAD C	Recibo de pago	3.00		30 minutos
21	CONSULTA PSICOLÓGICA A	Recibo de pago	5.00	15.00	30 minutos
22	CONSULTA PSICOLÓGICA B	Recibo de pago	4.00		30 minutos
23	CONSULTA PSICOLÓGICA C	Recibo de pago	3.00		30 minutos
24	PERITAJE PSICOLÓGICO A	Recibo de pago	26.00	46.00	01 Hora
25	PERITAJE PSICOLÓGICO B	Recibo de pago	21.00		01 Hora
26	PERITAJE PSICOLÓGICO C	Recibo de pago	10.00		01 Hora
27	EVALUACIÓN PSICOLÓGICA. A	Recibo de pago	21.00	37.00	01 Hora
28	EVALUACIÓN PSICOLÓGICA. B	Recibo de pago	15.00		01 Hora
29	EVALUACIÓN PSICOLÓGICA. C	Recibo de pago	10.00		01 Hora
30	EVALUACIÓN SERVICIO SOCIAL	Recibo de pago	10.00		30 minutos

INTERCONSULTAS

31	INTERCONSULTA MEDICINA INTERNA A	Recibo de pago	5.00	15.00	10 minutos
----	----------------------------------	----------------	------	-------	------------



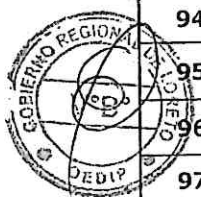
32	INTERCONSULTA MEDICINA INTERNA B	Recibo de pago	4.00		10 minutos
33	INTERCONSULTA MÉDICA INTERNA C	Recibo de pago	3.00		10 minutos
34	EXAMEN PSICOLÓGICO A	Recibo de pago	7.00	28.00	45 minutos
35	EXAMEN PSICOLÓGICO B	Recibo de pago	6.00		45 minutos
36	EXAMEN PSICOLÓGICO C	Recibo de pago	5.00		45 minutos
37	EXAMEN SALUD BUCAL	Recibo de pago	7.00	28.00	15 minutos
38	EXAMEN POR ESPECIALIDAD A	Recibo de pago	7.00	28.00	30 minutos
39	EXAMEN POR ESPECIALIDAD B	Recibo de pago	6.00		30 minutos
40	EXAMEN POR ESPECIALIDAD C	Recibo de pago	5.00		30 minutos
41	EXAMEN ANESTESIOLOGÍA	Recibo de pago	7.00	28.00	30 minutos
SERVICIO AMBULATORIO - EMERGENCIA					
42	CONSULTA MÉDICA POR EMERGENCIA	Recibo de pago	5.00	15.00	10 minutos
43	CIRUGÍA MENOR (SUTURAS > 5 PUNTOS)	Recibo de pago	10.00	15.00	20 minutos
44	CIRUGÍA MENOR (SUTURAS < 3 PUNTOS)	Recibo de pago	7.00	11.00	10 minutos
45	CIRUGÍA MENOR (SUTURAS HASTA 3 PUNTOS)	Recibo de pago	5.00	8.00	10 minutos
46	CURACIONES (> 10 CM) GRANDES	Recibo de pago	10.00	20.00	15 minutos
47	CURACIONES (< 9 CM) MEDIANO	Recibo de pago	7.00	13.00	10 minutos
48	CURACIONES (< 5 CM) PEQUEÑA	Recibo de pago	5.00	9.00	05 minutos
49	DEBRIDAMIENTO	Recibo de pago	8.00	15.00	10 minutos
50	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO OÍDO Y NARIZ	Recibo de pago	4.00	7.50	10 minutos
51	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO PIEL	Recibo de pago	8.00	15.00	10 minutos
52	EXTRACCIÓN DE UÑAS	Recibo de pago	8.00	15.00	10 minutos
53	HIDRATACIÓN ENDO VENOSA	Recibo de pago	6.00	11.00	03 Horas
54	INYECTABLE ENDOVENOSO	Recibo de pago	4.00	8.00	20 minutos
55	INYECTABLE INTRAMUSCULAR	Recibo de pago	1.00	2.00	03 minutos
56	MEDIDA DE PRESIÓN ARTERIAL	Recibo de pago	2.00	3.50	03 minutos
57	NEBULIZACIÓN (3 DOSIS)	Recibo de pago	9.00	16.00	01 Hora
58	RETIRO DE PUNTOS	Recibo de pago	4.00	7.00	05 minutos
59	REPOSO MENOS DE 12 HORAS	Recibo de pago	5.00	10.00	
60	REHIDRATACIÓN (INCLUYE REPOSO)	Recibo de pago	10.00	20.00	04 Horas
SERVICIO ENFERMERÍA					



61	EXUMACIÓN DE CADÁVER	Recibo de pago		125.00	03 Horas
62	NECROPSIA	Recibo de pago	105.00	155.00	02 Horas
63	TRASFUSIÓN SANGUINEA	Recibo de pago	10.00	20.00	06 Horas
64	OXÍGENO MEDICINAL (X LIBRA)	Recibo de pago	0.07	0.10	01 Hora
CERTIFICADOS, CARNET Y VISACIONES					
65	CARNET DE SALUD POR ATENCIÓN MÉDICA	Recibo de pago	5.00		03 Horas
66	CERTIFICADO PERITAJE MÉDICO LEGAL	Recibo de pago	31.00	31.00	24 Horas
67	RECONOCIMIENTO MÉDICO LEGAL	Recibo de pago	16.00	16.00	24 Horas
68	RECONOCIMIENTO MÉDICO LEGAL - VIOLENCIA FAMILIAR	Recibo de pago	Gratuito	Gratuito	24 Horas
69	CERTIFICADO ANTITETÁNICO	Recibo de pago	5.00	10.00	30 minutos
70	CERTIFICADO DE FALLECIMIENTO	Recibo de pago	Gratuito	Gratuito	02 Horas
71	CERTIFICADO DE NACIMIENTO	Recibo de pago	Gratuito	Gratuito	02 Horas
72	CERTIFICADO DE SALUD (MATRIMONIO, TRABAJO): RPR SIN PRUEBA HIV	Recibo de pago	21.00		24 Horas
73	CERTIFICADO DE SALUD (MATRIMONIO, TRABAJO): RPR CON PRUEBA HIV	Recibo de pago	55.00		24 Horas
74	CERTIFICADO DE SALUD PARA ESTUDIOS: RPR.	Recibo de pago	16.00		24 Horas
SERVICIO DE TRAUMATOLOGÍA					
APARATO DE YESO:					
75	BOTA DE YESO	Recibo de pago	31.00	56.00	20 minutos
GRANDES Pelvidepsia Minerva (Sin Yeso)					
76	ADULTO	Recibo de pago	37.00	65.00	30 minutos
77	NIÑOS	Recibo de pago	26.00	46.00	30 minutos
MEDIANA Muslopédica Braquipalmar					
78	ADULTO	Recibo de pago	26.00	46.00	20 minutos
79	NIÑOS	Recibo de pago	16.00	28.00	20 minutos
80	REDUCCIÓN DE FRACTURA MAS YESO	Recibo de pago	31.00	56.00	40 minutos
LUXACIONES TRATAMIENTO QUIRÚRGICO					
81	ACROMIO CLAVÍCULAR	Recibo de pago	157.00	277.00	1 1/2 Hora
82	CADERA, RODILLA, TOBILLO	Recibo de pago	105.00	205.00	30 minutos



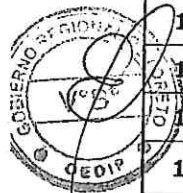
83	EXTERNO CLAVÍCULAR	Recibo de pago	157.00	277.00	1 1/2 Hora
84	HOMBRO, CODO Y MUÑECA	Recibo de pago	105.00	205.00	1 1/2 Hora
85	TEMPORO MAXILAR	Recibo de pago	47.00	83.00	30 minutos
FRACTURA REDUCCIÓN INCONGRUENTE					
86	CLAVÍCULA, COSTILLA Y/O RÓTULA	Recibo de pago	31.00	56.00	15 minutos
87	CÚBITO Y RADIO	Recibo de pago	31.00	56.00	30 minutos
88	ESCÁPULA	Recibo de pago	31.00	56.00	30 minutos
89	FÉMUR	Recibo de pago	52.00	92.00	45 minutos
90	HUESO DE CARPO O FALANGE	Recibo de pago	26.00	46.00	35 minutos
91	HUMERO	Recibo de pago	26.00	46.00	30 minutos
92	PÉLVIS	Recibo de pago	37.00	65.00	45 minutos
93	TIBIA Y/O PERONÉ	Recibo de pago	52.00	92.00	30 minutos
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO					
GENERAL					
94	REMOCIÓN DE IMPLANTE SUPERFICIAL	Recibo de pago	48.00	72.00	01 Hora
95	REMOCIÓN DE IMPLANTE PROJUNDO (PEJALAMBRE INTRAÓSEO).	Recibo de pago	60.00	90.00	1 1/2 Hora
96	APLICACIÓN DE SISTEMA DE FIJACIÓN EN UN SOLO PLANO (CLAVIJAS)	Recibo de pago	86.00	129.00	02 Horas
97	APLICACIÓN DE SISTEME DE FIJACIÓN EN VARIOS PLANOS	Recibo de pago	108.00	162.00	02 Horas
98	REMOCIÓN BAJO ANESTESIA DE SISTEMA DE FIJACIÓN EXTERNA	Recibo de pago	100.00	150.00	30 minutos
99	INJERTO OSEO CUALQUIER ZONA DONANTE	Recibo de pago	177.00	265.50	01 Hora
100	TRATAMIENTO CERRADO DE LUXACIÓN DE CADERA RODILLA TOBILLO	Recibo de pago	150.00	225.00	30 minutos
101	TRATAMIENTO CERRADO DE FRACTURA PÉLVIS FEMUR TIBIA Y TOBILLO	Recibo de pago	132.00	198.00	30 minutos
102	TRACCIÓN ESQUELÉTICA DE FEMUR TIBIA U OTROS HUESOS	Recibo de pago	50.00	75.00	45 minutos
103	TRACCIÓN CUTÁNEA DE PIERNAS Y OTROS	Recibo de pago	50.00	75.00	30 minutos
104	TENORRAFÍA DE TENDÓN FLEXOR (10 +)	Recibo de pago	75.00	112.50	01 Hora
105	TENORRAFÍA DE TENDÓN EXTENSOR	Recibo de pago	83.00	124.50	01 Hora
106	INCISIÓN DE ABSCESO DE TEJIDO BLANDO (EXCLUYE ABSCESO DE	Recibo de pago	60.00	90.00	01 Hora



107	EXPLORACIÓN DE HERIDA PENETRANTE	Recibo de pago	135.00	202.50	45 minutos
108	BIOPSIA DE MÚSCULO	Recibo de pago	50.00	75.00	30 minutos
109	APLICACIÓN DE VENDAJE, HEMICUERPO INFERIOR (INCLUYE CADERA)	Recibo de pago	45.00	67.50	45 minutos
110	CONFECCIÓN DE UNA VENTANA EN EL ENYESADO	Recibo de pago	30.00	45.00	10 minutos
111	CONFECCIÓN DE UNA CUÑA EN EL ENYESADO	Recibo de pago	60.00	90.00	30 minutos
HOMBRO					
112	TRATAMIENTO ABIERTO DE FRACTURA CLAVÍCULAR LUXACIÓN	Recibo de pago	68.50	102.75	1 1/2 Hora
113	TRATAMIENTO ABIERTO DE FRACTURA ESCAPULAR	Recibo de pago	68.50	102.75	1 1/2 Hora
114	TRATAMIENTO ABIERTO DE FRACTURA DE HUMEROPROXIMALPO	Recibo de pago	114.00	171.00	02 Horas
115	TRATAMIENTO ABIERTO DE LUXACIÓN AGUDA DEL HOMBRO	Recibo de pago	114.00	171.00	45 minutos
116	ARTRODESIS DE HOMBRO	Recibo de pago	130.50	195.75	02 Horas
117	EXTIRPACIÓN DE CUERPO EXTRAÑO DE HOMBRO, CUALQUIER NIVEL	Recibo de pago	163.20	244.80	01 Hora
118	TRATAMIENTO CERRADO DE FRACTURA CLAVÍCULAR	Recibo de pago	117.00	175.50	30 minutos
119	TRATAMIENTO CERRADO DE DISLOCACIÓN ACROMIOCLAVÍCULAR	Recibo de pago	145.80	218.70	30 minutos
120	TRATAMIENTO ABIERTO DE DISLOCACIÓN ACROMIOCLAVÍCULAR	Recibo de pago	291.50	437.25	01 Hora
121	TRATAMIENTO CERRADO DE DISLOCACIÓN DE HOMBRO	Recibo de pago	165.60	248.40	30 minutos
122	MANIPULACIÓN BAJO ANESTESIA, ARTICULACIÓN DEL HOMBRO	Recibo de pago	97.80	146.70	30 minutos
HÚMERO (BRAZO) Y CODO					
123	ARTROTOMIA DE CODO INCLUYENDO EXPLORACIÓN DRENAJE O	Recibo de pago	67.00	100.50	01 Hora
124	EXTRIPACION DE CUERPO EXTRAÑO EN BRAZO O REGIÓN DEL CODO	Recibo de pago	56.50	84.75	01 Hora
125	REINSERCIÓN DE TENDÓN ROTO DEL BICEPSO TRICEPS DISTAL	Recibo de pago	99.00	148.50	1 1/2 Hora
126	FASCIOTOMIA DESCOMPRESIVA DE ANTEBRAZO	Recibo de pago	84.50	126.75	45 minutos
127	TRATAMIENTO ABIERTO DE FRACTURA HUMERAL	Recibo de pago	131.00	163.75	02 Horas
128	TRATAMIENTO ABIERTO DE FRACTURA HUMERAL CONDILAR	Recibo de pago	131.00	163.75	1 1/2 Hora
129	TRATAMIENTO ABIERTO DE FRACTURA PERIARTICULAR Y/O SUPRACONDILEA	Recibo de pago	111.00	166.50	1 1/2 Hora
130	TRATAMIENTO ABIERTO DE LUXACIÓN AGUDA O CRÓNICA DE CODO	Recibo de pago	111.00	166.50	02 Horas

131	TRATAMIENTO ABIERTO DE LA FRACTURA MONTEGGIA	Recibo de pago	111.00	166.50	1 1/2 Hora
132	TRATAMIENTO ABIERTO DE FRACTURA DE CABEZA O CUELLO DEL RADIO	Recibo de pago	111.00	166.50	1 1/2 Hora
133	TRATAMIENTO ABIERTO DE FRACTURA DE CÚBITO EXTERNO	Recibo de pago	111.00	166.50	1 1/2 Hora
134	ARTRODESIS ARTICULACIÓN DE CODO	Recibo de pago	134.50	201.75	1 1/2 Hora
135	TRATAMIENTO CERRADO DE FRACTURA DE LA TUBEROSIDAD MAYOR	Recibo de pago	130.00	195.00	45 minutos
136	TRATAMIENTO ABIERTO DE FRACTURA DE LA TUBEROSIDAD MAYOR	Recibo de pago	200.00	300.00	02 Horas
137	INSICIÓN DEY DRENAJE DE BRAZO O CODO	Recibo de pago	118.80	178.20	30 minutos
138	TRATAMIENTO CERRADO DE FRACTURA DE DIAFISIS DEL HUMERO	Recibo de pago	90.00	135.00	45 minutos
139	TRATAMIENTO CERRADO DE LA FRACTURA DE MONTEGGIA	Recibo de pago	155.00	232.50	30 minutos
140	TRATAMIENTO CERRADO DE SUBLUXSACIÓN DE CABEZA DEL RADIO	Recibo de pago	45.00	67.50	01 Hora
141	TRATAMIENTO CERRADO DE FRACTURA DE CABEZA O CUELLO DE RADIO	Recibo de pago	55.20	82.80	45 minutos
142	TRATAMIENTO CERRADO DE FRACTURA DE CUBITO EXTREMO	Recibo de pago	55.20	82.80	45 minutos
143	FASIOTOMÍA DESCOMPRESIVA EN ANTEBRAZO Y/O MUÑECA	Recibo de pago	94.50	141.75	01 Hora
144	TRATAMIENTO ABIERTO DE FRACTURA DE DIÁFISIS DE RADIO, DIÁFISIS CÚBITO	Recibo de pago	85.50	128.25	02 Horas
145	FIJACIÓN ESQUELÉTICA PERCUTANEA DE FRACTURA DISTAL DE RADIO	Recibo de pago	68.00	102.00	1 1/2 Hora
146	TRATAMIENTO ABIERTO DE FRACTURA DISTAL DE RADIO	Recibo de pago	85.50	128.25	1 1/2 Hora
147	ATRODESIS DE MUÑECA	Recibo de pago	85.50	128.25	1 1/2 Hora
148	AMPUTACIÓN DE ANTEBRAZO A TRAVES DE RADIO Y CUBITO	Recibo de pago	88.00	132.00	1 1/2 Hora
149	SECUESTRECTOMÍA	Recibo de pago	117.00	175.50	1 1/2 Hora
150	TRATAMIENTO CERRADO DE FRACTURA DE CUBITO Y/O RADIO DISTAL	Recibo de pago	67.90	101.85	01 Hora
151	TRATAMIENTO CERRADO DE FRACTURA DE ESCAFOIDE	Recibo de pago	55.20	82.80	30 minutos
152	TRATAMIENTO ABIERTO DE FRACTURA DE ESCAFOIDE CARPEANO	Recibo de pago	155.40	233.10	1 1/2 Hora
153	TRATAMIENTO CERRADO DE FRACTURA DE LA APOFISIS ESTILOIDES	Recibo de pago	51.60	77.40	30 minutos
MANOS Y DEDOS DE LA MANO					
154	FASCIOTOMIA DESCOMPRESIVA DE MANO	Recibo de pago	72.00	108.00	01 Hora
155	FASICTOMIA PALMAR	Recibo de pago	74.00	111.00	45 minutos

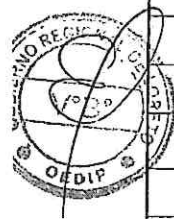




156	INCISIÓN DE VAINA TENDINOSA (P E J PARA DEDO EN GALLITO)	Recibo de pago	130.00	195.00	45 minutos
157	EXCISIÓN PARCIAL DE METACARPO O FALANGES	Recibo de pago	120.00	180.00	01 Hora
158	EXTIRPACIO DE IMPLANTE DEL DEDO O MANO	Recibo de pago	110.00	165.00	01 Hora
159	CORRECCIÓN DE DEDO EN GARRA B (CIRUGÍA ESTÉTICA)	Recibo de pago	180.00	270.00	1 1/2 Hora
160	CORRECCIÓN DE SINDACTILLA (DEDO EN MEMBRANA)	Recibo de pago	85.00	127.50	01 Hora
161	RECONSTRUCCIÓN DE DEDO SUPERNUMERARIO	Recibo de pago	120.00	180.00	01 Hora
162	EXCISIÓN DE SURCOS ANULARES CONSTRICTIVOS	Recibo de pago	130.00	195.00	01 Hora
163	LIBERACIÓN DE CONTRACTURA CICATRIZAL FLEXOR O EXTENSOR DE MANOS O DEDOS	Recibo de pago	157.00	235.50	02 Horas
164	FIJACIÓN ESQUELÉTICA PERCUTANEA DE FRACTURA METACARPIANA	Recibo de pago	62.00	93.00	01 Hora
165	TRATAMIENTO ABIERTO DE FRACTURA CARPO METACARPIANA	Recibo de pago	53.00	79.50	01 Hora
166	AMPUTACIÓN A NIVEL DE MANO	Recibo de pago	92.00	138.00	01 Hora
167	AMPUTACIÓN A NIVEL DE DEDOS DE MANO	Recibo de pago	91.00	136.50	45 minutos
168	LIMPIEZA QUIRÚRGICA EN FRACTURAS EXPUESTAS	Recibo de pago	125.00	187.50	1 1/2 Hora
169	DRENAJE DE ABSESOS DE DEDO	Recibo de pago	63.60	95.40	30 minutos
170	CORRECCIÓN DE MANO HENDIDA	Recibo de pago	400.00	600.00	01 Hora
171	TRATAMIENTO CERRADO DE FRACTURA METACARPIANA	Recibo de pago	112.00	168.00	30 minutos
172	TRATAMIENTO CERRADO DE DISLOCACIÓN CARPOMETACARPIANA	Recibo de pago	111.00	166.50	30 minutos
173	TRATAMIENTO DE FRACTURA CERRADA DE DIAFISIS DE FALANGE	Recibo de pago	76.00	114.00	80 minutos
174	TRATAMIENTO CERRADO DE FRACTURA DE FALANGE DISTAL DE DEDOS	Recibo de pago	150.00	225.00	30 minutos
175	FIJACION ESQUELETICA PERCUTANEA DE FRACTURA DE FALANGE	Recibo de pago	197.00	295.50	01 Hora
176	TRATAMIENTO ABIERTO DE FRACTURA DE FALANGE DISTAL, DE DEDOS	Recibo de pago	148.00	222.00	01 Hora
PÉLVIS Y ARTICULACIÓN DE LA CADERA					
177	TENOTOMÍA DE ADUCTOR DE LA CADERA	Recibo de pago	80.00	120.00	01 Hora
178	TENOTOMÍA DE FLEXORES DE LA CADERA	Recibo de pago	90.00	135.00	01 Hora
179	TENOTOMÍA DE ABDUCTORES Y/O EXTENSORES DE LA CADERA	Recibo de pago	90.00	135.00	01 Hora
180	FASCITOMIA DE CADERA O MUSLO	Recibo de pago	100.00	150.00	01 Hora
181	ARTROTOMÍA DE CADERA	Recibo de pago	153.00	229.50	1 1/2 Hora

182	EXTIRPACIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN PÉLVIS O CADERA	Recibo de pago	90.00	135.00	02 Horas
183	TRATAMIENTO ABIERTO DEL DESLIZAMIENTO DE EPIFISIS FEMORAL	Recibo de pago	64.00	96.00	02 Horas
184	FIJACIÓN ESQUELÉTICA PERCUTANEA DE FRACTURA Y/O LUXACIÓN FEMORAL	Recibo de pago	72.00	108.00	02 Horas
185	TRATAMIENTO ABIERTO DE FRACTURA Y/OLUXACIÓN DE PÉLVIS	Recibo de pago	160.00	240.00	02 Horas
186	TRATAMIENTO ABIERTO DE FRACTURA DE ACETABULO	Recibo de pago	173.00	259.50	02 Horas
187	MANIPULACIÓN ARTICULACIÓN DE LA CADERA CON ANESTESIA	Recibo de pago	90.00	135.00	01 Hora
188	ARTRODESIS DE CADERA	Recibo de pago	24.00	36.00	02 Horas
189	DESARTICULACIÓN DE CADERA	Recibo de pago	108.00	162.00	1 1/2 Hora
190	TRATAMIENTO CERRADO DE FRACTURA DE EXTREMO FEMORAL PROXIMAL	Recibo de pago	286.00	429.00	01 Hora
191	FIJACIÓN ESQUELÉTICA PERCUTANEA DE FRACTURA DE EXTREMO FEMORAL PROXIMAL	Recibo de pago	420.00	630.00	02 Horas
192	TRATAMIENTO ABIERTO DE FRACTURA DE EXTREMO FEMORAL PROXIMAL	Recibo de pago	350.00	525.00	02 Horas
193	TRATAMIENTO CERRADO DE FRACTURA DEL TROCANTER MAYOR	Recibo de pago	150.00	225.00	30 minutos
194	TRATAMIENTO ABIERTO DE FRACTURA DEL TROCANTER MAYOR	Recibo de pago	220.00	330.00	1 1/2 Hora
195	TRATAMIENTO ABIERTO DE DISLOCADURA TRAUMATICA DE CADERA	Recibo de pago	230.00	345.00	02 Horas
196	TRATAMIENTO CERRADO DE DISLOCACIÓN DE LA CADERA POSTERIOR	Recibo de pago	120.00	180.00	01 Horas
FEMUR (REGIÓN DEL MUSLO) Y ARTICULACIÓN DE LA RODILLA					
197	FACCIOTOMIA ILIO TIBIAL	Recibo de pago	110.00	165.00	45 minutos
198	ARTROTOMIA DE RODILLA CON EXPLORACIÓN Y DRENAJE 239.00	Recibo de pago	218.00	327.00	01 Hora
199	EXCISIÓN DE TUMOR EN REGIÓN DEL MUSLO O RODILLA	Recibo de pago	120.00	180.00	45 minutos
200	EXCISIÓN O LEGRADO DE QUISTE OSEO O TUMOR BENIGNO DE FÉMUR	Recibo de pago	110.00	165.00	01 Hora
201	EXTIRPACIÓN DE CUERPO EXTRAÑO PROFUNDO REGIÓN DEL MUSLO	Recibo de pago	100.00	150.00	01 Hora
202	SUTURA DE TENDÓN INFRARRO TULIANO	Recibo de pago	90.00	135.00	01 Hora
203	SUTURA DE RUPTURA DEL MUSLO CUADRICEPS	Recibo de pago	88.00	132.00	01 Hora
204	CORRECCIÓN DE CAPSULA Y/O LIGAMENTO DE RODILLA	Recibo de pago	90.00	135.00	01 Hora
205	PLASTIA DE TUBEROSIDAD ANTERIO DE LA TIBIA	Recibo de pago	90.00	135.00	01 Hora
206	FASCITOMIA DESCOMPRESIVA MUSLO Y/O RODILLA	Recibo de pago	80.00	120.00	45 minutos





207	TRATAMIENTO ABIERTO DE FRACTURA DE DIAFISIS FEMORAL CON CLAVO INTRAMEDULAR	Recibo de pago	198.00	297.00	02 Horas
208	TRATAMIENTO ABIERTO DE FRACTURA DE DIAFISIS FEMORAL CON PLACA Y TORNILLOS	Recibo de pago	210.00	315.00	1 1/2 Hora
209	FIJACIÓN ESQUELÉTICA PERCUTANEA DE FRACTURA FEMORAL	Recibo de pago	130.00	195.00	1 1/2 Hora
210	TRATAMIENTO ABIERTO DE FRACTURA FEMORAL DISTAL TIBIAL PROXIMAL	Recibo de pago	130.00	195.00	02 Horas
211	TRATAMIENTO ABIERTO DE FRACTURA ROTULIANA O LUXACIÓN DE RÓTULA	Recibo de pago	130.00	195.00	01 Hora
212	MANIPULACIÓN DE ARTICULACIÓN DE LA RODILLA BAJO ANESTESIA	Recibo de pago	150.00	225.00	30 minutos
213	ARTODESIS DE RODILLA	Recibo de pago	220.00	330.00	02 Horas
214	AMPUTACIÓN A NIVEL DE MUSLO	Recibo de pago	100.00	150.00	01 Hora
215	ARTROSCOPIA DE RODILLA (INCLUYE Plicasinovial ;CUERPO EXTRAÑO)	Recibo de pago	120.00	180.00	01 Hora
216	FASCIOTOMIA DESCOMPRESIVA MUSLO Y/O RODILLA	Recibo de pago	140.00	210.00	01 Hora
217	TRATAMIENTO CERRADO DE FRACTURA DE DIAFISIS FEMORAL	Recibo de pago	150.00	225.00	30 minutos
218	TRATAMIENTO CERRADO DE FRACTURA SUPRACONDILAR	Recibo de pago	150.00	225.00	01 Hora
219	TRATAMIENTO ABIERTO DE FRACTURA FEMORAL DISTAL	Recibo de pago	320.00	480.00	02 Horas
220	TRATAMIENTO CERRADO DE FRACTURA ROTULINA	Recibo de pago	110.00	165.00	45 minutos
221	TRATAMIENTO CERRADO DE DISLOCACIÓN DE RODILLA	Recibo de pago	150.00	225.00	30 minutos
222	TRATAMIENTO ABIERTO DE DISLOCADURA DE RODILLA	Recibo de pago	200.00	300.00	45 minutos
223	TRATAMIENTO CERRADO DE DISLOCADURA ROTULINA	Recibo de pago	150.00	225.00	30 minutos
224	TRATAMIENTO ABIERTO DE DISLOCADURA ROTULINA	Recibo de pago	180.00	270.00	45 minutos
PIERNA (TIBIA Y PERONÉ) Y ARTICULACIÓN DEL TOBILLO					
225	FASCIOTOMIA C/ COMPARTIMIENTO ANTERIOR Y/O LATERALES	Recibo de pago	90.00	135.00	01 Hora
226	INCISIÓN Y DRENAJE DE ABSCESO PROFUNDO, HEMATOMA	Recibo de pago	90.00	135.00	01 Hora
227	ARTROTOMIA DE TOBILLO INCLUYENDO EXPLORACIÓN, DRENAJE	Recibo de pago	90.00	135.00	1 1/2 Hora
228	EXCISIÓN O LEGRADO DE QUISTE OSEO O TUMOR BENIGNO DE TIBIA	Recibo de pago	100.00	150.00	01 Hora
229	CORRECCIÓN DE RUPTURA DEL TENDÓN DE AQUILES	Recibo de pago	84.00	126.00	01 Hora
230	REMOCIÓN DE IMPLANTE DE TOBILLO	Recibo de pago	80.00	120.00	01 Hora
231	OSTEOTOMÍA DE TIBIA Y/O PERONÉ	Recibo de pago	132.00	198.00	02 Horas

232	FIJACIÓN ESQUELÉTICA PERCUTANEA DE FRACTURA DE DIAFISIS	Recibo de pago	110.00	165.00	01 Hora
233	TRATAMIENTO ABIERTO DE FRACTURA DE LA DIAFISIS TIBIAL CON O SIN FRACTURA PERONÉ	Recibo de pago	150.00	225.00	02 Horas
234	TRATAMIENTO ABIERTO DE FRACTURA DE PERONE PROXIMAL O DIAFISIS PERONÉ	Recibo de pago	90.00	135.00	01 Hora
235	TRATAMIENTO ABIERTO DE FRACTURA DEL PERONÉ DISTAL	Recibo de pago	90.00	135.00	01 Hora
236	TRATAMIENTO ABIERTO DE FRACTURA BIMALEOLAR O TRIMALEOLAR	Recibo de pago	90.00	135.00	1 1/2 Hora
237	MANIPULACIÓN DE TOBILLO BAJO ANESTISIA GENERAL	Recibo de pago	70.00	105.00	30 minutos
238	ARTRODESIS DE ROBILLO	Recibo de pago	130.00	195.00	01 Hora
239	AMPUTACIÓN A NIVEL DE TIBIA Y PERONÉ	Recibo de pago	110.00	165.00	1 1/2 Hora
240	AMPUTACIÓN A NIVEL DE LOS MALEOLOS DE LA TIBIA Y PERONÉ	Recibo de pago	110.00	165.00	01 Hora
241	TRATAMIENTO CERRADO DE FRACTURA TIBIAL	Recibo de pago	170.00	255.00	30 minutos
242	TRATAMIENTO ABIERTO DE FRACTURA TIBIAL	Recibo de pago	170.00	255.00	01 Hora
243	TENOTOMÍA PERCUTANEA DE TENDÓN DE AQUILES	Recibo de pago	130.00	195.00	30 minutos
244	TRATAMIENTO CERRADO DE FRACTURA DE DIAFISIS TIBIAL	Recibo de pago	144.00	216.00	30 minutos
245	TRATAMIENTO ABIERTO DE FRACTURA DE MALEOLO PERONEO O TIBIAL	Recibo de pago	220.00	330.00	1 1/2 Hora
246	TRATAMIENTO CERRADO DE PERONE PROXIMAL O DIAFISIS DE PERONÉ	Recibo de pago	150.00	225.00	30 minutos
247	TRATAMIENTO CERRADO DE FRACTURA DE PERONÉ DISTAL	Recibo de pago	110.00	165.00	30 minutos
248	TRATAMIENTO CERRADO DE FRACTURA BIMALEOLAR DE TOBILLO	Recibo de pago	110.00	165.00	30 minutos
249	TRATAMIENTO CERRADO DE FRACTURA BIMALEOLAR DE TOBILLO	Recibo de pago	130.00	195.00	30 minutos
250	TRATAMIENTO CERRADO DE FRACTURA TRIMALEOLAR DEL TOBILLO	Recibo de pago	220.00	330.00	30 minutos
251	APLICACIÓN DE ENYESADO CORTO PARA PIERNA (YESO TIPO BOTA)	Recibo de pago	40.00	60.00	30 minutos
PIE Y DEDO DEL PIE					
252	FASCITOMÍA DE PIE Y/O DEDO DEL PIE	Recibo de pago	65.00	97.50	45 minutos
253	LIBERCIÓN DE TUNEL DEL TARSO	Recibo de pago	64.00	96.00	45 minutos
254	FASCITOMIA FASCIA PLANTAR	Recibo de pago	60.00	90.00	45 minutos
255	METATARCECTOMÍA	Recibo de pago	75.00	112.50	01 Hora
256	FALANGECTOMÍA DEDO DEL PIE	Recibo de pago	56.00	84.00	01 Hora
257	EXTIRPACIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN PIE	Recibo de pago	53.00	79.50	01 Hora
258	CORRECCIÓN DE DEDO EN MARTILLO	Recibo de pago	71.00	106.50	01 Hora





259	CORRECCIÓN DE HALLUXVALGUS	Recibo de pago	73.00	109.50	01 Hora
260	RECONSTRUCCIÓN DE DEDOS DEL PIE POLIDACTILIA	Recibo de pago	64.00	96.00	01 Hora
261	RECONSTRUCCIÓN DE DEDOS DEL PIE SINDACTILIA	Recibo de pago	130.00	195.00	01 Hora
262	FIJACIÓN ESQUELÉTICA PERCUTANEA DE FRACTURA DE CALCANEOS	Recibo de pago	64.00	96.00	1 1/2 Hora
263	TRATAMIENTO ABIERTO DE FRACTURA DE HUESO DEL TARSO	Recibo de pago	55.00	82.50	1 1/2 Hora
264	FIJACIÓN ESQUELÉTICA PERCUTANEA DE FRACTURA METATARSIANA	Recibo de pago	64.00	96.00	01 Hora
265	FIJACIÓN ESQUELÉTICA PERCUTANEA DE LUXACIÓN DE HUESOS TARSIANOS	Recibo de pago	55.00	82.50	01 Hora
266	TRATAMIENTO ABIERTO DE LUXACIÓN DE HUESOS TARSIANOS	Recibo de pago	55.00	82.50	01 Hora
267	ARTRODESIS SUBASTRAGALINA	Recibo de pago	84.00	126.00	01 Hora
268	ARTRODESIS METATARSOFÁLANGICA	Recibo de pago	84.00	126.00	01 Hora
269	ARTRODESIS INTERFALANGICA	Recibo de pago	84.00	126.00	01 Hora
270	AMPUTACIÓN DE PIE	Recibo de pago	90.00	135.00	01 Hora
271	AMPUTACIÓN DE DEDO	Recibo de pago	71.00	106.50	45 minutos
272	RESECCIÓN DE ESPOLON CALCANEOS	Recibo de pago	100.00	150.00	01 Hora
273	EXCISIÓN PARCIAL OSEA EN HUESOS TARSIANOS, METATARSIANOS Y FALANGES	Recibo de pago	190.00	285.00	01 Hora
274	RESECCIÓN PARCIAL O COMPLETA BASE DE LA FALANGE CADA DEDO	Recibo de pago	110.00	165.00	01 Hora
275	TRATAMIENTO CERRADO DE FRACTURA DEL CALCANEOS	Recibo de pago	100.00	150.00	30 minutos
276	TRATAMIENTO CERRADO DE FRACTURA DE HUESO TARSIANO	Recibo de pago	100.00	150.00	30 minutos
277	TRATAMIENTO ABIERTO DE FRACTURA DE HUESO TARSIANO	Recibo de pago	220.00	330.00	01 Hora
278	TRATAMIENTO CERRADO DE FRACTURA DE DEDO GORDO	Recibo de pago	100.00	150.00	30 minutos
279	TRATAMIENTO ABIERTO DE FRACTURA DEL DEDO GORDO	Recibo de pago	110.00	165.00	01 Hora
280	TRATAMIENTO CERRADO DE FRACTURA DE FALANGE O FALANGES,	Recibo de pago	71.00	106.50	30 minutos
281	TRATAMIENTO ABIERTO DE FRACTURA DE FALANGE O FALANGES,	Recibo de pago	110.00	165.00	01 Hora
282	TRATAMIENTO CERRADO DE LUXACIÓN METATARSOFALANGICA	Recibo de pago	71.00	106.50	30 minutos
283	TRATAMIENTO ABIERTO DE LUXACIÓN METATARSOFALANGICA	Recibo de pago	110.00	165.00	01 Hora
284	AMPUTACIÓN METATARSIANA	Recibo de pago	220.00	330.00	1 1/2 Hora
SERVICIO DE CENTRO QUIRÚRGICO					
CIRUGÍA SALA MENOR					



285	COLGAJE ABDOMINAL	Recibo de pago	84.00	149.00	01 Hora
286	COLGAJE FACIAL	Recibo de pago	84.00	149.00	01 Hora
287	DEBRIDAM. ABCESO GLÚTEO	Recibo de pago	31.00	56.00	40 minutos
288	DEBRIDAM. ABCESO PERINEAL	Recibo de pago	31.00	56.00	40 minutos
289	DEBRIDAM. DE PIOMISITIS	Recibo de pago	31.00	56.00	40 minutos
290	DEBRIDAM. PEQUEÑO ABCESO	Recibo de pago	31.00	56.00	35 minutos
291	DRENAJE DE GRAN HEMATOMA	Recibo de pago	31.00	56.00	40 minutos
292	DRENAJE DE PEQUEÑA HEMATOMA	Recibo de pago	31.00	56.00	35 minutos
293	EXTIRPA. DE PAPILOMA PERIANAL	Recibo de pago	31.00	56.00	40 minutos
294	EXTIRPA. DE QUISTE SEBÁCEO	Recibo de pago	31.00	56.00	40 minutos
295	EXTIRPA. DE QUISTE DE COLA C.	Recibo de pago	31.00	56.00	40 minutos
296	EXTIRPACIÓN DE VERRUGA Y GRONULOMAS DE PIEL	Recibo de pago	31.00	56.00	40 minutos
297	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO DE GLÚTEO	Recibo de pago	31.00	56.00	40 minutos
298	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO DE MANO	Recibo de pago	31.00	56.00	40 minutos
299	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO DE MIEMBROS	Recibo de pago	31.00	56.00	40 minutos
300	FIMOSIS ADULTO	Recibo de pago	63.00	111.00	01 Hora
301	FIMOSIS NIÑOS	Recibo de pago	52.00	92.00	01 Hora
302	INJERTO Dermo epidérmico grande (miembro)	Recibo de pago	84.00	149.00	90 minutos
303	INJERTO Dermo epidérmico pequeño (dedo)	Recibo de pago	84.00	149.00	01 Hora
304	LIMPIEZA QUIRÚRGICA DE GRAN QUEMADO	Recibo de pago	84.00	149.00	01 Hora
305	LIMPIEZA QUIRÚRGICA GRANDE PROFUNDA	Recibo de pago	63.00	111.00	01 Hora
306	LIMPIEZA QUIRÚRGICA PEQUEÑA PROFUNDA	Recibo de pago	63.00	111.00	50 minutos
307	LIMPIEZA QUIRÚRGICA SUPERFICIAL (MIEMBRO)	Recibo de pago	63.00	111.00	50 minutos
308	LIMPIEZA QUIRÚRGICA SUPERFICIAL PEQUEÑA MANO	Recibo de pago	52.00	92.00	50 minutos
309	SUTURA DE GRAN HERIDA	Recibo de pago	31.00	56.00	50 minutos
310	SUTURA DE HERIDA MEDIANA MENOR DE 10 CM	Recibo de pago	21.00	37.00	55 minutos
311	SUTURA DE HERIDA PEQUEÑA	Recibo de pago	10.00	20.00	25 minutos
312	DEBRIDACIÓN DE ABCESO MAMARIO	Recibo de pago	31.00	56.00	40 minutos

CIRUGÍA SALA MAYOR

313	DERECHO DE SALA	Recibo de pago	63.00	111.00	
314	ANOPLASTÍA	Recibo de pago	126.00	222.00	01 Hora
315	APENDICECTOMÍA (DRENAJE PERITONEAL).	Recibo de pago	157.00	277.00	1 1/2 Hora
316	APENDICECTOMÍA	Recibo de pago	157.00	277.00	1 1/2 Hora
317	CESAREA	Recibo de pago	157.00	277.00	1 1/2 Hora
318	QUISTECTOMÍA	Recibo de pago	157.00	277.00	50 minutos
319	HERNIOPLASTÍA	Recibo de pago	157.00	277.00	1 1/2 Hora
320	INJERTO DE PIEL	Recibo de pago	157.00	277.00	01 Hora
321	AMPUTACIÓN DE MIEMBRO	Recibo de pago	157.00	277.00	1 1/2 Hora
322	CURA QUIRÚRGICA DE CISTORRECTOCELE	Recibo de pago	157.00	277.00	1 1/2 Hora
323	HEMORROIDECTOMÍA	Recibo de pago	157.00	277.00	01 Hora
324	FISTULACTOMÍA	Recibo de pago	157.00	277.00	01 Hora
325	CAUTERIZACIÓN DE CUELLO UTERINO	Recibo de pago	105.00	185.00	40 minutos
326	LAPARATOMIA EXPLORADOR	Recibo de pago	209.00	369.00	02 Horas
327	COLICESTOCTOMÍA	Recibo de pago	209.00	369.00	1 3/4 Hora
328	HISTERECTOMÍA	Recibo de pago	209.00	369.00	02 Horas
329	SUTURA DE LACERACIÓN DE HIGADO	Recibo de pago	157.00	277.00	02 Horas
SERVICIO DE GINECO OBSTETRICIA					
330	ATENCIÓN AL RECIÉN NACIDO	Recibo de pago	26.00	46.00	20 minutos
331	LEGRADO UTERINO	Recibo de pago	105.00	185.00	20 minutos
332	LIGADURA BILATERAL DE TROMPA	Recibo de pago	Gratuito	Gratuito	30 minutos
333	LIGADURA BILATERAL DE TROMPA	Recibo de pago	150.00	180.00	30 minutos
334	PAPANICOLAO (FUERA DEL PROGRAMA)	Recibo de pago	8.00	14.40	15 minutos
335	PARTO NORMAL + 01 DIA HOSPITALIZACIÓN	Recibo de pago	80.00	112.00	01 Hora
SERVICIO DE ECOGRAFÍA - ELECTROCARDIOGRAMA					
336	ECOGRAFÍA	Recibo de pago	21.00	37.00	10 minutos
337	ABDOMEN SUPERIOR	Recibo de pago	21.00	37.00	10 minutos



338	PELVICA	Recibo de pago	21.00	37.00	10 minutos
339	RIÑON Y VEJIGA	Recibo de pago	21.00	37.00	10 minutos
340	OBSTÉTRICO	Recibo de pago	21.00	37.00	10 minutos
341	ABDOMEN TOTAL	Recibo de pago	21.00	37.00	10 minutos
342	PRÓSTATA Y VESÍCULA SEMINAL	Recibo de pago	31.00	55.00	20 minutos
343	TÓRAX Y PULMONES	Recibo de pago	21.00	37.00	10 minutos
344	ELECTROCARDIOGRAMA	Recibo de pago	31.00	55.00	20 minutos
SERVICIO DE RAYOS X					
345	PLACAS 8 X 10	Recibo de pago	14.00	24.40	40 minutos
346	PLACAS 10 X 12	Recibo de pago	17.00	29.80	40 minutos
347	PLACAS 11 X 14	Recibo de pago	21.00	37.00	40 minutos
348	PLACAS 14 X 14	Recibo de pago	26.00	46.00	40 minutos
349	PLACAS 14 X 17	Recibo de pago	29.00	51.40	40 minutos
HOSPITALIZACIÓN X DIA					
350	SERVICIO DE CIRUGÍA	Recibo de pago	16.00	28.00	07 días
351	SERVICIO DE GINECOLOGÍA - OBSTETRICIA	Recibo de pago	16.00	28.00	03 días
352	SERVICIO DE MEDICINA	Recibo de pago	16.00	28.00	04 días
353	SERVICIO DE PEDIATRÍA	Recibo de pago	16.00	28.00	03 días
SERVICIO DE LABORATORIO					
BIOQUÍMICA					
354	AMILASA	Recibo de pago	10.00	16.00	01 Hora
355	ALBUMINA	Recibo de pago	5.00	11.00	01 Hora
356	ACIDO URICO	Recibo de pago	10.00	16.00	01 Hora
357	BILIRRUBINA TOTAL Y FRACCIONADA	Recibo de pago	10.00	16.00	01 Hora
358	COLESTEROL TOTAL	Recibo de pago	10.00	16.00	01 Hora
359	CO-HDL	Recibo de pago	10.00	16.00	01 Hora
360	CO-LDL	Recibo de pago	10.00	16.00	01 Hora
361	CREATININA (SANGRE Y/O ORINA)	Recibo de pago	10.00	16.00	01 Hora



362	DEPURACIÓN CREATININA	Recibo de pago	15.00	25.00	01 Hora
363	FOSFATA ALCALINA	Recibo de pago	10.00	16.00	01 Hora
364	GLUCOSA	Recibo de pago	10.00	16.00	01 Hora
365	PROTEINAS TOTAL Y FRACCIONADA	Recibo de pago	10.00	16.00	01 Hora
366	PROTEINURIA DE 24 HORAS	Recibo de pago	10.00	16.00	01 Hora
367	TEST DE A.D.A.	Recibo de pago	20.00	40.00	01 Hora
368	TRANSAMINASA TGO	Recibo de pago	10.00	16.00	01 Hora
369	TRANSAMINASA TGP	Recibo de pago	10.00	16.00	01 Hora
370	TRIGLICÉRIDOS	Recibo de pago	10.00	16.00	01 Hora
371	UREA	Recibo de pago	10.00	16.00	01 Hora
MICROBIOLOGÍA					
372	BACILOSCOPIA DE HANSEN	Recibo de pago	5.00	10.00	02 Horas
373	COPROCULTIVO	Recibo de pago	10.00	20.00	04 días
374	CULTIVO DE SECRECIONES (FARINGEA, HERIDA, ABSCESO, VAGINAL, URETRAL Y OTROS)	Recibo de pago	26.00	51.00	04 días
375	EXAMEN COMPLETO DE ORINA	Recibo de pago	5.00	10.00	01 Hora
376	GRAM (CUALQUIER TIPO DE SECRECIÓN)	Recibo de pago	5.00	10.00	01 Hora
377	SECRECIÓN VAGINAL EN FRESCO	Recibo de pago	5.00	10.00	01 Hora
378	RASPADO DE PIEL (HONGOS ACAROS)	Recibo de pago	5.00	10.00	01 Hora
379	TEST DE AMINIO (KOH)	Recibo de pago	5.00	10.00	30 Minutos
380	TEST DE EMBARAZO	Recibo de pago	12.00	26.00	01 Hora
381	UROCULTIVO + ANTIBIOGRAMA	Recibo de pago	26.00	36.00	03 días
382	HEMOCULTIVO	Recibo de pago	32.00	46.00	15 días
HEMATOLOGÍA					
383	GRUPO SANGUÍNEO O F. RH	Recibo de pago	5.00	10.00	10 Minutos
384	HEMOGRAMA	Recibo de pago	8.00	16.00	45 Minutos
385	HEMATOCRITO	Recibo de pago	5.00	10.00	20 Minutos
386	HEMATOZOARIO	Recibo de pago	Gratuito	Gratuito	45 Minutos
387	HEMOGLOBINA	Recibo de pago	5.00	10.00	20 Minutos



388	TIEMPO DE COAGULACIÓN Y SANGRIA	Recibo de pago	7.00	13.50	15 Minutos
389	LEISHMANIA	Recibo de pago	5.00	10.00	45 Minutos
390	LÁMINAS PERIFÉRICAS	Recibo de pago	5.00	10.00	30 Minutos
391	PRUEBA CRUZADA	Recibo de pago	8.00	16.00	01 Hora
392	RECuento DE PLAQUETAS	Recibo de pago	5.00	10.00	30 Minutos
393	RECuento DE RETICULOCITOS	Recibo de pago	5.00	10.00	30 Minutos
394	TEST DE COOMBS DIRECTO	Recibo de pago	8.00	16.00	01 Hora
395	TEST DE COOMBS INDIRECTO	Recibo de pago	8.00	16.00	02 Horas
396	VARIANTE DU	Recibo de pago	8.00	16.00	01 Hora
397	VELOCIDAD DE SEDIMENTACIÓN (VSG)	Recibo de pago	5.00	10.00	1 1/2 Hora
398	TIEMPO DE PROTROMBINA	Recibo de pago	5.00	10.00	01 Hora
ESPECIALES					
399	ESPERMATOGRAMA	Recibo de pago	12.00	16.00	24 Horas
400	LÍQUIDO CEFALO RAQUÍDEO	Recibo de pago	19.00	37.00	02 Horas
401	PRUEBA DE HELECHO	Recibo de pago	5.00	10.00	10 Minutos
402	PAP	Recibo de pago	Gratuito	20.00	30 días
403	ENVÍO DE MUESTRAS A LIMA	Recibo de pago	10.00	20.00	02 días
404	DUPLICADO DE RESULTADOS	Recibo de pago	1.00	2.50	02 días
405	TEST DE TOLERANCIA A LA GLUCOSA	Recibo de pago	42.00	62.00	03 Horas
PARASITOLOGÍA - HECES					
406	AZÚCARES REDUCTORES	Recibo de pago	5.00	10.00	01 Hora
407	PARASITOLÓGICO SIMPLE	Recibo de pago	5.00	10.00	01 Hora
408	PARASITOLÓGICO SERIADO	Recibo de pago	12.00	24.00	03 días
409	pH EN HECES	Recibo de pago	5.00	10.00	01 Hora
410	REACCIÓN INFLAMATORIA	Recibo de pago	5.00	10.00	01 Hora
411	THEVENON	Recibo de pago	5.00	10.00	01 Hora
412	TEST DE GRAHAM	Recibo de pago	5.00	10.00	01 Hora
INMUNOLOGÍA					
413	AGLUTINACIONES	Recibo de pago	10.00	20.00	01 Hora



414	ARTRITEST				
415	CHAGATEST	Recibo de pago	10.00	20.00	01 Hora
416	CHAGAS POR ELISA	Recibo de pago	7.00	13.50	01 Hora
417	HBS-AG - (HEPATITIS "B" ELISA).	Recibo de pago	31.00	51.00	20 días
418	HBS-AG (HEPATITIS "B" PRUEBA RÁPIDA)	Recibo de pago	31.00	43.00	20 días
419	HVC-HEPATITIS C (ELISA)	Recibo de pago	12.00	17.00	01 Hora
420	HVC-HEPATITIS C (PRUEBA RÁPIDA)	Recibo de pago	31.00	51.00	20 días
421	HTLV I - II Y HIV 1/2 (ELISA)	Recibo de pago	17.00	24.00	01 Hora
422	HIV 1/2 (PRUEBA RÁPIDA)	Recibo de pago	31.00	51.00	20 días
423	PCR (PROTEINAS C. REACTIVA) CUANTITATIVA	Recibo de pago	6.50	9.00	01 Hora
424	PCR (PROTEINAS C. REACTIVA) CUALITATIVA	Recibo de pago	20.00	30.00	01 Hora
425	RPR	Recibo de pago	10.00	20.00	01 Hora
426	ANTI CORE HVB (PRUEBA RÁPIDA)	Recibo de pago	8.00	16.00	01 Hora
427	ANTI CORE HVB (ELISA)	Recibo de pago	15.00	25.00	01 Hora
428	CHAGAS (HAI)	Recibo de pago	20.00	29.00	01 Hora
429	ANTI STREPTOLISINA O	Recibo de pago	9.00	13.00	01 Hora
OBSTETRICIA					
430	BIENESTAR FETAL				
431	CONTROL DE DISPOSITIVO INTRAUTERINO	Recibo de pago	21.00	41.00	30 Minutos
432	EDAD GESTACIONAL	Recibo de pago	21.00	41.00	10 Minutos
433	LÍQUIDO AMIÓTICO	Recibo de pago	21.00	41.00	15 Minutos
434	PLACENTA	Recibo de pago	21.00	41.00	20 Minutos
435	VARIEDAD DE PRESENTACIÓN	Recibo de pago	21.00	41.00	10 Minutos
SERVICIO DENTAL					
436	CONSULTA DENTAL				
437	CURACIÓN DE HERIDAS FACIALES DESDE LA CAVIDAD ORAL	Recibo de pago	3.00	5.50	10 Minutos
438	CURACIÓN ALVEOLO INFECTADO	Recibo de pago	5.00	9.50	30 Minutos
439	CURACIÓN DEFINITIVA COMPUESTA DE AMALGAMA DE PLATA	Recibo de pago	5.00	9.50	30 Minutos
440	CURACIÓN SIMPLE CON RESINAS AUTOCURADO	Recibo de pago	10.00	18.00	20 Minutos
441	CURETAJE ALVEORAL	Recibo de pago	10.00	18.00	20 Minutos
		Recibo de pago	2.00	5.00	30 Minutos



442	DEBRIDACIÓN DE PROCESOS INFECCIOSOS DE ORIGEN ODONTOGENÉTICOS INTRA O EXTRA ORAL	Recibo de pago	5.00	9.50	30 Minutos
443	DESTARTRAJE	Recibo de pago	10.00	18.00	30 Minutos
444	DETECCIÓN PLACA BACTERIANA	Recibo de pago	3.00	5.50	15 Minutos
445	ELIMINACIÓN DE PLACA BACTERIANA BLANDA	Recibo de pago	10.00	18.00	30 Minutos
446	EXODONCIA COMPLETA	Recibo de pago	10.00	18.00	20 Minutos
447	EXODONCIA SIMPLE	Recibo de pago	3.00	5.50	20 Minutos
448	EXTRACCIÓN DENTAL POR PIEZA	Recibo de pago	3.00	5.50	20 Minutos
449	HEMOSTASIA ALVEOLAR	Recibo de pago	5.00	10.00	30 Minutos
450	OBTURACIÓN DENTAL	Recibo de pago	10.00	18.00	20 Minutos
451	PROFILAXIS DENTAL	Recibo de pago	10.00	18.00	40 Minutos
452	RADIOGRAFÍA PERIAPICAL ADULTOS	Recibo de pago	5.00	10.00	10 Minutos
453	RETIRO DE PUNTOS	Recibo de pago	2.00	5.00	20 Minutos
454	SUTURA HERIDAS FACIALES ORIGINADAS DESDE LA CAVIDAD ORAL	Recibo de pago	10.00	20.00	20 Minutos
455	TOPICACIÓN CON FLUOR GEL FOSFATO ACIDULADO AL 1.23 % TÉCNICA DE CUBETA BIMAXILAR	Recibo de pago	10.00	20.00	20 Minutos
456	TOPICACIÓN CON FLUOR GEL FOSFATO ACIDULADO AL 1.23 % TÉCNICA DE CEPILLADO DENTAL	Recibo de pago	10.00	20.00	20 Minutos
OTROS SERVICIOS					
SERVICIO CAMIONETA					
457	DEL HOSPITAL A CASCO URBANO	Recibo de pago	10.00	20.00	01 Horas
458	DEL HOSPITAL A MUNICHIS (54 KMS). 4 GLNS GASOLINA	Recibo de pago	28.00	49.00	02 Horas
459	DEL HOSPITAL A PUMAYACU (50 KMS). 4 GLNS GASOLINA	Recibo de pago	28.00	49.00	02 Horas
460	DEL HOSPITAL A COTOYACU (104 KMS). 10 GLNS GASOLINA	Recibo de pago	70.00	118.00	03 Horas
461	DEL HOSPITAL A PAMPA HERMOSA (98 KMS). 10 GLNS GASOLINA	Recibo de pago	70.00	106.00	03 Horas
462	DEL HOSPITAL AL PONGO DE CAINARACHI (140 KMS) 15 GLNS GASOLINA	Recibo de pago	105.00	177.00	03 1/2 Horas
463	DEL HOSPITAL A TARAPOTO (264 KMS). 23 GLNS GASOLINA	Recibo de pago	350.00	460.00	07 Horas
SERVICIO AMBULANCIA					
464	DEL HOSPITAL A CASCO URBANO	Recibo de pago	10.00	20.00	01 Horas
465	DEL HOSPITAL A MUNICHIS (54 KMS). 2 GLN PETRÓLEO	Recibo de pago	20.00	41.00	02 Horas



466	DEL HOSPITAL A PUMAYACU (50 KMS). 2 GLNS PETRÓLEO	Recibo de pago	20.00	41.00	02 Horas
467	DEL HOSPITAL A COTOYACU (104 KMS). 5 GLNS PETRÓLEO	Recibo de pago	49.00	97.00	03 Horas
468	DEL HOSPITAL A PAMPA HERMOSA (98 KMS). 5 GLNS PETRÓLEO	Recibo de pago	49.00	85.00	03 Horas
469	DEL HOSPITAL AL PONGO DE CAINARACHI (140 KMS). 7 GLNS PETRÓLEO	Recibo de pago	69.00	141.00	03 1/2 Horas
470	DEL HOSPITAL A TARAPOTO (264 KMS). 11 GLNS PETRÓLEO	Recibo de pago	450.00	560.00	07 Horas
SERVICIO RADIOFONÍA					
471	RECEPCIÓN DE FAX NO INSTITUCIONAL/UNIDAD	Recibo de pago		2.00	10 Minutos
472	ALQUILER CANCHA DEPORTIVA BOMBONERA	Recibo de pago	20.00	40.00	06 Horas
Ley de Protección frente a la Violencia Familiar					
473	CONSULTA MÉDICA	Recibo de pago	Gratuito	Gratuito	15 Minutos
PSICOLÓGICO					
474	EXAMEN PSICOLÓGICO DE APTITUD FÍSICA PARA LICENCIA DE CONDUCIR (PARTICULAR)	Recibo de pago	15.00	22.50	45 Minutos
PLANIFICACIÓN FAMILIAR					
475	LA ATENCIÓN Y PROVISIÓN DE INFORMACIÓN Y/O DE INSUMOS DE MÉTODOS INSTITUCIONES DEL SECTOR PÚBLICO.	Recibo de pago	Gratuito	Gratuito	20 Minutos
HOSPITAL IQUITOS "CESAR GARAYAR GARCIA"					
1	APERTURA DE HISTORIA CLÍNICA	Recibo de pago	6.00	8.00	Automático
2	CERTIFICADO DE VACUNACIÓN INTERNACIONAL FIEBRE AMARILLA	Recibo de pago	60.00	70.00	2 días
3	VISACIÓN DE CERTIFICADO MÉDICO u ODONTOLÓGICO	Recibo de pago	15.00	18.00	Automático
4	PERITAJE MÉDICO LEGAL	Recibo de pago	50.00	60.00	5 días
5	CONSTANCIA DE PRÁCTICAS, CONSTANCIA DE INTERNADO	Recibo de pago	15.00	-	3 días
6	CONSTANCIA DE TRABAJO	Recibo de pago	15.00	-	3 días
7	COPIA FOTOSTÁTICA DE BOLETAS DE VENTAS O FACTURAS	Recibo de pago	15.00	25.00	Automático
8	CAMBIO DE DENOMINACIÓN DE CHEQUES Y/O VENCIMIENTO	Recibo de pago	10.00	12.00	3 días
9	DUPLICADO DE BOLETAS DE PAGO	Recibo de pago	1.00	-	2 días
10	COPIA SIMPLE DE HISTORIA CLÍNICA	Comprobante de Pago	15.00	18.00	2 días
11	COPIA FEDATEADA DE HISTORIA CLÍNICA	Comprobante de Pago	23.00	27.00	2 días





12	CONSTANCIA DE NACIMIENTO DUPLICADO (DESPUES DE LOS 60 DIAS)	Comprobante de Pago	9.00	15.00	2 días
13	CONSTANCIA DE MANIPULACIÓN DE ALIMENTOS	Comprobante de Pago	23.00	15.00	2 días
14	CONSTANCIA DE MANIPULACIÓN DE ALIMENTOS MAS EXAMEN DE HECES	Comprobante de Pago	25.00	21.00	2 días
15	CONSTANCIA DE PASANTÍA	Comprobante de Pago		40.00	2 días
16	CONSTANCIA DE PRÁCTICAS PRE PROFESIONALES E INTERNADO DE UNIVERSIDADES E INSTITUCIONES	Comprobante de Pago		25.00	2 días
17	CONSTANCIA DE FINALIZACIÓN DE RESIDENTADO MÉDICO	Comprobante de Pago		50.00	2 días
18	CONSTANCIA DE FINALIZACIÓN DE INTERNADO DE MEDICINA	Comprobante de Pago		42.00	3 días
19	CONSTANCIA DE FINALIZACIÓN DE INTERNADO DE OTRAS PROFESIONES DE SALUD	Comprobante de Pago		36.00	3 días
20	CONSTANCIA DE HABERES (POR MES)	Comprobante de Pago	6.00		7 días
21	CONSTANCIA DE HABERES (POR AÑO)	Comprobante de Pago	20.00		30 días
22	COPIA FEDATEADA DE DOCUMENTOS VARIOS (EXPEDIENTE) POR CADA 25 PÁGINAS	Comprobante de Pago	6.00		5 días
23	DERECHO DE CERTIFICADO DE CURSO	Comprobante de Pago		20.00	3 días
24	DERECHO DE CONSTANCIA DE CURSO	Comprobante de Pago		10.00	3 días
25	DERECHO DE RESIDENTADO	Comprobante de Pago		200.00	Automático
26	DERECHO DE EXPERIENCIAS FORMATIVAS EN SITUACIONES REALES DE TRABAJO ADMINISTRATIVO Y ASISTENCIAL (TÉCNICO)	Comprobante de Pago		30.00	2 días
27	DERECHO DE INTERNADO	Comprobante de Pago		40.00	Automático
28	DERECHO DE USO (AUDIOVISUALES Y AULA), P/ EXPOSICION DE PROYECTO DE INVESTIGACIÓN	Comprobante de Pago		100.00	Automático
29	DUPLICADO DE CARNET DE VACUNACIÓN	Comprobante de Pago	15.00	18.00	2 días
30	DUPLICADO DE CERTIFICADO DE DEFUNCIÓN	Comprobante de Pago	20.00	22.00	2 días
31	DERECHO DE PONENTE	Comprobante de Pago		100.00	Automático
32	EJECUCIÓN DE PROYECTO DE INVESTIGACIÓN	Comprobante de Pago		150.00	3 días
33	INFORME MÉDICO	Comprobante de Pago	23.00	25.00	3 días
34	PASANTÍA EN SERVICIOS DE 0 - 180 DIAS - NACIONAL	Comprobante de Pago		150.00	Automático
35	PASANTÍA EN SERVICIOS 0 - 180 DIAS - EXTRANJEROS (DÓLARES)	Comprobante de Pago		300.00	Automático

36	PASANTÍA EN SERVICIOS (0 - 1 DÍA) EXTRANJEROS (DÓLARES)	Comprobante de Pago		30.00	Automático
37	PASANTÍA EN SERVICIOS (0 - 1 SEMANA) EXTRANJEROS (DÓLARES)	Comprobante de Pago		80.00	Automático
38	PASANTÍA EN SERVICIOS (DE 0 - 1 DÍA) NACIONAL	Comprobante de Pago		30.00	Automático
39	PASANTÍA EN SERVICIOS (DE 0 - 1 SEMANA) NACIONAL	Comprobante de Pago		80.00	Automático
40	PAQUETE DE MANIPULACIÓN DE ALIMENTOS (EXAMEN DE HECES + HEPATITIS "A" + CONSTANCIA DE MANIPULACIÓN DE ALIMENTOS)	Comprobante de Pago	35.00	42.00	3 días
41	RECOPIACION DE DATOS DE LAS HISTORIAS CLÍNICAS, PARA ELABORACIÓN DE ANTE PROYECTO TESIS	Comprobante de Pago		100.00	2 días
42	ROTACIÓN DE MÉDICOS RESIDENTES (EXTERNOS)	Comprobante de Pago		200.00	2 días
43	REVISIÓN DE INFORMES DE EXPERIENCIAS FORMATIVAS EN SITUACIONES REALES DE TRABAJO	Comprobante de Pago		10.00	4 días
44	REVISIÓN DE INFORMES DE INTERNADO	Comprobante de Pago		15.00	4 días
45	SOLICITUD	Comprobante de Pago	2.00	3.00	Automático
46	PRECIO BASE (SUBASTA PÚBLICA)	Comprobante de Pago		15.00	Automático
SERVICIOS EN EMERGENCIA					
	ATENCIÓN DE EMERGENCIA SALA DE OBSERVACIÓN (más de 4 horas sin hospit:)	Recibo de pago	18.00	21.00	Automático
48	INTERCONSULTA EN CONS.EXT. HOSPIT. O EMERG	Recibo de pago	15.00	18.00	Automático
49	LAVADO GÁSTRICO POR Sonda NASOGÁSTRICA	Recibo de pago	30.00	35.00	Automático
50	ATENCIÓN DE TRAUMA SHOCK (por día)	Recibo de pago	80.00	96.00	Automático
51	CONSULTA MÉDICA EMERGENCIA	Recibo de pago	8.00	10.00	Automático
52	ELECTROCARDIOGRAMA	Recibo de pago	20.00	24.00	Automático
53	CONSUMO DE OXÍGENO (C/100 lb)	Recibo de pago	0.06	0.07	Automático
54	NEBULIZACIONES	Recibo de pago	12.00	15.00	Automático
55	HIDRATACIÓN ENDOVENOSA	Recibo de pago	13.00	15.00	Automático
56	INYECCIÓN PROFILÁCTICA, DIAGNÓSTICA O TERAPÉUTICA: SUBCUTÁNEA O INTRAMUSCULAR	Recibo de pago	5.00	6.00	Automático
57	INYECCIONABLE ENDOVENOSO (EV)	Recibo de pago	5.00	6.00	Automático
58	EXTRACCIÓN DE CUERPOS EXTRAÑOS, EXTRACCIÓN DE UÑAS	Recibo de pago	15.00	18.00	Automático
59	SERVICIO DE AMBULANCIA (AEROPUERTO O FUERA DE LA CIUDAD INTERPROVINCIAL NAUTA)	Recibo de pago	130.00	173.00	Automático



TEXTO ÚNICO DE SERVICIOS NO EXCLUSIVOS TUSNE - PRESTADOS POR EL GOBIERNO REGIONAL DE LORETO 2025

Nº	SERVICIOS NO EXCLUSIVOS	REQUISITOS	PRECIO S/.	PLAZO EN días
GERENCIA GENERAL REGIONAL				
GERENCIA REGIONAL DE ADMINISTRACIÓN				
OFICINA EJECUTIVA DE MAQUINARIAS, VEHÍCULOS MENORES Y FLUVIALES				
I. ALQUILER DE MAQUINARIA PESADA				
1	VOLQUETE MARCA HINO 500 FM 26 DE 15 M3	Solicitud dirigida al Gobernador GOREL, Contrato de alquiler, Boleta de Venta o Factura	150.00 (Por Hora)	de 3 a 7
2	VOLQUETE MARCA HINO 700 ZS	Solicitud dirigida al Gobernador GOREL, Contrato de alquiler, Boleta de Venta o Factura	190.00 (Por Hora)	de 3 a 7
3	VOLQUETE MARCA HINO 700 - ZS -18m3	Solicitud dirigida al Gobernador GOREL, Contrato de alquiler, Boleta de Venta o Factura	190.00 (Por Hora)	de 3 a 7
4	VOLQUETE MARCA HINO 700 ZS	Solicitud dirigida al Gobernador GOREL, Contrato de alquiler, Boleta de Venta o Factura	190.00 (Por Horas)	de 3 a 7
5	VOLQUETE MARCA HINO 700 ZS	Solicitud dirigida al Gobernador GOREL/ Contrato de alquiler. Boleta de Venta o Factura.	190.00 (Por Hora)	de 3 a 7
6	VOLQUETE MARCA HINO 700 -ZS	Solicitud dirigida al Gobernador GOREL/ Contrato de alquiler. Boleta de Venta o Factura.	190.00 (Por Hora)	de 3 a 7
7	VOLQUETE MARCA HINO 700 -FM26	Solicitud dirigida al presidente GOREL/ Contrato de alquiler. Boleta de Venta o Factura.	190.00 (Por Hora)	de 3 a 7
8	CARGADOR FRONTAL NEW HOLLAND W190C	Solicitud dirigida al Gobernador GOREL/Contrato de alquiler, Boleta de Venta o Factura	240.00 (Por Hora)	de 3 a 7
9	ESPARCIDORA DE ASFALTO MARCA DYNAPAC - F2500W.	Solicitud dirigida al Gobernador GOREL/Contrato de alquiler, Boleta de Venta o Factura	240.00 (Por Hora)	de 3 a 7
10	CAMION IMPRIMADOR MARCA HINO 500-DN7-8221726	Solicitud dirigida al Gobernador GOREL/Contrato de alquiler, Boleta de Venta o Factura	150.00 (Por Hora)	de 3 a 7
11	MINI RODILLO COMPACTADOR TANDEM CATERPILLAR CB22	Solicitud dirigida al Gobernador GOREL/Contrato de alquiler, Boleta de Venta o Factura	100.00 (Por Hora)	de 3 a 7





12	MINI RODILLO COMPACTADOR TANDEM DYNAPAC	Solicitud dirigida al Gobernador GOREL/Contrato de alquiler. Boleta de Venta o Factura	100.00 (Por Hora)	de 3 a 7
13	MINI RODILLO COMPACTADOR TANDEM DYNAPAC	Solicitud dirigida al Presidente GOREL/Contrato de alquiler. Boleta de Venta o Factura	100.00 (Por Hora)	de 3 a 7
14	MOTO NIVELADORA NEW HOLLAND RG170B	* Solicitud dirigida al Presidente GOREL/Contrato de alquiler. Boleta de Venta o Factura	240 .00(Por Hora)	de 3 a 7
15	MOTO NIVELADORA NEW HOLLAND RG170 B	* Solicitud dirigida al Gobernador GOREL/Contrato de alquiler, Boleta de Venta o Factura	240.00 (Por Hora)	de 3 a 7
16	RRODILLO LISO PATA DE CABRA DYNAPAC CA260D II	Solicitud dirigida al Gobernador GOREL/Contrato de alquiler, Boleta de Venta o Factura	190.00 (Por Hora)	de 3 a 7
17	RODILLO LISO VIBRATORIO DE TAMBOR LISO DYNAPAC CA250D	Solicitud dirigida al Gobernador GOREL/Contrato de alquiler, Boleta de Venta o Factura	150.00 (Por Hora)	de 3 a 7
18	RODILLO NEUMÁTICO MARCA DYNAPAC NGUCP 224	Solicitud dirigida al Gobernador GOREL/Contrato de alquiler, Boleta de Venta o Factura	190.00 (Por Hota)	de 3 a 7
19	RODILLO TANDEM MARCA BITELLI DTV 100	Solicitud dirigida al Gobernador GOREL/Contrato de alquiler, Boleta de Venta o Factura	180.00 (Por Hora)	de 3 a 7
20	TRACTOR SOBRE ORUGA JHON DEERE 750J-LAP	Solicitud dirigida al Gobernador GOREL/Contrato de alquiler, Boleta de Venta o Factura	240.00 (Por Hora)	de 3 a 7
21	TRACTOR ORUGA NEW HOLLAND D150	Solicitud dirigida al Gobernador GOREL/Contrato de alquiler, Boleta de Venta o Factura	240.00 (Por Hora)	de 3 a 7
II. Venta de materiales (10 M3 aprox.)				
22	ARENA VOLQUETE 18M3	Boleta de Venta o Factura	500 .00 (Por Volqueteada)	de 3 a 7
23	BIDONES VACÍOS PEN	Boleta de Venta o Factura	10.00 C/U	de 2 a 3
UNIDAD DE ADMINISTRACIÓN DE LA PLANTA DE ASFALTO				
1	LANZA LLAMAS	Boleta de Venta o Factura	10.00 Hora	de 2 a 3
2	FÁBRICACIÓN DE MORTERO ASFÁLTICO A TODO COSTO	Boleta de Venta o Factura	1,598.30 M3	de 2 a 3
3	COLOCACIÓN DE MORTERO ASFÁLTICO E IMPRIMACIÓN INCLUYENDO TRANSPORTE	Boleta de Venta o Factura	540.01 M3	de 2 a 3
ARCHIVO REGIONAL DE LORETO				
1	BÚSQUEDA DE DOCUMENTOS	Recibo de Pago	30.00	2 días
2	COPIA CERTIFICADA DE TESTIMONIO X HOJA	Recibo de Pago	15.00	2 días

60	SERVICIO DE AMBULANCIA (Aeropuerto o fuera de la ciudad)	Recibo de pago	54.00	63.00	Automático
61	SERVICIO DE AMBULANCIA (Dentro de la ciudad)	Recibo de pago	30.00	36.00	Automático
62	APLICACIÓN DE FÉRULA LARGA PARA EL BRAZO O PIERNA	Comprobante de Pago	80.00	98.00	Automático
63	APLICACIÓN DE FÉRULA EN EL ANTEBRAZO	Comprobante de Pago	85.00	109.00	Automático
64	ATENCIÓN DE EMERGENCIA EN SALA DE OBSERVACIÓN DE 12 HORAS a 24 HORAS (NEONATOS, NIÑOS Y ADOLESCENTES)	Comprobante de Pago	36.00	43.00	Automático
65	ATENCIÓN EN UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS, DÍA USUARIO DE SALUD	Comprobante de Pago	100.00	144.00	Automático
66	ATENCIÓN PACIENTE-DÍA CUIDADOS INTERMEDIOS	Comprobante de Pago	30.00	50.00	Automático
67	ATENCIÓN INICIAL DEL RECIÉN NACIDO DADA EN EL HOSPITAL O CENTRO MATERNO, PARA LA EVALUACIÓN Y MANEJO DEL RECIÉN NACIDO NORMAL	Comprobante de Pago	23.00	28.00	Automático
68	ASPIRACIÓN DE SECRECIONES	Comprobante de Pago	66.00	55.00	Automático
69	RETIRO DE PUNTOS	Comprobante de Pago	10.00	12.00	Automático
70	CURACIÓN DE HERIDA PRIMARIA	Comprobante de Pago	30.00	25.00	Automático
71	CURACIÓN DE HERIDAS GRANDES, MÁS DE 10.0 cm	Comprobante de Pago	30.00	25.00	Automático
72	CATÉTERISMO O CANULACION ARTERIAL PERCUTANEA PARA TOMA DE MUESTRA, MONITORIZACIÓN O TRANSFUSIÓN (PROCEDIMIENTO SEPARADO)	Comprobante de Pago	94.00	113.00	Automático
73	CARDIOVERSIÓN ELECTIVA, CONVERSIÓN ELÉCTRICA DE LA ARRITMIA, EXTERNA	Comprobante de Pago	25.00	30.00	Automático
74	CATETERISMO VENOSO CENTRAL	Comprobante de Pago	60.00	72.00	Automático
75	COLOCACIÓN DE Sonda OROGÁSTRICA / NASOGÁSTRICA	Comprobante de Pago	33.00	40.00	Automático
76	CONSULTA EN EMERGENCIA PARA EVALUACIÓN Y MANEJO DE UN USUARIO DE SALUD QUE REQUIERE DE ESTOS TRES COMPONENTES: HISTORIA CLÍNICA FOCALIZADA-EXTENDIDA DEL PROBLEMA, EXAMEN CLÍNICO DETALLADO-EXTENDIDO DEL PROBLEMA, DECISION MÉDICA DE MODERADA COMPLEJIDAD, USUALMENTE EL PROBLEMA ES DE ALTA SEVERIDAD Y REQUIERE DE EVALUACIÓN URGENTE POR EL MÉDICO, PERO NO PONE EN RIESGO INMEDIATO A LA VIDA (PRIORIDAD II)	Comprobante de Pago	11.00	13.00	Automático
77	COLOCACION DE Sonda RECTAL	Comprobante de Pago	26.00	31.00	Automático
78	CURACION DE CATETER VENOSO CENTRAL (CVC)	Comprobante de Pago	63.00	76.00	Automático
79	INTUBACIÓN ENDOTRAQUEAL, PROCEDIMIENTO DE EMERGENCIA, URGENCIA O ELECTIVO	Comprobante de Pago	80.00	96.00	Automático



80	INTUBACION GÁSTRICA Y ASPIRACIÓN(ES) TERAPÉUTICA(S), QUE REQUIERE LA HABILIDAD MÉDICA (P E) POR HEMORRAGIA GASTROINTESTINAL), INCLUYENDO LAVADO SI SE REALIZA	Comprobante de Pago	60.00	72.00	Automático
81	INYECCION PROFILÁCTICA, DIAGNÓSTICA O TERAPÉUTICA, INTRAVENOSA	Comprobante de Pago	12.00	15.00	Automático
82	MANEJO INICIAL CONSULTA EN EMERGENCIA PROBLEMA DE ALTA SEVERIDAD Y PONE EN RIESGO INMEDIATO LA VIDA O DETERIORO SEVERO FUNCIONAL (PRIORIDAD I)	Comprobante de Pago	10.00	12.00	Automático
83	OXIMETRÍA NO INVASIVA DE LA OREJA O DE PULSO PARA DETERMINAR SATURACION DE OXÍGENO; UNA SOLA DETERMINACIÓN	Comprobante de Pago	5.00	6.00	Automático
84	PARACENTESIS ABDOMINAL (DIAGNÓSTICA O TERAPÉUTICA); SIN ORIENTACIÓN DE IMÁGENES	Comprobante de Pago	40.00	48.00	Automático
85	RCP - REANIMACION CARDIOPULMONAR (p ej en paro cardíaco)	Comprobante de Pago	90.00	120.00	Automático
86	SUTURA SIMPLE DE HERIDAS SUPERFICIALES DE CUERO CABELLUDO, CUELLO, AXILA, GENITALES EXTERNOS, TRONCO Y/O EXTREMIDADES (INCLUYENDO MANOS Y PIES); 2.5 CM O MENOS	Comprobante de Pago	13.00	16.00	Automático
87	SUTURA SIMPLE DE HERIDAS SUPERFICIALES DE CUERO CABELLUDO, CUELLO, AXILA, GENITALES EXTERNOS, TRONCO Y/O EXTREMIDADES (INCLUYENDO MANOS Y PIES); 2.6 a 7.5 cm	Comprobante de Pago	10.00	12.00	Automático
88	SUTURA SIMPLE DE HERIDAS SUPERFICIALES EN CUERO CABELLUDO, CUELLO, AXILA, GENITALES EXTERNOS, TRONCO Y/O EXTREMIDADES (INCLUYENDO MANOS Y PIES); 12.6 A 20.0 CM	Comprobante de Pago	18.00	22.00	Automático
89	TORACOCENTESIS, PARA ASPIRACIÓN, PRIMERA VEZ O SUBSECUENTE	Comprobante de Pago	72.00	86.00	Automático
90	TRANSFUSIÓN DE SANGRE O COMPONENTES SANGÜÍNEOS	Comprobante de Pago	80.00	96.00	Automático
SERVICIOS EN CONSULTORIOS EXTERNOS					
40	CONSULTA MEDICA: MEDICINA, CIRUGIA, GINECO-OBSTETRICIA, ESTOMATOLOGIA,	Recibo de pago	10.00	12.00	Automático
41	CONSULTA MÉDICA: Pediatría, Neonatología	Recibo de pago	10.00	12.00	Automático
46	COLOCACIÓN Y RETIRO DE YESO (c/u)	Recibo de pago	18.00	21.00	Automático
48	RIESGO QUIRÚRGICO, ELECTROCARDIOGRAMA	Recibo de pago	18.00	22.00	Automático
49	URETROSCISTOSCOPIA	Recibo de pago	65.00	70.00	Automático
50	INFILTRACIÓN INTRAARTICULARES	Recibo de pago	25.00	30.00	Automático

29

51	CONSULTA AMBULATORIA PROLONGADA II NIVEL DE ATENCIÓN	Comprobante de Pago	15.00	18.00	Automático
52	CONSULTA AMBULATORIA PARA LA EVALUACIÓN Y MANEJO DE UN PACIENTE CONTINUADOR ESPECIALIZADA	Comprobante de Pago	27.00	32.00	Automático
53	CONSULTA AMBULATORIA PARA LA EVALUACIÓN Y MANEJO DE UN PACIENTE CONTINUADOR DE PSIQUIATRÍA Y REHABILITACIÓN	Comprobante de Pago	8.00	10.00	Automático
54	TERAPIA DE NUTRICIÓN MÉDICA (O. EJ. CONSULTA PARA NUTRICIÓN PARENTERAL)	Comprobante de Pago	9.00	11.00	Automático

SERVICIOS EN HOSPITALIZACIÓN

55	HOSPITALIZACIÓN EN AMBIENTE CON AIRE ACONDICIONADO(Por día)	Recibo de pago	35.00	40.00	Automático
56	HOSPITALIZACIÓN (Por día)	Recibo de pago	18.00	21.00	Automático
57	PROCEDIMIENTOS DE CIRUGÍA MENOR	Recibo de pago	20.00	25.00	Automático
58	MONITOREO FETAL (Procedimiento completo)	Recibo de pago	12.00	18.00	Automático
59	USO DE INCUBADORA (Por día)	Recibo de pago	25.00	30.00	Automático
60	PARACENTESIS EVACUATORIA	Recibo de pago	18.00	22.00	Automático
61	AMEU (ASPIRACIÓN MANUAL ENDO UTERINA)	Recibo de pago	96.00	120.00	Automático
62	PARTO NORMAL	Recibo de pago	96.00	120.00	Automático

PROCEDIMIENTOS DE ENFERMERÍA

63	ATENCIÓN DE ENFERMERÍA EN II, III NIVEL DE ATENCIÓN DE SALUD	Comprobante de Pago	10.00	12.00	Automático
64	CAMBIO DE APOSITOS Y CURACIONES (QUE NO SEA PARA QUEMADURAS) BAJO ANESTESIA (DIFERENTE DE LA LOCAL)	Comprobante de Pago	46.00	54.00	Automático
65	COLOCACIÓN DE CATÉTER VENOSO CENTRAL (P EJ PARA PRESIÓN VENOSA CENTRAL, QUIMIOTERAPIA, OTROS)	Comprobante de Pago	100.00	120.00	Automático
66	COLOCACIÓN DE Sonda NASOGÁSTRICA	Comprobante de Pago	30.00	50.00	Automático
67	CONTROL FUNCIONES VITALES	Comprobante de Pago	10.00	12.00	Automático
68	COLOCACIÓN DE ENEMA EVACUANTE	Comprobante de Pago	30.00	50.00	Automático
69	CONSEJERÍA EN MEDICINA PREVENTIVA; PROVISIÓN DE INTERVENCIONES SANITARIAS PARA LA REDUCCIÓN DE FACTORES DE RIESGO, PROPORCIONADOS AL INDIVIDUO, DURANTE APROXIMADAMENTE 15 MINUTOS (P EJ CONSEJERÍA INTEGRAL)	Comprobante de Pago	15.00	18.00	Automático
70	CURACIÓN MENOR	Comprobante de Pago	15.00	18.00	Automático
71	CUIDADOS HOSPITALARIOS INICIALES	Comprobante de Pago	30.00	36.00	Automático





72	CATETER VESICAL + LAVADO VESICAL	Comprobante de Pago	24.00	26.00	Automático
73	COLOCACIÓN DE CPAP (PRESIÓN POSITIVA CONTINUA EN LA VÍA RESPIRATORIA)	Comprobante de Pago	25.00	30.00	Automático
74	DEBRIDAMIENTO O CURA QUIRÚRGICA DE QUEMADURAS BAJO ANESTESIA	Comprobante de Pago	115.00	130.00	Automático
75	DEMOSTRACIÓN Y/O EVALUACIÓN DEL USUARIO DE SALUD EN CUANTO AL USO DE DE NEBULIZADORES, GENERADORES DE AEROSOL, INHALADORES DE DOSIS MEDIDAS O DISPOSITIVOS PARA RESPIRACIÓN CON PRESIÓN POSITIVA INTERMITENTE (IPPB)	Comprobante de Pago	20.00	24.00	Automático
76	DEMOSTRACIÓN Y/O EVALUACIÓN DEL USUARIO DE SALUD EN CUANTO AL USO DE DE NEBULIZADORES, GENERADORES DE AEROSOL, INHALADORES DE DOSIS MEDIDAS O DISPOSITIVOS PARA RESPIRACIÓN CON PRESIÓN POSITIVA INTERMITENTE (IPPB)	Comprobante de Pago	20.00	24.00	Automático
77	DERECHO DE GASA + APOSITO	Comprobante de Pago	6.00	7.00	Automático
78	EXANGUINEO TRANSFUSIÓN	Comprobante de Pago	94.00	113.00	Automático
79	ELECTROCARDIOGRAMA, ECG DE RUTINA CON POR LO MENOS 12 DERIVACIONES; CON INTERPRETACIÓN E INFORME	Comprobante de Pago	25.00	30.00	Automático
80	INCISIÓN Y DRENAJE DE ABSCEOS SIMPLES O ÚNICOS (P EJ CARBUNCO, HIDRADENITIS SUPURATIVA, ABSCEO CUTÁNEO O SUBCUTÁNEO, QUISTE, FORÚNCULO O PARONQUIA)	Comprobante de Pago	37.00	44.00	Automático
81	INTUBACION GÁSTRICA Y ASPIRACIÓN(ES) TERAPÉUTICA(S), QUE REQUIERE LA HABILIDAD MÉDICA (P EJ POR HEMORRAGIA GASTROINTESTINAL), INCLUYENDO LAVADO SI SE REALIZA	Comprobante de Pago	30.00	50.00	Automático
82	INSERCIÓN DE CATÉTER VESICAL TEMPORAL; SIMPLE (P EJ FOLEY)	Comprobante de Pago	30.00	50.00	Automático
83	INTUBACIÓN OROTRAQUEAL	Comprobante de Pago	20.00	24.00	Automático
84	MEDIDA DE PRESION ARTERIAL	Comprobante de Pago	3.00	4.00	Automático
85	MONITOREO DE SOPORTE VENTILATORIO NO INVASIVO/DÍA	Comprobante de Pago	27.00	33.00	Automático
86	MONITOREO DE SIGNOS VITALES	Comprobante de Pago	15.00	18.00	Automático
87	OXIMETRÍA NO INVASIVA DE LA OREJA O DE PULSO PARA DETERMINAR SATURACIÓN DE OXÍGENO; UNA SOLA DETERMINACIÓN	Comprobante de Pago	8.00	10.00	Automático
88	PUNCIÓN LUMBAR - PUNCIÓN ESPINAL, LUMBAR	Comprobante de Pago	20.00	24.00	Automático
89	PINCION INTRAOSEA	Comprobante de Pago	20.00	24.00	Automático

90	RETIRO DE PUNTOS BAJO ANESTESIA (QUE NO SEA ANESTESIA LOCAL), HECHO POR EL MISMO CIRUJANO	Comprobante de Pago	9.00	11.00	Automático
91	RETIRO DE PUNTOS BAJO ANESTESIA (QUE NO SEA ANESTESIA LOCAL), HECHO POR EL MISMO CIRUJANO	Comprobante de Pago	46.00	54.00	Automático
92	RETIRO DE SONTA FOLEY	Comprobante de Pago	6.00	8.00	Automático
93	TORACOTOMIA	Comprobante de Pago	30.00	36.00	Automático
94	TRANSFUSIÓN SANGUINEA	Comprobante de Pago	90.00	108.00	Automático
95	TORACOCENTESIS, PARA ASPIRACIÓN, PRIMERA VEZ O SUBSECUENTE	Comprobante de Pago	20.00	24.00	Automático
96	TRATAMIENTO POR SONTA NASOGASTRICA	Comprobante de Pago	3.00	5.00	Automático
97	TRATAMIENTO POR INHALACIÓN	Comprobante de Pago	5.00	7.00	Automático
98	TRATAMIENTO SUB LINGUAL Y/U ORAL	Comprobante de Pago	3.00	5.00	Automático
99	TALLA VESICAL	Comprobante de Pago	15.00	18.00	Automático

SERVICIOS EN CENTRO QUIRÚRGICO

100	DERECHO DE SALA DE OPERACIONES - CIRUGÍA MENOR	Recibo de pago	100.00	120.00	Automático
101	APLICACIÓN DE NEUROESTIMULADOR DE SUPERFICIE (TRANSCUTÁNEO)	Comprobante de Pago	20.00	24.00	Automático
102	AFEITADO DE LESIÓN EPIDÉRMICA Y DÉRMICA	Comprobante de Pago	8.00	10.00	Automático
103	ANESTESIA LOCAL MAS SEDACIÓN O SEDOANALGESIA	Comprobante de Pago	50.00	60.00	Automático
104	ANESTESIA PARA PARTO POR CESÁREA ÚNICAMENTE	Comprobante de Pago	100.00	120.00	Automático
105	ANESTESIA PARA HISTERECTOMÍA DE URGENCIA DESPUÉS DEL PARTO	Comprobante de Pago	150.00	180.00	Automático
106	ANESTESIA PARA PROCEDIMIENTOS DE ABORTO INCOMPLETO O ABORTO FRUSTRO	Comprobante de Pago	50.00	60.00	Automático
107	ANALGESIA/ANESTESIA NEURAXIAL PARA TRABAJO DE PARTO VAGINAL PLANEADO (ESTO INCLUYE CUALQUIER COLOCACIÓN SUBARACNOIDEA REPETIDA DE AGUJA E INYECCIÓN DE DROGAS Y/O CUALQUIER REEMPLAZO NECESARIO DE CATÉTER EPIDURAL DURANTE EL PARTO)	Comprobante de Pago	250.00	300.00	Automático
108	ANESTESIA GENERAL INHALATORIA CON INTUBACIÓN	Comprobante de Pago	180.00	216.00	Automático
109	ANESTESIA GENERAL INHALATORIA CON MASCARILLA LARÍNGEA	Comprobante de Pago	150.00	180.00	Automático
110	ANESTESIA GENERAL INHALATORIA CON MASCARILLA FACIAL	Comprobante de Pago	80.00	96.00	Automático
111	ANESTESIA GENERAL ENDOVENOSA CON MASCARILLA LARÍNGEA	Comprobante de Pago	150.00	180.00	Automático





112	ANESTESIA GENERAL ENDOVENOSA CON INTUBACIÓN	Comprobante de Pago	200.00	240.00	Automático
113	ANESTESIA GENERAL ENDOVENOSA SIN INTUBACIÓN	Comprobante de Pago	80.00	96.00	Automático
114	ANESTESIA EPIDURAL SIMPLE SIN CATÉTER	Comprobante de Pago	150.00	180.00	Automático
115	ANESTESIA EPIDURAL CONTINUA CON CATÉTER	Comprobante de Pago	200.00	240.00	Automático
116	ANESTESIA RAQUÍDEA	Comprobante de Pago	100.00	120.00	Automático
117	ANESTESIA LOCAL	Comprobante de Pago	30.00	36.00	Automático
118	ANESTESIA COMBINADA	Comprobante de Pago	200.00	240.00	Automático
119	ANESTESIA PARA PACIENTES DE EDAD EXTREMA, MENORES DE UN AÑO Y MAYORES DE 70 AÑOS (REGISTRAR SEPARADAMENTE DE	Comprobante de Pago	200.00	240.00	Automático
120	ANALGESIA POSTOPERATORIA POR CATÉTER	Comprobante de Pago	100.00	120.00	Automático
121	BLOQUEOS REGIONALES	Comprobante de Pago	150.00	180.00	Automático
122	BLOQUEO NERVIOSO PERIFÉRICO BAJO GUÍA ECOGRÁFICA	Comprobante de Pago	150.00	180.00	Automático
123	CATETERISMO O CANULACION ARTERIAL (TOMA DE MUESTRA, MONITORIZACION O TRANSFUSIÓN)	Comprobante de Pago	30.00	36.00	Automático
124	COLOCACIÓN DE CATÉTER PARA BLOQUEO NERVIOSO BAJO GUÍA ECOGRÁFICA	Comprobante de Pago	150.00	180.00	Automático
125	DEBRIDAMIENTO Y/O LIMPIEZA QUIRURGICA DE QUEMADURA BAJO ANESTESIA	Comprobante de Pago	5.00	6.00	Automático
126	DERECHO DE SALA DE OPERACIONES - CIRUGÍA MAYOR HASTA 2 HORAS	Comprobante de Pago	200.00	240.00	Automático
127	EVALUACIÓN PREANESTÉSICA A PACIENTES HOSPITALIZADO	Comprobante de Pago	18.00	22.00	Automático
128	EVALUACIÓN PRE ANASTESIA	Comprobante de Pago	30.00	36.00	Automático
129	ENTUBACIÓN ENDOTRAQUEAL	Comprobante de Pago	30.00	36.00	Automático
130	INYECCIÓN, EPIDURAL, DE SANGRE O PARCHES DE FIBRINA	Comprobante de Pago	50.00	60.00	Automático
131	INYECCIÓN DE AGENTE ANESTÉSICO EN NERVIOS PERIFÉRICOS	Comprobante de Pago	50.00	60.00	Automático
132	INYECCIÓN, AGENTE ANESTÉSICO Y/O ESTEROIDE, CARILLA ARTICULAR PARAVERTEBRAL O CARILLA ARTICULAR NERVIOSA	Comprobante de Pago	50.00	60.00	Automático
133	INYECCIÓN, AGENTE ANESTÉSICO Y/O ESTEROIDE, EPIDURAL TRANSFORAMEN	Comprobante de Pago	50.00	60.00	Automático
134	MONITOREO DE FUNCIONES VITALES POR HORA	Comprobante de Pago	2.00	3.00	Automático
135	PUNCIÓN LUMBAR - Punción Espinal, Lumbar	Comprobante de Pago	20.00	24.00	Automático

136	RETIRO DE PUNTOS BAJO ANESTESIA (QUE NO SEA ANESTESIA LOCAL)	Comprobante de Pago	7.00	9.00	Automático
137	RETIRO DE PUNTOS	Comprobante de Pago	109.00	131.00	Automático
138	SEDACIÓN CON O SIN ANALGESIA (SEDACIÓN CONSCIENTE) INTRAVENOSA, INTRAMUSCULAR O POR INHALACIÓN	Comprobante de Pago	50.00	60.00	Automático
139	SEDACIÓN CON O SIN ANALGESIA (SEDACIÓN CONSCIENTE); INTRAVENOSA, INTRAMUSCULAR O POR INHALACIÓN	Comprobante de Pago	80.00	96.00	Automático
140	SEDACIÓN CON O SIN ANALGESIA (SEDACIÓN CONSCIENTE); POR INHALACIÓN PARA TEM	Comprobante de Pago	100.00	120.00	Automático
(*) Para el cobro de pacientes, se presentará a caja la orden con la indicación del procedimiento elaborado por el cirujano indicando, si es cirugía (mayor o menor) y el tipo de anestesia (General o REGIONAL en coordinación con el jefe de SOP.					
SERVICIOS EN LABORATORIO					
BIOQUÍMICA					
141	PROTEÍNAS TOTALES Y FRACCIONADAS	Recibo de pago	18.00	22.00	Automático
142	PROTEINURIA (ORINA 24 HORAS)	Recibo de pago	38.00	46.00	Automático
143	ADENOSINA DEAMINASA (ADA)	Comprobante de Pago	15.00	18.00	Automático
144	ALBÚMINA URINARIA CUANTITATIVA	Comprobante de Pago	32.00	38.00	Automático
145	AMILASA	Comprobante de Pago	18.00	22.00	Automático
146	AGA Y ELECTROLITOS - GASES ARTERIALES Y ELECTROLITOS (DISPOSITIVO PORTÁTIL)	Comprobante de Pago	65.00	78.00	Automático
147	ACIDO ÚRICO	Comprobante de Pago	18.00	22.00	Automático
148	BILIRRUBINA TOTAL Y FRACCIONADA	Comprobante de Pago	18.00	22.00	Automático
149	BILIRRUBINA DIRECTA	Comprobante de Pago	18.00	22.00	Automático
150	CALCIO SÉRICO	Comprobante de Pago	18.00	22.00	Automático
151	CALCIO IONIZADO	Comprobante de Pago	60.00	72.00	Automático
152	CALCIO URINARIO CUANTITATIVO	Comprobante de Pago	20.00	24.00	Automático
153	CALCULO; ANÁLISIS CUALITATIVO	Comprobante de Pago	28.00	34.00	Automático
154	COLESTEROL TOTAL	Comprobante de Pago	22.00	18.00	Automático
155	CREATINA	Comprobante de Pago	18.00	15.00	Automático
156	CREATININA FOSFOQUINASA (CPK-TOTAL)	Comprobante de Pago	66.00	55.00	Automático

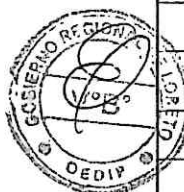


157	CREATININA FOSFOQUINASA MB (CPK-MB)	Comprobante de Pago	66.00	55.00	Automático
158	CREATININA EN SANGRE	Comprobante de Pago	18.00	15.00	Automático
159	CREATININA 24 HORAS	Comprobante de Pago	30.00	25.00	Automático
160	CAPACIDAD DEL LIGAR EL HIERRO	Comprobante de Pago	30.00	36.00	Automático
161	DOSAJE DE PROCALCITONINA	Comprobante de Pago	60.00	72.00	Automático
162	ELECTROLITOS SERICOS	Comprobante de Pago	50.00	60.00	Automático
163	FOSFATASA ACIDA	Comprobante de Pago	15.00	18.00	Automático
164	FOSFATASA ALCALINA	Comprobante de Pago	15.00	18.00	Automático
165	FOSFORO EN SANGRE	Comprobante de Pago	15.00	18.00	Automático
166	FOSFORO INORGANICO (FOSFATO) EN ORINA	Comprobante de Pago	15.00	18.00	Automático
167	GASES EN SANGRE, pH SOLAMENTE	Comprobante de Pago	60.00	72.00	Automático
168	GASES ARTERIALES	Comprobante de Pago	60.00	72.00	Automático
169	GLUCOSA	Comprobante de Pago	10.00	12.00	Automático
170	GLUCOSA (TIRA REACTIVA)	Comprobante de Pago	8.00	10.00	Automático
171	GLUCOSA POST-PRANDIAL (GPP) SOBRECARGA DE GLUCOSA	Comprobante de Pago	30.00	36.00	Automático
172	GLUCOSA PUEBA DE TOLERANCIA (4 MUESTRAS)	Comprobante de Pago	52.00	62.00	Automático
173	GAMMA GLUTAMIL TRANSFERASA (GGT)	Comprobante de Pago	28.00	34.00	Automático
174	HDL COLESTEROL	Comprobante de Pago	18.00	22.00	Automático
175	INSULINA	Comprobante de Pago	50.00	60.00	Automático
176	INMUNOENSAYO CUANTITATIVO PARA OTROS ANTIGENOS	Comprobante de Pago	58.00	70.00	Automático
177	INMUNOELECTROFORESIS Y CONCENTRACIÓN DE OTROS LÍQUIDOS (ORINA, LCR)	Comprobante de Pago	45.00	54.00	Automático
178	MEDICION DE ALBUMINA SERICA	Comprobante de Pago	10.00	12.00	Automático
179	MIOGLOBINA	Comprobante de Pago	30.00	36.00	Automático
180	NITROGENO ÚRICO EN ORINA	Comprobante de Pago	14.00	17.00	Automático
181	LACTADO DESHIDROGENASA (LDH)	Comprobante de Pago	25.00	30.00	Automático
182	LACTATO DESHIDROGENASA(LD), (LDH, ISOENZIMAS, SEPARACIÓN Y DET	Comprobante de Pago	28.00	32.00	Automático
183	LIPASA	Comprobante de Pago	18.00	22.00	Automático
184	LDL COLESTEROL	Comprobante de Pago	18.00	22.00	Automático

185	NITRÓGENO ÚRICO EN ORINA	Comprobante de Pago	14.00	17.00	Automático
186	PROTEINURIA CUALITATIVA EN ORINA	Comprobante de Pago	38.00	46.00	Automático
187	SUSTANCIAS REDUCTORAS	Comprobante de Pago	30.00	36.00	Automático
188	TGO- TRANSAMINASA GLUTAMICO OXALACETICA	Comprobante de Pago	18.00	22.00	Automático
189	TGP - TRANSAMINASA GLUTAMINICO PIRUVICA	Comprobante de Pago	18.00	22.00	Automático
190	TRIGLICÉRIDOS	Comprobante de Pago	18.00	22.00	Automático
191	TROPONINA CUALITATIVA	Comprobante de Pago	48.00	58.00	Automático
192	TROPONINA CUALITATIVA	Comprobante de Pago	48.00	58.00	Automático
193	UREA	Comprobante de Pago	15.00	18.00	Automático
194	VLDL COLESTEROL	Comprobante de Pago	18.00	22.00	Automático

MICROBIOLOGÍA

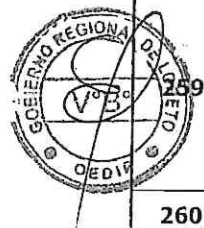
195	GRAM DE SECRECIÓN VAGINAL O URETRAL U OTROS	Recibo de pago	15.00	18.00	Automático
196	RASPADO DE PIEL (KOH) - EXAMEN DE PIEL, CABELLO O UÑAS	Recibo de pago	18.00	22.00	03 días
197	BACILOSCOPIA: BK	Comprobante de Pago	0.00	0.00	Automático
198	COPROCULTIVO	Comprobante de Pago	45.00	54.00	Automático
199	CULTIVO BACTERIANO (NO SANGRE, ORINA NI HECES)	Comprobante de Pago	45.00	54.00	Automático
200	CULTIVO PARA HONGOS A PARTIR DE PIEL, CABELLOS Y UÑAS	Comprobante de Pago	35.00	42.00	Automático
201	CULTIVO DE HONGOS	Comprobante de Pago	35.00	42.00	Automático
202	CULTIVO PARA MICOBACTERIA	Comprobante de Pago	25.00	30.00	Automático
203	DETECCIÓN DE ANTIGENO DE SUPERFICIE DE VIRUS DE HEPATITIS B (HBSAG) POR ELISA	Comprobante de Pago	48.00	58.00	Automático
204	DETECCIÓN DE CHLAMYDIA TRACHOMATIS	Comprobante de Pago	55.00	66.00	Automático
205	EXAMEN SERIADO PARASITOLOGICO	Comprobante de Pago	25.00	30.00	Automático
206	EXAMEN COPROLOGICO FUNCIONAL	Comprobante de Pago	22.00	26.00	Automático
207	GRASAS O LÍPIDOS FECALES CUANTITATIVOS	Comprobante de Pago	15.00	18.00	Automático
208	GRASAS O LÍPIDOS FECALES	Comprobante de Pago	10.00	12.00	Automático
209	HEMOCULTIVO	Comprobante de Pago	45.00	54.00	Automático
210	HECES DIRECTO CON LUGOL / REACCIÓN INFLAMATORIO / AZUL DE METILENO	Comprobante de Pago	15.00	18.00	Automático



211	TÉCNICA DE CONCENTRACIÓN - PARASITOLÓGICO SEDIMENTO EN COPA	Comprobante de Pago	20.00	24.00	Automático
212	TINCIÓN FLUORESCENTE O ÁCIDO RESISTENTE	Comprobante de Pago	25.00	30.00	Automático
213	THEVENON - SANGRE OCULTA EN HECES	Comprobante de Pago	18.00	22.00	Automático
214	UROCULTIVO CON RECUENTO DE COLONIAS	Comprobante de Pago	40.00	48.00	Automático
215	UROCULTIVO Y ANTIBIOGRAMA	Comprobante de Pago	45.00	54.00	Automático
OTRO PROCEDIMIENTOS					
216	RECUENTO CELULAR EN LÍQUIDOS CORPORALES VARIOS (EXCEPTO SANGRE)	Comprobante de Pago	25.00	30.00	Automático
217	TEST DE FERN (HOJA DE HELECHO)	Comprobante de Pago	40.00	48.00	Automático
ANATOMÍA PATOLOGÍA					
CITOPATOLOGÍA					
218	PAPANICOLAOU	Comprobante de Pago	30.00	36.00	Automático
PATOLOGÍA QUIRÚRGICA					
219	AMPUTACIÓN A NIVEL DE TIBIA Y PERONE	Comprobante de Pago	350.00	420.00	Automático
220	AMPUTACIÓN A NIVEL DE LOS MALEOLOS DE LA TIBIA Y PERONÉ	Comprobante de Pago	350.00	420.00	Automático
BANCO DE SANGRE					
221	GRUPO SANGUINEO Y FACTOR RH	Comprobante de Pago	18.00	22.00	Automático
222	OBTENCIÓN, PROCESADO Y ALMACENAMIENTO DE SANGRE O COMPONENTE AUTOLOGO	Comprobante de Pago	290.00	348.00	Automático
223	PRUEBAS CRUZADAS	Comprobante de Pago	45.00	54.00	Automático
224	PRUEBAS DE COMPATIBILIDAD PARA CADA UNIDAD, TÉCNICA DE ANTIGLOBULINA	Comprobante de Pago	55.00	66.00	Automático
225	TEST DE COOMBS (DIRECTO CADA ANTISUERO)	Comprobante de Pago	35.00	42.00	Automático
226	TEST DE COOMBS INDIRECTO, CADA GLOBULO ROJO REACTIVO	Comprobante de Pago	35.00	42.00	Automático
227	TEST DE COOMBS INDIRECTO, CADA TITULO DE ANTICUERPOS	Comprobante de Pago	35.00	42.00	Automático
228	TIPIFICACIÓN COMPLETA FENOTIPO RH	Comprobante de Pago	18.00	22.00	Automático
229	TEST DE COOMBS (DIRECTO CADA ANTISUERO)	Comprobante de Pago	35.00	42.00	Automático
230	TRANSFUSIÓN SANGUÍNEA	Comprobante de Pago	130.00	156.00	Automático
231	TEST GRAHAM	Comprobante de Pago	18.00	22.00	Automático
SEROLOGÍA					

232	AGLUTINACIONES	Recibo de pago	25.00	30.00	Automático
HEMATOLOGÍA					
233	CONSTANTES CORPUSCULARES	Recibo de pago	30.00	36.00	Automático
234	GRUPO SANGUÍNEO y FACTOR RH	Recibo de pago	22.00	26.00	Automático
235	HEMOGRAMA COMPLETO	Recibo de pago	22.00	26.00	Automático
236	FIBRINOGENO	Comprobante de Pago	25.00	30.00	Automático
237	GOTA GRUESA	Comprobante de Pago	0.00	0.00	Automático
238	HEMOGLOBINA GLICOSILADA	Comprobante de Pago	65.00	78.00	Automático
239	HEMATOCRITO	Comprobante de Pago	10.00	12.00	Automático
240	HEMOGLOBINA	Comprobante de Pago	15.00	18.00	Automático
241	RECuento CELULAR EN LIQUIDOS CORPORALES VARIOS (EXCEPTO SANGRE)	Comprobante de Pago	30.00	36.00	Automático
242	RECuento DE RETICULOCITOS	Comprobante de Pago	25.00	30.00	Automático
243	RECuento AUTOMATIZADO DE LEUCOCITOS	Comprobante de Pago	22.00	26.00	Automático
244	RECuento DE PLAQUETAS	Comprobante de Pago	10.00	12.00	Automático
245	TIEMPO DE PROTROMBINA (TP)	Comprobante de Pago	25.00	30.00	Automático
246	TIEMPO DE TROMBINA PLASMÁTICA	Comprobante de Pago	25.00	30.00	Automático
247	TIEMPO DE TROMBOPLASTINA	Comprobante de Pago	25.00	30.00	Automático
248	TIEMPO DE COAGULACIÓN Y SANGRÍA	Comprobante de Pago	12.00	14.00	Automático
249	VELOCIDAD DE SEDIMENTACIÓN GLOBULAR (V.S.C.)	Comprobante de Pago	10.00	12.00	Automático
PERFILES					
250	PERFIL OBSTETRICO: HEMOGRAMA COMPLETO (CBC), CONTAR CON UNA PRUEBA DE SANGRE AUTOMATIZADA Y DIFERENCIAL AUTOMATIZADO	Comprobante de Pago	150.00	180.00	Automático
251	PERFIL OBSTETRICO PRIMERA ATENCION PRENATAL (EXAMENES DE LABORATORIO: TAMIZAJE DE PROTEINAS, HB, GRUPO Y FACTOR RH, GLUCOSA, PRUEBAS RÁPIDAS PARA SIFILIS Y VIH O RPR Y ELISA, UROCULTIVO)	Comprobante de Pago	150.00	180.00	Automático
252	PERFIL OBSTÉTRICO ATENCION PRENATAL POSTERIORES: (EXAMENES DE LABORATORIO: TAMIZAJE DE PROTEINAS, HB, GRUPO Y FACTOR RH, GLUCOSA, PRUEBAS RÁPIDAS PARA SIFILIS Y VIH O RPR Y ELISA, UROCULTIVO)	Comprobante de Pago	150.00	180.00	Automático





253	PERFIL PRE-OPERATORIO: (HEMOGRAMA DE TERCERA GENERACION, GRUPO SANGUINEO, FACTOR RH, TIEMPO DE COAGULACION Y SANGRIA, TIEMPO DE PROTROMBINA, GLUCOSA, HIV, VDRL, EXAMEN COMPLETO DE ORINA).	Comprobante de Pago	180.00	216.00	Automático
254	BATERÍA DE HEPATITIS ANTIGENO DE SUPERFICIE DE LA HEPATITIS B (HVSAG) ANTICUERPO CONTRA EL ANTIGENO DE SUPERFICIE DE LA HEPATITIS B (HASAB) ANTICUERPO CONTRA EL ANTIGENO DE LA NUCLEOCAPSIDE DE LA HEPATITIS B (HVCAB) IGG E IGM, ANTICUERPO CONTRA LA HEPATITIS	Comprobante de Pago	80.00	96.00	Automático
255	PERFIL LIPIDICO: COLESTEROL TOTAL, HDL COL, LDL COL, TRIGLICERIDOS.	Comprobante de Pago	75.00	90.00	Automático
256	PERFIL CARDIACO: CPK, CPK-MB, DHL,TGO.	Comprobante de Pago	168.00	202.00	Automático
257	PERFIL DE COAGULACION BASICO: TIEMPO PROTROMBINA, TIEMPO TROMBOPLASTINA PARCIAL ACTIVADA, FIBRINOGENO, TC Y TS	Comprobante de Pago	92.00	110.00	Automático
258	PERFIL REUMATOIDEO	Comprobante de Pago	63.00	76.00	Automático
259	PERFIL DE LA FUNCIÓN HEPATICA, ESTE PERFIL DEBE INCLUIR LO SIGUIENTE: ALBUMINA (82040), TOTAL DE BILIRRUBINA (82247), BILIRRUBINA DIRECTA (82248), ALCALINA FOSFATASA (84075), PROTEINAS TOTALES (84155), ALANINO AMINO TRANSFERASA (ALT) (SGPT) (84460), ASPARTATO AMINOTRANSFERASA (AST) (SGOT) (84450)	Comprobante de Pago	122.00	146.00	Automático
260	PERFIL DE INGRESO INMUNOLOGIA	Comprobante de Pago	35.00	42.00	Automático
261	PERFIL DE SANGRE: (GRUPO SANGUÍNEO, HEMATOCRITO, VIH I-II, HBSAG, VHC, SIFILIS, CHAGAS, HTLV I-II Y ANTICORE HB)	Comprobante de Pago	184.00	221.00	Automático
262	PERFIL DE NEONATO: (HEMATOCRITO, GLUCOSA, GRUPO SANGUÍNEO Y RH, TSH	Comprobante de Pago	110.00	132.00	Automático
ANÁLISIS DE ORINA					
263	ANÁLISIS DE ORINA POR TIRA DE ANALISIS O REACTIVO EN TABLETA, PARA BILIRRUBINA, GLUCOSA, HEMOGLOBINA, CETONAS, LEUCOCITOS, NITRITO, pH, PROTEINAS, GRAVEDAD ESPECIFICA, UROBILINOGENO, CUALQUIER NUMERO DE ESTOS COMPONENTES; NO AUTOMATIZADO, CON MICROSCOPIA	Comprobante de Pago	18.00	22.00	Automático
264	ANÁLISIS DE ORINA POR TIRA DE ANÁLISIS/REACTIVO, PARA BACTERIURIA ASINTOMATICA	Comprobante de Pago			Automático

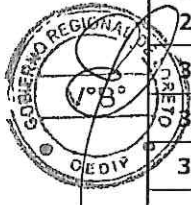
265	ANÁLISIS DE ORINA POR TIRA DE ANÁLISIS O REACTIVO EN TABLETA, PARA BILIRRUBINA, GLUCOSA, HEMOGLOBINA, CETONAS, LEUCOCITOS, NITRITO, pH, PROTEINAS, GRAVEDAD ESPECIFICA, UROBILINOGENO, CUALQUIER NUMERO DE ESTOS COMPONENTES; AUTOMATIZADO, CON MICROSCOPIA	Comprobante de Pago	22.00	26.00	Automático
266	ANÁLISIS DE ORINA POR TIRA DE ANÁLISIS O REACTIVO EN TABLETA, PARA BILIRRUBINA, GLUCOSA, HEMOGLOBINA, CETONAS, LEUCOCITOS, NITRITO, pH, PROTEINAS, GRAVEDAD ESPECIFICA, UROBILINOGENO, CUALQUIER NUMERO DE ESTOS COMPONENTES; AUTOMATIZADO, SIN MICROSCOPIA	Comprobante de Pago	22.00	26.00	Automático
267	ANÁLISIS DE ORINA, CUALITATIVO O SEMICUANTITATIVO, EXCEPTO INMUNOANÁLISIS	Comprobante de Pago	18.00	22.00	Automático
268	ANÁLISIS DE ORINA, BACTERIURIA, EXCEPTO MEDIANTE CULTIVO O TIRA REACTIVA	Comprobante de Pago	18.00	22.00	Automático
269	ANÁLISIS DE ORINA, SOLAMENTE MICROSCOPICO	Comprobante de Pago	15.00	18.00	Automático
270	DOSAJE DE ALBÚMINA EN ORINA, MICROALBUMINA, CUANTITATIVA	Comprobante de Pago	48.00	58.00	Automático
271	DOSAJE DE ALBUMINA EN ORINA, MICRO ALBUMINURIA, CUANTITATIVA RECOLECCIÓN EN 24 HORAS	Comprobante de Pago	48.00	58.00	Automático
272	MEDIDA DE VOLUMEN POR PERIODO DE TIEMPO, CADA PERIODO DE TIEMPO (ESTUDIO DE ORINA EN 24 HORAS)	Comprobante de Pago	38.00	46.00	Automático
273	PH EN ORINA	Comprobante de Pago	25.00	30.00	Automático
274	PRUEBA DE EMBARAZO EN ORINA, POR EL MÉTODO DE COMPARACIÓN VISUAL DE COLOR	Comprobante de Pago	15.00	18.00	Automático

INMUNOLOGÍA

275	ALFA-FETOPROTEINA (AFP) SERICA	Comprobante de Pago	38.00	46.00	Automático
276	ANTÍGENO CARCINOEMBRIONICO (CEA)	Comprobante de Pago	30.00	36.00	Automático
277	ÁCIDO FÓLICO; SÉRICO	Comprobante de Pago	22.00	26.00	Automático
278	ANTIESTREPTOLISINA O ASO CUALITATIVO	Comprobante de Pago	25.00	30.00	Automático
279	ANTICUERPO PARA CITOMEGALOVIRUS IG M	Comprobante de Pago	50.00	60.00	Automático
280	ANTICUERPOS PARA TOXOPLASMA IG6	Comprobante de Pago	40.00	48.00	Automático
281	BETA 2 MICROGLOBULINA	Comprobante de Pago	30.00	36.00	Automático
282	BRUCELLA; AGLUTINACIONES BLOQUEADORES	Comprobante de Pago	25.00	30.00	Automático
283	CORTISOL LIBRE	Comprobante de Pago	45.00	54.00	Automático
284	DOSAJE DE CICLOSPORINA	Comprobante de Pago	30.00	36.00	Automático



285	DOSAJE DE ÁCIDO VALPROICO	Comprobante de Pago	25.00	30.00	Automático
286	DOSAJE DE FENOBARBITAL	Comprobante de Pago	30.00	36.00	Automático
287	DOSAJE DE FENITOÍNA TOTAL	Comprobante de Pago	30.00	36.00	Automático
288	DOSAJE DE CIANOCOBALAMINA (VITAMINA B-12)	Comprobante de Pago	25.00	30.00	Automático
289	DOSAJE DE ESTRADIOL	Comprobante de Pago	55.00	66.00	Automático
290	DOSAJE DE FERRITINA	Comprobante de Pago	70.00	84.00	Automático
291	DOSAJE DE HORMONA TIROESTIMULANTE (TSH)	Comprobante de Pago	60.00	72.00	Automático
292	DETECCIÓN DE ANTICUERPOS PARA CITOMEGALOVIRUS	Comprobante de Pago	55.00	66.00	Automático
293	DETECCIÓN DE ANTICUERPOS PARA HIV-1/ HIV-2	Comprobante de Pago	35.00	42.00	Automático
294	DETECCIÓN DE ANTICUERPOS TOTALES PARA NUCLEO DE VIRUS DE HEPATITIS B (TOTAL ANTI-HBCORE)	Comprobante de Pago	35.00	42.00	Automático
295	DETERMINACIÓN DE ANTICUERPO DE HEPATITIS A	Comprobante de Pago	40.00	48.00	Automático
296	DETECCIÓN DE ANTICUERPO IGM PARA VIRUS DE HEPATITIS A	Comprobante de Pago	40.00	48.00	Automático
297	DETERMINACIÓN DE ANTICUERPOS PARA RUBEOLA	Comprobante de Pago	35.00	42.00	Automático
298	DETERMINACIÓN DE ANTICUERPOS PARA HEPATITIS C	Comprobante de Pago	35.00	42.00	Automático
299	ELISA PARA HTLV	Comprobante de Pago	35.00	42.00	Automático
300	ELISA O PRUEBA RÁPIDA PARA HIV-1 Y HIV-2	Comprobante de Pago	35.00	42.00	Automático
301	FACTOR REUMATOIDEO CUALITATIVO	Comprobante de Pago	35.00	42.00	Automático
302	GONADOTROPINA CORIÓNICA (HCG) CUANTITATIVA	Comprobante de Pago	55.00	66.00	Automático
303	HEPATITIS B - ANTÍGENO DE SUPERFICIE (HBS-AG) PRUEBA RÁPIDA	Comprobante de Pago	35.00	42.00	Automático
304	HORMONA FOLICOLO ESTIMULANTE (FSH)	Comprobante de Pago	60.00	72.00	Automático
305	LH (HORMONA LUTEINIZANTE)	Comprobante de Pago	60.00	72.00	Automático
306	PROGESTERONA	Comprobante de Pago	60.00	72.00	Automático
307	PROLACTINA	Comprobante de Pago	60.00	72.00	Automático
308	PSA - ANTÍGENO PROSTÁTICO ESPECÍFICO	Comprobante de Pago	65.00	78.00	Automático
309	PSA ANTIGENO PROSTATICO ESPECIFICADO LIBRE	Comprobante de Pago	60.00	72.00	Automático
310	PROTEÍNAS EN OTROS FLUIDOS CORPORALES	Comprobante de Pago	55.00	66.00	Automático
311	PROTEÍNA C-REACTIVA CUALITATIVO LATEX	Comprobante de Pago	25.00	30.00	Automático
312	PROTEÍNA C REACTIVA DE ALTA SENSIBILIDAD	Comprobante de Pago	40.00	48.00	Automático



313	PRUEBA DE SIFILIS CUALITATIVA (VDRL, RPR)	Comprobante de Pago	18.00	22.00	Automático
314	TIROXINA TOTAL	Comprobante de Pago	60.00	72.00	Automático
315	TIROXINA LIBRE	Comprobante de Pago	60.00	72.00	Automático
316	TRIYODOTIRONINA T3	Comprobante de Pago	55.00	66.00	Automático
SERVICIOS DE DIAGNÓSTICO POR IMÁGENES Y RAYOS X					
317	CISTOGRAFIA (3P)	Comprobante de Pago	60.00	72.00	Automático
318	EXAMEN RADIOLOGICO DE ESCAPULA COMPLETO (2P)	Comprobante de Pago	50.00	60.00	Automático
319	ESTUDIOS DE EDAD OSEA (1 PLACA)	Comprobante de Pago	27.00	33.00	Automático
320	EXAMEN RADIOLOGICO DE ABSCESO, FISTULA O ESTUDIO DE TRACTO	Comprobante de Pago	50.00	60.00	Automático
321	EXAMEN RADIOLOGICO COMPLETO DE CODO, MINIMO DE TRES INCIDENCIAS (2P)	Comprobante de Pago	50.00	60.00	Automático
322	EXAMEN RADIOLOGICO COMPLETO DE MUÑECA, MINIMO DE TRES INCIDENCIAS (2P)	Comprobante de Pago	50.00	60.00	Automático
323	EXAMEN RADIOLOGICO DE MANO, MINIMO DE TRES INCIDENCIAS	Comprobante de Pago	60.00	72.00	Automático
324	EXAMEN RADIOLOGICO DE DEDOS DE MANOS, MINIMO DE DOS INCIDENCIAS (1P)	Comprobante de Pago	50.00	60.00	Automático
325	EXAMEN RADIOLOGICO DE RODILLA, TRES INCIDENCIAS (3P)	Comprobante de Pago	50.00	60.00	Automático
326	EXAMEN RADIOLOGICO DE PIE COMPLETO, MINIMO DE TRES INCIDENCIAS (1P)	Comprobante de Pago	50.00	60.00	Automático
327	EXAMEN RADIOLOGICO DE INTESTINO DELGADO, CON MULTIPLES PLACAS SERIADAS	Comprobante de Pago	75.00	89.00	Automático
328	RX MAXILAR INFERIOR - EXAMEN RADIOLOGICO (3P)	Comprobante de Pago	50.00	60.00	Automático
329	RX PARCIAL DE MASTOIDES (4P)	Comprobante de Pago	60.00	72.00	Automático
330	RX COMPLETO DE MEATOS AUDITIVOS INTERNOS (2P)	Comprobante de Pago	50.00	60.00	Automático
331	RX PARCIAL DE HUESOS FACIALES	Comprobante de Pago	50.00	60.00	Automático
332	RX HUESOS NAALES	Comprobante de Pago	50.00	60.00	Automático
333	RX FORAMENES	Comprobante de Pago	50.00	60.00	Automático
334	RX ORBITAS (2P)	Comprobante de Pago	60.00	72.00	Automático
335	RX SENOS PARANAALES WATERS , CALDWELL	Comprobante de Pago	50.00	60.00	Automático
336	RX SILLA TURCA	Comprobante de Pago	60.00	72.00	Automático
337	RX CRANEO (4P)	Comprobante de Pago	50.00	60.00	Automático
338	RX TEMPORO MANDIBULAR	Comprobante de Pago	50.00	60.00	Automático
339	RX CUELLO, TEJIDOS BLANDOS	Comprobante de Pago	50.00	60.00	Automático





340	RX TORAX FRONTAL	Comprobante de Pago	60.00	72.00	Automático
341	RX TORAX FRONTAL Y LATERAL	Comprobante de Pago	40.00	48.00	Automático
342	RX CUBITO LATERAL CON RAYO HORIZONTAL	Comprobante de Pago	50.00	50.00	Automático
343	RX PARRILLA COSTAL	Comprobante de Pago	50.00	60.00	Automático
344	RX ESTERNON	Comprobante de Pago	60.00	96.00	Automático
345	RX COLUMNA VERTEBRAL COMPLETA, ANTEROPOSTERIOR Y LATERAL	Comprobante de Pago	40.00	48.00	Automático
346	RX COLUMNA VERTEBRAL VISTA UNICA	Comprobante de Pago	50.00	60.00	Automático
347	RX COLUMNA CERVICAL	Comprobante de Pago	80.00	96.00	Automático
348	RX COLUMNA CERVICAL F y P Y OBLICUA	Comprobante de Pago	80.00	96.00	Automático
349	RX COLUMNA CERVICAL MINIMO 4 INCIDENCIAS (4P)	Comprobante de Pago	60.00	72.00	Automático
350	RX COLUMNA VERTEBRAL TORAXICA 2 INCIDENCIAS (2P)	Comprobante de Pago	80.00	96.00	Automático
351	RX COLUMNA TORAXICA MINIMO 4 INCIDENCIAS (4P)	Comprobante de Pago	80.00	96.00	Automático
352	RX COLUMNA DORSAL (Dorso Lumbar) (2P)	Comprobante de Pago	60.00	72.00	Automático
353	RX COLUMNA LUMBOSACRA (2P) (2 A 3 VISTAS)	Comprobante de Pago	80.00	96.00	Automático
354	RX COLUMNA LUMBOSACRA MINIMO DE 4 INCIDENCIAS (4P)	Comprobante de Pago	80.00	96.00	Automático
355	RX PELVIS minimo 4 incidencias (4P)	Comprobante de Pago	40.00	48.00	Automático
356	RX PELVIS 1 o 2 INCIDENCIAS	Comprobante de Pago	60.00	72.00	Automático
357	RX PELVIS COMPLETO, MINIMO 3 INCIDENCIAS (3P)	Comprobante de Pago	60.00	72.00	Automático
358	RX ARTICULACIONES SACROILIACAS; MENOR DE 3 INCIDENCIAS (3)	Comprobante de Pago	50.00	60.00	Automático
359	RX HOMBRO	Comprobante de Pago	70.00	84.00	Automático
360	RX HOMBRO (1P) (2 POSICIONES)	Comprobante de Pago	50.00	60.00	Automático
361	RX BRAZO Y HUMERO	Comprobante de Pago	50.00	60.00	Automático
362	RX CODO	Comprobante de Pago	70.00	84.00	Automático
363	RX ANTEBRAZO	Comprobante de Pago	50.00	60.00	Automático
364	RX MUÑECA	Comprobante de Pago	70.00	84.00	Automático
365	RX MANO	Comprobante de Pago	70.00	84.00	Automático
366	RX CADERA	Comprobante de Pago	50.00	60.00	Automático

367	RX CADERA COXOFEMORAL	Comprobante de Pago	60.00	72.00	Automático
368	RX RODILLA	Comprobante de Pago	70.00	84.00	Automático
369	RX PIERNA	Comprobante de Pago	50.00	60.00	Automático
370	RX TOBILLO	Comprobante de Pago	50.00	60.00	Automático
371	RX PIE	Comprobante de Pago	70.00	84.00	Automático
372	RX ABDOMEN SIMPLE	Comprobante de Pago	50.00	60.00	Automático
373	RX ABDOMEN SIMPLE DE CUBITO	Comprobante de Pago	60.00	72.00	Automático
374	RX ESÓFAGO	Comprobante de Pago	120.00	144.00	Automático
375	RX ESTÓMAGO GASTROINTESTINAL (8P)	Comprobante de Pago	90.00	108.00	Automático
376	RX GASTROINTESTINAL (6P)	Comprobante de Pago	80.00	96.00	Automático
377	RX COLON	Comprobante de Pago	100.00	120.00	Automático
378	RX UROGRAFÍA ECRETORIA	Comprobante de Pago	80.00	96.00	Automático
379	UROGRAFÍA INFUSIÓN POR GOTEY Y/O EN BOLO (3P)	Comprobante de Pago	80.00	96.00	Automático
380	UROGRAFÍA RETROGRADA	Comprobante de Pago	80.00	96.00	Automático
381	UROGRAFÍA ANTEROGRADA	Comprobante de Pago	60.00	72.00	Automático
CABEZA Y CARA (2 Placas)			ADULTOS	NIÑOS	
382	CRÁNEO F y L	Recibo de pago	80.00	96.00	Automático
MIEMBROS SUPERIORES 1 (dos posiciones)					
383	RX CLAVÍCULA	Recibo de pago	70.00	84.00	Automático
MIEMBROS INFERIORES 1 (DOS POSICIONES)			ADULTOS	NIÑOS	
384	RX FÉMUR - MUSLO	Recibo de pago	50.00	60.00	Automático
SERVICIOS EN ECOGRAFÍA					
385	ECOGRAFÍA OBSTÉTRICA	Recibo de pago	40.00	48.00	Automático
386	ECOGRAFÍA CEREBRAL (TRANSFONTANELAR)	Recibo de pago	35.00	42.00	Automático
387	ECOGRAFÍA MAMARIA	Recibo de pago	30.00	36.00	Automático
388	ECOGRAFÍA DE TESTÍCULOS	Recibo de pago	40.00	48.00	Automático
389	ECOGRAFÍA DE PRÓSTATA	Recibo de pago	100.00	120.00	Automático
390	ECOGRAFÍA DE PARED ABDOMINAL	Recibo de pago	35.00	40.00	Automático



391	ECOGRAFÍA DE PARTES BLANDAS DE CABEZA Y CUELLO (PEJ: TIROIDES, PARATIROIDES, PARÓTIDA), TIEMPO REAL CON DOCUMENTACIÓN DE LA IMAGEN	Comprobante de Pago	100.00	120.00	Automático
392	ECOGRAFÍA ABDOMINAL COMPLETA	Comprobante de Pago	100.00	120.00	Automático
393	ECOGRAFÍA RENAL, RIÑORES	Comprobante de Pago	40.00	48.00	Automático
394	ECOGRAFÍA DE TÓRAX	Comprobante de Pago	40.00	48.00	Automático
395	ECOGRAFÍA ÚTERO Y OVARIOS	Comprobante de Pago	40.00	48.00	Automático
396	ECOGRAFÍA TRANSVAGINAL OBSTÉTRICA	Comprobante de Pago	40.00	48.00	Automático
397	ECOGRAFÍA TRANSVAGINAL NO OBSTÉTRICA	Comprobante de Pago	40.00	48.00	Automático
398	ECOGRAFÍA PÉLVICA	Comprobante de Pago	40.00	48.00	Automático
399	ECOGRAFÍA DE CADERA DE LACTANTE	Comprobante de Pago	100.00	120.00	Automático
400	ECOGRAFÍA DE CADERA ADULTO	Comprobante de Pago	130.00	150.00	Automático
401	ECOGRAFÍA VESICO - PROSTÁTICO	Comprobante de Pago	50.00	60.00	Automático
402	ECOGRAFÍA VESICAL	Comprobante de Pago	25.00	30.00	Automático
403	ECOGRAFÍA PARTES BLANDAS: REGIÓN AXILAR	Comprobante de Pago	150.00	180.00	Automático
404	ECOGRAFÍA PARTES BLANDAS: SUBMAXILARES	Comprobante de Pago	35.00	42.00	Automático

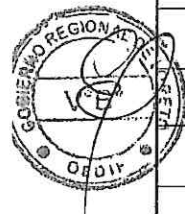
SERVICIOS EN OFTALMOLOGÍA

405	ATENCIÓN DE EMERGENCIA OFTALMOLÓGICA	Comprobante de Pago	60.00	60.00	Automático
406	CONSULTA OFTALMOLÓGICA ESPECIALIZADA	Comprobante de Pago	30.00	40.00	Automático
407	CATARATA MININUC CON IMPLANTE DE LIO	Comprobante de Pago	1200.00	1200.00	Automático
408	CIRUGÍA DE PTERIGION SIN CIRUGIA PREVIA	Comprobante de Pago	480.00	600.00	Automático
409	CIRUGÍA DE PTERIGION RECIDIVADO	Comprobante de Pago	800.00	1000.00	Automático
410	CORRECCIÓN DE BLEFAROPTOSIS	Comprobante de Pago	720.00	960.00	Automático
411	CORRECCIÓN DE ECTROPION	Comprobante de Pago	480.00	840.00	Automático
412	CORRECCIÓN DE ENTROPION	Comprobante de Pago	600.00	1200.00	Automático
413	CORRECCIÓN DE ESTRABISMO, UN MUSCULO 390.00 600.00	Comprobante de Pago	1100.00	1100.00	Automático
414	CIRUGÍA PARA ESTRABISMO, PROCEDIMIENTO DE RECESION O RESECCIÓN, DOS MUSCULOS HORIZONTALES	Comprobante de Pago	1200.00	1200.00	Automático
415	CATARATA MININUC + TRABECULECTOMÍA 585.00 600.00 49	Comprobante de Pago	1080.00	1200.00	Automático
416	CATARATA EECC + TRABECULECTOMIA	Comprobante de Pago	1080.00	1200.00	Automático





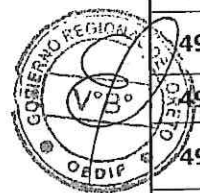
417	CORRECCIÓN DE LACERACIÓN, CONJUNTIVA, CON O SIN LACERACION NO PERFORANTE DE ESCLERÓTICA, CIERRE DIRECTO	Comprobante de Pago	180.00	240.00	Automático
418	CORRECCIÓN DE LACERACIÓN CORNEA, NO PERFORANTE, CON SIN EXTIRPACIÓN DE CUERPO EXTRAÑO	Comprobante de Pago	300.00	420.00	Automático
419	CORRECCIÓN DE LACERACIÓN CORNEA, NO PERFORANTE, SIN INVOLUCRAR TEJIDO UVEAL	Comprobante de Pago	600.00	840.00	Automático
420	CORRECCIÓN DE LACERACION DE CORNEA Y/O ESCLEROTICA, PERFORANTE, CON REPOSICIONAMIENTO O RESECCION DE TEJIDO UVEAL	Comprobante de Pago	1300.00	1500.00	Automático
421	DRENAJE DE ABESO (NO PARPADO)	Comprobante de Pago	120.00	300.00	Automático
422	EXTRACCIÓN EECC DE CATARATA CON IMPLANTE DE LIO	Comprobante de Pago	1200.00	1200.00	Automático
423	EXTRACCIÓN ECC DE CATARARA COMPLICADA	Comprobante de Pago	1400.00	1400.00	Automático
424	EXTRACCIÓN DE CHALAZION	Comprobante de Pago	120.00	180.00	Automático
425	EVISCERACION DE CONTENIDOS OCULARES; SIN IMPLANTE	Comprobante de Pago	500.00	600.00	Automático
426	ENUCLEACION DE GLOBO OCULAR	Comprobante de Pago	700.00	840.00	Automático
427	EXTIRPACIÓN DE CUEPO EXTRAÑO CORNEAL CON LAMPARA DE HENDIDURA	Comprobante de Pago	24.00	36.00	Automático
428	HOSPITALIZACIÓN POR DÍA - CIRUGÍA OFTALMICA	Comprobante de Pago	100.00	100.00	Automático
429	INYECCIÓN PERIOCLAR	Comprobante de Pago	216.00	96.00	Automático
430	IRRIGACION Y SONDAGE DE CONDUCTO LAGRIMAL	Comprobante de Pago	96.00	216.00	Automático
431	INYECCIÓN DE MEDICACION EN CAMARA ANTERIOR	Comprobante de Pago	144.00	300.00	Automático
432	INYECCIÓN DE MEDICACION EN CAMARA ANTERIOR	Comprobante de Pago	144.00	300.00	Automático
433	INYECCIÓN INTRA VITREA 110.00 150.00	Comprobante de Pago	240.00	300.00	Automático
434	PARACENTESIS DE CAMARA ANTERIOR CON REMOCIÓN DE SANGRE, CON O SIN IRRIGACIÓN Y/O INYECCIÓN DE AIRE	Comprobante de Pago	180.00	300.00	Automático
435	RETIRO DE PUNTOS CONJUNTIVALES, CORNEALES Y PALPEBRALES	Comprobante de Pago	6.00	12.00	Automático
436	REFRACCIÓN O MEDIDA DE VISTA	Comprobante de Pago	12.00	24.00	Automático
437	RETIRO DE SONTA NASOLAGRIMAL	Comprobante de Pago	72.00	120.00	Automático
438	SUTURA DE HERIDA DE PARPADO	Comprobante de Pago	150.00	400.00	Automático
439	SUTURA DE HERIDA CORNEAL	Comprobante de Pago	500.00	500.00	Automático
440	TRABECULECTOMIA 380.00 900.00	Comprobante de Pago	720.00	1200.00	Automático
SERVICIOS EN CIRUGÍA					
441	ARTROCENTESIS Y/O INFILTRACIÓN	Comprobante de Pago	45.00	54.00	Automático



442	ARTROCENTESIS EN ARTICULACIONES MEDIANA, BOLSA SINOVIAL O GANGLIO (TEMPOROMANDIBULAR, ACROMIOCLAVICULAR, MUÑECA, CODO O TOBILLO, BOLSA DEL OLECRANON)	Comprobante de Pago	15.00	25.00	Automático
443	ARTROTOMÍA DE ARTICULACIÓN GLENOHUMERAL, INCLUYENDO EXPLORACIÓN, DRENAJE, EXTIRPACIÓN DE CUERPO EXTRAÑO, BIOPSIA	Comprobante de Pago	395.00	474.00	Automático
444	ARTROTOMÍA ACROMIOCLAVICULAR, ESTERNOCLAVICULAR INCLUYENDO EXPLORACIÓN, DRENAJE, EXTIRPACIÓN DE CUERPO EXTRAÑO, BIOPSIA	Comprobante de Pago	480.00	576.00	Automático
445	ARTROPLASTÍA, ARTICULACIÓN GLENOHUMERAL; HEMIARTROPLASTÍA	Comprobante de Pago	411.00	493.00	Automático
446	ARTRODESIS DE HOMBRO	Comprobante de Pago	525.00	630.00	Automático
447	AMPUTACIÓN A NIVEL DE BRAZO A TRAVEZ DEL HÚMERO	Comprobante de Pago	510.00	612.00	Automático
448	ARTROTOMIA DE ARTICULACION RADIOCARPAL O MEDIOCARPAL, CON EXPLORACIÓN, DRENAJE O EXTIRPACIÓN DE CUERPO EXTRAÑO	Comprobante de Pago	152.00	183.00	Automático
449	CIERRE EN CAPAS DE HERIDAS, 2.5 CM O MENOS	Comprobante de Pago	35.00	42.00	Automático
450	CIERRE EN CAPAS DE HERIDAS, MENOR DE 10 CM	Comprobante de Pago	50.00	60.00	Automático
451	CIERRE EN CAPAS DE HERIDAS, MAYOR DE 10 CM	Comprobante de Pago	401.00	481.00	Automático
452	CIERRE SECUNDARIO DE HERIDA QUIRURGICA O DEHISCENCIA AMPLIA O COMPLICADA	Comprobante de Pago	120.00	150.00	Automático
453	CONSULTA AMBULATORIA PROLONGADA II NIVEL DE ATENCION	Comprobante de Pago	255.00	306.00	Automático
454	CORRECCION DE RUPTURA DE MANGUITO MUSCULOTENDINOSO	Comprobante de Pago	300.00	350.00	Automático
455	DEBRIDAMIENTO DE PIEL Y TEJIDO SUBCUTANEO, INCLUYENDO REMOCION DE CUERPOS EXTRAÑOS ASOCIADOS CON FRACTURA(S) Y/O DISLOCADURA(S) ABIERTA(S)	Comprobante de Pago	343.00	412.00	Automático
456	DEBRIDAMIENTO - DEBRIDAMIENTO DE PIEL, TEJIDO SUBCUTÁNEO, FASCIA MUSCULAR Y MÚSCULO, INCLUYENDO REMOCIÓN DE CUERPOS EXTRAÑOS ASOCIADOS CON FRACTURA(S) Y/O DISLOCADURA(S) ABIERTA(S)	Comprobante de Pago	430.00	516.00	Automático
457	DEBRIDAMIENTO DE PIEL, TEJIDO SUBCUTÁNEO, FASCIA MUSCULAR, MÚSCULO Y HUESO, INCLUYENDO REMOCIÓN DE CUERPOS EXTRAÑOS ASOCIADOS CON FRACTURA(S) Y/O DISLOCADURA(S) ABIERTA(S)	Comprobante de Pago	188.00	226.00	Automático
458	DEBRIDAMIENTO	Comprobante de Pago	300.00	300.00	Automático
459	DESARTICULACIÓN DE HOMBRO	Comprobante de Pago	536.00	644.00	Automático
460	EXTIRPACIÓN DE VERRUGAS BLANDAS, PÓLIPOS FIBROCUTÁNEOS MÚLTIPLES	Comprobante de Pago	15.00	18.00	Automático

461	EXTIRPACIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN MÚSCULO O VAINA TENDINOSA	Comprobante de Pago	30.00	36.00	Automático
462	ELONGACIÓN DE MUÑÓN, EXTREMIDAD SUPERIOR	Comprobante de Pago	59.00	71.00	Automático
463	FASCIOTOMIA DESCOMPRESIVA, ANTEBRAZO Y/O MUÑECA	Comprobante de Pago	120.00	150.00	Automático
464	FIJACIÓN ESQUELÉTICA PERCUTANEA DE FRACTURA DISTAL DE RADIO O SEPARACIÓN EPISARIA	Comprobante de Pago	154.00	226.00	Automático
465	INCISIÓN Y DRENAJE DE ABSCESO PROFUNDO, HEMATOMA, O DE BOLSA SINOVIOL INFECTADA	Comprobante de Pago	395.00	474.00	Automático
466	INCISIÓN DE VAINA TENDINOSA DEL EXTENSOR, MUÑECA (P. EJ. ENFERMEDAD DE QUERVAIN)	Comprobante de Pago	365.00	438.00	Automático
467	MASTECTOMÍA POR GINECOMASTIA	Comprobante de Pago	630.00	525.00	Automático
468	MASTECTOMIA PARCIAL	Comprobante de Pago	525.00	630.00	Automático
469	MASTECTOMIA PARCIAL CON LIFADENECTOMIA AXILAR	Comprobante de Pago	572.00	686.00	Automático
470	MASTECTOMIA SIMPLE COMPLETA	Comprobante de Pago	90.00	96.00	Automático
471	MANIPULACIÓN DE COLUMNA VERTEBRAL CON NECESIDAD DE ANESTESIA	Comprobante de Pago	144.00	144.00	Automático
472	LIMPIEZA QUIRURGICA	Comprobante de Pago	6.00	25.00	Automático
473	OSTEOTOMIA DE CLAVICULA, CON O SIN FIJACION INTERNA	Comprobante de Pago	290.00	296.00	Automático
474	RESECCIÓN RADICAL DE TUMOR DE TEJIDO BLANDO DE ESPALDA O FLANCO	Comprobante de Pago	400.00	460.00	Automático
475	RESECCION RADICAL DE TUMOR, DIAFISIS O HUMERO DISTAL	Comprobante de Pago	212.00	254.00	Automático
476	REMOCION DE CUERPO EXTRAÑO SUBFACIAL O INTRAMUSCULAR EN BRAZO O CODO	Comprobante de Pago	76.00	92.00	Automático
477	SUTURA MENOR DE 10 CM	Comprobante de Pago	25.00	30.00	Automático
478	SUTURA MAYOR DE 10 CM	Comprobante de Pago	18.00	22.00	Automático
479	SECUESTRECTOMIA(P. EJ. PARA OSTEOMELITIS O ABSCESO OSEO) CABEZA O CUELLO QUIRURGICO DE HUMERO	Comprobante de Pago	396.00	475.00	Automático
480	TRATAMIENTO ABIERTO DE FRACTURA DE COSTILLA SIN FIJACION, CADA UNA	Comprobante de Pago	300.00	360.00	Automático
481	TRATAMIENTO CERRADO DE FRACTURA DEL ESTERNÓN	Comprobante de Pago	513.00	615.00	Automático
482	TRATAMIENTO ABIERTO DE FRACTURA DEL ESTERNON CON O SIN FIJACION ESQUELETICA	Comprobante de Pago	520.00	624.00	Automático
483	TRATAMIENTO CERRADO DE FRACTURAS DE PROCESOS VERTEBRALES	Comprobante de Pago	203.00	319.00	Automático
484	TRATAMIENTO CERRADO DE FRACTURAS Y/O LUXACIONES DE CUERPOS VERTEBRALES	Comprobante de Pago	513.00	615.00	Automático
485	TRATAMIENTO ABIERTO Y/O REDUCCION DE FRACTURAS O DISLOCADURAS DE ODONTOIDES, ABORDAJE ANTERIOR	Comprobante de Pago	203.00	319.00	Automático





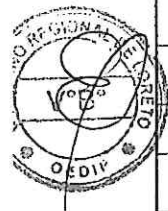
486	TRATAMIENTO ABIERTO Y/O REDUCCIÓN DE FRACTURAS O LUXACIONES VERTEBRALES	Comprobante de Pago	186.00	223.00	Automático
487	TRATAMIENTO ABIERTO DE FRACTURA CLAVICULAR, LUXACION ESTERNOCLAVICULAR, ACROMIOCLAVICULAR	Comprobante de Pago	14.00	22.00	Automático
488	TRATAMIENTO CERRADO DE LUXACION DE HOMBRO SIN MANIPULACIÓN	Comprobante de Pago	467.00	389.00	Automático
489	TRATAMIENTO ABIERTO DE FRACTURA ESCAPULAR	Comprobante de Pago	71.00	85.00	Automático
490	TRATAMIENTO CERRADO DE FRACTURA DE HUMERO PROXIMAL	Comprobante de Pago	389.00	467.00	Automático
491	TRATAMIENTO ABIERTO DE FRACTURA DE HUMERO PROXIMAL	Comprobante de Pago	389.00	467.00	Automático
492	TRATAMIENTO ABIERTO DE LUXACION AGUDA DEL HOMBRO, CON O SIN FRACTURA HUMERAL, CON O SIN FIJACION INTERNA O EXTERNA	Comprobante de Pago	524.00	629.00	Automático
493	TRATAMIENTO CERRADO DE LUXACIÓN DE HOMBRO, CODO, MUÑECA	Comprobante de Pago	226.00	271.00	Automático
494	TRATAMIENTO ABIERTO DE LUXACIÓN AGUDA O CRÓNICA DE CODO	Comprobante de Pago	71.00	85.00	Automático
495	TRATAMIENTO CERRADO DE LA FRACTURA DE MONTEGGIA A NIVEL DEL CODO	Comprobante de Pago	226.00	271.00	Automático
496	TRATAMIENTO ABIERTO DE LA FRACTURA DE MONTEGGIA A NIVEL DEL CODO	Comprobante de Pago	228.00	273.00	Automático
497	TRATAMIENTO ABIERTO DE FRACTURA DE CABEZA O CUELLO DEL RADIO	Comprobante de Pago	362.00	302.00	Automático
498	TRATAMIENTO ABIERTO DE FRACTURA DE OLECRANON	Comprobante de Pago	510.00	425.00	Automático
499	TENOTOMIA ABIERTA DE TENDON FLEXOR O EXTENSOR DE ANTEBRAZO Y/O MUÑECA	Comprobante de Pago	239.00	199.00	Automático
500	TENOLISIS DE TENDON FLEXOR O EXTENSOR DE ANTEBRAZO Y/O MUÑECA	Comprobante de Pago	333.00	278.00	Automático
501	TENODESIS A NIVEL DE LA MUÑECA	Comprobante de Pago	88.00	150.00	Automático
502	TRATAMIENTO CERRADO DE FRACTURA RADIAL O ULNAR	Comprobante de Pago	226.00	271.00	Automático
503	TRATAMIENTO ABIERTO DE FRACTURA RADIAL, INCLUYEN FIJACION INTERNA	Comprobante de Pago	150.00	180.00	Automático
504	TRATAMIENTO DE FRACTURA RADIAL Y RADIAL ULNAR	Comprobante de Pago	230.00	276.00	Automático
505	TRATAMIENTO ABIERTO DE FRACTURA DE LAS DIAFIS DEL RADIO Y CUBITO, CON FIJACION INTERNA O EXTERNA; DE RADIO O CUBITO	Comprobante de Pago	222.00	266.00	Automático
506	TRATAMIENTO ABIERTO DE FRACTURA DISTAL DE RADIO (P. EJ. FRACTURA DE COLLES O SMITH) O SEPARACIÓN EPIFISARIA	Comprobante de Pago	44.00	28.00	Automático
507	TRATAMIENTO CERRADO DE FRACTURA DE HUESO CARPIANO; EXCEPTO ESCAFOIDE	Comprobante de Pago	95.00	149.00	Automático

508	TRATAMIENTO ABIERTO DE FRACTURA DE HUESO CARPEANO	Comprobante de Pago	278.00	333.00	Automático
509	TRATAMIENTO ABIERTO DE LUXACIÓN RADIOCUBITAL DISTAL	Comprobante de Pago	300.00	360.00	Automático
510	USO DE INSTRUMENTAL Y EQUIPO QUIRÚRGICO, USO DE TORRE DE LAPAROSCOPIA - MEDICOS HOSP IQUITOS	Comprobante de Pago	500.00	600.00	Automático
511	USO DE INSTRUMENTAL Y EQUIPO QUIRÚRGICO, USO DE TORRE DE LAPAROSCOPIA - MÉDICOS EXTERNOS	Comprobante de Pago	300.00	360.00	Automático
512	USO DE TALADRO TRAUMATOLOGICO - MÉDICOS EXTERNOS	Comprobante de Pago	300.00	360.00	Automático

UROLOGÍA

513	AMPUTACIÓN DE PENE; PARCIAL	Comprobante de Pago	286.00	343.00	Automático
514	AMPUTACIÓN DE PENE COMPLETO	Comprobante de Pago	288.00	346.00	Automático
515	AMPUTACIÓN DE PENE, RADICAL, CON LINFADENECTOMIA INGUINOFEMORAL BILATERAL	Comprobante de Pago	414.00	497.00	Automático
516	BIOPSIA DE PENE	Comprobante de Pago	33.00	39.00	Automático
517	BIOPSIA DE TESTICULOS, CON AGUJA	Comprobante de Pago	30.00	36.00	Automático
518	BIOPSIA DE TESTICULOS, INCISIONAL	Comprobante de Pago	69.00	82.00	Automático
519	BIOPSIA DE EPIDIDIMO, AGUJA	Comprobante de Pago	62.00	75.00	Automático
520	BIOPSIA DE PROSTATA; CON AGUJA O EN SACABOCADO; UNA SOLA O VARIAS	Comprobante de Pago	30.00	36.00	Automático
521	BIOPSIA DE VULVA O PERINEO, UNA LESIÓN	Comprobante de Pago	40.00	48.00	Automático
522	CIRCUNCISION, USANDO CLAMP U OTRO DISPOSITIVO; RECIEN NACIDO	Comprobante de Pago	50.00	60.00	Automático
523	CIRCUNCISION EN PERSONA QUE NO SEA RECIÉN NACIDA	Comprobante de Pago	283.00	340.00	Automático
524	CORRECCION DE HIDROCELE, TUNICA VAGINAL DEL TESTICULO (PROCEDIMIENTO DE BOTTLE)	Comprobante de Pago	213.00	256.00	Automático
525	COLOCACIÓN TRANSPERINEAL DE AGUJAS O CATETERES EN LA PRÓSTATA PARA APLICACIÓN DE RADIOELEMENTOS INTERSTICIALES	Comprobante de Pago	380.00	456.00	Automático
526	CORRECCIÓN PLASTICA DE INTROITO	Comprobante de Pago	215.00	258.00	Automático
527	COLPOTOMÍA; CON EXPLORACIÓN Y/O DRENAJE DE ABSCESO PÉLVICO	Comprobante de Pago	190.00	228.00	Automático
528	COLPOCENTESIS	Comprobante de Pago	200.00	240.00	Automático
529	CRIOCIRUGIA Y/O CRIOTERAPIA	Comprobante de Pago	100.00	120.00	Automático
530	DESTRUCCIÓN DE LESIONES (CONDILOMA, PAPILOMA, MOLUSCO CONTAGIOSO, VESÍCULA HERPETICA) EN PENE	Comprobante de Pago	21.00	33.00	Automático
531	DRENAJE DE ABSCESO DE LA PARED ESCROTAL	Comprobante de Pago	134.00	161.00	Automático
532	DESTRUCCIÓN DE LESIONES , VULVA CUALQUIER MÉTODO	Comprobante de Pago	40.00	48.00	Automático



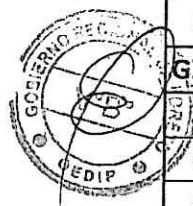


533	DESTRUCCIÓN DE LESIONES , VULVA CUALQUIER MÉTODO	Comprobante de Pago	40.00	48.00	Automático
534	EXCISIÓN DE PLACAS FIBROSAS DEL PENE (ENFERMEDAD DE PERONÉ)	Comprobante de Pago	38.00	57.00	Automático
535	EXCISIÓN DE LESIÓN LOCAL DE TESTÍCULOS	Comprobante de Pago	41.00	49.00	Automático
536	EXPLORACIÓN DE EPIDIDIMO CON O SIN BIOPSIA	Comprobante de Pago	289.00	347.00	Automático
537	EXCISION DE LESION LOCAL DE EPIDIDIMO	Comprobante de Pago	283.00	339.00	Automático
538	EPIDIDIMECTOMIA; UNILATERAL	Comprobante de Pago	185.00	222.00	Automático
539	EPIDIDIMECTOMIA BILATERAL	Comprobante de Pago	215.00	258.00	Automático
540	EPIDIDIMOVASOSTOMIA, ANASTOMOSIS DEL EPIDIDIMO A VASOS DEFERENTES; UNILATERAL	Comprobante de Pago	414.00	497.00	Automático
541	EXCISION DE HIDROCELE UNILATERAL	Comprobante de Pago	186.00	223.00	Automático
542	EXTIRPACIÓN DE CUERPO EXTRAÑO DEL ESCROTO	Comprobante de Pago	50.00	61.00	Automático
543	ESCROTOPLASTÍA	Comprobante de Pago	291.00	349.00	Automático
544	EXPLORACIÓN DE TESTICULOS NO DESCENDIDOS (REGIÓN INGUINAL O ESCROTAL)	Comprobante de Pago	389.00	467.00	Automático
545	ESCROTOPLASTÍA	Comprobante de Pago	291.00	349.00	Automático
546	EXCISION DE HIDROCELE O LESION DE CORDON ESPERMATICO	Comprobante de Pago	184.00	221.00	Automático
547	EXCISIÓN DE VARICOCLE O LIGADURA DE VENAS ESPERMATICAS	Comprobante de Pago	295.00	354.00	Automático
548	INCISION Y DRENAJE DEL EPIDIDIMO, TESTICULOS Y/O ESPACIO ESCROTAL (EJM. ABSCESO O HEMATOMA)	Comprobante de Pago	29.00	35.00	Automático
549	MANIPULACIÓN DE PREPUCIO INCLUYENDO LISIS DE ADHERENCIAS PREPUCIALES Y ESTIRAMIENTO	Comprobante de Pago	112.00	134.00	Automático
550	MARSUPIALIZACIÓN DE GLÁNDULA DE BARTHOLIN	Comprobante de Pago	50.00	60.00	Automático
551	LIGADURA (PERCUTANEA) DE VASOS DEFERENTES, UNILATERAL O BILATERAL	Comprobante de Pago	186.00	223.00	Automático
552	OPERACIÓN PLÁSTICA DEL PENE PARA ENDEREZAMIENTO DE ENCORDAMIENTO (EJM. HIPOSPADIAS) CON O SIN MOVILIZACIÓN DE LA URETRA	Comprobante de Pago	286.00	343.00	Automático
553	ORQUIECTOMÍA SIMPLE (INCLUYENDO SUBCAPSULAS) CON O SIN PROTESIS TESTICULAR, ABORDAJE ESCROTAL O INGUINAL	Comprobante de Pago	211.00	253.00	Automático
554	ORQUITECTOMÍA BILATERAL	Comprobante de Pago	413.00	496.00	Automático
555	ORQUITECTOMÍA RADICAL, POR TUMOR, ABORDAJE INGUINAL	Comprobante de Pago	376.00	313.00	Automático
556	ORQUIECTOMÍA CON LAPAROSCOPIA	Comprobante de Pago	374.00	448.00	Automático
557	PUNCION ASPIRATIVA DE HIDROCELE, TUNICA VAGINAL DEL TESTICULO, CON O SIN INYECCION DE MEDICAMENTOS	Comprobante de Pago	60.00	72.00	Automático

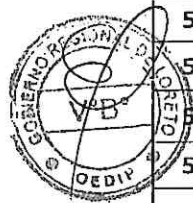
558	PROSTATOTOMÍA, DRENAJE EXTERNO DE ABSCESO PROSTÁTICO	Comprobante de Pago	254.00	305.00	Automático
559	PROSTATECTOMIA PERINEAL RADICAL	Comprobante de Pago	542.00	651.00	Automático
560	PROSTATECTOMÍA SPRA PÚBLICA SUBTOTAL UNO O DOS ESTADOS	Comprobante de Pago	288.00	346.00	Automático
561	PROSTATECTOMIA RETROPÚBLICA SUBTOTAL	Comprobante de Pago	419.00	503.00	Automático
562	PROSTATECTOMIA RETROPÚBLICA RADICAL, CON O SIN CONSERVACIÓN DE NERVIOS	Comprobante de Pago	560.00	673.00	Automático
563	RESERVACIÓN DE ESCROTAL	Comprobante de Pago	285.00	342.00	Automático
564	REDUCCIÓN DE TORSIÓN DE TESTÍCULO, QUIRÚRGICO CON O SIN FIJACIÓN DEL TESTÍCULO, QUIRÚRGICO, CON O SIN FIJACIÓN DEL TESTÍCULO CONTRALATERAL	Comprobante de Pago	389.00	467.00	Automático
565	SUTURA O CORRECCIÓN DE LESIÓN TESTICULAR	Comprobante de Pago	58.00	49.00	Automático
566	VASECTOMÍA Y EXAMEN DE SEMEN	Comprobante de Pago	213.00	256.00	Automático
567	VASECTOMIA POR VÍA LAPARACOPÍA	Comprobante de Pago	213.00	255.00	Automático
568	VASOVASOSTOMÍA. VASOVASORRAFÍA	Comprobante de Pago	417.00	500.00	Automático
569	VESICULOTOMÍA	Comprobante de Pago	286.00	343.00	Automático
570	VESICULECTOMÍA, CUALQUIER ABORDAJE	Comprobante de Pago	288.00	346.00	Automático

GINECOBSTERIA

571	PUNCIÓN ASPIRATIVA DE QUISTE DE MAMA	Comprobante de Pago	72.00	86.00	Automático
572	BIOPSIA DE MAMA AGUJA TROCAR	Comprobante de Pago	77.00	92.00	Automático
573	BIOPSIA PERCUTANEA DE MAMA CON IMAGENES	Comprobante de Pago	143.00	172.00	Automático
574	INCISIÓN Y DRENAJE DE ABSCESO VULVAR O PERINEAL	Comprobante de Pago	60.00	72.00	Automático
575	MARSUPIALIZACIÓN DE GLÁNDULA DE BARTHOLIN	Comprobante de Pago	60.00	72.00	Automático
576	DESTRUCCIÓN DE LESIÓN(ES), VULVA; CUALQUIER MÉTODO	Comprobante de Pago	48.00	58.00	Automático
577	BIOPSIA DE VULVA O PERINEO; UNA LESIÓN	Comprobante de Pago	48.00	58.00	Automático
578	HIMENECTOMÍA PARCIAL, O REVISIÓN DEL ANILLO HIMENEAL	Comprobante de Pago	312.00	374.00	Automático
579	EXCISIÓN DE QUISTE O GLÁNDULA DE BARTHOLIN	Comprobante de Pago	240.00	288.00	Automático
580	PERINEOPLASTIA, CORRECCIÓN DEL PERINEO, NO OBSTÉTRICO	Comprobante de Pago	280.00	336.00	Automático
581	CRIOCIRUGIA Y/O CRIOTERAPIA PARA LESIONES PRE MALIGNAS DE CUELLO UTERINO	Comprobante de Pago	120.00	144.00	Automático
582	BIOPSIA DE MUCOSA VAGINAL	Comprobante de Pago	60.00	72.00	Automático
583	COLPOCLEISIS (TIPO LE FORT)	Comprobante de Pago	360.00	432.00	Automático



584	EXCISION DE TABIQUE VAGINAL	Comprobante de Pago	240.00	288.00	Automático
585	REPARACIÓN QUIRURGICA DE DESGARRO	Comprobante de Pago	240.00	288.00	Automático
586	COLPORRAFIA ANTERIOR, CORRECCIÓN DE CISTOCELE CON O SIN CORRECCIÓN DE URETROCELE	Comprobante de Pago	420.00	504.00	Automático
587	COLPORRAFIA POSTERIOR, CORRECCION DE RECTOCELE CON O SIN PERINEORRAFIA	Comprobante de Pago	360.00	432.00	Automático
588	CIRUGIA REPARADORA DE PROLAPSO GENITAL (COLPORRAFIA ANTEROPOSTERIOR)	Comprobante de Pago	480.00	576.00	Automático
589	CORRECCIÓN DE ENTEROCELE, ABORDAJE VAGINAL	Comprobante de Pago	312.00	374.00	Automático
590	CIERRE DE FISTULA RECTOVAINAL, ABORDAJE VAGINAL O TRANSANAL	Comprobante de Pago	480.00	576.00	Automático
591	INSPECCIÓN PÉLVICA BAJO ANESTESIA	Comprobante de Pago	144.00	173.00	Automático
592	COLPOSCOPIA	Comprobante de Pago	60.00	72.00	Automático
593	BIOPSIA, UNA SOLA O VARIAS, O EXCISIÓN LOCAL DE LESIÓN CON O SIN FULGURACIÓN	Comprobante de Pago	96.00	115.00	Automático
594	LEGRADO ENDOCERVICAL	Comprobante de Pago	60.00	72.00	Automático
595	CONIZACION DEL CERVIX	Comprobante de Pago	180.00	216.00	Automático
596	CERCLAJE CERVICAL	Comprobante de Pago	360.00	432.00	Automático
597	REPARACION DE CUELLO UTERINO, ABORDAJE VAGINAL	Comprobante de Pago	180.00	216.00	Automático
598	BIOPSIA DE ENDOMETRIO	Comprobante de Pago	96.00	115.00	Automático
599	HISTEROMETRIA	Comprobante de Pago	12.00	14.00	Automático
600	EXCISIÓN DE QUISTE O GLANDULA DE BARTHOLIN	Comprobante de Pago	200.00	240.00	Automático
601	HIMENECTOMÍA PARCIAL, O REVISIÓN DEL ANILLO HIMENEAL	Comprobante de Pago	180.00	216.00	Automático
602	INCISIÓN Y DRENAJE DE ASCESO VULVAR O PERINEAL	Comprobante de Pago	50.00	60.00	Automático
603	VULVECTOMÍA SIMPLE	Comprobante de Pago	260.00	312.00	Automático
604	DILATACIÓN Y LEGRADO, DIAGNÓSTICOS Y/O TERAPÉUTICOS (NO OBSTÉTRICOS)	Comprobante de Pago	180.00	216.00	Automático
605	MIOMECTOMÍA ABORDAJE ABDOMINAL	Comprobante de Pago	360.00	432.00	Automático
606	MIOMECTOMÍA POR ABORDAJE VAGINAL	Comprobante de Pago	360.00	432.00	Automático
607	HISTERECTOMIA ABDOMINAL TOTAL C/S SALPINGOOFERECTOMÍA	Comprobante de Pago	600.00	720.00	Automático
608	HISTERECTOMIA ABDOMINAL SUPRACERVICAL	Comprobante de Pago	600.00	720.00	Automático
609	HISTERECTOMÍA ABDOMINAL TOTAL, INCLUIYENDO VAGINECTOMÍA PARCIAL, Y MUESTREO DE GANGLIOS LINFATICOS PARA AORTICOS Y PELVICOS	Comprobante de Pago	720.00	864.00	Automático



610	HISTERECTOMÍA VAGINAL CON EXTIRPACIÓN DE TUBO(S) Y/U OVARIO(S)	Comprobante de Pago	600.00	720.00	Automático
611	HISTERECTOMÍA VAGINAL , CON COLPECTOMÍA O PARCIAL	Comprobante de Pago	600.00	720.00	Automático
612	HISTERECTOMÍA VAGINAL RADICAL (OPERACIÓN DE SCHAUTA)	Comprobante de Pago	803.00	964.00	Automático
613	INSERCIÓN DE DISPOSITIVO INTRAUTERINO (DIU)	Comprobante de Pago	120.00	144.00	Automático
614	REMOCIÓN DE DISPOSITIVO INTRAUTERINO (DIU)	Comprobante de Pago	120.00	144.00	Automático
615	LIGADURA O SECCIÓN DE TROMPAS DE FALOPIO	Comprobante de Pago	240.00	288.00	Automático
616	SALPINGECTOMÍA, COMPLETA O PARCIAL, UNILATERAL O BILATERAL	Comprobante de Pago	240.00	288.00	Automático
617	SALPINGO-OOFORECTOMÍA, COMPLETA O PARCIAL, UNILATERAL O BILATERAL	Comprobante de Pago	300.00	360.00	Automático
618	LISIS DE ADHERENCIAS (SALPINGOLISIS, OVARIOLISIS)	Comprobante de Pago	240.00	288.00	Automático
619	DRENAJE DE QUISTES O ABSCESOS DE OVARIO, UNILATERAL O BILATERAL; ABORDAJE VAGINAL	Comprobante de Pago	240.00	288.00	Automático
620	RESECCIÓN EN CUÑA O BISECCIÓN DE OVARIO, UNILATERAL O BILATERAL	Comprobante de Pago	240.00	288.00	Automático
621	CISTECTOMÍA OVÁRICA, UNILATERAL O BILATERAL	Comprobante de Pago	240.00	288.00	Automático
622	QUISTE DE OVARIO - OOFORECTOMÍA, PARCIAL O TOTAL, UNILATERAL O BI	Comprobante de Pago	300.00	360.00	Automático
623	ATENCIÓN OBSTÉTRICA DE RUTINA INCLUYENDO ATENCIÓN PREPARTO, PARTO VAGINAL Y ATENCIÓN POSTPARTO	Comprobante de Pago	60.00	72.00	Automático
624	PARTO VAGINAL	Comprobante de Pago	180.00	216.00	Automático
625	PARTO POR CESAREA	Comprobante de Pago	420.00	504.00	Automático
626	CESAREA + HISTERECTOMIA SUBTOTAL O TOTAL	Comprobante de Pago	600.00	720.00	Automático
627	LEGRADO UTERINO	Comprobante de Pago	180.00	216.00	Automático
628	INDUCCIÓN, DILATACIÓN Y EVACUACIÓN, PUEDE SER POR LEGRADO, EN CASO DE OBITO FETAL	Comprobante de Pago	240.00	288.00	Automático
629	ECOGRAFIA OBSTÉTRICA	Comprobante de Pago	36.00	43.00	Automático
630	ECOGRAFÍA ÚTERO Y OVARIOS	Comprobante de Pago	48.00	58.00	Automático
631	ECOGRAFÍA TRANSVAGINAL NO OBSTETRICA	Comprobante de Pago	48.00	58.00	Automático
632	ECOGRAFÍA PÉLVICA	Comprobante de Pago	48.00	58.00	Automático
633	HISTEROSONOGRFÍA CON INFUSIÓN DE SOLUCIÓN SALINA, INCLUYENDO CON DOPPLER COLOR DE FLUJO, CUANDO SE REALIZA	Comprobante de Pago	78.00	94.00	Automático
634	ECOGRAFÍA DOPPLER FETAL	Comprobante de Pago	75.00	90.00	Automático
635	CORRECCIÓN PLASTICA DE INTROITO	Comprobante de Pago	258.00	310.00	Automático



636	COLPOCENTESIS	Comprobante de Pago	240.00	288.00	Automático
637	CRIOCIRUGIA Y/O CRIOTERAPIA PARA LESIONES PRE MALIGNAS DE CUELLO UTERINO	Comprobante de Pago	120.00	144.00	Automático
638	TERMOCOAGULACION (APLICACION DE FRIO EN CUELLO UTERINO)	Comprobante de Pago	60.00	72.00	Automático
639	DERECHO DE AMEU (ASPIRACION MANUAL ENDOUTERINO)	Comprobante de Pago	180.00	216.00	Automático
640	LIGADURA O SECCIÓN DE TROMPA(S) DE FALOPPIO, ABORDAJE ABDOMINAL O VAGINAL, UNILATERAL O BILATERAL	Comprobante de Pago	240.00	288.00	Automático
641	LIGADURA LAPARASCOPIA DE TROMPAS UTERINAS	Comprobante de Pago	300.00	360.00	Automático
642	CIERRE QUIRÚRGICO DE HERIDAS POR SEGÚN LA INTENCION	Comprobante de Pago	300.00	360.00	Automático
643	CURACIÓN DE LAS HERIDAS INFECTADAS	Comprobante de Pago	25.00	30.00	Automático
644	CURACION DE LAS HERIDAS NO INFECTADAS	Comprobante de Pago	20.00	25.00	Automático
645	FLUJOMETRIA OSBTETRICA	Comprobante de Pago	90.00	110.00	Automático
646	COLPOSACROSUSPENSION	Comprobante de Pago	1500.00	1800.00	Automático
647	DRENAJE DE ACCESO DE MAMAS	Comprobante de Pago	30.00	36.00	Automático
PEDIATRÍA					
648	CIRCUNCISIÓN, USANDO CLAMP U OTRO DISPOSITYTIVO; RECIEN NACIDO	Comprobante de Pago	50.00	60.00	Automático
649	ATENCIÓN INMEDIATA DEL RECIEN NACIDO	Comprobante de Pago	8.00	10.00	Automático
650	KIT DE RECIEN NACIDO	Comprobante de Pago	20.00	23.00	Automático
651	CATETERISMO DE ARTERIA UMBILICAL, RECIÉN NACIDO	Comprobante de Pago	77.00	93.00	Automático
652	COLOSTOMIA EN RECIEN NACIDOS	Comprobante de Pago	250.00	254.00	Automático
653	CIRCUNCISIÓN, USANDO CLAMP U OTRO DISPOSITIVO; RECIEN NACIDO	Comprobante de Pago	50.00	60.00	Automático
654	TAMIZAJE NEONATAL: (HIPOTIROIDISMO COGENITO, HIPERPLASIA SUPRARENAL, FENILCETONURIA FIBROSIS QUISTICA).	Comprobante de Pago	24.00	28.00	Automático
655	CONTROL DE CRECIMIENTO Y DESARROLLO PARA NIÑOS MENORES DE 12 AÑOS	Comprobante de Pago	10.00	12.00	Automático
ODONTOESTOMATOLOGÍA					
656	CONSULTA ESTOMATOLOGICA	Comprobante de Pago	10.00	17.00	Automático
657	FISIOTERAPIA ESTOMATOLOGICA	Comprobante de Pago	15.00	18.00	Automático
658	EXAMEN ESTOMATOLOGICO	Comprobante de Pago	13.00	15.00	Automático





659	CONSULTA ESTOMATOLOGICA ESPECIALIZADA	Comprobante de Pago	15.00	18.00	Automático
660	RADIOGRAFÍA EXTRAORAL PANORÁMICA	Comprobante de Pago	17.00	20.00	Automático
661	RADIOGRAFÍA INTRAORAL DE MORDIDA	Comprobante de Pago	17.00	20.00	Automático
662	PROFILAXIS - DX: GINGIVITIS	Comprobante de Pago	15.00	18.00	Automático
663	FLUORIZACIÓN TÓPICA (GEL ACIDULACIDO, NEUTRO, BARNIZ) Y PROFILAXIS	Comprobante de Pago	30.00	36.00	Automático
664	FLUORIZACIÓN TÓPICA (GEL ACIDULACIDO, NEUTRO, BARNIZ) Y SIN PROFILAXIS	Comprobante de Pago	15.00	18.00	Automático
665	APLICACIÓN DE BARNIZ DE FLUOR	Comprobante de Pago	14.00	17.00	Automático
666	APLICACIÓN DE SELLANTE POR PIEZA DENTARIA	Comprobante de Pago	28.00	33.00	Automático
667	INACTIVACIÓN DE CARIES OBTURACION CON IONOMERO DE VIDRIO	Comprobante de Pago	30.00	36.00	Automático
668	RESTAURACIÓN DE DIENTE DECIDUAL, DOS SUPERFICIES, AMALGAMA	Comprobante de Pago	33.00	39.00	Automático
669	RESTAURACIÓN DE UNA SUPERFICIE, CON AMALGAMA DE PLATA, EN PIEZAS DENTARIA PERMANENTES (SIMPLE)	Comprobante de Pago	30.00	36.00	Automático
670	RESTAURACIÓN DE DOS SUPERFICIES, CON AMALGAMA DE PLATA, EN PIEZAS DENTARIAS PERMANENTES (COMPUESTA)	Comprobante de Pago	53.00	64.00	Automático
671	RESTAURACION DE DIENTE CON RESINA, DOS SUPERFICIES ANTERIORES	Comprobante de Pago	37.00	64.00	Automático
672	RESTAURACION DE DIENTE CON RESINA, UNA SUPERFICIE, POSTERIOR, PERMANENTE	Comprobante de Pago	53.00	64.00	Automático
673	RESTAURACION DE DIENTE CON RESINA, DOS SUPERFICIES, POSTERIOR PERMANENTE	Comprobante de Pago	53.00	64.00	Automático
674	RESTAURACION DE UNA SUPERFICIE CON IONOMERO DE VIDRIO EN PIEZAS DENTARIAS DECIDUAS	Comprobante de Pago	31.00	37.00	Automático
675	RESTAURACIÓN COMPUESTA CON IONOMERO DE VIDRIO EN PIEZAS DENTARIAS DECIDUAS (2 O MAS SUPERFICIES)	Comprobante de Pago	33.00	39.00	Automático
676	RESTAURACIÓN DE UNA SUPERFICIE CON IONOMERO DE VIDRIO EN PIEZAS DENTARIAS PERMANENTES	Comprobante de Pago	30.00	36.00	Automático
677	RESTAURACIÓN COMPUESTA CON IONOMERO DE VIDRIO EN PIEZAS DENTARIAS PERMANENTES (2 O MAS SUPERFICIES)	Comprobante de Pago	32.00	38.00	Automático
678	RECUBRIMIENTO PULPAR	Comprobante de Pago	15.00	18.00	Automático
679	RECUBRIMIENTO PULPAR - INDIRECTO	Comprobante de Pago	16.00	19.00	Automático
680	PULPOTOMIA	Comprobante de Pago	38.00	45.00	Automático
681	DESBRIDAMIENTO PULPAR DIENTES PRIMARIOS Y PERMANENTES	Comprobante de Pago	48.00	57.00	Automático
682	PULPECTOMIA ANTERIOR DIENTE DECIDUO	Comprobante de Pago	40.00	48.00	Automático

683	PULPECTOMIA POSTERIOR DIENTE DECIDUO	Comprobante de Pago	40.00	48.00	Automático
684	TRATAMIENTO DE CONDUCTO EMPIEZA UNIRADICULAR VITAL	Comprobante de Pago	90.00	45.00	Automático
685	TRATAMIENTO DE CONDUCTO EMPIEZA UNIRADICULAR NO VITAL	Comprobante de Pago	90.00	45.00	Automático
686	TRATAMIENTO DE CONDUCTO EMPIEZA BICUSPIDE VITAL	Comprobante de Pago	90.00	47.00	Automático
687	TRATAMIENTO DE CONDUCTO EMPIEZA BICUSPIDE NO VITAL	Comprobante de Pago	90.00	108.00	Automático
688	TRATAMIENTO DE CONDUCTO DE PIEZA MULTIRADICULAR	Comprobante de Pago	120.00	144.00	Automático
689	TRATAMIENTO DE OBSTRUCCIÓN DE CANAL RADICULAR, ABCESO NO QUIRÚRGICO	Comprobante de Pago	40.00	48.00	Automático
690	RETRATAMIENTO DE TERAPIA DE CANAL RADICULAR, PIEZA ANTERIOR	Comprobante de Pago	75.00	90.00	Automático
691	RETRATAMIENTO DE TERAPIA DE CANAL RADICULAR, PIEZA BICUSPIDE	Comprobante de Pago	75.00	90.00	Automático
692	RETRATAMIENTO DE TERAPIA DE CANAL RADICULAR, PIEZA MULTIRADICULAR	Comprobante de Pago	75.00	90.00	Automático
693	APEXIFICACION	Comprobante de Pago	39.00	47.00	Automático
694	APEXIGENESIS	Comprobante de Pago	39.00	47.00	Automático
695	ENUCLEACION DE QUISTE INTRAORAL (- DE 4CM)	Comprobante de Pago	74.00	88.00	Automático
696	ENUCLEACION DE QUISTE INTRAORAL (+ DE 4CM)	Comprobante de Pago	74.00	88.00	Automático
697	ENUCLEACION DE RANULA	Comprobante de Pago	41.00	49.00	Automático
698	EXTRACCIÓN QUIRURGICA DENTAL O EXTRACCION IMPACTADA/ EXODONCIA COMPLEJA 3ERA MOLAR	Comprobante de Pago	90.00	108.00	Automático
699	FERULIZACIÓN DENTARA CON RESINA POR PIEZA	Comprobante de Pago	40.00	48.00	Automático
700	TÉCNICA DE RESTAURACIÓN ATRAUMATICA	Comprobante de Pago	40.00	48.00	Automático
701	AJUSTE OCLUSAL COMPLETO	Comprobante de Pago	15.00	18.00	Automático
702	CURETAJE HEMOSTASIA ALVEOLAR - INCLUYE ANESTESIA + AGUJA	Comprobante de Pago	23.00	27.00	Automático
703	CURACIÓN DE HERIDAS FACIALES DESDE LA CAVIDAD ORAL	Comprobante de Pago	15.00	18.00	Automático
704	CURETAJE ALVEORAL	Comprobante de Pago	15.00	18.00	Automático
SERVICIOS DE MEDICINA					
705	BRONCOSCOPIA	Comprobante de Pago	243.00	292.00	Automático
706	BRONCOSCOPIA CON ASPIRACIÓN TERAPE'UTICA DEL LADO BRONQUIAL (EJ. DRENAJE DE ABSESOS PULMONAR) PROCEDIMIENTO INICIAL	Comprobante de Pago	254.70	382.00	Automático

707	BIOPSIA DE LESIÓN DE ESTÓMAGO	Comprobante de Pago	76.00	91.00	Automático
708	BIOPSIA RENAL PERCUTANEA, CON TRÓCAR O AGUJA	Comprobante de Pago	30.00	36.00	Automático
709	BIOPSIA DE TIROIDES PERCUTANEA	Comprobante de Pago	29.00	35.00	Automático
710	COLOCACION DE CATETER VENOSO CENTRAL - CVC	Comprobante de Pago	76.00	92.00	Automático
711	COLOSCOPIA DIAGNOSTICA, FLEXIBLE	Comprobante de Pago	315.00	378.00	Automático
712	COLOSCOPIA CON BIOPSIA	Comprobante de Pago	315.00	378.00	Automático
713	COLOCACIÓN Sonda FOLEY	Comprobante de Pago	20.00	24.00	Automático
714	COLOCACION DE Sonda NASOGASTRICA	Comprobante de Pago	25.00	30.00	Automático
715	COLOCACION Sonda DUODENAL	Comprobante de Pago	23.00	28.00	Automático
716	CATETERISMO CARDIACO DERECHO	Comprobante de Pago	109.00	137.00	Automático
717	COLOCACIÓN DE CATETER SWAN GANZ	Comprobante de Pago	57.00	68.00	Automático
718	COLOCACIÓN DE Sonda NASO YEYUNAL PARA SOPORTE NUTRICIONAL ENTERAL	Comprobante de Pago	108.00	130.00	Automático
719	CARDIOVERSIÓN FUERA DE OCI	Comprobante de Pago	4.00	5.00	Automático
720	ESOFAGOTOMÍA, ABORDAJE TORÁCICO CON EXTIRPACIÓN DE CUERPO EXTRAÑO	Comprobante de Pago	571.00	686.00	Automático
721	ESCLEROTERAPIA DE VÁRICES ESOFAGICAS SON ESOFAGOSTOPIA	Comprobante de Pago	73.00	88.00	Automático
722	ESOFAGOGASTRODUODENOFIBROSCOPIA DIAGNÓSTICA CON BIOPSIA Y/O CEPILLADO, C/S VIDEOCÁMARA	Comprobante de Pago	83.00	99.00	Automático
723	ENDOSCOPIA GASTROINTESTINAL ALTA	Comprobante de Pago	76.00	91.00	Automático
724	ENDOSCOPIA GASTROINTESTINAL ALTA CON ULTRASONOGRAFÍA ENDOSCOPIA	Comprobante de Pago	313.00	376.00	Automático
725	ENTREVISTA PSIQUIATRICA DE DIAGNÓSTICO	Comprobante de Pago	22.00	26.00	Automático
726	EVALUACIÓN PSIQUIÁTRICA DE LA HISTORIA CLÍNICA, OTROS REPORTES PSIQUIÁTRICOS, PSICOMÉTRICOS, PRUEBAS PROYECTIVAS Y OTROS DATOS ACUMULADOS CON PROPÓSITOS DE DIAGNÓSTICO MÉDICO	Comprobante de Pago	7.00	8.00	Automático
727	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO DE ESÓFAGO CON VIDEOENDOSCOPIO	Comprobante de Pago	68.00	81.00	Automático
728	ESCLEROTERAPIA DE VÁRICES ESOFÁGICAS CON VIDEOENDOSCOPIA	Comprobante de Pago	590.00	708.00	Automático
729	ELECTROCARDIOGRAMA	Comprobante de Pago	20.00	24.00	Automático
730	ECOCARDIOGRAFÍA TRANSTORACICA	Comprobante de Pago	32.00	38.00	Automático
731	ECOCARDIOGRAFÍA TRANSESOFAGICA (TEE)	Comprobante de Pago	28.00	34.00	Automático
732	ECOCARDIOGRAFÍA DOPPLER	Comprobante de Pago	120.00	144.00	Automático





733	ESPIROMETRIA	Comprobante de Pago	25.00	30.00	Automático
734	ELECTROENCEFALOGRAMA (EEG)	Comprobante de Pago	13.00	16.00	Automático
735	ELECTROMOGRAFIA, UNA EXTREMIDAD	Comprobante de Pago	13.00	16.00	Automático
736	ELECTROMIOGRAFIA DE AGUJA CON ELECTRODO DE FIBRA UNICA, CON DETERMINACION CUANTITATIVA DE FIBRILACIONES, BLOQUE Y/O DENSIDAD DE FIBRAS	Comprobante de Pago	14.00	17.00	Automático
737	ELECTROGRAFÍA, EVALUACIÓN INTEGRAL DEL SISTEMA AUTONOMO	Comprobante de Pago	14.00	17.00	Automático
738	ELECTROGRAFÍA MONITORIZACIÓN CON PEA	Comprobante de Pago	14.00	17.00	Automático
739	ELECTROGRAFÍA MONITORIZACIÓN DE PESS	Comprobante de Pago	14.00	17.00	Automático
740	ELECTROGRAFÍA MONITORIZACIÓN CON PEV	Comprobante de Pago	14.00	17.00	Automático
741	ELECTROGRAFÍA REFLEJO PALPEBRAL	Comprobante de Pago	13.00	16.00	Automático
742	ELECTROGRAFÍA VC MÉTODO DE COLISIÓN	Comprobante de Pago	13.00	16.00	Automático
743	ESTUDIO DE VELOCIDAD, AMPLITUD Y LATENCIA DE CONDUCCION NERVIOSA, NERVIOMOTOR	Comprobante de Pago	7.00	9.00	Automático
744	ESTUDIO DE VELOCIDAD, AMPLITUD Y LATENCIA DE CONDUCCION NERVIOSA, NERVIOSENSITIVO	Comprobante de Pago	6.00	7.00	Automático
745	FLEBOTOMIA TERAPEÚTICA	Comprobante de Pago	43.00	52.00	Automático
746	FIBROCOLONOSCOPIA DERECHA	Comprobante de Pago	317.00	381.00	Automático
747	FIBROCOLONOSCOPIA IZQUIERDA	Comprobante de Pago	317.00	381.00	Automático
748	IRRIGACIÓN DE LA VEJIGA, SIMPLE, LAVAJE Y/O INSTALACIÓN	Comprobante de Pago	35.00	42.00	Automático
749	INHALACIONES DE AEROSOLIS O VAPORES PARA LA MOVILIZACIÓN DEL ESPUTO, BRONCODILATACIÓN O INDUCCIÓN DEL ESPUTO CON FINES DIAGNÓSTICOS	Comprobante de Pago	10.00	12.00	Automático
750	INFUSIÓN IV	Comprobante de Pago	12.00	15.00	Automático
751	Infiltraciones intraarticulares	Comprobante de Pago	25.00	30.00	Automático
752	HEMOFILTRACIÓN	Comprobante de Pago	224.00	269.00	Automático
753	HEMODIAFILTRACIÓN	Comprobante de Pago	222.00	266.00	Automático
754	MUCOSECTOMIA GÁSTRICO CON VIDEOENDOSCOPIO	Comprobante de Pago	306.00	368.00	Automático
755	MONITOREO HOLTER	Comprobante de Pago	12.00	14.00	Automático
756	MEDICIÓN DEL BUCLE DE FLUJO - VOLUMEN RESPIRATORIO	Comprobante de Pago	25.00	30.00	Automático
757	LIGADURA DE VARICES ESOFÁGICAS CON VIDEOENDOSCOPIO	Comprobante de Pago	306.00	367.00	Automático
758	OXIMETRIA NO INVASIVA (SATURACION DE OXIGENO)	Comprobante de Pago	4.00	5.00	Automático

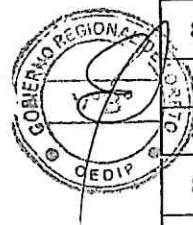


759	PUNCIÓN ARTERIAL AGA - PUNCIÓN ARTERIAL EXTRACCIÓN DE SANGRE PARA DIAGNÓSTICO	Comprobante de Pago	14.00	17.00	Automático
760	PROCTOSIGMOIDOSCOPIA RÍGIDA; DIAGNOSTICA, O TERAPÉUTICA	Comprobante de Pago	73.00	87.00	Automático
761	PARACENTESIS	Comprobante de Pago	19.00	23.00	Automático
762	PARACENTESIS TERAPEÚTICA EVACUATORIA TOTAL	Comprobante de Pago	276.00	331.00	Automático
763	PRUEBA DE ESFUERZO	Comprobante de Pago	11.00	13.00	Automático
764	PRUEBA DE ESFUERZO PULMONAR	Comprobante de Pago	6.00	8.00	Automático
765	POTENCIALES EVOCADOS SOMATOSENSORIALES DE LATENCIA CORTA	Comprobante de Pago	11.00	13.00	Automático
766	OXIMETRIA NO INVASIVA (SATURACION DE OXIGENO)	Comprobante de Pago	4.00	5.00	Automático
767	RPC - REANIMACIÓN CARDIOPULMONAR	Comprobante de Pago	16.00	19.00	Automático
768	TRANSFUSION SANGUINEA - TRANSFUSIÓN DE SANGRE O COMPONENTES SANGUÍNEOS	Comprobante de Pago	58.00	88.00	Automático
769	TRANSECCIÓN DE ESÓFAGO CON CORRECCIÓN, VÁRICES ESOFAGIGAS	Comprobante de Pago	568.00	681.00	Automático
770	POLIPLECTOMÍA ALTA CON VIDEOENDOSCOPIO	Comprobante de Pago	312.00	374.00	Automático
771	TRATAMIENTO DE VÁRICES GÁSTRICAS CON CANOACRILITO, CON FABRICACIÓN CON FIBROSCOPIO C/S VIDEOCÁMARA	Comprobante de Pago	619.00	742.00	Automático
772	VIDEOCOLONOSCOPIA DERECHA	Comprobante de Pago	317.00	381.00	Automático
773	VIDEOCOLONOSCOPIA IZQUIERDA	Comprobante de Pago	317.00	381.00	Automático
774	VIDEOCOLONOSCOPIA IZQUIERDA DIAGNOSTICA	Comprobante de Pago	69.00	83.00	Automático
775	VIDEOCOLONOSCOPIA DERECHA DIAGNOSTICA	Comprobante de Pago	69.00	83.00	Automático
776	PUNCIÓN LUMBAR - Puncion Espinal, Lumbar	Comprobante de Pago	6.00	8.00	Automático

PSICOLOGÍA

777	PSICOTERAPIA INDIVIDUAL DE SOPORTE PSICODINÁMICA O PSICOEDUCATIVA O DE AFRONTE COGNITIVO CONDUCTUAL DE 20 - 30 MINUTOS DE DURACIÓN A CARA A CARA INCLUYE EVALUACIÓN Y MANEJO MÉDICO DE PACIENTE	Comprobante de Pago	16.00	19.00	Automático
778	PSICOTERAPIA INDIVIDUAL	Comprobante de Pago	16.00	19.00	Automático
779	PSICOTERAPIA FAMILIAR (PSICOLOGO)	Comprobante de Pago	17.00	21.00	Automático
780	PSICOTERAPIA FAMILIAR (PSIQUIATRÍA)	Comprobante de Pago	12.00	15.00	Automático
781	PSICOTERAPIA DE GRUPO MULTIFAMILIAR (10 FAMILIAS)	Comprobante de Pago	17.00	21.00	Automático

782	PSICOTERAPIA DE GRUPO (DIFERENTE GRUPO MULTIFAMILIAR) (10 PACIENTES) - MEDICO	Comprobante de Pago	17.00	21.00	Automático
783	PSICOTERAPIA COGNITIVO CONDUCTUAL	Comprobante de Pago	20.00	23.00	Automático
784	PSICOTERAPIA GRUPAL PSICODINAMICA	Comprobante de Pago	13.00	15.00	Automático
785	EVALUACIÓN PSICOLÓGICA	Comprobante de Pago	80.00	96.00	Automático
786	TERAPIA DE PAREJA (PSIQUIATRÍA)	Comprobante de Pago	12.00	15.00	Automático
787	TERAPIA DE RELAJACIÓN	Comprobante de Pago	13.00	15.00	Automático
FISIOTERAPIA Y REHABILITACIÓN					
788	APLICACIÓN DE MODALIDAD DE TERAPIA FÍSICA, ESTIMULACIÓN ELÉCTRICA (TENS / EMS) POR 15 MIN.	Comprobante de Pago	12.00	15.00	Automático
789	APLICACIÓN DE RAYOS INFRAROJOS	Comprobante de Pago	14.00	15.00	Automático
790	APLICACIÓN DE LUZ ULTRAVIOLETA	Comprobante de Pago	14.00	15.00	Automático
791	APLICACIÓN DE MODALIDAD DE TERAPIA FÍSICA, ULTRASONIDO POR 15 MIN.	Comprobante de Pago	12.00	15.00	Automático
792	APLICACIÓN DE LASERTERAPIA	Comprobante de Pago	12.00	15.00	Automático
793	APLICACIÓN DE ELECTROACUPUNTURA	Comprobante de Pago	12.00	15.00	Automático
794	APLICACIÓN DE PARAFINA	Comprobante de Pago	15.00	15.00	Automático
795	APLICACIÓN DE TERAPIA COMBINADA	Comprobante de Pago	14.00	15.00	Automático
796	DESARROLLO DE HABILIDADES COGNITIVAS	Comprobante de Pago	18.00	20.00	Automático
797	EJERCICIOS	Comprobante de Pago	15.00	18.00	Automático
798	EVALUACIÓN DE FISIOTERAPIA	Comprobante de Pago	12.00	15.00	Automático
799	FISIOTERAPIA RESPIRATORIA	Comprobante de Pago	18.00	20.00	Automático
800	FISIOTERAPIA CARDIOVASCULAR	Comprobante de Pago	15.00	18.00	Automático
801	MASOTERAPIA	Comprobante de Pago	12.00	15.00	Automático
802	PROCEDIMIENTO TERAPEÚTICO PARA DESARROLLAR FUERZA Y RESISTENCIA AL EJERCICIO ARCO DE MOVIMIENTO Y FLEXIBILIDAD	Comprobante de Pago	15.00	18.00	Automático
803	PRODEDIMIENTO TERAPEÚTICO PARA REEDUCACIÓN NEUROMUSCULAR DEL MOVIMIENTO EQUILIBRIO, COORDINACIÓN, SENTIDO Y QUINESTESICO POSTURA Y PROPIO SETSIÓN	Comprobante de Pago	15.00	18.00	Automático
804	PROCEDIMIENTO DE MEDICINA FÍSICA / REHABILITACIÓN	Comprobante de Pago	18.00	20.00	Automático
805	PROBLEMAS POSTULARES	Comprobante de Pago	15.00	18.00	Automático



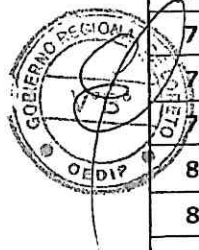
806	PROBLEMAS MECANICOS (lumbalgias, dorsalgias, cervicalgias, coxalgias, lumbagos, etc)	Comprobante de Pago	15.00	18.00	Automático
807	PROCED. FISIOTERAPEÚTICO MANIPULACIÓN DE LA MOVILIDAD DRENAJE LINFÁTICO MANUAL, TRACCIÓN MANUAL EN UNA O MÁS REGIONES POR 15 MIN.	Comprobante de Pago	15.00	18.00	Automático
808	PROBLEMAS POSTURALES	Comprobante de Pago	15.00	18.00	Automático
809	PROBLEMAS MECANICOS (lumbalgias, dorsalgias, cervicalgias, coxalgias, lumbagos, etc)	Comprobante de Pago	18.00	15.00	Automático
810	POSTURAS	Comprobante de Pago	18.00	15.00	Automático
811	RECUPERACIÓN DEPORTIVA	Comprobante de Pago	18.00	15.00	Automático
812	REEDUCCION FUNCIONAL	Comprobante de Pago	18.00	15.00	Automático
813	RE-EVALUACIÓN FISIOTERAPIA	Comprobante de Pago	20.00	18.00	Automático
814	SESIÓN HIDROTERAPIA: TANQUE DE WHIRLPOL MAS PROCEDIMIENTO TERAPEÚTICO (QUINESIOTERAPIA)	Comprobante de Pago	18.00	15.00	Automático
815	SESIÓN PROCEDIMIENTO TERAPEÚTICO (QUINESIOTERAPIA) + AGENTES FÍSICOS	Comprobante de Pago	18.00	15.00	Automático
816	SESIÓN PROCEDIMIENTO TERAPEÚTICO EN LA CAMA DEL PACIENTE (HOSPITALIZACIÓN)	Comprobante de Pago	18.00	15.00	Automático
817	TERAPIA DEL COMPLEJO OROFACIAL/ SESION	Comprobante de Pago	12.00	15.00	Automático
818	TERAPIA FÍSICA A UNA O MÁS ÁREAS, FRÍO O CALOR LOCAL	Comprobante de Pago	18.00	20.00	Automático
819	TERAPIA PARA MEJORAR TONO MUSCULAR/REFLEJO SECCION RN /RECIÉN NACIDO)	Comprobante de Pago	14.00	16.00	Automático
820	TÉCNICA DE TERAPIAS MANUAL	Comprobante de Pago	15.00	18.00	Automático
821	TERAPIA OCUPACIONAL	Comprobante de Pago	18.00	21.00	Automático
822	TERAPIA DE APRENDIZAJE	Comprobante de Pago	18.00	21.00	Automático
823	TERAPIA DE PSICOMOTRICIDAD EN NIÑO	Comprobante de Pago	15.00	21.00	Automático
824	TERAPIA TRAUMATOLOGICA DE RECUPERACION POST TRAUMATICO (esquinces, luxaciones, fracturas,etc.)	Comprobante de Pago	15.00	18.00	Automático
825	TERAPIA NEUROLOGICA (secuelas de acv, pci, parálisis facial, etc.)	Comprobante de Pago	15.00	18.00	Automático
826	TERAPIA GRUPAL	Comprobante de Pago	15.00	18.00	Automático
827	VALORACION MUSCULAR	Comprobante de Pago	15.00	18.00	Automático
SERVICIOS EN ODONTOLOGÍA					
828	EXTRACCIÓN DENTAL SIMPLE	Recibo de pago	15.00	18.00	Automático
829	APICECTOMÍA POR DIENTE	Recibo de pago	75.00	90.00	Automático

830	CIERRE DE COMUNICACIÓN BUCO – ANTRAL	Recibo de pago	45.00	54.00	Automático
831	CURACIÓN DE ALVEOLO INFECTADO	Recibo de pago	23.00	27.00	Automático
832	DEBRIDACIÓN DE PROCESOS ODONTOGENÉTICOS	Recibo de pago	30.00	367.00	Automático
833	DESTRATAJE	Recibo de pago	15.00	18.00	Automático
834	FERULIZACIÓN ALÁMBRICA INTERMAXILAR SUPERIOR O INFERIOR	Recibo de pago	180.00	216.00	Automático
835	GINGIVECTOMÍA	Recibo de pago	45.00	54.00	Automático
836	RADIOGRAFÍA DENTAL INTRAORAL PERIAPICAL	Recibo de pago	14.00	19.00	Automático
837	TOMA DE MUESTRA PARA BIOPSIA	Recibo de pago	45.00	54.00	Automático
838	RADIOGRAFÍA INTRAORAL OCLUSAL	Recibo de pago	17.00	20.00	Automático
839	OPERCULECTOMÍA	Recibo de pago	38.00	45.00	Automático
840	REDUCCIÓN DE FRACTURA ALAMBRICA Y FIJACIÓN INTERMAXILAR	Recibo de pago	180.00	216.00	Automático
841	FIJACIÓN DE DIENTE POR LUXACIÓN (Por diente)	Recibo de pago	38.00	45.00	Automático
842	PROFILAXIS Y FISIOTERAPIA	Recibo de pago	38.00	45.00	Automático
843	CURETAJE Y ALISADO RADICULAR CON COLGAJO (Cuadrante)	Recibo de pago	60.00	72.00	Automático
(*) TARIFA - A : TARIFA SOCIAL					
TARIFA - B : TARIFA PARA :					
PACIENTES DE CONVENIOS					
EMPRESAS PARTICULARES					
CONSULTORIOS PARTICULARES					
(*) Garantía por Interposición de Recurso de Apelación					
HOSPITAL REGIONAL DE LORETO "FELIPE ARRIOLA IGLESIAS"					
CONSULTA EXTERNA					
1	CONSTANCIA DE CIRCULACIÓN DE AMBULANCIA	Solicitud dirigida al Director REGIONAL. Recibo de pago	S/. 300	S/. 300	3 Días
2	CARNET DE VACUNACION ADULTOS (NO INTERNACIONAL) CONSEJERÍA	Recibo de pago	S/. 15	S/. 19	15 minutos
3	CONSEJERÍA DE ENFERMERÍA EN III NIVEL DE ATENCIÓN	Recibo de pago	S/. 5	S/. 7	15 minutos
4	CONSEJERÍA EN PLANIFICACIÓN FAMILIAR	Recibo de pago	S/. 10	S/. 13	15 minutos

5	CONSULTA CIRUGÍA DE DÍA	Recibo de pago	S/. 15	S/. 20	15minutos
6	CONSULTA EXTERNA ANESTESIOLOGÍA	Recibo de pago	S/. 15	S/. 20	15minutos
7	CONSULTA EXTERNA CABEZA CUELLO	Recibo de pago	S/. 15	S/. 20	15minutos
8	CONSULTA EXTERNA CARDIOLOGÍA	Recibo de pago	S/. 15	S/. 20	15minutos
9	CONSULTA EXTERNA CIRUGÍA GENERAL	Recibo de pago	S/. 15	S/. 20	15minutos
10	CONSULTA EXTERNA CIRUGÍA MENOR	Recibo de pago	S/. 15	S/. 20	15minutos
11	CONSULTA EXTERNA CIRUGÍA ONCOLÓGICA	Recibo de pago	S/. 15	S/. 20	15minutos
12	CONSULTA EXTERNA CIRUGÍA PEDIÁTRICA	Recibo de pago	S/. 15	S/. 20	15minutos
13	CONSULTA EXTERNA CIRUGÍA TÓRAX	Recibo de pago	S/. 15	S/. 20	15minutos
14	CONSULTA EXTERNA DERMATOLOGÍA	Recibo de pago	S/. 15	S/. 20	15minutos
15	CONSULTA EXTERNA ENDOCRINO	Recibo de pago	S/. 15	S/. 20	15minutos
16	CONSULTA EXTERNA ESPECIALIZADA	Recibo de pago	S/. 15	S/. 20	15minutos
17	CONSULTA EXTERNA GASTROENTEROLOGÍA	Recibo de pago	S/. 15	S/. 20	15minutos
18	CONSULTA EXTERNA GERIATRÍA	Recibo de pago	S/. 15	S/. 20	15minutos
19	CONSULTA EXTERNA GINECOLOGÍA	Recibo de pago	S/. 15	S/. 20	15minutos
20	CONSULTA EXTERNA HEMATOLOGIA	Recibo de pago	S/. 15	S/. 20	15minutos
21	CONSULTA EXTERNA INFECTOLOGÍA	Recibo de pago	S/. 15	S/. 20	15minutos
22	CONSULTA EXTERNA INFERTILIDAD	Recibo de pago	S/. 15	S/. 20	15minutos
23	CONSULTA EXTERNA MED.FISI.REHABILITACIÓN ADULTOS	Recibo de pago	S/. 15	S/. 20	30minutos
24	CONSULTA EXTERNA MED.FISI.REHABILITACIÓN NIÑOS	Recibo de pago	S/. 25	S/. 33	30minutos
25	CONSULTA EXTERNA MEDICINA	Recibo de pago	S/. 15	S/. 20	15minutos
26	CONSULTA EXTERNA NEFROLOGÍA	Recibo de pago	S/. 15	S/. 20	15minutos
27	CONSULTA EXTERNA NEONATOLOGÍA	Recibo de pago	S/. 15	S/. 20	15minutos
28	CONSULTA EXTERNA NEUMOLOGÍA	Recibo de pago	S/. 15	S/. 20	15minutos
29	CONSULTA EXTERNA NEUROCIRUGÍA	Recibo de pago	S/. 15	S/. 20	15minutos
30	CONSULTA EXTERNA NEUROLOGÍA	Recibo de pago	S/. 15	S/. 20	15minutos
31	CONSULTA EXTERNA NO ESPECIALIZADA	Recibo de pago	S/. 10	S/. 13	15minutos
32	CONSULTA EXTERNA NUTRICIÓN	Recibo de pago	S/. 10	S/. 13	15minutos
33	CONSULTA EXTERNA OBSTETRICIA	Recibo de pago	S/. 15	S/. 20	15minutos



34	CONSULTA EXTERNA ODONTOESTOMATOLOGÍA	Recibo de pago	S/. 10	S/. 13	15minutos
35	CONSULTA EXTERNA OFTALMOLOGÍA	Recibo de pago	S/. 15	S/. 20	15minutos
36	CONSULTA EXTERNA ONCOLOGIA MÉDICA	Recibo de pago	S/. 15	S/. 20	15minutos
37	CONSULTA EXTERNA OTORRINOLOGÍA	Recibo de pago	S/. 15	S/. 20	15minutos
38	CONSULTA EXTERNA PEDIATRÍA	Recibo de pago	S/. 15	S/. 20	15minutos
39	CONSULTA EXTERNA PLÁSTICOS Y QUEMADOS	Recibo de pago	S/. 15	S/. 20	15minutos
40	CONSULTA EXTERNA PREVENTORIO.MUJERES	Recibo de pago	S/. 10	S/. 13	15minutos
41	CONSULTA EXTERNA PREVENTORIO.VARONES	Recibo de pago	S/. 10	S/. 13	15minutos
42	CONSULTA EXTERNA PSICOLOGÍA	Recibo de pago	S/. 10	S/. 13	15minutos
43	CONSULTA EXTERNA PSIQUIATRÍA	Recibo de pago	S/. 15	S/. 20	30minutos
44	CONSULTA EXTERNA REUMATOLOGÍA	Recibo de pago	S/. 15	S/. 20	15minutos
45	CONSULTA EXTERNA TRAUMATOLOGÍA	Recibo de pago	S/. 15	S/. 20	15minutos
46	CONSULTA EXTERNA UROLOGÍA	Recibo de pago	S/. 15	S/. 20	15minutos
47	CONTROL DOMICILIARIO MÉDICO ESPECIALISTA NO QUIRÚRGICO	Recibo de pago	S/. 30	S/. 38	15minutos
48	CRECIMIENTO Y DESARROLLO - CONSULTA EXTERNA	Recibo de pago	S/. 5	S/. 7	15minutos
49	CUIDADOS HOSPITALARIOS, EVALUACIÓN Y MANEJO DEL RECIÉN NACIDO NORMAL	Recibo de pago	S/. 31	S/. 39	15minutos
50	CURACIÓN CUTANEA (PEDIÁTRICO)	Recibo de pago	S/. 15	S/. 20	15minutos
51	CURACIÓN GRANDE (PEDIÁTRICO)	Recibo de pago	S/. 15	S/. 19	30 minutos
52	CURACIONES DE PIE DIABÉTICO	Recibo de pago	S/. 20	S/. 25	30 minutos
53	EXTIRPACIÓN DE CUERPO EXTRAÑO INCLUIDO,VESTÍBULO DE LA BOCA CON COMPLICACIONES	Recibo de pago	S/. 70	S/. 88	30 minutos
54	EXTIRPACIÓN DE CUERPO EXTRAÑO INCLUIDO,VESTIBULO DE LA BOCA; SIMPLE	Recibo de pago	S/. 62	S/. 78	30 minutos
55	EXAMEN DEL RECIÉN NACIDO NORMAL, INCLUYENDO HISTORIA CLÍNICA	Recibo de pago	S/. 30	S/. 38	45 minutos
56	INTERCONSULTA ONCOLOGÍA	Recibo de pago	S/. 15	S/. 20	45 minutos
57	INTERCONSULTA ANESTESIOLOGÍA	Recibo de pago	S/. 15	S/. 20	30 munutos
58	INTERCONSULTA CABEZA Y CUELLO	Recibo de pago	S/. 15	S/. 20	30 munutos
59	INTERCONSULTA CARDIOLOGÍA	Recibo de pago	S/. 15	S/. 20	15minutos
60	INTERCONSULTA CIRUGÍA GENERAL	Recibo de pago	S/. 15	S/. 20	15minutos
61	INTERCONSULTA CIRUGÍA PEDIÁTRICA	Recibo de pago	S/. 15	S/. 20	15minutos
62	INTERCONSULTA CIRUGÍA PLÁSTICA	Recibo de pago	S/. 15	S/. 20	15minutos



63	INTERCONSULTA CIRUGÍA TÓRAX Y CARDIOVASCULAR	Recibo de pago	S/. 15	S/. 20	15minutos
64	INTERCONSULTA DERMATOLOGÍA	Recibo de pago	S/. 15	S/. 20	15minutos
65	INTERCONSULTA ENDOCRINOLOGÍA	Recibo de pago	S/. 15	S/. 20	No aplica
66	INTERCONSULTA ESPECIALIZADA	Recibo de pago	S/. 15	S/. 20	15minutos
67	INTERCONSULTA GASTROENTEROLOGÍA	Recibo de pago	S/. 15	S/. 20	15minutos
68	INTERCONSULTA GINECOLOGÍA	Recibo de pago	S/. 15	S/. 20	15minutos
69	INTERCONSULTA HEMATOLOGÍA	Recibo de pago	S/. 15	S/. 20	15minutos
70	INTERCONSULTA INFECTOLOGÍA	Recibo de pago	S/. 15	S/. 20	15minutos
71	INTERCONSULTA MEDICINA FÍSICA Y REHABILITACIÓN	Recibo de pago	S/. 15	S/. 20	15minutos
72	INTERCONSULTA MEDICINA INTERNA	Recibo de pago	S/. 15	S/. 20	15minutos
73	INTERCONSULTA NEONATOLOGÍA	Recibo de pago	S/. 15	S/. 20	15minutos
74	INTERCONSULTA NEUMOLOGÍA	Recibo de pago	S/. 15	S/. 20	30minutos
75	INTERCONSULTA NEUROCIRUGÍA	Recibo de pago	S/. 15	S/. 20	15minutos
76	INTERCONSULTA NEUROLOGÍA	Recibo de pago	S/. 15	S/. 20	15minutos
77	INTERCONSULTA NUTRICIÓN	Recibo de pago	S/. 10	S/. 13	15minutos
78	INTERCONSULTA GINECO-OBSTETRA (MÉDICO)	Recibo de pago	S/. 15	S/. 20	15minutos
79	INTERCONSULTA ODONTOLOGÍA	Recibo de pago	S/. 15	S/. 20	15minutos
80	INTERCONSULTA OFTALMOLOGIA	Recibo de pago	S/. 15	S/. 20	15minutos
81	INTERCONSULTA OTORRINO	Recibo de pago	S/. 15	S/. 20	15minutos
82	INTERCONSULTA PEDIATRÍA	Recibo de pago	S/. 15	S/. 20	15minutos
83	INTERCONSULTA PREVENTORIO	Recibo de pago	S/. 10	S/. 13	15minutos
84	INTERCONSULTA PSICOLOGÍA	Recibo de pago	S/. 10	S/. 13	15minutos
85	INTERCONSULTA PSIQUIATRÍA	Recibo de pago	S/. 15	S/. 20	15minutos
86	INTERCONSULTA REUMATOLOGÍA	Recibo de pago	S/. 15	S/. 20	15minutos
87	INTERCONSULTA TRAUMATOLOGÍA	Recibo de pago	S/. 15	S/. 20	15minutos
88	INTERCONSULTA UROLOGÍA	Recibo de pago	S/. 15	S/. 20	30minutos
89	JUNTA MEDICA VARIOS	Recibo de pago	S/. 45	S/. 56	15minutos
90	OBTURACION SIMPLE CON LUZ HALOGENA	Recibo de pago	S/. 25	S/. 31	15minutos
91	PSICOTERAPIA FAMILIAR (PSIQUIATRA)	Recibo de pago	S/. 30	S/. 39	15minutos
92	RIESGO ENDOCRINOLÓGICO	Recibo de pago	S/. 35	S/. 44	15minutos
93	SEDACIÓN FUERA DE QUIRÓFANO PARA PROCEDIMIENTOS EN GASTROENTEROLOGÍA	Recibo de pago	S/. 25	S/. 31	15minutos



94	SEDACIÓN FUERA DE QUIROFANO PARA PROCEDIMIENTOS EN NEUMOLOGÍA	Recibo de pago	S/. 20	S/. 25	30 minutos
95	SEDACIÓN FUERA DE QUIROFANO PARA PROCEDIMIENTOS EN RADIOLOGÍA	Recibo de pago	S/. 25	S/. 31	15 minutos
96	TERAPIA DE PAREJA (PSICÓLOGO)	Recibo de pago	S/. 10	S/. 13	30 minutos
97	TERAPIA DE PAREJA (PSIQUIATRA)	Recibo de pago	S/. 20	S/. 26	30 minutos
	EMERGENCIA				
98	CAMA DE OBSERVACIÓN DE EMERGENCIA MAYOR 12 HORAS	Recibo de pago	S/. 15	S/. 19	1 Día
99	CAMA DE OBSERVACIÓN DE EMERGENCIA MENOR DE 12 HORAS	Recibo de pago	S/. 10	S/. 13	15 minutos
100	ATENCIÓN EN EMERGENCIA	Recibo de pago	S/. 12	S/. 16	30 minutos
101	ATROPINIZACION	Recibo de pago	S/. 10	S/. 13	30 minutos
102	EMERGENCIA GINECO-OBSTETRICIA	Recibo de pago	S/. 12	S/. 16	1 minuto
103	EXPLORACIÓN/ATENCIÓN DE HERIDA PENETRANTE	Recibo de pago	S/. 200	S/. 240	1 minuto
104	LAVADO GASTRICO POR Sonda NASOGASTRICA	Recibo de pago	S/. 20	S/. 25	30 minutos
	HOSPITALIZACIÓN				
105	ALOJAMIENTO CONJUNTO - DIA 2	Recibo de pago	S/. 15	S/. 19	1 día
106	APOYO A PACIENTES EN PROCESOS PALIATIVOS: MONITOREO, ECG, MÉDICO-ENFERMERA Y TÉCNICA	Recibo de pago	S/. 45	S/. 56	1 día
107	ATENCIÓN INMEDIATA DEL RECIÉN NACIDO VIGOROSO	Recibo de pago	S/. 30	S/. 38	30 minutos
108	CAMA HOSPITALIZACIÓN GENERAL POR DIA	Recibo de pago	S/. 25	S/. 31	1 Día
109	EPISIORAFIA SIMPLE (SUTURA)	Recibo de pago	S/. 20	S/. 25	30 minutos
110	EPSIORRAFIA COMPLEJA (SUTURA)	Recibo de pago	S/. 40	S/. 50	45 minutos
111	FOTOTERAPIA EN RECIÉN NACIDOS	Recibo de pago	S/. 24	S/. 30	1 día
112	CAMA HOSPITALIZACIÓN EN UNIDAD CUIDADOS INTENSIVOS (UCI) POR DIA	Recibo de pago	S/. 65	S/. 125	1 día
113	CAMA HOSPITALIZACIÓN EN CUIDADOS INTERMEDIOS POR DIA	Recibo de pago	S/. 45	S/. 81	1 día
114	CAMA HOSPITALIZACIÓN EN NEUROCIRUGÍA POR DÍA	Recibo de pago	S/. 65	S/. 81	1 día
115	HOSPITALIZACIÓN EN UNIDAD DE CUIDADOS INTERMEDIOS DEL ADULTO/DÍA PACIENTE	Recibo de pago	S/. 65	S/. 81	1 día
116	CAMA HOSPITALIZACIÓN EN UNIDAD DE QUEMADOS POR DÍA	Recibo de pago	S/. 70	S/. 88	1 día
117	CAMA HOSPITALIZACIÓN UCI NEONATOLOGÍA POR DÍA	Recibo de pago	S/. 100	S/. 125	1 día
118	CAMA HOSPITALIZACIÓN UCI PEDIÁTRICA POR DÍA	Recibo de pago	S/. 65	S/. 81	1 día
119	CAMA HOSPITALIZACIÓN UNIDAD CUIDADOS INTERMEDIOS NEONATOLOGÍA UTIN/DIA	Recibo de pago	S/. 65	S/. 81	1 día
120	INCUBADORA TERMICA POR DÍA	Recibo de pago	S/. 30	S/. 38	1 día

121	MONITOREO TACTO VAGINAL EN TRABAJO DE PARTO	Recibo de pago	S/. 6	S/. 0	1 día
122	RESUSCITACION DEL RECIEN NACIDO/PROVISION DE VENTILACION DE PRESIÓN POSITIVA Y/O COMP	Recibo de pago	S/. 130	S/. 156	1 día
123	VENTILADOR MECANICO (HASTA 6 HORAS)	Recibo de pago	S/. 50	S/. 63	6 horas
DEPARTAMENTO DE DX POR IMÁGENES					
124	ANGIOGRAFIA SELECTIVA (CADA VASO ADICIONAL ESTUDIADO)	Recibo de pago	S/. 110	S/. 132	35 minutos
125	ANGIOTEM DE TÓRAX NO CORONARIA	Recibo de pago	S/. 388	S/. 446	35 minutos
126	ARTERIOGRAFIA CEREBRAL DIGITAL CON SUSTRACCION DE IMÁGENES	Recibo de pago	S/. 100	S/. 125	35 minutos
127	ARTERIOGRAFIA DE MIEMBRO INFERIOR CON SUSTRACCION DE IMÁGENES	Recibo de pago	S/. 440	S/. 484	35 minutos
128	ARTERIOGRAFIA DE MIEMBROS INFERIORES	Recibo de pago	S/. 130	S/. 156	35 minutos
129	ARTERIOGRAFIA PERIFERICA DIGITAL CON SUSTRACCION DE IMÁGENES	Recibo de pago	S/. 100	S/. 125	35 minutos
130	ARTERIOGRAFIA VISCERAL DIGITAL CON SUSTRACCION DE IMÁGENES	Recibo de pago	S/. 100	S/. 125	35 minutos
131	ARTICULACIÓN TEMPORO MAXILAR (2 PLACAS)	Recibo de pago	S/. 30	S/. 38	35 minutos
132	ARTROGRAFIA DE CADERA (2P)	Recibo de pago	S/. 50	S/. 63	35 minutos
133	ARTROGRAFIA DE HOMBRO (2P)	Recibo de pago	S/. 70	S/. 88	35 minutos
134	ARTROGRAFIA DE RODILLA	Recibo de pago	S/. 110	S/. 132	35 minutos
135	ARTROGRAFIA TEMPORO MANDIBULAR (2P)	Recibo de pago	S/. 50	S/. 63	35 minutos
136	BIOMETRIA ASISTIDA B, RASTREO	Recibo de pago	S/. 100	S/. 125	35 minutos
137	CISTOGRAFIA (2 PLACAS)	Recibo de pago	S/. 60	S/. 75	35 minutos
138	COLANGIOGRAFIA POST OPERATORIA (TRANS KHER)	Recibo de pago	S/. 110	S/. 132	35 minutos
139	COLANGIOGRAFIA TRANS - OPERATORIA	Recibo de pago	S/. 110	S/. 132	35 minutos
140	COLANGIOGRAFIA TRANSPARIETO HEPATICA	Recibo de pago	S/. 110	S/. 132	35 minutos
141	CUELLO TEJIDO BLANDO (CAVUM 1 PLACA)	Recibo de pago	S/. 25	S/. 31	35 minutos
142	DENSITOMETRIA ÓSEA	Recibo de pago	S/. 50	S/. 63	35 minutos
143	DENSITOMETRIA ÓSEA (PEDIATRICO)	Recibo de pago	S/. 25	S/. 31	35 minutos
144	DRENAJE DE COLECCIONES ABDOMIN. O TORAXICA CON GUIA FLUOROSCOPICA Y SONOGRA	Recibo de pago	S/. 110	S/. 132	35 minutos
145	ECO DOPPLER VENOSO DE MIEMBROS INFERIORES / MIEMBROS SUPERIORES (2)	Recibo de pago	S/. 200	S/. 240	30 minutos
146	ECOGRAFIA ABDOMEN COMPLETO	Recibo de pago	S/. 35	S/. 44	30 minutos
147	ECOGRAFIA ABDOMEN INFERIOR	Recibo de pago	S/. 35	S/. 44	30 minutos
148	ECOGRAFIA ABDOMEN PARTES BLANDAS PARED ABDOMINAL	Recibo de pago	S/. 80	S/. 100	30 minutos
149	ECOGRAFIA ABDOMEN SUPERIOR	Recibo de pago	S/. 35	S/. 44	30 minutos
150	ECOGRAFIA ABDOMINAL	Recibo de pago	S/. 35	S/. 44	30 minutos
151	ECOGRAFIA AORTICO ABDOMINAL + ECOGRAFIA	Recibo de pago	S/. 120	S/. 150	30 minutos



152	ECOGRAFÍA ARTERIAL DE MIEMBROS INFERIORES	Recibo de pago	S/. 100	S/. 125	30 minutos
153	ECOGRAFÍA ARTERIAL DE MIEMBROS SUPERIORES	Recibo de pago	S/. 100	S/. 125	30 minutos
154	ECOGRAFÍA ARTERIO - VENOSO MIEMBROS INFERIORES	Recibo de pago	S/. 150	S/. 188	30 minutos
155	ECOGRAFÍA ARTERIO - VENOSO MIEMBROS SUPERIORES	Recibo de pago	S/. 150	S/. 188	30 minutos
156	ECOGRAFÍA CARÓTIDA O TRONCO SUPRAORTICO	Recibo de pago	S/. 120	S/. 150	30 minutos
157	ECOGRAFÍA CAVIDAD PERICÁRDICA	Recibo de pago	S/. 30	S/. 38	30 minutos
158	ECOGRAFÍA CONTROL DE OVULACION O FOLICULACION (POR ECO TRANSVAGINAL)	Recibo de pago	S/. 45	S/. 56	30 minutos
159	ECOGRAFÍA CUELLO TIROIDES	Recibo de pago	S/. 80	S/. 100	30 minutos
160	ECOGRAFÍA DE CADERA	Recibo de pago	S/. 80	S/. 100	30 minutos
161	ECOGRAFÍA DE CADERA LACTANTES (COXOFEMORAL)	Recibo de pago	S/. 80	S/. 100	30 minutos
162	ECOGRAFÍA DE ESCROTO Y CONTENIDO	Recibo de pago	S/. 30	S/. 38	30 minutos
163	ECOGRAFÍA DE EXTREMIDADES	Recibo de pago	S/. 80	S/. 100	30 minutos
164	ECOGRAFÍA DE MAMAS	Recibo de pago	S/. 50	S/. 63	30 minutos
165	ECOGRAFÍA DE PRÓSTATA	Recibo de pago	S/. 35	S/. 44	30 minutos
166	ECOGRAFÍA DE TEJIDOS BLANDOS DE CABEZA Y CUELLO (TIROIDES)	Recibo de pago	S/. 40	S/. 50	30 minutos
167	ECOGRAFÍA DE TORAX OPACIDADES PULMONARES Y COLECC. LÍQUIDAS	Recibo de pago	S/. 30	S/. 38	30 minutos
168	ECOGRAFÍA DE ÚTERO Y OVARIOS + ESTUDIO DOPPLER	Recibo de pago	S/. 120	S/. 150	30 minutos
169	ECOGRAFÍA DE VÍAS URINARIAS	Recibo de pago	S/. 30	S/. 38	30 minutos
170	ECOGRAFÍA EXTREMIDADES PARTES BLANDAS	Recibo de pago	S/. 80	S/. 100	30 minutos
171	ECOGRAFÍA FETAL	Recibo de pago	S/. 30	S/. 38	30 minutos
172	ECOGRAFÍA GLANDULAS SUPRRENALES	Recibo de pago	S/. 50	S/. 63	30 minutos
173	ECOGRAFÍA HEPÁTICO, TRONCO PORTAL, EVALUACION HIPERTENSION PORTAL	Recibo de pago	S/. 120	S/. 150	30 minutos
174	ECOGRAFÍA DE HOMBRO PARTES BLANDAS (MANGUITO ROTADOR)	Recibo de pago	S/. 80	S/. 100	30 minutos
175	ECOGRAFÍA NO VASCULAR DE EXTREMIDADES POR RASTREO B Y/O EN TIEMPO REAL	Recibo de pago	S/. 30	S/. 38	30 minutos
176	ECOGRAFÍA OBSTETRICA	Recibo de pago	S/. 35	S/. 44	30 minutos
177	ECOGRAFÍA OBSTETRICA 3D/4D	Recibo de pago	S/. 100	S/. 125	30 minutos
178	ECOGRAFÍA OBSTETRICA CON DOPPLER	Recibo de pago	S/. 70	S/. 88	30 minutos
179	ECOGRAFÍA PARA DETERMINACION PERFIL BIOFISICO FETAL	Recibo de pago	S/. 30	S/. 38	30 minutos
180	ECOGRAFÍA PELVICA	Recibo de pago	S/. 35	S/. 44	30 minutos
181	ECOGRAFÍA PELVICA NO OBSTETRICA COMPLETA POR RASTREO B Y/O EN TIEMPO REAL	Recibo de pago	S/. 30	S/. 38	30 minutos
182	ECOGRAFÍA PROSTATICA (VOLUMEN PROSTATICO: VEJIGA, VESÍCULA SEMINAL)	Recibo de pago	S/. 30	S/. 38	30 minutos



183	ECOGRAFÍA RENAL	Recibo de pago	S/. 30	S/. 38	30 minutos
184	ECOGRAFÍA RENAL Y ARTERIAS RENALES	Recibo de pago	S/. 120	S/. 150	30 minutos
185	ECOGRAFÍA RENAL Y VÍAS URINARIAS	Recibo de pago	S/. 35	S/. 44	30 minutos
186	ECOGRAFÍA RODILLA PARTES BLANDAS (QUISTE-LIGAMENTOS)	Recibo de pago	S/. 80	S/. 100	30 minutos
187	ECOGRAFÍA SEGUIMIENTO OVULAR	Recibo de pago	S/. 50	S/. 63	30 minutos
188	ECOGRAFÍA TEM 3D MACIZO FACIAL	Recibo de pago	S/. 310	S/. 388	30 minutos
189	ECOGRAFÍA TENDONES	Recibo de pago	S/. 80	S/. 100	30 minutos
190	ECOGRAFÍA TESTÍCULOS	Recibo de pago	S/. 70	S/. 88	30 minutos
191	ECOGRAFÍA TÓRAX COLECCIONES LÍQUIDAS PULMONARES	Recibo de pago	S/. 80	S/. 100	30 minutos
192	ECOGRAFÍA MAMAS	Recibo de pago	S/. 80	S/. 100	30 minutos
193	ECOGRAFÍA TRANS RECTAL	Recibo de pago	S/. 70	S/. 88	30 minutos
194	ECOGRAFÍA TRANSFONTANELAR (ECOENCEFALOGRAFÍA)	Recibo de pago	S/. 70	S/. 88	30 minutos
195	ECOGRAFÍA TRANSRECTAL DE PRÓSTATA	Recibo de pago	S/. 70	S/. 88	30 minutos
196	ECOGRAFÍA TRANSVAGINAL	Recibo de pago	S/. 45	S/. 56	30 minutos
197	ECOGRAFÍA ÚTERO Y OVARIOS	Recibo de pago	S/. 35	S/. 44	30 minutos
198	ECOGRAFÍA VASCULAR DOPPLER ARTERIAL CARÓTIDA	Recibo de pago	S/. 70	S/. 88	30 minutos
199	ECOGRAFÍA VENOSO MIEMBROS SUPERIORES	Recibo de pago	S/. 100	S/. 125	30 minutos
200	ECOGRAFÍA VESICO - PROSTÁTICO SUPRAPÚBICO	Recibo de pago	S/. 35	S/. 44	30 minutos
201	ECOGRAFÍA VÍAS BILIARES	Recibo de pago	S/. 30	S/. 38	30 minutos
202	ECOGRAFÍAS OBSTETRICAS 3D	Recibo de pago	S/. 90	S/. 113	30 minutos
203	ECOGRAFÍAS PARTES BLANDAS	Recibo de pago	S/. 80	S/. 100	30 minutos
204	EMBOLIZACIÓN TERAPEUTICA TRANSCATÉTER POR CUALQUIER MÉTODO	Recibo de pago	S/. 100	S/. 125	30 minutos
205	ESOFAGO GRAMA (2 PLACAS)	Recibo de pago	S/. 70	S/. 88	30 minutos
206	ESPECTROSCOPÍA POR RESONANCIA MAGNÉTICA	Recibo de pago	S/. 310	S/. 357	35 minutos
207	ESPLENOPORTOGRAFIA	Recibo de pago	S/. 110	S/. 138	15 minutos
208	ESTEREOEOTÁCTICO, FRONTAL	Recibo de pago	S/. 12	S/. 16	15 minutos
209	ESTUDIO A DOBLE CONTRASTE DE ESTOMAGO Y DUODENO	Recibo de pago	S/. 110	S/. 132	30 minutos
210	ESTUDIO RADIOLOGICO DE COLON A DOBLE CONTRASTE	Recibo de pago	S/. 110	S/. 132	30 minutos
211	ESTUDIOS DE LONGITUD DE HUESOS (ORTOENGTENOGRAMA, ESTUDIO DE BARRIDO "SCANOGRAFI")	Recibo de pago	S/. 40	S/. 50	30 minutos
212	EXAMEN RADIOLOGICO BILATERAL DE COSTILLAS, DOS INCIDENCIAS (2P)	Recibo de pago	S/. 45	S/. 56	30 minutos
213	EXAMEN RADIOLOGICO BILATERAL DE COSTILLAS, INCLUYENDO EL TÓRAX POSTERIOANTERIOR, MÍNIMO DE CUATRO INCIDENCIAS (3P)	Recibo de pago	S/. 45	S/. 56	30 minutos



214	EXAMEN RADIOLOGICO COMPLETO DE HUESOS FACIALES (2P)	Recibo de pago	S/. 26	S/. 33	30 minutos
215	EXAMEN RADIOLOGICO COMPLETO DE MANDIBULA (2P)	Recibo de pago	S/. 26	S/. 33	30 minutos
216	EXAMEN RADIOLOGICO COMPLETO DE MASTOIDES (2P)	Recibo de pago	S/. 26	S/. 33	30 minutos
217	EXAMEN RADIOLOGICO DE ARTICULACIÓN O ARTICULACIONES ESTERNOCIAVICULARES, MINIMO DE TRES INCIDENCIAS (1P)	Recibo de pago	S/. 26	S/. 33	15 minutos
218	EXAMEN RADIOLOGICO DE ARTICULACIÓN TEMPOROMANDIBULAR CON BOCA ABIERTA Y CERRADA BILATERAL (2P)	Recibo de pago	S/. 52	S/. 65	15 minutos
219	EXAMEN RADIOLOGICO DE ARTICULACIONES SACROILIACAS, TRES O MAS INCIDENCIAS (3P)	Recibo de pago	S/. 39	S/. 49	15 minutos
220	EXAMEN RADIOLOGICO DE COLUMNA TORACICA, TRES INCIDENCIAS	Recibo de pago	S/. 45	S/. 56	15 minutos
221	EXAMEN RADIOLOGICO DE COLUMNA VERTEBRAL LUMBOSACRAL, INCIDENCIAS EN POSICIÓN DOBLADA SOLAMENTE, TRES INCIDENCIAS (3P)	Recibo de pago	S/. 30	S/. 38	15 minutos
222	EXAMEN RADIOLOGICO DE COLUMNA VERTEBRAL TORACOLUMBAR, DE PIE (ESCOLIOSIS) (2P)	Recibo de pago	S/. 30	S/. 38	15 minutos
223	EXAMEN RADIOLOGICO DE HOMBRO, UNA VISTA (1P)	Recibo de pago	S/. 18	S/. 23	15 minutos
224	EXAMEN RADIOLOGICO DE TÓRAX CON FLUOROSCOPÍA, CON INCIDENCIAS FRONTAL Y LATERAL (2P)	Recibo de pago	S/. 26	S/. 33	15 minutos
225	EXAMEN RADIOLOGICO DE TÓRAX CON PROCEDIMIENTO LORDOTICO APICAL, CON INCIDENCIAS FRONTAL Y LATERAL (2P)	Recibo de pago	S/. 30	S/. 38	15 minutos
226	EXAMEN RADIOLOGICO DE TÓRAX CON PROYECCIONES OBLICUAS, CON INCIDENCIAS FRONTAL Y LATERAL (4P)	Recibo de pago	S/. 52	S/. 65	15 minutos
227	EXAMEN RADIOLOGICO PARA ESTUDIO DE ESCOLIOSIS, INCLUYENDO ESTUDIOS EN POSICIÓN SUPINA Y ERGIDA (2P)	Recibo de pago	S/. 26	S/. 33	15 minutos
228	EXAMEN RADIOLOGICO UNILATERAL DE CADERA, ANTERO-POSTERIOR (1P)	Recibo de pago	S/. 25	S/. 31	15 minutos
229	EXAMEN RADIOLOGICO UNILATERAL DE COSTILLAS INCLUYENDO EL TÓRAX POSTERIO-ANTERIOR, MINIMO DE TRES INCIDENCIAS (3P)	Recibo de pago	S/. 39	S/. 49	15 minutos
230	EXAMEN RADIOLOGICO, ARTICULACIONES SACROILIACAS, MENOS DE TRES INCIDENCIAS (2P)	Recibo de pago	S/. 30	S/. 38	15 minutos
231	EXAMEN RADIOLOGICO, TÓRAX, INCIDENCIAS ESPECIALES (P. EJ., DECÚBITO LATERAL, ESTUDIOS DE BUCKY) (1P)	Recibo de pago	S/. 20	S/. 25	15 minutos
232	EXAMEN RADIOLOGICO UNILATERAL COMPLETO DE CADERA, MINIMO DE DOS INCIDENCIAS (2P)	Recibo de pago	S/. 25	S/. 31	15 minutos
233	FISTULOGRAFIA	Recibo de pago	S/. 40	S/. 50	15 minutos
234	FLEBOGRAFIA CADA MIEMBRO	Recibo de pago	S/. 90	S/. 113	15 minutos
235	FOTOROEINGEN (CIRUGIA DE TÓRAX)	Recibo de pago	S/. 20	S/. 25	15 minutos



236	HISTEROSONOGRFIA	Recibo de pago	S/. 70	S/. 88	15 minutos
237	IMÁGENES DE ADRENALES, CORTEZA Y/O MÉDULA	Recibo de pago	S/. 250	S/. 300	15 minutos
238	IMÁGENES DE GLÁNDULAS SALIVALES	Recibo de pago	S/. 250	S/. 300	15 minutos
239	IMÁGENES DE LINFÁTICOS Y GANGLIOS LINFÁTICOS	Recibo de pago	S/. 250	S/. 300	30 minutos
240	IMÁGENES DEL BAZO SOLAMENTE	Recibo de pago	S/. 250	S/. 300	30 minutos
241	IMÁGENES DEL PARATIROIDES	Recibo de pago	S/. 250	S/. 300	15 minutos
242	IMÁGENES DEL SISTEMA DE CONDUCTOS HEPATOBILIARES INCLUYENDO LA VESÍCULA BILIAR	Recibo de pago	S/. 280	S/. 322	30 minutos
243	INTRODUCCIÓN PERCUTÁNEA DE INTRACATÉTER O CATÉTER EN LA PÉLVIS RENAL PARA DRENAJE Y/O INYECCIÓN	Recibo de pago	S/. 110	S/. 132	30 minutos
244	LARINGOGRFIA (1 PLACA)	Recibo de pago	S/. 25	S/. 31	30 minutos
245	LINFANGIOGRFIA UNILATERAL DE EXTREMIDAD	Recibo de pago	S/. 82	S/. 103	30 minutos
246	MAMOGRAFIA BILATERAL	Recibo de pago	S/. 80	S/. 213	30 minutos
247	MAMOGRAFIA UNILATERAL	Recibo de pago	S/. 50	S/. 125	30 minutos
248	MASTOIDES UNILATERAL	Recibo de pago	S/. 30	S/. 38	30 minutos
249	MIELOGRAFIA	Recibo de pago	S/. 45	S/. 56	30 minutos
250	MIELOGRAFIA + TOMOGRAFIA (MIELOTAC) DE CANAL RAQUIDEO	Recibo de pago	S/. 660	S/. 726	30 minutos
251	MIELOGRAFIA COLUMNA TORÁXICA SIN CONTRASTE	Recibo de pago	S/. 30	S/. 38	30 minutos
252	OBTENCION DE IMAGENES DE PERFUSION PULMONAR CON PARTÍCULAS	Recibo de pago	S/. 190	S/. 228	45 minutos
253	OBTENCION DE IMÁGENES DEL HÍGADO POR SPECT	Recibo de pago	S/. 220	S/. 264	30 minutos
254	OBTENCION DE IMÁGENES HEPÁTICAS ESTÁTICAS	Recibo de pago	S/. 210	S/. 252	30 minutos
255	OBTENCION DE IMÁGENES HEPÁTICAS Y DE BAZO ESTÁTICAS	Recibo de pago	S/. 230	S/. 276	30 minutos
256	ORIENTACIÓN ULTRASÓNICA PARA BIOPSIA DE AGUJA, SUPERVISIÓN E INTERPRETACIÓN RADIOLOG	Recibo de pago	S/. 90	S/. 113	30 minutos
257	PERFIL BIOFÍSICO FETAL, SIN TEST NO ESTRESANTE	Recibo de pago	S/. 20	S/. 25	30 minutos
258	PERITONEOGRAMA	Recibo de pago	S/. 50	S/. 63	30 minutos
259	PORTOGRAFIA TRANSHEPÁTICA PERCUTÁNEA CON EVALUACIÓN HEMODINÁMICA	Recibo de pago	S/. 100	S/. 125	30 minutos
260	RX COMPLETO DE MUÑECA, MÍNIMO DE TRES INCIDENCIAS (2P)	Recibo de pago	S/. 25	S/. 31	30 minutos
261	RESONANCIA MAGNÉTICA DE CANAL ESPINAL A NIVEL CERVICAL (CON SUSTANCIA DE CONTRASTE)	Recibo de pago	S/. 320	S/. 368	30 minutos
262	RESONANCIA MAGNÉTICA DE CANAL ESPINAL A NIVEL CERVICAL (SIN SUSTANCIA DE CONTRASTE)	Recibo de pago	S/. 280	S/. 322	30 minutos



263	RESONANCIA MAGNETICA DE CANAL ESPINAL A NIVEL LUMBAR (CON SUSTANCIA DE CONTRASTE)	Recibo de pago	S/. 320	S/. 368	30 minutos
264	RESONANCIA MAGNETICA DE CANAL ESPINAL A NIVEL LUMBAR (SIN SUSTANCIA DE CONTRASTE)	Recibo de pago	S/. 280	S/. 322	30 minutos
265	RESONANCIA MAGNETICA DE CANAL ESPINAL A NIVEL TORACICO (CON SUSTANCIA DE CONTRASTE)	Recibo de pago	S/. 320	S/. 368	30 minutos
266	RESONANCIA MAGNETICA DE CANAL ESPINAL A NIVEL TORACICO (SIN SUSTANCIA DE CONTRASTE)	Recibo de pago	S/. 280	S/. 322	15 minutos
267	RESONANCIA MAGNETICA UNILATERAL DE MAMA	Recibo de pago	S/. 320	S/. 368	NO APLICABLE
268	RX. AGUJEROS OPTICOS (2 PLACAS)	Recibo de pago	S/. 35	S/. 44	NO APLICABLE
269	RX. ANTEBRAZO (2 PLACAS)	Recibo de pago	S/. 35	S/. 44	NO APLICABLE
270	RX. CADERA COXOFEMORAL (2 PLACAS)	Recibo de pago	S/. 50	S/. 63	NO APLICABLE
271	RX. CALCANEOS (2 INCIDENCIAS 1 PLACA)	Recibo de pago	S/. 25	S/. 31	NO APLICABLE
272	RX. CLAVICULA (1 PLACA)	Recibo de pago	S/. 25	S/. 31	NO APLICABLE
273	RX. CODO (2 PLACAS)	Recibo de pago	S/. 30	S/. 38	NO APLICABLE
274	RX. COLANGIOGRAFIA MEDICA (4)	Recibo de pago	S/. 40	S/. 50	15 minutos
275	RX. COLANGIOGRAFIA ORAL (2)	Recibo de pago	S/. 35	S/. 44	15 minutos
276	RX. COLUMNA CERVICAL FRONTAL Y LATERAL (2 PLACAS)	Recibo de pago	S/. 45	S/. 56	15 minutos
277	RX. COLUMNA CERVICAL FRONTAL, LATERAL Y OBLICUA	Recibo de pago	S/. 65	S/. 81	15 minutos
278	RX. COLUMNA CERVICAL FUNCIONAL (4 PLACAS)	Recibo de pago	S/. 70	S/. 88	15 minutos
279	RX. COLUMNA DORSAL FRONTAL Y PERFIL (2 PLACAS)	Recibo de pago	S/. 45	S/. 56	15 minutos
280	RX. COLUMNA DORSAL FRONTAL, PERFIL Y OBLICUAS (4 PLACAS)	Recibo de pago	S/. 65	S/. 81	15 minutos
281	RX. COLUMNA DORSO LUMBAR (2 PLACAS)	Recibo de pago	S/. 45	S/. 56	15 minutos
282	RX. COLUMNA LUMBO SACRA FRONTAL Y PERFIL (2 PLACAS)	Recibo de pago	S/. 45	S/. 56	15 minutos
283	RX. COLUMNA SACRO COXIGEA FRONTAL Y PERFIL (2 PLACAS)	Recibo de pago	S/. 45	S/. 44	15 minutos
284	RX. COLUMNA VERTEBRAL COMPLETA (1 PLACA)	Recibo de pago	S/. 45	S/. 56	15 minutos
285	RX. COLUMNA VERTEBRAL VISTA UNICA CUALQUIER NIVEL	Recibo de pago	S/. 30	S/. 38	15 minutos
286	RX. COMPLETO PARA ABDOMEN AGUDO (2P)	Recibo de pago	S/. 26	S/. 33	15 minutos
287	RX. CRANEO FRONTAL Y PERFIL (2 PLACAS)	Recibo de pago	S/. 45	S/. 56	15 minutos
288	RX. DE ABDOMEN (ANTEROPOSTERIOR, OBLICUA) 2P	Recibo de pago	S/. 28	S/. 35	15 minutos
289	RX. DE ANTEBRAZO, EXTREMIDAD SUPERIOR, LACTANTE, MINIMO DE DOS INCIDENCIAS (1P)	Recibo de pago	S/. 30	S/. 38	15 minutos
290	RX. DE CADERA U OTROS DURANTE PROCEDIMIENTO QUIRURGICO	Recibo de pago	S/. 55	S/. 69	15 minutos
291	RX. DE DEDOS DE LOS PIES, MINIMO DE DOS INCIDENCIAS (1P)	Recibo de pago	S/. 20	S/. 25	15 minutos

292	RX. DE FARINGE Y/O ESÓFAGO CERVICAL (2P)	Recibo de pago	S/. 26	S/. 33	15 minutos
293	RX. DE TRACTO GASTROINTESTINAL SUPERIOR A DOBLE CONTRASTE CON KUB (4P)	Recibo de pago	S/. 52	S/. 65	15 minutos
294	RX. DEDOS (1 PLACA)	Recibo de pago	S/. 25	S/. 31	15 minutos
295	RX. EDAD OSEA	Recibo de pago	S/. 30	S/. 38	15 minutos
296	RX. ESCAPULA / OMOPLATO	Recibo de pago	S/. 25	S/. 31	15 minutos
297	RX. ESTERNON (2 PLACAS)	Recibo de pago	S/. 40	S/. 50	15 minutos
298	RX. EXAMEN RADIOLOGICO DE ARTICULACIONES ACROMIOCLAVICULARES, BILATERAL, CON O SIN DISTRACCIÓN PONDERADA (1P)	Recibo de pago	S/. 26	S/. 33	15 minutos
299	RX. HOMBRO (2 PLACAS)	Recibo de pago	S/. 35	S/. 44	15 minutos
300	RX. HUESOS NASALES (2 PLACAS)	Recibo de pago	S/. 30	S/. 38	15 minutos
301	RX. HUMERO (2 PLACAS)	Recibo de pago	S/. 35	S/. 44	15 minutos
302	RX. INTESTINO DELGADO (TRANSITO) (4)	Recibo de pago	S/. 50	S/. 63	15 minutos
303	RX. MANO (2 PLACAS)	Recibo de pago	S/. 35	S/. 44	15 minutos
304	RX. MAXILAR INFERIOR (2 PLACAS)	Recibo de pago	S/. 25	S/. 31	15 minutos
305	RX. MAXILAR SUPERIOR (2 SUPERIOR)	Recibo de pago	S/. 30	S/. 38	15 minutos
306	RX. MEATOS AUDITIVOS INTERNOS	Recibo de pago	S/. 35	S/. 44	15 minutos
307	RX. MUNECA (2 PLACAS)	Recibo de pago	S/. 35	S/. 44	15 minutos
308	RX. MUSLO FEMUR (2 PLACAS)	Recibo de pago	S/. 35	S/. 44	15 minutos
309	RX. ORBITAS (2 PLACAS)	Recibo de pago	S/. 35	S/. 44	15 minutos
310	RX. PÉLVIS (1 PLACA)	Recibo de pago	S/. 35	S/. 44	15 minutos
311	RX. PÉLVIS COMPLETA (3 PLACAS)	Recibo de pago	S/. 45	S/. 56	15 minutos
312	RX. PIE (2 PLACAS)	Recibo de pago	S/. 35	S/. 44	15 minutos
313	RX. PIERNA (2 PLACAS)	Recibo de pago	S/. 35	S/. 44	15 minutos
314	RX. PIES COMPARATIVOS	Recibo de pago	S/. 35	S/. 44	15 minutos
315	RX. RODILLA (2 PLACAS)	Recibo de pago	S/. 35	S/. 44	15 minutos
316	RX. SENOS PARANASALES (2 PLACAS)	Recibo de pago	S/. 35	S/. 44	15 minutos
317	RX. SILLA TURCA (2 PLACAS)	Recibo de pago	S/. 30	S/. 38	15 minutos
318	RX. SIMPLE DE ABDOMEN (1 PLACA)	Recibo de pago	S/. 30	S/. 38	15 minutos
319	RX. SIMPLE DE ABDOMEN DECUBITO, DE PIE (2 PLACAS)	Recibo de pago	S/. 40	S/. 50	15 minutos
320	RX. TOBILLO (2 PLACAS)	Recibo de pago	S/. 35	S/. 44	15 minutos
321	RX. TÓRAX COMPLETO (CORAZON Y GRANDES VASOS 3 PLACAS)	Recibo de pago	S/. 65	S/. 81	15 minutos
322	RX. TÓRAX FRONTAL Y LATERAL	Recibo de pago	S/. 40	S/. 50	15 minutos
323	RX CONTRASTADA GASTROINTESTINAL ALTA	Recibo de pago	S/. 110	S/. 132	15 minutos



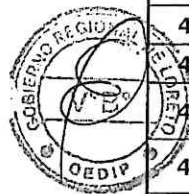
324	SIALOGRAFIA (3 PLACAS)		Recibo de pago	S/. 80	S/. 100	15 minutos
325	TEM 3D MACIZO FACIAL		Recibo de pago	S/. 310	S/. 357	35 minutos
326	TEM ABDOMEN COMPLETO 3D CSC		Recibo de pago	S/. 575	S/. 661	15 minutos
327	TEM ABDOMEN COMPLETO 3D SSC		Recibo de pago	S/. 550	S/. 633	15 minutos
328	TEM ABDOMEN COMPLETO CSC		Recibo de pago	S/. 510	S/. 587	15 minutos
329	TEM ABDOMEN COMPLETO SSC		Recibo de pago	S/. 375	S/. 431	15 minutos
330	TEM ABDOMEN INFERIOR 3D CSC		Recibo de pago	S/. 420	S/. 483	15 minutos
331	TEM ABDOMEN INFERIOR 3D SSC		Recibo de pago	S/. 330	S/. 380	15 minutos
332	TEM ABDOMEN INFERIOR CSC		Recibo de pago	S/. 310	S/. 357	15 minutos
333	TEM ABDOMEN INFERIOR SSC		Recibo de pago	S/. 280	S/. 322	15 minutos
334	TEM ABDOMEN SUPERIOR 3D CSC		Recibo de pago	S/. 420	S/. 483	35 minutos
335	TEM ABDOMEN SUPERIOR 3D SSC		Recibo de pago	S/. 330	S/. 380	35 minutos
336	TEM ABDOMEN SUPERIOR CSC		Recibo de pago	S/. 310	S/. 357	35 minutos
337	TEM ABDOMEN SUPERIOR SSC		Recibo de pago	S/. 280	S/. 322	35 minutos
338	TEM COLUMNA CERVICAL (3 VERTEBRAS) 3D CSC		Recibo de pago	S/. 380	S/. 437	35 minutos
339	TEM COLUMNA CERVICAL (3 VERTEBRAS) 3D SSC		Recibo de pago	S/. 310	S/. 357	35 minutos
340	TEM COLUMNA CERVICAL (3 VERTEBRAS) CSC		Recibo de pago	S/. 310	S/. 357	35 minutos
341	TEM COLUMNA CERVICAL (3 VERTEBRAS) SSC		Recibo de pago	S/. 280	S/. 322	35 minutos
342	TEM COLUMNA DORSAL (3 VERTEBRAS) 3D CSC		Recibo de pago	S/. 380	S/. 437	35 minutos
343	TEM COLUMNA DORSAL (3 VERTEBRAS) 3D SSC		Recibo de pago	S/. 310	S/. 357	35 minutos
344	TEM COLUMNA DORSAL (3 VERTEBRAS) CSC		Recibo de pago	S/. 310	S/. 357	35 minutos
345	TEM COLUMNA DORSAL (3 VERTEBRAS) SSC		Recibo de pago	S/. 280	S/. 322	35 minutos
346	TEM COLUMNA LUMBAR (3 VERTEBRAS) 3D CSC		Recibo de pago	S/. 380	S/. 437	35 minutos
347	TEM COLUMNA LUMBAR (3 VERTEBRAS) 3D SSC		Recibo de pago	S/. 310	S/. 357	35 minutos
348	TEM COLUMNA LUMBAR (3 VERTEBRAS) CSC		Recibo de pago	S/. 310	S/. 357	35 minutos
349	TEM COLUMNA LUMBAR (3 VERTEBRAS) SSC		Recibo de pago	S/. 280	S/. 322	35 minutos
350	TEM CONDUCTOS AUDITIVOS 3D CSC		Recibo de pago	S/. 380	S/. 437	35 minutos
351	TEM CONDUCTOS AUDITIVOS 3D SSC		Recibo de pago	S/. 310	S/. 357	35 minutos
352	TEM CONDUCTOS AUDITIVOS CSC		Recibo de pago	S/. 310	S/. 357	35 minutos
353	TEM CONDUCTOS AUDITIVOS SSC		Recibo de pago	S/. 280	S/. 322	35 minutos
354	TEM CRANEO CEREBRAL 3D CSC		Recibo de pago	S/. 420	S/. 483	35 minutos
355	TEM CRANEO CEREBRAL 3D SSC		Recibo de pago	S/. 310	S/. 357	35 minutos
356	TEM CRANEO CEREBRAL CSC		Recibo de pago	S/. 310	S/. 357	35 minutos
357	TEM CRANEO CEREBRAL SSC		Recibo de pago	S/. 210	S/. 242	35 minutos
358	TEM CUELLO 3D CSC		Recibo de pago	S/. 380	S/. 437	35 minutos

156

359	TEM CUELLO 3D SSC		Recibo de pago	S/. 310	S/. 357	35 minutos
360	TEM CUELLO CSC		Recibo de pago	S/. 310	S/. 357	35 minutos
361	TEM CUELLO SSC		Recibo de pago	S/. 280	S/. 322	35 minutos
362	TEM EXTREMIDADES INFERIORES 3D CSC		Recibo de pago	S/. 380	S/. 437	35 minutos
363	TEM EXTREMIDADES INFERIORES 3D SSC		Recibo de pago	S/. 310	S/. 357	35 minutos
364	TEM EXTREMIDADES INFERIORES CSC		Recibo de pago	S/. 310	S/. 357	35 minutos
365	TEM EXTREMIDADES INFERIORES SSC		Recibo de pago	S/. 280	S/. 322	35 minutos
366	TEM EXTREMIDADES SUPERIORES 3D CSC		Recibo de pago	S/. 380	S/. 437	35 minutos
367	TEM EXTREMIDADES SUPERIORES 3D SSC		Recibo de pago	S/. 310	S/. 357	35 minutos
368	TEM EXTREMIDADES SUPERIORES CSC		Recibo de pago	S/. 310	S/. 357	35 minutos
369	TEM EXTREMIDADES SUPERIORES SSC		Recibo de pago	S/. 250	S/. 288	35 minutos
370	TEM HIGADO 3D CSC		Recibo de pago	S/. 420	S/. 483	35 minutos
371	TEM HIGADO 3D SSC		Recibo de pago	S/. 330	S/. 380	35 minutos
372	TEM HIGADO CSC		Recibo de pago	S/. 310	S/. 357	35 minutos
373	TEM HIGADO SSC		Recibo de pago	S/. 280	S/. 322	35 minutos
374	TEM ORBITAS 3D CSC		Recibo de pago	S/. 380	S/. 437	35 minutos
375	TEM ORBITAS 3D SSC		Recibo de pago	S/. 310	S/. 357	35 minutos
376	TEM ORBITAS CSC		Recibo de pago	S/. 310	S/. 357	35 minutos
377	TEM ORBITAS SSC		Recibo de pago	S/. 280	S/. 322	35 minutos
378	TEM PANCREAS 3D CSC		Recibo de pago	S/. 420	S/. 483	35 minutos
379	TEM PANCREAS 3D SSC		Recibo de pago	S/. 330	S/. 380	35 minutos
380	TEM PANCREAS CSC		Recibo de pago	S/. 310	S/. 357	35 minutos
381	TEM PANCREAS SSC		Recibo de pago	S/. 280	S/. 322	35 minutos
382	TEM PELVIS 3D CSC		Recibo de pago	S/. 380	S/. 437	35 minutos
383	TEM PELVIS 3D SSC		Recibo de pago	S/. 310	S/. 357	35 minutos
384	TEM PELVIS CSC		Recibo de pago	S/. 310	S/. 357	35 minutos
385	TEM PELVIS SSC		Recibo de pago	S/. 280	S/. 322	35 minutos
386	TEM PRÓSTATAS 3D CSC		Recibo de pago	S/. 420	S/. 483	35 minutos
387	TEM PRÓSTATAS 3D SSC		Recibo de pago	S/. 330	S/. 380	35 minutos
388	TEM PRÓSTATAS CSC		Recibo de pago	S/. 310	S/. 357	35 minutos
389	TEM PRÓSTATAS SSC		Recibo de pago	S/. 280	S/. 322	35 minutos
390	TEM RINONES 3D CSC		Recibo de pago	S/. 420	S/. 483	35 minutos
391	TEM RINONES 3D SSC		Recibo de pago	S/. 330	S/. 380	35 minutos
392	TEM RINONES CSC		Recibo de pago	S/. 310	S/. 357	35 minutos
393	TEM RINONES SSC		Recibo de pago	S/. 280	S/. 322	35 minutos



394	TEM SENOS PARANASALES 3D CSC		Recibo de pago	S/. 380	S/. 437	35 minutos
395	TEM SENOS PARANASALES 3D SSC		Recibo de pago	S/. 310	S/. 357	35 minutos
396	TEM SENOS PARANASALES CSC		Recibo de pago	S/. 310	S/. 357	35 minutos
397	TEM SENOS PARANASALES SSC		Recibo de pago	S/. 280	S/. 322	35 minutos
398	TEM SILLA TURCA - HIPÓFISIS 3D CSC		Recibo de pago	S/. 380	S/. 437	35 minutos
399	TEM SILLA TURCA - HIPÓFISIS 3D SSC		Recibo de pago	S/. 310	S/. 357	35 minutos
400	TEM SILLA TURCA - HIPÓFISIS CSC		Recibo de pago	S/. 310	S/. 357	35 minutos
401	TEM SILLA TURCA - HIPÓFISIS SSC		Recibo de pago	S/. 280	S/. 322	35 minutos
402	TEM TÓRAX 3D CSC		Recibo de pago	S/. 420	S/. 483	35 minutos
403	TEM TÓRAX 3D SSC		Recibo de pago	S/. 330	S/. 380	35 minutos
404	TEM TÓRAX CSC		Recibo de pago	S/. 310	S/. 357	35 minutos
405	TEM TÓRAX SSC		Recibo de pago	S/. 280	S/. 322	35 minutos
406	TEM ÚTERO 3D CSC		Recibo de pago	S/. 420	S/. 483	35 minutos
407	TEM ÚTERO 3D SSC		Recibo de pago	S/. 330	S/. 380	35 minutos
408	TEM ÚTERO CSC		Recibo de pago	S/. 310	S/. 357	35 minutos
409	TEM ÚTERO SSC		Recibo de pago	S/. 280	S/. 322	35 minutos
410	TEM VEJIGA 3D CSC		Recibo de pago	S/. 420	S/. 483	35 minutos
411	TEM VEJIGA 3D SSC		Recibo de pago	S/. 330	S/. 380	35 minutos
412	TEM VEJIGA CSC		Recibo de pago	S/. 310	S/. 357	35 minutos
413	TEM VEJIGA SSC		Recibo de pago	S/. 280	S/. 322	35 minutos
414	TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTARIZADA (TAC) GUIADA CON BIOPSIA PERCUTANEA		Recibo de pago	S/. 330	S/. 380	35 minutos
415	TOMOGRAFIA COMPUTARIZADA DE ABDOMEN CON MATERIAL DE CONTRASTE		Recibo de pago	S/. 310	S/. 357	35 minutos
416	TOMOGRAFIA COMPUTARIZADA DE ABDOMEN SIN MATERIAL DE CONTRASTE		Recibo de pago	S/. 170	S/. 204	35 minutos
417	TOMOGRAFIA COMPUTARIZADA DE MIEMBRO INFERIOR SIN MATERIAL DE CONTRASTE		Recibo de pago	S/. 160	S/. 192	35 minutos
418	TOMOGRAFIA COMPUTARIZADA DE PELVIS; CON MATERIAL DE CONTRASTE		Recibo de pago	S/. 330	S/. 396	35 minutos
419	TOMOGRAFIA COMPUTARIZADA DE PELVIS; SIN MATERIAL DE CONTRASTE		Recibo de pago	S/. 170	S/. 204	35 minutos
420	TOMOGRAFIA COMPUTARIZADA DE TORAX; SIN MATERIAL DE CONTRASTE		Recibo de pago	S/. 270	S/. 311	35 minutos
421	TOMOGRAFIA COMPUTARIZADA, COLUMNA VERTEBRAL CERVICAL; CON MATERIAL DE CONTRASTE		Recibo de pago	S/. 330	S/. 380	35 minutos
422	TOMOGRAFIA COMPUTARIZADA, COLUMNA VERTEBRAL CERVICAL; SIN MATERIAL DE CONTRASTE		Recibo de pago	S/. 170	S/. 204	35 minutos
423	TOMOGRAFIA COMPUTARIZADA, COLUMNA VERTEBRAL TORACICA; CON MATERIAL DE CONTRASTE		Recibo de pago	S/. 310	S/. 357	35 minutos



424	TOMOGRFIA COMPUTARIZADA, COLUMNA VERTEBRAL TORACICA; SIN MATERIAL DE CONTRASTE	Recibo de pago	S/. 170	S/. 204	35 minutos
425	TOMOGRFIA COMPUTARIZADA, EXTREMIDAD SUPERIOR; CON MATERIAL DE CONTRASTE	Recibo de pago	S/. 310	S/. 372	30 minutos
426	TOMOGRFIA COMPUTARIZADA, EXTREMIDAD SUPERIOR; SIN MATERIAL DE CONTRASTE	Recibo de pago	S/. 170	S/. 204	35 minutos
427	TOMOGRFIA COMPUTARIZADA, TORAX; CON MATERIAL DE CONTRASTE	Recibo de pago	S/. 339	S/. 390	35 minutos
428	TOMOGRFIA OCT DE NERVIÓ OPTICO	Recibo de pago	S/. 200	S/. 240	35 minutos
429	TRANSITO INTESTINAL	Recibo de pago	S/. 110	S/. 132	35 minutos
430	ULTRASONIDO DE ÚTERO GRÁVIDO POSTERIOR AL 1ER TRIMESTRE, EMBARAZO MÚLTIPLE	Recibo de pago	S/. 20	S/. 25	30 minutos
431	ULTRASONIDO DE ÚTERO GRÁVIDO, EVALUACIÓN FETAL DETALLADA, EMBARAZO MÚLTIPLE	Recibo de pago	S/. 20	S/. 25	15 minutos
432	ULTRASONIDO DE ÚTERO GRÁVIDO, EVALUACIÓN FETAL DETALLADA, PRODUCTO ÚNICO	Recibo de pago	S/. 20	S/. 25	30 minutos
433	ULTRASONIDO DE ÚTERO GRÁVIDO, EXAMEN DE SEGUIMIENTO	Recibo de pago	S/. 20	S/. 25	30 minutos
434	ULTRASONIDO DE ÚTERO GRÁVIDO, EXAMEN LIMITADO	Recibo de pago	S/. 20	S/. 25	30 minutos
435	ULTRASONIDO DE ÚTERO GRÁVIDO, VÍA TRANSVAGINAL	Recibo de pago	S/. 25	S/. 31	30 minutos
436	URETROCISTOGRAFIA RETROGRADA (2 PLACAS)	Recibo de pago	S/. 80	S/. 100	30 minutos
437	UROGRAFÍA ESCRETORIA POR INFUSIÓN (4 PLACAS)	Recibo de pago	S/. 110	S/. 132	30 minutos
438	UROGRAFÍA EXCRETORIA (4 PLACAS)	Recibo de pago	S/. 110	S/. 132	30 minutos
439	UROGRAFÍA FUNCIONAL	Recibo de pago	S/. 110	S/. 132	30 minutos
440	UROGRAFÍA RETROGRADA	Recibo de pago	S/. 110	S/. 132	30 minutos
441	UROTOMOGRAFÍA (UOTEM) CON SUSTANCIA DE CONTRASTE (CSC)	Recibo de pago	S/. 500	S/. 550	30 minutos
442	UROTOMOGRAFÍA (UOTEM) SIN SUSTANCIA DE CONTRASTE (SSC)	Recibo de pago	S/. 300	S/. 345	30 minutos
443	VENOGRAFÍA BILATERAL DE EXTREMIDAD	Recibo de pago	S/. 17	S/. 21	30 minutos
444	ARTERIOGRAFÍA CEREBRAL SIN SUSTANCIA DE CONTRASTE	Recibo de pago	S/. 50	S/. 63	30 minutos
445	ARTERIOGRAFÍA PERIFÉRICA DIGITAL CON SUSTRACCIÓN DE IMAG. (CABEZA Y CUELLO)	Recibo de pago	S/. 616	S/. 678	30 minutos
446	RX. DE AMBAS RODILLAS, POSICIÓN DE PIE, ANTEROPOSTERIOR (1P)	Recibo de pago	S/. 30	S/. 38	30 minutos
447	RX. DE COLÓN MEDIANTE ENEMA DE BARIO, CON O SIN KUB (5P)	Recibo de pago	S/. 72	S/. 90	30 minutos
448	RX. DE EXTREMIDAD INFERIOR, LACTANTE, MÍNIMO DE DOS INCIDENCIAS (2P)	Recibo de pago	S/. 15	S/. 19	30 minutos
449	RX. DE PÉLVIS Y CADERAS, LACTANTE O NIÑO, MÍNIMO DE DOS INCIDENCIAS (2P)	Recibo de pago	S/. 26	S/. 33	30 minutos
450	RX. EDAD OSEA (CABEZA Y CUELLO)	Recibo de pago	S/. 35	S/. 44	30 minutos
451	ULTRASONIDO DE ÚTERO GRÁVIDO EN 1ER TRIMESTRE	Recibo de pago	S/. 20	S/. 25	30 minutos

452	ULTRASONIDO DE UTERO GRAVIDO EN 1ER TRIMESTRE, EMBARAZO MÚLTIPLE	Recibo de pago	S/. 20	S/. 25	30 minutos
453	URETROCISTOGRAFÍA CON MICCIÓN (4P)	Recibo de pago	S/. 56	S/. 70	30 minutos
DEPARTAMENTO DE ANATOMÍA PATOLÓGICA *					
454	ACETIL COLINA RECEPTOR, AC.	Recibo de pago	S/. 550	S/. 605	1 día
455	ACIDO FOLICO INTRAERITROCITARIO	Recibo de pago	S/. 70	S/. 88	1 día
456	ACIDO FOLICO SERICO	Recibo de pago	S/. 15	S/. 19	1 día
457	ACIDO HIDROXIINDOLACÉTICO, 5-(HIAA)	Recibo de pago	S/. 64	S/. 80	1 día
458	ACIDO HOMOVALINICO URINARIO	Recibo de pago	S/. 237	S/. 284	1 día
459	ACIDO URICO EN ORINA (24 HORAS)	Recibo de pago	S/. 8	S/. 10	1 día
460	ACIDO URICO SERICO	Recibo de pago	S/. 7	S/. 9	1 día
461	ACIDOS BILIARES; TOTALES	Recibo de pago	S/. 39	S/. 49	1 día
462	ACIDOS GRASOS NO ESTERIFICADOS	Recibo de pago	S/. 39	S/. 49	1 hora
463	ADENOSÍN-5"- MONOFOSFATO CÍCLICO (AMP CÍCLICO)	Recibo de pago	S/. 210	S/. 252	1 día
464	AGLUTINACIONES	Recibo de pago	S/. 10	S/. 13	1 día
465	AMEBA HISTOLICA, ANTICUERPOS	Recibo de pago	S/. 64	S/. 80	1 hora
466	ANÁLISIS DE LÍQUIDO AMNIÓTICO (ESPECTROFOTOMÉTRICO)	Recibo de pago	S/. 15	S/. 19	1 hora
467	ANTICUERPOS ANTINEUTROFILOS	Recibo de pago	S/. 87	S/. 109	1 día
468	ANTI HB CORE IG M	Recibo de pago	S/. 25	S/. 31	1 día
469	ANTI HB CORE TOTAL	Recibo de pago	S/. 25	S/. 31	1 hora
470	DETECCIÓN DE ANTICUERPOS PARA HEPATITIS C	Recibo de pago	S/. 46	S/. 58	1 hora
471	ANTI CARDIOLIPINA IG G	Recibo de pago	S/. 30	S/. 38	1 hora
472	ANTI CHAGAS	Recibo de pago	S/. 25	S/. 31	1 día
473	ANTI COAGULANTE LUPICO	Recibo de pago	S/. 46	S/. 58	1 día
474	ANTI HBEAG	Recibo de pago	S/. 25	S/. 31	1 día
475	ANTI HBSAG	Recibo de pago	S/. 25	S/. 31	1 día
476	ANTI HTLV I	Recibo de pago	S/. 25	S/. 31	1 hora
477	ANTI HTLV-II	Recibo de pago	S/. 25	S/. 31	1 hora
478	ANTI MITOCONDRIALES	Recibo de pago	S/. 64	S/. 80	1 hora
479	ANTI TROMBINA III	Recibo de pago	S/. 50	S/. 63	1 día
480	ANTICUERPO PEPTIDO CITRULINADO CICLICO (ANTI-CCP)	Recibo de pago	S/. 231	S/. 277	1 día
481	ANTICUERPOS ANTINUCLEARES POR INMUNOFUORESCENCIA (PATRON Y TITULO)	Recibo de pago	S/. 45	S/. 56	1 día
482	ANTICUERPOS ANTITIROIDES	Recibo de pago	S/. 90	S/. 113	1 día
483	ANTICUERPOS CONTRA ANTIGENO NUCLEAR)(RNP,SS-A,SS.B,SM)	Recibo de pago	S/. 64	S/. 80	1 día
484	ANTIGENO AUSTRALIANO (HBSAG) - PRUEBA RÁPIDA	Recibo de pago	S/. 20	S/. 25	1 día

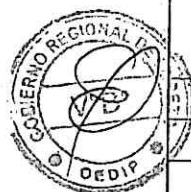


485	ANTIGENO CARCINOEMBRIÓNARIO (CEA)	Recibo de pago	S/. 80	S/. 100	1 hora
486	ANTIGENO PROSTÁTICO ESPECÍFICO (PSA) LIBRE	Recibo de pago	S/. 102	S/. 128	1 día
487	ARCO II (FASCIOLASIS)	Recibo de pago	S/. 70	S/. 88	1 hora
488	ANTIESTREPTOLISINA (ASO)	Recibo de pago	S/. 22	S/. 28	1 día
489	ASPERGILUS AC	Recibo de pago	S/. 64	S/. 80	1 día
490	ASPIRADO DE MEDULA OSEA(TOMA DE MUESTRA DE MEDULA OSEA P/ESTUDIO CITOGÉNICO Y CITOMETRÍA DE ESTUDIO)	Recibo de pago	S/. 30	S/. 38	1 día
491	ATENCIÓN HEMÁTICA AL DONANTE	Recibo de pago	S/. 10	S/. 13	1 hora
492	BANCO DE SANGRE:LEUCOFERESIS	Recibo de pago	S/. 15	S/. 19	1 hora
493	BILICULTIVO Y ANTIBIOGRAMA	Recibo de pago	S/. 20	S/. 25	1 hora
494	BILIRRUBINAS TOTAL Y FRACCIONADA	Recibo de pago	S/. 10	S/. 13	1 hora
495	BIOPSIA CERVICAL/CERVIX (3 - 5 LÁMINAS)	Recibo de pago	S/. 50	S/. 63	1 hora
496	BIOPSIA COMPLEJA (6 A MÁS LÁMINAS)	Recibo de pago	S/. 60	S/. 74	1 hora
497	BIOPSIA DE ASPIRACIÓN CON AGUA FINA (BAAF)	Recibo de pago	S/. 80	S/. 100	1 hora
498	BIOPSIA DE HUESO	Recibo de pago	S/. 31	S/. 39	1 hora
499	BIOPSIA EXCISIONAL ABIERTA DE LESIÓN BENIGNA O MALIGNA DE MAMA, CONDUCTO, PEZÓN, O ARÉOLA	Recibo de pago	S/. 80	S/. 100	1 hora
500	BIOPSIA QUIRÚRGICA	Recibo de pago	S/. 30	S/. 38	1 hora
501	BIOPSIAS CON CORTES CONGELADOS, MUESTRA ÚNICA	Recibo de pago	S/. 55	S/. 69	1 hora
502	BORRELIA BURGDORFERI, IG G (LYME ENFERMEDAD)	Recibo de pago	S/. 64	S/. 80	1 día
503	BORRELIA BURGDORFERI, IG M (LYME ENFERMEDAD)	Recibo de pago	S/. 134	S/. 161	1 día
504	BRUCELLA, 2 MERCAPTOETANOL	Recibo de pago	S/. 15	S/. 19	1 hora
505	BRUCELLA, FENÓMENO DE ZONA	Recibo de pago	S/. 15	S/. 19	1 hora
506	BRUCELLA, ROSA DE BENGALA	Recibo de pago	S/. 15	S/. 19	1 hora
507	BRUCELLA, SET COMPLETO	Recibo de pago	S/. 31	S/. 39	1 hora
508	CALCIO (24H)	Recibo de pago	S/. 10	S/. 13	1 hora
509	CALCIO IÓNICO	Recibo de pago	S/. 46	S/. 58	1 hora
510	CALCIO SÉRICO	Recibo de pago	S/. 10	S/. 13	1 hora
511	CALCITONINA	Recibo de pago	S/. 70	S/. 88	1 hora
512	CÁLCULO URINARIO; ANÁLISIS QUÍMICO CUANTITATIVO	Recibo de pago	S/. 193	S/. 232	1 hora
513	CAROTENO SÉRICO	Recibo de pago	S/. 48	S/. 60	1 hora
514	CARTUCHO PARA ANALIZADOR DE GASES ARTERIALES EG7+	Recibo de pago	S/. 34	S/. 43	1 hora
515	CARTUCHO PARA ANALIZADOR DE GASES ARTERIALES CHEM8+	Recibo de pago	S/. 50	S/. 63	1 hora
516	CARTUCHO PARA ANALIZADOR DE GASES ARTERIALES CG4+	Recibo de pago	S/. 34	S/. 43	1 hora
517	CATECOLAMINAS; TOTALES, ORINA	Recibo de pago	S/. 10	S/. 13	1 hora



518	CELULAS L.E. (LUPUS ERITOMATOSO)	Recibo de pago	S/. 20	S/. 25	1 hora
519	CELULAS PARIETALES, AUTOANTICUERPOS	Recibo de pago	S/. 112	S/. 134	1 día
520	CERULOPLASMINA	Recibo de pago	S/. 76	S/. 95	1 día
521	CETOSTEROIDES, 17- (1 7-KS); TOTALES	Recibo de pago	S/. 70	S/. 88	1 día
522	CHAGAS ELISA	Recibo de pago	S/. 25	S/. 31	1 día
523	CISTICERCOSIS W. BLOT	Recibo de pago	S/. 204	S/. 245	1 día
524	CITOLOGIA DE ASPIRACION CON AGUJA FINA (MAMA, TIROIDE, OTROS)	Recibo de pago	S/. 24	S/. 30	1 día
525	CITOMEGALOVIRUS IGM	Recibo de pago	S/. 30	S/. 38	1 día
526	CITOMEGALOVIRUS, IG G	Recibo de pago	S/. 30	S/. 38	1 día
527	CITOPATOLOGÍA, TÉCNICA DE CONCENTRACIÓN, EXTENDIDOS E INTERPRETACIÓN (P. EJ., TÉCNICA DE SACCOMANNO)	Recibo de pago	S/. 14	S/. 18	1 hora
528	CITOPATOLOGIA,EXTENDIDOS(UROCITOGRAMA)	Recibo de pago	S/. 15	S/. 19	1 hora
529	ESTUDIO CITOQUÍMICO DE LÍQUIDOS (VARIOS)	Recibo de pago	S/. 60	S/. 75	1 hora
530	COAGLUTINACIONES	Recibo de pago	S/. 63	S/. 79	1 hora
531	COCCIDIAS INTESTINALES, ESTUDIO	Recibo de pago	S/. 15	S/. 19	1 hora
532	COLESTEROL - HDL	Recibo de pago	S/. 10	S/. 13	1 hora
533	COLESTEROL - LDL	Recibo de pago	S/. 10	S/. 13	1 hora
534	COLESTEROL - VLDL	Recibo de pago	S/. 10	S/. 13	1 hora
535	COLESTEROL TOTAL	Recibo de pago	S/. 7	S/. 9	1 hora
536	COLINESTERASA; SÉRICA	Recibo de pago	S/. 250	S/. 300	1 hora
537	GRAM O GIEMSA DE FUENTE PRIMARIA	Recibo de pago	S/. 10	S/. 13	1 hora
538	COLORACIONES ESPECIALES (HISTOQUIMICA)	Recibo de pago	S/. 21	S/. 26	1 hora
539	COMPLEMENTO TOTAL HEMOLÍTICO (CH 50)	Recibo de pago	S/. 20	S/. 25	1 hora
540	CONCENTRACIÓN (DE CUALQUIER TIPO) PARA AGENTES INFECCIOSOS	Recibo de pago	S/. 20	S/. 25	1 hora
541	CONO CERVICAL	Recibo de pago	S/. 40	S/. 50	2 horas
542	CONSTANTES CORPUSCULARES	Recibo de pago	S/. 13	S/. 16	1 hora
543	COPROCULTIVO	Recibo de pago	S/. 30	S/. 38	1 hora
544	COPROLOGICO FUNCIONAL	Recibo de pago	S/. 17	S/. 21	1 hora
545	CPK MB	Recibo de pago	S/. 20	S/. 25	1 hora
546	CPK TOTAL	Recibo de pago	S/. 20	S/. 25	1 hora
547	CPK-MB-MASA	Recibo de pago	S/. 102	S/. 122	1 hora
548	CREATIN FOSFOQUINAZA FACION MB-MASA-CK	Recibo de pago	S/. 80	S/. 100	1 hora
549	CREATININA	Recibo de pago	S/. 8	S/. 10	1 hora
550	CREATININA ORINA (24H)	Recibo de pago	S/. 8	S/. 10	1 hora

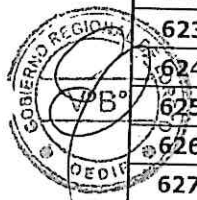




551	CRIOAGLUTININAS	Recibo de pago	S/. 24	S/. 30	1 hora
552	CRIOGLOBULINAS	Recibo de pago	S/. 24	S/. 30	1 día
553	CRIOPTOCOCO AG	Recibo de pago	S/. 70	S/. 88	1 hora
554	CROMATIMA SEXUAL: IDENTIFICACIÓN DEL CORPUSCULO DE BARR	Recibo de pago	S/. 8	S/. 10	1 hora
555	CULTIVO BACTERIANO (NO SANGRE, ORINA O HECES)	Recibo de pago	S/. 30	S/. 39	1 hora
556	CULTIVO DE HONGOS	Recibo de pago	S/. 30	S/. 39	1 hora
557	CULTIVO PARA HONGOS A PARTIR DE CABELLOS O UÑAS	Recibo de pago	S/. 30	S/. 38	1 hora
558	CULTIVO PARA ANAEROBIOS	Recibo de pago	S/. 31	S/. 39	1 hora
559	DEHIDROEPIANDROSTERONA (DHEA)	Recibo de pago	S/. 70	S/. 88	1 hora
560	DEPURACION DE CREATININA	Recibo de pago	S/. 15	S/. 19	1 hora
561	DEPURACION DE UREA	Recibo de pago	S/. 15	S/. 19	3 días
562	DESHIDROGENASA LACTICA (DHL)	Recibo de pago	S/. 10	S/. 13	3 días
563	DESOXICORTICOSTERONA, 11 -	Recibo de pago	S/. 190	S/. 228	3 días
564	DESOXICORTISOL, 11 -	Recibo de pago	S/. 190	S/. 228	1 día
565	DETECCIÓN DE AGENTE INFECCIOSO POR INMUNOFLUORESCENCIA DIRECTA	Recibo de pago	S/. 20	S/. 25	1 día
566	DETECCIÓN DE AGENTE INFECCIOSO POR MEDIO DE ÁCIDOS NUCLEICOS (ADN O ARN); CUANTIFICACIÓN, CADA ORGANISMO	Recibo de pago	S/. 30	S/. 38	1 día
567	DETECCIÓN DE AGENTE INFECCIOSO POR MEDIO DE ÁCIDOS NUCLEICOS (ADN O ARN); PRUEBA DIRECTA, CADA ORGANISMO	Recibo de pago	S/. 20	S/. 25	1 día
568	DETECCIÓN DE ANCITUERPOS IGM PARA CLAMIDIA	Recibo de pago	S/. 50	S/. 63	1 día
569	DETECCIÓN DE ANCITUERPOS PARA ADENOVIRUS	Recibo de pago	S/. 20	S/. 25	1 día
570	DETECCIÓN DE ANCITUERPOS PARA CAMPYLOBACTER	Recibo de pago	S/. 220	S/. 264	1 hora
571	DETECCIÓN DE ANCITUERPOS PARA CLAMIDIA	Recibo de pago	S/. 30	S/. 38	1 hora
572	DETECCIÓN DE ANCITUERPOS PARA ECHOVIRUS	Recibo de pago	S/. 200	S/. 240	1 hora
573	DETECCIÓN DE ANTICUERPOS IRREGULARES	Recibo de pago	S/. 24	S/. 30	1 hora
574	DETECCIÓN DE ANTICUERPOS PARA BARTONELLA	Recibo de pago	S/. 20	S/. 25	1 hora
575	DETECCIÓN DE ANTICUERPOS PARA BLASTOMYCES	Recibo de pago	S/. 80	S/. 100	1 hora
576	DETECCIÓN DE ANTICUERPOS PARA BORDETELLA	Recibo de pago	S/. 150	S/. 180	1 hora
577	DETECCIÓN DE ANTICUERPOS PARA CANDIDA	Recibo de pago	S/. 20	S/. 25	1 hora
578	DETECCIÓN DE ANTICUERPOS PARA EHRlichia	Recibo de pago	S/. 50	S/. 63	1 hora
579	DETECCIÓN DE ANTICUERPOS PARA FRANCISELLA TULARENSIS	Recibo de pago	S/. 150	S/. 180	1 hora
580	DETECCIÓN DE ANTICUERPOS PARA HELMINTOS NO ESPECIFICADOS EN OTRO LUGAR	Recibo de pago	S/. 50	S/. 63	1 hora
581	DETECCIÓN DE ANTICUERPOS PARA HEMOPHILUS INFLUENZA	Recibo de pago	S/. 150	S/. 180	1 hora



582	DETECCIÓN DE ANTICUERPOS PARA HEPATITIS POR AGENTE DELTA	Recibo de pago	S/. 100	S/. 125	1 hora
583	DETECCIÓN DE ANTICUERPOS PARA HISTOPLASMA	Recibo de pago	S/. 20	S/. 25	1 hora
584	DETECCIÓN DE ANTICUERPOS PARA LEGIONELLA	Recibo de pago	S/. 50	S/. 63	1 hora
585	DETECCIÓN DE ANTICUERPOS PARA LEPTOSPIRA	Recibo de pago	S/. 150	S/. 180	1 hora
586	DETECCIÓN DE ANTICUERPOS PARA LINFOGRANULOMA VENÉREO	Recibo de pago	S/. 200	S/. 240	1 hora
587	DETECCIÓN DE ANTICUERPOS PARA LISTERIA MONOCYTOGENES	Recibo de pago	S/. 60	S/. 75	1 hora
588	DETECCIÓN DE ANTICUERPOS PARA VIRUS INFLUENZA	Recibo de pago	S/. 200	S/. 240	1 hora
589	DETECCIÓN DE ANTÍGENO DE CHLAMYDIA TRACHOMATIS POR ELISA	Recibo de pago	S/. 30	S/. 38	1 hora
590	DETECCIÓN DE ANTÍGENO DE CRYPTOSPORIDIUM POR INMUNOFLUORESCENCIA	Recibo de pago	S/. 20	S/. 25	1 hora
591	ANTICUERPO PARA HERPES SIMPLE TIPO I	Recibo de pago	S/. 30	S/. 38	1 hora
592	DETECCIÓN DE ANTÍGENO DE INFLUENZA POR ELISA Y TÉCNICA DE MÚLTIPLES PASOS	Recibo de pago	S/. 150	S/. 180	1 hora
593	DETECCIÓN DE ANTÍGENO DE PNEUMOCYSTIS CARINII POR INMUNOFLUORESCENCIA	Recibo de pago	S/. 10	S/. 13	1 hora
594	DETECCIÓN DE ANTÍGENO DE ROTAVIRUS POR ELISA Y TÉCNICA DE MÚLTIPLES PASOS	Recibo de pago	S/. 50	S/. 63	1 hora
595	DETECCIÓN DE ANTÍGENO DE TREPONEMA PALLIDUM POR INMUNOFLUORESCENCIA	Recibo de pago	S/. 20	S/. 25	1 hora
596	DETECCIÓN DE ANTÍGENO DE VIRUS INFLUENZA A POR INMUNOFLUORESCENCIA	Recibo de pago	S/. 20	S/. 25	1 hora
597	DETECCIÓN DE ANTÍGENO DE VIRUS SINCICIAL RESPIRATORIO POR INMUNOFLUORESCENCIA	Recibo de pago	S/. 20	S/. 25	1 hora
598	DETECCIÓN Y CUANTIFICACIÓN DE ÁCIDO NUCLEICO VIRAL, HIV-1	Recibo de pago	S/. 20	S/. 25	1 hora
599	DETERMINACIÓN DE ANTICUERPO ANTI-FOSFATIDILSERINA	Recibo de pago	S/. 20	S/. 25	1 hora
600	DETERMINACIÓN DE ANTICUERPOS ANTI DNA DS	Recibo de pago	S/. 59	S/. 74	1 hora
601	DETERMINACIÓN DE ANTICUERPOS CONTRA ANTÍGENO NUCLEAR EXTRAÍBLE	Recibo de pago	S/. 20	S/. 25	1 hora
602	DETERMINACIÓN DE ANTICUERPOS CONTRA CELULAS DE LOS ISLOTES DE LANGERHANS	Recibo de pago	S/. 100	S/. 125	1 hora
603	DETERMINACIÓN DE ANTICUERPOS CONTRA EL FACTOR INTRÍNSECO	Recibo de pago	S/. 120	S/. 144	1 hora
604	DETERMINACIÓN DE ANTICUERPOS CONTRA LA INSULINA	Recibo de pago	S/. 20	S/. 25	1 hora
605	DETERMINACIÓN DE ANTICUERPOS MICROSOMALES (P.EJ, CONTRA TIROIDES O HÍGADO-RIÑÓN)	Recibo de pago	S/. 120	S/. 144	1 hora
606	DETERMINACIÓN DE ANTICUERPOS PARA MYCOPLASMA NEUMONIAE, IG M	Recibo de pago	S/. 40	S/. 50	1 hora
607	DETERMINACIÓN DE ANTICUERPOS PARA NOCARDIA	Recibo de pago	S/. 280	S/. 322	1 hora
608	DETERMINACIÓN DE ANTICUERPOS PARA PARVOVIRUS	Recibo de pago	S/. 20	S/. 25	1 hora



609	DETERMINACIÓN DE ANTICUERPOS PARA PLASMODIUM	Recibo de pago	S/. 170	S/. 204	1 hora
610	DETERMINACIÓN DE ANTICUERPOS PARA RICKETTSIA	Recibo de pago	S/. 120	S/. 144	1 hora
611	DETERMINACIÓN DE ANTICUERPOS PARA ROTAVIRUS	Recibo de pago	S/. 110	S/. 132	1 hora
612	DETERMINACIÓN DE ANTICUERPOS PARA SALMONELLA	Recibo de pago	S/. 15	S/. 19	1 hora
613	DETERMINACIÓN DE ANTICUERPOS PARA SARAMPIÓN	Recibo de pago	S/. 20	S/. 25	1 hora
614	DETERMINACIÓN DE ANTICUERPOS PARA SHIGELLA	Recibo de pago	S/. 302	S/. 347	1 hora
615	DETERMINACIÓN DE ANTICUERPOS PARA TÉTANOS	Recibo de pago	S/. 200	S/. 240	1 hora
616	DETERMINACIÓN DE ANTICUERPOS PARA VIRUS NO ESPECIFICADO EN OTRO LUGAR	Recibo de pago	S/. 20	S/. 25	1 hora
617	DETERMINACIÓN DE ANTICUERPOS PARA VIRUS SINCIAL RESPIRATORIO	Recibo de pago	S/. 220	S/. 264	1 hora
618	DETERMINACIÓN DE ANTICUERPOS PARA VIRUS VARICELA ZOSTER	Recibo de pago	S/. 20	S/. 25	1 hora
619	DETERMINACIÓN DE ANTICUERPOS PARA YERSINIA	Recibo de pago	S/. 20	S/. 25	1 hora
620	DETERMINACIÓN DE COMPONENTE ANTIGENICO DE COMPLEMENTO	Recibo de pago	S/. 172	S/. 206	1 hora
621	DETERMINACIÓN DE TÍTULO DE ANTICUERPOS FLUORESCENTES CONTRA AGENTE NO INFECCIOSO	Recibo de pago	S/. 20	S/. 25	1 hora
622	DHEA SO4	Recibo de pago	S/. 74	S/. 93	1 hora
623	DHL	Recibo de pago	S/. 12	S/. 16	1 hora
624	DIHIDROTESTOSTERONA (DHT)	Recibo de pago	S/. 80	S/. 100	1 hora
625	DIHIDROXIVITAMINA D, 1,25	Recibo de pago	S/. 210	S/. 252	1 hora
626	DONOVANOSIS, LEISHMANIAS EN FROTIS	Recibo de pago	S/. 8	S/. 10	1 hora
627	DOSAJE ACETILCOLINESTERASA	Recibo de pago	S/. 307	S/. 353	1 hora
628	DOSAJE ACETONA U OTROS CUERPOS CETÓNICOS EN SUERO; CUALITATIVA	Recibo de pago	S/. 34	S/. 43	1 hora
629	DOSAJE ACETONA U OTROS CUERPOS CETÓNICOS EN SUERO; CUANTITATIVA	Recibo de pago	S/. 34	S/. 43	1 hora
630	DOSAJE ALBUMINA	Recibo de pago	S/. 8	S/. 10	1 hora
631	DOSAJE ALFA FETO PROTEINA EN LIQ. ANMIOTICO	Recibo de pago	S/. 25	S/. 31	1 hora
632	DOSAJE ALFA FETO PROTEINA SERICA	Recibo de pago	S/. 15	S/. 19	1 hora
633	DOSAJE DE BENZODIACEPINAS	Recibo de pago	S/. 15	S/. 20	1 hora
634	DOSAJE DE ACIDO ASCÓRBICO (VITAMINA C), EN SANGRE	Recibo de pago	S/. 182	S/. 218	1 hora
635	DOSAJE DE ACIDO BETA HIDROX URI CUALITATIVO	Recibo de pago	S/. 13	S/. 16	1 hora
636	DOSAJE DE ACIDO DELTA AMINOLEVULENICO	Recibo de pago	S/. 64	S/. 80	1 hora
637	DOSAJE DE ACIDO FENOLPIRÚVICO URINARIO	Recibo de pago	S/. 13	S/. 16	1 hora
638	DOSAJE DE ACIDO VALPORICO	Recibo de pago	S/. 15	S/. 19	1 hora
639	HORMONA ADRENOCORTICOTROPICA (ACTH)	Recibo de pago	S/. 30	S/. 38	1 hora



640	DOSAJE DE ALCOHOL (ETANOL); CUALQUIER MUESTRA SALVO EL ALIENTO	Recibo de pago	S/. 150	S/. 180	1 hora
641	DOSAJE DE ALDOLASA	Recibo de pago	S/. 30	S/. 38	1 hora
642	DOSAJE DE ALDOSTERONA	Recibo de pago	S/. 80	S/. 100	1 hora
643	DOSAJE DE ALFA-1-ANTITRIPSINA; TOTAL	Recibo de pago	S/. 15	S/. 19	1 hora
644	DOSAJE DE ALUMINIO	Recibo de pago	S/. 389	S/. 447	1 hora
645	DOSAJE DE AMIKACINA	Recibo de pago	S/. 15	S/. 19	1 hora
646	DOSAJE DE AMILASA	Recibo de pago	S/. 10	S/. 13	1 hora
647	DOSAJE DE AMINOACIDOS EN ORINA	Recibo de pago	S/. 248	S/. 298	1 día
648	DOSAJE DE AMONIACO	Recibo de pago	S/. 20	S/. 25	1 hora
649	DOSAJE DE ANDROSTENEDIONA	Recibo de pago	S/. 20	S/. 25	1 hora
650	DOSAJE DE ANGIOTENSINA I - ENZIMA DE CONVERSION DE LA ANGIOTENSINA I (ACE)	Recibo de pago	S/. 150	S/. 180	1 hora
651	DOSAJE DE ANGIOTENSINA II	Recibo de pago	S/. 50	S/. 63	1 hora
652	DOSAJE DE ARSÉNICO	Recibo de pago	S/. 200	S/. 240	1 hora
653	DOSAJE DE BETA 2 GLICOPROTEINA IG A, IG G, IG M	Recibo de pago	S/. 274	S/. 315	1 día
654	DOSAJE DE BETA 2 GLICOPROTEINA, IG A	Recibo de pago	S/. 102	S/. 122	1 día
655	DOSAJE DE BETA 2 GLICOPROTEINA, IG G	Recibo de pago	S/. 102	S/. 122	1 día
656	DOSAJE DE BETA 2 GLICOPROTEINA, IG M	Recibo de pago	S/. 102	S/. 122	1 día
657	DOSAJE DE BETA 2 MICROGLOBULINA	Recibo de pago	S/. 76	S/. 95	1 hora
658	DOSAJE DE CADMIO	Recibo de pago	S/. 204	S/. 245	1 hora
659	DOSAJE DE CARBAMAZEPINA (TEGRETOL)	Recibo de pago	S/. 15	S/. 19	1 hora
660	DOSAJE DE CICLOSPORINA	Recibo de pago	S/. 15	S/. 19	1 hora
661	DOSAJE DE CITRATO	Recibo de pago	S/. 150	S/. 180	1 hora
662	DOSAJE DE COBRE	Recibo de pago	S/. 120	S/. 144	1 hora
663	DOSAJE DE CORTISOL (A.M.)	Recibo de pago	S/. 40	S/. 50	1 hora
664	DOSAJE DE CORTISOL (P.M.)	Recibo de pago	S/. 40	S/. 50	1 hora
665	DOSAJE DE CORTISOL LIBRE	Recibo de pago	S/. 120	S/. 144	1 día
666	DOSAJE DE CORTISOL LIBRE, EN ORINA DE 24 HORAS	Recibo de pago	S/. 47	S/. 59	1 hora
667	DOSAJE DE CORTISOL TOTAL	Recibo de pago	S/. 120	S/. 144	1 día
668	DOSAJE DE CROMO	Recibo de pago	S/. 150	S/. 180	1 hora
669	DOSAJE DE DIFENILHIDANTOINA (FENITOINA)	Recibo de pago	S/. 15	S/. 19	1 hora
670	DOSAJE DE DIGOXINA	Recibo de pago	S/. 15	S/. 19	1 hora
671	DOSAJE DE FENITOÍNA LIBRE	Recibo de pago	S/. 70	S/. 88	1 hora
672	DOSAJE DE FENOBARBITAL	Recibo de pago	S/. 15	S/. 19	1 hora
673	DOSAJE DE GENTAMICINA	Recibo de pago	S/. 15	S/. 19	1 hora



674	DOSAJE DE HIDROXICORTICOSTEROIDES, 17- (17-OHCS)	Recibo de pago	S/. 70	S/. 88	1 hora
675	DOSAJE DE LITIO	Recibo de pago	S/. 15	S/. 20	1 hora
676	DOSAJE DE METOTREXATE	Recibo de pago	S/. 50	S/. 63	1 hora
677	DOSAJE DE POLIPOPROTEINA A1	Recibo de pago	S/. 64	S/. 80	1 hora
678	DOSAJE DE PRIMIDONA	Recibo de pago	S/. 15	S/. 19	1 hora
679	DOSAJE DE PROCAINAMIDA	Recibo de pago	S/. 15	S/. 20	1 hora
680	DOSAJE DE QUINIDINA	Recibo de pago	S/. 15	S/. 20	1 hora
681	DOSAJE DE SALICILATO	Recibo de pago	S/. 15	S/. 20	1 hora
682	DOSAJE DE SUB UNIDAD BETA	Recibo de pago	S/. 35	S/. 44	1 hora
683	DOSAJE DE TEOFILINA	Recibo de pago	S/. 15	S/. 19	1 hora
684	DOSAJE DE TOBRAMICINA	Recibo de pago	S/. 15	S/. 19	1 hora
685	DOSAJE DE VANCOMICINA	Recibo de pago	S/. 15	S/. 19	1 hora
686	DOSAJE DE VITAMINA D 25- HIDROXICOLECALCIFEROL	Recibo de pago	S/. 283	S/. 325	1 día
687	DOSAJE ENOLASA ESPECIFICA	Recibo de pago	S/. 10	S/. 13	1 hora
688	E.N.A. PERFIL DE AUTOINMUNIDAD	Recibo de pago	S/. 44	S/. 55	1 hora
689	ECTOPARASITOS, ESTUDIO	Recibo de pago	S/. 8	S/. 10	1 hora
690	ELECTROFORESIS DE HEMOGLOBINA	Recibo de pago	S/. 97	S/. 121	1 hora
691	ELECTROLITOS (NA, K, CI.) EN SANGRE	Recibo de pago	S/. 39	S/. 49	1 hora
692	ELECTROLITOS EN ORINA	Recibo de pago	S/. 31	S/. 39	1 hora
693	ELISA PARA ANTIGENO INFECCIOSO, CUALITATIVO O SEMICUANTITATIVO, MÉTODO DE PASOS MÚLTIPLES	Recibo de pago	S/. 30	S/. 38	1 hora
694	ELISA PRUEBA RÁPIDA PARA VIH 1 Y VIH 2	Recibo de pago	S/. 20	S/. 25	1 hora
695	ENDOMISIO, AUTOANTICUERPOS	Recibo de pago	S/. 195	S/. 234	1 hora
696	ENSAYO DE TOXINAS O ANTITOXINAS MEDIANTE CULTIVO DE TEJIDOS	Recibo de pago	S/. 15	S/. 19	1 hora
697	EPSTEIN BARR BARR EBNA IG G	Recibo de pago	S/. 64	S/. 80	1 hora
698	EPSTEIN BARR VIRUS VCA, IG G	Recibo de pago	S/. 64	S/. 80	1 hora
699	EPSTEIN BARR VIRUS VCA, IG M	Recibo de pago	S/. 64	S/. 80	1 hora
700	ERITROPOYETINA	Recibo de pago	S/. 100	S/. 125	1 hora
701	ESPERMATOGRAMA COMPLETO	Recibo de pago	S/. 40	S/. 50	1 hora
702	ESPERMATOGRAMA CUALITATIVO	Recibo de pago	S/. 35	S/. 44	1 hora
703	ESPERMATOGRAMA CUALITATIVO	Recibo de pago	S/. 35	S/. 44	1 hora
704	ESTRADIOL	Recibo de pago	S/. 35	S/. 44	1 hora
705	ESTRÓGENOS; TOTALES	Recibo de pago	S/. 50	S/. 63	1 hora
706	ESTUDIO DE IMPRONTA DE BIOPSIA DE HUESO	Recibo de pago	S/. 31	S/. 39	1 hora



707	ESTUDIO HISTOPATOLOGICO DE PIEZA OPERATORIA CON TÉCNICAS DE INMINOHISTOQUÍMICO. O INMUNOFLUORESCENCIA	Recibo de pago	S/. 50	S/. 63	1 hora
708	ESTUDIO HISTOPATOLÓGICO: BIOPSIA PIEL, BIOPSIAS CHICAS (NIVEL II)	Recibo de pago	S/. 40	S/. 50	1 hora
709	ESTUDIO MACROSCÓPICO DE PÍEZA OPERATORIA	Recibo de pago	S/. 15	S/. 19	1 hora
710	EVALUACIÓN DE HEMOGLOBINA FETAL O ERITROCITOS FETALES POR LISIS DIFERENCIAL	Recibo de pago	S/. 10	S/. 13	1 hora
711	PERFIL PRENATAL: HEMOGRAMA DE TERCERA GENERACIÓN, GRUPO SANGUÍNEO, GLUCOSA, VDRL, HIV, EXAMEN DE ORINA, RUBÉOLA	Recibo de pago	S/. 116	S/. 139	1 día
712	EXAMEN TOXICOLOGICO (COCAINA, MARIHUANA)	Recibo de pago	S/. 20	S/. 25	1 día
713	EXAMEN DIRECTO DE HONGOS (KOH) DE PIEL, CABELLOS O UÑA	Recibo de pago	S/. 10	S/. 13	1 día
714	EXAMEN DIRECTO DE HECES	Recibo de pago	S/. 7	S/. 9	1 día
715	EXAMEN DIRECTO DE SECRECIÓN VAGINAL	Recibo de pago	S/. 15	S/. 20	1 día
716	EXAMEN DE SECRECION URETRAL	Recibo de pago	S/. 7	S/. 9	1 hora
717	EXAMEN COPROLOGICO FUNCIONAL	Recibo de pago	S/. 20	S/. 26	1 hora
718	EXAMEN COMPLETO DE ORINA	Recibo de pago	S/. 8	S/. 10	1 hora
719	EXAMEN COMPLETO DE LÍQUIDO SINOVIAL	Recibo de pago	S/. 15	S/. 19	1 hora
720	EXTENDIDO DE FUENTE PRIMARIA, TINCIÓN FLUORESCENTE O ÁCIDO ALCOHOL RESISTENTE	Recibo de pago	S/. 10	S/. 13	1 hora
721	FACTOR IX	Recibo de pago	S/. 40	S/. 50	1 hora
722	FACTOR REUMATOIDEO	Recibo de pago	S/. 10	S/. 13	1 hora
723	FACTOR REUMATOIDEO CUANTITATIVO	Recibo de pago	S/. 10	S/. 13	1 hora
724	FACTOR RH	Recibo de pago	S/. 8	S/. 10	1 hora
725	FACTOR VIII	Recibo de pago	S/. 40	S/. 50	1 hora
726	FACTORES FIBRINOLÍTICOS Y SUS INHIBIDORES	Recibo de pago	S/. 600	S/. 660	1 hora
727	FALCIFORMISMO	Recibo de pago	S/. 11	S/. 14	1 hora
728	FENILALANINA	Recibo de pago	S/. 172	S/. 206	1 hora
729	FENILCETONURIA CUALITATIVA	Recibo de pago	S/. 8	S/. 10	1 hora
730	FERRITINA	Recibo de pago	S/. 45	S/. 56	1 hora
731	FIBRINOGENO	Recibo de pago	S/. 10	S/. 13	1 hora
732	FIBRONECTINA	Recibo de pago	S/. 10	S/. 13	1 hora
733	FOSFATASA ÁCIDA PROSTÁTICA	Recibo de pago	S/. 20	S/. 25	1 hora
734	FOSFATASA ÁCIDA; TOTAL	Recibo de pago	S/. 20	S/. 25	1 hora
735	FOSFATASA ALCALINA	Recibo de pago	S/. 8	S/. 10	1 hora
736	FOSFATASA ALCALINA; ISOENZIMAS	Recibo de pago	S/. 10	S/. 13	1 hora
737	FOSFATIDILGLICEROL O RATIO LECITINA/ESFINGOMIELINA	Recibo de pago	S/. 10	S/. 13	1 hora

738	FOSFOLIPIDOS	Recibo de pago	S/. 46	S/. 58	1 hora
739	FOSFORO SERICO	Recibo de pago	S/. 11	S/. 14	1 hora
740	FOSFORO URINARIO (24 H)	Recibo de pago	S/. 11	S/. 14	1 hora
741	FRAGILIDAD CAPILAR	Recibo de pago	S/. 8	S/. 10	1 hora
742	FRAGILIDAD OSMOTICA	Recibo de pago	S/. 17	S/. 21	1 hora
743	FRUCTOSA EN SEMEN	Recibo de pago	S/. 10	S/. 13	1 hora
744	HORMONA FOLICULO ESTIMULANTE (FSH)	Recibo de pago	S/. 26	S/. 33	1 hora
745	FTA ABS	Recibo de pago	S/. 63	S/. 79	1 hora
746	FTA-ABS IG M	Recibo de pago	S/. 76	S/. 95	1 hora
747	GALACTOSA	Recibo de pago	S/. 10	S/. 13	1 hora
748	GAMAGLUTAMIL TRANSPEPTIDASA	Recibo de pago	S/. 12	S/. 16	1 hora
749	GAMMAGLOBULINA; IGE	Recibo de pago	S/. 15	S/. 19	1 hora
750	GASES EN SANGRE, PH SOLAMENTE	Recibo de pago	S/. 10	S/. 13	1 hora
751	GASTRINA	Recibo de pago	S/. 20	S/. 25	1 hora
752	GLIADINA IG G+IG A	Recibo de pago	S/. 183	S/. 220	1 día
753	GLOBULINA FIJADORA DE HORMONAS SEXUALES (SEX HORMONE BINDING GLOBULINA)	Recibo de pago	S/. 47	S/. 59	1 hora
754	GLUCAGÓN	Recibo de pago	S/. 20	S/. 25	1 hora
755	GLUCOSA 6 FOSFATO DESHIDROGENASA	Recibo de pago	S/. 40	S/. 50	1 hora
756	GLUCOSA BASAL + POST PRANDIAL	Recibo de pago	S/. 15	S/. 19	1 hora
757	GLUCOSA EN OTROS FLUIDOS CORPORALES (NO SANGRE)	Recibo de pago	S/. 10	S/. 13	1 hora
758	GLUCOSA EN SANGRE	Recibo de pago	S/. 8	S/. 10	1 hora
759	GLUCOSA, TEST DE TOLERANCIA	Recibo de pago	S/. 30	S/. 38	1 hora
760	GLUCOSA, UREA, CREATININA	Recibo de pago	S/. 20	S/. 25	1 hora
761	GONADOTROPINA CORIONICA (HCG); CUALITATIVA/ CUANTITATIVA	Recibo de pago	S/. 35	S/. 44	1 hora
762	GRASAS O LÍPIDOS FECALES; CUALITATIVOS	Recibo de pago	S/. 10	S/. 13	1 hora
763	GRASAS O LÍPIDOS FECALES; CUANTITATIVOS	Recibo de pago	S/. 10	S/. 13	1 hora
764	GRUPO SANGUÍNEO (POSTULANTE+BOLSA+REMISION+RECEPTOR)	Recibo de pago	S/. 36	S/. 45	1 hora
765	GRUPO SANGUÍNEO Y FACTOR RH	Recibo de pago	S/. 8	S/. 10	1 hora
766	HAPTOGLOBINA	Recibo de pago	S/. 60	S/. 75	1 hora
767	HB S AG. HVB AG SUPERFICIE	Recibo de pago	S/. 25	S/. 31	1 hora
768	HBEAG	Recibo de pago	S/. 25	S/. 31	1 hora
769	DETECCIÓN DE ANTICUERPOS PARA ANTIGENO DE SUPERFICIE HEPATITIS B (HBSAG)	Recibo de pago	S/. 25	S/. 31	1 hora
770	HCG BETA CUANTITATIVO	Recibo de pago	S/. 32	S/. 40	1 hora
771	HELICOBACTER PILORY IG G	Recibo de pago	S/. 20	S/. 25	1 hora





772	HELICOBACTER PILORY IG M	Recibo de pago	S/. 20	S/. 25	1 hora
773	HEMATOCRITO	Recibo de pago	S/. 8	S/. 10	1 hora
774	HEMOCULTIVO	Recibo de pago	S/. 50	S/. 63	1 hora
775	HEMOCULTIVO CON REMOVEDOR	Recibo de pago	S/. 50	S/. 63	1 hora
776	HEMOGLOBINA	Recibo de pago	S/. 8	S/. 10	1 hora
777	HEMOGLOBINA GLICOSILADA	Recibo de pago	S/. 50	S/. 63	1 hora
778	HEMOGLOBINA, FRACCIONAMIENTO Y ANÁLISIS CUANTITATIVO; ELECTROFORESIS (P. EJ., A2, S, C Y/O F)	Recibo de pago	S/. 150	S/. 180	1 hora
779	HEMOGLOBINA F (FETAL), ANÁLISIS QUÍMICO	Recibo de pago	S/. 150	S/. 180	1 hora
780	HEMOGLUCOTEST	Recibo de pago	S/. 5	S/. 7	5 minutos
781	HEMOGRAMA (GR Y GB /MM3)	Recibo de pago	S/. 15	S/. 19	1 hora
782	HEMOGRAMA COMPLETO AUTOMATIZADO	Recibo de pago	S/. 20	S/. 25	1 hora
783	HEMOGRAMA DE SHILLING (COMPLETO)	Recibo de pago	S/. 20	S/. 25	1 hora
784	HEMOSIDERINA	Recibo de pago	S/. 16	S/. 20	1 hora
785	DETECCIÓN ANTICUERPOS HEPATITIS A IG G	Recibo de pago	S/. 25	S/. 31	1 hora
786	DETECCIÓN ANTICUERPOS HEPATITIS A IGM	Recibo de pago	S/. 25	S/. 31	1 hora
787	HERPES VIRUS 2, IG G	Recibo de pago	S/. 64	S/. 80	1 hora
788	HERPES VIRUS 1, IG G	Recibo de pago	S/. 64	S/. 80	1 hora
789	HERPES VIRUS 1, IG M	Recibo de pago	S/. 64	S/. 80	1 hora
790	HERPES VIRUS 2, IG M	Recibo de pago	S/. 64	S/. 80	1 hora
791	HIDATIDOSIS WESTERN BLOT	Recibo de pago	S/. 172	S/. 206	1 día
792	HIDATIDOSIS, IG G	Recibo de pago	S/. 64	S/. 80	1 hora
793	HIDROXIPROLINA; TOTAL	Recibo de pago	S/. 10	S/. 13	1 hora
794	HIERRO SERICO	Recibo de pago	S/. 15	S/. 19	1 hora
795	HISTOPLASMA, IG M	Recibo de pago	S/. 76	S/. 95	1 hora
796	DETECCIÓN DE ANTICUERPOS PARA VIH 1 Y VIH 2	Recibo de pago	S/. 20	S/. 25	1 hora
797	HOMOCISTEINA	Recibo de pago	S/. 10	S/. 13	1 hora
798	HOMOCISTEINA SERICA	Recibo de pago	S/. 162	S/. 194	1 hora
799	HORMONA CRECIMIENTO 120 POST/CLONIDINA	Recibo de pago	S/. 64	S/. 80	1 hora
800	HORMONA CRECIMIENTO 120' POST/EJERCICIO	Recibo de pago	S/. 64	S/. 80	1 hora
801	HORMONA CRECIMIENTO 30' POST/CLONID	Recibo de pago	S/. 64	S/. 80	1 hora
802	HORMONA CRECIMIENTO BASAL	Recibo de pago	S/. 64	S/. 80	1 hora
803	HORMONA DE CRECIMIENTO 120' POST GLUCOSA	Recibo de pago	S/. 67	S/. 84	1 hora
804	HORMONA DE CRECIMIENTO 120' POST INSULINA	Recibo de pago	S/. 64	S/. 80	1 hora
805	HORMONA DE CRECIMIENTO 180' POST GLUCOSA	Recibo de pago	S/. 67	S/. 84	1 hora

806	HORMONA DE CRECIMIENTO 180' POST INSULINA	Recibo de pago	S/. 67	S/. 84	1 hora
807	HORMONA DE CRECIMIENTO 30' POST INSULINA	Recibo de pago	S/. 64	S/. 80	1 hora
808	HORMONA DE CRECIMIENTO 30' POST/EJERCICIO	Recibo de pago	S/. 64	S/. 80	1 hora
809	HORMONA DE CRECIMIENTO 60' POST GLUCOSA	Recibo de pago	S/. 67	S/. 84	1 día
810	HORMONA DE CRECIMIENTO 60' POST INSULINA	Recibo de pago	S/. 64	S/. 80	1 día
811	HORMONA DE CRECIMIENTO 60' POST/CLONIDINA	Recibo de pago	S/. 64	S/. 80	1 día
812	HORMONA DE CRECIMIENTO 60 POST/EJERCICIO	Recibo de pago	S/. 64	S/. 80	1 día
813	IDENTIFICACIÓN DE ANTICUERPOS ANTIPLAQUETARIOS	Recibo de pago	S/. 150	S/. 180	1 día
814	IGFBP-3 BINDING PROTEIN	Recibo de pago	S/. 87	S/. 109	1 día
815	IMPRONTA O CITOLOGIA INTRAOPERATORIA	Recibo de pago	S/. 28	S/. 35	1 día
816	INCUBACIÓN DE ERITROCITOS CON ENZIMAS	Recibo de pago	S/. 250	S/. 300	1 día
817	INFUSION INTRAVENOSA DE HIERRO MONITORIZADA	Recibo de pago	S/. 15	S/. 19	1 día
818	INHIBICIÓN DE TROMBOPLASTINA TISULAR	Recibo de pago	S/. 10	S/. 13	1 día
819	INHIBIDORES DE LA COAGULACIÓN O ANTICOAGULANTES; PROTEÍNA C, ACTIVIDAD	Recibo de pago	S/. 10	S/. 13	1 día
820	INMUNOELECTROFORESIS EN SUERO	Recibo de pago	S/. 20	S/. 25	1 día
821	INMUNOENSAYO CUALITATIVO O SEMICUANTITATIVO PARA ANTICUERPO A AGENTE INFECCIOSO	Recibo de pago	S/. 20	S/. 25	1 día
822	INMUNOGLOBULINA A	Recibo de pago	S/. 15	S/. 19	1 día
823	INMUNOGLOBULINA D	Recibo de pago	S/. 242	S/. 290	1 día
824	INMUNOGLOBULINA G	Recibo de pago	S/. 48	S/. 60	1 día
825	INMUNOGLOBULINA M	Recibo de pago	S/. 48	S/. 60	1 día
826	INSULINA 120' POST PRANDIAL	Recibo de pago	S/. 35	S/. 44	3 día
827	INSULINA 180' POST PRANDIAL	Recibo de pago	S/. 35	S/. 44	2 horas
828	INSULINA 60' POST PRANDIAL	Recibo de pago	S/. 35	S/. 44	1 día
829	INSULINA	Recibo de pago	S/. 64	S/. 80	1 día
830	INTERCONSULTA HEMOTERAPIA	Recibo de pago	S/. 15	S/. 20	2 día
831	INVESTIGACION DE CRIPTOSPORIDIUM Y COCCIDIAS	Recibo de pago	S/. 100	S/. 125	2 día
832	LACTATO (ÁCIDO LÁCTICO)	Recibo de pago	S/. 67	S/. 84	2 día
833	LACTOSA, TEST DE TOLERANCIA	Recibo de pago	S/. 30	S/. 38	2 día
834	LAMINA PERIFERICA	Recibo de pago	S/. 8	S/. 10	2 día
835	LAMINA PERIFERICA(EXTENDIDO DE SANGRE PERIFERICA	Recibo de pago	S/. 8	S/. 10	2 día
836	LEISHMANIA	Recibo de pago	S/. 200	S/. 240	1 día
837	LEUCOCITOS EN ASPIRADO GASTRICO	Recibo de pago	S/. 8	S/. 10	1 día
838	HORMONA LUTEINIZANTE (LH)	Recibo de pago	S/. 30	S/. 38	1 día
839	LINFOCITOS T, RECUENTO ABSOLUTO DE CD4	Recibo de pago	S/. 20	S/. 25	1 día



840	LINFOCITOS T, RECUENTO ABSOLUTO DE CD4 Y CD8	Recibo de pago	S/. 20	S/. 25	1 día
841	LINFOCITOS T, RECUENTO TOTAL	Recibo de pago	S/. 20	S/. 25	1 día
842	LIPASA	Recibo de pago	S/. 12	S/. 16	1 día
843	LÍPIDOS TOTALES	Recibo de pago	S/. 36	S/. 45	1 día
844	LIPOPROTEINOGRAMA ELECTROFORETICO	Recibo de pago	S/. 76	S/. 95	1 día
845	LIQ ASCITICO	Recibo de pago	S/. 15	S/. 19	1 día
846	MAGNESIO	Recibo de pago	S/. 11	S/. 14	1 día
847	MARCADOR TUMORAL CA 15.3	Recibo de pago	S/. 34	S/. 44	1 día
848	MARCADOR TUMORAL CA 125	Recibo de pago	S/. 50	S/. 65	1 día
849	MARCADOR TUMORAL CA 199	Recibo de pago	S/. 74	S/. 96	1 día
850	MEDICIÓN CUANTITATIVA O SEMICUANTITATIVA DE IGE ESPECÍFICA PARA ALERGENOS	Recibo de pago	S/. 100	S/. 125	1 día
851	MEDICIÓN DE FACTOR V DE COAGULACIÓN	Recibo de pago	S/. 50	S/. 63	1 día
852	MEDICIÓN DE FOSFATASA ALCALINA LEUCOCITARIA	Recibo de pago	S/. 10	S/. 13	1 día
853	MEDICIÓN DE VOLUMEN URINARIO SEGÚN LAPSO DE TIEMPO DETERMINADO	Recibo de pago	S/. 10	S/. 13	1 día
854	MEDICIÓN DEL ANTÍGENO ASOCIADO AL FACTOR VIII	Recibo de pago	S/. 10	S/. 13	1 día
855	MEDICIÓN DEL FACTOR X DE COAGULACIÓN	Recibo de pago	S/. 100	S/. 125	1 día
856	MEDULA OSEA, ASPIRACION SOLAMENTE	Recibo de pago	S/. 94	S/. 118	1 día
857	MEMBRANA BASAL GLOMERULAR, AUTOANTICUERPOS	Recibo de pago	S/. 134	S/. 161	1 día
858	MERCURIO, CUANTITATIVO	Recibo de pago	S/. 262	S/. 301	1 día
859	METAHEMOGLOBINA	Recibo de pago	S/. 50	S/. 63	1 día
860	METALES PESADOS (ARSENICO, BARIO, BERILIO, BISMUTO, ANTIMONIO, MERCURIO)	Recibo de pago	S/. 286	S/. 329	1 día
861	METANEFrina, EN ORINA DE 24 HORAS	Recibo de pago	S/. 64	S/. 80	1 día
862	MICROALBUMINURIA EN ORINA (24 H.)	Recibo de pago	S/. 24	S/. 30	1 día
863	MICROHEMAGLUTINACION PARA TREPONEMA PALLIDUM (MHTP)	Recibo de pago	S/. 24	S/. 30	1 día
864	MIELINA, PROTEÍNA BÁSICA, LÍQUIDO CEFALORRAQUÍDEO	Recibo de pago	S/. 538	S/. 592	1 día
865	MIELOCULTIVO	Recibo de pago	S/. 50	S/. 63	1 día
866	MIOCARDIO, AUTOANTICUERPOS	Recibo de pago	S/. 100	S/. 125	1 día
867	MIOGLOBINA	Recibo de pago	S/. 25	S/. 31	1 hora
868	MIOGLOBINA URINARIA CUALITATIVO	Recibo de pago	S/. 15	S/. 19	1 día
869	MUSCULO LISO, AUTOANTICUERPOS	Recibo de pago	S/. 64	S/. 80	1 día
870	NITROGENO ORINA (24 H)	Recibo de pago	S/. 10	S/. 13	1 día
871	NITROGENO UREICO	Recibo de pago	S/. 10	S/. 13	1 día
872	NUCLEOTIDASA, 5"	Recibo de pago	S/. 46	S/. 58	1 día

873	OH INDOLACET CUALITAT	Recibo de pago	S/. 13	S/. 16	1 día
874	OPIÁCEOS (P. EJ., MORFINA, MEPERIDINA)	Recibo de pago	S/. 10	S/. 13	1 día
875	OSMOLARIDAD URINARIA	Recibo de pago	S/. 55	S/. 69	1 día
876	OSMOLARIDAD; SANGRE	Recibo de pago	S/. 62	S/. 78	1 día
877	OSTEOCALCINA	Recibo de pago	S/. 87	S/. 109	1 día
878	PRUEBA DE OVULACIÓN: POR MÉTODOS DE COMPARACIÓN VISUAL DE COLOR, PARA LA HORMONA LUTEINIZANTE HUMANA	Recibo de pago	S/. 10	S/. 13	1 día
879	OXALATOS EN ORINA	Recibo de pago	S/. 55	S/. 69	1 día
880	PAP DE CUELLO UTERINO (PAPANICOLAO)	Recibo de pago	S/. 15	S/. 19	1 día
881	PAPANICOLAOU CERVICO VAGINAL (PREVENTORIO)	Recibo de pago	S/. 15	S/. 19	1 día
882	PAPANICOLAU LIQUIDOS Y SECRECIONES	Recibo de pago	S/. 15	S/. 19	1 día
883	PAQUETE DE EXAMENES AL DONANTE	Recibo de pago	S/. 160	S/. 192	1 día
884	PAQUETE PARA TRANSFUSIÓN DE SANGRE Y/O COMPONENTES (X UNIDAD)	Recibo de pago	S/. 286	S/. 329	1 día
885	PAQUETE PARA TRANSFUSIÓN PEDIÁTRICA (- 100 CC) X UNIDAD	Recibo de pago	S/. 169	S/. 203	1 día
886	PARAMIXOVIRUS, IG M	Recibo de pago	S/. 64	S/. 80	1 día
887	PARASITOLOGÍA SEDIMENTACIÓN EN COPA	Recibo de pago	S/. 10	S/. 13	1 día
888	EXAMEN DE PARASITOS Y HUEVOS POR FROTIS DIRECTO (3 MUESTRAS)	Recibo de pago	S/. 15	S/. 20	30 minutos
889	PARATOHORMONA INTACTA	Recibo de pago	S/. 64	S/. 80	30 minutos
890	PATOLOGÍA QUIRÚRGICA: PIEZA OPERATORIA GRANDE (ÚTERO, INTESTINO, PRÓSTATA, PENE, ETC.)	Recibo de pago	S/. 168	S/. 202	30 minutos
891	PATOLOGIA QUIRÚRGICA: PIEZA OPERATORIA MEDIANA (VESÍCULA, CUELLO UTERINO, APÉNDICE, MOLA, LIGAMENTOS, ETC.)	Recibo de pago	S/. 90	S/. 113	30 minutos
892	PATOLOGIA QUIRÚRGICA: PIEZA OPERATORIA PEQUEÑA. UN SOLO FRAGMENTO (GÁSTRICA, CERVIX, TRUCUT, MAMA, ETC.)	Recibo de pago	S/. 50	S/. 63	30 minutos
893	PAUL BUNNEL	Recibo de pago	S/. 55	S/. 69	30 minutos
894	PDF PRODUCTO DE DEGRADACION DEL FIBRINOGENO	Recibo de pago	S/. 15	S/. 19	30 minutos
895	PEPTIDO C	Recibo de pago	S/. 108	S/. 130	30 minutos
896	PEPTIDO NATRIURETICO PRO-BNP	Recibo de pago	S/. 231	S/. 277	30 minutos
897	PÉPTIDO VASOACTIVO INTESTINAL (VIP)	Recibo de pago	S/. 87	S/. 109	1 día
898	PERFIL AUTOINMUNIDAD ANTI DNA-DS,SS-A,SS-B,RNP,SM	Recibo de pago	S/. 344	S/. 396	1 día
899	PERFIL CARDÍACO: CPK, CPK-MB, DHL, TGO	Recibo de pago	S/. 46	S/. 58	1 día
900	PERFIL DE COAGULACIÓN (TC Y S PLAQ T PROT TROMBOPLASTINA TROMBINA FIBRI)	Recibo de pago	S/. 50	S/. 63	1 día





901	PERFIL DE DONANTE DE SANGRE (GRUPO SANGUÍNEO, HEMATOCRITO, VIH I-II, HBSAG, VHC, SÍFILIS, CHAGAS, HTLV I-II Y ANTICORE HB)	Recibo de pago	S/. 140	S/. 175	1 día
902	PERFIL DE INGRESO INMUNOLOGÍA	Recibo de pago	S/. 20	S/. 25	1 día
903	PERFIL HEMOLÍTICO	Recibo de pago	S/. 29	S/. 36	1 día
904	PERFIL HEPÁTICO (TGO,TGP,GGTP, BILIRRUBINA TOTAL Y FRACCIONADAS,PROTEINAS T Y F)	Recibo de pago	S/. 30	S/. 38	1 día
905	PERFIL LIPÍDICO (COLESTÉROL, HDL, LDL, TRIGL.)	Recibo de pago	S/. 40	S/. 50	1 día
906	PERFIL PRE-OPERATORIO	Recibo de pago	S/. 70	S/. 88	1 día
907	PERFIL TORCH IG G CUALITATIVO	Recibo de pago	S/. 143	S/. 179	1 día
908	PERFIL TORCH IG M CUALITATIVO	Recibo de pago	S/. 143	S/. 179	1 hora
909	PH DE FLUIDO CORPORAL DIFERENTE DE SANGRE	Recibo de pago	S/. 10	S/. 13	1 hora
910	PIRIDOXAL FOSFATO (VITAMINA B-6)	Recibo de pago	S/. 241	S/. 289	1 hora
911	PIRUVATO	Recibo de pago	S/. 92	S/. 115	1 hora
912	PIRUVATO QUINASA (PK)	Recibo de pago	S/. 10	S/. 13	1 hora
913	PLOMO, DOSAJE	Recibo de pago	S/. 168	S/. 202	1 hora
914	PNEUMOCYSTIS CARINII, BÚSQUEDA EN FROTIS	Recibo de pago	S/. 8	S/. 10	1 hora
915	PORFIRINAS EN ORINA; CUALITATIVAS	Recibo de pago	S/. 64	S/. 80	1 hora
916	PORFIRINAS FECALES; CUANTITATIVAS	Recibo de pago	S/. 64	S/. 80	1 hora
917	PORFOBILINOGENO DE AMINASA	Recibo de pago	S/. 77	S/. 96	1 hora
918	PORFOBILINÓGENO EN ORINA; CUANTITATIVO	Recibo de pago	S/. 70	S/. 88	1 hora
919	POTASIO EN ORINA	Recibo de pago	S/. 5	S/. 7	1 hora
920	POTASIO SERICO	Recibo de pago	S/. 10	S/. 13	1 hora
921	PREGNANDIOL	Recibo de pago	S/. 25	S/. 31	1 hora
922	PREGNENOLONA	Recibo de pago	S/. 134	S/. 161	1 hora
923	PREGNOSTICON (DIAGNÓSTICO DE EMBARAZO)	Recibo de pago	S/. 7	S/. 9	1 hora
924	PROCALCITONINA	Recibo de pago	S/. 10	S/. 13	1 hora
925	PROGESTERONA	Recibo de pago	S/. 25	S/. 31	1 hora
926	PROLACTINA	Recibo de pago	S/. 25	S/. 31	1 hora
927	PROSTAGLANDINA, CADA UNA	Recibo de pago	S/. 600	S/. 660	1 hora
928	PROTEINA C REACTIVA	Recibo de pago	S/. 25	S/. 31	1 hora
929	PROTEINA DE BENGE JONES	Recibo de pago	S/. 12	S/. 16	1 hora
930	PROTEÍNA GLUCOSILADA	Recibo de pago	S/. 60	S/. 75	1 hora
931	PROTEINA S	Recibo de pago	S/. 20	S/. 25	1 hora
932	PROTEINAS EN OTROS FLUIDOS CORPORALES	Recibo de pago	S/. 20	S/. 25	1 hora
933	PROTEINAS TOTALES Y FRACCIONADAS	Recibo de pago	S/. 9	S/. 12	1 hora

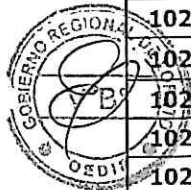
934	PROTEINOGRAMA ELECTROFORETICO, EN L.C.R.	Recibo de pago	S/. 97	S/. 121	1 hora
935	PROTEINOGRAMA ELECTROFORETICO, EN ORINA	Recibo de pago	S/. 76	S/. 95	1 hora
936	PROTEINOGRAMA ELECTROFORETICO, SERICO	Recibo de pago	S/. 87	S/. 109	1 hora
937	PROTEINURIA CUALITATIVO	Recibo de pago	S/. 10	S/. 13	1 hora
938	PROTEINURIA CUANTITATIVO EN ORINA 24 HORAS	Recibo de pago	S/. 10	S/. 13	1 hora
939	PRUEBA CISTICERCOSIS	Recibo de pago	S/. 64	S/. 80	1 hora
940	PRUEBA DE ADDIS	Recibo de pago	S/. 7	S/. 9	1 hora
941	PRUEBA DE COMPATIBILIDAD	Recibo de pago	S/. 20	S/. 25	1 hora
942	PRUEBA DE MURAMIDASA	Recibo de pago	S/. 442	S/. 486	1 hora
943	PRUEBA DE SIFILIS CUALITATIVA (VDRL- RPR)	Recibo de pago	S/. 10	S/. 13	1 hora
944	PRUEBA DE TINCIÓN CON NITROAZUL DE TETRAZOLIO (NTD)	Recibo de pago	S/. 50	S/. 63	1 hora
945	PRUEBA ESPECIFICA DE TREPONEMA PALLIDUM (EJ FTA, TPHA)	Recibo de pago	S/. 20	S/. 25	1 hora
946	PRUEBA INTRADÉRMICA PARA TUBERCULOSIS - LEPRO	Recibo de pago	S/. 7	S/. 9	1 hora
947	REACCIÓN EN CADENA DE LA POLIMERASA (PCR)	Recibo de pago	S/. 25	S/. 31	1 hora
948	REACCIÓN INFLAMATORIA EN HECES	Recibo de pago	S/. 6	S/. 8	1 hora
949	RECUENTO AUTOMATIZADO DE LEUCOCITOS	Recibo de pago	S/. 10	S/. 13	1 hora
950	RECUENTO DE HEMATIES	Recibo de pago	S/. 10	S/. 13	1 hora
951	RECUENTO DE PLAQUETAS	Recibo de pago	S/. 9	S/. 12	1 hora
952	RECUENTO DE RETICULOCITOS	Recibo de pago	S/. 8	S/. 10	1 hora
953	RECUENTO EOSINOFILOS	Recibo de pago	S/. 8	S/. 10	1 hora
954	RECUENTO MANUAL DE CONSTANTES CORPUSCULARES POR SEPARADO	Recibo de pago	S/. 5	S/. 7	1 hora
955	RENINA	Recibo de pago	S/. 64	S/. 80	1 hora
956	RETRACCION DE COAGULO	Recibo de pago	S/. 5	S/. 7	1 hora
957	RIBOFLAVINA (VITAMINA B-2)	Recibo de pago	S/. 301	S/. 346	1 hora
958	RNP, AUTOANTICUERPOS	Recibo de pago	S/. 64	S/. 80	1 hora
959	RNP, AUTOANTICUERPOS	Recibo de pago	S/. 64	S/. 80	1 hora
960	DETECCIÓN DE ANTICUERPOS PARA RUBEOLA	Recibo de pago	S/. 63	S/. 79	1 hora
961	SALES BILIARES (COLILGLICINA)	Recibo de pago	S/. 70	S/. 88	1 hora
962	SANGRIA (PROCEDIMIENTO+ BOLSA COLECTORA)	Recibo de pago	S/. 63	S/. 79	1 hora
963	SATURACION DE HIERRO	Recibo de pago	S/. 40	S/. 50	1 hora
964	SATURACION DE TRANSFERRINA	Recibo de pago	S/. 42	S/. 53	1 hora
965	SCL-70, AUTOANTICUERPOS	Recibo de pago	S/. 59	S/. 74	1 hora
966	SCREENING PARA DROGAS.	Recibo de pago	S/. 25	S/. 33	1 hora





967	SEDIMENTO URINARIO	Recibo de pago	S/. 8	S/. 10	1 hora
968	SEPARACIÓN DE PRODUCTOS DE LA SANGRE, POR UNIDAD	Recibo de pago	S/. 55	S/. 69	1 hora
969	SEROTONINA	Recibo de pago	S/. 178	S/. 214	1 hora
970	SODIO; ORINA	Recibo de pago	S/. 7	S/. 9	1 hora
971	SODIO; SÉRICO	Recibo de pago	S/. 7	S/. 9	1 hora
972	SOMATOMEDINA	Recibo de pago	S/. 70	S/. 88	1 hora
973	SOMATOSTATINA	Recibo de pago	S/. 335	S/. 385	1 hora
974	SS A (RO), AUTOANTICUERPOS	Recibo de pago	S/. 64	S/. 80	1 hora
975	SS B (LA), AUTOANTICUERPOS	Recibo de pago	S/. 64	S/. 80	1 hora
976	SUB UNIDAD BETA	Recibo de pago	S/. 12	S/. 16	1 hora
977	SUSTANCIAS REDUCTORAS	Recibo de pago	S/. 10	S/. 13	1 hora
978	SUSTANCIAS REDUCTORAS EN HECES	Recibo de pago	S/. 8	S/. 10	1 hora
979	TRIYODOTIRONINA T3 LIBRE	Recibo de pago	S/. 30	S/. 38	1 hora
980	TAMIZAJE DE ANTICUERPOS HETERÓFILOS	Recibo de pago	S/. 48	S/. 60	1 hora
981	TAMIZAJE DE UNIDAD SANGUÍNEA	Recibo de pago	S/. 100	S/. 125	1 hora
982	TAMIZAJE NEONATAL - HIPERPLASIA SUPRARRENAL	Recibo de pago	S/. 64	S/. 80	1 hora
983	TAMIZAJE NEONATAL (HEMATOCRITO, GLUCOSA, GRUPO SANGUÍNEO Y RH, TSH)	Recibo de pago	S/. 30	S/. 38	1 hora
984	TARJETA DE ANTICOAGULACIÓN ORAL	Recibo de pago	S/. 11	S/. 14	1 hora
985	TARJETA DE ANTICUAGULACION	Recibo de pago	S/. 15	S/. 19	1 hora
986	TEST DE ADA (ADENOSINA DEAMINASA)	Recibo de pago	S/. 24	S/. 30	1 hora
987	TEST DE COOMBS DIRECTO	Recibo de pago	S/. 7	S/. 9	1 hora
988	TEST DE COOMBS INDIRECTO	Recibo de pago	S/. 7	S/. 9	1 hora
989	TEST DE EMBARAZO EN ORINA	Recibo de pago	S/. 15	S/. 20	1 hora
990	TEST DE FERM	Recibo de pago	S/. 7	S/. 9	1 hora
991	TEST DE GRAHAM	Recibo de pago	S/. 6	S/. 8	1 hora
992	TEST DE HAM	Recibo de pago	S/. 17	S/. 21	1 hora
993	TEST DE MADUREZ RESPIRATORIA FETAL	Recibo de pago	S/. 13	S/. 16	1 hora
994	TEST DE SUCROSA	Recibo de pago	S/. 11	S/. 14	1 hora
995	TEST DE THEVENON	Recibo de pago	S/. 7	S/. 9	1 hora
996	TESTOSTERONA LIBRE	Recibo de pago	S/. 35	S/. 44	1 hora
997	TETRAHYDROCANNABINOL THC (MARIJUANA)	Recibo de pago	S/. 10	S/. 13	1 hora
998	TIAMINA (VITAMINA B-1)	Recibo de pago	S/. 276	S/. 317	1 hora
999	TIEMPO DE COAGULACIÓN Y SANGRIA	Recibo de pago	S/. 10	S/. 13	1 hora
1000	TIEMPO DE PROTROMBINA	Recibo de pago	S/. 10	S/. 13	1 hora
1001	TIEMPO DE SANGRIA DE IVY	Recibo de pago	S/. 7	S/. 9	1 hora

1002	TIEMPO DE TROMBINA	Recibo de pago	S/. 10	S/. 13	1 hora
1003	TIEMPO PARCIAL DE TROMBOPLASTINA	Recibo de pago	S/. 10	S/. 13	1 hora
1004	TINTA CHINA	Recibo de pago	S/. 11	S/. 14	1 hora
1005	TINTA CHINA LCR	Recibo de pago	S/. 11	S/. 14	1 hora
1006	TIPIFICACIÓN COMPLETA FENOTIPO RH (FACTOR RH)	Recibo de pago	S/. 39	S/. 49	1 hora
1007	TIPIFICACION DE SANGRE ABO (GRUPO SANGUÍNEO)	Recibo de pago	S/. 10	S/. 13	1 hora
1008	TIPIFICACIÓN HLA A, B O C PARA ANTÍGENO ÚNICO	Recibo de pago	S/. 20	S/. 25	1 hora
1009	TIROGLOBULINA	Recibo de pago	S/. 50	S/. 63	1 hora
1010	TIROIDES PEROXIDASA (TPO), AC.	Recibo de pago	S/. 50	S/. 63	1 hora
1011	TIROIDES, INMUNOGLOBULINAS DE ESTIMULACIÓN (TSI)	Recibo de pago	S/. 403	S/. 443	1 hora
1012	TIROXINA LIBRE (T4)	Recibo de pago	S/. 25	S/. 31	1 hora
1013	TOCOFEROL, ALFA (VITAMINA E)	Recibo de pago	S/. 265	S/. 305	1 hora
1014	TOMA DE MUESTRA PARA MIELO CULTIVO	Recibo de pago	S/. 24	S/. 30	1 hora
1015	TOMA DE MUESTRA PARA MIELOCULTIVO	Recibo de pago	S/. 30	S/. 38	1 hora
1016	ANTICUERPOS PARA TOXOPLASMA, IG G	Recibo de pago	S/. 25	S/. 31	1 hora
1017	ANTICUERPOS PARA TOXOPLASMA IG M	Recibo de pago	S/. 25	S/. 31	1 hora
1018	TRANSAMINASA TGO	Recibo de pago	S/. 7	S/. 9	1 hora
1019	TRANSAMINASA TGP	Recibo de pago	S/. 7	S/. 9	1 hora
1020	TRANSFERRINA	Recibo de pago	S/. 11	S/. 14	1 hora
1021	TRANSFUSIÓN DE SANGRE O COMPONENTES SANGUÍNEOS	Recibo de pago	S/. 55	S/. 69	1 hora
1022	TRANSGLUTAMINASA, IG A	Recibo de pago	S/. 301	S/. 346	1 hora
1023	TRIGLICÉRIDOS	Recibo de pago	S/. 10	S/. 13	1 hora
1024	TROMBINA-ANTITROMBINA COMPLEJO	Recibo de pago	S/. 437	S/. 481	1 hora
1025	TROPONINA	Recibo de pago	S/. 20	S/. 25	1 hora
1026	TROPONINA TOTAL	Recibo de pago	S/. 153	S/. 184	1 hora
1027	HORMONA TIROIDE ESTIMULANTE (TSH)	Recibo de pago	S/. 25	S/. 31	1 hora
1028	URATOS EN ORINA (24H)	Recibo de pago	S/. 39	S/. 49	1 hora
1029	UREA	Recibo de pago	S/. 8	S/. 10	1 hora
1030	UROBILINÓGENO EN HECES, CUANTITATIVO	Recibo de pago	S/. 7	S/. 9	1 hora
1031	UROBILINÓGENO EN ORINA; CUALITATIVO	Recibo de pago	S/. 7	S/. 9	1 hora
1032	UROCULTIVO Y RECUENTO DE COLONIAS	Recibo de pago	S/. 25	S/. 31	1 hora
1033	UROCULTIVO Y ANTIBIOGRAMA	Recibo de pago	S/. 30	S/. 38	1 hora
1034	UROPORFIBILINOGENO I SINTETASA	Recibo de pago	S/. 77	S/. 96	1 hora
1035	V.S.G. VELOCIDAD DE SEDIMENTACION AUTOMATIZADO	Recibo de pago	S/. 7	S/. 9	1 hora
1036	V.S.G. VELOCIDAD DE SEDIMENTACION NO AUTOMATIZADA	Recibo de pago	S/. 6	S/. 8	1 hora





1037	VANILLILMANDÉLICO, ÁCIDO (VMA), EN ORINA	Recibo de pago	S/. 64	S/. 80	1 hora
1038	VARICELLA ZOSTER, IG M	Recibo de pago	S/. 64	S/. 80	1 hora
1039	VASOPRESINA (HORMONA ANTIDIURÉTICA, ADH)	Recibo de pago	S/. 134	S/. 161	1 hora
1040	VISCOCIDAD SANGUÍNEA	Recibo de pago	S/. 11	S/. 14	1 hora
1041	VITAMINA B12	Recibo de pago	S/. 28	S/. 35	1 hora
1042	WAALER ROSE	Recibo de pago	S/. 50	S/. 63	1 hora
1043	YERSINIA ENTEROCOLITICA, IG M	Recibo de pago	S/. 220	S/. 264	1 hora
1044	DOSAJE DE ZINC	Recibo de pago	S/. 193	S/. 232	1 hora
1045	ESTUDIO INMUNOHISTOQUÍMICO (KI, CD4, CD8, ETC.)	Recibo de pago	S/. 160	S/. 192	1 hora
1046	BACILOSCOPIA BK	Recibo de pago	S/. 5	S/. 7	1 hora
1047	CULTIVO DE LÍQUIDOS CORPORALES	Recibo de pago	S/. 20	S/. 25	1 hora
1048	CULTIVO PARA MICOBACTERIAS	Recibo de pago	S/. 31	S/. 39	1 hora
1049	BLOCK CELL DE LÍQUIDOS CORPORALES	Recibo de pago	S/. 35	S/. 44	3 días
1050	MEDICIÓN DE FRAGILIDAD OSMÓTICA DE ERITROCITOS SIN INCUBACIÓN	Recibo de pago	S/. 10	S/. 13	3 días
1051	MEDIO DE PRESE MC CAREY KAUFMAN	Recibo de pago	S/. 100	S/. 125	1 día
1052	MIELOCULTIVO CON REMOVEDOR	Recibo de pago	S/. 40	S/. 50	1 hora
1053	CARTUCHO PARA ANALIZADOR DE GASES ARTERIALES CHEM8+	Recibo de pago	S/. 50	S/. 63	1 hora
1054	CARTUCHO PARA ANALIZADOR DE GASES ARTERIALES CG4+	Recibo de pago	S/. 34	S/. 43	1 hora
MEDICINA FÍSICA Y REHABILITACIÓN					
1055	APLICACIÓN DE FÉRULA DIGITAL	Recibo de pago	S/. 15	S/. 19	1 hora
1056	APLICACIÓN DE LUZ ULTRAVIOLETA	Recibo de pago	S/. 10	S/. 13	1 hora
1057	APLICACIÓN DE NEUROESTIMULADOR DE SUPERFICIE (TRANSCUTÁNEO)	Recibo de pago	S/. 20	S/. 25	45 minutos
1058	APUCUNTURA, UNA O MÁS AGUJAS; SIN ESTIMULACIÓN ELÉCTRICA	Recibo de pago	S/. 24	S/. 30	45 minutos
1059	COMPRESAS DE FRÍO O CALOR	Recibo de pago	S/. 10	S/. 13	45 minutos
1060	CONSULTA EXTERNA TERAPIA DE DOLOR	Recibo de pago	S/. 15	S/. 20	30 minutos
1061	CONSULTA EXTERNA TERAPIA FÍSICA	Recibo de pago	S/. 15	S/. 20	30 minutos
1062	CONSULTA EXTERNA TERAPIA OCUPACIONAL	Recibo de pago	S/. 15	S/. 20	30 minutos
1063	DESARROLLO DE FUERZA Y RESISTENCIA AL EJERCICIO,ACORDE MOVIMIENTO Y FLEXIBILIDAD	Recibo de pago	S/. 10	S/. 13	45 minutos
1064	EJERCICIOS ORTÓPTICOS POR SESIÓN	Recibo de pago	S/. 10	S/. 13	45 minutos
1065	EJERCICIOS RESPIRATORIOS POR SESIÓN	Recibo de pago	S/. 7	S/. 9	45 minutos
1066	ELECTROESTIMULACIÓN	Recibo de pago	S/. 3	S/. 4	45 minutos
1067	ELECTROMIOGRAFÍA Y ESTUDIO DE CONDUCCIÓN NERVIOSA (2 EXTREMIDADES)	Recibo de pago	S/. 200	S/. 240	45 minutos

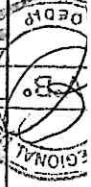
1068	ESTIMULACION TEMPRANA (NIÑO/A)	Recibo de pago	S/. 10	S/. 13	45 minutos
1069	EVALUACIÓN APLICACIÓN DE CORSE	Recibo de pago	S/. 30	S/. 38	45 minutos
1070	EVALUACIÓN NEUROPSICOLÓGICA INTERPRETACION	Recibo de pago	S/. 10	S/. 13	45 minutos
1071	EXAMEN DE ESTADO NEUROCONDUCTUAL	Recibo de pago	S/. 7	S/. 9	45 minutos
1072	FISIOTERAPIA	Recibo de pago	S/. 10	S/. 13	45 minutos
1073	FOTOTERAPIA	Recibo de pago	S/. 20	S/. 25	45 minutos
1074	HIDROTHERAPIA TANQUE WHIRPOOL + PROCEDIMIENTO TERAPEUTICO(QUINESIOLOGIA)	Recibo de pago	S/. 12	S/. 16	45 minutos
1075	INTERCONSULTA - TERAPIA OCUPACIONAL	Recibo de pago	S/. 10	S/. 13	45 minutos
1076	MASOTERAPIA	Recibo de pago	S/. 10	S/. 13	45 minutos
1077	OTROS PROCEDIMIENTOS DE MEDICINA FÍSICA / REHABILITACIÓN	Recibo de pago	S/. 10	S/. 13	45 minutos
1078	PRUEBAS DE DESARROLLO LIMITADAS (EJ, PRUEBA DE CLASIFICACIÓN EVALUACIÓN DEL DESARROLLO II, CLASIFICACIÓN POR HITOS EN EL LENGUAJE TEMPRANO)	Recibo de pago	S/. 10	S/. 13	45 minutos
1079	PRUEBAS DE DESARROLLO PROLONGADO (ESCALAS BAYLEY DE DESARROLLO INFANTIL)	Recibo de pago	S/. 10	S/. 13	45 minutos
1080	PSICOPROFILAXIS Y ESTIM,PRENAT, (POR SESION)	Recibo de pago	S/. 10	S/. 13	45 minutos
1081	PSICOTERAPIA COGNITIVO CONDUCTUAL	Recibo de pago	S/. 10	S/. 13	45 minutos
1082	QUINESIOTERAPIA	Recibo de pago	S/. 10	S/. 13	45 minutos
1083	RAYOS INFRAROJOS / ULTRAVIOLETA	Recibo de pago	S/. 10	S/. 13	45 minutos
1084	REEDUCACION NEUROMUSCULAR DEL MOVIMIENTO	Recibo de pago	S/. 10	S/. 13	45 minutos
1085	TÉCNICAS DE TERAPIA MANUAL	Recibo de pago	S/. 10	S/. 13	45 minutos
1086	TERAPIA CON LASER MAGNETO	Recibo de pago	S/. 10	S/. 13	45 minutos
1087	TERAPIA DE APRENDIZAJE	Recibo de pago	S/. 20	S/. 25	45 minutos
1088	TERAPIA DE APRENDIZAJE POR SESION	Recibo de pago	S/. 10	S/. 13	45 minutos
1089	TERAPIA DE LENGUAJE (POR SESIÓN)	Recibo de pago	S/. 10	S/. 13	45 minutos
1090	TERAPIA DE RELAJACIÓN	Recibo de pago	S/. 10	S/. 13	45 minutos
1091	DESARROLLO ACTIVIDAD COGNITIVA	Recibo de pago	S/. 10	S/. 13	45 minutos
1092	TERAPIA LUDICA POR PERSONA	Recibo de pago	S/. 20	S/. 25	45 minutos
1093	TERAPIA OCUPACIONAL (POR SESION)	Recibo de pago	S/. 10	S/. 13	45 minutos
1094	TERAPIA PEDAGOGICA (POR SESION)	Recibo de pago	S/. 10	S/. 13	45 minutos
1095	TEST ARTICULAR	Recibo de pago	S/. 15	S/. 19	45 minutos
1096	TEST MUSCULAR	Recibo de pago	S/. 12	S/. 16	45 minutos
1097	INFILTRACIÓN INTRAMUSCULAR	Recibo de pago	S/. 10	S/. 13	45 minutos
1098	EVALUACIÓN DE FISIOTERAPIA (NIÑOS)	Recibo de pago	S/. 10	S/. 13	45 minutos
1099	PARAFINA	Recibo de pago	S/. 10	S/. 13	45 minutos



1100	ULTRASONIDO	Recibo de pago	S/. 10	S/. 13	45 minutos
1101	APLICACIÓN NEUROESTIMULADOR MAGNETO	Recibo de pago	S/. 20	S/. 26	45 minutos
1102	TÉCNICA TERAPIA MANUAL	Recibo de pago	S/. 10	S/. 13	45 minutos
1103	TERAPIA RESPIRATORIA NIÑO	Recibo de pago	S/. 10	S/. 13	45 minutos
1104	INFILTRACION (POR PUNTO)	Recibo de pago	S/. 20	S/. 25	15 minutos
PROCEDIMIENTOS ODONTOLÓGICOS					
1105	ALVEOLOPLASTIA	Recibo de pago	S/. 210	S/. 252	30 minutos
1106	ALVEOLOPLASTIA POR ARCO	Recibo de pago	S/. 20	S/. 25	30 minutos
1107	ANÁLISIS DE LA OCLUSIÓN CON PANTÓGRAFO	Recibo de pago	S/. 6	S/. 8	30 minutos
1108	APEXIFICACIÓN	Recibo de pago	S/. 40	S/. 0	30 minutos
1109	APICECTOMÍA	Recibo de pago	S/. 50	S/. 63	30 minutos
1110	APICEPTOMÍA CON SELLO APICAL	Recibo de pago	S/. 108	S/. 130	30 minutos
1111	AUTOTRANSPLANTE DENTARIO	Recibo de pago	S/. 120	S/. 144	30 minutos
1112	BIOPSIA DE VESTIBULO DE LA BOCA	Recibo de pago	S/. 40	S/. 50	30 minutos
1113	BIOPSIA Y EXÁMENES DE TEJIDOS ORALES Duros	Recibo de pago	S/. 40	S/. 50	30 minutos
1114	BLANQUEAMIENTO DENTAL	Recibo de pago	S/. 200	S/. 240	30 minutos
1115	CIERRE PLÁSTICO DE COMUNICACIÓN BUCCOANTRAL CON CUERPO EXTRAÑO	Recibo de pago	S/. 60	S/. 75	30 minutos
1116	CIERRE PLÁSTICO DE COMUNICACIÓN BUCCOANTRAL SIMPLE	Recibo de pago	S/. 40	S/. 50	30 minutos
1117	CIRUGÍA DE SENO MAXILAR POR SINUSITIS DE ORIGEN DENTAL	Recibo de pago	S/. 260	S/. 299	30 minutos
1118	CONSEJERÍA/INSTRUCCIÓN GRUPAL DE TÉCNICA DE HIGIENE ORAL X PERSONA	Recibo de pago	S/. 5	S/. 7	30 minutos
1119	CURACIÓN DE ALVEOLO POSTQUIRÚRGICO	Recibo de pago	S/. 15	S/. 19	30 minutos
1120	CURACIÓN DEFINITIVA COMPUESTA CON RESINAS FOTO CURADO	Recibo de pago	S/. 35	S/. 44	30 minutos
1121	CURACIÓN DEFINITIVA SIMPLE CON RESINAS FOTO CURADO	Recibo de pago	S/. 25	S/. 31	30 minutos
1122	CURETAGE ALVEOLAR	Recibo de pago	S/. 120	S/. 144	30 minutos
1123	CURETAGE PERIAPICAL	Recibo de pago	S/. 77	S/. 96	30 minutos
1124	DESTARAJE POR CUADRANTE	Recibo de pago	S/. 30	S/. 38	30 minutos
1125	ENDODONCIA (MONORADICULAR)	Recibo de pago	S/. 70	S/. 88	45 minutos
1126	ENDODONCIAS, TRATAMIENTO POR CANAL O RAIZ	Recibo de pago	S/. 70	S/. 88	1 hora
1127	ENUCLEACIÓN DE QUISTE INTRAORAL (- DE 4CM)	Recibo de pago	S/. 50	S/. 63	30 minutos
1128	ENUCLEACIÓN DE QUISTE INTRAORAL (+ DE 4CM)	Recibo de pago	S/. 65	S/. 81	30 minutos
1129	ENUCLEACIÓN DE RÁNULA	Recibo de pago	S/. 30	S/. 38	30 minutos
1130	EXÁMEN BUCAL Y ODONTÓGRAMA.	Recibo de pago	S/. 10	S/. 13	30 minutos
1131	EXÁMEN ESTOMATOLÓGICO	Recibo de pago	S/. 10	S/. 13	30 minutos



1132	EXODONCIA A COLGAJO.	Recibo de pago	S/. 100	S/. 125	30 minutos
1133	EXODONCIA / EXTRACCIÓN COMPLEJA	Recibo de pago	S/. 100	S/. 125	30 minutos
1134	EXODONCIA / EXTRACCIÓN DENTAL SIMPLE	Recibo de pago	S/. 15	S/. 20	30 minutos
1135	EXTRACCIÓN QUIRÚRGICA DENTAL O EXTRACCIÓN IMPACTADA/EXODONCIA COMPLEJA 3ERA MOLAR.	Recibo de pago	S/. 100	S/. 125	30 minutos
1136	EXTRACCIÓNES QUIRÚRGICAS DENTALES (RETENIDA, SEMIRETENED	Recibo de pago	S/. 100	S/. 125	30 minutos
1137	FERULIZACIÓN DENTARIA CON RESINA.	Recibo de pago	S/. 100	S/. 125	30 minutos
1138	FISIOTERAPIA ESTOMATOLÓGICA	Recibo de pago	S/. 10	S/. 13	30 minutos
1139	FLUORIZACIÓN TÓPICA	Recibo de pago	S/. 10	S/. 13	30 minutos
1140	FRENOTOMIA O FRENECTOMIA (INCISIÓN DE FRENILLO LABIAL O LINGUAL)(PEDIATRICO)	Recibo de pago	S/. 15	S/. 19	30 minutos
1141	GINGIVECTOMIA Y GINGIVOPLASTIA (POR CUADRANTE)	Recibo de pago	S/. 30	S/. 38	30 minutos
1142	GINGIVECTOMÍA, EXCISIÓN DE ENCÍA (CADA CUADRANTE)	Recibo de pago	S/. 100	S/. 125	30 minutos
1143	GINGIVOPLASTIA	Recibo de pago	S/. 30	S/. 38	30 minutos
1144	IMPLANTOLOGÍA ÓSEA INTEGRADA	Recibo de pago	S/. 250	S/. 300	30 minutos
1145	INJERTOS DE MUCOSA PERIODONTAL	Recibo de pago	S/. 90	S/. 113	30 minutos
1146	MODELOS DE ESTUDIOS POR MAXILAR	Recibo de pago	S/. 20	S/. 25	30 minutos
1147	NASOANTROQUISTECTOMIA	Recibo de pago	S/. 320	S/. 368	30 minutos
1148	NECROPULPECTOMIA BICUSPIDE (MOLAR) (SE EXCLUYE RESTAURACIÓN FINAL).	Recibo de pago	S/. 100	S/. 125	30 minutos
1149	NECROPULPECTOMIA BICUSPIDE (PREMOLAR) (SE EXCLUYE RESTAURACIÓN FINAL).	Recibo de pago	S/. 100	S/. 125	30 minutos
1150	NECROPULPECTOMIA PIEZA ANTERIOR (SE EXCLUYE RESTAURACIÓN FINAL).	Recibo de pago	S/. 100	S/. 125	30 minutos
1151	ORTURACIÓN COMPUSTA CON RESINA/LUZ HALOGENA	Recibo de pago	S/. 35	S/. 44	30 minutos
1152	ORTURACION COMPUSTA CON AMALGAMA	Recibo de pago	S/. 25	S/. 31	30 minutos
1153	ORTURACION CON IONOMERO DE VIDRIO	Recibo de pago	S/. 15	S/. 19	30 minutos
1154	ORTURACION SIMPLE CON RESINA / LUZ HALOGENA	Recibo de pago	S/. 25	S/. 31	30 minutos
1155	ORTURACION SIMPLE / COMPUSTA CON RESINA FOTOCURADO	Recibo de pago	S/. 25	S/. 31	30 minutos
1156	ORTURACION SIMPLE CON AMALGAMA	Recibo de pago	S/. 15	S/. 19	30 minutos
1157	ORTURACION SIMPLE/COMPUSTA CON IONOMERO DE VIDRIO	Recibo de pago	S/. 15	S/. 19	30 minutos
1158	ORTURACION TEMPORAL CON EUGENATO	Recibo de pago	S/. 5	S/. 6	30 minutos
1159	ORTURACION TEMPORAL CON IONOMERO VITREO	Recibo de pago	S/. 15	S/. 19	30 minutos
1160	ORTURACION Y CURACIÓN DENTAL COMPUSTA	Recibo de pago	S/. 35	S/. 44	30 minutos
1161	OPERCULECTOMÍA, EXCISIÓN DE TEJIDOS PERICORONALES	Recibo de pago	S/. 100	S/. 125	30 minutos
1162	OTRAS RADIOGRAFIAS DE LA ARTICULACION TEMPOROMANDIBULAR CON INFORME	Recibo de pago	S/. 10	S/. 13	30 minutos
1163	PERIODONCIAS, CURETAJE GINGIVAL Y/O RELLENO OSSEO	Recibo de pago	S/. 40	S/. 50	30 minutos



1164	PERIODONCIAS, CURETAGE GINGIVAL Y/O RELLENO ÓSEO	Recibo de pago	S/. 30	S/. 38	30 minutos
1165	PROFILAXIS DENTAL	Recibo de pago	S/. 30	S/. 38	30 minutos
1166	PRÓTESIS DENTAL COMPLETA - MAXILAR O MANDIBULAR	Recibo de pago	S/. 150	S/. 188	30 minutos
1167	PROTESIS DENTAL COMPLETA MANDIBULAR	Recibo de pago	S/. 150	S/. 188	3 días
1168	PRÓTESIS PARCIAL REMOVIBLE CON BASE METALICA POR MAXILAR	Recibo de pago	S/. 250	S/. 313	3 días
1169	PRÓTESIS PARCIAL REMOVIBLE SIN BASE METALICA POR MAXILAR	Recibo de pago	S/. 150	S/. 188	3 días
1170	PULPECTOMÍA ANTERIOR DIENTE DECIDUO	Recibo de pago	S/. 30	S/. 38	3 días
1171	PULPECTOMÍA POSTERIOR DIENTE DECIDUO	Recibo de pago	S/. 30	S/. 38	30 minutos
1172	PULPOTOMÍA	Recibo de pago	S/. 30	S/. 38	30 minutos
1173	QUÍSTECTOMÍA GRANDE	Recibo de pago	S/. 308	S/. 354	30 minutos
1174	RADIOGRAFÍA DE MORDIDA (BITE WINGS)	Recibo de pago	S/. 15	S/. 19	30 minutos
1175	RADIOGRAFIA EXTRAORAL PANORAMICA	Recibo de pago	S/. 10	S/. 13	30 minutos
1176	RADIOGRAFIA POSTERO - ANTERIOR O LATERAL DE CRANEO Y HUESOS FACIALES	Recibo de pago	S/. 10	S/. 13	30 minutos
1177	RAYOS X OCUSAL	Recibo de pago	S/. 10	S/. 13	30 minutos
1178	RAYOS X PERIAPICAL	Recibo de pago	S/. 10	S/. 13	30 minutos
1179	RECUBRIMIENTO PULPAR	Recibo de pago	S/. 10	S/. 13	30 minutos
1180	RECUBRIMIENTO PULPAR - INDIRECTO	Recibo de pago	S/. 10	S/. 13	30 minutos
1181	RESTAURACIÓN COMPUESTA CON IONÓMERO DE VIDRIO EN PIEZAS DENTARIAS DECIDUAS (2 O MÁS SUPERFICIES)	Recibo de pago	S/. 25	S/. 31	30 minutos
1182	RESTAURACIÓN COMPUESTA CON IONÓMERO DE VIDRIO EN PIEZAS DENTARIAS PERMANENTES (2 O MÁS SUPERFICIES)	Recibo de pago	S/. 25	S/. 31	30 minutos
1183	RESTAURACIÓN DE DOS SUPERFICIES, CON AMALGAMA DE PLATA, EN PIEZAS DENTARIAS DECIDUAS (COMPUESTA)	Recibo de pago	S/. 20	S/. 25	30 minutos
1184	RESTAURACIÓN DE DOS SUPERFICIES, CON RESINA, EN PIEZAS DENTARIAS PERMANENTES, ANTERIORES (COMPUESTA)	Recibo de pago	S/. 35	S/. 44	30 minutos
1185	RESTAURACIÓN DE UNA SUPERFICIE CON IONÓMERO DE VIDRIO EN PIEZAS DENTARIAS DECIDUAS	Recibo de pago	S/. 15	S/. 19	30 minutos
1186	RESTAURACIÓN DE UNA SUPERFICIE CON IONÓMERO DE VIDRIO EN PIEZAS DENTARIAS PERMANENTES	Recibo de pago	S/. 15	S/. 19	30 minutos
1187	RESTAURACIÓN DE UNA SUPERFICIE, CON AMALGAMA DE PLATA, EN PIEZAS DENTARIAS DECIDUAS (SIMPLE)	Recibo de pago	S/. 10	S/. 13	30 minutos
1188	RESTAURACIÓN DE UNA SUPERFICIE, CON AMALGAMA DE PLATA, EN PIEZAS DENTARIAS PERMANENTES (SIMPLE)	Recibo de pago	S/. 10	S/. 13	30 minutos
1189	RETREATAMIENTO DE ENDODONCIA - PIEZAS ANTERIORES.	Recibo de pago	S/. 70	S/. 88	30 minutos
1190	RETREATAMIENTO DE ENDODONCIA - PIEZAS BICUSPIDES (PREMOLARES)	Recibo de pago	S/. 100	S/. 125	30 minutos

1191	RETATAMIENTO DE ENDONCIA - PIEZAS MOLARES	Recibo de pago	S/. 100	S/. 125	30 minutos
1192	SIALOGRAFIA	Recibo de pago	S/. 6	S/. 8	30 minutos
1193	SUTURA ODONTOLOGICA	Recibo de pago	S/. 10	S/. 13	30 minutos
1194	TÉCNICA DE RESTAURACION ATRAUMATICA	Recibo de pago	S/. 30	S/. 38	30 minutos
1195	TRATAMIENTO DE PERICORONITIS	Recibo de pago	S/. 10	S/. 13	30 minutos
1196	RADIOGRAFIA PANORAMICA	Recibo de pago	S/. 35	S/. 46	15 minutos
1197	BIOPSIA Y EXAMENES DE TEJIDOS ORALES Duros	Recibo de pago	S/. 40	S/. 60	15 minutos
1198	EXAMEN COMPLETO DE DENTADURA	Recibo de pago	S/. 20	S/. 30	15 minutos
PROCEDIMIENTOS ONCOLÓGICOS					
1199	CAMA DE OBSERVACIÓN DE ONCOLOGÍA MENOR DE 12 HORAS	Recibo de pago	S/. 7	S/. 9	1 a 11 horas
1200	QUIMIOTERAPIA ARTERIAL SELECTIVA POR SESIÓN	Recibo de pago	S/. 20	S/. 25	2 horas
1201	QUIMIOTERAPIA INTRAVENOSA EN INFUSION CON VOLUTROL, POR SESION	Recibo de pago	S/. 31	S/. 39	2 horas
1202	QUIMIOTERAPIA INTRAVENOSA POR SESION SIN VOLUTROL	Recibo de pago	S/. 24	S/. 30	2 horas
1203	TERAPIA DE DOLOR POR CONSULTA EXTERNA	Recibo de pago	S/. 15	S/. 18	2 horas
OTROS PROCEDIMIENTOS DE SALUD					
1204	VACUNACION (INCLUYE INYECCIONES PERCUTÁNEAS, INTRADÉRMICAS, SUBCUTÁNEAS, INTRAMUSCULARES Y A	Recibo de pago	S/. 5	S/. 7	10 minutos
1205	ANALGESIA EPIDURAL PARA PARTO NORMAL	Recibo de pago	S/. 18	S/. 23	15 minutos
1206	ANESTESIA RAQUIDEA	Recibo de pago	S/. 70	S/. 88	15 minutos
1207	ANHIDRIDO CARBONICO POR INTERVENCION	Recibo de pago	S/. 8	S/. 10	15 minutos
1208	APLICACIÓN DE DISPOSITIVO PARA FIJACIÓN INTERDENTARIA PARA ANOMALÍAS QUE NO SEAN FRACTURA O DISLOCACIÓN, INCLUYE REMOCIÓN	Recibo de pago	S/. 77	S/. 96	15 minutos
1209	ASPIRACION VESICAL, CON TROCAR O INTRACATETER	Recibo de pago	S/. 24	S/. 30	45 minutos
1210	ASPIRADO GASTRICO PARA BACILOS BK	Recibo de pago	S/. 15	S/. 19	30 minutos
1211	ATERECTOMÍA PERIFÉRICA TRANSUMINAL, ABIERTA	Recibo de pago	S/. 300	S/. 345	45 minutos
1212	BETATERAPIA	Recibo de pago	S/. 20	S/. 25	30 minutos
1213	BIOPSIA ASPIRACION AGUJA FINA	Recibo de pago	S/. 80	S/. 100	15 minutos
1214	BIOPSIA DE MÉDULA ESPINAL, AGUJA PERCUTÁNEA	Recibo de pago	S/. 21	S/. 26	30 minutos
1215	BIOPSIA DE MUSCULO	Recibo de pago	S/. 24	S/. 30	15 minutos
1216	BIOPSIA PIEL (LOSANGE)	Recibo de pago	S/. 40	S/. 50	15 minutos
1217	BY-PASS AORTO - ILIACO O BILIACO	Recibo de pago	S/. 450	S/. 495	4 horas
1218	BY-PASS AORTO-FEMORAL O BIFEMORAL	Recibo de pago	S/. 450	S/. 495	4 horas



1219	BY-PASS AORTO-SUBCLAVIO O AORTO-CAROTÍDEO	Recibo de pago	S/. 500	S/. 550	4 horas
1220	BY-PASS AORTO-VISCERAL (RENAL, MESENTERICO O SIMILARES)	Recibo de pago	S/. 500	S/. 550	4 horas
1221	CAMBIO DE APÓSITOS Y CURACIONES	Recibo de pago	S/. 10	S/. 13	15 minutos
1222	CIRCUNCISIÓN EN PERSONA QUE NO SEA RECÉN NACIDA	Recibo de pago	S/. 200	S/. 240	1 hora
1223	CIRUGÍA DEL ACNÉ	Recibo de pago	S/. 108	S/. 130	2 horas
1224	CISTERNOGRAFÍA	Recibo de pago	S/. 250	S/. 300	1 hora
1225	CITOMETRÍA DE FLUJO; CADA MARCADOR DE SUPERFICIE CELULAR	Recibo de pago	S/. 291	S/. 335	45 minutos
1226	COLPORAFIA ANTERIOR, CORRECCIÓN DE CISTOCELE CON O SIN	Recibo de pago	S/. 200	S/. 240	2 horas
1227	CONSEJERÍA EN PLANIFICACIÓN FAMILIAR	Recibo de pago	S/. 5	S/. 7	15 minutos
1228	CONSEJERÍA ESPECIAL (VIH/SALUD MENTAL) POR ENFERMERÍA	Recibo de pago	S/. 5	S/. 7	15 minutos
1229	CONSEJERÍA INTEGRAL	Recibo de pago	S/. 5	S/. 7	15 minutos
1230	CONSEJERÍA NUTRICIONAL	Recibo de pago	S/. 5	S/. 7	30 minutos
1231	CONSULTAS DE URGENCIAS MÉDICO ESPECIALISTA NO QUIRÚRGICO	Recibo de pago	S/. 15	S/. 20	30 minutos
1232	CONTROL DE CRECIMIENTO Y DESARROLLO DEL ADOLESCENTE	Recibo de pago	S/. 5	S/. 7	15 minutos
1233	CONTROL DE CRECIMIENTO Y DESARROLLO PARA NIÑOS MENORES DE 12 AÑOS	Recibo de pago	S/. 5	S/. 7	15 minutos
1234	COLANGIO PANGREATOGRAFIA RETROGRADA ENDOSCOPICA (CPRE) CON PAPILOTOMIA	Recibo de pago	S/. 750	S/. 825	45 minutos
1235	CORONOIDECTOMÍA	Recibo de pago	S/. 154	S/. 185	15 minutos
1236	CORRECCIÓN DE ONFALOCELE PEQUEÑO, CON CIERRE PRIMARIO	Recibo de pago	S/. 300	S/. 345	45 minutos
1237	CORRECCIÓN PLÁSTICA DE URETROCELE	Recibo de pago	S/. 260	S/. 299	1 hora
1238	CURA QUIRÚRGICA DE HERNIA DE SPIEGEL	Recibo de pago	S/. 220	S/. 264	1 hora
1239	CURA QUIRÚRGICA DE HERNIA LUMBAR	Recibo de pago	S/. 200	S/. 240	1 hora
1240	CURA QUIRÚRGICA DE HERNIA UMBILICAL, REDUCIBLE	Recibo de pago	S/. 200	S/. 240	1 hora
1241	DACRIOCISTOGRAFÍA RADIOFARMACÉUTICA	Recibo de pago	S/. 230	S/. 276	30 minutos
1242	DEBRIDAMIENTO DE ÚLCERA DE DECÚBITO SIN EXCIÓN	Recibo de pago	S/. 30	S/. 38	30 minutos
1243	DERECHO DE TRANSFUSIÓN DE PLAQUETAS	Recibo de pago	S/. 20	S/. 25	5 minutos
1244	DERECHO DE TRANSFUSIÓN DE PLASMA FRESCO CONGELADO	Recibo de pago	S/. 20	S/. 25	5 minutos
1245	DERIVACION COLEDOCODUODENAL O COLEDOCO YEYUNAL	Recibo de pago	S/. 450	S/. 495	2 horas
1246	DETECCIÓN DE ADENOMAS PARATIROIDEOS CON SESTAMIBI-TEC99M	Recibo de pago	S/. 230	S/. 276	1.5 horas

1247	DETERMINACIÓN DE FILTRACIÓN DE GLOMERULAR (GFR) Y RADIORENOGRAMA	Recibo de pago	S/. 220	S/. 264	2 horas
1248	LA DETERMINACIÓN DEL VOLUMEN DE SANGRE ENTERA, INCLUYENDO VOLUMEN DE ERIROCITOS	Recibo de pago	S/. 200	S/. 240	1 hora
1249	DILATACIÓN DE NEFROSTOMÍA, URÉTERES O URETRA	Recibo de pago	S/. 40	S/. 50	1 hora
1250	DRENAJE ABCESO O HEMATOMA DE OÍDO EXTERNO	Recibo de pago	S/. 25	S/. 31	30 minutos
1251	DRENAJE DE ABSCESO DE ESPACIO PERIVESICAL O PREVESICAL	Recibo de pago	S/. 270	S/. 311	1 hora
1252	ELECTROCAUTERIO	Recibo de pago	S/. 30	S/. 38	15 minutos
1253	ELECTROVAPORIZADOR	Recibo de pago	S/. 70	S/. 88	1 hora
1254	ENEMA TERAPÉUTICO DE MATERIAL DE CONTRASTE O AIRE	Recibo de pago	S/. 5	S/. 7	15 minutos
1255	ENTREVISTA PSIQUIÁTRICA DE DIAGNÓSTICO POR SESIÓN	Recibo de pago	S/. 15	S/. 20	30 minutos
1256	ESCAROTOMÍA	Recibo de pago	S/. 95	S/. 119	45 minutos
1257	ESTUDIO CITOGENÉTICO	Recibo de pago	S/. 250	S/. 300	2 horas
1258	ESTUDIO CON PIRFOSFATO PLANAR	Recibo de pago	S/. 250	S/. 300	2 horas
1259	ESTUDIO CON TALIO - 201 EN REPOSO PLANAR Y POSTDIPIRIDAMOL CON SPECT	Recibo de pago	S/. 280	S/. 322	2 horas
1260	ESTUDIO DE DENSIDAD ÓSEA DE UNA O MÁS ZONAS POR ABSORCIOMETRÍA ÚNICA DE FOTONES	Recibo de pago	S/. 250	S/. 300	2 horas
1261	ESTUDIO DE FUNCIÓN HEPÁTICA CON AGENTES HEPATOBILIARES	Recibo de pago	S/. 250	S/. 300	2 horas
1262	ESTUDIO DE REFLUJO URETERAL	Recibo de pago	S/. 250	S/. 300	2 horas
1263	ESTUDIO DE REFLUJO VÉSICO URETERAL - MÉTODOS INDIRECTO	Recibo de pago	S/. 260	S/. 299	2 horas
1264	ESTUDIO DE SHUNTS Y CÁLCULO DEL QP/QS	Recibo de pago	S/. 250	S/. 300	2 horas
1265	ESTUDIO DE TROMBOSIS VENOSA	Recibo de pago	S/. 250	S/. 300	2 horas
1266	ESTUDIO RESIDUAL DE VEJIGA URINARIA	Recibo de pago	S/. 200	S/. 240	1 hora
1267	ESTUDIOS DE SENSIBILIDAD ANTIBIÓTICA PARA MICOBACTERIAS, MÉTODO PROPORCIONAL	Recibo de pago	S/. 15	S/. 19	15 minutos
1268	EVALUACIÓN PSIQUIÁTRICA DE LA HISTORIA CLÍNICA, OTROS REPORTES PSIQUIÁTRICOS, PSICOMÉTRICOS, PRUEBAS PROYECTIVAS Y OTROS DATOS	Recibo de pago	S/. 15	S/. 20	30 minutos
1269	EVALUACIÓN Y MANEJO DE UN PACIENTE NUEVO EN ASILLOS, CASAS DE REPOSO, HOGARES DE PACIENTES DE ADULTO MAYOR, HOGARES INFANTILES.	Recibo de pago	S/. 10	S/. 13	30 minutos
1270	EVALUACIÓN Y MANEJO INICIALES, POR DÍA, DE UN PACIENTE QUE ESTÁ DENTRO DE UNA INSTITUCIÓN DE CUIDADOS DE ENFERMERÍA. EN PSIQUIATRÍA (**)	Recibo de pago	S/. 30	S/. 38	1 día
1271	EVALUACIÓN DE SHUNTS	Recibo de pago	S/. 200	S/. 240	45 minutos



EXAMEN RADIOLOGICO COMPLETO DE CRANEO (2P)

1272	EXCISIÓN DE LESIÓN LOCAL DE EPIDÍMIO	S/. 50	Recibo de pago	S/. 63	15 minutos
1273	EXCISIÓN DE MUÑOY CERVICAL, ABORDAJE ABDOMINAL;	S/. 200	Recibo de pago	S/. 240	45 minutos
1274	EXCISIÓN DE TUBEROSIDADES, LESIONES O TUMOR DE	S/. 290	Recibo de pago	S/. 334	1.5 horas
1275	EXPLORACIÓN DE EPIDÍMIO, CON O SIN BIOPSIA	S/. 250	Recibo de pago	S/. 300	1.5 horas
1276	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO ESOFÁGICO MEDIANTE EL USO	S/. 200	Recibo de pago	S/. 240	1 hora
1277	DE BALÓN DE CATETERIZACIÓN	S/. 35	Recibo de pago	S/. 44	45 minutos
1278	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO, OIDO NARIZ Y GARGANTA	S/. 12	Recibo de pago	S/. 16	30 minutos
1279	FIMOSIS	S/. 100	Recibo de pago	S/. 125	1 hora
1280	FLUJO SANGUÍNEO CEREBRAL CON ECD Y SPECT	S/. 250	Recibo de pago	S/. 300	1 hora
1281	FLUJO SANGUÍNEO CEREBRAL REGIONAL CON HMPAO Y SPECT	S/. 250	Recibo de pago	S/. 300	1 hora
1282	GAMAGRAFIA OSEA Y/O ARTICULAR, MULTIPLES AREAS	S/. 250	Recibo de pago	S/. 300	1 hora
1283	HEMODIAFILTRACIÓN	S/. 250	Recibo de pago	S/. 300	35 minutos
1284	IMÁGENES DE CAPTACION POR TIROIDES EN DETERMINACION ÚNICA	S/. 160	Recibo de pago	S/. 192	30 minutos
1285	INCISIÓN Y DRENAJE DE ABSCESO PERIANAL, SUPERFICIAL	S/. 250	Recibo de pago	S/. 300	30 minutos
1286	INFUSION INTRAVENOSA DE TERAPIA DE MAS DE 2 HRS (P.EJ ANFOTERICIN B)	S/. 35	Recibo de pago	S/. 44	30 minutos
1287	INFUSIÓN O INSTILACIÓN DE SOLUCIÓN DE RADIOELEMENTO	S/. 46	Recibo de pago	S/. 58	2-4 Horas
1288	INSERCIÓN DE MEDICAMENTOS O DISPOSITIVOS DE LIBERACIÓN	S/. 100	Recibo de pago	S/. 125	30 minutos
1289	INTERCONSULTA - TERAPIA DEL DOLOR	S/. 15	Recibo de pago	S/. 19	45 minutos
1290	INTERCONSULTA UCI	S/. 15	Recibo de pago	S/. 18	30 minutos
1291	INTERCONSULTA EN CONSULTORIO EXTERNO, HOSPITALIZACIÓN O EMERGENCIA ENTRE 15 A 30 MINUTOS	S/. 15	Recibo de pago	S/. 20	30 minutos
1292	INTERCONSULTA EN CONSULTORIO EXTERNO, HOSPITALIZACIÓN O EMERGENCIA ENTRE 30 A 45 MINUTOS	S/. 15	Recibo de pago	S/. 20	30 minutos
1293	INTERCONSULTA EN CONSULTORIO EXTERNO, HOSPITALIZACIÓN O EMERGENCIA MAYOR DE 45 MINUTOS	S/. 15	Recibo de pago	S/. 20	45 minutos
1294	INTERCONSULTA JUNTA MEDICA POR MÉDICO	S/. 20	Recibo de pago	S/. 26	45 minutos
1295	INTERCONSULTA PREVENTORIO	S/. 15	Recibo de pago	S/. 20	30 minutos
1296	INTERCONSULTA UCI - NEONATOLOGÍA	S/. 10	Recibo de pago	S/. 13	30 minutos
1297	INTERCONSULTA UCI - PEDIATRÍA	S/. 15	Recibo de pago	S/. 20	30 minutos
1298	INTERCONSULTA UCIN - UNIDAD DE CUIDADOS INTERMEDIOS	S/. 10	Recibo de pago	S/. 13	30 minutos

1299	INYECCION SUBCUTANEA TERAPEUTICA	Recibo de pago	S/. 5	S/. 7	30 minutos
1300	INYECCION INTRARTERIAL (PROFILACTICA, DIAGNOSTICA O TERAPEUTICA)	Recibo de pago	S/. 5	S/. 7	30 minutos
1301	INYECCION ENDOVENOSA TERAPEUTICA	Recibo de pago	S/. 5	S/. 7	30 minutos
1302	PRUEBAS PSICOLÓGICAS	Recibo de pago	S/. 20	S/. 25	1 hora
1303	LAVANDERIA ROPA POR KILOGRAMO	Recibo de pago	S/. 7	S/. 9	1 kg.
1304	LIMPIEZA QUIRURGICA EN QUEMADOS Y ESCARAS	Recibo de pago	S/. 50	S/. 63	15 minutos
1305	MANOMETRIA ANORECTAL	Recibo de pago	S/. 39	S/. 49	35 minutos
1306	MICROSCOPIO QUIRURGICO	Recibo de pago	S/. 60	S/. 75	hora
1307	MONITOR CARDIACO (HASTA 6 HORAS)	Recibo de pago	S/. 25	S/. 31	1-6 horas
1308	MONITOR CARDIACO POR DIA	Recibo de pago	S/. 50	S/. 63	Por día
1309	MONITOR DE APNEA	Recibo de pago	S/. 50	S/. 63	45 minutos
1310	NECROPSIA (AUTOPSIA ADULTO)	Recibo de pago	S/. 101	S/. 121	1 hora
1311	NECROPSIA (AUTOPSIA) NIÑO	Recibo de pago	S/. 77	S/. 96	45 minutos
1312	NITROGENO LIQUIDO POR INTERVENCION QUIRURGICA	Recibo de pago	S/. 5	S/. 7	Por sesión
1313	NITROGENO POR INTERVENCION QUIRURGICA	Recibo de pago	S/. 8	S/. 10	Por sesión
1314	ORTENCION DE IMAGEN ESTÁTICA DE RINON Y SU FLUJO VASCULAR	Recibo de pago	S/. 230	S/. 276	15 minutos
1315	ORTENCION DE IMAGENES DE PERFUSION PULMONAR CON PARTICULAS Y VENTILACION	Recibo de pago	S/. 210	S/. 252	25 minutos
1316	ORTENCION DE IMAGENES DE TROMBOSIS VENOSA MEDIANTE VENOGAMA BILATERAL	Recibo de pago	S/. 230	S/. 276	30 minutos
1317	ORTENCION DE IMAGENES MULTIPLES SOBRE VENTILACION PULMONAR CON AEROSOL	Recibo de pago	S/. 230	S/. 276	30 minutos
1318	ORTENCION DE IMAGENES Y FLUJO VASCULAR DE TESTICULOS	Recibo de pago	S/. 200	S/. 240	30 minutos
1319	OPERACION PLASTICA DEL ESFINTER URETRAL, ABORDAJE VAGINAL (P. E3. PLIEGUE URETRAL DE KELLY)	Recibo de pago	S/. 84	S/. 105	30 minutos
1320	OXIDO NITROSO POR INTERVENCION QUIRURGICA	Recibo de pago	S/. 8	S/. 10	Por sesión
1321	OXIGENO (LLENADO DE BALON X M3)	Recibo de pago	S/. 8	S/. 10	Por m3
1322	OXIGENO MEDICINAL GASEOSO X M3	Recibo de pago	S/. 3	S/. 4	Por m3
1323	PAGO A CUENTA POR BOLSA DE SANGRE	Recibo de pago	S/. 35	S/. 44	5 minutos
1324	PEELING QUIMICO	Recibo de pago	S/. 100	S/. 125	1 hora
1325	PELVIMETRIA C/S UBICACION PLACENTARIA	Recibo de pago	S/. 50	S/. 63	1 hora
1326	PERFORACION DE LOBULOS DE LAS OREJAS	Recibo de pago	S/. 10	S/. 13	1 hora
1327	POTENCIALES EVOCADOS SOMATOSENSORIALES DE LATENCIA CORTA	Recibo de pago	S/. 74	S/. 93	1 hora



1328	PROCED. DE DESCALCIFICACION (SE LISTA SEPARADAMENTE)	Recibo de pago	S/. 30	S/. 38	1 hora
1329	PROCTOSIGMOLDOSCOPIA	Recibo de pago	S/. 30	S/. 38	2 horas
1330	PRUEBA CUTANEA PARA ANTIGENO ESPECIFICO	Recibo de pago	S/. 20	S/. 25	30 minutos
1331	PRUEBA DE AGREGACIÓN PLAQUETARIA IN VITRO (POR AGENTE)	Recibo de pago	S/. 282	S/. 324	15 minutos
1332	PRUEBA DE DESCARGA CON PERCLORATO	Recibo de pago	S/. 220	S/. 264	30 minutos
1333	PRUEBA DE ESTÍMULO CON TSH CAPTACIÓN	Recibo de pago	S/. 220	S/. 264	45 minutos
1334	PRUEBA DE INHIBICIÓN CON T3 CAPTACIÓN	Recibo de pago	S/. 220	S/. 264	45 minutos
1335	PRUEBA DE SENSIBILIDAD	Recibo de pago	S/. 10	S/. 13	30 minutos
1336	PULSIOXIMETRO POR DÍA	Recibo de pago	S/. 5	S/. 6	Por día
1337	QUIMIOTERAPIA (TÉCNICA MICROQUIRÚRGICA DE MOH)	Recibo de pago	S/. 95	S/. 119	1 hora
1338	RADIOABLAÇÃO FUNCIONAL TIROIDEA CON I-131	Recibo de pago	S/. 220	S/. 264	1 hora
1339	RADIORENOGRAMA ISOTÓPICO CON DTPA-TEC99M	Recibo de pago	S/. 230	S/. 276	1 hora
1340	RADIORENOGRAMA ISOTÓPICO CON MAG3-TEC99M	Recibo de pago	S/. 230	S/. 276	1 hora
1341	RASTREO DE TEJIDO TIROIDEO	Recibo de pago	S/. 260	S/. 299	35 minutos
1342	RESONANCIA MAGNÉTICA CARDÍACA PARA EVALUACIÓN MORFOLÓGICA, CON MATERIAL DE CONTRASTE	Recibo de pago	S/. 400	S/. 460	NO APLICA
1343	RESONANCIA MAGNÉTICA CARDÍACA PARA MAPEO DE LA VELOCIDAD DE FLUJO	Recibo de pago	S/. 290	S/. 334	NO APLICA
1344	RETIRO DE CAPSULAS ANTICONCEPTIVAS IMPLANTABLES	Recibo de pago	S/. 15	S/. 19	15 minutos
1345	RETIRO DE SONDAS	Recibo de pago	S/. 10	S/. 13	15 minutos
1346	TERAPIA DE ATÍPIAS DIFERENCIADAS CON I-131	Recibo de pago	S/. 220	S/. 264	1 hora
1347	TERAPIA DE HIPERFUNCIÓN CON I-131	Recibo de pago	S/. 200	S/. 240	30 minutos
1348	TERAPIA ELECTROCONVULSIVA (INCLUYE EL SEGUIMIENTO NECESARIO)	Recibo de pago	S/. 10	S/. 13	30 minutos
1349	TEST DE CAPTOPRIL *DOS RADIORENOGRAMAS	Recibo de pago	S/. 240	S/. 288	30 minutos
1350	TEST DE FURSEMIDA (LASIX) *DOS RADIORENOGRAMAS	Recibo de pago	S/. 230	S/. 276	30 minutos
1351	TEST DE LANETA	Recibo de pago	S/. 15	S/. 19	30 minutos
1352	TRATAMIENTO DE RESIDUOS SÓLIDOS POR KILOGRAMO	Recibo de pago	S/. 10	S/. 13	30 minutos
1353	TRAQUELECTOMÍA (CERVICECTOMÍA), AMPUTACIÓN DEL CERVIX	Recibo de pago	S/. 200	S/. 240	30 minutos
1354	TRAQUELECTOMÍA RADICAL, CON LINFADENECTOMIA PELVICA TOTAL BILATERAL Y TOMA DE MUESTRA BIÓPSICA DE GANGLIO	Recibo de pago	S/. 280	S/. 322	1 hora
1355	VENTILADOR MECANICO (POR DIA)	Recibo de pago	S/. 200	S/. 240	Por día

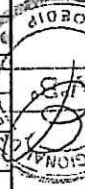
1356	ACCESO A LA INFORMACION QUE PRODUCE EL HOSPITAL (LEY. TRANS.27806)	Recibo de pago	S/. 0.20 po	S/ 0.20 po	5 minutos
1357	ACCESO A LA INFORMACIÓN QUE PRODUCE EL HOSPITAL (LEY. TRANS.27806)	Recibo de pago	S/. 20	S/. 19	5 minutos
1358	ALQUILER DE AUDITORIO POR DIA (10 HORAS)	Recibo de pago	S/. 200	S/. 250	DIA
1359	AMBULANCIA -SERVICIO URBANO-	Recibo de pago	S/. 20	S/. 25	45 minutos
1360	AMBULANCIA -SERVICIO URBANO- AEROPUERTO	Recibo de pago	S/. 60	S/. 75	90 minutos
1361	APELACIÓN EN PROCESOS ADMINISTRATIVOS	Recibo de pago	S/. 70	S/. 88	2 días
1362	APERTURA DE HISTORIA CLÍNICA (PACIENTE NUEVO)	Recibo de pago	S/. 3	S/. 4	10 minutos
1363	VISADO CERFIFICADO DE SALUD	Recibo de pago	S/. 15	S/. 13	1 hora
1364	CERTIF. PSICOLÓGICO-PSIQUIÁTRICO (3 EVALUACIONES)	Recibo de pago	S/. 100	S/. 125	4 días
1365	CERTIFICADO DE APTITUD PSICOFÍSICA	Recibo de pago	S/. 55	S/. 69	1 hora
1366	CERTIFICADO DE APTITUD PSICOFÍSICA RESUMIDO	Recibo de pago	S/. 25	S/. 31	1 hora
1367	CONSULTA PARA CERTIFICADO MÉDICO (OTORRINOMENT)	Recibo de pago	S/. 15	S/. 15	1 hora
1368	CERTIFICADO MÉDICO DE INVALIDEZ	Recibo de pago	S/. 40	S/. 50	3 hora
1369	CERTIFICADO ODONTOLÓGICO	Recibo de pago	S/. 20	S/. 20	1 hora
1370	CERTIFICADO PSICOLÓGICO	Recibo de pago	S/. 20	S/. 25	1 hora
1371	CONSTANCIA DE ATENCIÓN	Recibo de pago	S/. 15	S/. 26	1 hora
1372	CONSTANCIA DE CERTIFICADO	Recibo de pago	S/. 10	S/. 13	1 hora
1373	CONSTANCIA DE HOSPITALIZACIÓN	Recibo de pago	S/. 20	S/. 25	1 hora
1374	CONSTANCIA DE INSPECCION SANITARIA - CATEGORIA B	Recibo de pago	S/. 60	S/. 75	1 hora
1375	CONSTANCIA DE INSPECCION SANITARIA - CATEGORIA C	Recibo de pago	S/. 25	S/. 31	1 hora
1376	CONSTANCIA DE INSPECCION SANITARIA - CATEGORIA A	Recibo de pago	S/. 120	S/. 144	1 hora
1377	CONSTANCIA DE INTERNADO	Recibo de pago	S/. 10	S/. 13	1 hora
1378	CONSTANCIA DE MANIPULADOR DE ALIMENTOS	Recibo de pago	S/. 10	S/. 13	1 hora
1379	COPIA DE CONSTANCIA DE NACIDO VIVO	Recibo de pago	S/. 10	S/. 13	1 hora
1380	CONSTANCIA DE NEGATIVIDAD DE MALARIA	Recibo de pago	S/. 5	S/. 6	1 hora
1381	CONSTANCIA DE PAGO DE HABERES Y DESCUENTOS POR MES	Recibo de pago	S/. 10	S/. 13	1 hora
1382	CONSTANCIA DE PASANTIA	Recibo de pago	S/. 20	S/. 25	1 hora
1383	CONSTANCIA DE PRACTICAS PRE-PROFESIONALES	Recibo de pago	S/. 15	S/. 19	1 hora
1384	CONSTANCIA DE TRABAJO	Recibo de pago	S/. 10	S/. 13	1 hora
1385	CONSTANCIA PAGO DE TRABAJO	Recibo de pago	S/. 10	S/. 13	1 hora
1386	CONSTANCIAS EPIDEMIOLÓGICAS (VARIOS)	Recibo de pago	S/. 10	S/. 13	1 hora



1387	COPIA DE CERTIFICADO DE DEFUNCION	Recibo de pago	S/. 10	S/. 15	1 hora
1388	DERECHO DE PRACTICA - I.S.T.P. EL ESTRECHO	Recibo de pago	S/. 20	S/. 20	1 hora
1389	DERECHO DE PRACTICAS PRE PROFESIONALES SENATI	Recibo de pago	S/. 25	S/. 25	1 hora
1390	DESARROLLO DE PROYECTOS DE INVESTIGACIÓN	Recibo de pago	S/. 30	S/. 38	1 hora
1391	DUPLICADO DE CABECERA DE BEBE	Recibo de pago	S/. 15	S/. 14	15 minutos
1392	EPICRISIS DE HISTORIA CLÍNICA	Recibo de pago	S/. 20	S/. 20	1 hora
1393	EXAMEN PSICOSOMATICO	Recibo de pago	S/. 30	S/. 38	30 minutos
1394	FOTOCHEK PARA PRACTICANTE	Recibo de pago	S/. 15	S/. 20	1 hora
1395	INFORME MÉDICO	Recibo de pago	S/. 15	S/. 19	1 día
1396	INFORME PSICOLÓGICO	Recibo de pago	S/. 20	S/. 20	1 día
1397	INFORME TOMOGRAFÍA	Recibo de pago	S/. 30	S/. 38	1 día
1398	PASANTIAS PARA PROFESIONALES DE LA SALUD Y ADMINISTRATIVOS - POR DIA CON ALIMENTACION	Recibo de pago	S/. 120	S/. 144	Mes
1399	PASANTIAS PARA PROFESIONALES DE LA SALUD Y ADMINISTRATIVOS - POR DIA C/ALOJAMIENTO Y ALIMENTACION	Recibo de pago	S/. 140	S/. 168	Mes
1400	PASANTIAS PARA PROFESIONALES DE LA SALUD Y ADMINISTRATIVOS -POR DIA SIN ALIMENTACIÓN	Recibo de pago	S/. 100	S/. 125	Mes
1401	DERECHO PRACTICAS PRE PROFESIONALES - INSTITUTOS NACIONALES	Recibo de pago	S/. 20	S/. 25	6 meses
1402	DERECHO PRACTICAS PRE PROFESIONALES - INSTITUTOS PARTICULARES	Recibo de pago	S/. 30	S/. 38	6 meses
1403	PRACTICAS PRE PROFESIONALES - UNIVERSIDADES NACIONALES	Recibo de pago	S/. 30	S/. 38	6 meses
1404	PRACTICAS PRE PROFESIONALES - UNIVERSIDADES PARTICULARES	Recibo de pago	S/. 50	S/. 63	6 meses
1405	DERECHO PRACTICAS PRE PROFESIONALES - UNIVERSIDAD DE BOLIVIA Y OTROS PAÍSES	Recibo de pago	S/. 310	S/. 357	6 meses
1406	PSICOLOGÍA (DENUNCIA POLICIAL)	Recibo de pago	S/. 30	S/. 38	1 hora
1407	RESUMEN DE HISTORIA CLÍNICA	Recibo de pago	S/. 25	S/. 21	1 hora
1408	SOBRE PARA TOMOGRAFIA	Recibo de pago	S/. 2	S/. 3	1 hora
1409	SUBSIDIO POR GASTOS DE SEPULIO Y LUTO (TRÁMITE)	Recibo de pago	S/. 15	S/. 20	1 hora
1410	SUBSIDIO POR LUTO (TRÁMITE)	Recibo de pago	S/. 15	S/. 20	1 hora
1411	TRÁMITE COPIA DE HISTORIA CLÍNICA FEDATEADA HASTA 50 HOJAS	Recibo de pago	S/. 22	S/. 22	3 días
1412	CONSTANCIA DE TRATAMIENTO DE RESIDUOS SÓLIDOS	Recibo de pago	S/. 10	S/. 13	15 minutos
1413	VENTA DE BASES ADMINISTRATIVAS - SUBASTA RESTRINGIDA	Recibo de pago	S/. 5	S/. 7	15 minutos
1414	VENTA DE BASES PARA CONCURSO - ADJUDICACION SELECTIVA	Recibo de pago	S/. 20	S/. 25	15 minutos
1415	VENTA DE BASES PARA CONCURSO - CAFETIN	Recibo de pago	S/. 50	S/. 63	15 minutos



1416	VENTA DE BASES PARA CONCURSO - LICITACION PÚBLICA	Recibo de pago	S/. 31	S/. 39	15 minutos
1417	VENTA DE BASES PARA CONCURSO - SERVICIOS NO PERSONALES	Recibo de pago	S/. 20	S/. 25	15 minutos
1418	VENTA DE BASES PARA CONCURSO - SERVICIOS PERSONALES	Recibo de pago	S/. 20	S/. 25	15 minutos
1419	VISADO DE CERTIFICADO MÉDICO	Recibo de pago	S/. 15	S/. 15	10 minutos
1420	CERTIFICADO BUENA SALUD (CONSULT. PSICO-MEDIC.)	Recibo de pago	S/. 20	S/. 25	15 minutos
	PROCEDIMIENTOS CARDIOLÓGICOS				
1421	CARDIOVERSION ELECTRICA DE LA ARITMIA (EXTERNA)	Recibo de pago	S/. 110	S/. 132	30 minutos
1422	CATERISMO CARDIACO DERECHO (SWAN GANZ)	Recibo de pago	S/. 80	S/. 100	2 horas
1423	CATERISMO COMBINADO DE CORAZON DERECHO Y RETROGRADO DE CORAZON IZQUIERDO	Recibo de pago	S/. 370	S/. 426	2 horas
1424	CATERIZACION CARDIACA PARA ANGIOGRAFIA DE AURICULA O VENTRICULO DERECHO	Recibo de pago	S/. 70	S/. 88	2 horas
1425	COLOCACION TRANSCATERETER DE CATERETERES DILATADORES INTRACORONARIOS	Recibo de pago	S/. 330	S/. 380	2 horas
1426	CONTROL MARCAPASO	Recibo de pago	S/. 20	S/. 25	15 minutos
1427	ECOCARDIOGRAFIA	Recibo de pago	S/. 120	S/. 144	30 minutos
1428	ECOCARDIOGRAFIA DOPPLER (CORAZON Y PERICARDIO)	Recibo de pago	S/. 120	S/. 144	30 minutos
1429	ECOCARDIOGRAFIA DOPPLER ARTERIAL UNILATERAL	Recibo de pago	S/. 180	S/. 216	30 minutos
1430	ECOCARDIOGRAFIA DOPPLER CAROTIDEO	Recibo de pago	S/. 150	S/. 180	30 minutos
1431	ECOCARDIOGRAFIA DOPPLER COLOR TRANSTORACICO	Recibo de pago	S/. 130	S/. 156	30 minutos
1432	ECOCARDIOGRAFIA DOPPLER VENOSO UNILATERAL	Recibo de pago	S/. 180	S/. 216	30 minutos
1433	ECOCARDIOGRAMA CON CONTRASTE	Recibo de pago	S/. 150	S/. 180	30 minutos
1434	ECOCARDIOGRAMA DE STRESS	Recibo de pago	S/. 180	S/. 216	30 minutos
1435	ECOCARDIOGRAMA TRANSESOPAGICA	Recibo de pago	S/. 200	S/. 240	30 minutos
1436	ECOGRAFIA TÓRAX OPACIDADES PULMONARES	Recibo de pago	S/. 80	S/. 100	30 minutos
1437	ECOGRAFIA VASCULAR DOPPLER COLOR ARTERIAS MIEMBROS INFERIORES	Recibo de pago	S/. 70	S/. 88	30 minutos
1438	ECOGRAFIA VASCULAR DOPPLER COLOR VENAS MIEMBROS INFERIORES	Recibo de pago	S/. 70	S/. 88	30 minutos
1439	ELECTROCARDIOGRAMA	Recibo de pago	S/. 30	S/. 38	30 minutos
1440	ELECTROCARDIOGRAMA POR CAMPAÑA	Recibo de pago	S/. 20	S/. 25	30 minutos
1441	ELECTROCARDIOGRAMA + RIESGO QUIRÚRGICO	Recibo de pago	S/. 50	S/. 63	30 minutos
1442	ELECTROCARDIOGRAMA, TRAZADO SOLAMENTE, SIN INTERPRETACION E INFORME	Recibo de pago	S/. 25	S/. 31	30 minutos
1443	ESTUDIO FISIOLÓGICO NO INVASIVO ARTERIAL DE LAS EXTREMIDADES SUPERIORES O INFERIORES (DOPPLER ARTERIAL)	Recibo de pago	S/. 50	S/. 63	30 minutos
1444	ESTUDIO FISIOLÓGICO NO INVASIVOS DE LAS ARTERIAS EXTRACRANEALES, ESTUDIO BILATERAL COMPLETO	Recibo de pago	S/. 50	S/. 63	30 minutos



1445	EXCISSION DE QUISTE O TUMOR PERICARDICO	Recibo de pago	S/. 455	S/. 501	NO APLICA
1446	EXCISSION DE TUMOR INTRACARDIACO, RESECCION CON DERIVACION CARDIOPULMONAR	Recibo de pago	S/. 500	S/. 550	NO APLICA
1447	HOLTER CONTROL ELECTROCARDIOGRAFICO DURANTE 24 HRS.	Recibo de pago	S/. 180	S/. 216	1 día
1448	INSERCIÓN DE MARCAPASO DEFINITIVO	Recibo de pago	S/. 350	S/. 403	NO APLICA
1449	INSERCIÓN DE MARCAPASO TRANSITORIO	Recibo de pago	S/. 200	S/. 240	NO APLICA
1450	LECTURA E INFORME: EKG, RIESGO QUIRURGICO, MAPA, HOLTER, PRUEBA DE ESFUERZO	Recibo de pago	S/. 31	S/. 39	30 minutos
1451	MONITOREO CARDIOLOGICO INTRAOPERATORIO	Recibo de pago	S/. 120	S/. 144	1 hora
1452	MONITOREO DE LA PRESION ARTERIAL 24 HRS. (MAPA)	Recibo de pago	S/. 180	S/. 216	1 día
1453	MONITOREO INTRACAVITARIO SWAN GANZ	Recibo de pago	S/. 40	S/. 50	1 hora
1454	PERICARDIECTOMIA PARCIAL O COMPLETA	Recibo de pago	S/. 350	S/. 403	NO APLICA
1455	PERICARDIOCENTESIS	Recibo de pago	S/. 600	S/. 660	1 hora
1456	PERICARDIOTOMIA	Recibo de pago	S/. 350	S/. 403	1 hora
1457	PERICARDIOTOMIA PARA EXTRIPACION DE COAGULO O CUERPO EXTRAÑO	Recibo de pago	S/. 200	S/. 240	1 hora
1458	PRUEBA DE ESFUERZO	Recibo de pago	S/. 100	S/. 125	45 minutos
1459	REGISTRO DE HOLTER (LECTURA)	Recibo de pago	S/. 120	S/. 144	1 hora
1460	RESECCION DE TUMOR CARDIACO EXTERNO	Recibo de pago	S/. 400	S/. 460	NO APLICA
1461	TEST DE INCLINACION	Recibo de pago	S/. 200	S/. 240	30 minutos
PROCEDIMIENTOS DE CIRUGIA					
1462	EXTRIPACION DE CUERPO EXTRAÑO EN PIE (PEDIATRICO)	Recibo de pago	S/. 132	S/. 158	NO APLICA
1463	CIRCUNCISION DE RECIEN NACIDO	Recibo de pago	S/. 200	S/. 240	2,5 horas
1464	TRATAMIENTO LOCAL DE QUEMADURA DE PRIMER GRADO	Recibo de pago	S/. 30	S/. 38	1 hora
1465	ANASTOMOSIS VENOSA SAFENOPOPLITEA	Recibo de pago	S/. 280	S/. 322	NO APLICA
1466	BILOBECTOMIA PULMONAR	Recibo de pago	S/. 400	S/. 460	NO APLICA
1467	CIERRE DE FISTULA BRONQUIAL	Recibo de pago	S/. 450	S/. 495	NO APLICA
1468	CORRECCION DE VASO SANGUINEO INTRATORACICO O INTRAABDOMINAL CON INJERTO	Recibo de pago	S/. 300	S/. 345	NO APLICA
1469	CORRECCION DE VASO SANGUINEO PERFÉRCO CON INJERTO	Recibo de pago	S/. 400	S/. 460	NO APLICA
1470	CUELLO	Recibo de pago	S/. 400	S/. 460	NO APLICA
1471	CURA QUIRURGICA DE ANEURISMAS, FALSO ANEURISMA DE AORTA ABDOMINAL Y/O VASOS VISCERALES E ILIACOS	Recibo de pago	S/. 400	S/. 460	NO APLICA
1472	CURA QUIRURGICA DE ANEURISMAS, FALSO ANEURISMA EN CUELLO, BRAZO O PIERNA	Recibo de pago	S/. 400	S/. 460	NO APLICA
1473	MEDIANTE INCISION TORACICA	Recibo de pago	S/. 390	S/. 449	NO APLICA

1474	TORÁCICA	RECIBO DE PAGO	S/. 350	S/. 403	NO APLICA
1475	DECORTICACIÓN PULMONAR PARCIAL	RECIBO DE PAGO	S/. 450	S/. 495	NO APLICA
1476	DECORTICACIÓN PULMONAR TOTAL	RECIBO DE PAGO	S/. 450	S/. 495	NO APLICA
1477	DECORTICACIÓN Y PLEURECTOMÍA PARIETAL	RECIBO DE PAGO	S/. 500	S/. 550	NO APLICA
1478	ENUCLEACIÓN EXTRAPLEURAL DE EMPLEMA (EMPIEECTOMÍA)	RECIBO DE PAGO	S/. 410	S/. 451	NO APLICA
1479	EXTIRPACIÓN DE PULMÓN, QUE NO SEA NEUMONECTOMÍA TOTAL	RECIBO DE PAGO	S/. 400	S/. 460	NO APLICA
1480	NEUMONECTOMÍA TOTAL CON RESECCIÓN DE SEGMENTO DE TRÁQUEA	RECIBO DE PAGO	S/. 500	S/. 550	NO APLICA
1481	NEUMONECTOMÍA TOTAL, INCLUYE RECONSTRUCCIÓN DE LA PARED TORÁCICA	RECIBO DE PAGO	S/. 400	S/. 460	30 minutos
1482	NEUMONOSTOMÍA; CON DRENAJE PERCUTANEO DE ABSCESO O QUISTE	RECIBO DE PAGO	S/. 400	S/. 460	NO APLICA
1483	NEUMONOTOMÍA CON DRENAJE DE QUISTE O ABSCESO	RECIBO DE PAGO	S/. 400	S/. 460	NO APLICA
1484	NEUMOTÓRAX, TERAPÉUTICO, INYECCIÓN INTRAPLEURAL DE AIRE	RECIBO DE PAGO	S/. 50	S/. 63	NO APLICA
1485	PLEURECTOMÍA, PARIETAL	RECIBO DE PAGO	S/. 500	S/. 550	NO APLICA
1486	RAFIA DE VASOS ARTERIALES	RECIBO DE PAGO	S/. 335	S/. 385	NO APLICA
1487	RECONSTRUCCIÓN DE PARED TORÁCICA	RECIBO DE PAGO	S/. 410	S/. 451	NO APLICA
1488	REPARACIÓN DE FÍSTULA ARTERIOVENOSA CONGÉNITA EN EXTREMIDADES	RECIBO DE PAGO	S/. 300	S/. 345	NO APLICA
1489	REPARACIÓN DE FÍSTULA ARTERIOVENOSA CONGÉNITA EN TÓRAX Y ABDOMEN	RECIBO DE PAGO	S/. 400	S/. 460	NO APLICA
1490	RESECCIÓN DE COSTILLAS, EXTRAPLEURAL, TODOS LOS ESTADIOS	RECIBO DE PAGO	S/. 380	S/. 437	NO APLICA
1491	SEGMENTECTOMÍA PULMONAR	RECIBO DE PAGO	S/. 410	S/. 451	NO APLICA
1492	SUTURA O ANASTOMOSIS DIRECTA DE VASO SANGÜÍNEO INTRATORÁCICO O INTRAABDOMINAL	RECIBO DE PAGO	S/. 500	S/. 550	NO APLICA
1493	SUTURA O ANASTOMOSIS DIRECTA DE VASO SANGÜÍNEO PERFÉRICO	RECIBO DE PAGO	S/. 300	S/. 345	NO APLICA
1494	TORACOPLASTIA, TIPO SCHEDE O EXTRAPLEURAL (TODOS LOS ESTADIOS)	RECIBO DE PAGO	S/. 410	S/. 451	NO APLICA
1495	TORACOTOMÍA ABIERTA	RECIBO DE PAGO	S/. 150	S/. 180	NO APLICA
1496	TORACOTOMÍA, LIMITADA, PARA BIOPSIA PULMONAR O PLEURAL	RECIBO DE PAGO	S/. 180	S/. 216	NO APLICA
1497	TROMBOENDARTERECTOMÍA, CON O SIN INJERTO, DE ARTERIA AORTA ABDOMINAL Y SUS RAMAS	RECIBO DE PAGO	S/. 520	S/. 572	NO APLICA
1498	TROMBOENDARTERECTOMÍA, CON O SIN INJERTO, DE ARTERIAS PERIFÉRICAS	RECIBO DE PAGO	S/. 300	S/. 345	NO APLICA
1499	ADRENALECTOMÍA, PARCIAL O COMPLETA, O EXPLORACIÓN DE GLÁNDULA ADRENAL CON O SIN BIOPSIA	RECIBO DE PAGO	S/. 400	S/. 460	NO APLICA
1500	ANASTOMOSIS ARTERIOVENOSA ABIERTA DIRECTA, CUALQUIER SITIO (P. EJ. PROCEDIMIENTO DE CIMINO)	RECIBO DE PAGO	S/. 150	S/. 180	NO APLICA



1501	ANASTOMOSIS INTERNA DE PSEUDOQUISTE DE PÁNCREAS A TRACTO GASTROINTESTINAL; DIRECTA	S/. 400	S/. 460	NO APLICA
1502	ANASTOMOSIS INTERNA DE PSEUDOQUISTE DE PÁNCREAS A TRACTO GASTROINTESTINAL; EN Y DE ROUX	S/. 300	S/. 345	NO APLICA
1503	ANASTOMOSIS, QUISTE DEL COLEDOCO, SIN EXCISSION (ADULTO)	S/. 462	S/. 508	5 minutos
1504	ANASTOMOSIS, EN Y DE ROUX, DE CONDUCTOS BILIARES EXTRAHEPATICOS Y TRACTO GA	S/. 463	S/. 509	1 hora
1505	ANASTOMOSIS, EN Y DE ROUX, DE CONDUCTOS BILIARES INTRAHEPATICOS Y TRACTO GA (ADULTO)	S/. 463	S/. 509	1 hora
1506	ANESTESIA LOCAL	S/. 12	S/. 16	1 hora
1507	ANOPLASTIA EN EL LACTANTE	S/. 450	S/. 495	1.5 horas
1508	ANOPLASTIA, OPERACION PLASTICA PARA ESTRECHEZ EN ADULTO	S/. 200	S/. 240	1.5 horas
1509	APENDICECTOMIA COMPLICADA C/S DRENAJE	S/. 360	S/. 414	1 hora
1510	APENDICECTOMIA CON DRENAJE	S/. 346	S/. 398	1 hora
1511	APENDICECTOMIA CON LAVADO DE CAVIDAD PERITONEAL C/S DRENAJE	S/. 345	S/. 397	1 hora
1512	APENDICECTOMIA POR VIA LAPAROSCOPICA	S/. 180	S/. 216	1 hora
1513	APENDICECTOMIA SIMPLE	S/. 120	S/. 144	1 hora
1514	BERMELLONECTOMIA (AFETADO LABIAL), CON AVANCE DE MUCOSA	S/. 65	S/. 81	1 hora
1515	BIOMETRIA DE INMERSION MODO A	S/. 60	S/. 75	1 hora
1516	BIOPSIA (O PIEZA OPERATORIA MEDIANA)	S/. 50	S/. 63	1 hora
1517	BIOPSIA (O PIEZA OPERATORIA PEQUEÑA)	S/. 84	S/. 105	1 hora
1518	BIOPSIA DE ESTOMAGO POR LAPAROSCOPIA	S/. 220	S/. 264	1 hora
1519	BIOPSIA DE ESTOMAGO POR LAPAROTOMIA (PEDIATRICO)	S/. 60	S/. 75	1 hora
1520	BIOPSIA DE LA PARED ANORRECTAL, ABORDAJE ANAL (P. EJ. MEGACOLON CONGENITO)	S/. 25	S/. 31	1 hora
1521	BIOPSIA DE LABIO	S/. 30	S/. 38	1 hora
1522	BIOPSIA DE LENGUA, PISO DE LA BOCA	S/. 62	S/. 78	1 hora
1523	BIOPSIA DE LENGUA, TERCIO POSTERIOR	S/. 60	S/. 75	1 hora
1524	BIOPSIA DE LESION DE INTestino DELGADO	S/. 400	S/. 460	1 hora
1525	BIOPSIA DE PÁNCREAS, ABIERTA, CUALQUIER METODO	S/. 100	S/. 125	1 hora
1526	BIOPSIA DE PÁNCREAS, AGUJA PERCUTANEA	S/. 24	S/. 30	1 hora
1527	BIOPSIA DE PIEL, TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO Y/O MEMBRANA MUCOSA (INCLUYE SUTURA)	S/. 40	S/. 50	1 hora
1528	BIOPSIA DE PISO DE LA BOCA	S/. 120	S/. 144	1 hora
1529	BIOPSIA HEPATICA	S/. 290	S/. 334	1 hora
1530	BIOPSIA HEPATICA, EN CUNA			

1531	BIOPSIA O EXCISSION DE GANGLIOS LINFATICOS SUPERFICIALES	Recibo de pago	S/. 30	S/. 38	1 hora
1532	BIOPSIA RENAL; PERCUTANEA, CON TRÓCAR O AGUJA	Recibo de pago	S/. 40	S/. 50	1 hora
1533	BIOPSIA, MASA ABDOMINAL O RETROPERITONEAL, AGUJA PERCUTANEA	Recibo de pago	S/. 50	S/. 63	1 hora
1534	CELIOTOMIA (LAPAROTOMIA) PARA CLASIFICACIÓN DEL ESTADIO DE LA ENFERMEDAD DE HODGKIN O DE LINFOMA	Recibo de pago	S/. 330	S/. 380	1 hora
1535	CIERRE DE CAPAS DE HERIDAS MENOR DE 2.5 CM.	Recibo de pago	S/. 25	S/. 31	30 minutos
1536	CIERRE DE CISTOSTOMIA	Recibo de pago	S/. 200	S/. 240	1 hora
1537	CIERRE DE COLOSTOMIA POR VIA LAPAROSCOPICA	Recibo de pago	S/. 440	S/. 484	1 hora
1538	CIERRE DE COLOSTOMIA TIPO HARTMAN POR VIA LAPAROSCOPICA	Recibo de pago	S/. 100	S/. 125	1 hora
1539	CIERRE DE ENTEROSTOMIA,INTESTINO GRUESO O DELGADO (PEDIATRICO)	Recibo de pago	S/. 380	S/. 437	1 hora
1540	CIERRE DE ENTEROSTOMIA,INTESTINO GRUESO O DELGADO;CON RESECCION Y ANASTOMOSIS	Recibo de pago	S/. 380	S/. 456	1 hora
1541	CIERRE DE EXTROFIA DE VEJIGA	Recibo de pago	S/. 280	S/. 322	1 hora
1542	CIERRE DE FISTULA ANAL CON AVANCE DE COLGAJO RECTAL	Recibo de pago	S/. 100	S/. 125	1 hora
1543	CIERRE DE FISTULA ENTEROENTERICA O ENTEROCOLICA	Recibo de pago	S/. 360	S/. 414	1 hora
1544	CIERRE DE FISTULA ENTEROVESICAL	Recibo de pago	S/. 270	S/. 311	1 hora
1545	CIERRE DE FISTULA ENTEROVESICAL;CON RESECCION DE INTESTINO Y/O VEJIGA	Recibo de pago	S/. 360	S/. 450	1 hora
1546	CIERRE DE FISTULA GASTROCOLICA (PEDIATRICO)	Recibo de pago	S/. 390	S/. 449	1 hora
1547	CIERRE DE FISTULA INTESTINAL CUTANEA	Recibo de pago	S/. 160	S/. 192	1 hora
1548	CIERRE DE FISTULA RECTOURETRAL	Recibo de pago	S/. 250	S/. 300	1 hora
1549	CIERRE DE FISTULA RECTOURETRAL CON COLOSTOMIA (ADULTO)	Recibo de pago	S/. 290	S/. 334	1 hora
1550	CIERRE DE FISTULA RECTOVESICAL	Recibo de pago	S/. 240	S/. 288	1 hora
1551	CIERRE DE FISTULA RECTOVESICAL CON COLOSTOMIA	Recibo de pago	S/. 250	S/. 300	1 hora
1552	CIERRE DE FISTULA VESICOVAGINAL, ABORDAJE ABDOMINAL	Recibo de pago	S/. 280	S/. 322	1 hora
1553	CIERRE DE LAPAROSTOMIA	Recibo de pago	S/. 100	S/. 125	1 hora
1554	CIERRE EN CAPAS DE HERIDA MAYOR DE 10 CM.	Recibo de pago	S/. 50	S/. 63	1 hora
1555	CIRUGIA DE DISTOPIA GENITAL	Recibo de pago	S/. 200	S/. 240	1 hora
1556	CIRUGIA DE DUPLICACION INTESTINAL	Recibo de pago	S/. 406	S/. 447	1 hora
1557	CIRUGIA DE LABIO LEPORINO Y OTRAS MALFORMACIONES: MANOS Y PIES	Recibo de pago	S/. 330	S/. 380	1 hora
1558	CIRUGIA DE TIROIDES	Recibo de pago	S/. 400	S/. 460	1 hora
1559	CISTECTOMIA COMPLETA CON LINFADENECTOMIA PELVICA BILATERAL	Recibo de pago	S/. 400	S/. 460	1 hora



1560	CISTECTOMÍA COMPLETA CON UTEROSIGMOIDOSTOMIA O BILATERAL	Recibo de pago	S/. 450	S/. 495	1 hora
1561	CISTECTOMÍA, COMPLETA	Recibo de pago	S/. 360	S/. 414	1 hora
1562	CISTECTOMÍA, COMPLETA, CON URETEROSIGMOIDOSTOMIA O TRASPLANTES URETEROCUTÁNEOS	Recibo de pago	S/. 420	S/. 462	1 hora
1563	CISTECTOMÍA PARCIAL; SIMPLE	Recibo de pago	S/. 280	S/. 322	1 hora
1564	CISTORRAFIA, SUTURA DE HERIDA, LESIÓN O RUPTURA DE VEJIGA	Recibo de pago	S/. 200	S/. 240	1.5 horas
1565	CISTOMÍA O CISTOSTOMÍA	Recibo de pago	S/. 150	S/. 180	1.5 horas
1566	COLECTECTOMÍA	Recibo de pago	S/. 300	S/. 345	1.5 horas
1567	COLECTECTOMIA CON EXPLORACIÓN DE CONDUCTO BILIAR COMUN CON COLEDOCOENTER	Recibo de pago	S/. 300	S/. 345	1.5 horas
1568	COLECTECTOMIA CON EXPLORACION DE VIAS BILIARES POR LAPAROSCOPIA	Recibo de pago	S/. 300	S/. 345	1.5 horas
1569	COLECTECTOMIA LAPAROSCOPICA	Recibo de pago	S/. 412	S/. 453	1.5 horas
1570	COLECTECTOMÍA POR LAPAROSCOPIA CON COLANGIOGRAFIA	Recibo de pago	S/. 450	S/. 495	1.5 horas
1571	COLECTECTOMIA POR VIA LAPAROSCOPICA CON EXPLORACION DE VIAS BILIARES(ADULTO)	Recibo de pago	S/. 450	S/. 495	1.5 horas
1572	COLECTOENTEROSTOMIA POR LAPAROSCOPIA	Recibo de pago	S/. 450	S/. 495	1.5 horas
1573	COLECTOENTEROSTOMIA DIRECTA EN Y DE ROUX (ADULTO)	Recibo de pago	S/. 350	S/. 403	1.5 horas
1574	COLECTOENTEROSTOMIA POR VIA LAPAROSCOPICA (ADULTO)	Recibo de pago	S/. 400	S/. 460	1.5 horas
1575	COLECTOENTEROSTOMIA; DIRECTA	Recibo de pago	S/. 320	S/. 368	1.5 horas
1576	COLECTOSTOMIA O COLECTISTOMIA CON EXPLORACIÓN, DRENAGE, O EXTIRPACIÓN DE CALCULO	Recibo de pago	S/. 300	S/. 345	1.5 horas
1577	COLECTOMIA PARCIAL CON ANASTOMOSIS	Recibo de pago	S/. 420	S/. 462	1.5 horas
1578	COLECTOMIA PARCIAL CON CECOSTOMIA O COLOSTOMIA CON EXTERIORIZACION A LA PIEL	Recibo de pago	S/. 400	S/. 460	1.5 horas
1579	COLECTOMIA PARCIAL CON COLOPROCTOSTOMIA (ANASTOMOSIS PELVICA BAJA)	Recibo de pago	S/. 400	S/. 460	1.5 horas
1580	COLECTOMIA PARCIAL CON COLOSTOMIA TERMINAL Y CIERRE DEL SEGMENTO DISTAL	Recibo de pago	S/. 400	S/. 460	1 hora
1581	COLEDOCOTOMIA O COLEDOCOSTOMIA CON EXPLORACIÓN, DRENAGE, O EXTIRPACIÓN DE CALCULO	Recibo de pago	S/. 400	S/. 460	1 hora
1582	COLESISTOENTEROSTOMIA DIRECTA EN Y DE ROUX EN Y DE ROUX CON GASTROENTERO(ADULTO)	Recibo de pago	S/. 400	S/. 460	1 hora
1583	COLOCACIÓN DE DRENES, PERI PANCREATICOS, POR PANCREATITIS AGUDA; CON COLECTISTOMIA,	Recibo de pago	S/. 400	S/. 460	1 hora
1584	COLOSTOMIA EN RECIÉN NACIDOS	Recibo de pago	S/. 400	S/. 460	1 hora
1585	COLOTOMÍA	Recibo de pago	S/. 390	S/. 449	1 hora



1586	CORRECCION DE HERNIA DIAFRAGMATICA (HIATAL ESOFAGICA)	SIN PROCEDIMIENTO ANTIREFLUJO	Recibo de pago	S/. 410	S/. 451	1 hora
1587	CORRECCION DE HERNIA HIATAL PARAESOFAGICA SIN	PROCEDIMIENTO ANTIREFLUJO	Recibo de pago	S/. 410	S/. 451	1 hora
1588	CORRECCION DE LACERACION DE LA LENGUA,PISO DE LA BOCA	(MAS DE 2.6 CM O COMPLEJA)	Recibo de pago	S/. 108	S/. 130	1 hora
1589	CORRECCION DE LACERACION DE PISO DE LA BOCA Y DE LA	LENGUA	Recibo de pago	S/. 70	S/. 88	1 hora
1590	CORRECCION DE LACERACION DIAFRAGMATICA		Recibo de pago	S/. 360	S/. 414	1 hora
1591	CORRECCION DE RECTOCELE; VIA ABDOMINAL		Recibo de pago	S/. 180	S/. 216	1 hora
1592	CORRECCION PLASTICA DE ESTRECHEZ INTESINAL	(ENTEROTOMIA Y ENTERORRAFIA) CON O SIN DILATACION, POR	Recibo de pago	S/. 420	S/. 462	1 hora
1593	CORRECCION PLASTICA PRIMARIA BILATERAL, DE LABIO HENDIDO	O DEFORMIDAD NASAL, UNO DE DOS PASOS - CX PASTICA	Recibo de pago	S/. 330	S/. 380	1 hora
1594	CORRECCION, HERNIA DIAFRAGMATICA NEONATAL, CON O SIN	INSERCIÓN DE Sonda TORÁCICA Y CON O SIN CREACIÓN DE	Recibo de pago	S/. 450	S/. 495	1 hora
1595	CRIOCIRUGIA DE TUMOR RECTAL		Recibo de pago	S/. 180	S/. 216	1 hora
1596	CRIPTECTOMIA		Recibo de pago	S/. 100	S/. 125	1 hora
1597	CURA QUIRURGICA DE EVENTRACION DE PARED ABDOMINAL	INCARCERABLE NO ESTRANGULADA	Recibo de pago	S/. 180	S/. 216	1 hora
1598	CURA QUIRURGICA DE EVENTRACION DE PARED ABDOMINAL	INCARCERADA O ESTRANGULADA	Recibo de pago	S/. 200	S/. 250	1 hora
1599	CURA QUIRURGICA DE EVENTRACION DE PARED ABDOMINAL	REDUCIBLE	Recibo de pago	S/. 153	S/. 184	1 hora
1600	CURA QUIRURGICA DE HEMORROIDES O FISTULA ANAL		Recibo de pago	S/. 220	S/. 264	1 hora
1601	CURA QUIRURGICA DE HERNIA EPIGASTRICA (P. EJ. GRASA	PREPERITONEAL); REDUCIBLE	Recibo de pago	S/. 180	S/. 216	1 hora
1602	CURA QUIRURGICA DE HERNIA EPIGASTRICA INCARCERADA O	ESTRANGULADA	Recibo de pago	S/. 280	S/. 322	1 hora
1603	CURA QUIRURGICA DE HERNIA UMBILICAL INCARCERADA O	ESTRANGULADA	Recibo de pago	S/. 220	S/. 264	1 hora
1604	CURACION CHICA		Recibo de pago	S/. 15	S/. 20	1 hora
1605	CURACION DE ESCARAS		Recibo de pago	S/. 90	S/. 113	1 hora
1606	CURACION GRANDE (ADULTO)		Recibo de pago	S/. 25	S/. 31	1 hora
1607	CURACION POSTOPERATORIA		Recibo de pago	S/. 55	S/. 69	1 hora
1608	DEBRIDACION DE ABSCESO		Recibo de pago	S/. 50	S/. 63	1 hora
1609	DEHISCENCIA, CIERRE SIMPLE DE HERIDA SUPERFICIAL		Recibo de pago	S/. 40	S/. 50	1 hora
1610	DERIVACION COLECISTOYEYUNAL CON GASTROENTEROSTOMIA	(ADULTO)	Recibo de pago	S/. 460	S/. 506	1 hora



1611	DESBRIDAMIENTO DE ECCEMA O INFECCIÓN EXIENSA DE LA PIEL, C/10% ADICIONAL DE AREA CORPORAL	Recibo de pago	S/. 65	S/. 81	1 hora
1612	DESTRUCCIÓN DE HEMORROIDES INTERNAS	Recibo de pago	S/. 200	S/. 240	1 hora
1613	DESTRUCCIÓN DE LESIÓN O CICATRIZ DEL VESTIBULO DE LA BOCA MEDIANTE MÉTODOS FÍSICOS (P. EJ. LÁSER, TÉRMICOS, CRIOMÉTODOS, QUÍMICOS)	Recibo de pago	S/. 220	S/. 264	1 hora
1614	DESTRUCCIÓN DE LESIÓN(ES) ANO	Recibo de pago	S/. 80	S/. 100	1 hora
1615	DIVERTICULECTOMIA DE HIPOFARINGE O ESÓFAGO, CON O SIN MIOTOMIA	Recibo de pago	S/. 400	S/. 460	1 hora
1616	DRENAJE ABIERTO DE ABSCESO RETROPERITONEAL	Recibo de pago	S/. 180	S/. 216	1 hora
1617	DRENAJE DE ABSCESO APENDICULAR SIN APENDICECTOMIA	Recibo de pago	S/. 380	S/. 437	1 hora
1618	DRENAJE DE ABSCESO DE GANGLIO LINFÁTICO O DE LINFADENITIS; EXTENSA	Recibo de pago	S/. 120	S/. 144	1 hora
1619	DRENAJE DE ABSCESO DE GANGLIO LINFÁTICO O DE LINFADENITIS; SIMPLE	Recibo de pago	S/. 24	S/. 30	1 hora
1620	DRENAJE DE ABSCESO PERIRRENAL O RENAL; A CIELO ABIERTO	Recibo de pago	S/. 280	S/. 322	1 hora
1621	DRENAJE DE LINFOCELE EXTRAOPERITONEAL HACIA LA CAVIDAD PERITONEAL, A CIELO ABIERTO	Recibo de pago	S/. 250	S/. 300	1 hora
1622	DRENAJE EXTERNO, PSEUDOQUISTE DE PÁNCREAS; A CIELO ABIERTO	Recibo de pago	S/. 250	S/. 300	1 hora
1623	DRENAJE PERCUTÁNEO ABSCESO (PERITONEAL, SUBDIAFRAGMÁTICO), LINFOCELE EXTRAOPERITONEAL, PERITONITIS LOCALIZADA, CON EXCEPCIÓN DE ABSCESO APENDICULAR	Recibo de pago	S/. 250	S/. 300	1 hora
1624	DRENAJE PERCUTÁNEO DE ABSCESO PERIRRENAL O RENAL	Recibo de pago	S/. 200	S/. 240	1 hora
1625	DRENAJE TRANSRECTAL DE ABSCESO PÉLVICO	Recibo de pago	S/. 270	S/. 311	1 hora
1626	DRENAJE VIA BILIAR TRANSPARENQUIMA HEPÁTICO (PRADERI)	Recibo de pago	S/. 290	S/. 334	1 hora
1627	ENTERECTOMIA, RESECCIÓN DEL INTESTINO DELGADO	Recibo de pago	S/. 270	S/. 311	1 hora
1628	ENTEROENTEROSTOMIA, ANASTOMOSIS DE INTESTINO, CON O SIN ENTEROSTOMIA CUTÁNEA	Recibo de pago	S/. 280	S/. 322	1 hora
1629	ENTEROLISIS (LIBERACIÓN DE ADHERENCIAS INTESTINALES) POR LAPAROSCOPIA	Recibo de pago	S/. 350	S/. 403	1 hora
1630	ENTEROLISIS (LIBERACIÓN DE ADHERENCIAS INTESTINALES) POR LAPAROSCOPIA	Recibo de pago	S/. 380	S/. 437	1 hora
1631	ENTEROLISIS (LIBERACIÓN DE ADHERENCIAS INTESTINALES): PEDIÁTRICO	Recibo de pago	S/. 260	S/. 299	1 hora
1632	ENUCLEACIÓN O EXCISSION DE HEMORROIDE EXTERNA TROMBÓTICA	Recibo de pago	S/. 200	S/. 240	1 hora
1633	EQUIPO DE CIRUGIA LAPAROSCOPICA POR INTERVENCIÓN QUIRÚRGICA	Recibo de pago	S/. 70	S/. 88	1 hora
1634	ESFINTERECTOMIA ANAL, DIVISIÓN DE ESFINTER	Recibo de pago	S/. 120	S/. 144	1 hora
1635	ESFINTEROPLASTIA, ANAL POR INCONTINENCIA O PROLAPSO: NIÑO	Recibo de pago	S/. 350	S/. 403	1.5 horas

1636	ESFINTEROPLASTIA, ANAL, POR INCONTINENCIA O PROLAPSO: ADULTO	Recibo de pago	S/. 300	S/. 345	1.5 horas
1637	ESFINTEROTOMIA O ESFINTEROPLASTIA TRANSDUDENAL, CON O SIN EXTRACCIÓN TRANSDUDENAL DE CÁLCULO	Recibo de pago	S/. 250	S/. 300	NO APLICA
1638	ESFAGECTOMIA PARCIAL, CERVICAL, CON INJERTO INTESITAL LIBRE	Recibo de pago	S/. 400	S/. 460	NO APLICA
1639	ESFAGECTOMIA TOTAL O CASI TOTAL, CON FARINGOGASTROSTOMIA O ESFAGOGASTROSTOMIA CERVICAL	Recibo de pago	S/. 400	S/. 460	NO APLICA
1640	ESFAGECTOMIA TOTAL O CASI TOTAL, CON INTERPOSICIÓN DEL COLON O RECONSTRUCCIÓN DEL INTESTINO DELGADO	Recibo de pago	S/. 410	S/. 451	NO APLICA
1641	ESFAGOGASTROSTOMIA	Recibo de pago	S/. 420	S/. 462	NO APLICA
1642	ESFAGOMIOTOMIA (TIPO HELLER); ABORDAJE ABDOMINAL	Recibo de pago	S/. 450	S/. 495	NO APLICA
1643	ESFAGOPLASTIA PARA TRATAMIENTO DE DEFECTOS CONGENITOS (ATRESIA DE ESÓFAGO) (CORRECCIÓN PLÁSTICA O RECONSTRUCCIÓN)	Recibo de pago	S/. 280	S/. 322	NO APLICA
1644	ESFAGOPLASTIA, ABORDAJE CERVICAL	Recibo de pago	S/. 400	S/. 460	1 hora
1645	ESFAGOPLASTIA, ABORDAJE TORÁCICO	Recibo de pago	S/. 400	S/. 460	1 hora
1646	ESFAGOPLASTIA (CORRECCIÓN PLÁSTICA O RECONSTRUCCIÓN): ABORDAJE TORÁCICO CON CORRECCIÓN	Recibo de pago	S/. 250	S/. 300	1 hora
1647	ESFAGOSTOMIA, FISTULIZACIÓN DE ESÓFAGO	Recibo de pago	S/. 410	S/. 451	1 hora
1648	ESFAGOTOMIA, ABORDAJE TORÁCICO, CON EXTIRPACIÓN DE CUERPO EXTRAÑO	Recibo de pago	S/. 400	S/. 460	1 hora
1649	ESFAGOEYUNOSTOMIA	Recibo de pago	S/. 400	S/. 460	1 hora
1650	ESPLENECTOMIA POR VIA LAPAROSCOPICA(ADULTO)	Recibo de pago	S/. 320	S/. 368	1 hora
1651	EVACUACION DE HEMATOMA SUBUNGUEAL	Recibo de pago	S/. 25	S/. 31	1 hora
1652	EVENTROPLASTIA POR VIA LAPAROSCOPICA	Recibo de pago	S/. 200	S/. 240	1 hora
1653	EVENTROPLASTIA POR VIA LAPAROSCOPICA	Recibo de pago	S/. 320	S/. 368	1 hora
1654	EXCISIÓN DE DIVERÍCULO DE MECKEL (DIVERÍCULECTOMIA) O CONDUCTO ONFALOMESENTÉRICO	Recibo de pago	S/. 370	S/. 426	1 hora
1655	EXCISIÓN DE FRENILLO LINGUAL (FRENECTOMIA)	Recibo de pago	S/. 50	S/. 63	1 hora
1656	EXCISIÓN DE HIGROMA QUIÍSTICO, AXILAR O CERVICAL	Recibo de pago	S/. 180	S/. 216	1 hora
1657	EXCISIÓN DE LA AMPOLLA DE VATER	Recibo de pago	S/. 400	S/. 460	1 hora
1658	EXCISIÓN DE LESIÓN DE MESENTERIO	Recibo de pago	S/. 120	S/. 144	1 hora
1659	EXCISIÓN DE LESION DE MUCOSA Y SUBMUCOSA INTRA ORAL	Recibo de pago	S/. 85	S/. 106	1 hora
1660	EXCISIÓN DE LESION DE MUCOSA Y SUBMUCOSA, VESTIBULO DE LA BOCA, CON CORRECCIÓN COMPLEJA	Recibo de pago	S/. 70	S/. 88	1 hora
1661	EXCISIÓN DE LESION DE MUCOSA Y SUBMUCOSA, VESTIBULO DE LA BOCA, CON CORRECCIÓN SIMPLE	Recibo de pago	S/. 40	S/. 50	1 hora



1662	EXCISI3N DE LESI3N DE P3NCREAS (P. EJ. QUISTE, ADENOMA)	Recibo de pago	S/. 400	S/. 460	1 hora
1663	EXCISI3N DE LESI3NES BENIGNAS (QUISTES, LIPOMAS, ETC)	Recibo de pago	S/. 50	S/. 63	1 hora
1664	EXCISI3N DE LESI3NES BENIGNAS DE 05. A 3 CM.	Recibo de pago	S/. 46	S/. 58	1 hora
1665	EXCISI3N DE LESI3NES BENIGNAS MAYORES DE 3 CM.	Recibo de pago	S/. 65	S/. 81	1 hora
1666	EXCISI3N DE LESI3NES DE OVARIO, VISCERAS PELVICAS, O SUPERFICIE. PERITONEAL POR VÍA	Recibo de pago	S/. 250	S/. 300	1 hora
1667	EXCISI3N DE MÚLTIPLES APÉNDICES Y/O P3PILAS HEMORROIDALES EXTERNAS	Recibo de pago	S/. 150	S/. 180	1 hora
1668	EXCISI3N DE PROLAPSO RECTAL, CON ANASTOMOSIS; ABORDAJE PERINEAL	Recibo de pago	S/. 260	S/. 299	1 hora
1669	EXCISI3N DE QUISTE DEL COLEDOCO	Recibo de pago	S/. 462	S/. 508	1 hora
1670	EXCISI3N DE QUISTE DEL URACO O DE SENO URACAL, CON O SIN CORRECCI3N DE HERNIA UMBILICAL	Recibo de pago	S/. 270	S/. 311	1 hora
1671	EXCISI3N DE QUISTE O SENO DEL CONDUCTO TIROGLOSO;	Recibo de pago	S/. 300	S/. 345	1 hora
1672	EXCISI3N DE QUISTE PILONIDAL SIMPLE	Recibo de pago	S/. 50	S/. 63	1 hora
1673	EXCISI3N DE QUISTE, TUMOR MEDI3STÍNICO	Recibo de pago	S/. 430	S/. 473	1 hora
1674	EXCISI3N DE TUMOR DE CONDUCT. BILIAR, CON O SIN CORREC. PRIMAR. DE CONDUCT. BILIAR EXTRA	Recibo de pago	S/. 350	S/. 403	1 hora
1675	EXCISI3N DE TUMOR DE CUERPO CAROTIDEO CON EXCISI3N DE ARTERIA CAR3TIDA	Recibo de pago	S/. 400	S/. 460	1 hora
1676	EXCISI3N DE TUMOR DEL CUERPO CAROTIDEO; SIN EXCISI3N DE ARTERIA CAR3TIDA	Recibo de pago	S/. 380	S/. 437	1 hora
1677	EXCISI3N DE TUMOR PRESACRO O SACROCOCCÍGEO	Recibo de pago	S/. 300	S/. 345	1 hora
1678	EXCISI3N DE TUMOR RECTAL MEDIANTE PROCTOMÍA, ABORDAJES TRANSACRAL O TRANSOCOCCÍGEO	Recibo de pago	S/. 260	S/. 299	1 hora
1679	EXCISI3N DE UNA Y MATRIZ UNGUEAL, PARCIAL O COMPLETA (EJM UNA DEFORMADA)	Recibo de pago	S/. 25	S/. 31	1 hora
1680	EXCISI3N DUODENAL CON GASTROEYUNOSTOMÍA POR TRAUMA PANCREÁTICO	Recibo de pago	S/. 420	S/. 462	1 hora
1681	EXCISI3N O DESTECADO DE QUISTE(S) DE RIÑ3N	Recibo de pago	S/. 400	S/. 460	1 hora
1682	EXCISI3N O DESTRUCCI3N DE TUMORES, QUISTES O ENDOMETRIOMAS INTRAABDOMINALES O RETROPERITONEALES	Recibo de pago	S/. 400	S/. 460	1 hora
1683	EXCISI3N, LESI3N DEL PISO DE LA BOCA	Recibo de pago	S/. 60	S/. 75	1 hora
1684	EXCISI3N, LOCAL; ULCERA O TUMOR BENIGNO DE ESTOMAGO (ADULTO)	Recibo de pago	S/. 150	S/. 180	1 hora
1685	EXERESIS DE LESI3N (>1CM)	Recibo de pago	S/. 45	S/. 56	1 hora
1686	EXERESIS DE LESI3N(<1CM)	Recibo de pago	S/. 35	S/. 44	1 hora
1687	EXCISI3N DE FREÑILLO, LABIAL O BUCAL (FRENECTOMÍA)	Recibo de pago	S/. 40	S/. 50	1 hora



1688	EXPLORACION DE ATRESIA CONGENITA DE CONDUCTOS BILIARES, SIN CORRECCION, CON O SIN BIOPSIA HEPATICA, CON O SIN COLANGIOGRAFIA	Recibo de pago	S/. 350	S/. 403	1 hora
1689	EXTIRPAC LESION QUISTE,NEVUS UNILATERAL O BILATERAL	Recibo de pago	S/. 70	S/. 88	1 hora
1690	EXTIRPACION DE CUERPO EXTRAÑO EN MUSCULO O VAINA TENDINOSA	Recibo de pago	S/. 84	S/. 105	1 hora
1691	EXTIRPACION DE CUERPO EXTRAÑO PERITONEAL DE LA CAVIDAD PERITONEAL	Recibo de pago	S/. 130	S/. 156	1 hora
1692	EXTIRPACION DE CUERPO EXTRAÑO SUBCUTANEO, EN MUSCULO O VAINA TENDINOSA	Recibo de pago	S/. 35	S/. 44	1 hora
1693	EXTIRPACION DE IMPACTACION FECAL O CUERPO EXTRAÑO BAJO ANESTESIA	Recibo de pago	S/. 130	S/. 156	1 hora
1694	EXTIRPACION DE QUISTE HIDATIDICO HEPATICO	Recibo de pago	S/. 250	S/. 300	1 hora
1695	EXTRACCION ACEITE DE SILICONA	Recibo de pago	S/. 250	S/. 300	1 hora
1696	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO (EN SALA DE OPERAC)	Recibo de pago	S/. 100	S/. 125	1 hora
1697	EXTRACCION DE QUISTES Y/O TUMORES, ETC	Recibo de pago	S/. 100	S/. 125	1 hora
1698	FASCIOTOMIA DE CADERA O MUSLO	Recibo de pago	S/. 155	S/. 186	1 hora
1699	FASCIOTOMIA DE PIE Y/O DEDO DEL PIE	Recibo de pago	S/. 200	S/. 240	1 hora
1700	FASCIOTOMIA DESCOMPRESIVA DE MUSLO Y/O RODILLA	Recibo de pago	S/. 100	S/. 125	1 hora
1701	FASCIOTOMIA DESCOMPRESIVA DE MUSLO Y/O RODILLA CON DEBRIDAMIENTO DE MUSCULO Y/O NERVIOS DESVITALIZADOS	Recibo de pago	S/. 280	S/. 322	1 hora
1702	FASCIOTOMIA DESCOMPRESIVA DE PIERNA CON DESBRIDAMIENTO	Recibo de pago	S/. 280	S/. 322	1 hora
1703	FISURECTOMIA, CON O SIN ESFINTERECTOMIA	Recibo de pago	S/. 100	S/. 125	2 horas
1704	FLEBOTOMIA TERAPEUTICA (PROCEDIMIENTO SEPARADO)	Recibo de pago	S/. 45	S/. 56	2 horas
1705	FUNDOPLASTIA ESOFAGOGASTRICA (P. EJ. PROCEDIMIENTOS DE NISSEN, BELSEY IV, HILL)	Recibo de pago	S/. 400	S/. 460	2 horas
1706	GASTRECT., PARC., PROXIMAL, ABORDAJ. TORACICO O ABDOMINAL, INCLUY. ESOFAGOGAT.CON PI	Recibo de pago	S/. 350	S/. 403	2 horas
1707	GASTRECTOMIA PARCIAL	Recibo de pago	S/. 320	S/. 352	2 horas
1708	GASTRECTOMIA PARCIAL DISTAL CON GASTROEYUNOSTOMIA	Recibo de pago	S/. 500	S/. 575	2 horas
1709	GASTRECTOMIA PARCIAL DISTAL CON RECONSTRUCCION EN Y DE ROUX	Recibo de pago	S/. 320	S/. 368	2 horas
1710	GASTRECTOMIA TOTAL CON RECONSTRUCCION EN Y DE ROUX	Recibo de pago	S/. 350	S/. 403	2 horas
1711	GASTRECTOMIA, PARCIAL, PROXIMAL, ABORDAJES TORACICO O ABDOMINAL, INCLUYENDO ESOFAGOGASTRECTOMIA, CON VAGOTOMIA	Recibo de pago	S/. 500	S/. 550	2 horas
1712	GASTRECTOMIA, TOTAL	Recibo de pago	S/. 550	S/. 605	2 horas
1713	GASTRECTOMIA POR LAPAROSCOPIA	Recibo de pago	S/. 650	S/. 715	2 horas



1714	GASTROSTOMIA ABERTA, CON CONSERVACION DE TUBO GASTRICO (P.EJ. PROCED DE JAN) (ADULTO)	Recibo de pago	S/. 220	S/. 264	2 horas
1715	GASTROTOMIA CON CORRECCION POR SUTURA DE ULCERA SANGRANTE	Recibo de pago	S/. 400	S/. 460	1 hora
1716	GASTROTOMIA; CON EXPLORACION O EXTIRPACION DE CUERPO EXTRAÑO	Recibo de pago	S/. 280	S/. 322	1.5 horas
1717	GASTROEYUNOSTOMIA; CON VAGOTOMIA	Recibo de pago	S/. 310	S/. 357	2 horas
1718	GINECOMASTIAS UNI O BILATERAL	Recibo de pago	S/. 200	S/. 240	1 hora
1719	GLOSECTOMIA COMPUESTA CON RESECCION RADICAL DEL PISO DE LA BOCA Y RESECCION MANDIBULAR, SIN DISECCION RADICAL DEL CUELLO	Recibo de pago	S/. 520	S/. 572	2 horas
1720	GLOSECTOMIA COMPUESTA CON RESECCION DEL PISO DE LA BOCA, CON DISECCION DEL CUELLO SUPRAHIOIDEA	Recibo de pago	S/. 500	S/. 550	2 horas
1721	GLOSECTOMIA COMPUESTA CON RESECCION DEL PISO DE LA BOCA, RESECCION MANDIBULAR, Y DISECCION RADICAL DEL CUELLO (TIPO COMANDO)	Recibo de pago	S/. 450	S/. 495	1 hora
1722	GLOSECTOMIA PARCIAL, CON DISECCION RADICAL UNILATERAL DEL CUELLO	Recibo de pago	S/. 520	S/. 572	1 hora
1723	GLOSECTOMIA; MENOS DE LA MITAD DE LA LENGUA	Recibo de pago	S/. 420	S/. 462	1 hora
1724	HEMORROIDECTOMIA COMPLETA	Recibo de pago	S/. 150	S/. 180	1 hora
1725	HEMORROIDECTOMIA CON FISURECTOMIA	Recibo de pago	S/. 140	S/. 168	1 hora
1726	HEMORROIDECTOMIA CON O SIN FISURECTOMIA	Recibo de pago	S/. 120	S/. 144	1 hora
1727	HEMORROIDECTOMIA SIMPLE	Recibo de pago	S/. 140	S/. 168	1 hora
1728	HEMORROIDECTOMIA, INTERNA Y EXTERNA; COMPLEJA O AMPLIA CON FISURECTOMIA	Recibo de pago	S/. 110	S/. 132	1 hora
1729	HEPATICOENTEROSTOMIA CON TUBO EN "U" (ADULTO)	Recibo de pago	S/. 300	S/. 345	1 hora
1730	HEPATICTOMIA O HEPATICOSTOMIA CON EXPLORACION, DRENAJE, O EXTIRPACION DE CALCULO	Recibo de pago	S/. 400	S/. 460	1 hora
1731	HEPATOTOMIA; PARA DRENAJE A CIELO ABIERTO DE ABSCESO O QUISTE	Recibo de pago	S/. 390	S/. 449	1 hora
1732	HEPATOTOMIA; PARA DRENAJE PERCUTANEO DE ABSCESO O QUISTE	Recibo de pago	S/. 320	S/. 368	1 hora
1733	HERNIOPLASTIA CON O SIN HIROCELECTOMIA; REDUCIBLE	Recibo de pago	S/. 160	S/. 192	1 hora
1734	HERNIOPLASTIA INGUINAL INCARCERADA O ESTRANGULADA	Recibo de pago	S/. 220	S/. 264	1 hora
1735	HERNIOPLASTIA INGUINAL NO COMPLICADA EN FORMA BILATERAL	Recibo de pago	S/. 200	S/. 240	1 hora
1736	HERNIOPLASTIA INGUINAL O CRURAL BILATERAL (ADULTO)	Recibo de pago	S/. 400	S/. 460	2 horas
1737	HERNIOPLASTIA INGUINAL POR LAPAROSCOPIA	Recibo de pago	S/. 300	S/. 345	2 horas
1738	HERNIOPLASTIA INGUINAL POR VIA LAPAROSCOPICA (ADULTO)	Recibo de pago	S/. 220	S/. 264	1 hora
1739	ILEOSTOMIA CONTINENTE (PROCEDIMIENTO DE KOCK)	Recibo de pago	S/. 180	S/. 216	1 hora



20

1740	ILEOSTOMIA O YEYUNOSTOMIA, SIN TUBO	Recibo de pago	S/. 354	S/. 407	1 hora
1741	IMBRICACIÓN DE DIAFRAGMA POR EVENTRACIÓN	Recibo de pago	S/. 400	S/. 460	1 hora
1742	INCISIÓN DE ABSCESO PROFUNDO DE TEJIDO BLANDO (EXCLUYE ABSCESO DE PIEL Y TEJIDO SUBCUTÁNEO)	Recibo de pago	S/. 152	S/. 182	1 hora
1743	INCISIÓN DE ABSCESO SUPERFICIAL DE TEJIDO BLANDO (EXCLUYE ABSCESO DE PIEL Y TEJIDO SUBCUTÁNEO)	Recibo de pago	S/. 84	S/. 105	1 hora
1744	INCISIÓN DE HEMORROIDE TROMBOSADA, EXTERNA	Recibo de pago	S/. 35	S/. 44	1 hora
1745	HEMATOMA, ESPACIO SUBLINGUAL, SUBMENTONIANO, SUBMANDIBULAR	Recibo de pago	S/. 130	S/. 156	1 hora
1746	INCISIÓN EXTRAORAL Y DRENAJE DE ABSCESO, QUISTE O HEMATOMA DEL PISO DE LA BOCA, ESPACIO MASTICADOR	Recibo de pago	S/. 50	S/. 63	1 hora
1747	INCISIÓN INTRAORAL Y DRENAJE DE ABSCESO, QUISTE O HEMATOMA DEL ESPACIO MASTICADOR	Recibo de pago	S/. 60	S/. 75	1 hora
1748	INCISIÓN INTRAORAL Y DRENAJE DE ABSCESO, QUISTE O HEMATOMA DEL ESPACIO SUBMANDIBULAR	Recibo de pago	S/. 60	S/. 75	1 hora
1749	INCISIÓN INTRAORAL Y DRENAJE DE ABSCESO, QUISTE O HEMATOMA DEL ESPACIO SUBMENTONIANO	Recibo de pago	S/. 50	S/. 63	1 hora
1750	HEMATOMA SUBLINGUAL SUPERFICIAL	Recibo de pago	S/. 40	S/. 50	1 hora
1751	INCISIÓN SEPTUM ANAL (LACTANTE)	Recibo de pago	S/. 120	S/. 144	1 hora
1752	DE HERIDA	Recibo de pago	S/. 20	S/. 25	1 hora
1753	INCISIÓN Y DRENAJE DE ABSCESO INTRAMURAL, INTRAMUSCULAR O SUBMUCOSO, TRANSANAL, BAJO ANESTESIA	Recibo de pago	S/. 120	S/. 144	1 hora
1754	INCISIÓN Y DRENAJE DE ABSCESO ISQUIORRECTAL O INTRAMURAL, CON FISTULECTOMIA O SUBM	Recibo de pago	S/. 150	S/. 180	1 hora
1755	INCISIÓN Y DRENAJE DE ABSCESO ISQUIORRECTAL Y/O PERIRRECTAL	Recibo de pago	S/. 110	S/. 132	1 hora
1756	INCISIÓN Y DRENAJE DE HEMATOMA, SEROMA O COLECCIONES DE FLUIDOS	Recibo de pago	S/. 25	S/. 31	1 hora
1757	INCISIÓN Y DRENAJE, PÉLVIS O ARTICULACIÓN DE LA CADERA, ABSCESO, HEMATOMA O BOLSA SINOVIAL INFECTADA	Recibo de pago	S/. 21	S/. 26	1 hora
1758	INCISIÓN Y RETIRO DE CUERPO EXTRAÑO DE TEJIDO SUBCUTÁNEO	Recibo de pago	S/. 30	S/. 38	1 hora
1759	INJERTO (OPERACIÓN DE THIERSCH) POR INCONTINENCIA RECTAL Y/O PROLAPSO	Recibo de pago	S/. 300	S/. 345	1 hora
1760	INSERCIÓN DE CÁNULA O CATÉTER INTRAPERITONEAL	Recibo de pago	S/. 300	S/. 345	1 hora
1761	ISTMECTOMIA TIROIDEA (EXCISIÓN DE QUISTE O ADENOMA DE TIROIDES, O TRANSECCIÓN DEL ISTMO)	Recibo de pago	S/. 250	S/. 300	1 hora
1762	LAPARASCOPIA QUIRÚRGICA CON RESECCIÓN	Recibo de pago	S/. 250	S/. 300	1 hora
	INTESTINAL/ANASTOMOSIS (INTRA O EXTRACORPÓREA)	Recibo de pago	S/. 250	S/. 300	1 hora



1763	LAPAROSCOPÍA CON DRENAJE DE LINFÓCULO A CAVIDAD PERITONEAL	Recibo de pago	S/. 320	S/. 368	1 hora
1764	LAPAROSCOPÍA DIAGNÓSTICA	Recibo de pago	S/. 300	S/. 345	1 hora
1765	LAPAROSCOPÍA DIAGNÓSTICA CON O SIN BIOPSIA (ADULTO)	Recibo de pago	S/. 108	S/. 130	1 hora
1766	LAPAROSCOPÍA PARA DRENAJE DE LINFÓCULO ABIERTO A CAVIDAD PERITONEAL	Recibo de pago	S/. 120	S/. 144	1 hora
1767	LAPAROSCOPÍA QUIRÚRGICA CON LINFADENECTOMÍA PELVICA BILATERAL TOTAL	Recibo de pago	S/. 250	S/. 300	1 hora
1768	LAPAROSTOMÍA	Recibo de pago	S/. 230	S/. 276	1 hora
1769	LAPAROTOMÍA EXPLORADORA, CELIOTOMÍA EXPLORADORA CON O SIN BIOPSIA(S)	Recibo de pago	S/. 280	S/. 322	1 hora
1770	LAPAROTOMÍA, CON ASPIRACIÓN Y/O INYECCIÓN DE QUISTE(S) O ABSCESO(S) PARASITICOS HEPATICOS (P. EJ. AMEBIANO O EQUINOCOSICO)	Recibo de pago	S/. 340	S/. 391	1 hora
1771	LAVADO PERITONEAL TRANS CREMALLERA	Recibo de pago	S/. 145	S/. 174	1 hora
1772	LIGADURA DE HEMORROIDES INTERNAS; UN SOLO PROCEDIMIENTO	Recibo de pago	S/. 200	S/. 240	1 hora
1773	LIGADURA HEMORROIDES INTERNA	Recibo de pago	S/. 220	S/. 264	1 hora
1774	LIGADURA, DIRECTA, VÁRICES ESOFÁGICAS	Recibo de pago	S/. 180	S/. 216	1 hora
1775	LIMPIEZA QUIRÚRG DE HERIDAS ESCROTALES	Recibo de pago	S/. 250	S/. 300	1 hora
1776	LIMPIEZA QUIRÚRGICA	Recibo de pago	S/. 50	S/. 63	1 hora
1777	LINFADENECTOMÍA ABDOMINAL, REGIONAL, INCLUYENDO GANGLIOS CELIACOS, GÁSTRICOS, PORTALES, PERIPANCREÁTICOS	Recibo de pago	S/. 420	S/. 462	1 hora
1778	LINFADENECTOMÍA AXILAR	Recibo de pago	S/. 420	S/. 462	1 hora
1779	LINFADENECTOMÍA CERVICAL (COMPLETA)	Recibo de pago	S/. 420	S/. 462	1 hora
1780	LINFADENECTOMÍA CONSERVADORA PARA CLASIFICACIÓN DE LA ETAPA DEL CÁNCER; PELVICA Y PARAÓRTICA	Recibo de pago	S/. 380	S/. 437	1 hora
1781	LINFADENECTOMÍA INGUINOFEMORAL, SUPERFICIAL, INCLUYENDO GANGLIO DE CLOQUET	Recibo de pago	S/. 300	S/. 345	1 hora
1782	LINFADENECTOMÍA PELVICA BILATERAL TOTAL POR LAPAROSCOPÍA	Recibo de pago	S/. 450	S/. 495	1 hora
1783	LINFADENECTOMÍA PELVICA, INCLUYENDO GANGLIOS ILIACOS EXTERNOS, HIPOGÁSTRICOS, Y OBTURADORES	Recibo de pago	S/. 400	S/. 460	1 hora
1784	LINFADENECTOMÍA RETROPERITONEAL TRANSABDOMINAL, AMPLIA, INCLUYENDO GANGLIOS PELVICOS, AÓRTICOS Y RENALES	Recibo de pago	S/. 400	S/. 460	1 hora
1785	LINFADENECTOMÍA SUPRAHIOIDEA	Recibo de pago	S/. 390	S/. 449	1 hora
1786	LINFADENECTOMÍA TORÁCICA, REGIONAL, INCLUYENDO GANGLIOS MADIÁSTÍNICOS Y PERITRAQUEALES	Recibo de pago	S/. 420	S/. 462	1 hora
1787	LISIS DE BRIDAS Y ADHERENCIAS PERITONEALES E INTESTINALES POR VIA LAPAROSCOPICA	Recibo de pago	S/. 320	S/. 368	1 hora



27

1788	LISIS DE BRIDAS Y ADHERENCIAS PERITONEALES E INTESTINALES	POR VÍA LAPAROSCÓPICA	Recibo de pago	S/. 320	S/. 368	1 hora
1789	LITECTOMÍA VESICAL		Recibo de pago	S/. 160	S/. 192	1 hora
1790	MANEJO DE HEMORRAGIA HEPÁTICA; SUTURA SIMPLE DE HERIDA O LESIÓN HEPÁTICA		Recibo de pago	S/. 250	S/. 300	1 hora
1791	MARSUPIALIZACIÓN DE QUISTE DE PÁNCREAS		Recibo de pago	S/. 400	S/. 460	1 hora
1792	MARSUPIALIZACIÓN DE QUISTE O ABSCESO HEPÁTICOS		Recibo de pago	S/. 400	S/. 460	1 hora
1793	MASTECTOMÍA POR GINECOMASTIA		Recibo de pago	S/. 160	S/. 192	1 hora
1794	MEDIASINOSCOPIA, CON O SIN BIOPSIA		Recibo de pago	S/. 330	S/. 380	1 hora
1795	MOVILIZACIÓN (DESMONTADO) DE ÁNGULO ESPLÉNICO REALIZADO EN CONJUNCIÓN CON COLECTOMÍA PARCIAL		Recibo de pago	S/. 380	S/. 437	1 hora
1796	MUCOCECTOMÍA		Recibo de pago	S/. 600	S/. 660	1 hora
1797	NEFRECTOMÍA		Recibo de pago	S/. 420	S/. 462	1 hora
1798	NEFRECTOMÍA RADICAL, CON LINFADENECTOMÍA REGIONAL Y/O TROMBECTOMÍA DE LA VENA CAVA		Recibo de pago	S/. 430	S/. 473	2 horas
1799	NEFRECTOMÍA, PARCIAL		Recibo de pago	S/. 420	S/. 462	2 horas
1800	OMENTECTOMÍA, EPIPLOECTOMÍA, RESECCIÓN DE EPIPLON		Recibo de pago	S/. 270	S/. 311	2 horas
1801	PANCREATICTOMÍA DISTAL SUBTOTAL C/S ESPLENECTOMÍA, CON PANCREATICOYUNOSTOMIA		Recibo de pago	S/. 400	S/. 460	2 horas
1802	PANCREATICTOMÍA, DISTAL SUBTOTAL, CON O SIN ESPLENECTOMÍA		Recibo de pago	S/. 400	S/. 460	2 horas
1803	PANCREATICTOMÍA, DISTAL, CASI TOTAL CON PRESERVACIÓN DEL DUODENO (PROCED. DE CHICA)		Recibo de pago	S/. 400	S/. 460	2 horas
1804	PANCREATICTOMÍA, PROXIMAL SUBTOTAL CON CASI TOTAL DUODENECTOMÍA, COLEDOCOENTEROST		Recibo de pago	S/. 420	S/. 462	2 horas
1805	PANCREATICTOMÍA, PROXIMAL SUBTOTAL CON DUODENECTOMIA Y GASTRECTOMIA PARCIAL, COLEDOCOENTEROSTOMIA Y GASTROYUNOSTOMIA		Recibo de pago	S/. 550	S/. 605	2 horas
1806	PANCREATICTOMÍA, TOTAL		Recibo de pago	S/. 1,000	S/. 1,200	2 horas
1807	PANCREATICOYUNOSTOMIA, ANASTOMOSIS LADO A LADO (OPERACIÓN DE PUESTOW)		Recibo de pago	S/. 510	S/. 561	1 hora
1808	PANCREATORRAFIA POR TRAUMA		Recibo de pago	S/. 450	S/. 495	1 hora
1809	PAPILECTOMÍA O EXCISSION DE PÓLIPO FIBROCUTÁNEO, ANO		Recibo de pago	S/. 420	S/. 462	1 hora
1810	PARACENTESIS ABDOMINAL SIN ORIENTACIÓN DE IMÁGENES		Recibo de pago	S/. 100	S/. 125	1 hora
1811	PARATIROIDEOTOMÍA O EXPLORACIÓN DE PARATIROIDES		Recibo de pago	S/. 66	S/. 83	1 hora
1812	PILOROMIOTOMIA, CORTE DE MÚSCULO PILÓRICO (PROCEDIMIENTO DE FREDT-RAMSTEDT)		Recibo de pago	S/. 380	S/. 437	1 hora
1813	PLASTIA DE CICATRICES COMPLICADAS		Recibo de pago	S/. 350	S/. 403	1 hora
1814	PLASTIA DE CICATRICES SIMPLES		Recibo de pago	S/. 80	S/. 100	1 hora
1815	PLICATURA INTESTINAL		Recibo de pago	S/. 25	S/. 31	1 hora
			Recibo de pago	S/. 200	S/. 240	1 hora



1816	POLIPLECTOMIA	Recibo de pago	S/. 50	S/. 63	NO APLICA
1817	POLIPLECTOMIA ENDOSCOPICA	Recibo de pago	S/. 250	S/. 300	NO APLICA
1818	PORTOENTEROSTOMIA (P. EJ. PROCEDIMIENTO DE KASAI)	Recibo de pago	S/. 460	S/. 506	2 horas
1819	PROCEDIMIENTO LAPAROSCOPICO NO LISTADO, ESTOMAGO	Recibo de pago	S/. 539	S/. 593	2 horas
1820	PROCEDIMIENTO QUE NO APARECE EN LA LISTA, LENGUA, PISO DE LA BOCA	Recibo de pago	S/. 108	S/. 130	2 horas
1821	PROCTECTOMIA COMPLETA, COMBINADA ABDOMINO PERINEAL, CON COLOSTOMIA	Recibo de pago	S/. 260	S/. 299	2 horas
1822	PROCTECTOMIA, COMPLETA (POR MEGACOLON CONGENITO), ABORDAJES ABDOMINAL Y PERINEAL	Recibo de pago	S/. 400	S/. 460	2 horas
1823	PROCTECTOMIA, PARCIAL, CON ANASTOMOSIS; ABORDAJES ABDOMINAL Y TRANSACRAL	Recibo de pago	S/. 270	S/. 311	2 horas
1824	PROCTOPEXIA COMBINADA CON RESECCION SIGMOIDEA, ABORDAJE ABDOMINAL	Recibo de pago	S/. 415	S/. 457	2 horas
1825	PROCTOPEXIA POR PROLAPSO; ABORDAJE ABDOMINAL	Recibo de pago	S/. 250	S/. 300	2 horas
1826	PROCTOPEXIA POR PROLAPSO; ABORDAJE LAPAROSCOPICO	Recibo de pago	S/. 390	S/. 449	10 minutos
1827	PROCTOPEXIA POR PROLAPSO; ABORDAJE PERINEAL	Recibo de pago	S/. 250	S/. 300	1 hora
1828	PROCTOPLASTIA	Recibo de pago	S/. 250	S/. 300	NO APLICA
1829	PUNCION ASPIRACION DE ABSCESO, HEMATOMA, BULA O QUISTES	Recibo de pago	S/. 25	S/. 31	1 hora
1830	RAFIA DE LESIONES INTRAORALES, PISO DE LA BOCA Y LENGUA	Recibo de pago	S/. 150	S/. 180	1 hora
1831	RECONSTRUCCION GASTROINTESTINAL CON INTERPOSICION DEL COLON O RECONSTRUCCION DEL INTESTINO DELGADO	Recibo de pago	S/. 420	S/. 462	1 hora
1832	RECTOPEXIA POR VIA LAPAROSCOPICA	Recibo de pago	S/. 320	S/. 368	1 hora
1833	REDUCCION DE VOLVULO, INTUSUSCEPCION, HERNIA INTERNA, MEDIANTE LAPAROTOMIA	Recibo de pago	S/. 390	S/. 449	1 hora
1834	REEXPLOACION DE LESION HEPATICA PARA REMOCION DE EMPAQUE	Recibo de pago	S/. 370	S/. 426	1 hora
1835	REMOCION DE ALAMBRE DE THIERSCH O SUTURA, CANAL ANAL	Recibo de pago	S/. 160	S/. 192	1 hora
1836	REMOCION DE CANULA O CATETER INTRAPERITONEAL PERMANENTE	Recibo de pago	S/. 139	S/. 167	1 hora
1837	REMOCION DE CANULA O CATETER INTRAPERITONEAL PERMANENTE PARA DRENAJE O DIALISIS	Recibo de pago	S/. 138	S/. 166	1 hora
1838	RESECCION COLONICA ASISTIDA POR LAPAROSCOPIA (ADULTO)	Recibo de pago	S/. 220	S/. 264	1 hora
1839	RESECCION DE DIVERTICULOS	Recibo de pago	S/. 100	S/. 125	1 hora
1840	RESECCION DE TUMORES (CONDROM, LIPOMA, QUISTES	Recibo de pago	S/. 250	S/. 300	15 minutos
1841	RESECCION INSTESTINAL CON ANASTOMOSIS POR LAPAROSCOPIA	Recibo de pago	S/. 420	S/. 462	15 minutos
1842	RESECCION INSTESTINAL CON COLOSTOMIA	Recibo de pago	S/. 280	S/. 322	15 minutos

1843	RETIRO DE PUNTOS	Recibo de pago	S/. 10	S/. 13	1 hora
1844	REVISION DE COLOSTOMIA SIMPLE (LIBERACION DE CICATRIZ SUPERFICIAL)	Recibo de pago	S/. 250	S/. 300	1 hora
1845	SALPINGO-OOFORRECTOMIA PARCIAL O TOTAL POR VIA LAPAROSCOPICA	Recibo de pago	S/. 250	S/. 300	1 hora
1846	SIGMOIDECTOMIA X VALVULO CON COLOSTOMIA	Recibo de pago	S/. 339	S/. 390	1 hora
1847	SUTURA DE CARA + DE 10 CM	Recibo de pago	S/. 90	S/. 113	1 hora
1848	SUTURA DE HERIDA DE CARA HASTA 10 CM	Recibo de pago	S/. 60	S/. 75	1 hora
1849	SUTURA DE HERIDA O LESION ESOFAGICA POR ABORDAJE CERVICAL	Recibo de pago	S/. 400	S/. 460	1 hora
1850	SUTURA DE INTESTINO DELGADO (ENTERORRAFIA) POR ULCERA PERFORADA, DIVERTEICULO, HERIDA (ADULTOS)	Recibo de pago	S/. 350	S/. 403	1 hora
1851	SUTURA DE MESENTERIO	Recibo de pago	S/. 145	S/. 174	1 hora
1852	SUTURA DE TEJIDOS BLANDOS ORALES	Recibo de pago	S/. 10	S/. 13	30 minutos
1853	SUTURA DEL INTESTINO GRUESO (COLORRAFIA) POR ULCERA PERFORADA, DIVERTEICULO, HERIDA, LESION O RUPTURA	Recibo de pago	S/. 350	S/. 403	1 hora
1854	SUTURA DEL INTESTINO GRUESO POR ULCERA PERFORADA CON COLOSTOMIA(ADULTO)	Recibo de pago	S/. 350	S/. 420	15 minutos
1855	SUTURA MAS DE 20 PUNTOS	Recibo de pago	S/. 45	S/. 56	15 minutos
1856	SUTURA SECUNDARIA DE PARED ABDOMINAL POR EVISCERACION O DEHISCENCIA	Recibo de pago	S/. 200	S/. 240	15 minutos
1857	SUTURA SIMPLE DE HERIDA SUPERFICIAL, MAYOR DE 10 CM.	Recibo de pago	S/. 20	S/. 25	15 minutos
1858	SUTURA SIMPLE DE HERIDAS SUPERFICIALES, MENOS DE 10 CM.	Recibo de pago	S/. 15	S/. 19	25 minutos
1859	SUTURA SIMPLE MENOR DE 3 PUNTOS	Recibo de pago	S/. 10	S/. 13	1 hora
1860	SUTURA Y/O LIGADURA DE CONDUCTO TORACICO POR ABORDAJE CERVICAL	Recibo de pago	S/. 400	S/. 460	1 hora
1861	SUTURAS DE 7 A 12 PUNTOS	Recibo de pago	S/. 15	S/. 19	1 hora
1862	TALLA VESICAL	Recibo de pago	S/. 260	S/. 299	1 hora
1863	TAPONAMIENTO PERIHEPATICO POR TRAUMA	Recibo de pago	S/. 200	S/. 240	1 hora
1864	TIMECTOMIA, PARCIAL O TOTAL (ABORDAJE TRANSCERVICAL)	Recibo de pago	S/. 390	S/. 449	1 hora
1865	TIROIDECTOMIA CON DISECCION RADICAL DEL CUELLO	Recibo de pago	S/. 450	S/. 495	1 hora
1866	TIROIDECTOMIA SUBTOTAL (LOBECTOMIA TIROIDEA TOTAL, UNILATERAL; CON ISTMOSECTOMIA Y PARTE DEL LOBULO CONTRALATERAL)	Recibo de pago	S/. 400	S/. 460	1 hora
1867	TIROIDECTOMIA, TOTAL O COMPLETA	Recibo de pago	S/. 320	S/. 368	1 hora
1868	TIROIDECTOMIA, TOTAL O SUBTOTAL POR MALIGNIDAD; CON DISECCION CONSERVADORA DEL CUELLO	Recibo de pago	S/. 320	S/. 368	1 hora
1869	TRANSECCION DE ESOFAGO CON CORRECCION, POR VARICES ESOFAGICAS	Recibo de pago	S/. 380	S/. 437	1 hora



1870	TRATAMIENTO QUIRÚRGICO DE FISTULA ANAL (FISTULOTOMÍA/FISTULOTOMÍA)	Recibo de pago	S/. 140	S/. 168	1 hora
1871	TRATAMIENTO QUIRÚRGICO DE LA FASCEITIS NECROTIZANTE (ADULTO)	Recibo de pago	S/. 160	S/. 192	1 hora
1872	TRATAMIENTO QUIRÚRGICO DE QUISTES NO PARASITARIOS HEPATICOS POR VIA LAPAROSCOPICA	Recibo de pago	S/. 250	S/. 300	1 hora
1873	TRATAMIENTO QUIRÚRGICO DE TRAUMA HEPÁTICO GRADOS I-II	Recibo de pago	S/. 400	S/. 460	1 hora
1874	TRATAMIENTO QUIRÚRGICO DE TRAUMA HEPÁTICO GRADOS III-IV	Recibo de pago	S/. 420	S/. 462	1 hora
1875	UMBILECTOMÍA, ONFALECTOMÍA, EXCISSION DE OMBLIGO	Recibo de pago	S/. 220	S/. 264	1 hora
1876	VAGOTOMÍA INCLUYENDO PILOROPLASTIA, CON O SIN GASTROSTOMÍA	Recibo de pago	S/. 480	S/. 528	1 hora
1877	VAGOTOMÍA INCLUYENDO PILOROPLASTIA, CON O SIN GASTROSTOMÍA; DE CÉLULAS PARIETALES (ALTAMENTE SELECTIVA)	Recibo de pago	S/. 450	S/. 495	1 hora
1878	VAGOTOMÍA REALIZADA JUNTO CON GASTRECTOMIA DISTAL PARCIAL	Recibo de pago	S/. 450	S/. 495	1 hora
1879	VAGOTOMIA SELECTIVA O ULTRASELECTIVA POR VIA LAPAROSCOPICA	Recibo de pago	S/. 380	S/. 437	1 hora
1880	VAGOTOMIA TRONCULAR POR VIA LAPAROSCOPICA	Recibo de pago	S/. 360	S/. 414	1 hora
1881	VESICOSTOMIA CUTÁNEA	Recibo de pago	S/. 180	S/. 216	1 hora
1882	VESTIBULOPLASTIA (ANTERIOR, POSTERIOR (UNI O BILATERAL), DE TODO EL ARCO)	Recibo de pago	S/. 415	S/. 457	1 hora
1883	VESTIBULOPLASTIA COMPLEJA (INCLUYENDO EXTENSION DEL ARCO ALVEOLAR, REPOSICIONAMIENTO MUSCULAR)	Recibo de pago	S/. 231	S/. 277	1 hora
1884	VESTIBULOPLASTIA DE TODO EL ARCO	Recibo de pago	S/. 139	S/. 167	1 hora
1885	VESTIBULOPLASTIA, POSTERIOR, BILATERAL	Recibo de pago	S/. 92	S/. 115	1 hora
1886	VESTIBULOPLASTIA, POSTERIOR, UNILATERAL	Recibo de pago	S/. 46	S/. 58	1 hora
1887	YEUNOSTOMIA POR LAPAROSCOPIA	Recibo de pago	S/. 400	S/. 460	1 hora
PROCEDIMIENTOS DERMATOLÓGICOS					
1888	BIOPSIA AFETADO DE LESIONES DÉRMICAS O EPIDÉRMICAS	Recibo de pago	S/. 15	S/. 19	30 minutos
1889	BIOPSIA DE PIEL PUNCH (1-2 LÁMINAS)	Recibo de pago	S/. 50	S/. 63	30 minutos
1890	CAUTERIZACIÓN QUÍMICA DE TEJIDO DE GRANULACIÓN	Recibo de pago	S/. 30	S/. 38	15 minutos
1891	CRIOCIRUGÍA DERMATOLÓGICA	Recibo de pago	S/. 30	S/. 38	30 minutos
1892	CRIOTERAPIA PARA ACNE	Recibo de pago	S/. 25	S/. 31	30 minutos
1893	CURACIÓN CUTÁNEA SIMPLE	Recibo de pago	S/. 10	S/. 13	15 minutos
1894	DESTRUCCION CON O SIN CURETAGE QUIRURGICO, TODAS LA LESIONES BENIGNAS O PREMALIGNAS	Recibo de pago	S/. 30	S/. 38	30 minutos
1895	ELECTROCAUTERIZACION DERMATOLÓGICA	Recibo de pago	S/. 18	S/. 23	30 minutos
1896	ELECTROCOAGULACIÓN DERMATOLÓGICA	Recibo de pago	S/. 30	S/. 38	30 minutos

1897	ESCARIFICACIÓN EPIDÉRMICA	Recibo de pago	S/. 20	S/. 25	30 minutos
1898	EXCIÓN DE LESIONES BENIGNAS (QUISTES, LIPOMA, ETC.)	Recibo de pago	S/. 55	S/. 69	30 minutos
1899	EXCIÓN DE UNA Y MATRIZ UNGUEAL, PARCIAL O COMPLETA (EJM, UNA DEFORMADA)	Recibo de pago	S/. 30	S/. 38	30 minutos
1900	EXFOLIACIÓN QUÍMICA DE ACNÉ	Recibo de pago	S/. 25	S/. 31	30 minutos
1901	INFILTRACIÓN CUTÁNEA	Recibo de pago	S/. 10	S/. 13	15 minutos
PROCEDIMIENTOS ENDOCRINOLÓGICOS					
1902	BIOPSIA DE TIROIDES, AGUJA PERCUTÁNEA	Recibo de pago	S/. 80	S/. 100	45 minutos
1903	BIOPSIA POR ASPIRACION DE LA GLANDULA TIROIDES NIVEL IV - PATOLOGÍA QUIRÚRGICA	Recibo de pago	S/. 80	S/. 100	30 minutos
1904	CURACIÓN DE PIE DIABÉTICO	Recibo de pago	S/. 50	S/. 63	30 minutos
1905	HEMOGLUCOTEST	Recibo de pago	S/. 7	S/. 9	5 minutos
1906	PERFIL DE ESTIMULACIÓN DE HORMONA DE CRECIMIENTO	Recibo de pago	S/. 200	S/. 240	1 hora
1907	PERFIL DE ESTIMULACIÓN DE TRH, POR HIPERPROLACTINEMIA	Recibo de pago	S/. 150	S/. 180	1 hora
1908	PERFIL DE ESTIMULACIÓN DE TRH, POR UNA HORA	Recibo de pago	S/. 70	S/. 88	1 hora
1909	PERFIL DE LIBERACIÓN DE HORMONA LIBERADORA DE GONADOTROPINAS	Recibo de pago	S/. 250	S/. 300	1 hora
1910	PERFIL DE METIRAPONA	Recibo de pago	S/. 460	S/. 506	1 hora
1911	PERFIL DE SUPRESIÓN DE DEXAMETASONA EN 48 HORAS	Recibo de pago	S/. 220	S/. 264	1 hora
1912	PERFIL DE SUPRESIÓN DE HORMONA DE CRECIMIENTO	Recibo de pago	S/. 210	S/. 252	1 hora
1913	PERFIL DE SUPRESIÓN PÉPTIDO C INDUCIDO POR INSULINA	Recibo de pago	S/. 460	S/. 506	1 hora
1914	PERFIL DE ESTIMULACION CON ACTH PARA INSUFICIENCIA ADRENAL	Recibo de pago	S/. 220	S/. 264	1 hora
1915	TEST DE ESTIMULACION DE HORMONA DE CRECIMIENTO	Recibo de pago	S/. 181	S/. 217	1 hora
1916	TEST DE SUPRESIÓN CON DOSIS ELEVADA DE DEXAMETASONA	Recibo de pago	S/. 302	S/. 347	1 hora
1917	TEST DE SUPRESIÓN DE AGUA Y APLICACION DE PITROSIN (INCLUYE 84588 HAD)	Recibo de pago	S/. 154	S/. 185	1 hora
PROCEDIMIENTOS GASTROENTEROLÓGICOS					
1918	COLONOSCOPIA CON BIOPSIA	Recibo de pago	S/. 220	S/. 264	1.5 horas
1919	ANOSCOPIA	Recibo de pago	S/. 70	S/. 88	30 minutos
1920	COAGULACIÓN BIPOLAR O ARGON PLASMA	Recibo de pago	S/. 400	S/. 460	NO APLICA
1921	COLOCACIÓN DE SONDA NASOYEUNAL	Recibo de pago	S/. 100	S/. 125	30 minutos
1922	COLONOSCOPIA DIAGNOSTICA, FLEXIBLE	Recibo de pago	S/. 200	S/. 240	45 minutos
1923	DIVERTICULO DE MECKEL	Recibo de pago	S/. 290	S/. 334	45 minutos
1924	DILATACIÓN DE ESÓFAGO CON BALON	Recibo de pago	S/. 300	S/. 345	45 minutos
1925	DILATACIÓN ESOFAGICA CON VIDEOENDOSCOPO.	Recibo de pago	S/. 215	S/. 258	45 minutos



1926	ENDOSCOPÍA ALTA CON ESCLEROSIS DE VARICES ESOFÁGICAS	Recibo de pago	S/. 300	S/. 345	45 minutos
1927	ENDOSCOPÍA CON EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO	Recibo de pago	S/. 300	S/. 345	45 minutos
1928	ENDOSCOPÍA DIGESTIVA ALTA CON INYECTOTERAPIA	Recibo de pago	S/. 300	S/. 345	45 minutos
1929	ENDOSCOPÍA DIGESTIVA ALTA Y/O VIDEOENDOSCOPÍA	Recibo de pago	S/. 80	S/. 100	45 minutos
1930	ENDOSCOPÍA ESOFAGO-GASTRO-DUODENO DIAGNÓSTICA C/BIOPSIA Y/O CEPILLADO, C/S VIDEOCÁMARA.	Recibo de pago	S/. 160	S/. 200	45 minutos
1931	ENDOSCOPÍA GÁSTRICA BAJA (EXTRACCIÓN CUERPO EXTRAÑO.)	Recibo de pago	S/. 80	S/. 100	45 minutos
1932	ENDOSCOPÍA RETROGRADA COLANGIOPANcreatografía - DIAGNÓSTICA O TERAPÉUTICA-	Recibo de pago	S/. 300	S/. 345	45 minutos
1933	ESCLEROTERAPIA DE VARICES ESOFÁGICAS CON VIDEOENDOSCOPÍA	Recibo de pago	S/. 400	S/. 460	45 minutos
1934	ESOFAGOSCOPIA CON LIGADURA DE VARICES ESOFAGICAS	Recibo de pago	S/. 180	S/. 216	45 minutos
1935	ESTUDIO DE MOTILIDAD ESOFÁGICA (MANOMETRÍA DEL ESÓFAGO Y/O DE LA UNIÓN GASTROESOFÁGICA)	Recibo de pago	S/. 20	S/. 25	15 minutos
1936	ESTUDIO DE REFLUJO GASTROESOFÁGICO	Recibo de pago	S/. 260	S/. 299	30 minutos
1937	ESTUDIO DE VACIAMIENTO GÁSTRICO	Recibo de pago	S/. 260	S/. 299	30 minutos
1938	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO DE ESOFAGO CON VIDEOENDOSCOPIO	Recibo de pago	S/. 60	S/. 75	30 minutos
1939	FUNDOPLASTIA ESOFAGOGÁSTRICA (P. EJ. PROCEDIMIENTOS DE NISSEN, TROUPET) POR LAPAROSCOPIA	Recibo de pago	S/. 400	S/. 460	30 minutos
1940	GASTROSTOMIA PERCUTÁNEA ENDOSCÓPICA CON VIDEOENDOSCOPIO	Recibo de pago	S/. 220	S/. 264	30 minutos
1941	HEMOSTASIA ENDOSCÓPICA ALTA CON INYECTOTERAPIA C/S VIDEO	Recibo de pago	S/. 280	S/. 322	30 minutos
1942	HEMOSTASIA ENDOSCÓPICA ALTA CON PROBeta CALIENTE	Recibo de pago	S/. 80	S/. 100	30 minutos
1943	INYECTOTERAPIA CON ADRENALINA	Recibo de pago	S/. 108	S/. 130	30 minutos
1944	INYECTOTERAPIA ENDOSCOPICA	Recibo de pago	S/. 50	S/. 63	30 minutos
1945	LIGADURA DE VARICES ESOFAGICA	Recibo de pago	S/. 280	S/. 322	1 hora
1946	MONITOREO DE PH ESOFÁGICO	Recibo de pago	S/. 20	S/. 25	30 minutos
1947	MOTILIDAD ESOFÁGICA	Recibo de pago	S/. 280	S/. 322	30 minutos
1948	MUCOSECTOMIA ENDOSCÓPICA DE COLON	Recibo de pago	S/. 210	S/. 252	30 minutos
1949	MUCOSECTOMIA GÁSTRICA CON VIDEOENDOSCOPIO	Recibo de pago	S/. 210	S/. 252	30 minutos
1950	NASOFARINGOSCOPIA CON ENDOSCOPIO (PROCEDIMIENTO SEPARADO)	Recibo de pago	S/. 10	S/. 13	30 minutos
1951	OBTENCIÓN DE IMÁGENES DE MUCOSA GÁSTRICA	Recibo de pago	S/. 230	S/. 276	30 minutos
1952	OBTENCIÓN DE IMÁGENES DE PÉRDIDA GASTROINTESTINAL AGUDA DE SANGRE	Recibo de pago	S/. 490	S/. 539	30 minutos



1953	PAPILOCTOMIA Y EXPLORACIÓN VÍAS BILIARES	Recibo de pago	S/. 300	S/. 345	30 minutos
1954	PARACENTESIS TERAPÉUTICA: EVACUATORIA TOTAL	Recibo de pago	S/. 200	S/. 240	30 minutos
1955	POLPECTOMIA ALTA CON VIDEOENDOSCOPIO	Recibo de pago	S/. 210	S/. 252	30 minutos
1956	PROCTOSCOPIA RÍGIDA	Recibo de pago	S/. 80	S/. 100	30 minutos
1957	PROCTOSIGMOIDOSCOPIA FLEXIBLE	Recibo de pago	S/. 120	S/. 144	45 minutos
1958	SIGMOIDOSCOPIA CON ULTRASONOGRAFÍA ENDOSCÓPICA	Recibo de pago	S/. 60	S/. 75	30 minutos
1959	SIGMOIDOSCOPIA FLEXIBLE; DIAGNÓSTICA O TERAPÉUTICA	Recibo de pago	S/. 65	S/. 81	30 minutos
1960	SUTURA DE HERIDA O LESIÓN ESOFÁGICA, POR ABORDAJE TRANSORÁFICO O ABDOMINAL	Recibo de pago	S/. 400	S/. 460	1 hora
1961	TAPONAMIENTO ESOFAGOGÁSTRICO CON BALÓN (TIPO SENGSTAKEN)	Recibo de pago	S/. 135	S/. 162	30 minutos
1962	TEST DE PERFUSIÓN ÁCIDA (PRUEBA DE BERNSTEIN) PARA ESOFAGITIS	Recibo de pago	S/. 20	S/. 25	30 minutos
1963	TEST DE SECRECIÓN GÁSTRICA CON INYECCIÓN DE ESTIMULANTE (HISTAMINA, INSULINA, CALCIO Y SECRETINA)	Recibo de pago	S/. 20	S/. 25	30 minutos
1964	VIDEOCOLONOSCOPIA DERECHA	Recibo de pago	S/. 220	S/. 264	30 minutos
1965	VIDEOCOLONOSCOPIA IZQUIERDA	Recibo de pago	S/. 220	S/. 264	30 minutos
PROCEDIMIENTOS GINECOLÓGICOS					
1966	AMNIOCENTESIS, CUALQUIER MÉTODO	Recibo de pago	S/. 50	S/. 63	45 minutos
1967	ANASTOMOSIS TUBOTUBARIA	Recibo de pago	S/. 350	S/. 403	1 hora
1968	APLICACION DE PODOFILINA U OTROS A LESIONES DE VULVA	Recibo de pago	S/. 13	S/. 16	15 minutos
1969	BIOPSIA DE MAMA A CIELO ABIERTO	Recibo de pago	S/. 95	S/. 119	30 minutos
1970	BIOPSIA DE MAMA; AGUJA TROCAR (PROCEDIMIENTO SEPARADO)	Recibo de pago	S/. 50	S/. 63	30 minutos
1971	BIOPSIA DE MUCOSA VAGINAL	Recibo de pago	S/. 30	S/. 38	30 minutos
1972	BIOPSIA DE OVARIO (UNILATERAL O BILATERAL)	Recibo de pago	S/. 210	S/. 252	30 minutos
1973	BIOPSIA DE VULVA O PERINEO (UNA LESIÓN)	Recibo de pago	S/. 20	S/. 25	30 minutos
1974	BIOPSIA+ AP (ENDOMETRIO, VAGINA O VULVA)	Recibo de pago	S/. 50	S/. 63	30 minutos
1975	CAUTERIZACIÓN DEL CERVIX; ELECTRO O TÉRMICA	Recibo de pago	S/. 50	S/. 63	30 minutos
1976	CERCLAJE DE CERVIX UTERINO	Recibo de pago	S/. 50	S/. 63	30 minutos
1977	CIERRE DE FÍSTULA RECTOVAGINAL (ABORDAJE VAGINAL O TRANSANAL)	Recibo de pago	S/. 280	S/. 322	1 hora
1978	CISTECTOMÍA OVÁRICA, UNILATERAL O BILATERAL	Recibo de pago	S/. 290	S/. 334	1 hora
1979	COLPOCENTESIS	Recibo de pago	S/. 150	S/. 180	1 hora
1980	COLPOCLEISIS (TIPO LE FORT)	Recibo de pago	S/. 200	S/. 240	1 hora
1981	COLPOPEXIA, ABORDAJE ABDOMINAL	Recibo de pago	S/. 193	S/. 232	1 hora



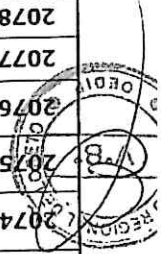
1982	COLPORRAFIA		Recibo de pago	S/. 160	S/. 192	1 hora
1983	COLPORRAFIA ANTEROPOSTERIOR COMBINADA;		Recibo de pago	S/. 200	S/. 240	1 hora
1984	COLPORRAFIA, SUTURA DE INJURIA DE VAGINA (NO OBSTÉTRICO)		Recibo de pago	S/. 70	S/. 88	1 hora
1985	COLPOSCOPÍA		Recibo de pago	S/. 30	S/. 38	30 minutos
1986	COLPOSCOPÍA + BIOPSIA Y/O CAUTERIZACIÓN		Recibo de pago	S/. 60	S/. 75	30 minutos
1987	COLPOSCOPÍA CON BIOPSIA DE CERVIX		Recibo de pago	S/. 60	S/. 75	30 minutos
1988	COLPOSCOPÍA CON CURETAGE ENDOCERVICAL		Recibo de pago	S/. 35	S/. 44	30 minutos
1989	COLPOSCOPÍA DE LA VULVA		Recibo de pago	S/. 30	S/. 38	30 minutos
1990	COLPOSCOPÍA DE LA VULVA CON BIOPSIA		Recibo de pago	S/. 41	S/. 51	30 minutos
1991	COLPOTOMÍA CON EXPLORACIÓN Y/O DRENAJE DE ABSCESO PÉLVICO		Recibo de pago	S/. 130	S/. 156	1 hora
1992	CONIZACIÓN DE CERVIX		Recibo de pago	S/. 190	S/. 228	1 hora
1993	CORDOCENTESIS		Recibo de pago	S/. 8	S/. 10	1 hora
1994	CORRECCIÓN DE DEFECTO PARA VAGINAL		Recibo de pago	S/. 200	S/. 240	1 hora
1995	CORRECCIÓN DE ENTEROCÉLE (ABORDAJE VAGINAL)		Recibo de pago	S/. 200	S/. 240	1 hora
1996	CORRECCIÓN PLÁSTICA DEL INTROITO		Recibo de pago	S/. 150	S/. 180	1 hora
1997	CRIOCATERIZACIÓN DE CERVIX INICIAL O REPETIDO		Recibo de pago	S/. 25	S/. 31	1 hora
1998	DILATACIÓN DE VAGINA BAJO ANESTESIA		Recibo de pago	S/. 90	S/. 113	1 hora
1999	DILATACIÓN Y LEGADO, DIAGNÓSTICOS Y/O TERAPÉUTICOS (NO OBSTÉTRICOS)		Recibo de pago	S/. 160	S/. 192	1 hora
2000	DRENAJE DE QUISTES O ABSCESOS DE OVARIO: UNILATERAL O BILATERAL (ABORDAJE ABDOMINAL)		Recibo de pago	S/. 160	S/. 192	1 hora
2001	DRENAJE DE QUISTES O ABSCESOS DE OVARIO: UNILATERAL O BILATERAL (ABORDAJE VAGINAL)		Recibo de pago	S/. 280	S/. 322	1 hora
2002	EPISIOTOMIA		Recibo de pago	S/. 25	S/. 31	1 hora
2003	EXCIÓN DE LESIONES DE OVARIO, VISCERAS PÉLVICAS, O SUPERFICIE PERITONEAL POR VÍA LAPAROSCÓPICA		Recibo de pago	S/. 280	S/. 322	1 hora
2004	EXCIÓN DE QUISTE O GLÁNDULA DE BARTHOLIN		Recibo de pago	S/. 180	S/. 216	1 hora
2005	EXCIÓN DE QUISTE O TUMOR VAGINAL		Recibo de pago	S/. 100	S/. 125	1 hora
2006	EXCIÓN DE TABIQUE VAGINAL		Recibo de pago	S/. 150	S/. 180	1 hora
2007	EXENTERACIÓN PÉLVICA POR MALIGNIDAD GINECOLÓGICA, CON HISTERECTOMÍA ABDOMINAL TOTAL O CERVICECTOMIA		Recibo de pago	S/. 500	S/. 550	1 hora
2008	FIMBRIOPLASTIA		Recibo de pago	S/. 300	S/. 345	1 hora
2009	FIMBRIOPLASTIA POR LAPAROSCOPIA		Recibo de pago	S/. 280	S/. 322	1 hora
2010	FUNDOPLICATURA ESOFAGAGÁSTRICA POR VÍA LAPAROSCÓPICA (ADULTO)		Recibo de pago	S/. 350	S/. 403	1 hora
2011	HIMENECTOMÍA PARCIAL O REVISIÓN DEL ANILLO HIMENAL		Recibo de pago	S/. 150	S/. 180	1 hora



2012	HISTERECTOMÍA ABDOMINAL		Recibo de pago	S/. 450	S/. 495	1.5 horas
2013	HISTERECTOMÍA ABDOMINAL RADICAL, CON LINFADENECTOMÍA PÉLVICA TOTAL BILATERAL Y MUESTREO DE GANGLIOS PARAÓRTICOS		Recibo de pago	S/. 480	S/. 528	1.5 horas
2014	HISTERECTOMÍA ABDOMINAL RADICAL, CON LINFADENECTOMÍA PÉLVICA TOTAL BILATERAL Y MUESTREO DE GANGLIOS PARAÓRTICOS POR VÍA LAPAROSCÓPICA		Recibo de pago	S/. 225	S/. 270	1.5 horas
2015	HISTERECTOMÍA ABDOMINAL SUPRACERVICAL		Recibo de pago	S/. 350	S/. 403	1.5 horas
2016	HISTERECTOMÍA ABDOMINAL TOTAL, INCLUYENDO VAGINECTOMÍA PARCIAL, Y MUESTREO DE GANGLIOS LINFÁTICOS PARAÓRTICOS Y PÉLVICOS		Recibo de pago	S/. 450	S/. 495	1.5 horas
2017	HISTERECTOMÍA VAGINAL		Recibo de pago	S/. 260	S/. 299	1.5 horas
2018	HISTERECTOMÍA VAGINAL ASISTIDA LAPAROSCÓPICAMENTE		Recibo de pago	S/. 400	S/. 460	1.5 horas
2019	HISTERECTOMÍA VAGINAL CON EXTIRPACIÓN DE TUBO(S) Y/U OVARIO(S)		Recibo de pago	S/. 300	S/. 345	1.5 horas
2020	HISTERECTOMÍA VAGINAL, CON COLECTOMÍA TOTAL O PARCIAL;		Recibo de pago	S/. 300	S/. 345	1.5 horas
2021	HISTERECTOMÍA VAGINAL, RADICAL (OPERACIÓN DE SCHAUTA)		Recibo de pago	S/. 450	S/. 495	1.5 horas
2022	HISTEROMETRÍA		Recibo de pago	S/. 10	S/. 13	5 minutos
2023	HISTEROPLASTIA, CORRECCIÓN DE ANOMALÍA UTERINA (TIPO STRASSMAN)		Recibo de pago	S/. 400	S/. 460	NO APLICA
2024	HISTERORRAFIA, CORRECCIÓN DE ROTURA DE ÚTERO (NO OBSTÉTRICA)		Recibo de pago	S/. 140	S/. 168	1 hora
2025	HISTEROSCOPÍA DIAGNÓSTICA		Recibo de pago	S/. 130	S/. 156	30 minutos
2026	HISTEROSCOPÍA TERAPÉUTICA: LIBERACIÓN DE ADHERENCIAS INTRAUTERINAS Y/O RESECCIÓN DE PÓLIPOS, LEIOMIOMAS, CUERPO EXTRAÑO, TEJIDO ENDOMETRIAL		Recibo de pago	S/. 200	S/. 240	30 minutos
2027	HISTEROTOMÍA ABDOMINAL		Recibo de pago	S/. 270	S/. 311	30 minutos
2028	INCISIÓN Y DRENAJE DE ABSCESO VULVAR O PERINEAL		Recibo de pago	S/. 30	S/. 38	30 minutos
2029	INCISIÓN Y DRENAJE DE HEMATOMA VAGINAL; NO OBSTETRICO (P.Ejm. POST TRAUMA)		Recibo de pago	S/. 90	S/. 113	30 minutos
2030	INSERCIÓN DE DILATADOR CERVICAL (P. EJ. LAMINARIA, PROSTAGLANDINA)		Recibo de pago	S/. 30	S/. 38	30 minutos
2031	INSERCIÓN DE DISPOSITIVO INTRAUTERINO (DIU)		Recibo de pago	S/. 20	S/. 25	30 minutos
2032	LEGADO POSTPARTO		Recibo de pago	S/. 80	S/. 100	30 minutos
2033	LIGADURA DE TROMPAS		Recibo de pago	S/. 180	S/. 216	1 hora
2034	LIGADURA O SECCIÓN DE TROMPAS DE FALOPIO, DURANTE LA CESÁREA U OTRA CIRUGÍA ABDOMINAL		Recibo de pago	S/. 320	S/. 368	1 hora

2035	LISTIS DE ADHERENCIAS (SALPINGOLISIS, OVARIOLISIS)	Recibo de pago	S/. 200	S/. 240	30 minutos
2036	LISTIS DE ADHERENCIAS (SALPINGOLISIS, OVARIOLISIS) POR LAPAROSCOPÍA	Recibo de pago	S/. 90	S/. 113	30 minutos
2037	MARSUPIALIZACIÓN DE QUISTE DE GLÁNDULA DE BARTHOLIN	Recibo de pago	S/. 40	S/. 50	45 minutos
2038	MIOMECTOMÍA HISTEROSCÓPICA	Recibo de pago	S/. 280	S/. 322	1 hora
2039	MIOMECTOMÍA POR ABORDAJE VAGINAL	Recibo de pago	S/. 200	S/. 240	1 hora
2040	MIOMECTOMÍA POR LAPAROSCOPÍA	Recibo de pago	S/. 370	S/. 426	1 hora
2041	MIOMECTOMÍA, EXCISSION DE TUMOR FIBROIDE DEL ÚTERO, UNO SOLO O VARIOS; ABORDAJE ABDOMINAL	Recibo de pago	S/. 380	S/. 437	1 hora
2042	OCCLUSION DE TROMPAS DE FALOPÍO MEDIANTE DISPOSITIVO (P. EJ. BANDA, GRAPA, ANILLO FALOPÍANO) POR LAPAROSCOPÍA	Recibo de pago	S/. 280	S/. 322	1 hora
2043	OCCLUSION DE TROMPAS DE FALOPÍO MEDIANTE DISPOSITIVO (P. EJ. BANDA, GRAPA, ANILLO FALOPÍANO), ABORDAJE VAGINAL O SUPRAPUBICO	Recibo de pago	S/. 210	S/. 252	1 hora
2044	OOFORRECTOMÍA PARCIAL O TOTAL, UNI O BILATERAL	Recibo de pago	S/. 300	S/. 345	1 hora
2045	OOFORRECTOMÍA Y/O SALPINGECTOMÍA, COMPLETA O PARCIAL POR LAPAROSCOPÍA	Recibo de pago	S/. 280	S/. 322	1 hora
2046	OPERACIÓN DE PEREYRA INCLUYENDO COLPORRAFIA ANTERIOR	Recibo de pago	S/. 100	S/. 125	1 hora
2047	PAPANICOLAOU CERVICO UTERINO (PAP)	Recibo de pago	S/. 15	S/. 19	15 minutos
2048	PUNCIÓN ASPIRATIVA DE QUISTE DE MAMA	Recibo de pago	S/. 32	S/. 40	15 minutos
2049	REMOCIÓN DE DISPOSITIVO INTRAUTERINO (DIU)	Recibo de pago	S/. 30	S/. 38	15 minutos
2050	REMOCIÓN DE DISPOSITIVO INTRAUTERINO (DIU) ECTÓPICO POR VÍA LAPAROSCÓPICA	Recibo de pago	S/. 38	S/. 48	15 minutos
2051	RESECCIÓN EN CUÑA O BISECCIÓN DE OVARIO, UNILATERAL O BILATERAL	Recibo de pago	S/. 200	S/. 240	1 hora
2052	SALPINGECTOMÍA, COMPLETA O PARCIAL, UNILATERAL O BILATERAL	Recibo de pago	S/. 200	S/. 240	1 hora
2053	SALPINGO-OOFORRECTOMÍA, COMPLETA O PARCIAL, UNILATERAL O BILATERAL	Recibo de pago	S/. 280	S/. 322	1 hora
2054	SALPINGOSTOMÍA (SALPINGONEOSTOMÍA)	Recibo de pago	S/. 200	S/. 240	1 hora
2055	SALPINGOSTOMÍA, ABORDAJE ABDOMINAL	Recibo de pago	S/. 300	S/. 345	1 hora
2056	SALPINGUECTOMIA LAPAROSCOPICA	Recibo de pago	S/. 320	S/. 368	1 hora
2057	SALPINGUECTOMÍA LAPAROSCOPICA POR EMBARAZO ECTÓPICO	Recibo de pago	S/. 400	S/. 460	1 hora
2058	SUSPENSION UTERINA, CON O SIN ACORTAMIENTO DE LIGAMENTOS REDONDOS, CON O SIN ACORTAMIENTO DE LIGAMENTOS SACROUTERINOS	Recibo de pago	S/. 230	S/. 276	1 hora
2059	TEST ESTRESANTE + ALQUILER DE MONITOR	Recibo de pago	S/. 25	S/. 31	30 minutos
2060	TEST NO ESTRESANTE	Recibo de pago	S/. 20	S/. 25	30 minutos

2061	TOMA DE MUESTRA DE ENDOMETRIO CON O SIN TOMA DE MUESTRA ENDOCERVIX, SIN DILATACIÓN CERVICAL	Recibo de pago	S/. 50	S/. 63	15 minutos
2062	TRAQUELOGRAFÍA, CORRECCIÓN PLÁSTICA DEL CERVIX UTERINO, ABORDAJE VAGINAL	Recibo de pago	S/. 150	S/. 180	1 hora
2063	TRATAMIENTO QUIRÚRGICO DE EMBARAZO ECTÓPICO; TUBÁRICO U OVÁRICO, ABORDAJE ABDOMINAL O VAGINAL	Recibo de pago	S/. 300	S/. 345	1 hora
2064	TRATAMIENTO QUIRÚRGICO DE LA ENDOMETRIOSIS I - II	Recibo de pago	S/. 280	S/. 322	1 hora
2065	TRATAMIENTO QUIRÚRGICO DE LA ENDOMETRIOSIS III - IV	Recibo de pago	S/. 410	S/. 451	1 hora
2066	VULVECTOMÍA SIMPLE	Recibo de pago	S/. 180	S/. 216	1 hora
PROCEDIMIENTOS GINECO-OBSTETRICOS					
2067	ASISTENCIA EN EL PARTO (CUANDO ES SOLICITADO POR EL MÉDICO TRATANTE) Y ESTABILIZACIÓN	Recibo de pago	S/. 40	S/. 50	45 minutos
2068	AMEU	Recibo de pago	S/. 80	S/. 100	25 minutos
2069	ASPIRACIÓN Y/O INYECCIÓN, QUISTE TIROIDEO	Recibo de pago	S/. 24	S/. 30	15 minutos
2070	ATENCIÓN OBSTÉTRICA DE RUTINA INCLUYENDO ATENCIÓN PRE PARTO, PARTO VAGINAL NO COMPLICADO Y ATENCIÓN POSTPARTO	Recibo de pago	S/. 50	S/. 63	1.5 horas
2071	CESAREA + ATENCIÓN POST PARTO	Recibo de pago	S/. 200	S/. 240	1 hora
2072	CESÁREA + HISTERECTOMÍA SUBTOTAL O TOTAL	Recibo de pago	S/. 400	S/. 460	1.5 horas
2073	CONTROL DE PUERPERIO	Recibo de pago	S/. 30	S/. 38	15 minutos
2074	EVACUACIÓN UTERINA DE ÓBITO FETAL Y LEGRADO UTERINO	Recibo de pago	S/. 60	S/. 75	1 hora
2075	EVACUACIÓN UTERINA Y CURETAJE POR MOLA HIDATIFORME	Recibo de pago	S/. 100	S/. 125	2 horas
2076	EXTRACCIÓN DE PLACENTA RETENIDA (PROCEDIMIENTO SEPARADO)	Recibo de pago	S/. 50	S/. 63	30 minutos
2077	HISTERORRAFIA DE ÚTERO ROTO	Recibo de pago	S/. 280	S/. 322	1 hora
2078	HISTEROSALPINGOGRAFIA	Recibo de pago	S/. 90	S/. 113	30 minutos
2079	INCISIÓN Y DRENAJE DE QUISTE TIROGLOSO, INFECTADO	Recibo de pago	S/. 28	S/. 35	1 hora
2080	INDUCCIÓN DEL TRABAJO DE PARTO	Recibo de pago	S/. 15	S/. 19	30 minutos
2081	LEGRADO UTERINO	Recibo de pago	S/. 90	S/. 113	30 minutos
2082	MADURACIÓN DE CERVIX UTERINO	Recibo de pago	S/. 15	S/. 19	30 minutos
2083	MONITORIZACIÓN FETAL DURANTE EL TRABAJO DE PARTO	Recibo de pago	S/. 20	S/. 30	30 minutos
2084	OOFORRECTOMÍA, PARCIAL O TOTAL, UNILATERAL O BILATERAL	Recibo de pago	S/. 120	S/. 144	1.5 horas
2085	ATENCIÓN DE PARTO VAGINAL, INCLUYENDO ATENCIÓN POSTPARTO	Recibo de pago	S/. 120	S/. 144	2 horas
2086	ATENCIÓN PARTO VAGINAL MULTIPARA	Recibo de pago	S/. 140	S/. 168	1.5 horas

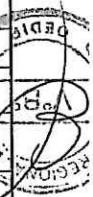


2087	ATENCIÓN PARTO VAGINAL PRIMIPARA	Recibo de pago	S/. 150	S/. 180	4 horas
2088	REVERSION UTERINO MANUAL	Recibo de pago	S/. 35	S/. 44	1 hora
2089	TEST DE POSE	Recibo de pago	S/. 10	S/. 13	1 hora
2090	TRANSFUSIÓN INTRAUTERINA	Recibo de pago	S/. 70	S/. 88	2 horas
2091	TRATAMIENTO DE ABORTO SEPTICO, COMPLETADO QUIRÚRGICAMENTE	Recibo de pago	S/. 180	S/. 216	1 hora

PROCEDIMIENTOS HOSPITALARIOS

2092	AFERESIS TERAPEUTICA (INTERCAMBIO DE PLASMA Y/O DE CÉLULAS)	Recibo de pago	S/. 80	S/. 100	15 minutos
2093	ALARGAMIENTO DE PALADAR, Y COLGAJO FARÍNGEO	Recibo de pago	S/. 390	S/. 449	2 horas
2094	ALQUILER BALON OXÍGENO (VACIO)	Recibo de pago	S/. 5	S/. 7	Día
2095	ALVEOLECTOMIA, INCLUYENDO LEGRADO DE OSTEITIS O SECUESTRECTOMIA	Recibo de pago	S/. 210	S/. 252	30 minutos
2096	ALVEOLOPLASTIAS, TUBEROPLASTIA, FIBROMA	Recibo de pago	S/. 182	S/. 218	1 hora
2097	ANASTOMOSIS PORTO-CAVA U OTRAS PORTO-SISTÉMICAS	Recibo de pago	S/. 400	S/. 460	1.5 horas
2098	ANASTOMOSIS VENOSAS INTRAABDOMINALES	Recibo de pago	S/. 500	S/. 550	2 horas
2099	BIOPSIA DE GLÁNDULA SALIVAL (CON AGUJA)	Recibo de pago	S/. 80	S/. 100	30 minutos
2100	BIOPSIA DE GLÁNDULA SALIVAL (INCISIONAL)	Recibo de pago	S/. 46	S/. 58	30 minutos
2101	BIOPSIA DE HUESO	Recibo de pago	S/. 120	S/. 144	30 minutos
2102	BIOPSIA DE PALADAR, ÚVULA	Recibo de pago	S/. 50	S/. 63	30 minutos
2103	BOMBA DE INFUSION POR DIA	Recibo de pago	S/. 10	S/. 13	Día
2104	CATERISMO DE ARTERIA UMBILICAL, RECIÉN NACIDO	Recibo de pago	S/. 60	S/. 75	30 minutos
2105	CATERISMO O CANULACIÓN ARTERIAL (TOMA DE MUESTRA, MONITORIZACIÓN O TRANSFUSIÓN)	Recibo de pago	S/. 20	S/. 25	30 minutos
2106	CATERISMO VENOSO PARA TOMA SELECTIVA DE MUESTRAS DE SANGRE DE DISTINTOS ÓRGANOS	Recibo de pago	S/. 55	S/. 69	30 minutos
2107	CIERRE DE FISTULA INTESTINO - CUTÁNEA. CON VIDEOENDOSCOPIA	Recibo de pago	S/. 150	S/. 180	30 minutos
2108	CIERRE DE FISTULA SALIVAL	Recibo de pago	S/. 220	S/. 264	30 minutos
2109	CIRUGÍA ORTOGNATICA DEL MAXILAR SUPERIOR TOTAL	Recibo de pago	S/. 500	S/. 550	1 hora
2110	CIRUGÍA ORTOGNATICA DEL MAXILAR SUPERIOR SEGMENTARIA	Recibo de pago	S/. 250	S/. 300	1 hora
2111	COLOCACIÓN DE AGUJA PARA INFUSIÓN INTRAÓSEA	Recibo de pago	S/. 35	S/. 44	10 minutos
2112	COLOCACIÓN DE CATETER DE LARGA DURACION	Recibo de pago	S/. 110	S/. 132	30 minutos
2113	COLOCACIÓN DE CATETER TEMPORAL ENDOVESONO CVC	Recibo de pago	S/. 70	S/. 88	30 minutos
2114	COLOCACIÓN DE CATETER VENOSO CENTRAL (CVC): PERMANETE TUNELIZADO	Recibo de pago	S/. 250	S/. 300	45 minutos

2115	COLOCACIÓN DE Sonda NASOGÁSTRICA	Recibo de pago	S/. 14	S/. 18	5 minutos
2116	COLOCACIÓN PERCUTÁNEA DE CATÉTER VENOSO CENTRAL (SUBCLAVIA, YUGULAR, U OTRA VENA) EN MENOR DE 2 AÑOS DE EDAD	Recibo de pago	S/. 60	S/. 75	30 minutos
2117	CONCENTRADOR DE OXÍGENO P/DIA	Recibo de pago	S/. 10	S/. 13	Día
2118	CONSEJERÍA PRE ANESTESIA DE ENFERMERÍA	Recibo de pago	S/. 10	S/. 13	10 minutos
2119	CONSULTA DOMICILIARIO MÉDICO ESPECIALISTA NO QUIRÚRGICO	Recibo de pago	S/. 26	S/. 33	45 minutos
2120	CONSUMO DE OXÍGENO MEDICINA 5 - 7 LITROS X HORA	Recibo de pago	S/. 2	S/. 3	Hora
2121	CONSUMO DE OXÍGENO MEDICINAL 12 -14 LITROS X HORA	Recibo de pago	S/. 4	S/. 5	Hora
2122	CONSUMO DE OXÍGENO MEDICINAL 15 -20 LITROS X HORA	Recibo de pago	S/. 5	S/. 6	Hora
2123	CONSUMO DE OXÍGENO MEDICINAL 8 -11 LITROS X HORA	Recibo de pago	S/. 3	S/. 4	Hora
2124	CORRECCIÓN DE FÍSTULA NASOLABIAL	Recibo de pago	S/. 100	S/. 125	2 horas
2125	CORRECCIÓN DE LACERACIÓN DE PALADAR	Recibo de pago	S/. 100	S/. 125	1.5 horas
2126	CREACIÓN DE FÍSTULA ARTERIOVENOSA QUE NOSEA POR ANASTOMOSIS ARTERIOVENOSA DIRECTA	Recibo de pago	S/. 230	S/. 276	1 hora
2127	CURACIÓN CHICA (PEDIÁTRICO)	Recibo de pago	S/. 10	S/. 13	15 minutos
2128	CURACIÓN POSTQUIRÚRGICA	Recibo de pago	S/. 50	S/. 63	15 minutos
2129	DESTRUCCIÓN DE RETINOPATIA EXTENSA O PROGRESIVA - PANFOTOCOAGULACIÓN	Recibo de pago	S/. 200	S/. 240	1 hora
2130	DIFUSIÓN DE MONÓXIDO DE CARBONO	Recibo de pago	S/. 200	S/. 240	30 minutos
2131	DILATACIÓN ENDOSCÓPICA DE ANO-RECTO-ANASTOMOSIS RECTOSIGMOIDEA C/S VIDEO	Recibo de pago	S/. 220	S/. 264	1 hora
2132	DILATACIÓN Y/O CATETERISMO DE CONDUCTO SALIVAL	Recibo de pago	S/. 30	S/. 38	1 hora
2133	DRENAJE DE ABSCESO DE GLÁNDULA SALIVAL	Recibo de pago	S/. 25	S/. 31	15 minutos
2134	DRENAJE DE ABSCESO DE PALADAR, ÚVULA	Recibo de pago	S/. 55	S/. 69	15 minutos
2135	DRENAJE DE ABESO DE FARINGE	Recibo de pago	S/. 25	S/. 31	15 minutos
2136	ELECTROCAUTERIZACIÓN	Recibo de pago	S/. 50	S/. 63	10 minutos
2137	ELECTROFULGURACIÓN	Recibo de pago	S/. 50	S/. 63	10 minutos
2138	EMBOLIZACIÓN DE ARTERIA UTERINA: OCLUSIÓN O EMBOLIZACIÓN TRANSCATÉTER	Recibo de pago	S/. 410	S/. 451	1 hora
2139	ESCLEROTERAPIA DE VARICES EN EXTREMIDADES	Recibo de pago	S/. 62	S/. 78	45 minutos
2140	ESPLENECTOMIA POR LESION TRAUMÁTICA U OTROS	Recibo de pago	S/. 390	S/. 449	1.5 horas
2141	ESPLENECTOMIA POR VÍA LAPAROSCÓPICA	Recibo de pago	S/. 480	S/. 528	1.5 horas
2142	ESPLENECTOMIA TOTAL O PARCIAL	Recibo de pago	S/. 370	S/. 426	1.5 horas
2143	EXCIÓN DE GLÁNDULA SUBLINGUAL	Recibo de pago	S/. 390	S/. 449	1 hora
2144	EXCIÓN DE GLÁNDULA SUBMANDIBULAR (SUBMAXILAR)	Recibo de pago	S/. 450	S/. 495	1 hora



2145	EXCISSION DE LESION DE UVULA	Recibo de pago	S/. 270	S/. 311	1 hora
2146	EXCISSION DE LESION O DE TUMOR (EXCEP. LOS LISTADOS ARRIBA), NO ESTRUCTURA DENTOAIVOLAR	Recibo de pago	S/. 300	S/. 345	1 hora
2147	EXCISSION DE LESION O DE TUMOR (EXCEP. LOS LISTADOS ARRIBA), SI ESTRUCT. DENTOAIVOLAR	Recibo de pago	S/. 70	S/. 88	1 hora
2148	EXCISSION DE MUCOSA AIVOLAR HIPERPLASTICA	Recibo de pago	S/. 120	S/. 144	1 hora
2149	EXCISSION DE QUISTE SALIVAL SUBLINGUAL (RANULA)	Recibo de pago	S/. 310	S/. 357	1 hora
2150	EXCISSION DE TUBEROSIDADES OSEAS, ESTRUCTURAS DENTOAIVOLARES	Recibo de pago	S/. 180	S/. 216	1 hora
2151	EXCISSION DE TUBEROSIDADES OSEAS, ESTRUCTURAS DENTOAIVOLARES. CON CORRECCION COMPLEJA	Recibo de pago	S/. 300	S/. 345	1 hora
2152	EXCISSION DE TUMOR O DE GLANDULA PAROTIDA (LOBULO LATERAL)	Recibo de pago	S/. 460	S/. 506	1 hora
2153	EXCISSION LESION DE PALAR, UVULA, CON CIERRE CON COLGAJO LOCAL	Recibo de pago	S/. 310	S/. 357	1 hora
2154	EXCISSION TOTAL DE GLANDULA PAROTIDA	Recibo de pago	S/. 400	S/. 460	1.5 horas
2155	EXCISSION TOTAL DE PAROTIDA CON DISECCION RADICAL UNILATERAL DEL CUELLO	Recibo de pago	S/. 450	S/. 495	1 hora
2156	EXCISSION LESION DE PALADAR, UVULA CON CIERRE PRIMARIO SIMPLE	Recibo de pago	S/. 280	S/. 322	1 hora
2157	EXTRIPACION DE CUERPO EXTRAÑO SUBCUTANEO (EN MUSCULO O VAJNA TENDINOSA)	Recibo de pago	S/. 50	S/. 63	1 hora
2158	EXTRACCION DE CUERPOS EXTRAÑOS DE RECTO, CON ANOSCOPIO O PROCTOSCOPIO	Recibo de pago	S/. 60	S/. 75	1 hora
2159	FISTULIZACION DE QUISTE SALIVAL SUBLINGUAL	Recibo de pago	S/. 100	S/. 125	1 hora
2160	FOTOTERAPIA	Recibo de pago	S/. 20	S/. 25	1 hora
2161	HEMIRESECCION MAXILAR O MANDIBULAR CON RECONSTRUCCION INMEDIATA	Recibo de pago	S/. 550	S/. 605	NO APLICA
2162	HEMIRESECCION MAXILAR SUPERIOR POR NEOPLASIA ONTOGENICA	Recibo de pago	S/. 400	S/. 460	NO APLICA
2163	HEMOSTASIA ENDOSCOPICA BAJA CON INYECTOTERAPIA, C/S VIDEO	Recibo de pago	S/. 220	S/. 264	45 minutos
2164	INFUSION ENDOVENOSA	Recibo de pago	S/. 10	S/. 13	15 minutos
2165	INHALACIONES DE AEROSOL O VAPORES PARA LA MOVILIZACION DEL ESPUTO, BRONCODILATACION O INDUCCION DEL ESPUTO CON FINES DIAGNOSTICOS	Recibo de pago	S/. 20	S/. 25	10 minutos
2166	INJERTO AUTOLOGO DE TEJIDO ESPLENICO	Recibo de pago	S/. 350	S/. 403	1 hora
2167	INSTALACION DE CPAP	Recibo de pago	S/. 62	S/. 78	1 hora
2168	INTERUPCION, PARCIAL O COMPLETA, DE VENA CAVA INFERIOR POR SUTURA, LIGADURA, PLIEGUE, GRAFA, EXTRAIVASCLULAR INTRAVASCLULAR	Recibo de pago	S/. 450	S/. 495	2 Horas

2169	INTRODUCCIÓN DE AGUJA O INTRACATÉTER; CORTOCIRCUITO ARTERIOVENOSO CREADO PARA HEMODIÁLISIS (CÁNULA, FÍSTULA O INJERTO)	Recibo de pago	S/. 371	S/. 427	1.5 horas
2170	INTUBACION ESOFAGICA Y OBTENCION DE MATERIAL	Recibo de pago	S/. 18	S/. 23	25 minutos
2171	INYECCIÓN DE SOLUCIÓN ESCLEROSANTE; UNA SOLA VENA	Recibo de pago	S/. 60	S/. 75	30 minutos
2172	LIGADURA ARTERIA GRANDE - ABDOMEN	Recibo de pago	S/. 410	S/. 451	30 min
2173	LIGADURA DE ARTERIA CARÓTIDA	Recibo de pago	S/. 350	S/. 403	30 minutos
2174	LIGADURA DE CONDUCTO SALIVAL	Recibo de pago	S/. 150	S/. 180	45 minu
2175	LIGADURA Y DIVISION Y DENUDACION COMPLETA DE DE VENA SAFENA LARGA O CORTA	Recibo de pago	S/. 220	S/. 264	NO APLICA
2176	LIGADURA, DIVISION Y EXCISION DE VENAS VARICOSAS RECURRENTES O SECUNDARIAS EN PIERNAS	Recibo de pago	S/. 220	S/. 264	NO APLICA
2177	MARSUPIALIZACIÓN DE QUISTE SALIVAL SUBLINGUAL (RÁNULA)	Recibo de pago	S/. 290	S/. 334	45 minutos
2178	ONFALOCISIS	Recibo de pago	S/. 60	S/. 75	25 minutos
2179	OXIMETRIA NO INVASIVA DE LA OREJA O DE PULSO PARA DETERMINAR SATURACION DE OXIGENO;	Recibo de pago	S/. 20	S/. 25	5 minutos
2180	PALATOFARINGOPLASTIA (P. EJ. UVULOPLATOFARINGOPLASTIA, UVULO-FARINGOPLASTIA)	Recibo de pago	S/. 400	S/. 460	NO APLICA
2181	PALATOPLASTIA CON INJERTO ÓSEO EN EL ARCO ALVEOLAR (INCLUYE LA OBTENCIÓN DEL INJERTO)	Recibo de pago	S/. 350	S/. 403	NO APLICA
2182	PALATOPLASTIA PARA PALADAR HENDIDO, PALADAR BLANDO Y/O DURO SOLAMENTE	Recibo de pago	S/. 380	S/. 437	1.5 horas
2183	PREPARACIÓN QUIRÚRGICA O CREACIÓN DE SITIO RECEPTOR	Recibo de pago	S/. 45	S/. 56	5 minutos
2184	PRUEBA CUTÁNEA DE LECTURA INMEDIATA - TIPO PUNCTURA (POR EXTRACTO USADO)	Recibo de pago	S/. 14	S/. 18	10 minutos
2185	PRUEBAS CUTÁNEAS CON PARCHE (POR EXTRACTO)	Recibo de pago	S/. 13	S/. 16	10 minutos
2186	PUNCIÓN ARTERIAL: EXTRACCIÓN DE SANGRE PARA DIAGNÓSTICO	Recibo de pago	S/. 10	S/. 13	10 minutos
2187	REANIMACIÓN CARDIOPULMONAR (P. EJ. EN PARO CARDIACO)	Recibo de pago	S/. 20	S/. 25	1 hora
2188	REDUCCIÓN DE PROGNATISMO MANDIBULAR (VÍA EXTRAORAL)	Recibo de pago	S/. 462	S/. 508	2.5 horas
2189	REDUCCIÓN PROGNATISMO MANDIBULAR (VÍA INTRAORAL)	Recibo de pago	S/. 616	S/. 678	2 horas
2190	REPARACIÓN DE ROTURA DE BAZO (ESPLENORRAFIA) CON O SIN ESPLENECTOMÍA PARCIAL	Recibo de pago	S/. 370	S/. 426	1.5 horas
2191	RESECCIÓN DE PALADAR O RESECCIÓN AMPLIA DE LESIÓN	Recibo de pago	S/. 380	S/. 437	1 hora
2192	RETIRO DE CATÉTER VENOSO NO ESPECIFICADO EN OTRA PARTE O CENTRAL CON PUERTO (TUNELIZADO)	Recibo de pago	S/. 113	S/. 136	30 minutos
2193	RETIRO DE CATÉTER VENOSO NO ESPECIFICADO EN OTRA PARTE O CENTRAL SIN PUERTO (TEMPORAL)	Recibo de pago	S/. 63	S/. 79	20 minutos



2194	RETIRO DE PUNTOS SIN ANESTESIA ODONTOLÓGICA				
2195	SATURACION DE OXÍGENO				
2196	SEDACIÓN CON O SIN ANALGESIA (SEDACIÓN CONSCIENTE); INTRAVENOSA, INTRAMUSCULAR O POR INHALACIÓN	Recibo de pago	S/. 10	S/. 13	Hora
		Recibo de pago	S/. 15	S/. 19	5 minutos
2197	SERVICIOS DE ESTERILIZACIÓN A VAPOR (X CARGA)	Recibo de pago	S/. 25	S/. 31	25 minutos
2198	SERVICIOS DE ESTERILIZACIÓN POR OXIDO DE ETILENO (X CARGA)	Recibo de pago	S/. 154	S/. 185	Por carga
2199	SIALITOMÍA SUBMAXILAR, SUBLINGUAL, PAROTÍDEA	Recibo de pago	S/. 277	S/. 319	Por carga
2200	TERAPÉUTICA ENDOSCÓPICA DE LESIONES VASCULARES CON LASER ARGON PLASMA	Recibo de pago	S/. 200	S/. 240	1 hora
2201	TRATAMIENTO QUIRÚRGICO DE PATOLOGÍA TUMORAL DE GLÁNDULAS SALIVALES MENORES	Recibo de pago	S/. 210	S/. 252	1 hora
2202	TRATAMIENTO QUIRÚRGICO DE PATOLOGÍA TUMORAL Y QUISTICA DE GLÁNDULAS SALIVALES	Recibo de pago	S/. 70	S/. 88	1 hora
2203	TROMBECTOMÍA, FÍSTULA ARTERIOVENOSA SIN REVISIÓN, INJERTO AUTÓLOGO O NO AUTÓLOGO PARA DIALISIS	Recibo de pago	S/. 385	S/. 443	1.5 horas
2204	UVULECTOMÍA, EXCISSION DE LA ÚVULA	Recibo de pago	S/. 170	S/. 204	45 minutos
2205	VENTILACIÓN MECÁNICA INCLUYE OXÍGENO 2 días SUBSIGUIENTES	Recibo de pago	S/. 350	S/. 403	1 hora
2206	VENTILACIÓN MECÁNICA INCLUYE OXÍGENO POR 24 HORAS	Recibo de pago	S/. 200	S/. 240	Día
2207	VENTILACIÓN MECÁNICA POR MÁS DE 12 HORAS	Recibo de pago	S/. 380	S/. 418	Día
2208	VENTILACIÓN MECÁNICA ENTRE 6 Y 12 HORAS	Recibo de pago	S/. 140	S/. 160	12 Horas
2209	VENTILACIÓN MECÁNICA POR MENOS DE 6 HORAS	Recibo de pago	S/. 100	S/. 125	11 Horas
		Recibo de pago	S/. 70	S/. 90	Hora
PROCEDIMIENTOS MEDICINA					
2210	PROCEDIMIENTO GASES ARTERIALES Y ELECTROLITOS	Recibo de pago	S/. 15	S/. 19	15 minutos
2211	EXANGUINEO TRANSFUSIÓN	Recibo de pago	S/. 70	S/. 88	45 minutos
2212	EXCISSION DE ULCERA DE DECUBITO NO LISTADA	Recibo de pago	S/. 130	S/. 156	45 minutos
PROCEDIMIENTOS NEFROLOGIA					
2213	DIALISIS PERITONEAL CRÓNICA AMBULATORIA (MANUAL)	Recibo de pago	S/. 140	S/. 168	2 horas
2214	DIALISIS PERITONEAL INTERMITENTE(AMBULATORIO)	Recibo de pago	S/. 140	S/. 168	2 horas
2215	DIALISIS PERITONEAL AGUDA MANUAL O AUTOMATIZADA 24 HORAS	Recibo de pago	S/. 200	S/. 240	1.5 horas
2216	ENTRENAMIENTO DE DIALISIS PERITONEAL (POR SEMANA)	Recibo de pago	S/. 120	S/. 144	Semana
2217	ENTRENAMIENTO DE DIALISIS PERITONEAL AMBULATORIA CONTINUA	Recibo de pago	S/. 120	S/. 144	Semana
2218	HEMODIALISIS SEGUNDA SESIÓN	Recibo de pago	S/. 300	S/. 345	2.5 horas
2219	HEMODIALISIS CON EVALUACIÓN MEDICA	Recibo de pago	S/. 550	S/. 605	3 horas

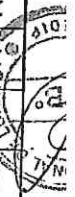
2220	INSERCIÓN DE CÁNULA O CATETER INTRAPERITONIAL PARA DRENAJE O DÍALISIS PERMANENTE	Recibo de pago	S/. 370	S/. 426	1 hora
2221	INTERCONSULTA NEFROLOGÍA	Recibo de pago	S/. 15	S/. 20	15 minutos
2222	LAVADO PERITONIAL PERMEABILIZACIÓN Y LAVADO DE CATETER PERITONIAL	Recibo de pago	S/. 188	S/. 226	45 minutos
2223	REMOCIÓN DE CÁNULA O CATETER INTRAPERITONIAL PERMANENTE	Recibo de pago	S/. 138	S/. 166	30 minutos
2224	SERVICIOS RELACIONADOS A ENFERMEDAD RENAL ÚLTIMO ESTADIO	Recibo de pago	S/. 60	S/. 75	25 minutos
PROCEDIMIENTOS NEUMOLOGÍA					
2225	AYUDA Y MANEJO DE LA VENTILACIÓN, INICIO DE VENTILADORES DE PRESIÓN O DE VOLUMEN PREFIJADOS PARA LA RESPIRACIÓN	Recibo de pago	S/. 16	S/. 20	15 minutos
2226	BIOPSIA PLEURAL	Recibo de pago	S/. 40	S/. 50	35 minutos
2227	BIOPSIA PULMONAR TRASTORACICA CON AGUJA (BIPPA)	Recibo de pago	S/. 50	S/. 63	35 minutos
2228	BRONCOFIBROSCOPIO POR PROCEDIMIENTO	Recibo de pago	S/. 39	S/. 49	20 minutos
2229	BRONCOPLASTIA	Recibo de pago	S/. 450	S/. 495	1 hora
2230	BRONCOSCOPÍA	Recibo de pago	S/. 150	S/. 180	15 minutos
2231	CAPACIDAD DE RESPIRACION MAXIMA, VENTILACION VOLUNTARIA MAXIMA	Recibo de pago	S/. 70	S/. 88	25 minutos
2232	DETERMINACIÓN DEL VOLUMEN DE CIERRE DE LAS VÍAS AÉREAS, PRUEBAS DE UNA SOLA RESPIRACIÓN	Recibo de pago	S/. 80	S/. 100	15 minutos
2233	DRENAJE PLEURAL PERCUTANEO (TORACONTESIS CON DRENAJE)	Recibo de pago	S/. 60	S/. 75	20 minutos
2234	DRENAJE PLEURAL	Recibo de pago	S/. 80	S/. 100	20 minutos
2235	ESPIROMETRIA	Recibo de pago	S/. 55	S/. 69	15 minutos
2236	FLUJOMETRIA	Recibo de pago	S/. 18	S/. 23	15 minutos
2237	LAVADO BRONQUIOALVEOLAR	Recibo de pago	S/. 250	S/. 300	10 minutos
2238	NEBULIZACIÓN CON PRESIÓN POSITIVA INTERMITENTE	Recibo de pago	S/. 17	S/. 21	30 minutos
2239	NEUMOCENTESIS	Recibo de pago	S/. 180	S/. 216	30 minutos
2240	OXIGENOTERAPIA, SESION EN EMERGENCIA U ONCOLOGIA	Recibo de pago	S/. 10	S/. 13	1 hora
2241	PLEURODESIS	Recibo de pago	S/. 50	S/. 63	20 minutos
2242	PLEURODESIS POR TORACOSCOPIA, CUALQUIER MÉTODO	Recibo de pago	S/. 200	S/. 240	25 minutos
2243	PRUEBA DE BRONCOPROVOCACIÓN	Recibo de pago	S/. 25	S/. 31	25 minutos
2244	PRUEBA DE ESFUERZO PULMONAR	Recibo de pago	S/. 90	S/. 113	25 minutos
2245	RESISTENCIA VÍA AÉREA	Recibo de pago	S/. 170	S/. 204	45 minutos
2246	TORACOCENTESIS CON INSERCIÓN DE AGUJA, CATETER O SONDA CON O SIN SISTEMA DE SELLO BAJO AGUA	Recibo de pago	S/. 30	S/. 38	30 minutos
2247	TORACOCENTESIS	Recibo de pago	S/. 35	S/. 44	35 minutos
2248	TORACOCENTESIS PARA ASPIRACION PRIMERA VEZ O SUBSECUENTE	Recibo de pago	S/. 52	S/. 65	45 minutos

2249	TORACOSCOPÍA DIAGNÓSTICA	Recibo de pago	S/. 150	S/. 180	45 minutos
2250	TORACOSTOMÍA, PARA DRENAJE DE EMPLEMA	Recibo de pago	S/. 50	S/. 63	45 minutos
2251	TUBO DE TORACOSTOMIA CON O SIN SISTEMA DE SELLO BAJO AGUA	Recibo de pago	S/. 100	S/. 125	45 minutos
PROCEDIMIENTOS NEUROCIRURGÍA					
2252	ABORDAJE COSTOVERTEBRAL CON DESCOMPRESIÓN DE MÉDULA ESPINAL O RAÍCES NEURALES, (P. EJ. DISCOINTERVERTEBRAL HERNIADO), TORÁCICO	Recibo de pago	S/. 410	S/. 451	2 horas
2253	ABORDAJE TRANSPEDICULAR CON DESCOMPRESIÓN DE LA MÉDULA ESPINAL, COLA DE CABALLO Y/O RAÍCES NEURALES, UN SEGMENTO	Recibo de pago	S/. 400	S/. 460	2 horas
2254	AGUJERO(S) DE TRÉPANO CON EVACUACIÓN Y/O DRENAJE DE HEMATOMA, EXTRADURAL O SUBDURAL	Recibo de pago	S/. 320	S/. 368	2 horas
2255	AGUJERO(S) DE TRÉPANO O TRÉFINA, INFRATENTORIAL, UNILATERAL O BILATERAL	Recibo de pago	S/. 400	S/. 460	2 horas
2256	AGUJERO(S) DE TRÉPANO O TRÉFINA, CON BIOPSIA DE CEREBRO O DE LESIÓN INTRACRANEANA	Recibo de pago	S/. 320	S/. 368	2 horas
2257	AGUJERO(S) DE TRÉPANO PARA EXPLORACIÓN, SUPRATENTORIAL O INFRATENTORIAL, NO SEGUIDO DE OTRA CIRUGÍA	Recibo de pago	S/. 400	S/. 460	2 horas
2258	AGUJERO(S) DE TRÉPANO PARA IMPLANTACIÓN DE CATÉTER VENTRICULAR, RESERVOIRIO	Recibo de pago	S/. 150	S/. 180	2 horas
2259	AGUJEROS DE TRÉPANO PARA PUNCIÓN VENTRICULAR, NO SEGUIDO DE OTRA CIRUGÍA	Recibo de pago	S/. 280	S/. 322	2 horas
2260	ANASTOMOSIS, ARTERIAL, ARTERIAS EXTRACRANEAL INTRACRANEAL (P. EJ. CEREBRAL MEDIA/CORTICAL)	Recibo de pago	S/. 450	S/. 495	2 horas
2261	ANASTOMOSIS, FACIAL-ACCESORIO ESPINAL, FACIAL-HIPOGLOSO, FACIAL-FRÉNICO	Recibo de pago	S/. 560	S/. 616	2 horas
2262	ASPIRACION PERCUTANEA, QUISTE DE MEDULA ESPINAL O CAVIDAD SIRINGOMIELICA	Recibo de pago	S/. 34	S/. 43	30 minutos
2263	BIOPSIA DE MEDULA ESPINAL, AGUJA PERCUTANEA	Recibo de pago	S/. 39	S/. 49	20 minutos
2264	BIOPSIA DE NERVIOS PERIFÉRICOS	Recibo de pago	S/. 100	S/. 125	20 minutos
2265	CIRUGÍA DE ANEURISMA INTRACRANEAL, ABORDAJE CERVICAL MEDIANTE APLICACIÓN DE UN CLIP OCCLUSIVO A LA ARTERIA	Recibo de pago	S/. 450	S/. 495	1.5 horas
2266	CIRUGÍA DE MALFORMACIÓN ARTERIOVENOSA INTRACRANEAL; SUPRATENTORIAL, SIMPLE	Recibo de pago	S/. 450	S/. 495	1.5 horas
2267	CIRUGÍA PARA ANEURISMA INTRACRANEAL, ABORDAJE INTRACRANEAL; CIRCULACIÓN CAROTÍDEA	Recibo de pago	S/. 450	S/. 495	2 horas
2268	CORPECTOMIA TORÁCICA BAJA O LUMBAR, CON DESCOMPRESIÓN MEDULAR, DE COLA DE CABALLO O RAÍCES NEURALES; UN SEGMENTO	Recibo de pago	S/. 720	S/. 792	2 horas
2269	CORPECTOMIA TORÁCICA BAJA, LUMBAR O SACRA, CON DESCOMPRESIÓN MEDULAR, DE COLA DE CABALLO O DE RAÍCES NEURALES; UN SEGMENTO	Recibo de pago	S/. 660	S/. 726	2 horas

2270	CORPECTOMÍA TORÁCICA PARCIAL, CON DESCOMPRESIÓN DE MÉDULA Y/O DE RAÍCES NEURALES, UN SEGMENTO	Recibo de pago	S/. 620	S/. 682	2 horas
2271	CORPECTOMÍA VERTEBRAL COMPLETA, CON DESCOMPRESIÓN DE MÉDULA Y/O RAÍCES NEURALES; CERVICAL, TORÁCICO, LUMBAR, SACRA	Recibo de pago	S/. 680	S/. 748	2 horas
2272	CORRECCIÓN DE MENINGOCÉLE	Recibo de pago	S/. 570	S/. 627	2 horas
2273	CRANEOTOMÍA CON ELECCIÓN DE COGAJO ÓSEO PARA LOBECTOMÍA TEMPORAL CON ELECTROCORTICOGRAFÍA DURANTE LA OPERACIÓN QUIRÚRGICA	Recibo de pago	S/. 400	S/. 460	2 horas
2274	CRANEOTOMÍA CON ELECCIÓN DE COGAJO ÓSEO PARA HEMIFERECTOMÍA PARCIAL O SUBTOTAL	Recibo de pago	S/. 600	S/. 660	2 horas
2275	CRANEOTOMÍA CON ELECCIÓN DE COGAJO ÓSEO PARA HEMIFERECTOMÍA TOTAL	Recibo de pago	S/. 650	S/. 715	2 horas
2276	CRANEOTOMÍA PARA CORRECCIÓN DE ESCAPE DURAL DE LCR, INCLUYENDO CIRUGÍA PARA RINORREA/OTORREA	Recibo de pago	S/. 500	S/. 550	2 horas
2277	CRANEOTOMÍA PARA HIPOFISECTOMÍA O EXCISIÓN DE TUMOR HIPOFISARIO, ABORDAJE INTRACRANEAL	Recibo de pago	S/. 550	S/. 605	2 horas
2278	CRANEOTOMÍA PARA LOBOTOMÍA, INCLUYENDO CINGULOTOMÍA	Recibo de pago	S/. 450	S/. 495	2 horas
2279	CRANEOTOMÍA PARA SECCIÓN DE LA TIENDA DEL CEREBELO	Recibo de pago	S/. 450	S/. 495	2 horas
2280	CRANIECTOMÍA AMPLIA POR CRANIOSINOSTOSIS DE VARIAS SUTURAS CRANEALES; QUE NO REQUIERA INJERTOS ÓSEOS	Recibo de pago	S/. 600	S/. 660	2 horas
2281	CRANIECTOMÍA O CRANEOTOMÍA CON TRATAMIENTO DE HERIDA PENETRANTE DEL CEREBRO	Recibo de pago	S/. 600	S/. 660	2 horas
2282	CRANIECTOMÍA O CRANEOTOMÍA EXPLORATORIA SUPRA O INFRATENTORIAL	Recibo de pago	S/. 400	S/. 460	2 horas
2283	CRANIECTOMÍA O CRANEOTOMÍA INFRATENTORIAL (FOSA POSTERIOR)	Recibo de pago	S/. 400	S/. 460	2 horas
2284	CRANIECTOMÍA O CRANEOTOMÍA PARA DRENAJE DE ABSCESO INTRACRANEAL, SUPRA O INFRATENTORIAL	Recibo de pago	S/. 420	S/. 462	2 horas
2285	HEMATOMA INFRATENTORIAL, EXTRADURAL, SUBDURAL O INTRACEREBELAR	Recibo de pago	S/. 400	S/. 460	2 horas
2286	CRANIECTOMÍA O CRANEOTOMÍA PARA EVACUACIÓN DE HEMATOMA SUPRATENTORIAL, EXTRADURAL, SUBDURAL O INTRACEREBELAR	Recibo de pago	S/. 400	S/. 460	2 horas
2287	CRANIECTOMÍA O CRANEOTOMÍA PARA EXCISIÓN DE CUERPO EXTRAÑO, O TRATAMIENTO DE HERIDA PENETRANTE DE CEREBRO	Recibo de pago	S/. 600	S/. 660	2 horas
2288	CRANIECTOMÍA O CRANEOTOMÍA PARA IMPLANTACIÓN DE ELECTRODOS NEUROESTIMULADORES, CEREBRAL, CORTICAL	Recibo de pago	S/. 450	S/. 495	2 horas
2289	CRANIECTOMÍA PARA EXCISIÓN DE QUISTE SUPRATENTORIAL	Recibo de pago	S/. 450	S/. 495	2 horas



2290	CRANIECTOMIA PARA EXCISION DE TUMOR INFRAENTORIAL, DE FOSA POSTERIOR, ANGULO PONTOCEREBELOSO, O LINEA MEDIA DE BASE DE CRÁNEO	Recibo de pago	S/. 650	S/. 715	2 horas
2291	CRANIECTOMIA PARA FINES DIVERSOS	Recibo de pago	S/. 600	S/. 660	2 horas
2292	CRANIECTOMIA POR CRANIOSINOSTOSIS; UNA SOLA SUTURA CRANIAL	Recibo de pago	S/. 450	S/. 495	2 horas
2293	CRANIECTOMIA, PARA EXCISION DE LESION OSEA, OSTEOMIELITIS	Recibo de pago	S/. 500	S/. 550	2 horas
2294	PARA DESCOMPRESION DEL BULBO Y MEDULA ESPINAL, CON O SIN INJERTO DURAL	Recibo de pago	S/. 550	S/. 605	2 horas
2295	CRANIECTOMIA, TREPANACION, CRANEO TOMIA CON COLGAJO OSEO, PARA EXCISION DE TUMOR SUPRATENTORIAL	Recibo de pago	S/. 450	S/. 495	2 horas
2296	CREACION DE DERIVACION LUMBAR, SUBARACNOIDEA- PERITONEAL, -PLEURAL U OTRA POR VIA PERCUTANEA, QUE NO REQUIERA LAMINECTOMIA	Recibo de pago	S/. 370	S/. 426	2 horas
2297	CREACION DE DERIVACION SUBARACNOIDEO/SUBDURAL - AURICULAR -YUGULAR	Recibo de pago	S/. 320	S/. 368	2 horas
2298	CREACION DE DERIVACION SUBARACNOIDEO/SUBDURAL- PERITONEAL, -PLEURAL, OTRAS VIAS	Recibo de pago	S/. 380	S/. 437	2 horas
2299	CREACION DE DERIVACION VENTRICULO-PERITONEAL, -PLEURAL, OTRAS VIAS	Recibo de pago	S/. 350	S/. 403	2 horas
2300	LAMINECTOMIA	Recibo de pago	S/. 430	S/. 473	2 horas
2301	CREACION DE DERIVACION; VENTRICULO-ATRIAL, -YUGULAR, - AURICULAR	Recibo de pago	S/. 300	S/. 345	2 horas
2302	DESCOMPRESION DE NERVIOS NO ESPECIFICADOS	Recibo de pago	S/. 370	S/. 426	2 horas
2303	DESTRUCCION CON AGENTE NEUROLITICO, NERVIO TRIGEMINO; RAMAS SUPRABOITAL, INFRABOITAL, MENTONIANA, O ALVEOLAR INFERIOR	Recibo de pago	S/. 20	S/. 25	2 horas
2304	ELEVACION DE FRACTURA DE CRÁNEO DEPRIMIDA CON CORRECCION DE DURAMADRE Y/O DEBRIDAMIENTO DE CEREBRO	Recibo de pago	S/. 400	S/. 460	2 horas
2305	ELEVACION DE FRACTURA DE CRÁNEO DEPRIMIDA SIMPLE, EXTRADURAL	Recibo de pago	S/. 350	S/. 403	2 horas
2306	EXCISION DE NEUROMA; NERVIO CUTANEO, IDENTIFICABLE QUIRURGICAMENTE	Recibo de pago	S/. 510	S/. 561	2 horas
2307	HIPOFISECTOMIA O EXCISION DE TUMOR HIPOFISARIO, ABORDAJE TRANSNASAL O TRANSEPTAL, NO ESTEREOTAXICO	Recibo de pago	S/. 600	S/. 660	2 horas
2308	IMPLANTACION O REEMPLAZO DE DISPOSITIVO PARA INFUSION INTRATECAL O EPIDURAL DE FARMACOS	Recibo de pago	S/. 220	S/. 264	2 horas
2309	IMPLANTACION, REVISION O REMOCION PERCUTANEA DE ELECTRODO NEUROESTIMULADOR; ARREGLO, EPIDURAL	Recibo de pago	S/. 20	S/. 25	2 horas



2310	IMPLANTACIÓN, REVISIÓN O REPOSICIONAMIENTO DE CATÉTER INTRATECAL O EPIDURAL, PARA MANEJO A LARGO PLAZO DEL	Recibo de pago	S/. 220	S/. 264	2 horas
2311	INJERTO DE NERVIOS, CABEZA O CUELLO	Recibo de pago	S/. 600	S/. 660	2 horas
2312	INJERTO DURAL, ESPINAL	Recibo de pago	S/. 600	S/. 660	2 horas
2313	INSERCIÓN DE RESERVOIRIO SUBCUTÁNEO, BOMBA O SISTEMA DE INFUSIÓN CONTINUA PARA CONECTAR CON UN CATÉTER VENTRICULAR	Recibo de pago	S/. 320	S/. 368	2 horas
2314	INYECCIÓN DE AGENTE ANESTÉSICO EN NERVIOS PERIFÉRICOS	Recibo de pago	S/. 24	S/. 30	10 minutos
2315	INYECCIÓN, AGENTE ANESTÉSICO EN GANGLIO ESPINOPALATINO, SENO CAROTÍDEO O GANGLIO ESTRELLADO	Recibo de pago	S/. 20	S/. 25	15 minutos
2316	LAMINECTOMÍA CON CORDOTOMÍA, CON SECCIÓN DE UN HAZ ESPINOTÁLAMICO, UN ESTADIO	Recibo de pago	S/. 520	S/. 572	2 horas
2317	SIRINGOMIELICA INTRAMEDULAR; HACIA EL ESPACIO SUBARACNOIDEO	Recibo de pago	S/. 570	S/. 627	2 horas
2318	LAMINECTOMÍA CON EXPLORACIÓN Y/O DESCOMPRESIÓN DE MÉDULA ESPINAL O COLA DE CABALLO, MÁS DE 2 SEGMENTOS VERTEBRALES	Recibo de pago	S/. 450	S/. 495	2 horas
2319	LAMINECTOMÍA CON MIELO TOMÍA (P. EJ. TIPO BISCHOF O DREZ) A NIVEL CERVICAL, TORÁCICO, O TORACOLUMBAR	Recibo de pago	S/. 560	S/. 616	2 horas
2320	LAMINECTOMÍA CON RIZOTOMÍA	Recibo de pago	S/. 520	S/. 572	2 horas
2321	LAMINECTOMÍA PARA EXCISIÓN O EVACUACIÓN DE LESIÓN INTRAESPINAL QUE NO SEA NEOPLASIA, EXTRADURAL	Recibo de pago	S/. 570	S/. 627	2 horas
2322	LAMINECTOMÍA PARA EXCISIÓN U OCLUSIÓN DE MALFORMACIÓN ARTERIOVENOSA DE LA MÉDULA ESPINAL; CERVICAL	Recibo de pago	S/. 620	S/. 682	2 horas
2323	LAMINECTOMÍA PARA IMPLANTACIÓN DE ELECTRODO NEUROESTIMULADOR; PLACA/PALETA, EPIDURAL	Recibo de pago	S/. 500	S/. 550	2 horas
2324	LAMINECTOMÍA, FACETECTOMÍA Y FORAMINOTOMÍA CON DESCOMPRESIÓN MEDULAR, DE COLA DE CABALLO Y/O RAÍCES NEURALES, UN SEGMENTO	Recibo de pago	S/. 450	S/. 495	2 horas
2325	LAMINOTOMÍA, CON DESCOMPRESIÓN DE RAÍCES NEURALES	Recibo de pago	S/. 450	S/. 495	2 horas
2326	NEUROPASTIA; DIGITAL, UNA O AMBAS, EL MISMO DÍGITO	Recibo de pago	S/. 30	S/. 38	2 horas
2327	OCCLUSIÓN DE ANEURISMA, MALFORMACIÓN VASCULAR O FISTULA CAROTIDA-CAVERNOSA; A NIVEL DE CAROTIDA INTRACRANEAL Y CERVICAL	Recibo de pago	S/. 450	S/. 495	2.5 horas
2328	OCCLUSIÓN TRANSCATÉTER O EMBOLIZACIÓN PERCUTÁNEA	Recibo de pago	S/. 180	S/. 216	1.5 horas
2329	PERFORACIÓN CON TREPANO HELICOIDAL PARA IMPLANTACIÓN DE CATÉTER VENTRICULAR O DISPOSITIVO	Recibo de pago	S/. 130	S/. 156	2 horas
2330	PRODUCCIÓN DE LESIÓN MEDIANTE MÉTODO ESTEREOAXICO, UN SOLO O VARIOS ESTADIOS; GLOBO PÁLIDO O TALAMO	Recibo de pago	S/. 710	S/. 781	2 horas
2331	PUNCIÓN CISTERNAL O CERVICAL LATERAL (C1-C2); CON/SIN INYECCIÓN	Recibo de pago	S/. 120	S/. 144	1 hora



2332	PUNCIÓN LUMBAR, ESPINAL (ADULTO)	Recibo de pago	S/. 65	S/. 81	1 hora
2333	PUNCIÓN EVACUADORA SUBDURAL A TRAVÉS DE LA FONTANELA O SUTURA, LACTANTE, UNILATERAL O BILATERAL	Recibo de pago	S/. 90	S/. 113	1 hora
2334	PUNCIÓN LUMBAR	Recibo de pago	S/. 50	S/. 63	5 minutos
2335	PUNCIÓN LUMBAR NEONATO	Recibo de pago	S/. 65	S/. 81	15 minutos
2336	PREVIO, FONTANELA, SUTURA, O CATÉTER/RESERVORIO IMPLANTADO	Recibo de pago	S/. 130	S/. 156	30 minutos
2337	REDUCCIÓN DE CRANEOGALIA (P. E). HIDROCEFALIA TRATADA); QUE NO REQUIERA INJERTOS ÓSEOS O CRANEOPLASTIA	Recibo de pago	S/. 550	S/. 605	45 minutos
2338	REEMPLAZO O REVISIÓN DE DERIVACIÓN DE LCR	Recibo de pago	S/. 350	S/. 403	45 minutos
2339	SIMPATECTOMÍA CERVICAL	Recibo de pago	S/. 270	S/. 311	1 hora
2340	SUTURA DE NERVIOS DIGITAL, MANO O PIE; POR CADA NERVIOS SUTURADO	Recibo de pago	S/. 280	S/. 322	1 hora
2341	SUTURA DEL NERVIOS FACIAL; EXTRACRANIAL O INFRATEMPORAL	Recibo de pago	S/. 600	S/. 660	1 hora
2342	TRANSECCIÓN O LIGADURA, ARTERIA CARÓTIDA A NIVEL DEL CANAL PETROSO; CON/SIN CORRECCIÓN	Recibo de pago	S/. 380	S/. 437	1 hora
2343	TRANSECCIÓN O LIGADURA, ARTERIA CARÓTIDA EN EL SENO CAVERNOSO; CON/SIN CORRECCIÓN	Recibo de pago	S/. 600	S/. 660	1 hora
2344	TREPANACIÓN; CON DRENAJE/ASPIRACIÓN/EVACUACIÓN DE ABSCESO, QUISTE, HEMATOMA SUBDURAL/EXTRADURAL/INTRACEREBRAL	Recibo de pago	S/. 320	S/. 368	1 hora
2345	VENTRICULOCISTERNOSTOMÍA (OPERACIÓN DE TORKILDSEN)	Recibo de pago	S/. 460	S/. 506	2 Horas
2346	VENTRICULOCISTERNOSTOMÍA, TERCER VENTRÍCULO	Recibo de pago	S/. 520	S/. 572	2 horas
PROCEDIMIENTOS NEUROLOGÍA					
2347	ELECTROENCEFALOGRAMA NORMAL	Recibo de pago	S/. 100	S/. 125	30 minutos
2348	ELECTROENCEFALOGRAMA TRAZADO LARGO	Recibo de pago	S/. 150	S/. 180	45 minutos
2349	ELECTROMIOGRAFÍA DE AGUJA, UNA EXTREMIDAD	Recibo de pago	S/. 60	S/. 78	30 minutos
2350	ELECTROMIOGRAFÍA Y ESTUDIO DE CONDUCCIÓN NERVIOSA (4 EXTREMIDADES)	Recibo de pago	S/. 244	S/. 293	1 hora
2351	ELECTROMIOGRAFÍA Y VELOCIDAD DE CONDUCCIÓN NERVIOSA (2 PEDIÁTRICA)	Recibo de pago	S/. 235	S/. 282	NO APLICA
2352	ESTUDIO DE CONDUCCIÓN, AMPLITUD Y LATENCIA/VELOCIDAD NERVIOSOS	Recibo de pago	S/. 10	S/. 13	NO APLICA
2353	ESTUDIO DE VELOCIDAD, AMPLITUD Y LATENCIA DE CONDUCCIÓN NERVIOSA, NERVIOS SENSITIVO	Recibo de pago	S/. 10	S/. 13	NO APLICA
2354	EVALUACIÓN NEUROPSICOLÓGICA POR SESIÓN	Recibo de pago	S/. 15	S/. 19	30 minutos
2355	POTENCIALES EVOCADOS COMPUTARIZADOS O VISUALES	Recibo de pago	S/. 81	S/. 101	NO APLICA

2356	POTENCIALES EVOCADOS AUDITIVOS		Recibo de pago	S/. 65	S/. 81	NO APLICA
2357	PRUEBA TENSILON (CLORURO DE EDROFONIO) PARA MIASTENIA GRAVE		Recibo de pago	S/. 39	S/. 49	NO APLICA
PROCEDIMIENTOS OFTALMOLÓGICOS						
2358	ANGIOFLUORESCENCIOGRAFIA		Recibo de pago	S/. 150	S/. 180	1 hora
2359	ASPIRACION DE CONTENIDOS ORBITALES CON AGUJA FINA		Recibo de pago	S/. 120	S/. 144	30 minutos
2360	ASPIRACION O LIBERACION DE VITREO, FLUIDOS SUBRETINAL O COROIDEO VIAS		Recibo de pago	S/. 200	S/. 240	30 minutos
2361	ECOBIONOMETRIA OFTÁLMICA		Recibo de pago	S/. 50	S/. 63	30 minutos
2362	BIOPSIA DE CONJUNTIVA		Recibo de pago	S/. 80	S/. 100	30 minutos
2363	BIOPSIA DE Córnea Y/O CONJUNTIVA		Recibo de pago	S/. 80	S/. 100	30 minutos
2364	BIOPSIA DE GLÁNDULA LAGRIMAL		Recibo de pago	S/. 80	S/. 100	30 minutos
2365	BIOPSIA DE MÚSCULO EXTRAOCULAR		Recibo de pago	S/. 130	S/. 156	30 minutos
2366	BIOPSIA DE PÁRPADOS		Recibo de pago	S/. 20	S/. 26	30 minutos
2367	BLEFAROPLASTIA		Recibo de pago	S/. 200	S/. 240	30 minutos
2368	BLEFAROTOMIA, DRENAJE DE ABCESO, PÁRPADO		Recibo de pago	S/. 100	S/. 125	30 minutos
2369	CAMPIMETRIA Y/O PERIMETRIA		Recibo de pago	S/. 50	S/. 63	25 minutos
2370	CANTOTOMIA - CANTOPLASTIA		Recibo de pago	S/. 90	S/. 113	1 hora
2371	CATARATA MINIMUN + TRABECULECTOMIA		Recibo de pago	S/. 550	S/. 605	1 hora
2372	CATARATA FACOEMULSIFICACION + VITRECOMIA POSTERIOR		Recibo de pago	S/. 400	S/. 460	1 hora
2373	CATARATA FACOEMULSIFICACION + TRABECULECTOMIA		Recibo de pago	S/. 660	S/. 726	1 hora
2374	CATARATA FACOEMULSIFICACION VITRECTOMIA ANTERIOR		Recibo de pago	S/. 500	S/. 550	1 hora
2375	TARSORRAFIA		Recibo de pago	S/. 80	S/. 100	1 hora
2376	CIRUGIA DE CATARATA SIN LENTE INTRAOCULAR C/OJO		Recibo de pago	S/. 400	S/. 440	1 hora
2377	CIRUGIA DE ESTRABISMO RESTRICTIVO		Recibo de pago	S/. 500	S/. 550	1 hora
2378	CIRUGIA DE ESTRABISMO SECUNDARIO		Recibo de pago	S/. 500	S/. 550	1 hora
2379	CIRUGIA DE PTERIGION CON CIRUGIA PREVIA		Recibo de pago	S/. 120	S/. 144	1 hora
2380	CIRUGIA ESTRABISMO		Recibo de pago	S/. 400	S/. 460	1 hora
2381	CIRUGIA ESTRABISMO PROCESAMIENTO DE RECESION O RESECCION DE DOS O MAS MUSCULOS VERTICALES		Recibo de pago	S/. 400	S/. 460	1 hora
2382	CIRUGIA LASER PARA ESCISION DE CATARATA		Recibo de pago	S/. 210	S/. 252	45 minutos
2383	CIRUGIA PARA ESTRABISMO CUALQUIER PROCEDIMIENTO MUSCULO OBLICUO SUPERIOR Y OBLICUO INFERIOR		Recibo de pago	S/. 450	S/. 495	1 hora
2384	CIRUGIA PARA ESTRABISMO QUE INVOLUCRE EXPLORACION Y/O CORRECCION DE MUSCULO EXTRAOCULAR DESPRENDIDO		Recibo de pago	S/. 600	S/. 660	1 hora
2385	ESTRABISMO, INCLUYENDO AJUSTE POST OPERATORIO COLOCACION DE SUTURAS DURANTE CIRUGIA PARA		Recibo de pago	S/. 550	S/. 605	1 hora

2386	MEMB. AMNIOTICA, INJERTO MUCOSA LABIAL	Recibo de pago	S/. 150	S/. 180	1 hora
2387	CONJUNTIVORRINOSTOMIA	Recibo de pago	S/. 220	S/. 264	1 hora
2388	CONJUNTIVOPLASTIA INJERTO LIBRE MUCOSA LABIO	Recibo de pago	S/. 85	S/. 106	1 hora
2389	CONSTRUCCION DE ADHERENCIAS INTERMAGINALES, TARSORRAFIA MEDIANA O CANTORRAFIA	Recibo de pago	S/. 200	S/. 240	1 hora
2390	CORRECCION DE BLEFAROPTOSIS	Recibo de pago	S/. 180	S/. 216	1 hora
2391	CORRECCION DE ECTROPION (SUTURA)	Recibo de pago	S/. 200	S/. 240	1 hora
2392	CORRECCION DE ENTROPION (SUTURA)	Recibo de pago	S/. 200	S/. 240	1 hora
2393	CORRECCION DE ESTAFILOMA ESCLERAL	Recibo de pago	S/. 210	S/. 252	1 hora
2394	CORRECCION DE HERIDA, MUSCULO EXTRAOCULAR, TENDON Y/O CAPSULA DE TENON	Recibo de pago	S/. 270	S/. 311	1 hora
2395	CORRECCION DE IRIS, CUERPO CILIAR (IRIDODIALISIS)	Recibo de pago	S/. 210	S/. 252	1 hora
2396	CORRECCION DE LACERACION DE CONJUNTIVA	Recibo de pago	S/. 100	S/. 125	1 hora
2397	CORRECCION DE LACERACION; CORNEA CON/SIN EXTIRPACION DE CUERPO EXTRAÑO CON/SIN COMPROMISO DE ESCLEROTICA SIN COMPROMISO UVEAL	Recibo de pago	S/. 210	S/. 252	1 hora
2398	CORRECCION DE LASERACION CONJUNTIVAL SUTURA DIRECTA	Recibo de pago	S/. 130	S/. 156	1 hora
2399	CORRECCION DE PTOSIS	Recibo de pago	S/. 400	S/. 460	1 hora
2400	CORRECCION DE TRIQUIASIS - DEPIILACION	Recibo de pago	S/. 120	S/. 144	25 minutos
2401	CORRECCION PLASTICA DE CANALICULO	Recibo de pago	S/. 200	S/. 240	NO APLICA
2402	CORRECCION DE DESPRENDIMIENTO DE RETINA CON VITRECTOMIA PARS PLANA, SUTURA DE EXPLANTE DE SILICONA Y CRIOTERAPIA O ENDOLASER	Recibo de pago	S/. 550	S/. 605	NO APLICA
2403	CRIOCIURUGIA OFTALMOLOGICA	Recibo de pago	S/. 31	S/. 39	NO APLICA
2404	CRIORETINOPEXINA	Recibo de pago	S/. 400	S/. 460	NO APLICA
2405	DACRIOCISTORRINOSTOMIA	Recibo de pago	S/. 400	S/. 460	25 minutos
2406	DACRIOISTOSTOGRAFIA, CONDUCTO NASOFARINGE	Recibo de pago	S/. 60	S/. 75	25 minutos
2407	DESCOMPRESION DEL NERVIJO OPTICO	Recibo de pago	S/. 400	S/. 460	1 hora
2408	DESTRUCCION DE QUISTE O DE LESIONES DEL IRIS O CUERPO CILIAR	Recibo de pago	S/. 220	S/. 264	1 hora
2409	DESTRUCCION DEL CUERPO CILIAR; CRIOTERAPIA	Recibo de pago	S/. 220	S/. 264	1 hora
2410	DESTRUCCION LOCALIZADA DE COROIDES	Recibo de pago	S/. 200	S/. 240	1 hora
2411	DESTRUCCION LOCALIZADA DE RETINA - LASER	Recibo de pago	S/. 200	S/. 240	1 hora
2412	DETERMINACION DE AGUDEZA VISUAL	Recibo de pago	S/. 5	S/. 7	1 hora
2413	EECC CATARATA + TRABECULETOMIA	Recibo de pago	S/. 500	S/. 550	1 hora
2414	EECC-QUERATOPLASTIA	Recibo de pago	S/. 450	S/. 495	1 hora
2415	ELECTORRETINOGRAMA	Recibo de pago	S/. 80	S/. 100	1 hora

2416	ENUCLACION DEL GLOBO OCULAR	Recibo de pago	S/. 250	S/. 300	1,5 hora
2417	EVISCERACION CON IMPLANTE	Recibo de pago	S/. 230	S/. 276	1,5 hora
2418	EXCISION DE CHALAZION	Recibo de pago	S/. 60	S/. 75	15 minutos
2419	EXCISION DE CHALAZION; VARIOS, DIFERENTES PARPADOS	Recibo de pago	S/. 90	S/. 113	15 minutos
2420	EXCISION DE CHALAZION; VARIOS, EL MISMO PARPADO	Recibo de pago	S/. 70	S/. 88	15 minutos
2421	EXCISION DE GLANDULA LAGRIMAL - SACO LAGRIMAL	Recibo de pago	S/. 90	S/. 113	15 minutos
2422	EXCISION DE LESION CORNEAL (QUERATECTOMIA LAMELAR)	Recibo de pago	S/. 400	S/. 460	15 minutos
2423	EXCISION DE LESIONES TUMORES DE PARPADOS, QUISTES	Recibo de pago	S/. 100	S/. 125	45 minutos
2424	EXCISION DE TUMOR DE GLANDULA LAGRIMAL	Recibo de pago	S/. 350	S/. 403	45 minutos
2425	EXCISION O TRANSPOSICION DE PTIRIGION CADA OJO	Recibo de pago	S/. 100	S/. 125	45 minutos
2426	EXENTERACION DE LA ORBITA (EXTIRPACION DE CONTENIDOS OCULARES SOLAMENTE)	Recibo de pago	S/. 420	S/. 462	1 hora
2427	EXCISION DE LESION DE ESCLEROTICA	Recibo de pago	S/. 210	S/. 252	1 hora
2428	EXTIRPACION DE CUERPO EXTRAÑO INTERNALIZADO EN PARPADOS	Recibo de pago	S/. 90	S/. 113	30 minutos
2429	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO CORNEAL	Recibo de pago	S/. 20	S/. 25	30 minutos
2430	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN TRACTO LAGRIMAL	Recibo de pago	S/. 20	S/. 25	30 minutos
2431	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO INTRAOCULAR, DE CAMARA ANTERIOR	Recibo de pago	S/. 20	S/. 25	30 minutos
2432	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO INTRAOCULAR, DE SEGMENTO POSTERIOR	Recibo de pago	S/. 370	S/. 426	30 minutos
2433	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO CONJUNTIVAL EN SALA OPERACIONES	Recibo de pago	S/. 400	S/. 460	30 minutos
2434	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO CONJUNTIVAL EN CONSULTORIO EXTERNO	Recibo de pago	S/. 50	S/. 63	30 minutos
2435	EXTRACCION DE LIO	Recibo de pago	S/. 20	S/. 25	1 hora
2436	EXTRACCION EECC CATARATA CON IMPLANTE LIO	Recibo de pago	S/. 400	S/. 460	1 hora
2437	EXTRACCION EECC DE CATARATA COMPLICADA	Recibo de pago	S/. 400	S/. 460	1 hora
2438	EXTRACCION EXTRACAPSULAR CON IMPLANTE DE LENTE INTRAOCULAR	Recibo de pago	S/. 500	S/. 550	1 hora
2439	FACOEMLISIFICACION CON IMPLANTE LIO	Recibo de pago	S/. 500	S/. 575	1 hora
2440	FIJACION ESCLERAL DE LIO CON SUTURA	Recibo de pago	S/. 400	S/. 460	1 hora
2441	EXAMEN DE FONDO DE OJOS	Recibo de pago	S/. 450	S/. 495	10 minutos
2442	FOTOCOAGULACION (PANFOTOCOAGULACION)	Recibo de pago	S/. 20	S/. 25	NO APLICA
2443	GONIOSCOPIA - BIOMICROSCOPIA CON LENTE	Recibo de pago	S/. 215	S/. 258	NO APLICA
2444	GONIOTOMIA	Recibo de pago	S/. 60	S/. 75	NO APLICA
2445	IMPLANTE DE VALVULA	Recibo de pago	S/. 400	S/. 460	NO APLICA
2446	IMPLANTE ORBITARIO	Recibo de pago	S/. 350	S/. 403	NO APLICA
		Recibo de pago	S/. 360	S/. 414	1 hora



2447	INCISION DE CATARATA MEMBRANOSA SECUNDARIA (OPACIDAD CAPSULAR POSTERIOR Y/O HIALOIDEANTE	Recibo de pago	S/. 100	S/. 125	1 hora
2448	INCISION RELAJANTE EN CORNEA PARA CORRECCION DE ASTIGMATISMO	Recibo de pago	S/. 100	S/. 125	1 hora
2449	INCISION Y DRENAJE DE ABSCESO, QUISTE, HEMATOMA CONJUNTIVAL	Recibo de pago	S/. 180	S/. 216	1 hora
2450	INCISION, DRENAJE DEL TRACTO LAGRIMAL	Recibo de pago	S/. 40	S/. 50	1 hora
2451	INSERCIÓN DE LIO SECUNDARIA	Recibo de pago	S/. 400	S/. 460	1 hora
2452	INYECCION DE AGENTE TERAPÉUTICO EN LA CÁPSULA DE TENON	Recibo de pago	S/. 100	S/. 125	1 hora
2453	INYECCION DE UN SUSTITUTO DEL VITREO, VIA PARS PLANA O LIMBAL (INTERCAMBIO FLUIDO-GAS), CON O SIN A	Recibo de pago	S/. 120	S/. 144	1 hora
2454	INYECCION INTRAVIDEA	Recibo de pago	S/. 100	S/. 125	1 hora
2455	INYECCION RETROBULBAR	Recibo de pago	S/. 120	S/. 144	1 hora
2456	INYECCION SUBCONJUNTIVAL	Recibo de pago	S/. 15	S/. 19	1 hora
2457	IRIDECTOMIA	Recibo de pago	S/. 210	S/. 252	1 hora
2458	IRIDECTOMIA LASER	Recibo de pago	S/. 220	S/. 264	30 minutos
2459	IRIDOPLASTIA LASER	Recibo de pago	S/. 200	S/. 240	30 minutos
2460	MICROSCOPIA ESPECULAR	Recibo de pago	S/. 60	S/. 75	30 minutos
2461	MICROSCOPIA ESPECULAR CORNEAL	Recibo de pago	S/. 100	S/. 125	30 minutos
2462	NISTAGMO DE POSICION	Recibo de pago	S/. 40	S/. 50	30 minutos
2463	OCULOECTROMIOGRAFIA DE AGUJA, UNO O VARIOS MUSCULOS EXTRAOCULARES	Recibo de pago	S/. 80	S/. 100	30 minutos
2464	OFTALMODINAMOMETRIA	Recibo de pago	S/. 10	S/. 13	30 minutos
2465	OFTALMOSCOPIA DIRECTA	Recibo de pago	S/. 18	S/. 23	NO APLICA
2466	OFTALMOSCOPIA INDIRECTA	Recibo de pago	S/. 40	S/. 52	30 minutos
2467	PAQUIMETRIA ULTRASONICA	Recibo de pago	S/. 60	S/. 75	30 minutos
2468	PARACENTESIS DE CAMARA ANTERIOR DEL OJO	Recibo de pago	S/. 120	S/. 144	30 minutos
2469	PARACENTESIS DE CAMARA ANTERIOR CON LIBERACION DE HUMOR ACUOSO	Recibo de pago	S/. 150	S/. 180	30 minutos
2470	PILOABLACION LASER	Recibo de pago	S/. 120	S/. 144	30 minutos
2471	PLASTIA CONJUNTIVAL	Recibo de pago	S/. 100	S/. 125	45 minutos
2472	PROCEDIMIENTO DE TRANSPOSICION	Recibo de pago	S/. 500	S/. 550	hora
2473	PROFILAXIS DE DESPRENDIMIENTO DE RETINA - CRIOTERAPIA - LASER	Recibo de pago	S/. 300	S/. 345	30 minutos
2474	PRUEBA DE SENSIBILIDAD (CONJUNTIVAL, MUCOSA) (POR HORA)	Recibo de pago	S/. 5	S/. 7	1 hora
2475	QUERATOMETRIA	Recibo de pago	S/. 20	S/. 25	1 hora
2476	QUERATOPLASTIA (TRASPLANTE DE CORNEA)	Recibo de pago	S/. 450	S/. 495	1 hora

2477	QUERATOTOMIA RADIAL - QUERATOTOMIA REFRACTARIA	Recibo de pago	S/. 210	S/. 252	1 hora
2478	QUIMIODENERVACION DE MUSCULO EXTRAOCULAR	Recibo de pago	S/. 120	S/. 144	1 hora
2479	RASPADO DE CORNEA - DIAGNOSTICO	Recibo de pago	S/. 100	S/. 125	1 hora
2480	RECONSTRUCCION DE PÁRPADOS	Recibo de pago	S/. 400	S/. 460	1 hora
2481	RECUBRIMIENTO CONJUNTIVAL	Recibo de pago	S/. 50	S/. 63	1 hora
2482	MEDICIÓN DE LA VISIÓN	Recibo de pago	S/. 25	S/. 31	1 hora
2483	REMOCIÓN DE EPITELIO CORNEAL	Recibo de pago	S/. 200	S/. 240	1 hora
2484	REMOCIÓN DE IMPLANTE OCULAR	Recibo de pago	S/. 365	S/. 420	1 hora
2485	RETINOGRAPHIA (FOTOGRAFIA CLÍNICA)	Recibo de pago	S/. 50	S/. 63	30 minutos
2486	RETIRO DE VALVULA	Recibo de pago	S/. 350	S/. 403	15 minutos
2487	RETIRO DE PUNTOS - OFTALMOLOGÍA	Recibo de pago	S/. 25	S/. 31	NO APLICA
2488	REVISION DE VALVULA	Recibo de pago	S/. 120	S/. 144	NO APLICA
2489	SECCION ADHERENCIAS VITREAS, LAMINAS, MEMBRANAS, OPACIDAD, C/LASER	Recibo de pago	S/. 200	S/. 240	NO APLICA
2490	SECCION DE ADHERENCIAS DE SEGMENTO ANTERIOR CON TECNICA INCISIONAL GONIOSINEGUA	Recibo de pago	S/. 380	S/. 437	30 minutos
2491	SECCION DE ADHERENCIAS DEL SEGMENTO ANTERIOR, TECNICA DE LASER	Recibo de pago	S/. 200	S/. 240	10 minutos
2492	SECCION DE TARSORRAFIA	Recibo de pago	S/. 80	S/. 100	30 minutos
2493	SONDAJE DEL CONDUCTO NASOLAGRIMAL	Recibo de pago	S/. 50	S/. 63	45 minutos
2494	SUTURA DE HERIDA PÁRPADO	Recibo de pago	S/. 120	S/. 144	NO APLICA
2495	SUTURA DE HERIDA CORNEA	Recibo de pago	S/. 60	S/. 75	NO APLICA
2496	SUTUROLISIS LASER	Recibo de pago	S/. 100	S/. 125	NO APLICA
2497	TEST SOBRECARGA HÍDRICA OFTALMOLÓGICA	Recibo de pago	S/. 40	S/. 50	15 minutos
2498	TOMOGRAFIA OCULAR DE SEGMENTO ANTERIOR	Recibo de pago	S/. 100	S/. 125	15 minutos
2499	TONOGRAFIA CON PROVOCACION POR AGUA	Recibo de pago	S/. 50	S/. 63	15 minutos
2500	TONOMETRIA	Recibo de pago	S/. 20	S/. 25	15 minutos
2501	TOPOGRAFIA CORNEAL	Recibo de pago	S/. 120	S/. 144	15 minutos
2502	TRABECULECTOMIA	Recibo de pago	S/. 350	S/. 403	15 minutos
2503	TRABECULOPLASTIA CON LÁSER	Recibo de pago	S/. 120	S/. 144	NO APLICA
2504	TRABECULOTOMIA	Recibo de pago	S/. 130	S/. 156	NO APLICA
2505	ULTRABIOMICROSCOPIA	Recibo de pago	S/. 120	S/. 144	NO APLICA
2506	VITRECTOMIA + QUERATOPLASTIA	Recibo de pago	S/. 600	S/. 660	NO APLICA
2507	VITRECTOMIA ANTERIOR	Recibo de pago	S/. 600	S/. 660	NO APLICA
2508	VITRECTOMIA VIA PARS PLANA	Recibo de pago	S/. 550	S/. 605	NO APLICA
PROCEDIMIENTOS OTORRINOLARINGOLOGÍA					
2509	ADENOIDECTOMIA	Recibo de pago	S/. 230	S/. 276	1 hora

2510	AMIGDALECTOMÍA Y ADENOIDECTOMÍA	Recibo de pago	S/. 270	S/. 324	1 hora
2511	ANTROTOMÍA TRANSMASTOIDEA (MASTOIDECTOMÍA "SIMPLE")	Recibo de pago	S/. 380	S/. 437	1 hora
2512	ARTENOIDECTOMÍA O ARTENOIDOPEXIA (ABORDAJE EXTERNO)	Recibo de pago	S/. 400	S/. 460	1 hora
2513	ASPIRACION CON CATETER (PROCEDIMIENTO SEPARADO) NASOTRAQUEAL	Recibo de pago	S/. 13	S/. 16	1 hora
2514	AUDIOMETRÍA DE BEKESY, EVALUACIÓN Y DIAGNÓSTICO	Recibo de pago	S/. 53	S/. 66	35 minutos
2515	AUDIOMETRÍA DE TONOS PUROS (UMBRAL); TRANSMITIDOS POR AIRE SOLAMENTE	Recibo de pago	S/. 66	S/. 83	35 minutos
2516	BIOPSIA DE PABELLON AURICULAR O CONDUCTO AUDITIVO EXTERNO	Recibo de pago	S/. 30	S/. 38	20 minutos
2517	BIOPSIA INTRANASAL	Recibo de pago	S/. 35	S/. 44	20 minutos
2518	BIOPSIA: OROFARINGE, HIPOFARINGE, NASOFARINGE	Recibo de pago	S/. 80	S/. 100	20 minutos
2519	CATERIZACIÓN DE CONDUCTO DE EUSTAQUIO, TRANSTIMPÁNICA	Recibo de pago	S/. 140	S/. 168	30 minutos
2520	CAUTERIZACIÓN Y / O TAPONAMIENTO NASAL ANTERIOR	Recibo de pago	S/. 45	S/. 56	30 minutos
2521	CAUTERIZACIÓN Y / O TAPONAMIENTO NASAL POSTERIOR	Recibo de pago	S/. 45	S/. 56	30 minutos
2522	CAUTERIZACIÓN Y/O ABLACIÓN, MUCOSA DE CORNETE NASAL, UNILATERAL O BILATERAL, CUALQUIER MÉTODO	Recibo de pago	S/. 55	S/. 69	30 minutos
2523	CIERRE QUIRÚRGICO DE TRAQUEOSTOMÍA O FÍSTULA	Recibo de pago	S/. 280	S/. 322	30 minutos
2524	CIRUGÍA DE LA FOSA PTERIGOMAXILAR, CUALQUIER ABORDAJE	Recibo de pago	S/. 400	S/. 460	1 hora
2525	CIRUGÍA DE PABELLONES AURICULARES	Recibo de pago	S/. 410	S/. 451	1 hora
2526	CIRUGÍA ENDOSCOPICA NASAL	Recibo de pago	S/. 500	S/. 550	1 hora
2527	CIRUGÍA NASAL SEPTOPLASTIA-RINOPLASTIA	Recibo de pago	S/. 180	S/. 216	1 hora
2528	CONTROL DE HEMORRAGIA OROFARINGEA	Recibo de pago	S/. 24	S/. 30	1 hora
2529	CONTROL DE HEMORRAGIA OROFARINGEA, PRIMARIA O SECUNDARIA	Recibo de pago	S/. 10	S/. 13	1 hora
2530	CORRECCIÓN DE ATRESIA DE COANA; INTRANASAL	Recibo de pago	S/. 380	S/. 437	1 hora
2531	CORRECCIÓN DE FÍSTULA DE LA VENTANA OVAL	Recibo de pago	S/. 410	S/. 451	1 hora
2532	CORRECCIÓN DE FÍSTULA DE LA VENTANA REDONDA	Recibo de pago	S/. 410	S/. 451	1 hora
2533	CORRECCIÓN DE FÍSTULA OROMAXILAR U ORONASAL	Recibo de pago	S/. 290	S/. 334	1 hora
2534	CORRECCIÓN FARINGOESOFÁGICA	Recibo de pago	S/. 450	S/. 495	1 hora
2535	DESCOMPRESIÓN DEL CONDUCTO AUDITIVO INTERNO	Recibo de pago	S/. 230	S/. 276	1 hora
2536	DESCOMPRESIÓN DEL NERVI0 FACIAL; INTRATEMPORAL; LATERAL O INCLUYENDO PARTE MEDIAL AL GANGLIO GENICULADO	Recibo de pago	S/. 450	S/. 495	1 hora
2537	DESCOMPRESIÓN TOTAL DEL NERVI0 FACIAL Y/O CORRECCIÓN (PUEDE INCLUIR INJERTO)	Recibo de pago	S/. 500	S/. 550	1 hora
2538	ELECTROCOCLEOGRAFÍA	Recibo de pago	S/. 10	S/. 13	NO APLICA

2539	ENDOSCOPIA NASAL DIAGNÓSTICA	Recibo de pago	S/. 70	S/. 88	15 minutos
2540	ENTUBACION ENDOTRAQUEAL	Recibo de pago	S/. 35	S/. 44	30 minutos
2541	EPIGLOTTIDECTOMÍA	Recibo de pago	S/. 390	S/. 449	1 hora
2542	ESOFAGOTOMÍA, ABORDAJE CERVICAL, CON EXTRIPACIÓN DE CUERPO EXTRAÑO	Recibo de pago	S/. 310	S/. 357	1 hora
2543	DE CONTINUIDAD OSCULAR, CON O SIN USO DE MATERIAL EXTRAÑO	Recibo de pago	S/. 410	S/. 451	1 hora
2544	ETMOIDECTOMÍA; INTRANASAL, ANTERIOR	Recibo de pago	S/. 380	S/. 437	1 hora
2545	EXCISSION DE CORNETE NASAL: PARCIAL O COMPLETA (CUALQUIER MÉTODO)	Recibo de pago	S/. 230	S/. 276	1 hora
2546	EXCISSION DE EXOSTOSIS, CONDUCTO AUDITIVO EXTERNO	Recibo de pago	S/. 350	S/. 403	1 hora
2547	EXCISSION DE FORMACIONES POLIPOSAS AMIGDALIANAS	Recibo de pago	S/. 215	S/. 258	1 hora
2548	EXCISSION DE OÍDO EXTERNO: PARCIAL, CORRECCION SIMPLE	Recibo de pago	S/. 80	S/. 100	1 hora
2549	EXCISSION DE PÓLIPO AUDITIVO	Recibo de pago	S/. 400	S/. 460	1 hora
2550	EXCISSION DE PÓLIPOS NAALES, SIMPLE	Recibo de pago	S/. 80	S/. 100	1 hora
2551	EXCISSION DE QUISTE DERMOIDE, NARIZ; SIMPLE, PIEL, SUBCUTÁNEA	Recibo de pago	S/. 120	S/. 144	1 hora
2552	EXCISSION DE QUISTE O VESTIGIO DE HENDIDURA BRAQUIAL	Recibo de pago	S/. 290	S/. 334	1 hora
2553	EXCISSION DE TUMOR GLÓMICO; TRANSCONDUCTO	Recibo de pago	S/. 550	S/. 605	1 hora
2554	EXCISSION DE TUMOR TRAQUEAL O CARCINOMA; CERVICAL	Recibo de pago	S/. 120	S/. 144	1 hora
2555	EXCISSION O DERMABRASIION DE PIEL DE LA NARIZ PARA RINOFIMA - CIRUGIA PLASTICA	Recibo de pago	S/. 215	S/. 258	1 hora
2556	EXCISSION O DESTRUCCION, CUALQUIER MÉTODO (INCLUYENDO LASER), LESION INTRANASAL; ABORDAJE INTERNO	Recibo de pago	S/. 480	S/. 528	1 hora
2557	EXCISSION RADICAL DE LESION EN CANAL AUDITIVO EXTERNO CON DISECCION DEL CUELLO	Recibo de pago	S/. 24	S/. 30	1 hora
2558	EXTRIPACION DE CUERPO EXTRAÑO DE FARINGE	Recibo de pago	S/. 10	S/. 13	1 hora
2559	EXTRIPACION DE CUERPO EXTRAÑO DEL CONDUCTO AUDITIVO EXTERNO; SIN ANESTESIA GENERAL	Recibo de pago	S/. 20	S/. 25	1 hora
2560	EXTRIPACION DE CUERPO EXTRAÑO INTRANASAL	Recibo de pago	S/. 150	S/. 180	1 hora
2561	EXTRIPACION DE CUERPO EXTRAÑO INTRANASAL CON ANESTESIA GENERAL	Recibo de pago	S/. 180	S/. 216	1 hora
2562	EXTRIPACION DE LESIONES DE CUERDAS VOCALES CON MICROCURUGIA (NÓDULO, PAPILOMAS)	Recibo de pago	S/. 450	S/. 495	1 hora
2563	EXTRIPACION DE TUMOR, HUESO TEMPORAL	Recibo de pago	S/. 380	S/. 437	1 hora
2564	FARINGECTOMIA CONSERVADORA	Recibo de pago	S/. 400	S/. 460	1 hora
2565	FARINGOLARINGECTOMIA, CON DISECCION RADICAL DEL CUELLO; SIN RECONSTRUCCION	Recibo de pago			



2566	FARINGOPLASTIA	Recibo de pago	S/. 400	S/. 460	1 hora
2567	FARINGOSTOMIA	Recibo de pago	S/. 390	S/. 449	1 hora
2568	FRACTURA TERAPÉUTICA DE CORNETES NASALES	Recibo de pago	S/. 180	S/. 216	1 hora
2569	IMPLANTACION DE DISPOSITIVO COCLEAR, CON O SIN MASTOIDECTOMIA	Recibo de pago	S/. 500	S/. 550	1 hora
2570	IMPLANTACION O REEMPLAZO DE DISPOSITIVO DE AUDICION DE CONDUCCION OSEA ELECTROMAGNETICO EN EL HUESO TEMPORAL	Recibo de pago	S/. 210	S/. 252	1 hora
2571	INSUFLACION DE CONDUCTO DE EUSTAQUIO, TRANSNASAL, CON CATERIZACION	Recibo de pago	S/. 140	S/. 168	1 hora
2572	INYECCION DENTRO DEL CORNETE NASAL, TERAPÉUTICA	Recibo de pago	S/. 20	S/. 25	1 hora
2573	LABERINTECTOMIA CON MASTOIDECTOMIA	Recibo de pago	S/. 520	S/. 572	1 hora
2574	LABERINTOTOMIA TRANSCONDUCTO, CON O SIN CRIOCIRUGIA O PERFUSION CON COMPUESTOS VESTIBULO ACTIVOS	Recibo de pago	S/. 420	S/. 462	1 hora
2575	LARINGECTOMIA PARCIAL (HEMILARINGECTOMIA); HORIZONTAL	Recibo de pago	S/. 390	S/. 449	1 hora
2576	LARINGECTOMIA SUBTOTAL SUPRAGLOTICA, CON DISECCION RADICAL DEL CUELLO	Recibo de pago	S/. 390	S/. 449	1 hora
2577	LARINGECTOMIA SUBTOTAL SUPRAGLOTICA, SIN DISECCION RADICAL DEL CUELLO	Recibo de pago	S/. 390	S/. 449	1 hora
2578	LARINGECTOMIA TOTAL, CON DISECCION RADICAL DEL CUELLO	Recibo de pago	S/. 400	S/. 460	1 hora
2579	LARINGECTOMIA; TOTAL, SIN DISECCION RADICAL DEL CUELLO	Recibo de pago	S/. 390	S/. 449	1 hora
2580	LARINGOPLASTIA	Recibo de pago	S/. 390	S/. 449	1 hora
2581	LARINGOPLASTIA; PARA MEMBRANA LARINGEA, EN DOS ESTADIOS, CON INSERCIÓN Y REMOCIÓN DE QUILLA	Recibo de pago	S/. 390	S/. 449	1 hora
2582	LARINGOSCOPIA DIRECTA, DIAGNÓSTICA O TERAPÉUTICA	Recibo de pago	S/. 60	S/. 75	1 hora
2583	LARINGOSCOPIA INDIRECTA, DIAGNÓSTICA O TERAPÉUTICA	Recibo de pago	S/. 50	S/. 63	1 hora
2584	LARINGOTOMIA; CON EXTIRPACIÓN DE TUMOR O LARINGOCCELE, CORDECTOMIA	Recibo de pago	S/. 360	S/. 414	1 hora
2585	LAVADO DE OIDO	Recibo de pago	S/. 10	S/. 13	15 minutos
2586	LAVADO DE TUBO ENDOTRAQUEAL	Recibo de pago	S/. 15	S/. 19	20 minutos
2587	LAVAJE POR CANULACION; SENO MAXILAR (PUNCION DEL ANTRO U OSTIUM NATURAL)	Recibo de pago	S/. 24	S/. 30	20 minutos
2588	LISTIS DE SINEQUIA INTRANASAL	Recibo de pago	S/. 200	S/. 240	15 minutos
2589	MASTOIDECTOMIA	Recibo de pago	S/. 400	S/. 440	1 hora
2590	MASTOIDECTOMIA RADICAL MODIFICADA	Recibo de pago	S/. 450	S/. 495	1 hora
2591	MAXILECTOMIA CON EXENTERACION ORBITARIA - MAXILECTOMIA RADICAL	Recibo de pago	S/. 450	S/. 495	1 hora

2592	MAXILECTOMIA SIN EXENTERACIÓN ORBITARIA - MAXILECTOMIA PARCIAL	Recibo de pago	S/. 400	S/. 460	1 hora
2593	MIOTOMÍA CRICOFARÍNGEA	Recibo de pago	S/. 280	S/. 322	1 hora
2594	MIRINGOPLASTIA (CIRUGÍA CONFINADA A LA MEMBRANA TIMPÁNICA Y REGIÓN DONANTE)	Recibo de pago	S/. 33	S/. 41	1 hora
2595	MIRINGOTOMÍA INCLUYENDO ASPIRACIÓN Y/O INSUFLACIÓN DE CONDUCTO DE EUSTAQUIO	Recibo de pago	S/. 210	S/. 252	1 hora
2596	MOVILIZACIÓN DEL ESTRIBO	Recibo de pago	S/. 410	S/. 451	1 hora
2597	NEURECTOMÍA TIMPÁNICA	Recibo de pago	S/. 450	S/. 495	1 hora
2598	OPERACIÓN DEL SACO ENDOLINFÁTICO, SIN DERIVACIÓN	Recibo de pago	S/. 450	S/. 495	1 hora
2599	OSILCULOPLASTIAS	Recibo de pago	S/. 570	S/. 627	1 hora
2600	OTOMICROSCOPIA	Recibo de pago	S/. 60	S/. 75	1 hora
2601	OTOPLASTIA, ÓREJAS EN PROTRUSIÓN (SOBRESALIENTES), CON O SIN REDUCCIÓN DE TAMAÑO	Recibo de pago	S/. 400	S/. 460	1 hora
2602	POLIPLECTOMÍA NASAL AMPLIA	Recibo de pago	S/. 180	S/. 216	1 hora
2603	PRUEBA DIRECTA DE MUCOSA NASAL DE SENSIBILIDAD PARA ALERGIAS	Recibo de pago	S/. 24	S/. 30	1 hora
2604	PRUEBA VESTIBULAR CALORICA, CADA IRRIGACION (LA ESTIMULACIÓN BINAURAL, BITERMICA CONSTITUYE CUATRO PRUEBAS)	Recibo de pago	S/. 40	S/. 50	1 hora
2605	PUNCIÓN TRAQUEAL PERCUTÁNEA CON ASPIRACIÓN Y / O REVISIÓN	Recibo de pago	S/. 20	S/. 25	1 hora
2606	RECONSTRUCCIÓN DE CARINA TRAQUEAL	Recibo de pago	S/. 400	S/. 460	1 hora
2607	RECONSTRUCCIÓN DE CONDUCTO AUDITIVO EXTERNO DEBIDO A ATRESIA CONGÉNITA, UN SOLO ESTADIO	Recibo de pago	S/. 410	S/. 451	1 hora
2608	REDUCCIÓN DE FRACTURA NASAL	Recibo de pago	S/. 100	S/. 125	1 hora
2609	REINERVAÇÃO LARÍNGEA POR PEDÍCULO NEUROMUSCULAR	Recibo de pago	S/. 400	S/. 460	1 hora
2610	REMOCIÓN DE CERUMEN IMPACTADO (PROCEDIMIENTO SEPARADO), UNO O AMBOS OÍDOS	Recibo de pago	S/. 10	S/. 13	30 minutos
2611	REPARACIÓN DE FÍSTULA ORONASAL	Recibo de pago	S/. 290	S/. 334	1 hora
2612	REPARACIÓN DE PERFORACIONES NASALES SEPTALES	Recibo de pago	S/. 180	S/. 216	1 hora
2613	RESECCIÓN DE LA PARED LATERAL DE LA FARINGE O DEL SENO PIRIFORME	Recibo de pago	S/. 180	S/. 216	1 hora
2614	RESECCIÓN DEL HUESO TEMPORAL, ABORDAJE EXTERNO	Recibo de pago	S/. 470	S/. 517	1 hora
2615	REVISIÓN DE CICATRIZ DE TRAQUEOSTOMIA (EN SALA DE OPERACIONES)	Recibo de pago	S/. 210	S/. 252	1 hora
2616	REVISIÓN DE TRAQUEOSTOMÍA, SIN ROTACIÓN DE FLAP	Recibo de pago	S/. 10	S/. 13	1 hora
2617	RINECTOMÍA PARCIAL	Recibo de pago	S/. 150	S/. 180	1 hora
2618	RINECTOMÍA TOTAL	Recibo de pago	S/. 450	S/. 495	1 hora



2619	RINOPLASTIA POR DEFORMACIÓN NASAL SECUNDARIA A LABIO Y/O PALADAR HENDIDOS CONGÉNITOS, SOLAMENTE LA PUNTA	Recibo de pago	S/. 220	S/. 264	1 hora
2620	RINOPLASTIA SECUNDARIA	Recibo de pago	S/. 180	S/. 216	1 hora
2621	SECCIÓN DEL NERVIOS LARÍNGEO RECURRENTE, TERAPÉUTICA (PROCEDIMIENTO SEPARADO), UNILATERAL	Recibo de pago	S/. 240	S/. 288	NO APLICA
2622	SECCIÓN DEL NERVIOS VESTIBULAR, ABORDAJE TRANSCRANIAL	Recibo de pago	S/. 500	S/. 550	NO APLICA
2623	SECCIÓN DEL NERVIOS VESTIBULAR, ABORDAJE TRANSLABERINTICO	Recibo de pago	S/. 480	S/. 528	NO APLICA
2624	SEPTOPLASTIA O RESECCION SUBMUCOSA, INCLUYENDO CALIFICACIÓN, CONTORNEO O REEMPLAZO CON INJERTO DEL CARTILAGO	Recibo de pago	S/. 220	S/. 264	1 hora
2625	SINUSOTOMÍA ESFENOIDEAL, CON O SIN BIOPSIA	Recibo de pago	S/. 400	S/. 460	1 hora
2626	SINUSOTOMÍA FRONTAL; EXTERNA, SIMPLE (CON TREPANACIÓN)	Recibo de pago	S/. 370	S/. 426	1 hora
2627	SINUSOTOMÍA MAXILAR (ANTROTOMÍA); INTRANASAL	Recibo de pago	S/. 280	S/. 322	1 hora
2628	SINUSOTOMÍA MAXILAR RADICAL (CALDWELL-LUC) C/S EXTIRPACIÓN DE PÓLIPOS ANTROCANALES	Recibo de pago	S/. 300	S/. 345	1 hora
2629	SUTURA DE HERIDA O LESIÓN TRAQUEAL	Recibo de pago	S/. 280	S/. 322	1 hora
2630	SUTURA DEL NERVIOS FACIAL, INTRATEMPORAL, LATERAL O INCLUYENDO PARTE MEDIAL AL GANGLIO GENICULADO	Recibo de pago	S/. 450	S/. 495	1 hora
2631	TIMPANOLISIS, TRANSCONDUCTO	Recibo de pago	S/. 360	S/. 414	1 hora
2632	TIMPANOMETRÍA (PRUEBA DE IMPEDANCIA)	Recibo de pago	S/. 33	S/. 41	1 hora
2633	TIMPANOPLASTIA CON ANTROTOMÍA O MASTOIDOTOMÍA	Recibo de pago	S/. 455	S/. 501	1 hora
2634	TIMPANOPLASTIA CON MASTOIDECTOMÍA	Recibo de pago	S/. 510	S/. 561	1 hora
2635	TIMPANOPLASTIA SIN MASTOIDECTOMÍA, INICIAL O REVISIÓN	Recibo de pago	S/. 450	S/. 495	1 hora
2636	TIMPANOSTOMÍA (QUE REQUIERA INSERCIÓN DE TUBO DE VENTILACIÓN), ANESTESIA LOCAL O TÓPICA	Recibo de pago	S/. 350	S/. 403	1 hora
2637	TRAQUEOPLASTIA	Recibo de pago	S/. 400	S/. 460	1 hora
2638	TRAQUEOSTOMIA DE EMERGENCIA, POR MEMBRANA CRICOTIROIDEA	Recibo de pago	S/. 5	S/. 7	1 hora
2639	TRAQUEOSTOMIA, PROCEDIMIENTO DE URGENCIA, TRAQUEOPLASTIA	Recibo de pago	S/. 90	S/. 113	1 hora
2640	TUMORES DE FARINGE	Recibo de pago	S/. 250	S/. 300	1.5 horas
2641	UMBRAL DE AUDIOMETRÍA PARA EL HABLA	Recibo de pago	S/. 55	S/. 69	NO APLICA
PROCEDIMIENTOS PSICOLOGÍA					
2642	PSICOTERAPIA DE GRUPO MULTIFAMILIAR (PSICÓLOGO)	Recibo de pago	S/. 25	S/. 31	45 minutos
2643	EVALUACIÓN PARA LICENCIA PORTAR ARMA	Recibo de pago	S/. 40	S/. 50	45 minutos

2644	EVALUACIÓN PSICOLÓGICA GENERAL POR SESION	Recibo de pago	S/. 20	S/. 25	45 minutos
2645	PSICOTERAPIA DE FAMILIA (POR SESIÓN) PSICÓLOGO	Recibo de pago	S/. 20	S/. 25	45 minutos
2646	PSICOTERAPIA DE GRUPO (POR PERSONA) PSICÓLOGO	Recibo de pago	S/. 10	S/. 13	45 minutos
2647	PSICOTERAPIA DE PAREJA (POR SESIÓN) PSICÓLOGO	Recibo de pago	S/. 25	S/. 31	45 minutos
2648	PSICOTERAPIA INDIVIDUAL (POR SESIÓN) PSICÓLOGO	Recibo de pago	S/. 20	S/. 25	45 minutos
2649	TALLER PSICOTERAPÉUTICO POR PERSONA	Recibo de pago	S/. 20	S/. 25	45 minutos

PROCEDIMIENTOS TRAUMATOLOGÍA

2650	INFILTRACIONES INTRAARTICULARES MAYORES	Recibo de pago	S/. 15	S/. 19	15 minutos
2651	REDUCCIÓN CRUENTA DE CADERA	Recibo de pago	S/. 220	S/. 264	1 hora
2652	REDUCCIÓN CRUENTA DE CUBITO	Recibo de pago	S/. 55	S/. 69	1 hora
2653	REDUCCIÓN CRUENTA DE ESTERNO CLAVÍCULAR	Recibo de pago	S/. 165	S/. 198	1 hora
2654	REDUCCIÓN CRUENTA DE HOMBRO	Recibo de pago	S/. 165	S/. 198	1 hora
2655	REDUCCIÓN CRUENTA DE INTERFALANGICO	Recibo de pago	S/. 115	S/. 138	1 hora
2656	REDUCCIÓN CRUENTA DE MUÑECA	Recibo de pago	S/. 165	S/. 198	1 hora
2657	REDUCCIÓN CRUENTA DE RODILLA	Recibo de pago	S/. 220	S/. 264	1 hora
2658	REDUCCIÓN CRUENTA DE TIBIA Y PERONÉ	Recibo de pago	S/. 165	S/. 198	1 hora
2659	REDUCCIÓN CRUENTA METACARPOFALANGICO	Recibo de pago	S/. 115	S/. 138	1 hora
2660	REDUCCIÓN CRUENTA TEMPORA MAXILAR	Recibo de pago	S/. 220	S/. 264	1 hora
2661	REDUCCIÓN DE TABIQUE NASAL	Recibo de pago	S/. 20	S/. 25	1 hora
2662	REDUCCIÓN FRACTURA MAXILAR	Recibo de pago	S/. 55	S/. 69	1 hora
2663	REDUCCIÓN INCRUENTA DE ACROMIO CLAVÍCULAR/EXTERNO CLAVÍCULAR	Recibo de pago	S/. 55	S/. 69	1 hora
2664	REDUCCIÓN INCRUENTA DE CADERA	Recibo de pago	S/. 55	S/. 69	1 hora
2665	REDUCCIÓN INCRUENTA DE CODO	Recibo de pago	S/. 55	S/. 69	1 hora
2666	REDUCCIÓN INCRUENTA DE HOMBRO	Recibo de pago	S/. 55	S/. 69	1 hora
2667	REDUCCIÓN INCRUENTA DE INJERTO FALANGICO	Recibo de pago	S/. 55	S/. 69	1 hora
2668	REDUCCIÓN INCRUENTA DE MUÑECA	Recibo de pago	S/. 55	S/. 69	1 hora
2669	REDUCCIÓN INCRUENTA DE RODILLA	Recibo de pago	S/. 55	S/. 69	1 hora
2670	REDUCCIÓN INCRUENTA DE TOBILLO	Recibo de pago	S/. 55	S/. 69	1 hora
2671	REDUCCIÓN INCRUENTA METACARPOFALANGICO	Recibo de pago	S/. 55	S/. 69	1 hora
2672	REDUCCIÓN INCRUENTA TEMPORA MAXILAR	Recibo de pago	S/. 55	S/. 69	1 hora
2673	REDUCCIÓN INCRUENTA Y ESTABILIZACIÓN DE FRACTURA MAXILAR MANDIBULAR	Recibo de pago	S/. 150	S/. 180	1 hora
2674	REDUCCIÓN INGINAL	Recibo de pago	S/. 55	S/. 69	1 hora
2675	ACORTAMIENTO DE TENDON EXTENSOR O FLEXOR DE MANO O DEDO	Recibo de pago	S/. 180	S/. 216	1 hora



2676	LIBERACIÓN DEL LIGAMENTO CORACOACROMIAL	Recibo de pago	S/. 270	S/. 311	1 hora
2677	ALARGAMIENTO DE TENDÓN EN BRAZO O CODO	Recibo de pago	S/. 200	S/. 240	1 hora
2678	ALARGAMIENTO DE TENDÓN EXTENSOR O FLEXOR DE MANO O DEDO	Recibo de pago	S/. 220	S/. 264	1 hora
2679	ALARGAMIENTO O ACORTAMIENTO DE TENDÓN FLEXOR O EXTENSOR DE ANTEBRAZO O MUÑECA	Recibo de pago	S/. 150	S/. 180	1 hora
2680	AMPUTACIÓN DE ANTEBRAZO A TRAVÉS DE RADIO Y CÚBITO	Recibo de pago	S/. 240	S/. 288	1 hora
2681	AMPUTACIÓN INTERÓRACOSCÁPULAR (CUARTO DELANTERO)	Recibo de pago	S/. 360	S/. 414	1 hora
2682	AMPUTACIÓN MIEMB. SUP. O INF. A CUALQ. NIVEL	Recibo de pago	S/. 290	S/. 334	1 hora
2683	AMPUTACIÓN TRANSMETACARPAL	Recibo de pago	S/. 60	S/. 75	1 hora
2684	ALARGAMIENTO DE TENDÓN DE LA CORVA	Recibo de pago	S/. 300	S/. 345	1 hora
2685	ALARGAMIENTO O ACORTAMIENTO DE TENDÓN DE PIERNA O TOBILLO	Recibo de pago	S/. 220	S/. 264	1 hora
2686	AMPUTACIÓN A NIVEL DE DEDOS DE MANO	Recibo de pago	S/. 160	S/. 192	1 hora
2687	AMPUTACIÓN A NIVEL DE LOS MALEOLOS DE LA TIBIA Y PERONÉ	Recibo de pago	S/. 170	S/. 204	1 hora
2688	AMPUTACIÓN A NIVEL DE MUSLO	Recibo de pago	S/. 250	S/. 300	1 hora
2689	AMPUTACIÓN A NIVEL DE TIBIA Y PERONÉ	Recibo de pago	S/. 180	S/. 216	1 hora
2690	AMPUTACIÓN DE DEDO	Recibo de pago	S/. 120	S/. 144	1 hora
2691	AMPUTACIÓN DE DEDOS (PIE Y MANO)	Recibo de pago	S/. 160	S/. 192	1 hora
2692	AMPUTACIÓN DE PIE	Recibo de pago	S/. 150	S/. 180	1 hora
2693	AMPUTACIÓN INTERPELVIA ABDOMINAL (AMPUTACIÓN DE CUARTO TRASERO)	Recibo de pago	S/. 400	S/. 460	1 hora
2694	AMPUTACIÓN, METATARSIANA, CON DEDO (UNA SOLA)	Recibo de pago	S/. 84	S/. 105	1 hora
2695	APLICACIÓN APARATO DE YESO	Recibo de pago	S/. 70	S/. 88	1 hora
2696	APLICACIÓN APARATO DE YESO MIEMBRO SUPERIOR O INFERIOR	Recibo de pago	S/. 50	S/. 63	1 hora
2697	APLICACIÓN DE CORSE DE YESO	Recibo de pago	S/. 30	S/. 38	1 hora
2698	APLICACIÓN DE ENYESADO CORTO PARA PIERNA	Recibo de pago	S/. 50	S/. 63	1 hora
2699	APLICACIÓN DE FÉRULA CORTA PARA EL BRAZO O PIERNA	Recibo de pago	S/. 30	S/. 38	1 hora
2700	APLICACIÓN DE FÉRULA LARGA PARA EL BRAZO O PIERNA	Recibo de pago	S/. 70	S/. 88	1 hora
2701	APLICACIÓN DE VENDAJE, HEMICUERPO INFERIOR (INCLUYE CADERA, RODILLA, TOBILLO, DEDOS DE LOS PIES)	Recibo de pago	S/. 25	S/. 31	1 hora
2702	APLICACIÓN DE YESO	Recibo de pago	S/. 50	S/. 63	1 hora
2703	APLICACIÓN DE YESO CORPORAL CON ARMazón TIPO HALO	Recibo de pago	S/. 50	S/. 63	1 hora



2704	APLICACIÓN DE YESO DE CONTACTO TOTAL RÍGIDO, EN LA PIERNA	Recibo de pago	S/. 50	S/. 63	1 hora
2705	APLICACIÓN DE YESO DE HOMBRO A MANO (LARGO, DEL BRAZO)	Recibo de pago	S/. 70	S/. 88	1 hora
2706	APLICACIÓN DE YESO DE MANO A ANTEBRAZO BAJO (GUANTE)	Recibo de pago	S/. 30	S/. 38	1 hora
2707	APLICACIÓN DE YESO EN ESPIGA DE LA CADERA	Recibo de pago	S/. 90	S/. 113	1 hora
2708	APLICACIÓN DE YESO LARGO PARA LA PIERNA (MUSLO A TOBILLO O DEDOS)	Recibo de pago	S/. 70	S/. 88	1 hora
2709	APLICACIÓN DE YESO PARA PIE ZAMBO, MOLDEADO, O MANIPULACIÓN, LARGO O CORTO PARA LA PIERNA	Recibo de pago	S/. 35	S/. 44	1 hora
2710	APLICACION DE YESO PELVIPEDIO	Recibo de pago	S/. 90	S/. 113	1 hora
2711	APLICACIÓN DE YESO ROTULIANO CON SOPORTE PARA EL TENDÓN	Recibo de pago	S/. 50	S/. 63	1 hora
2712	ARTROCENTESIS EN ARTICULACIONES MEDIANAS, BOLSA SINOVIAL O GANGLIO (TEMPOROMANDIBULAR, ACROMIOCLAVICULAR, MUÑECA, CODO O TOBILLO, BOLSA DEL OLECRANON)	Recibo de pago	S/. 8	S/. 10	1 hora
2713	ARTROCENTESIS, ASPIRACION Y/O INYECCION	Recibo de pago	S/. 15	S/. 19	1 hora
2714	ARTRODESIS DE ARTICULACIÓN CARPOMETACARPIANA, METACARPOFALANGICA, O INTERFALANGICA	Recibo de pago	S/. 200	S/. 240	1 hora
2715	ARTRODESIS DE CADERA	Recibo de pago	S/. 410	S/. 451	1 hora
2716	ARTRODESIS DE SINFISIS DEL PUBIS	Recibo de pago	S/. 220	S/. 264	1 hora
2717	ARTRODESIS INTERFALANGICA	Recibo de pago	S/. 150	S/. 180	1 hora
2718	ARTRODESIS MEDIO TARSAL O TARSOMETATARSIANA	Recibo de pago	S/. 250	S/. 300	1 hora
2719	ARTRODESIS METATARSOFALANGICA	Recibo de pago	S/. 170	S/. 204	1 hora
2720	ARTRODESIS PANASTRAGALINA	Recibo de pago	S/. 250	S/. 300	1 hora
2721	ARTRODESIS SACROILIACA	Recibo de pago	S/. 200	S/. 240	1 hora
2722	ARTRODESIS SUBASTRAGALINA	Recibo de pago	S/. 200	S/. 240	1 hora
2723	ARTRODESIS TRIPLE	Recibo de pago	S/. 300	S/. 345	1 hora
2724	ARTRODESIS Y TRASLADO DEL EXTENSOR LARGO DEL DEDO GORDO A CUELLO DEL PRIMER METATARSIANO, DEDO GORDO,	Recibo de pago	S/. 200	S/. 240	1 hora
2725	ARTRODESIS, ARTICULACIÓN TIBIOPERONEA, PROXIMAL O DISTAL	Recibo de pago	S/. 200	S/. 240	1 hora
2726	ARTRODESIS, RODILLA, CUALQUIER TÉCNICA	Recibo de pago	S/. 200	S/. 240	1 hora
2727	ARTRODESIS, TOBILLO, CUALQUIER MÉTODO	Recibo de pago	S/. 200	S/. 240	1 hora
2728	ARTROPLASTIA DE RODILLA	Recibo de pago	S/. 200	S/. 240	1 hora
2729	ARTROPLASTIA DE TOBILLO	Recibo de pago	S/. 210	S/. 252	1 hora
2730	ARTROSCOPÍA DE RODILLA	Recibo de pago	S/. 300	S/. 345	1 hora
2731	ARTROSCOPÍA DE RODILLA CON MENISCOTOMIA	Recibo de pago	S/. 300	S/. 345	1 hora
2732	ARTROSCOPÍA DIAGNOSTICA	Recibo de pago	S/. 300	S/. 345	1 hora



2733	ARTROSCOPÍA DIAGNÓSTICA DE ARTICULACIONES METACARPOFALANGICAS CON O SIN BIOPSIA	Recibo de pago	S/. 80	S/. 100	1 hora
2734	ARTROSCOPÍA QUIRÚRGICA DE ARTICULACIÓN TEMPOROMANDIBULAR CON SINOVECTOMÍA, LISIS DE ADHERENCIAS O DEBRIDAMIENTO	Recibo de pago	S/. 300	S/. 345	1 hora
2735	ARTROTMÍA DE CADERA, INCLUYENDO EXPLORACIÓN O EXTRIPACCIÓN DE CUERPO SUELTO O DE CUERPO EXTRAÑO O DRENAJE O BIOPSIA	Recibo de pago	S/. 180	S/. 216	1 hora
2736	ARTROTMÍA DE PIE INCLUYENDO EXPLORACIÓN, DRENAJE, EXTRIPACCIÓN DE CUERPO SUELTO O DE CUERPO EXTRAÑO O BIOPSIA	Recibo de pago	S/. 180	S/. 216	1 hora
2737	ARTROTMÍA DE RODILLA CON EXPLORACIÓN, DRENAJE, EXTRIPACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO O BIOPSIA SINOVIAL	Recibo de pago	S/. 190	S/. 228	1 hora
2738	ARTROTMÍA DE RODILLA CON REPARACIÓN DE MENISCO	Recibo de pago	S/. 250	S/. 300	1 hora
2739	ARTROTMÍA DE TOBILLO, DIAGNÓSTICA O TERAPÉUTICA	Recibo de pago	S/. 200	S/. 240	1 hora
2740	ARTROTMÍA DE TOBILLO, INCLUYENDO EXPLORACIÓN, DRENAJE O	Recibo de pago	S/. 150	S/. 180	1 hora
2741	ASPIRACIÓN E INYECCIÓN PARA TRATAMIENTO DE QUISTE ÓSEO	Recibo de pago	S/. 24	S/. 30	1 hora
2742	BIOPSIA SINOVIAL POR AGUJA	Recibo de pago	S/. 30	S/. 38	1 hora
2743	COLOCACIÓN BOTA DE UNNA	Recibo de pago	S/. 25	S/. 31	1 hora
2744	CAPSULECTOMÍA O CAPSULOTOMÍA DE CADERA	Recibo de pago	S/. 290	S/. 334	1 hora
2745	CAPSULOTOMÍA DE RODILLA, LIBERACIÓN DE LA CAPSULA POSTERIOR	Recibo de pago	S/. 180	S/. 216	1 hora
2746	CAPSULOTOMÍA EN ARTICULACIÓN METARSOFALANGICA O INTERFALANGICA, POR CADA ARTICULACIÓN	Recibo de pago	S/. 180	S/. 216	1 hora
2747	CAPSULOTOMÍA EN PIE MEDIO	Recibo de pago	S/. 180	S/. 216	1 hora
2748	CAPSULOTOMÍA, MEDIOARSIANA (P. EJ. PROCEDIMIENTO TIPO HEYMAN)	Recibo de pago	S/. 250	S/. 300	1 hora
2749	COCCIGECTOMÍA PRIMARIA	Recibo de pago	S/. 360	S/. 414	1 hora
2750	CONFECIÓN DE UNA CUÑA EN EL ENYESADO	Recibo de pago	S/. 14	S/. 18	1 hora
2751	CONFECIÓN DE UNA CUÑA EN EL ENYESADO PARA PIE ZAMBO	Recibo de pago	S/. 14	S/. 18	1 hora
2752	CONFECIÓN DE UNA VENTANA EN EL ENYESADO	Recibo de pago	S/. 15	S/. 19	1 hora
2753	CONVERSIÓN DE CIRUGÍA PREVIA DE CADERA EN REEMPLAZO TOTAL DE CADERA, CON O SIN INJERTO AUTÓLOGO O ALOINJERTO	Recibo de pago	S/. 126	S/. 151	1 hora
2754	CORRECCIÓN DE CÁPSULA Y/O LIGAMENTOS DE RODILLA	Recibo de pago	S/. 250	S/. 300	1 hora
2755	CORRECCIÓN DE DEFECTO FASCIAL DE LA PIERNA	Recibo de pago	S/. 150	S/. 180	1 hora

2756	CORRECCIÓN DE DÍGITO BÍFIDO		Recibo de pago	S/. 270	S/. 311	1 hora
2757	CORRECCIÓN DE DISLOCACIÓN DE TENDONES DEL PERONÉ		Recibo de pago	S/. 65	S/. 81	1 hora
2758	CORRECCIÓN DE FALTA DE UNIÓN O UNIÓN DEFECTUOSA		Recibo de pago	S/. 56	S/. 70	1 hora
2759	CORRECCIÓN DE FALTA DE UNIÓN O UNIÓN DEFECTUOSA, FÉMUR DISTAL A LA CABEZA Y CUELLO		Recibo de pago	S/. 98	S/. 123	1 hora
2760	CORRECCIÓN DE HALLUX RIGIDUS POR QUETILECTOMIA, DEBRIDAMIENTO Y LIBERACIÓN CAPSULAR DE PRIMERA ARTICULACIÓN METATARSOFALÁNGICA		Recibo de pago	S/. 200	S/. 240	1 hora
2761	CORRECCIÓN DE HUESOS TARSIANOS, METATARSIANOS POR FALTA DE UNIÓN O UNIÓN DEFECTUOSA		Recibo de pago	S/. 350	S/. 403	1 hora
2762	CORRECCIÓN DE LIGAMENTO LESIONADO DE TOBILLO		Recibo de pago	S/. 160	S/. 192	1 hora
2763	CORRECCIÓN DE MACRODACTILIA		Recibo de pago	S/. 270	S/. 311	1 hora
2764	CORRECCIÓN DE PSEUDOARTROSIS CONGÉNITA, TIBIA		Recibo de pago	S/. 360	S/. 414	1 hora
2765	CORRECCIÓN DE RUPTURA DEL TENDÓN DE AQUILES		Recibo de pago	S/. 180	S/. 216	1 hora
2766	CORRECCIÓN DE TENDÓN EXTENSOR DE MANO O DEDO		Recibo de pago	S/. 200	S/. 240	1 hora
2767	CORRECCIÓN DE TENDÓN FLEXOR O EXTENSOR DE PIERNA		Recibo de pago	S/. 200	S/. 240	1 hora
2768	CORRECCIÓN O AVANCE DE TENDÓN DEL MUSCULO FLEXOR PROFUNDO DE LOS DEDOS		Recibo de pago	S/. 200	S/. 240	1 hora
2769	CORRECCIÓN, "DEDO EN MARTILLO" (P. EJ. FUSION INTERFALÁNGICA, FALANGECTOMÍA PARCIAL O TOTAL)		Recibo de pago	S/. 110	S/. 132	1 hora
2770	SESAMOIDECTOMÍA; EXOSTECTOMÍA SIMPLE (P. EJ. PROCEDIMIENTO TIPO SILVER)		Recibo de pago	S/. 200	S/. 240	1 hora
2771	CORRECCIÓN/LIBERACIÓN DE MUSCULOS INTRÍNECOS DE LA MANO, CADA MÚSCULO		Recibo de pago	S/. 240	S/. 288	1 hora
2772	CORRECCIÓN DE MANO HENDIDA		Recibo de pago	S/. 240	S/. 288	1 hora
2773	CUADRICEPLASTIA		Recibo de pago	S/. 220	S/. 264	1 hora
2774	DENERVACIÓN DE ARTICULACIÓN DE LA CADERA		Recibo de pago	S/. 280	S/. 322	1 hora
2775	DESARTICULACIÓN A NIVEL DE LA RODILLA		Recibo de pago	S/. 240	S/. 288	1 hora
2776	DESARTICULACIÓN DE LA CADERA		Recibo de pago	S/. 235	S/. 282	1 hora
2777	DESARTICULACIÓN DE TOBILLO		Recibo de pago	S/. 200	S/. 240	1 hora
2778	DILATACION CAPSULAR		Recibo de pago	S/. 20	S/. 25	1 hora
2779	DIVISION DE FASCIA PLANTAR Y MUSCULO (P. EJ. DENUDACION DE STEINDLER) (PROCEDIMIENTO SEPARADO)		Recibo de pago	S/. 56	S/. 70	1 hora
2780	DRENAJE DE ABSCESO O HEMATOMA NASAL		Recibo de pago	S/. 35	S/. 44	1 hora
2781	DRENAJE DE BOLSA SINOVIAL		Recibo de pago	S/. 140	S/. 168	1 hora
2782	DRENAJE DE VAINA TENDINOSA		Recibo de pago	S/. 140	S/. 168	1 hora
2783	ENYESADO "EN FIGURA DE OCHO"		Recibo de pago	S/. 45	S/. 56	1 hora
2784	ENYESADO EN ESPIGA DE HOMBRO		Recibo de pago	S/. 14	S/. 18	1 hora



2785	EXCISI3N DE BOLSA SINOVIAl ISQUIATICA, TROCANTERICA O CALCIFICACI3N	Recibo de pago	S/. 180	S/. 216	1 hora
2786	EXCISI3N DE BOLSA SINOVIAl PREROTULIANA	Recibo de pago	S/. 157	S/. 188	1 hora
2787	EXCISI3N DE LESI3N DE VAINA TENDINOSA O CAPSULA (P. EJ. Q3ISTE O GANGLIO), PIERNA Y/O TOBILLO	Recibo de pago	S/. 180	S/. 216	1 hora
2788	EXCISI3N DE LESI3N, TEND3N, VAINA TENDINOSA O CAPSULA	Recibo de pago	S/. 56	S/. 70	1 hora
2789	EXCISI3N DE Q3ISTE 3SEO O TUMOR BENIGNO; SUPERFICIAL CON O SIN INJERTO AUT3LOGO	Recibo de pago	S/. 200	S/. 240	1 hora
2790	EXCISI3N DE SURCOS ANULARES CONSTRICIVOS, CON VARIAS Z-PLASTIAS	Recibo de pago	S/. 250	S/. 300	1 hora
2791	EXCISI3N DE TEND3N EXTENSOR, IMPLANTACI3N DE VARILLA PROST3TICA PARA INJERTO DIFERIDO DE TEND3N, MANO O DEDO	Recibo de pago	S/. 62	S/. 78	1 hora
2792	EXCISI3N DE TEND3N FLEXOR, IMPLANTACI3N DE VARILLA PROST3TICA PARA INJERTO DIFERIDO DE TEND3N, MANO O DEDO, CADA TEND3N	Recibo de pago	S/. 150	S/. 180	1 hora
2793	EXCISI3N DE TUMOR DE PIE; TEJIDO SUBCUT3NEO	Recibo de pago	S/. 110	S/. 132	1 hora
2794	EXCISI3N DE TUMOR DE PIERNA O REGI3N DEL TOBILLO; TEJIDO SUBCUT3NEO	Recibo de pago	S/. 200	S/. 240	1 hora
2795	EXCISI3N DE TUMOR DE REGI3N DEL MUSLO O LA RODILLA; SUBCUT3NEA	Recibo de pago	S/. 180	S/. 216	1 hora
2796	EXCISI3N O LEGRADO DE Q3ISTE 3SEO O TUMOR BENIGNO DE F3MUR;	Recibo de pago	S/. 200	S/. 240	1 hora
2797	EXCISI3N O LEGRADO DE Q3ISTE 3SEO O TUMOR BENIGNO, ASTR3GALO O CALC3NEO;	Recibo de pago	S/. 160	S/. 192	1 hora
2798	EXCISI3N O LEGRADO DE Q3ISTE 3SEO O TUMOR BENIGNO; TIBIA O PERON3	Recibo de pago	S/. 150	S/. 180	1 hora
2799	EXCISI3N PARCIAL (CRATERIZACI3N, SAUCERIZACI3N, O DIAFISECTOMIA) HUESO, F3MUR, TIBIA PROXIMAL Y/O PERON3	Recibo de pago	S/. 290	S/. 334	1 hora
2800	EXCISI3N PARCIAL DE HUESOS DE CADERA O P3LVIS	Recibo de pago	S/. 290	S/. 334	1 hora
2801	EXCISI3N PARCIAL 3SEA DE PERON3	Recibo de pago	S/. 180	S/. 216	1 hora
2802	EXCISI3N PARCIAL 3SEA DE TIBIA O PERON3	Recibo de pago	S/. 200	S/. 240	1 hora
2803	EXCISI3N PARCIAL 3SEA EN HUESOS TARSIANOS, METATARSIANOS Y FALANGES DE DEDOS DEL PIE	Recibo de pago	S/. 160	S/. 192	1 hora
2804	EXTRIPACI3N DE CUERPO EXTRA3O EN P3LVIS O CADERA	Recibo de pago	S/. 150	S/. 180	1 hora
2805	EXTRIPACI3N DE CUERPO EXTRA3O EN PIE	Recibo de pago	S/. 110	S/. 132	15 minutos
2806	EXTRIPACI3N DE CUERPO EXTRA3O, PROFUNDO, REGI3N DEL MUSLO O DE LA RODILLA	Recibo de pago	S/. 180	S/. 216	1 hora
2807	FALANGECTOMIA, DEDO DEL PIE	Recibo de pago	S/. 110	S/. 132	1 hora
2808	FASCIECTOMIA, FASCIA PLANTAR	Recibo de pago	S/. 270	S/. 311	1 hora
2809	FASCIOTOMIA DESCOMPRESIVA DE PIERNA	Recibo de pago	S/. 280	S/. 322	1 hora



2810	FASCIOTOMÍA ILIOTIBIAL	Recibo de pago	S/. 280	S/. 322	1 hora
2811	FIJACIÓN ESQUELÉTICA PERCUTÁNEA DE FRACTURA DE CALCÁNEO O ASTRÁGALO	Recibo de pago	S/. 150	S/. 180	1 hora
2812	FIJACIÓN ESQUELÉTICA PERCUTÁNEA DE FRACTURA DE HUESO TARSIANO O METATARSIANO	Recibo de pago	S/. 150	S/. 180	1 hora
2813	FIJACIÓN ESQUELÉTICA PERCUTÁNEA DE FRACTURA DEL DEDO GORDO, FALANGE O FALANGES, CON MANIPULACIÓN	Recibo de pago	S/. 110	S/. 132	1 hora
2814	FIJACIÓN ESQUELÉTICA PERCUTÁNEA DE FRACTURA FEMORAL DISTAL	Recibo de pago	S/. 260	S/. 299	1 hora
2815	FIJACIÓN ESQUELÉTICA PERCUTÁNEA DE FRACTURA INESTABLE DE FALANGE	Recibo de pago	S/. 160	S/. 192	1 hora
2816	FIJACIÓN ESQUELÉTICA PERCUTÁNEA DE FRACTURA METATARSIANA, CON MANIPULACIÓN, CADA UNA	Recibo de pago	S/. 150	S/. 180	1 hora
2817	FIJACIÓN ESQUELÉTICA PERCUTÁNEA DE FRACTURA Y/O LUXACIÓN DE PÉLVIS	Recibo de pago	S/. 250	S/. 300	1 hora
2818	FIJACIÓN ESQUELÉTICA PERCUTÁNEA DE LUXACIÓN DE HUESOS DEL PIE	Recibo de pago	S/. 160	S/. 192	1 hora
2819	FUSIÓN EN OPOSICIÓN DE PULGAR	Recibo de pago	S/. 200	S/. 240	1 hora
2820	HEMIFALANGECTOMIA O EXCISSION DE DEDO DEL PIE INTERFALANGICA DE DEDO DEL PIE	Recibo de pago	S/. 155	S/. 186	1 hora
2821	INCISIÓN DE HUESO CORTICAL DE PIE	Recibo de pago	S/. 180	S/. 216	30 minutos
2822	INCISIÓN Y DRENAJE DE ABSCESO PROFUNDO, HEMATOMA, BOLSA SINOVIAL INFECTADA DE PIERNA O TOBILLO	Recibo de pago	S/. 180	S/. 216	30 minutos
2823	INCISIÓN Y DRENAJE EN MUSLO O RODILLA DE ABSCESO PROFUNDO, BOLSA SINOVIAL, HEMATOMA	Recibo de pago	S/. 56	S/. 70	30 minutos
2824	INCISIÓN, (P.EJ. OSTEOMIELITIS O ABSCESO OSEO), PIERNA O TOBILLO	Recibo de pago	S/. 56	S/. 70	30 minutos
2825	INFILTRACIÓN INTRAARTICULAR	Recibo de pago	S/. 15	S/. 19	15 minutos
2826	INFILTRACIÓN MAYOR	Recibo de pago	S/. 20	S/. 25	15 minutos
2827	INFILTRACIÓN TENDINOSA	Recibo de pago	S/. 10	S/. 13	15 minutos
2828	INJERTO ÓSEO, CABEZA Y CUELLO DEL FÉMUR, ÁREA INTERROCANTÉRICA O SUBROCANTÉRICA	Recibo de pago	S/. 280	S/. 322	NO APLICA
2829	INYECCIÓN DE ARTICULACIÓN SACROILIACA; ARTROGRAFÍA Y/O ANESTÉSICO/ESTEROIDE	Recibo de pago	S/. 84	S/. 105	15 minutos
2830	LAVADO ARTICULAR	Recibo de pago	S/. 15	S/. 19	30 minutos
2831	LIBERACIÓN DE CONTRACTURA CICATRIZAL, FLEXOR O EXTENSOR DE MANO Y/O DEDO	Recibo de pago	S/. 200	S/. 240	30 minutos
2832	LIBERACIÓN DE TUNEL DEL TARSO (DESCOMPRESION DEL NERVIOTIBIAL POSTERIOR)	Recibo de pago	S/. 200	S/. 240	30 minutos
2833	LIBERACIÓN DEL RETINÁCULO LATERAL	Recibo de pago	S/. 250	S/. 300	30 minutos
2834	LIBERACIÓN O RESECCIÓN DE TENDONES DE LA CORVA	Recibo de pago	S/. 70	S/. 88	30 minutos
2835	MANIPULACIÓN DE ARTICULACIÓN DE LA RODILLA BAJO ANESTESIA GENERAL	Recibo de pago	S/. 110	S/. 132	30 minutos



2836	MANIPULACION DE TOBILLO BAJO ANESTESIA GENERAL	Recibo de pago	S/. 150	S/. 180	30 minutos
2837	GENERAL	Recibo de pago	S/. 137	S/. 164	30 minutos
2838	METATARSECTOMÍA	Recibo de pago	S/. 160	S/. 192	30 minutos
2839	MINIPULSOS Y PULSOS	Recibo de pago	S/. 15	S/. 19	30 minutos
2840	NEURECTOMÍA, MUSCULATURA INTRÍNSECA DEL PIE	Recibo de pago	S/. 160	S/. 192	30 minutos
2841	NEURECTOMÍA, MÚSCULO DE LA CORVA	Recibo de pago	S/. 200	S/. 240	30 minutos
2842	NEURECTOMÍA, POPLÍTEA (MÚSCULOS GEMELOS)	Recibo de pago	S/. 200	S/. 240	30 minutos
2843	OSTECTOMÍA PARCIAL, EXOSTECTOMÍA O CONDILECTOMÍA	Recibo de pago	S/. 110	S/. 132	1 hora
2844	OSTECTOMÍA, EXCISION PARCIAL, CABEZA DEL QUINTOMETATARSIANO (BUNIONETE) (PROCEDIMIENTO)	Recibo de pago	S/. 120	S/. 144	1 hora
2845	OSTECTOMÍA, EXCISION TOTAL, CABEZAS METATARSIANAS, CON FALANGECTOMÍA PROXIMAL PARCIAL, EXCLUYENDO PRIMER	Recibo de pago	S/. 160	S/. 192	1 hora
2846	OSTEOPLASTIA DE FÉMUR (ACORTAMIENTO)	Recibo de pago	S/. 200	S/. 240	1 hora
2847	OSTEOPLASTIA DE FÉMUR (ALARGAMIENTO)	Recibo de pago	S/. 280	S/. 322	1 hora
2848	OSTEOPLASTIA DE FÉMUR; COMBINADO, ALARGAMIENTO Y ACORTAMIENTO CON TRANSFERENCIA DE SEGMENTO FEMORAL	Recibo de pago	S/. 290	S/. 334	1 hora
2849	OSTEOPLASTIA DE TIBIA Y PERONE (ALARGAMIENTO O ACORTAMIENTO)	Recibo de pago	S/. 280	S/. 322	1 hora
2850	OSTEOTOMÍA DE FÉMUR	Recibo de pago	S/. 210	S/. 252	1 hora
2851	OSTEOTOMÍA DE HUESOS TARSIANOS, METATARSIANOS Y FALANGE	Recibo de pago	S/. 200	S/. 240	1 hora
2852	OSTEOTOMÍA DE PELVIS, BILATERAL (P. EJ. MALFORMACION CONGÉNITA)	Recibo de pago	S/. 290	S/. 334	1 hora
2853	OSTEOTOMÍA DE TIBIA Y/O PERONE	Recibo de pago	S/. 200	S/. 240	1 hora
2854	OSTEOTOMÍA ILÍACA, ACETABULAR O HUESO INNOMINADO COXAL	Recibo de pago	S/. 300	S/. 345	1 hora
2855	OSTEOTOMÍA INTRATROCANTÉRICA O SUBTROCANTÉRICA	Recibo de pago	S/. 300	S/. 345	1 hora
2856	OSTEOTOMÍA TIBIA PROXIMAL, INCLUYENDO EXCISION U OSTEOTOMÍA DE PERONE	Recibo de pago	S/. 200	S/. 240	1 hora
2857	OSTEOTOMÍA Y TRANSFERENCIA DE TROCÁTER MAYOR	Recibo de pago	S/. 300	S/. 345	1 hora
2858	OSTEOTOMÍA, CUELLO FEMORAL	Recibo de pago	S/. 300	S/. 345	1 hora
2859	PARO EPIFISARIO DE FEMUR DISTAL, TIBIA Y/O PERONE PROXIMAL	Recibo de pago	S/. 220	S/. 264	1 hora
2860	PARO EPIFISARIO DE TIBIA DISTAL Y/O PERONE DISTAL	Recibo de pago	S/. 200	S/. 240	1 hora
2861	PARO EPIFISARIO MEDIANTE EPIFISIODESIS O ENGRAPADO, TROCÁTER MAYOR	Recibo de pago	S/. 280	S/. 322	1 hora
2862	PLASTIA DE TUBEROSIDAD ANTERIOR DE LA TIBIA	Recibo de pago	S/. 250	S/. 300	1 hora
2863	PROTESIS DE RODILLA	Recibo de pago	S/. 570	S/. 627	1 hora
2864	PROTESIS PARCIAL DE CADERA (ARTROPLASTIA)	Recibo de pago	S/. 350	S/. 403	1 hora
2865	PROTESIS TOTAL DE CADERA (ARTROPLASTIA)	Recibo de pago	S/. 400	S/. 460	1 hora

2866	REALINEACIÓN DE TENDÓN EXTENSOR DE MANO	Recibo de pago	S/. 76	S/. 95	1 hora
2867	RECESION DE MUSCULOS GEMELOS (P. EJ. PROCEDIMIENTO DE STRAYER)	Recibo de pago	S/. 200	S/. 240	1 hora
2868	RECONSTRUCCIÓN (AVANCE) DE TENDÓN TIBIAL POSTERIOR CON EXCIÓN DE HUESO ESCAFOIDES (NAVICULAR)	Recibo de pago	S/. 200	S/. 240	1 hora
2869	RECONSTRUCCIÓN DE DEDOS DE PIE; SINDACTILIA, CON O SIN INJERTOS DE PIEL, CADA MEMBRANA INTERDIGITAL	Recibo de pago	S/. 300	S/. 345	1 hora
2870	RECONSTRUCCION DE DIGITO SUPERNUMERARIO, TEJIDO BLANDO Y HUESO	Recibo de pago	S/. 230	S/. 276	1 hora
2871	RECONSTRUCCIÓN DE LUXACIÓN DE RÓTULA	Recibo de pago	S/. 250	S/. 300	1 hora
2872	RECONSTRUCCIÓN EXTRAARTICULAR DE LIGAMENTOS DE RODILLA	Recibo de pago	S/. 250	S/. 300	1 hora
2873	RECONSTRUCCIÓN INTRAARTICULAR DE LIGAMENTOS DE RODILLA	Recibo de pago	S/. 300	S/. 345	1 hora
2874	RECONSTRUCCION, DEDO DEL PIE, MACRODACTILIA; RESECCION DE TEJIDO BLANDO	Recibo de pago	S/. 300	S/. 345	1 hora
2875	RECONSTRUCCIÓN, DEDOS DEL PIE; POLIDACTILIA	Recibo de pago	S/. 300	S/. 345	1 hora
2876	RECONSTRUCCION, DEFORMIDAD ANGULAR DE DEDO DEL PIE, PROCEDIMIENTOS PARA TEJIDO BLANDO SOLAMENTE	Recibo de pago	S/. 280	S/. 322	1 hora
2877	REDUCCION CRUENTA CON OSTEOSINTESIS (PELVIS, CADERA O FEMUR)	Recibo de pago	S/. 280	S/. 322	1 hora
2878	REDUCCION CRUENTA CON CLAVOS : MANO, PIE O CODO	Recibo de pago	S/. 165	S/. 206	1 hora
2879	REDUCCION CRUENTA CON FIJACION EXTERNA LIMPIEZA QUIRURGICA	Recibo de pago	S/. 180	S/. 216	1 hora
2880	REMOCION DE IMPLANTE DE TOBILLO	Recibo de pago	S/. 180	S/. 216	1 hora
2881	REMOCION DE PRÓTESIS DE CADERA	Recibo de pago	S/. 150	S/. 180	1 hora
2882	REMOCION DE PRÓTESIS DE RODILLA	Recibo de pago	S/. 139	S/. 167	1 hora
2883	REMOCION DE VARILLA PROSTETICA E INSERCIÓN DE INJERTO DE TENDÓN EXTENSOR, MANO O DEDO, CADA TENDÓN	Recibo de pago	S/. 140	S/. 168	1 hora
2884	REMOCION DE VARILLA PROSTETICA E INSERCIÓN DE INJERTO DE TENDÓN FLEXOR, MANO O DEDO, CADA TENDÓN	Recibo de pago	S/. 140	S/. 168	1 hora
2885	REMOCION DE YESO	Recibo de pago	S/. 15	S/. 19	15 minutos
2886	RESECCION RADICAL DE TUMOR (P. EJ. NEOPLASIA MALIGNA), TEJIDO BLANDO DE PIERNA O REGION DEL TOBILLO	Recibo de pago	S/. 200	S/. 240	1 hora
2887	RESECCION RADICAL DE TUMOR (P. EJ. NEOPLASIA MALIGNA), TEJIDO BLANDO O REGION DEL MUSLO O LA RODILLA	Recibo de pago	S/. 290	S/. 334	1 hora
2888	RESECCION RADICAL DE TUMOR O INFECCION; ALA DEL ILION, UNA RAMA DEL ISQUIÓN O DEL PUBIS, O SINFISIS DEL PUBIS	Recibo de pago	S/. 410	S/. 451	1 hora
2889	RESECCION RADICAL DE TUMOR, HUESO, FÉMUR O RODILLA	Recibo de pago	S/. 290	S/. 334	1 hora



2890	RESECCION RADICAL DE TUMOR, HUESO, TARSIANO (EXCEPTO ASTRÁGALO O CALCÁNEO)	Recibo de pago	S/. 250	S/. 300	1 hora
2891	RESECCION RADICAL DE TUMOR, HUESO, TIBIA	Recibo de pago	S/. 290	S/. 334	1 hora
2892	RESECCION RADICAL DE TUMOR, TEJIDO BLANDO DE PÉLVIS Y REGIÓN DE LA CADERA (P. E.J. NEOPLASIA MALIGNA)	Recibo de pago	S/. 290	S/. 334	1 hora
2893	RESECCION, CÓNULO(S), EXTREMO DISTAL DE FALANGE, CADA DEDO DEL PIE	Recibo de pago	S/. 56	S/. 70	1 hora
2894	RESECCION, PARCIAL O COMPLETA, BASE DE LA FALANGE, CADA DEDO DEL PIE	Recibo de pago	S/. 56	S/. 70	1 hora
2895	REVISIÓN DE ARTROPLASTIA TOTAL DE CADERA, CON O SIN INJERTO AUTÓLOGO O ALOINJERTO	Recibo de pago	S/. 270	S/. 311	1 hora
2896	REVISIÓN DE ARTROPLASTIA TOTAL DE RODILLA	Recibo de pago	S/. 270	S/. 311	1 hora
2897	ROTULECTOMÍA O HEMIROTULECTOMÍA	Recibo de pago	S/. 200	S/. 240	1 hora
2898	SESAMOIDECTOMÍA, PRIMER DEDO DEL PIE (PROCEDIMIENTO SEPARADO)	Recibo de pago	S/. 120	S/. 144	1 hora
2899	SINDACTILIZACIÓN, DEDO DEL PIE (P. E.J. OPERACIÓN DE MEMBRANA O PROCEDIMIENTO TIPO KELIKIAN)	Recibo de pago	S/. 280	S/. 322	1 hora
2900	SINOVECTOMIA DE ARTICULACION INTERTARSIANA, TARSO METATARSIANA O METATARSOFALANGICA	Recibo de pago	S/. 200	S/. 240	1 hora
2901	SINOVECTOMÍA DE VAJINA TENDINOSA DE PIE	Recibo de pago	S/. 180	S/. 216	1 hora
2902	SUTURA DE RUPTURA DEL MÚSCULO CUÁDRICEPS O DE UNIDAD MUSCULOTENDINOSA DE LA CORVA	Recibo de pago	S/. 150	S/. 180	1 hora
2903	SUTURA DE TENDÓN INFRAROTULIANO	Recibo de pago	S/. 200	S/. 240	1 hora
2904	TALECTOMÍA (ASTRAGALECTOMÍA)	Recibo de pago	S/. 280	S/. 322	1 hora
2905	TENOÍLISIS DE TENDÓN FLEXOR O EXTENSOR DE MANO Y/O DEDO	Recibo de pago	S/. 350	S/. 403	1 hora
2906	TENOÍLISIS, DE TENDÓN FLEXOR O EXTENSOR DE PIE	Recibo de pago	S/. 135	S/. 162	1 hora
2907	TENOÍLISIS, TENDÓN FLEXOR O EXTENSOR, PIERNA Y/O TOBILLO	Recibo de pago	S/. 180	S/. 216	1 hora
2908	TENORRAFIA DE AQUILES	Recibo de pago	S/. 160	S/. 192	1 hora
2909	TENOTOMÍA ABIERTA DE TENDÓN FLEXOR O EXTENSOR DE PIE	Recibo de pago	S/. 135	S/. 162	1 hora
2910	TENOTOMÍA ABIERTA DE TENDONES DE LA CORVA, RODILLA HASTA CADERA, UNO O MAS TENDONES	Recibo de pago	S/. 200	S/. 240	1 hora
2911	TENOTOMIA PERCUTÁNEA DE ADUCTOR O TENDONES DE LA CORVA, UNO O VARIOS TENDONES	Recibo de pago	S/. 150	S/. 180	1 hora
2912	TENOTOMÍA PERCUTÁNEA DE DEDO DEL PIE	Recibo de pago	S/. 110	S/. 132	1 hora
2913	TENOTOMÍA PERCUTÁNEA DE TENDÓN DE AQUILES	Recibo de pago	S/. 200	S/. 240	1 hora
2914	TENOTOMIA, ALARGAMIENTO, O LIBERACION DE MUSCULO ABDUCTOR DEL DEDO GORDO	Recibo de pago	S/. 180	S/. 216	1 hora
2915	TRACCIÓN CUTÁNEA	Recibo de pago	S/. 240	S/. 288	1 hora
2916	TRANSFERENCIA O TRASPLANTE DE TENDÓN (CON CAMBIO DE DIRECCIÓN O DE RUTA DEL MÚSCULO) DE PIERNA	Recibo de pago	S/. 200	S/. 240	1 hora



2917	TRASLADO DE TENDÓN O MÚSCULO DE LA CORVA AL FÉMUR	Recibo de pago	S/. 280	S/. 322	1 hora
2918	TRASPLANTE DE TENDÓN DE LA CORVA A LA RÓTULA	Recibo de pago	S/. 300	S/. 345	1 hora
2919	TRATAMIENTO ABIERTO DE DISLOCADURA DE RODILLA	Recibo de pago	S/. 200	S/. 250	1 hora
2920	TRATAMIENTO ABIERTO DE DISLOCADURA DE TOBILLO, CON O SIN FIJACIÓN ESQUELÉTICA PERCUTÁNEA	Recibo de pago	S/. 168	S/. 202	1 hora
2921	TRATAMIENTO ABIERTO DE DISLOCADURA ROTULIANA	Recibo de pago	S/. 70	S/. 88	1 hora
2922	TRATAMIENTO ABIERTO DE DISLOCADURA TRAUMÁTICA DE CADERA	Recibo de pago	S/. 300	S/. 345	1 hora
2923	TRATAMIENTO ABIERTO DE FRACTURA BIMALEOLAR O TRIMALEOLAR DEL TOBILLO	Recibo de pago	S/. 200	S/. 240	1 hora
2924	TRATAMIENTO ABIERTO DE FRACTURA COCCÍGEA	Recibo de pago	S/. 250	S/. 300	1 hora
2925	TRATAMIENTO ABIERTO DE FRACTURA DE ACETÁBULO	Recibo de pago	S/. 350	S/. 403	1 hora
2926	TRATAMIENTO ABIERTO DE FRACTURA DE ASTRÁGALO Y CALCÁNEO	Recibo de pago	S/. 150	S/. 180	1 hora
2927	TRATAMIENTO ABIERTO DE FRACTURA DE DIÁFISIS FEMORAL	Recibo de pago	S/. 126	S/. 151	1 hora
2928	TRATAMIENTO ABIERTO DE FRACTURA DE FALANGE O FALANGES, QUE NO SEA DEL DEDO GORDO	Recibo de pago	S/. 56	S/. 70	1 hora
2929	TRATAMIENTO ABIERTO DE FRACTURA DE HUESO TARSIANO (EXCEPTO ASTRÁGALO Y CALCÁNEO) O METATARSIANO	Recibo de pago	S/. 220	S/. 264	1 hora
2930	TRATAMIENTO ABIERTO DE FRACTURA DE LA DIÁFISIS FEMORAL CON PLACA/TORNILLOS, CON O SIN CERCLAJE	Recibo de pago	S/. 280	S/. 322	1 hora
2931	TRATAMIENTO ABIERTO DE FRACTURA DE LA DIÁFISIS TIBIAL, (CON O SIN FRACTURA DEL PERONÉ)	Recibo de pago	S/. 210	S/. 252	1 hora
2932	TRATAMIENTO ABIERTO DE LA PORCIÓN DE LA SUPERFICIE ARTICULAR DE LA TIBIA DISTAL QUE SOPORTA CARGA AXIAL	Recibo de pago	S/. 200	S/. 250	1 hora
2933	TRATAMIENTO ABIERTO DE FRACTURA DE MALEOLO	Recibo de pago	S/. 106	S/. 133	1 hora
2934	TRATAMIENTO ABIERTO DE FRACTURA DE PERONE PROXIMAL O DIÁFISIS DEL PERONE	Recibo de pago	S/. 200	S/. 240	1 hora
2935	TRATAMIENTO ABIERTO DE FRACTURA DEL DEDO GORDO, FALANGE O FALANGES, CON O SIN FIJACIÓN INTERNA O EXTERNA	Recibo de pago	S/. 56	S/. 70	1 hora
2936	TRATAMIENTO ABIERTO DE FRACTURA DEL PERONÉ DISTAL	Recibo de pago	S/. 200	S/. 240	1 hora
2937	TRATAMIENTO ABIERTO DE FRACTURA DEL TROCÁNTER MAYOR, CON O SIN FIJACIÓN INTERNA O EXTERNA	Recibo de pago	S/. 105	S/. 126	1 hora
2938	TRATAMIENTO ABIERTO DE FRACTURA FEMORAL DISTAL	Recibo de pago	S/. 168	S/. 202	1 hora
2939	TRATAMIENTO ABIERTO DE FRACTURA FEMORAL, EXTREMO DISTAL, CÓNDRILO MEDIAL O LATERAL, CON O SIN FIJACIÓN INTERNA O EXTERNA	Recibo de pago	S/. 260	S/. 299	1 hora
2940	TRATAMIENTO ABIERTO DE FRACTURA ROTULIANA O LUXACIÓN DE RODILLA	Recibo de pago	S/. 120	S/. 144	1 hora



2941	TRATAMIENTO ABIERTO DE FRACTURA SESAMOIDEA	Recibo de pago	S/. 140	S/. 168	1 hora
2942	TRATAMIENTO ABIERTO DE FRACTURA TIBIAL	Recibo de pago	S/. 168	S/. 202	1 hora
2943	TRATAMIENTO ABIERTO DE FRACTURA TRIMALEOLAR DEL TOBILLO, CON O SIN FIJACIÓN INTERNA O EXTERNA, MALEOLO MEDIAL Y/O LATERAL	Recibo de pago	S/. 350	S/. 403	1 hora
2944	TRATAMIENTO ABIERTO DE FRACTURA Y/O LUXACIÓN DE PÉLVIS	Recibo de pago	S/. 220	S/. 264	1 hora
2945	TRATAMIENTO ABIERTO DE FRACTURAS DE ESPINAS ILÍACAS O DE CRESTA ILÍACA	Recibo de pago	S/. 220	S/. 264	1 hora
2946	TRATAMIENTO ABIERTO DE LUXACIÓN CARPOMETACARPIANA, METACARPOFALANGICA	Recibo de pago	S/. 200	S/. 240	1 hora
2947	TRATAMIENTO ABIERTO DE LUXACIÓN CARPOMETACARPIANA, METACARPOFALANGICA	Recibo de pago	S/. 150	S/. 180	1 hora
2948	TRATAMIENTO ABIERTO DE LUXACIÓN DE ARTICULACIÓN TIBIOPERONEA PROXIMAL O TOBILLO	Recibo de pago	S/. 200	S/. 240	1 hora
2949	TRATAMIENTO ABIERTO DE LUXACIÓN DE CADERA (CONGENITA O PATOLÓGICA), POR REEMPLAZO DE CABEZA FEMORAL	Recibo de pago	S/. 220	S/. 264	1 hora
2950	TRATAMIENTO ABIERTO DE LUXACIÓN DE HUESOS TARSIANOS, ARTICULACIÓN TARSOMETATARSIANA	Recibo de pago	S/. 160	S/. 192	1 hora
2951	TRATAMIENTO ABIERTO DE LUXACIÓN METATARSOFALANGICA O INTERFALANGICA)	Recibo de pago	S/. 56	S/. 70	1 hora
2952	TRATAMIENTO ABIERTO DE ROTURA DE LA ARTICULACION TIBIOPERONEO DISTAL (SINDESMOSIS)	Recibo de pago	S/. 220	S/. 264	1 hora
2953	TRATAMIENTO ABIERTO DE SEPARACIÓN EPIFISARIA FEMORAL DISTAL	Recibo de pago	S/. 180	S/. 216	1 hora
2954	TRATAMIENTO ABIERTO DEL DESLIZAMIENTO DE LA EPIFISIS FEMORAL	Recibo de pago	S/. 350	S/. 403	1 hora
2955	TRATAMIENTO CERRADO DE DISLOCACIÓN ACROMIOCLAVICULAR, CON MANIPULACIÓN	Recibo de pago	S/. 30	S/. 38	1 hora
2956	TRATAMIENTO CERRADO DE DISLOCACIÓN DE HUESO TARSIANO	Recibo de pago	S/. 14	S/. 18	1 hora
2957	TRATAMIENTO CERRADO DE DISLOCACIÓN DE LA CADERA POST ARTROPLASTIA DE CADERA	Recibo de pago	S/. 49	S/. 61	1 hora
2958	TRATAMIENTO CERRADO DE DISLOCACIÓN DE RODILLA	Recibo de pago	S/. 50	S/. 63	1 hora
2959	TRATAMIENTO CERRADO DE DISLOCACION TRAUMATICA DE LA CADERA	Recibo de pago	S/. 220	S/. 264	1 hora
2960	TRATAMIENTO CERRADO DE DISLOCADURA DE TOBILLO	Recibo de pago	S/. 70	S/. 88	1 hora
2961	TRATAMIENTO CERRADO DE DISLOCADURA ROTULIANA	Recibo de pago	S/. 20	S/. 25	1 hora
2962	TRATAMIENTO CERRADO DE FRACTURA BIMALEOLAR DEL TOBILLO	Recibo de pago	S/. 190	S/. 228	1 hora
2963	TRATAMIENTO CERRADO DE FRACTURA COCCÍGEA	Recibo de pago	S/. 60	S/. 75	1 hora
2964	TRATAMIENTO CERRADO DE FRACTURA DE ACETÁBULO	Recibo de pago	S/. 70	S/. 88	1 hora

2965	TRATAMIENTO CERRADO DE FRACTURA DE DEDO GORDO, FALANGE O FALANGES, SIN MANIPULACIÓN	Recibo de pago	S/. 40	S/. 50	1 hora
2966	TRATAMIENTO CERRADO DE FRACTURA DE DIAFISIS FEMORAL	Recibo de pago	S/. 50	S/. 63	1 hora
2967	TRATAMIENTO CERRADO DE FRACTURA DE DIAFISIS TIBIAL	Recibo de pago	S/. 55	S/. 69	1 hora
2968	TRATAMIENTO CERRADO DE FRACTURA DE EXTREMO FEMORAL PROXIMAL, EXCEPTO TROCANTER MAYOR	Recibo de pago	S/. 70	S/. 88	1 hora
2969	TRATAMIENTO CERRADO DE FRACTURA DE FALANGE O FALANGES, QUE NO SEA DEL DEDO GORDO	Recibo de pago	S/. 56	S/. 70	1 hora
2970	TRATAMIENTO CERRADO DE FRACTURA DE HUESO TARSIANO (EXCEPTO ASTRÁGALO Y CALCÁNEO), O METATARSIANO	Recibo de pago	S/. 50	S/. 63	1 hora
2971	DE LA TIBIA DISTAL QUE SOPORTA CARGA AXIL	Recibo de pago	S/. 56	S/. 70	1 hora
2972	TRATAMIENTO CERRADO DE FRACTURA DE MALEOLO MEDIAL	Recibo de pago	S/. 56	S/. 70	1 hora
2973	TRATAMIENTO CERRADO DE FRACTURA DE PERONÉ DISTAL	Recibo de pago	S/. 56	S/. 70	1 hora
2974	ASTRÁGALO	Recibo de pago	S/. 56	S/. 70	1 hora
2975	TRATAMIENTO CERRADO DE FRACTURA DEL TROCANTER MAYOR, SIN MANIPULACIÓN	Recibo de pago	S/. 84	S/. 105	1 hora
2976	O TRANSCONDILAR CON O SIN EXTENSIÓN INTERCONDILAR, SIN MANIPULACIÓN	Recibo de pago	S/. 50	S/. 63	1 hora
2977	TRATAMIENTO CERRADO DE FRACTURA FEMORAL, EXTREMO DISTAL, CONDILLO MEDIAL O LATERAL, SIN MANIPULACIÓN	Recibo de pago	S/. 120	S/. 144	1 hora
2978	MANIPULACIÓN	Recibo de pago	S/. 42	S/. 53	1 hora
2979	TRATAMIENTO CERRADO DE FRACTURA SESAMOIDEA	Recibo de pago	S/. 56	S/. 70	1 hora
2980	TRATAMIENTO CERRADO DE FRACTURA TIBIAL	Recibo de pago	S/. 91	S/. 114	1 hora
2981	MANIPULACIÓN	Recibo de pago	S/. 70	S/. 88	1 hora
2982	TOBILLO	Recibo de pago	S/. 56	S/. 70	1 hora
2983	TRATAMIENTO CERRADO DE INSERCIÓN DISTAL DE TENDÓN EXTENSOR, CON O SIN FIJACIÓN CON ENCLAVADO PERCUTÁNEO	Recibo de pago	S/. 56	S/. 70	1 hora
2984	TRATAMIENTO CERRADO DE LUXACIÓN CARPOMETACARPIANA, TARSOMETARSIANA, METACARPOFALÁNGICA, METATARSOFALÁNGICA, INTERFALÁNGICA	Recibo de pago	S/. 30	S/. 38	1 hora
2985	TOBILLO	Recibo de pago	S/. 250	S/. 300	1 hora
2986	ARTICULACIÓN TARSOMETATARSIANA	Recibo de pago	S/. 56	S/. 70	1 hora



2987	ANESTESIA	Recibo de pago	S/. 98	S/. 118	1 hora
2988	TRATAMIENTO CERRADO DE LUXACIÓN METATARSOFALANGICA O INTERFALANGICA	Recibo de pago	S/. 14	S/. 18	1 hora
2989	TRATAMIENTO CERRADO DE PERONE PROXIMAL O DIAFISIS DE PERONE	Recibo de pago	S/. 56	S/. 70	1 hora
2990	TRATAMIENTO DE FRACTURA CERRADA DE DIAFISIS DE FALANGE	Recibo de pago	S/. 10	S/. 13	1 hora
2991	TRATAMIENTO DE LA LUXACIÓN DE CADERA (CONGENITA O PATOLOGICA) POR ABDUCCION, FÉRULA O TRACCION, SIN TRACCION	Recibo de pago	S/. 200	S/. 240	1 hora
2992	TRATAMIENTO DEL DESLIZAMIENTO DE LA EPIFISIS FEMORAL POR TRACCION	Recibo de pago	S/. 150	S/. 180	1 hora
2993	TRATAMIENTO PROFIÁCTICO (CLAVOS, CLAVIJAS, PLACA, O ALAMBRE) CON O SIN METILMETACRILATO: TIBIA	Recibo de pago	S/. 60	S/. 75	1 hora
2994	TRATAMIENTO PROFIÁCTICO (CLAVOS, CLAVIJAS, PLACAS O ALAMBRE) CON O SIN METILMETACRILATO: FÉMUR	Recibo de pago	S/. 120	S/. 144	1 hora
2995	ALAMBRES) CON O SIN METILMETACRILATO: CUELLO FEMORAL Y FÉMUR PROXIMAL	Recibo de pago	S/. 140	S/. 168	1 hora
2996	VENDAJE DE HOMBRO (VELPEAU)	Recibo de pago	S/. 30	S/. 38	15 minutos
2997	VENDAJE DE TÓRAX	Recibo de pago	S/. 25	S/. 31	15 minutos
PROCEDIMIENTOS UROLOGÍA					
2998	AMPUTACIÓN DE PENE COMPLETA	Recibo de pago	S/. 200	S/. 240	45 minutos
2999	AMPUTACIÓN DE PENE RADICAL: CON LINFADENECTOMIA INGUINOFEMORAL BILATERAL	Recibo de pago	S/. 300	S/. 345	45 minutos
3000	AMPUTACIÓN DE PENE PARCIAL	Recibo de pago	S/. 200	S/. 240	45 minutos
3001	ASPIRACION VESICAL	Recibo de pago	S/. 20	S/. 25	10 minutos
3002	ASPIRACIÓN Y/O INYECCIÓN CON AGUJA, DE QUISTE O PÉLVIS RENAL	Recibo de pago	S/. 150	S/. 180	25 minutos
3003	BIOPSIA DE PENE	Recibo de pago	S/. 70	S/. 88	25 minutos
3004	BIOPSIA DE URETRA	Recibo de pago	S/. 150	S/. 180	25 minutos
3005	BIPSIA DE EPIDIDIMO (POR AGUJA)	Recibo de pago	S/. 50	S/. 63	25 minutos
3006	BIOPSIA PRÓSTAT	Recibo de pago	S/. 70	S/. 88	25 minutos
3007	CATERIZACION DE URETRA CON COMPLICACIONES	Recibo de pago	S/. 20	S/. 25	25 minutos
3008	CISTOSCOPIO	Recibo de pago	S/. 77	S/. 96	25 minutos
3009	CISTOURRETROSCOPIA	Recibo de pago	S/. 125	S/. 150	25 minutos
3010	COLOCACION TRANSFERINEAL DE AGUJAS O CATERES EN LA PRÓSTATA PARA APLICACIÓN DE RADIOELEMENTOS INTERSTICIALES	Recibo de pago	S/. 260	S/. 299	45 minutos
3011	CRIPTORQUIDIA (CURA QUIRÚRGICA UNILATERAL)	Recibo de pago	S/. 250	S/. 300	1 hora

3012	DESTRUCCION DE LESIONES DE PENE: CONDILOMA, PAPILOMA, MOLUSCO CONTAGIOSO, HERPES	Recibo de pago	S/. 80	S/. 100	30 minutos
3013	DILATACION DE ESTRECHEZ URETRAL	Recibo de pago	S/. 60	S/. 75	30 minutos
3014	DRENAJE TRANSURETRAL DE ABSCESO PROSTATICO	Recibo de pago	S/. 260	S/. 299	1 hora
3015	ENDOSCOPIA RENAL A TRAVÉS DE UNA NEFROSTOMIA O PIELOSTOMIA ESTABLECIDAS	Recibo de pago	S/. 60	S/. 75	1 hora
3016	ENDOSCOPIA URETRAL A TRAVEZ DE URETEROMIA CON O SIN IRRIGACION,INSTALACION O URETEROPIELEGRAFIA	Recibo de pago	S/. 150	S/. 180	1 hora
3017	EPIDIDIMECTOMIA BILATERAL	Recibo de pago	S/. 200	S/. 240	1 hora
3018	EPIDIDIMECTOMIA UNILATERAL	Recibo de pago	S/. 200	S/. 240	1 hora
3019	ESCROTOPLASTIA	Recibo de pago	S/. 220	S/. 264	1 hora
3020	EXCISIÓN DE HIDROCELE O LESIÓN DE CORDÓN ESPERMÁTICO	Recibo de pago	S/. 160	S/. 192	1 hora
3021	EXCISIÓN DE LESION DE CORDON ESPERMATICO	Recibo de pago	S/. 150	S/. 180	1 hora
3022	EXPLORACIÓN DE TESTÍCULOS NO DESCENDIDOS (REGIÓN INGUINAL O ESCROTAL)	Recibo de pago	S/. 250	S/. 300	1 hora
3023	EXTRIPACIÓN DE CUERPO EXTRAÑO DEL ESCROTO	Recibo de pago	S/. 100	S/. 125	1 hora
3024	INSERCIÓN DE PRÓTESIS TESTICULAR	Recibo de pago	S/. 200	S/. 240	1 hora
3025	INSERCIÓN TEMPORAL DE CATETER VESICAL	Recibo de pago	S/. 20	S/. 25	1 hora
3026	IRRIGACION DE LA VEJIGA SIMPLE LAVAJE Y/O INSTILACION	Recibo de pago	S/. 35	S/. 44	20 minutos
3027	LIGADURA (PERCUTÁNEA) DE VASOS DEFERENTES, UNILATERAL O BILATERAL	Recibo de pago	S/. 150	S/. 180	1 hora
3028	LITECTOMIA URETERAL	Recibo de pago	S/. 335	S/. 385	1 hora
3029	LITOTRIPSIA, ONDA DE CHOQUE EXTRACORPÓREA	Recibo de pago	S/. 50	S/. 63	1 hora
3030	OPERACIÓN PARA CORRECCIÓN DE INCONTINENCIA URINARIA MASCULINA	Recibo de pago	S/. 300	S/. 345	1 hora
3031	ORQUIECTOMIA BILATERAL	Recibo de pago	S/. 220	S/. 264	1 hora
3032	ORQUIECTOMIA POR LAPAROSCOPÍA	Recibo de pago	S/. 250	S/. 300	1 hora
3033	ORQUIECTOMIA RADICAL POR TUMOR: ABORDAJE INGUINAL	Recibo de pago	S/. 300	S/. 345	1 hora
3034	ORQUIECTOMIA SIMPLE (INCLUYENDO SUBCAPSULAR), CON O SIN PRÓTESIS TESTICULAR: ABORDAJE ESCROTAL O INGUINAL	Recibo de pago	S/. 220	S/. 264	1 hora
3035	ORQUIDOPEXIA: ABORDAJE ABDOMINAL, PARA TESTÍCULOS INTRAABDOMINALES (P. EJ. FOWLER-STEPHENS)	Recibo de pago	S/. 56	S/. 70	1 hora
3036	ORQUIECTOMIA POR VIA LAPAROSCOPICA	Recibo de pago	S/. 500	S/. 550	1 hora
3037	PROSTATECTOMIA RETROPUBICA, SUBTOTAL	Recibo de pago	S/. 300	S/. 345	1 hora
3038	PROSTATECTOMIA SUPRAPUBICA SUBTOTAL, UNO O DOS ESTADIOS	Recibo de pago	S/. 200	S/. 240	1 hora
3039	PROSTATECTOMIA TRANS-URETRAL RESECCION TRANSURETRAL DE PROSTATIA (RTU)	Recibo de pago	S/. 500	S/. 550	1 hora



3040	PROSTATECTOMÍA, PERINEAL RADICAL	Recibo de pago	S/. 400	S/. 460	1 hora
3041	PROSTATECTOMÍA, PERINEAL, SUBTOTAL	Recibo de pago	S/. 130	S/. 156	1 hora
3042	PROSTATECTOMÍA, RETROPÚBICA RADICAL, CON O SIN CONSERVACIÓN DE NERVIOS	Recibo de pago	S/. 400	S/. 460	1 hora
3043	PROSTATOTOMÍA, DRENAJE EXTERNO DE ABSCESO PROSTÁTICO	Recibo de pago	S/. 180	S/. 216	1 hora
3044	QUISTE DE EPIDIDIMO(ESPERMATOCITO)	Recibo de pago	S/. 25	S/. 31	1 hora
3045	REDUCCIÓN DE TORSIÓN DE TESTÍCULOS, QUIRÚRGICA, CON O SIN FIJACIÓN DEL TESTÍCULO CONTRALATERAL	Recibo de pago	S/. 300	S/. 345	1 hora
3046	RESECCIÓN DE ESCROTO	Recibo de pago	S/. 200	S/. 240	1 hora
3047	SUTURA O CORRECCIÓN DE LESIÓN TESTICULAR	Recibo de pago	S/. 80	S/. 100	1 hora
3048	TRASPLANTE DE TESTÍCULO(S) AL MUSLO (DEBIDO A DESTRUCCIÓN ESCROTAL)	Recibo de pago	S/. 419	S/. 461	1 hora
3049	TRATAMIENTO DE VARICOCELE POR LAPAROSCOPIA	Recibo de pago	S/. 120	S/. 144	1 hora
3050	URETERECTOMÍA, TOTAL, URÉTER ECTÓPICO, COMBINACIÓN DE ABORDAJES ABDOMINAL, VAGINAL Y/O PERINEAL	Recibo de pago	S/. 280	S/. 322	1 hora
3051	URETEROLISIS, CON O SIN REPOSICIONAMIENTO DEL URÉTER	Recibo de pago	S/. 280	S/. 322	1 hora
3052	URETEROLITOTOMÍA CUALQUIER TERCIO DEL URÉTER	Recibo de pago	S/. 380	S/. 437	1 hora
3053	URETEROPLASTIA	Recibo de pago	S/. 250	S/. 300	1 hora
3054	URETEROTOMÍA CON EXPLORACIÓN O DRENAJE	Recibo de pago	S/. 290	S/. 334	1 hora
3055	URETEROCISTOSCOPIO	Recibo de pago	S/. 77	S/. 96	1 hora
3056	URETEROMEATOTOMÍA, CON AVANCE DE LA MUCOSA	Recibo de pago	S/. 270	S/. 311	1 hora
3057	URETERORRAFIA EN HOMBRES	Recibo de pago	S/. 200	S/. 240	1 hora
3058	URETERORRAFIA EN MUJERES	Recibo de pago	S/. 180	S/. 216	1 hora
3059	VARICOCELECTOMIA	Recibo de pago	S/. 200	S/. 240	1 hora
3060	VASECTOMIA POR VIA LAPAROSCOPICA	Recibo de pago	S/. 120	S/. 144	1 hora
3061	VASECTOMIA Y EXAMEN DE SEMEN	Recibo de pago	S/. 150	S/. 180	1 hora
3062	VESICULECTOMIA, CUALQUIER ABORDAJE	Recibo de pago	S/. 200	S/. 240	1 hora
3063	VESICULOTOMIA	Recibo de pago	S/. 200	S/. 240	1 hora
PROCEDIMIENTOS SALA DE OPERACIONES					
3064	ANALGESIA POST-OPERATORIO POR CATETER O TRANSVIA EN RECUPERACION	Recibo de pago	S/. 10	S/. 13	1 hora
3065	ANESTESIA ENDOVENOSA PARA REALIZAR PROCEDIMIENTOS FUERA DEL QUIRÓFANO	Recibo de pago	S/. 183	S/. 220	15 minutos
3066	ANESTESIA EPIDURAL - C. PEDIÁTRICA (CIRUGÍA DE DIA)	Recibo de pago	S/. 50	S/. 63	30 minutos
3067	ANESTESIA EPIDURAL - C. PLASTICA (CIRUGÍA DE DIA)	Recibo de pago	S/. 50	S/. 63	30 minutos
3068	ANESTESIA EPIDURAL - C. TÓRAX (CIRUGÍA DE DIA)	Recibo de pago	S/. 50	S/. 63	30 minutos

3069	ANESTESIA EPIDURAL - GINECOLOGÍA (CIRUGÍA DE DÍA)	Recibo de pago	S/. 50	S/. 63	30 minutos
3070	ANESTESIA EPIDURAL - TRAUMATOLOGÍA (CIRUGÍA DE DÍA)	Recibo de pago	S/. 50	S/. 63	30 minutos
3071	ANESTESIA EPIDURAL - UROLOGÍA (CIRUGÍA DE DÍA)	Recibo de pago	S/. 50	S/. 63	30 minutos
3072	ANESTESIA LOCAL (CIRUGÍA DE DÍA)	Recibo de pago	S/. 50	S/. 63	30 minutos
3073	APLICACIÓN DE ALOINJERTO DE PIEL	Recibo de pago	S/. 60	S/. 75	30 minutos
3074	APLICACIÓN DE INJERTO HETERÓLOGO DE PIEL	Recibo de pago	S/. 70	S/. 88	35 minutos
3075	APLICACIÓN DE SISTEMA DE FIJACIÓN EN UN SOLO PLANO (CLAVIJAS O ALAMBRES)	Recibo de pago	S/. 80	S/. 100	45 minutos
3076	APLICACIÓN DE SISTEMA DE FIJACIÓN EN VARIOS PLANOS	Recibo de pago	S/. 200	S/. 240	1 hora
3077	ARTRODESIS ANTERIOR POR DEFORMACIÓN DE RAQUIS	Recibo de pago	S/. 200	S/. 240	1 hora
3078	ARTRODESIS DE HOMBRO	Recibo de pago	S/. 500	S/. 550	1 hora
3079	ARTRODESIS DE MUÑECA	Recibo de pago	S/. 350	S/. 403	1 hora
3080	ARTRODESIS POSTERIOR POR DEFORMACIÓN DE RAQUIS	Recibo de pago	S/. 214	S/. 257	1 hora
3081	ARTRODESIS VERTEBRAL POSTERIOR	Recibo de pago	S/. 550	S/. 605	1 hora
3082	ARTRODESIS DE LA ARTICULACIÓN DE CODO	Recibo de pago	S/. 600	S/. 660	1 hora
3083	ARTROPLASTIA A.T.M. CON ALOINJERTO	Recibo de pago	S/. 250	S/. 300	1 hora
3084	ARTROPLASTIA DE CODO, CABEZA DE RADIO	Recibo de pago	S/. 350	S/. 403	1 hora
3085	ARTROPLASTIA DE MUÑECA	Recibo de pago	S/. 290	S/. 334	1 hora
3086	ARTROPLASTIA DE MUÑECA CON REEMPLAZO PROSTÉTICO	Recibo de pago	S/. 250	S/. 300	1 hora
3087	ARTROPLASTIA, ARTICULACIÓN GLENOHUMERAL; HEMIARTROPLASTIA	Recibo de pago	S/. 310	S/. 357	1 hora
3088	ARTROPLASTIA INCLUYENDO EXPLORACIÓN, DRENAJE, EXTIRPACIÓN DE CUERPO EXTRAÑO, BIOPSIA	Recibo de pago	S/. 350	S/. 403	1 hora
3089	ARTROPLASTIA CON EXPLORACIÓN, DRENAJE, EXTIRPACIÓN DE CUERPO SUELTO O CUERPO EXTRAÑO O BIOPSIA EN ARTICULACIÓN CARPOMETACARPIANA, METACARPOFALANGICA O ARTICULACIÓN DE ARTICULACIÓN GLENOHUMERAL, INCLUYENDO EXPLORACIÓN, DRENAJE, EXTIRPACIÓN DE CUERPO EXTRAÑO,	Recibo de pago	S/. 270	S/. 311	1 hora
3090	ARTROPLASTIA DE ARTICULACIÓN RADIOCARPAL O MEDIOCARPAL, CON EXPLORACIÓN, DRENAJE O EXTIRPACIÓN DE CUERPO EXTRAÑO	Recibo de pago	S/. 270	S/. 311	1 hora
3091	ARTROPLASTIA DE ARTICULACIÓN RADIOCARPAL O MEDIOCARPAL, CON EXPLORACIÓN, DRENAJE O EXTIRPACIÓN DE CUERPO EXTRAÑO	Recibo de pago	S/. 150	S/. 180	1 hora
3092	ARTROPLASTIA DE ARTICULACIÓN TEMPOROMANDIBULAR	Recibo de pago	S/. 350	S/. 403	1 hora
3093	ARTROPLASTIA DE CODO, CON EXCIÓN PARA LIBERACIÓN CAPSULAR (PROCEDIMIENTO SEPARADO)	Recibo de pago	S/. 250	S/. 300	1 hora
3094	ARTROPLASTIA DE CODO, INCLUYENDO EXPLORACIÓN, DRENAJE O EXTIRPACIÓN DE CUERPO EXTRAÑO	Recibo de pago	S/. 150	S/. 180	1 hora
3095	ARTROPLASTIA DE MUÑECA CON BIOPSIA	Recibo de pago	S/. 100	S/. 125	1 hora



3096	ARTROTOMÍA DE MUÑECA CON SINOVECTOMÍA	Recibo de pago	S/. 160	S/. 192	1 hora
3097	AUMENTO MALAR (PROTESIS)	Recibo de pago	S/. 385	S/. 443	1 hora
3098	AUMENTO, CUERPO O ANGULO DEL MAXILAR INFERIOR, PROTESIS, CON INJERTO OSEO, DE REVESTIMIENTO	Recibo de pago	S/. 500	S/. 550	1 hora
3099	BIOPSIA DE CUERPO VERTEBRAL, ABIERTA; TORACICO	Recibo de pago	S/. 190	S/. 228	1 hora
3100	BLEFAROPLASTIA PÁRPADO SUPERIOR (ECTROPION, ENTROPION)	Recibo de pago	S/. 110	S/. 132	1 hora
3101	CAPSULECTOMÍA PERIPRÓTESIS DE MAMA	Recibo de pago	S/. 579	S/. 637	1 hora
3102	CAPSULODESIS EN ARTICULACIÓN METACARPOFALÁNGICA	Recibo de pago	S/. 150	S/. 180	1 hora
3103	CAPSULORRAFIA ANTERIOR	Recibo de pago	S/. 350	S/. 403	1 hora
3104	CAPSULORRAFIA O RECONSTRUCCIÓN DE MUÑECA	Recibo de pago	S/. 250	S/. 300	1 hora
3105	CAPSULORRAFIA, ARTICULACIÓN GLENOHUMERAL, POSTERIOR, CON O SIN INSERCIÓN DE BLOQUE ÓSEO	Recibo de pago	S/. 350	S/. 403	1 hora
3106	CAPSULOTOMÍA DE MUÑECA	Recibo de pago	S/. 150	S/. 180	1 hora
3107	CAPSULOTOMIA LASER	Recibo de pago	S/. 250	S/. 300	1 hora
3108	CARPECTOMÍA DE TODOS LOS HUESOS DE LA FILA PROXIMAL	Recibo de pago	S/. 250	S/. 300	1 hora
3109	CARPECTOMÍA, UN SOLO HUESO	Recibo de pago	S/. 200	S/. 240	1 hora
3110	CENTRALIZACIÓN DE MUÑECA SOBRE EL CUBITO (P. EJ. MANO PÉNDULA RADIAL)	Recibo de pago	S/. 200	S/. 240	1 hora
3111	CERVICOPLASTIA	Recibo de pago	S/. 170	S/. 204	1 hora
3112	CIERRE SECUNDARIO DE HERIDA QUIRÚRGICA O DEHISCENCIA, AMPLIA O COMPLICADA	Recibo de pago	S/. 80	S/. 100	1 hora
3113	CIERRE SECUNDARIO O REVISIÓN DE CICATRIZ DE DESARTICULACIÓN A TRAVÉS DE MUÑECA	Recibo de pago	S/. 320	S/. 368	1 hora
3114	CIRUGÍA DE RECONSTRUCCION FACIAL	Recibo de pago	S/. 450	S/. 495	1 hora
3115	CLAVICULECTOMÍA (PARCIAL)	Recibo de pago	S/. 350	S/. 403	1 hora
3116	CONDILECTOMÍA (ARTICULACIÓN TEMPOROMANDIBULAR)	Recibo de pago	S/. 380	S/. 437	1 hora
3117	CONTROL DE LA PRESIÓN DE LÍQUIDO INTERSTICIAL EN LA DETECCIÓN DE SÍNDROME COMPARTIMENTAL MUSCULAR	Recibo de pago	S/. 70	S/. 88	1 hora
3118	CORRECCIÓN COMPLEJA DE HERIDAS	Recibo de pago	S/. 150	S/. 180	1 hora
3119	CORRECCIÓN DE DEDO "EN GARRA"	Recibo de pago	S/. 266	S/. 306	1 hora
3120	CORRECCIÓN DE FALTA DE UNIÓN DE HUESO ESCAFOIDE (NAVICULAR), CON O SIN ESTILOIDECTOMÍA RADIAL	Recibo de pago	S/. 150	S/. 180	1 hora
3121	CORRECCIÓN DE PEZÓN INVERTIDO	Recibo de pago	S/. 92	S/. 115	1 hora
3122	CORRECCIÓN DE RUPTURA DE MANGUITO MUSCULOTENDINOSOS	Recibo de pago	S/. 270	S/. 311	1 hora
3123	CORRECCIÓN DE TENDÓN O MÚSCULO DE ANTERAZO Y/O MUÑECA	Recibo de pago	S/. 170	S/. 204	1 hora

3124	CORRECCIÓN RECONSTRUCTIVA DE PECHO EXCAVADO O DE PECHO HUNDIDO	Recibo de pago	S/. 400	S/. 460	1 hora
3125	COSTOTRANSVERSECTOMÍA	Recibo de pago	S/. 346	S/. 398	1 hora
3126	CUADRANTECTOMIA	Recibo de pago	S/. 260	S/. 299	1 hora
3127	CUADRANTECTOMIA + DISECCION DE AXILA	Recibo de pago	S/. 700	S/. 770	1 hora
3128	CURA QUIRURGICA DE PROLAPSO CUPULA VAGINAL LAPARASCOPICA	Recibo de pago	S/. 350	S/. 403	1 hora
3129	DEBRIDAMIENTO Y/O LIMPIEZA QUIRURGICA DE QUEMADURAS BAJO ANESTESIA	Recibo de pago	S/. 80	S/. 100	1 hora
3130	DERECHO DE SALA DE OPERACIONES CON ANESTESIA GENERAL	Recibo de pago	S/. 220	S/. 264	por CIRUGÍA
3131	DERECHO DE SALA DE OPERACIONES CON ANESTESIA REGIONAL EPIDURAL	Recibo de pago	S/. 120	S/. 144	por CIRUGÍA
3132	DERECHO DE SALA DE OPERACIONES HASTA 2 HORAS	Recibo de pago	S/. 70	S/. 88	hora
3133	DERECHO DE SALA DE OPERACIONES MAS DE 02 HORAS DE USO	Recibo de pago	S/. 100	S/. 125	hora
3134	DERMABRASIÓN; TODA LA CARA	Recibo de pago	S/. 80	S/. 100	1 hora
3135	DESARTICULACIÓN A TRAVÉS DE LA MUÑECA	Recibo de pago	S/. 200	S/. 240	1 hora
3136	DESARTICULACIÓN DE HOMBRO	Recibo de pago	S/. 350	S/. 403	1 hora
3137	DESIZAMIENTO DEL ORIGEN DE LOS FLEXORES DE ANTEBRAZO Y/O MUÑECA	Recibo de pago	S/. 250	S/. 300	1 hora
3138	DISECCION INGUINO FEMORAL	Recibo de pago	S/. 400	S/. 460	1 hora
3139	DISECCION RADICAL DE AXILA	Recibo de pago	S/. 300	S/. 345	1 hora
3140	DIVISIÓN DEL ESCALENO ANTERIOR	Recibo de pago	S/. 190	S/. 228	1 hora
3141	DIVISIÓN DEL ESTERNOCLAVICULOMASTOIDEO POR TORTÍCOLIS	Recibo de pago	S/. 190	S/. 228	1 hora
3142	ESCAROTOMÍA	Recibo de pago	S/. 95	S/. 119	1 hora
3143	ESTILOIDECTOMÍA RADIAL	Recibo de pago	S/. 120	S/. 144	1 hora
3144	EXCISIÓN DE ABULTAMIENTO MANDIBULAR O PALATINO MAXILAR	Recibo de pago	S/. 250	S/. 300	1 hora
3145	EXCISIÓN DE ABULTAMIENTO PALATINO MAXILAR	Recibo de pago	S/. 90	S/. 113	1 hora
3146	EXCISIÓN DE COSTILLA, PARCIAL	Recibo de pago	S/. 264	S/. 304	1 hora
3147	EXCISIÓN DE GANGLIÓN DE MUÑECA (DORSAL O PALMAR)	Recibo de pago	S/. 110	S/. 132	1 hora
3148	EXCISIÓN DE HUESOS, MANDIBULA (OSTEOMIELITIS O ABSCESO OSEO)	Recibo de pago	S/. 390	S/. 449	1 hora
3149	EXCISIÓN DE LESIÓN DE VAJNA TENDINOSA O CÁPSULA (P. EJ. QUISTE, QUISTE MUCOSO) DE MANO O DEDO	Recibo de pago	S/. 56	S/. 70	1 hora
3150	EXCISIÓN DE QUISTE BENIGNO O TUMOR DE MANDIBULA, COMPLEJO	Recibo de pago	S/. 130	S/. 156	1 hora
3151	EXCISIÓN DE TENDÓN	Recibo de pago	S/. 56	S/. 70	1 hora



3152	EXCIÓN DE TUMOR DE LA PARED TORÁCICA, INCLUYENDO COSTILLAS, CON/SIN LINFADENECTOMÍA MEDIASTÍNICA	Recibo de pago	S/. 380	S/. 437	1 hora
3153	EXCIÓN DE TUMOR DE TEJIDO BLANDO DE ESPALDA O FLANCO	Recibo de pago	S/. 150	S/. 180	1 hora
3154	EXCIÓN DE TUMOR MALIGNO DE HUESOS FACIALES DISTINTO DE LA MANDÍBULA	Recibo de pago	S/. 370	S/. 426	1 hora
3155	EXCIÓN DE TUMOR, TEJIDO BLANDO DE CUELLO O TÓRAX; SUBCUTÁNEO	Recibo de pago	S/. 205	S/. 246	1 hora
3156	EXCIÓN DE ÚLCERA DE DECÚBITO	Recibo de pago	S/. 80	S/. 100	1 hora
3157	EXCIÓN DE ÚLCERA DE DECÚBITO, CON OSTECTOMÍA	Recibo de pago	S/. 110	S/. 132	1 hora
3158	EXCIÓN O LEGADO DE QUISTE ÓSEO O TUMOR BENIGNO DE CLAVÍCULA O ESCÁPULA	Recibo de pago	S/. 200	S/. 240	1 hora
3159	EXCIÓN O LEGADO DE QUISTE ÓSEO O TUMOR BENIGNO DE RADIO O CÚBITO	Recibo de pago	S/. 200	S/. 240	1 hora
3160	EXCIÓN O LEGADO DE QUISTE ÓSEO O TUMOR BENIGNO DEL METACARPO; MAS INJERTO ÓSEO	Recibo de pago	S/. 168	S/. 202	1 hora
3161	EXCIÓN PARCIAL (CRATERIZACIÓN, SAUCERIZACIÓN, O DIAFISECTOMÍA) HUESO (P. EJ. OSTEOMIELITIS), CLAVÍCULA	Recibo de pago	S/. 260	S/. 299	1 hora
3162	EXCIÓN PARCIAL DE CÚBITO O RADIO	Recibo de pago	S/. 180	S/. 216	1 hora
3163	EXCIÓN PARCIAL DE ELEMENTO VERTEBRAL POSTERIOR DEBIDO A LESIÓN ÓSEA INTRÍNSECA, UN SOLO SEGMENTO VERTEBRAL; CERVICAL	Recibo de pago	S/. 500	S/. 550	1 hora
3164	EXCIÓN PARCIAL DE HÚMERO, CABEZA O CUELLO DE RADIO, APOFISIS OLECRANEANA	Recibo de pago	S/. 200	S/. 240	1 hora
3165	EXCIÓN RADICAL DE BOLSA TENDINOSA, LÍQUIDO SINOVAL DE MUÑECA O VAJINA TENDINOSA DE ANTEBRAZO	Recibo de pago	S/. 200	S/. 240	1 hora
3166	EXCIÓN TUMORES DE CUELLO O FACIALES	Recibo de pago	S/. 390	S/. 449	1 hora
3167	EXCIÓN Y LEGADO DE QUISTE ÓSEO O TUMOR BENIGNO, HÚMERO	Recibo de pago	S/. 200	S/. 240	1 hora
3168	EXCIÓN, BOLSA DEL OLECRANON	Recibo de pago	S/. 130	S/. 156	1 hora
3169	EXCIÓN, CABEZA DEL RADIO	Recibo de pago	S/. 200	S/. 240	1 hora
3170	EXCIÓN, EXCESO DE PIEL Y TEJIDO SUBCUTÁNEO	Recibo de pago	S/. 169	S/. 203	1 hora
3171	EXCIÓN, TUMOR O MALFORMACIÓN VASCULAR, MANO O DEDO; SUBCUTÁNEO	Recibo de pago	S/. 200	S/. 240	1 hora
3172	EXCIÓN, TUMOR, ANTEBRAZO Y/O REGIÓN DE LA MUÑECA; SUBCUTÁNEO	Recibo de pago	S/. 80	S/. 100	1 hora
3173	EXCIÓN, TUMOR, BRAZO O REGIÓN DEL CODO; SUBCUTÁNEO	Recibo de pago	S/. 200	S/. 240	1 hora
3174	EXPLORACIÓN AXILAR + BIOPSIA GANGLIO CENTINELA	Recibo de pago	S/. 200	S/. 240	1 hora
3175	EXPLORACIÓN CON EXTIRPACIÓN DE CUERPO EXTRAÑO DE ANTEBRAZO O MUÑECA	Recibo de pago	S/. 40	S/. 50	1 hora
3176	EXPLORACIÓN DE FUSIÓN ESPINAL	Recibo de pago	S/. 137	S/. 164	1 hora

3177	EXPLORACIÓN INGUINAL + BIOPSIA GANGLIO CENTINELA	Recibo de pago	S/. 200	S/. 240	1 hora
3178	EXTIRPACION DE CUERPO EXTRAÑO EN BRAZO O REGION DEL CODO	Recibo de pago	S/. 90	S/. 113	1 hora
3179	EXTIRPACIÓN DE DEPÓSITOS CALCÁREOS SUBDELTOIDEOS (O INTRATENDINOSOS), CUALQUIER MÉTODO	Recibo de pago	S/. 260	S/. 299	1 hora
3180	EXTIRPACIÓN DE IMPLANTE DEL DEDO O MANO	Recibo de pago	S/. 56	S/. 70	1 hora
3181	FASCIOTOMÍA DE LA PALMA	Recibo de pago	S/. 126	S/. 151	1 hora
3182	FASCIOTOMÍA DE DESCOMPRESIÓN DE ANTEBRAZO	Recibo de pago	S/. 180	S/. 216	1 hora
3183	FASCIOTOMÍA DESCOMPRESIVA DE MANO	Recibo de pago	S/. 298	S/. 343	1 hora
3184	FASCIOTOMÍA DESCOMPRESIVA, ANTEBRAZO Y/O MUÑECA	Recibo de pago	S/. 250	S/. 300	1 hora
3185	FASCIOTOMÍA LATERAL O MEDIAL (P. EJ. "CODO DE TENISTA" O EPICONDILITIS)	Recibo de pago	S/. 180	S/. 216	1 hora
3186	FASCIOTOMÍA PALMAR	Recibo de pago	S/. 100	S/. 125	1 hora
3187	FIJACIÓN CON ALAMBRAO INTERDENTARIO, PARA ANOMALIA QUE NO SEA FACTURA	Recibo de pago	S/. 60	S/. 75	1 hora
3188	FIJACIÓN ESQUELÉTICA PERCUTÁNEA DE FRACTURA DISTAL DE RADIO O SEPARACIÓN EPIFISARIA	Recibo de pago	S/. 160	S/. 192	1 hora
3189	FIJACIÓN ESQUELÉTICA PERCUTÁNEA DE FRACTURA HUMERAL, TRANSCONDILAR	Recibo de pago	S/. 150	S/. 180	1 hora
3190	FIJACIÓN PÉLVICA QUE NO SEA SACRO	Recibo de pago	S/. 290	S/. 334	1 hora
3191	FIJACIÓN PERCUTÁNEA DE FRACTURA RADIAL	Recibo de pago	S/. 160	S/. 192	1 hora
3192	FLEXOR-PLASTIA DE CODO	Recibo de pago	S/. 190	S/. 228	1 hora
3193	HISTEROTOMÍA ABDOMINAL LAPAROSCOPICA	Recibo de pago	S/. 400	S/. 460	1 hora
3194	IMPRESIÓN Y PREPARACIÓN A MEDIDA, FÉRULA QUIRÚRGICA ORAL	Recibo de pago	S/. 30	S/. 38	1 hora
3195	INCISIÓN DE HUESO CORTICAL DE MANO O DEDO	Recibo de pago	S/. 150	S/. 180	1 hora
3196	INCISIÓN DE VAJINA TENDINOSA (P. EJ. PARA DEDO "EN GATILLO")	Recibo de pago	S/. 272	S/. 313	1 hora
3197	INCISIÓN DE VAJINA TENDINOSA DEL EXTENSOR, MUÑECA (P. EJ. ENFERMEDAD DE QUERVAIN)	Recibo de pago	S/. 272	S/. 313	1 hora
3198	INCISIÓN Y DRENAJE DE ABSCESO PROFUNDO O HEMATOMA; ANTEBRAZO Y/O MUÑECA	Recibo de pago	S/. 49	S/. 61	1 hora
3199	INCISIÓN Y DRENAJE DE ABSCESO PROFUNDO, HEMATOMA, O DE BOLSA SINOVIAL INFECTADA	Recibo de pago	S/. 95	S/. 119	1 hora
3200	INCISIÓN, PROFUNDA, CON APERTURA DE HUESO CORTICAL, HÚMERO O CODO	Recibo de pago	S/. 180	S/. 216	1 hora
3201	INJERTO CARTILAGINOSO, FASCIA LATA, TENDÓN	Recibo de pago	S/. 400	S/. 460	NO APLICA
3202	INJERTO DE HUESO EN ÁREAS NASAL, MAXILAR SUPERIOR O INFERIOR, MALAR	Recibo de pago	S/. 462	S/. 508	NO APLICA
3203	INJERTO DE PIEL LIBRE	Recibo de pago	S/. 80	S/. 100	NO APLICA
3204	INJERTO DE PIEL PEDICULADO	Recibo de pago	S/. 100	S/. 125	NO APLICA



3205	INJERTO ÓSEO CUALQUIER ZONA DONANTE	Recibo de pago	S/. 400	S/. 460	NO APLICA
3206	INJERTOS DE OTROS TEJIDOS (PARATENDÓN, GRASA, DERMIS)	Recibo de pago	S/. 350	S/. 403	NO APLICA
3207	INSTRUMENTACIÓN ESPINAL POSTERIOR NO SEGMENTARIA	Recibo de pago	S/. 350	S/. 403	1 hora
3208	INSTRUMENTACIÓN ESPINAL SEGMENTARIA POSTERIOR	Recibo de pago	S/. 300	S/. 345	1 hora
3209	LIBERACIÓN DE LIGAMENTO CORACOACROMIAL, CON O SIN ACROMIOPLASTIA	Recibo de pago	S/. 210	S/. 252	1 hora
3210	LIBERACIÓN DE MÚSCULOS TENARES (P. E.I. CONTRACTURA DEL PULGAR)	Recibo de pago	S/. 150	S/. 180	1 hora
3211	LIGADURA DE LAS ARTERIAS UTERINAS, HIPOGÁSTRICAS	Recibo de pago	S/. 200	S/. 240	1 hora
3212	LIGADURA DE TROMPAS + INTERVALO	Recibo de pago	S/. 200	S/. 240	1 hora
3213	LIGADURA DE TROMPAS + LAPARASCOPIA	Recibo de pago	S/. 350	S/. 403	1 hora
3214	LIGADURA DE TROMPAS + TRANSSESAREA	Recibo de pago	S/. 150	S/. 180	1 hora
3215	LIMPIEZA QUIRÚRGICA EN SALA DE OPERACIONES	Recibo de pago	S/. 150	S/. 180	1 hora
3216	LIPECTOMÍA POR ASPIRACIÓN	Recibo de pago	S/. 200	S/. 240	1 hora
3217	MAMOPLASTIA DE AUMENTO, SIN IMPLANTE DE PRÓTESIS	Recibo de pago	S/. 450	S/. 495	1 hora
3218	MAMOPLASTIA DE REDUCCIÓN	Recibo de pago	S/. 550	S/. 605	1 hora
3219	MANIPULACIÓN DE COLUMNA VERTEBRAL CON NECESIDAD DE ANESTESIA	Recibo de pago	S/. 350	S/. 403	1 hora
3220	MASTECTOMÍA PARCIAL CON LINFADENECTOMÍA AXILAR	Recibo de pago	S/. 350	S/. 403	1 hora
3221	MASTECTOMIA RADICAL MODIFICADA	Recibo de pago	S/. 500	S/. 550	1 hora
3222	MASTECTOMÍA, PARCIAL	Recibo de pago	S/. 350	S/. 403	1 hora
3223	MASTECTOMIA, RADICAL INCLUYENDO MÚSCULOS PECTORALES, GANGLIOS LINFÁTICOS AXILARES Y MAMARIOS INTERNOS	Recibo de pago	S/. 450	S/. 495	1 hora
3224	MASTECTOMIA, RADICAL, INCLUYENDO MÚSCULOS PECTORALES, GANGLIOS LINFÁTICOS AXILARES	Recibo de pago	S/. 400	S/. 460	1 hora
3225	MASTECTOMIA, SIMPLE, COMPLETA	Recibo de pago	S/. 400	S/. 460	1 hora
3226	MASTOPEXIA	Recibo de pago	S/. 360	S/. 414	1 hora
3227	MENISCECTOMÍA, PARCIAL O COMPLETA, ARTICULACIÓN TEMPOROMANDIBULAR	Recibo de pago	S/. 380	S/. 437	1 hora
3228	MIOMECTOMÍA UTERINA, VÍA ABDOMINAL LAPARASCOPIA	Recibo de pago	S/. 300	S/. 345	1 hora
3229	MONITOREO HEMODINAMICO NO INVASIVO POR/ HORA	Recibo de pago	S/. 5	S/. 7	1 hora
3230	OSTECTOMÍA DEL ESTERNÓN, PARCIAL	Recibo de pago	S/. 382	S/. 439	1 hora
3231	OSTEOPLASTIA DE HUESOS FACIALES	Recibo de pago	S/. 616	S/. 678	1 hora
3232	OSTEOPLASTIA DE HUMERO (P. E.I. ACORTAMIENTO O ALARGAMIENTO)	Recibo de pago	S/. 360	S/. 414	1 hora
3233	OSTEOPLASTIA DE RADIO Y/O CÚBITO	Recibo de pago	S/. 300	S/. 345	1 hora
3234	OSTEOPLASTIA, ALARGAMIENTO, METACARPO O FALANGE	Recibo de pago	S/. 260	S/. 299	1 hora

3235	OSTEOPLASTIA, HUESOS FACIALES; PLASTIA DE REDUCCIÓN	Recibo de pago	S/. 462	S/. 508	1 hora
3236	OSTEOTOMÍA DE CLAVÍCULA, CON O SIN FIJACIÓN INTERNA	Recibo de pago	S/. 300	S/. 345	1 hora
3237	OSTEOTOMÍA DE COLUMNA VERTEBRAL, ABORDAJE POSTERIOR O POSTEROLATERAL	Recibo de pago	S/. 400	S/. 460	1 hora
3238	OSTEOTOMÍA DE COLUMNA VERTEBRAL, INCLUYENDO DISQUECTOMÍA, ABORDAJE ANTERIOR	Recibo de pago	S/. 600	S/. 660	1 hora
3239	OSTEOTOMÍA DE ESCÁPULA, PARCIAL (P. EJ. ÁNGULO MEDIAL SUPERIOR)	Recibo de pago	S/. 300	S/. 345	1 hora
3240	OSTEOTOMÍA DE HÚMERO	Recibo de pago	S/. 200	S/. 240	1 hora
3241	OSTEOTOMÍA DE RADIO Y/O CÚBITO	Recibo de pago	S/. 200	S/. 240	1 hora
3242	OSTEOTOMÍA DESLIZANTE, AUMENTO CON INJERTOS OSEOS INTERPUESTOS (INCLUYE LA O	Recibo de pago	S/. 200	S/. 240	1 hora
3243	OSTEOTOMIA DESLIZANTE, DOS O MAS OSTEOTOMIAS(P.EJ.EXCISIÓN "EN CUÑA" O MEDIANTE CUÑA	Recibo de pago	S/. 380	S/. 437	1 hora
3244	OSTEOTOMÍA SEGMENTARIA DE MANDÍBULA	Recibo de pago	S/. 200	S/. 240	1 hora
3245	OSTEOTOMÍA SEGMENTARIA DE MAXILAR (EJ. WASSMUND O SCHUCHARD)	Recibo de pago	S/. 462	S/. 508	1 hora
3246	PARO HEMIEPIFISARIO (P. EJ. CÚBITO VARO O VALGO, HÚMERO DISTAL)	Recibo de pago	S/. 308	S/. 354	1 hora
3247	PREPARACIÓN QUIRÚRGICA O CREACIÓN DE SITIO RECEPTOR	Recibo de pago	S/. 250	S/. 300	1 hora
3248	PROCEDIMIENTO PARA PROTESIS MAXILOFACIAL QUE NO APARECE EN LA LISTA	Recibo de pago	S/. 80	S/. 100	1 hora
3249	RECONSTRUCCIÓN DE LA APOFISIS CONDILAR DE LA MANDÍBULA CON INJERTO ÓSEO Y CARTILAGINOSO AUTÓLOGO	Recibo de pago	S/. 108	S/. 130	1 hora
3250	RECONSTRUCCIÓN DE MAMA CON COLGAJO LIBRE	Recibo de pago	S/. 462	S/. 508	1.5 horas
3251	RECONSTRUCCIÓN DE MAMA CON EXPANSORES TISULARES	Recibo de pago	S/. 450	S/. 495	1.5 horas
3252	RECONSTRUCCIÓN DE MAMA CON OTRA TÉCNICA	Recibo de pago	S/. 400	S/. 460	1.5 horas
3253	RECONSTRUCCION DE MANDIBULA O MAXILAR IMPLANTE SUBPERIÓSTICO, COMPLETO	Recibo de pago	S/. 405	S/. 446	1.5 horas
3254	RECONSTRUCCION DE MANDIBULA O MAXILAR, IMPLANTE ENDÓSTICO, COMPLETO	Recibo de pago	S/. 560	S/. 616	1.5 horas
3255	RECONSTRUCCIÓN DE MAXILAR SUPERIOR O INFERIOR CON IMPLANTE ENDÓSTICO	Recibo de pago	S/. 770	S/. 847	2 horas
3256	RECONSTRUCCIÓN DE PEZÓN/ARÉOLA	Recibo de pago	S/. 616	S/. 678	2 horas
3257	RECONSTRUCCIÓN DE POLEA DEL TENDÓN (CADA TENDÓN)	Recibo de pago	S/. 220	S/. 264	45 minutos
3258	RECONSTRUCCIÓN DE RAMAS DE LA MANDÍBULA, HORIZONTAL, VERTICAL, OSTEOTOMÍA EN "C" O "L", CON INJERTO ÓSEO (INCLUYE OBTENCIÓN DE INJERTO)	Recibo de pago	S/. 224	S/. 269	1 hora
		Recibo de pago	S/. 650	S/. 715	1.5 horas



3259	RECONSTRUCCIÓN DE RAMAS DE LA MANDÍBULA, HORIZONTAL, VERTICAL, OSTEOTOMÍA EN "C" O "L"; SIN INJERTO ÓSEO	Recibo de pago	S/. 540	S/. 594	1.5 horas
3260	RECONSTRUCCIÓN DE RAMAS Y/O CUERPO MANDIBULAR, DIVISIÓN SAGITAL	Recibo de pago	S/. 650	S/. 715	NO APLICA
3261	RECONSTRUCCIÓN DEL ARCO CIGOMÁTICO Y CAVIDAD GLENOIDEA CON HUESO Y CARTILAGO	Recibo de pago	S/. 462	S/. 508	NO APLICA
3262	RECONSTRUCCIÓN MEDIOFACIAL DIFERENTE DE LEFORT I	Recibo de pago	S/. 462	S/. 508	NO APLICA
3263	RECONSTRUCCIÓN MEDIOFACIAL, OSTEOTOMIA DE LEFORT I ; DOS PIEZAS, MOVIMIENTO DE SEGMENTOS	Recibo de pago	S/. 539	S/. 593	NO APLICA
3264	RECONSTRUCCIÓN MEDIOFACIAL, OSTEOTOMIA LEFORT II	Recibo de pago	S/. 420	S/. 462	NO APLICA
3265	REDUC. CRUENTA CON OSTEOC. ARTICULACIÓN DE HOMBRO	Recibo de pago	S/. 260	S/. 299	1 hora
3266	REDUCCIÓN CRUENTA DE MAXILAR INFERIOR CON OSTEOSINTESIS	Recibo de pago	S/. 550	S/. 605	1 hora
3267	REDUCCIÓN DE MUSCULO MASETERO Y HUESO (P.EJ. PARA TRATAMIENTO DE HIPERTROFIA MASETERO	Recibo de pago	S/. 385	S/. 443	1 hora
3268	REDUCCIÓN DE MUSCULO MASETERO Y HUESO: ABORDAJE INTRAORAL	Recibo de pago	S/. 308	S/. 354	1 hora
3269	REMOCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO SUBFACIAL O INTRAMUSCULAR EN BRAZO O CODO	Recibo de pago	S/. 150	S/. 180	1 hora
3270	REMOCIÓN DE IMPLANTE PROFUNDO (P. EJ. ALAMBRE INTRAÓSEO, CLAVIA, TORNILLO, BANDA METÁLICA, CLAVO, VARILLA O PLACA)	Recibo de pago	S/. 200	S/. 240	1 hora
3271	REMOCIÓN DE IMPLANTE SUPERFICIAL	Recibo de pago	S/. 120	S/. 144	1 hora
3272	REMOCIÓN DE INSTRUMENTACIÓN NO SEGMENTARIA POSTERIOR	Recibo de pago	S/. 200	S/. 240	1 hora
3273	REMOCIÓN DE INSTRUMENTACIÓN SEGMENTARIA POSTERIOR	Recibo de pago	S/. 200	S/. 240	1 hora
3274	REMOCIÓN, BAJO ANESTESIA, DE SISTEMA DE FIJACIÓN EXTERNA	Recibo de pago	S/. 210	S/. 252	1 hora
3275	RESECCIÓN DE ARTICULACIÓN DEL CODO (ARTRECTOMÍA)	Recibo de pago	S/. 350	S/. 403	1 hora
3276	RESECCIÓN DE CONDUCTOS TERMINALES	Recibo de pago	S/. 200	S/. 240	1 hora
3277	RESECCIÓN DE MAMA	Recibo de pago	S/. 250	S/. 300	1 hora
3278	RESECCIÓN LOCAL AMPLIA TUMOR PARTES BLANDAS	Recibo de pago	S/. 300	S/. 345	1 hora
3279	RESECCIÓN LOCAL AMPLIA TUMOR PIEL + INJERTO	Recibo de pago	S/. 250	S/. 300	1 hora
3280	RESECCIÓN LOCAL AMPLIA TUMOR PIEL + ROTACIÓN DE COLGAJO	Recibo de pago	S/. 350	S/. 403	1 hora
3281	RESECCIÓN O TRANSPLANTE DEL TENDÓN LARGO DEL BICEPS	Recibo de pago	S/. 280	S/. 322	1 hora
3282	RESECCIÓN RADICAL DE CÁPSULA, TEJIDO BLANDO Y HUESO HETEROTÓPICO DE CODO	Recibo de pago	S/. 370	S/. 426	1 hora
3283	RESECCIÓN RADICAL DE TUMOR (NEOPLASIA MALIGNA), TEJIDO BLANDO DE REGIÓN DEL HOMBRO	Recibo de pago	S/. 370	S/. 426	1 hora

3284	RESECCIÓN RADICAL DE TUMOR (P. EJ. NEOPLASIA MALIGNA), TEJIDO BLANDO DE ANTEBRAZO Y/O REGIÓN DE LA MUÑECA	Recibo de pago	S/. 350	S/. 403	1 hora
3285	RESECCIÓN RADICAL DE TUMOR (P. EJ. NEOPLASIA MALIGNA), TEJIDO BLANDO DE BRAZO O REGIÓN DEL CODO	Recibo de pago	S/. 260	S/. 299	1 hora
3286	RESECCIÓN RADICAL DE TUMOR DE TEJIDO BLANDO DE ESPALDA O FLANCO	Recibo de pago	S/. 360	S/. 414	1 hora
3287	RESECCIÓN RADICAL DE TUMOR MALIGNO DE MANDIBULA	Recibo de pago	S/. 380	S/. 437	1 hora
3288	RESECCIÓN RADICAL DE TUMOR ÓSEO (HÚMERO PROXIMAL)	Recibo de pago	S/. 380	S/. 437	1 hora
3289	RESECCIÓN RADICAL DE TUMOR (DIÁFISIS O HÚMERO DISTAL)	Recibo de pago	S/. 380	S/. 437	1 hora
3290	RESECCIÓN RADICAL DE TUMOR (CLAVÍCULA)	Recibo de pago	S/. 380	S/. 437	1 hora
3291	RESECCIÓN RADICAL DEL ESTERNÓN	Recibo de pago	S/. 400	S/. 460	1 hora
3292	RESECCIÓN RADICAL TUMOR DE PARTES BLANDAS	Recibo de pago	S/. 377	S/. 434	1 hora
3293	RESECCIÓN RADICAL, METACARPO; (P. EJ. TUMOR)	Recibo de pago	S/. 450	S/. 495	1 hora
3294	RESTAURACIÓN DE LA OPOSICIÓN DEL PULGAR ("OPONÉPLASTIA")	Recibo de pago	S/. 137	S/. 164	1 hora
3295	RETIRO DE PUNTOS BAJO ANESTESIA (QUE NO SEA ANESTESIA LOCAL)	Recibo de pago	S/. 477	S/. 525	1 hora
3296	REVISIÓN DE ARTROPLASTIA DE MUÑECA INCLUYENDO REMOCIÓN DE IMPLANTES	Recibo de pago	S/. 50	S/. 63	1 hora
3297	REVISIÓN DE RECONSTRUCCIÓN DE MAMA	Recibo de pago	S/. 250	S/. 300	1 hora
3298	RITIDECTOMÍA	Recibo de pago	S/. 350	S/. 403	1 hora
3299	SALA DE RECUPERACION POR DIA	Recibo de pago	S/. 170	S/. 204	1 hora
3300	SECUESTRECTOMÍA (P. EJ. PARA OSTEOMIELITIS O ABSCESO ÓSEO), CABEZA O CUELLO QUIRÚRGICO DEL HÚMERO	Recibo de pago	S/. 25	S/. 31	1 hora
3301	SECUESTRECTOMIA (P. EJ. PARA OSTEOMIELITIS O ABSCESO ÓSEO), CLAVÍCULA	Recibo de pago	S/. 325	S/. 374	1 hora
3302	SECUESTRECTOMIA DE HÚMERO DISTAL, CABEZA O CUELLO DE RADIO, APÓFISIS OLECRANEANA	Recibo de pago	S/. 260	S/. 299	1 hora
3303	SEDONALGESIA EN ODONTOPEDIATRÍA (CIRUGÍA DE DIA)	Recibo de pago	S/. 200	S/. 240	1 hora
3304	SERVICIO DE SALA DE RECUPERACION HASTA 2 HORAS (CIRUGIA DE DIA)	Recibo de pago	S/. 40	S/. 50	1 hora
3305	SERVICIO DE SALA DE RECUPERACION POR HORA ADICIONAL (CIRUGIA DE DIA)	Recibo de pago	S/. 25	S/. 31	hora
3306	SESAMOIDECTOMÍA DEDO PULGAR U OTRO DEDO	Recibo de pago	S/. 7	S/. 9	hora
3307	SINOVECTOMIA DE ARTICULACION CARPOMETACARPIANA, METACARPOFALANGICA O INTERFALANGICA	Recibo de pago	S/. 56	S/. 70	1 hora
3308	SINOVECTOMÍA RADICAL DE VAINA TENDINOSA (TENOSINOVECTOMÍA) DE TENDÓN FLEXOR, PALMA Y/O DEDO	Recibo de pago	S/. 180	S/. 216	1 hora
3309	SINOVECTOMÍA, VAINA DE TENDÓN EXTENSOR EN MUÑECA	Recibo de pago	S/. 84	S/. 105	1 hora
		Recibo de pago	S/. 160	S/. 192	1 hora



3310	TENODESIS A NIVEL DE LA MUÑECA	Recibo de pago	S/. 200	S/. 240	1 hora
3311	TENODESIS DE ARTICULACIÓN INTERFALANGICA	Recibo de pago	S/. 98	S/. 123	1 hora
3312	TENODESIS DE TENDÓN LARGO DEL BICEPS	Recibo de pago	S/. 160	S/. 192	1 hora
3313	TENODESIS DEL TENDÓN DE BÍCEPS A NIVEL DE CODO	Recibo de pago	S/. 180	S/. 216	1 hora
3314	TENÓLISIS DE TENDÓN FLEXOR O EXTENSOR DE ANTEBRAZO Y/O MUÑECA	Recibo de pago	S/. 150	S/. 180	1 hora
3315	TENOPLASTIA CON TRANSFERENCIA DE MUSCULO, DESDE EL CODO AL HOMBRO	Recibo de pago	S/. 300	S/. 345	1 hora
3316	TENORRAFIA EN MANOS Y PIES	Recibo de pago	S/. 100	S/. 125	1 hora
3317	TENOTOMIA ABIERTA DE TENDÓN FLEXOR O EXTENSOR DE ANTEBRAZO Y/O MUÑECA	Recibo de pago	S/. 120	S/. 144	1 hora
3318	TENOTOMIA ABIERTA DE TENDON FLEXOR O EXTENSOR DE MANO O DEDO	Recibo de pago	S/. 298	S/. 343	1 hora
3319	TENOTOMIA ABIERTA, DESDE EL CODO AL HOMBRO	Recibo de pago	S/. 190	S/. 228	1 hora
3320	TENOTOMIA REGIÓN DEL HOMBRO	Recibo de pago	S/. 70	S/. 88	1 hora
3321	TERMOCOAGULACIÓN	Recibo de pago	S/. 380	S/. 437	1 hora
3322	TRANSFERENCIA DE MUSCULO DE HOMBRO O BRAZO	Recibo de pago	S/. 380	S/. 437	1 hora
3323	TRANSFERENCIA DE MUSCULO O TENDÓN EN BRAZO O REGIÓN DEL CODO	Recibo de pago	S/. 380	S/. 437	1 hora
3324	TRANSFERENCIA DE TENDÓN PARA RESTABLECER FUNCIÓN INTRÍNSECA	Recibo de pago	S/. 168	S/. 202	1 hora
3325	TRANSFERENCIA INTRÍNSECA CRUZADA	Recibo de pago	S/. 140	S/. 168	1 hora
3326	TRANSPLANTE O TRANSFERENCIA DE TENDÓN PALMAR	Recibo de pago	S/. 168	S/. 202	1 hora
3327	TRANSPLANTE O TRANSFERENCIA DE TENDÓN, REGIÓN CARPOMETACARPIANA O DORSO DE LA MANO	Recibo de pago	S/. 463	S/. 509	1 hora
3328	TRANSPLANTE O TRANSFERENCIA DE TENDÓN DE ANTEBRAZO Y/O MUÑECA	Recibo de pago	S/. 250	S/. 300	1 hora
3329	TRATAMIENTO ABIERTO DE DISLOCACIÓN ACROMIOCLAVICULAR	Recibo de pago	S/. 56	S/. 70	1 hora
3330	TRATAMIENTO ABIERTO DE DISLOCACIÓN ESTERNOCCLAVICULAR	Recibo de pago	S/. 56	S/. 70	1 hora
3331	TRATAMIENTO ABIERTO DE FRACTURA CLAVICULAR, LUXACIÓN ESTERNOCCLAVICULAR, ACROMIOCLAVICULAR	Recibo de pago	S/. 200	S/. 240	1 hora
3332	TRATAMIENTO ABIERTO DE FRACTURA DE CABEZA O CUELLO DEL RADIO	Recibo de pago	S/. 200	S/. 240	1 hora
3333	TRATAMIENTO ABIERTO DE FRACTURA DE COMPLEJO NASOMAXILAR (LEFORT TIPO II)	Recibo de pago	S/. 328	S/. 377	1 hora
3334	TRATAMIENTO ABIERTO DE FRACTURA DE COSTILLA SIN FIJACIÓN (CADA UNA)	Recibo de pago	S/. 170	S/. 204	1 hora
3335	TRATAMIENTO ABIERTO DE FRACTURA DE CUBITO Y/O RADIO	Recibo de pago	S/. 160	S/. 192	1 hora
3336	TRATAMIENTO ABIERTO DE FRACTURA DE CUBITO, EXTREMO PROXIMAL (APÓFISIS OLECRANEANA)	Recibo de pago	S/. 200	S/. 240	1 hora

3337	TRATAMIENTO ABIERTO DE FRACTURA DE HUESO CARPEANO	Recibo de pago	S/. 250	S/. 300	1 hora
3338	TRATAMIENTO ABIERTO DE FRACTURA DE HUESO HIOIDES	Recibo de pago	S/. 232	S/. 278	1 hora
3339	TRATAMIENTO ABIERTO DE FRACTURA DE ORBITA, EXCEPTO FRACTURA "POR ESTALLIDO", CON IMPLANTE	Recibo de pago	S/. 464	S/. 510	1 hora
3340	TRATAMIENTO ABIERTO DE FRACTURA DE SENO FRONTAL	Recibo de pago	S/. 360	S/. 414	1 hora
3341	TRATAMIENTO ABIERTO DE FRACTURA DEL ESTERNON CON O SIN FIJACIÓN ESQUELÉTICA	Recibo de pago	S/. 350	S/. 403	1 hora
3342	TRATAMIENTO ABIERTO DE FRACTURA DEPRIMIDA DEL ARCO CIGOMÁTICO (EJ. ABORDAJE DE GILLES)	Recibo de pago	S/. 308	S/. 354	1 hora
3343	TRATAMIENTO ABIERTO DE FRACTURA DISTAL DE RADIO (P. EJ. FRACTURA DE COLLES O SMITH) O SEPARACIÓN EPIFISARIA	Recibo de pago	S/. 160	S/. 192	1 hora
3344	TRATAMIENTO ABIERTO DE FRACTURA ESCAPULAR	Recibo de pago	S/. 260	S/. 299	1 hora
3345	TRATAMIENTO ABIERTO DE FRACTURA HUMERAL	Recibo de pago	S/. 200	S/. 240	1 hora
3346	TRATAMIENTO ABIERTO DE FRACTURA HUMERAL SUPRACONDILAR O TRANSCONDILAR, SIN EXTENSIÓN INTERCONDILAR	Recibo de pago	S/. 250	S/. 300	1 hora
3347	TRATAMIENTO ABIERTO DE FRACTURA MALAR DEPRIMIDA, INCLUYENDO EL ARCO CIGOMÁTICO Y TRÍPODE MALAR	Recibo de pago	S/. 300	S/. 345	1 hora
3348	TRATAMIENTO ABIERTO DE FRACTURA MANDIBULAR COMPLICADA MEDIANTE MÚLTIPLES ABORDAJES QUIRÚRGICOS INCLUYENDO FIJACIONES	Recibo de pago	S/. 462	S/. 508	1 hora
3349	TRATAMIENTO ABIERTO DE FRACTURA MANDIBULAR CON FIJACIÓN EXTERNA	Recibo de pago	S/. 380	S/. 437	1 hora
3350	TRATAMIENTO ABIERTO DE FRACTURA NASAL; SIN COMPLICACIONES	Recibo de pago	S/. 227	S/. 272	1 hora
3351	TRATAMIENTO ABIERTO DE FRACTURA NASOMETOIDEAL	Recibo de pago	S/. 360	S/. 414	1 hora
3352	TRATAMIENTO ABIERTO DE FRACTURA PALATAL O MAXILAR: COMPLICADA (CONMINUTA)	Recibo de pago	S/. 385	S/. 443	1 hora
3353	TRATAMIENTO ABIERTO DE FRACTURA PERIARTICULAR Y/O LUXACIÓN DE CODO (FRACTURA DEL HÚMERO DISTAL Y CÚBITO PROXIMAL Y/O RADIO PROXIMAL)	Recibo de pago	S/. 250	S/. 300	1 hora
3354	TRATAMIENTO ABIERTO DE FRACTURAS CON COMPLICACIONES (P.EJ. CONMINUTA O CON COMPROMISO	Recibo de pago	S/. 231	S/. 277	1 hora
3355	TRATAMIENTO ABIERTO DE FRACTURAS DE LAS DIAFISIS DEL RADIO Y CÚBITO	Recibo de pago	S/. 240	S/. 288	1 hora
3356	TRATAMIENTO ABIERTO DE LA FRACTURA "POR ESTALLIDO" DEL PISO ORBITARIO: ABORDAJE COMBINADO	Recibo de pago	S/. 385	S/. 443	1 hora
3357	TRATAMIENTO ABIERTO DE LA FRACTURA "POR ESTALLIDO" DEL PISO ORBITARIO: ABORDAJE PERIORBITARIO	Recibo de pago	S/. 462	S/. 508	1 hora
3358	TRATAMIENTO ABIERTO DE LA FRACTURA DE MONTÉGIA A NIVEL DEL CODO	Recibo de pago	S/. 180	S/. 216	1 hora



3359	TRATAMIENTO ABIERTO DE LUXACION AGUDA DEL HOMBRO, CON O SIN FRACTURA HUMERAL, CON O SIN FIJACIÓN INTERNA O EXTERNA	Recibo de pago	S/. 260	S/. 299	1 hora
3360	TRATAMIENTO ABIERTO DE LUXACIÓN AGUDA O CRÓNICA DE CODO	Recibo de pago	S/. 190	S/. 228	1 hora
3361	TRATAMIENTO ABIERTO DE LUXACIÓN DE ARTICULACIÓN TEMPOROMANDIBULAR	Recibo de pago	S/. 360	S/. 414	1 hora
3362	TRATAMIENTO ABIERTO DE LUXACIÓN RADIOCUBITAL DISTAL	Recibo de pago	S/. 250	S/. 300	1 hora
3363	TRATAMIENTO ABIERTO Y/O REDUCCIÓN DE FRACTURAS O DISLOCADURAS DE ODONTOIDES, ABORDAJE ANTERIOR	Recibo de pago	S/. 350	S/. 403	1 hora
3364	TRATAMIENTO ABIERTO Y/O REDUCCIÓN DE FRACTURAS O LUXACIONES VERTEBRALES	Recibo de pago	S/. 620	S/. 682	1 hora
3365	TRATAMIENTO CERRADO DE DISLOCACIÓN ACROMIOCLAVICULAR	Recibo de pago	S/. 25	S/. 31	1 hora
3366	TRATAMIENTO CERRADO DE DISLOCACIÓN DE HOMBRO, CON FRACTURA HUMERAL	Recibo de pago	S/. 56	S/. 70	1 hora
3367	TRATAMIENTO CERRADO DE DISLOCACIÓN ESTERNOCLAVICULAR	Recibo de pago	S/. 14	S/. 18	1 hora
3368	TRATAMIENTO CERRADO DE DISLOCACIÓN RADIOCARPAL O INTERCARPAL	Recibo de pago	S/. 14	S/. 18	1 hora
3369	TRATAMIENTO CERRADO DE DISLOCACIÓN RADIOCUBITAL DISTAL, CON MANIPULACIÓN	Recibo de pago	S/. 18	S/. 23	1 hora
3370	TRATAMIENTO CERRADO DE DISLOCACIÓN TEMPOROMANDIBULAR	Recibo de pago	S/. 46	S/. 58	1 hora
3371	TRATAMIENTO CERRADO DE DISLOCACIÓN TEMPOROMANDIBULAR; INICIAL O SUBSIGUIENTE CON COMP	Recibo de pago	S/. 92	S/. 115	1 hora
3372	TRATAMIENTO CERRADO DE DISYUNCIÓN CRANEOFACIAL (LEFORT III)	Recibo de pago	S/. 300	S/. 345	1 hora
3373	TRATAMIENTO CERRADO DE FRACTURA CLAVICULAR	Recibo de pago	S/. 25	S/. 31	1 hora
3374	TRATAMIENTO CERRADO DE FRACTURA DE CABEZA O CUELLO DE RADIO	Recibo de pago	S/. 28	S/. 35	1 hora
3375	TRATAMIENTO CERRADO DE FRACTURA DE COMPLEJO NASOMAXILAR (LEFORT TIPO II); EMPLEANDO FIJACIÓN CON ALAMBRE INTERDENTARIO O FIJACIÓN DE DENTADURA O FÉRULA	Recibo de pago	S/. 190	S/. 228	1 hora
3376	TRATAMIENTO CERRADO DE FRACTURA DE COSTILLA (CADA UNA)	Recibo de pago	S/. 92	S/. 115	1 hora
3377	TRATAMIENTO CERRADO DE FRACTURA DE CÚBITO Y/O RADIO	Recibo de pago	S/. 90	S/. 113	1 hora
3378	TRATAMIENTO CERRADO DE FRACTURA DE CÚBITO, EXTREMO PROXIMAL (APOFISIS OLECRANEANA)	Recibo de pago	S/. 30	S/. 38	1 hora



3379	TRATAMIENTO CERRADO DE FRACTURA DE DIÁFISIS DEL HÚMERO	Recibo de pago	S/. 25	S/. 31	1 hora
3380	TRATAMIENTO CERRADO DE FRACTURA DE ESCAFOIDE	Recibo de pago	S/. 10	S/. 13	1 hora
3381	TRATAMIENTO CERRADO DE FRACTURA DE HUESO CARPIANO (EXCEPTO ESCAFOIDE)	Recibo de pago	S/. 25	S/. 31	1 hora
3382	TRATAMIENTO CERRADO DE FRACTURA DE HUESOS NAALES, TABIQUE NASAL SIN MANIPULACIÓN	Recibo de pago	S/. 70	S/. 88	1 hora
3383	TRATAMIENTO CERRADO DE FRACTURA DE HÚMERO PROXIMAL	Recibo de pago	S/. 50	S/. 63	1 hora
3384	TRATAMIENTO CERRADO DE FRACTURA DE LA APOFISIS ESTILOIDES CUBITAL	Recibo de pago	S/. 18	S/. 23	1 hora
3385	TRATAMIENTO CERRADO DE FRACTURA DE ÓRBITA	Recibo de pago	S/. 180	S/. 216	1 hora
3386	TRATAMIENTO CERRADO DE FRACTURA DEL ARCO DENTARIO DE LA MANDÍBULA O DEL MAXILAR	Recibo de pago	S/. 220	S/. 264	1 hora
3387	TRATAMIENTO CERRADO DE FRACTURA DEL ESTERNÓN	Recibo de pago	S/. 123	S/. 148	1 hora
3388	TRATAMIENTO CERRADO FRACTURA MANDIBULAR CON MANIPULACIÓN	Recibo de pago	S/. 216	S/. 259	1 hora
3389	TRATAMIENTO CERRADO DE FRACTURA MAXILAR (LEFORT I)	Recibo de pago	S/. 150	S/. 180	1 hora
3390	TRATAMIENTO CERRADO DE FRACTURAS Y/O LUXACIONES DE CUERPOS VERTEBRALES	Recibo de pago	S/. 584	S/. 642	1 hora
3391	TRATAMIENTO CERRADO DE LA FRACTURA DE MONTÉGIA A NIVEL DEL CODO	Recibo de pago	S/. 50	S/. 63	1 hora
3392	TRATAMIENTO CERRADO DE LUXACIÓN DE HOMBRO, CODO O MUÑECA	Recibo de pago	S/. 80	S/. 100	1 hora
3393	TRATAMIENTO CERRADO DE SUBLUXACIÓN DE CABEZA DEL RADIO EN NIÑOS, CON MANIPULACIÓN	Recibo de pago	S/. 14	S/. 18	1 hora
3394	TRATAMIENTO PERCUTÁNEO DE FRACTURA DE REGIÓN MALAR	Recibo de pago	S/. 185	S/. 222	1 hora
3395	TRATAMIENTO PROFILÁCTICO (USO DE CLAVOS, CLAVIAS, PLACAS O ALAMBRE), CON O SIN METILMETACRILATO, RADIO Y/O CÚBITO	Recibo de pago	S/. 98	S/. 123	1 hora
3396	TRATAMIENTO QUIRÚRGICO EMBARAZO ECTÓPICO LAPAROSCÓPICO	Recibo de pago	S/. 250	S/. 300	1 hora
3397	TUMORECTOMÍA DE MAMA	Recibo de pago	S/. 200	S/. 240	1 hora
(*) Para el cobro de pacientes, se presentará a caja la orden con la indicación del procedimiento elaborado por el cirujano indicando, si es cirugía (mayor o menor) y el tipo de anestesia (General o REGIONAL en coordinación con el jefe de SOP.					
(*) TARIFA - A : TARIFA SOCIAL					
TARIFA - B : TARIFA PARA :					
PACIENTES DE CONVENIOS					
EMPRESAS PARTICULARES					



CONSULTORIOS PARTICULARES

(*) Garantía por Interposición de Recurso de Apelación

GERENCIA REGIONAL DE EDUCACIÓN

1	Copia de Acta de EVALUACIÓN de la Institución Educativa			
2	Constancia de Ubicación Geográfica de la Institución Educativa	Recibo de Pago	2.00	3 días

DIRECCIÓN REGIONAL DE VIVIENDA, CONSTRUCCIÓN Y SANEAMIENTO

1	Copia autenticada de documentos y/o expediente administrativo	Solicitud dirigida al Director REGIONAL, con los requisitos contemplados en el Art. 124º D.D Nº 004-2019-JUS. Recibo de Pago	3.27	5 días
2	Eventos de capacitación en materia de Vivienda, Construcción y Saneamiento	Solicitud dirigida al Director REGIONAL solicitando INSCRIPCIÓN al evento. Recibo de Pago	10.29	5 días

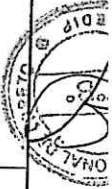
ALDEA INFANTIL SANTA MÓNICA

1	Cuna y Guardería	1. Recibo de Pago 2. Partida de Nacimiento 3. Copia de carnet de Vacunación 4. Copia DNI del niño(a) 5. 04 fotos + carnet del niño(a) 6. Copia del DNI del padre, madre o responsable 7. Firma de Acta de compromiso del responsable de la matrícula del menor.	80.00 mensual	1 día
---	------------------	---	---------------	-------

GERENCIA REGIONAL DE COMERCIO EXTERIOR Y TURISMO

COMPLEJO TURISTICO DE QUITOCCHA

1	Entrada al Complejo Turístico de Quistococha: - Niños de 4 a 11 años - Adolescentes y adultos de 12 a 64 años - Turistas extranjeros	Comprobante de Pago	5.00	ADULTOS
			10.00	Automático
			15.00	Automático
2	Concesión de Espacio para Restaurante en la Playa - periodicidad mensual	Comprobante de Pago	1,000.00	5 Días
3	Alquiler de botes por una (01) hora	Comprobante de Pago	20.00	Automático



4	Guardiania de Autos/similares			
5	Guardiania de Motokar			
6	Guardiania de Motos			
7	Alquiler de Stands - periodicidad mensual			
8	Alquiler de Espacios para Publicidad (5x5 mts.) - Por tres (03) meses			
9	Inscripción para participar en la carrera internacional de balsas por el río Amazonas			
	Turistas extranjeros			
	Turistas nacionales			
10	Turistas locales			
	Turistas extranjeros			
	Turistas nacionales			
11	Inscripción al congreso internacional de Gastronomía Amazónica			
	Turistas locales			
	Turistas nacionales			
12	Concesión de espacio para el congreso			
13	Servicio de publicidad a las EPST en la página web o redes sociales de la Gerencia Regional			
EMBARCADERO TURISTICO "EL HUEQUITO"				
Alquiler de stands, periodicidad mensual				
13	Stands counters para empresas prestadoras de servicios turísticos			
	Auditorio			
	Stands para restaurantes			
	Stands para tiendas			
	Mirador			
	Alquiler de espacios en el mirado para fines turísticos, culturales y gastronómicos			
	Servicio de embarcadero			
	Botes			
	Peque peque			
	Deslizadores			
14	Comprobante de Pago	750.00	5 días	
	Comprobante de Pago	500.00	5 días	
	Comprobante de Pago	2500.00	5 días	
	Comprobante de Pago	1000.00	5 días	
	Comprobante de Pago	2.00	Automático	
	Comprobante de Pago	2500.00	5 días	
	Comprobante de Pago	1000.00	5 días	
	Comprobante de Pago	2.00	Automático	
	Comprobante de Pago	2500.00	5 días	
	Comprobante de Pago	15.00	5 días	

GERENCIA REGIONAL DE DESARROLLO AGRARIO Y RIEGO

ADMINISTRACIÓN

1	Alquiler de Sala de Capacitación y Conferencias, incluido proyector multimedia - Por un (01) día	Comprobante de Pago	150.00	5 Días
2	Alquiler de Sala de Capacitación y Conferencias "Ramón Ruiz Hidalgo", incluido proyector multimedia - Por un (01) día	Comprobante de Pago	200.00	5 Días
3	Alquiler de Centro de Capacitación "El Dorado" incluido proyector multimedia y generador eléctrico - Por un (01) día	Comprobante de Pago	400.00	5 Días

AGENCIA AGRARIA

4	Inspección Ocular: con fines de emisión de Constancias de Posesión, Constancia de productoragrario, Constancia de productor para licitación, Titulación, Evaluación Agrológica, deslinde de Litigio, Lindeamiento, Levantamiento de Planos Perimétricos, entre otros. Los servicios que requieran trabajos de campo el pago correspondiente será por día.	Comprobante de Pago		5 Días
			Local	
			Provincial	
			REGIONAL	
			112.00	
			208.00	
			320.00	

DIRECCIÓN DE SANEAAMIENTO FÍSICO LEGAL DE LA PROPIEDAD AGRARIA

DIRECCION DE SANEAMIENTO FISICO LEGAL DE LA PROPIEDAD AGRARIA		5	Copia de plano catastral de CC.CC y CC.NN., impreso a color en papel	A0	A1	A2	A3	A4
Comprobante de Pago								
Automático				25.00	20.00	15.00	12.00	10.00

DIRECCIÓN REGIONAL DE ENERGIA Y MINAS

1	Fortalecimiento de capacidades en temas de: Hidrocarburos, Asuntos Ambientales, Energía Eléctrica y Minería. Los servicios que requieran Fortalecimiento de Capacidades el pago correspondiente será por día.	Comprobante de Pago	Local	5 Días
			Provincial	
			112.00	
			208.00	



2	REGIONAL	Inspección Ocular: durante la Evaluación Ambiental (Hidrocarburos, Minería y Electricidad), Plan de Minado, Plan de Cierre, Concesión de Beneficio, entre otros. Los servicios que requieran trabajos de campo el pago correspondiente será por día.	Local	Provincial	REGIONAL	3	Auditorías Energéticas (incluye equipamiento) - Por un (01) mes.	4	Elaboración e impresión de Planos Catastral Minero:	A0	A0 (con características)	A2	A2 (con características)	A4	A4 (con características)	A4	Escaneo de Mapas:	A4	Formato de Declaración Jurada del Plan Anual de ADQUISICIONES de Combustible por año	7	Certificado de Área Libre
GERENCIA REGIONAL DE TRANSPORTES Y COMUNICACIONES																					
ADMINISTRACIÓN																					
1	Alquiler de Auditorium																				
2	Alquiler de Sillas																				
3	Alquiler de Proyector Multimedia																				
4	Alquiler de Maloca																				
SUB GERENCIA REGIONAL DE CIRCULACIÓN TERRESTRE																					
5	Alquiler de Circuito de Manejo																				
6	Internamiento de vehículos mayores por concepto de infracción:																				
	Vehículo M1 (Auto)																				
	Vehículo M2 (Cúster)																				
	Vehículo M3 (Buses)																				
	Vehículo N1 (Camioneta 4 x 4)																				

Comprobante de Pago		320.00	5 Días																		
Comprobante de Pago		112.00	5 Días																		
Comprobante de Pago		208.00	5 Días																		
Comprobante de Pago		320.00	5 Días																		
Comprobante de Pago		5,000.00	5 Días																		
Comprobante de Pago		92.00	3 Días																		
Comprobante de Pago		125.00	3 Días																		
Comprobante de Pago		79.00	3 Días																		
Comprobante de Pago		98.00	3 Días																		
Comprobante de Pago		25.00	3 Días																		
Comprobante de Pago		65.00	3 Días																		
Comprobante de Pago		0.50	Automático																		
Comprobante de Pago		20.00																			
Comprobante de Pago		98.00	3 Días																		
GERENCIA REGIONAL DE TRANSPORTES Y COMUNICACIONES																					
ADMINISTRACIÓN																					
1	Alquiler de Auditorium																				
2	Alquiler de Sillas																				
3	Alquiler de Proyector Multimedia																				
4	Alquiler de Maloca																				
SUB GERENCIA REGIONAL DE CIRCULACIÓN TERRESTRE																					
5	Alquiler de Circuito de Manejo																				
6	Internamiento de vehículos mayores por concepto de infracción:																				
	Vehículo M1 (Auto)																				
	Vehículo M2 (Cúster)																				
	Vehículo M3 (Buses)																				
	Vehículo N1 (Camioneta 4 x 4)																				

26	Manifiesto de Carga	Comprobante de Pago	15.00	5 Dias
25	Duplicado de Certificado de Inscripcion	Comprobante de Pago	20.50	Automático
24	Certificado de inscripcion	Comprobante de Pago	41.00	Automático
23	Duplicado de tarjeta de transporte fluvial	Comprobante de Pago	24.80	Automático
22	Modificación de rutas, frecuencias e itinerarios	Comprobante de Pago	24.80	Automático
21	Constancia de inicio de tramite	Comprobante de Pago	24.80	Automático
SUB GERENCIA REGIONAL DE TRANSPORTE ACUÁTICO				
20	Modificación de la autorización para el servicio y/o actividad de transporte regular de personas, carga y mercancías	Comprobante de Pago	74.60	30 dias
19	Curso extraordinario de educación en tránsito y seguridad vial	Comprobante de Pago	35.00	5 Dias
18	Pago de multa por infracciones al RENAT	Comprobante de Pago	25.00	30 dias
17	Récord de infracción vehicular o reporte de actas de control regional	Comprobante de Pago	15.00	5 dias
16	Duplicado de resoluciones de autorizaciones	Comprobante de Pago	5.00	15 dias
15	Baja de habilitación del conductor	Comprobante de Pago	74.60	30 dias
14	Incremento de nuevas habilitaciones del conductor	Comprobante de Pago	74.60	30 dias
13	Renovación de la habilitación del conductor	Comprobante de Pago	74.60	30 dias
12	Habilitación del conductor	Comprobante de Pago	74.60	30 dias
11	Duplicado de certificado de habilitación vehicular	Comprobante de Pago	74.60	5 dias
10	licencia de conducir	Comprobante de Pago	35.00	Automático
9	Constancia de capacitación para la obtención y renovación de habilitación vehicular	Comprobante de Pago	35.00	Automático
8	Renovación por vencimiento de certificado vehicular regional	Comprobante de Pago	74.60	Automático
7	Inspección ocular vehicular a vehículos mayores por concepto de autorización y renovación, etc.	Comprobante de Pago	35.00	Automático
	45.00			
	55.00			
	30.00			
	50.00			
	50.00			
	50.00			
50.00				

27	Internamiento de embarcaciones de acuerdo al material del casco:	Comprobante de Pago		Automático
	Madera			
	Botes fluviales			
	Motonave			
	Motochatas			
	Artefactos fluviales			
	Empujadores fluviales			
	SUB GERENCIA REGIONAL DE INFRAESTRUCTURA VIAL			
	PRUEBAS Y ENSAYOS DE SUELO			
	28		Pruebas de Compactación (DENSIDAD DE CAMPO) (ASTM D-556)	
29	Análisis granulométrico por tamizado de arenas (ASTM C-136)	Comprobante de Pago	40.00	3 Días
30	Análisis granulométrico por tamizado de arcillas (ASTM C-136)	Comprobante de Pago	40.00	3 Días
31	Análisis granulométrico por tamizado de agregado grueso (ASTM C-136)	Comprobante de Pago	40.00	3 Días
32	Ensayo de límite de consistencia (límite líquido, límite plástico) (ASTM D-4318)	Comprobante de Pago	50.00	3 Días
33	Contenido de humedad natural (ASTM D-2216)	Comprobante de Pago	40.00	3 Días
34	Contenido de humedad IN SITU (SPEEDY)	Comprobante de Pago	15.00	3 Días
35	Clasificaciones AASHTO y SUCS UNIFICADO (AASHTO M-145) - (ASTM D-24879)	Comprobante de Pago	80.00	3 Días
36	Ensayo de proctor modificado (ASTM-1557)	Comprobante de Pago	40.00	3 Días
37	Ensayo de C.B.R. (ASTM D-1883)	Comprobante de Pago	120.00	3 Días
38	Estudio de suelo para pavimentación de calles (hasta 2m de profundidad por cuadra).	Comprobante de Pago	350.00	3 Días
39	Estudio de suelo para alcantarilla (hasta 3m de profundidad por cuadra)	Comprobante de Pago	1,200.00 x cuadra	3 Días
40	Ensayo de corte directo	Comprobante de Pago	2,000.00 x cuadra	3 Días
41	Excavación de calicatas - c/u hasta 3,00 mts	Comprobante de Pago	400.00	3 Días
ENSAYOS Y PRUEBAS PARA CONCRETO				
42	Diseño de mezcla (Mortero Portland)	Comprobante de Pago	100.00	1 Día
43	Rotura a la compresión de testigos de concreto	Comprobante de Pago	450.00	3 Días
44	Muestreo de testigo en obras.	Comprobante de Pago	15.00	3 Días
45	Control de asentamiento de concreto (CONO DE ABRANS)	Comprobante de Pago	50.00	3 Días
consistencia				
Comprobante de Pago				
10.00				
3 Días				



46	Pruebas de esclerómetro (control de resistencia a la compresión de estructuras IN SITU)	3 Días	30.00	Comprobante de Pago
47	Cálculo del módulo de fineza del agregado fino y grueso	3 Días	20.00	Comprobante de Pago
48	Extracción de núcleo de concreto mediante el equipo diamantina D=4" c/u	1 Día	100.00	Comprobante de Pago
ENSAYOS Y PRUEBAS DE MEZCLAS BITUMINOSAS				
49	Diseño de mezcla Mortero asfáltico	3 Días	1,000.00	Comprobante de Pago
50	Diseño de mezcla Concreto asfáltico	3 Días	1,200.00	Comprobante de Pago
51	Lavado de mezcla ASFÁLTICO (Centrífuga)	3 Días	350.00	Comprobante de Pago
52	Moldeo de probeta Marshall	3 Días	100.00	Comprobante de Pago
53	Peso unitario de la mezcla asfáltico compactado	3 Días	70.00	Comprobante de Pago
54	Estabilidad y flujo solo rotura, cada uno	3 Días	100.00	Comprobante de Pago
55	Determinación del grado de compactación de mezcla asfáltica en obra.	3 Días	120.00	Comprobante de Pago
ENSAYOS Y PRUEBAS DE CALIDAD DE AGREGADOS				
56	Abrasión (máquina los ángeles)	3 Días	300.00	Comprobante de Pago
57	Peso específico del agregado grueso y absorción	3 Días	60.00	Comprobante de Pago
58	Peso específico del agregado fino y absorción	3 Días	50.00	Comprobante de Pago
59	Peso unitario del agregado grueso suelto y varillado	3 Días	70.00	Comprobante de Pago
60	Peso unitario del agregado fino suelto y varillado	3 Días	60.00	Comprobante de Pago
TARIFAS DE ENSAYOS ESPECIALES DE LABORATORIO				
61	Ensayo de suelos para edificación con el equipo (SPT - hasta 18 mts de profundidad) c/u.	3 Días	1,500.00	Comprobante de Pago
62	Estudio de suelo para edificación con el equipo (DPT - hasta 3 mts de profundidad) c/u.	3 Días	500.00	Comprobante de Pago
63	Extracción de núcleos de pavimento (anillo) d=4" c/u.	3 Días	250.00	Comprobante de Pago
64	Determinación de grado de compactación de mezcla Bituminosa en obra.	3 Días	150.00	Comprobante de Pago
65	Equivalente de arena y otros agregados.	3 Días	100.00	Comprobante de Pago
66	Cálculo del módulo de fineza del agregado fino y grueso	3 Días	20.00	Comprobante de Pago
GERENCIA REGIONAL DEL AMBIENTE				
SUB GERENCIA REGIONAL DE CONSERVACIÓN Y DIVERSIDAD BIOLÓGICA				
1	Alquiler de Auditorio, con Proyector Multimedia, Internet y mobiliario.	2 Días	200.00	Comprobante de Pago
2	Fortalecimiento de Capacidades a personas naturales y JURÍDICAS en temas relacionados a las ACR: * Virtual	1 Hora	100.00	Comprobante de Pago
3	Alquiler de embarcación Fluvial, incluye motor fuera de borda * Presencial	1 Días	200.00	Comprobante de Pago

SUB GERENCIA REGIONAL DE ORDENAMIENTO TERRITORIAL Y DATOS ESPACIALES

4	Fortalecimiento de Capacidades en el uso de GPS, manejo de software Arc GIs, en temas relacionados a Ordenamiento Territorial, Infraestructura de Datos Espaciales, entre otros para el Sector Privado (incluye certificado). Zonificación Ecológica y Económica.	Comprobante de Pago	100.00 150.00	1 Día
	Virtual			
5	Elaboración de mapas de Estudio (el usuario brindará la información geográfica).	Comprobante de Pago	50.00	5 Días
	Impresión de Mapas:			
7	A0 (Full Color)	Comprobante de Pago	40.00	02 días
	A1 (Full Color)			
	A2 (Full Color)			
	A3 (Full Color)			
	A4 (Full Color)			
	Escaneo de Mapas:			
	A0	Comprobante de Pago	5.00	01 Día
	A1			
	A2			
	A3			
	A4			

8	CAPACITACIÓN en diferentes temas Ambientales al sector Privado: Seguridad y Salud Ocupacional, Cambio Climático, Adaptación y Mitigación, entre otros (incluye expositor, asistente, equipo y folletería).	Comprobante de Pago	400.00	1 Día
	Diagnóstico para la Implementación de medidas de Ecoeficiencia en el sector Privado.			
9	Local	Comprobante de Pago	150.00	1 - 5 Días
	Provincial			
	REGIONAL			
10	Orientación al acceso de fuentes Internacionales a través del tema REDD, dirigida a los Directivos o Ejecutivos del Sector Privado.	Comprobante de Pago	1,300.00	1 - 3 Días
1	Alquiler de proyector multimedia.	Comprobante de Pago	100.00	5 Días
	Alquiler de Sala de Reuniones por día.	Comprobante de Pago	80.00	

GERENCIA REGIONAL DE DESARROLLO FORESTAL Y FAUNA SILVESTRE





3	Alquiler de embarcación fluvial incluyendo motor fuera de borda	Comprobante de Pago	200.00	5 Días
4	Alquiler de equipos para evaluación de campo, el pago correspondiente será por día.	Comprobante de Pago	20.00	5 Días
5	Inspección Ocular: con fines de evaluación de planes de manejo forestal y de fauna silvestre autorización de centros exsitu, como trabajo de campo el pago correspondiente será por día.	Comprobante de Pago	112.00 208.00 320.00	5 Días
6	Inspección Ocular: Con fines de emitir AUTORIZACIÓN de depósitos plantas de transformación, centros de propagación, centros de exhibición y afines, guías de transporte			
	Venta de plantones de diferentes especies:			
	- Alto valor comercial - Mediano Valor comercial - Otros			
7		Comprobante de Pago	20.00 10.00 5.00	5 Días
8	Fortalecimiento de Capacidades en el uso de GPS, drone, manejo de software Arc Gis, mediciones forestales y afines para el Sector Privado por día de CAPACITACIÓN (incluye certificado).			
9	Elaboración de mapas			
10	Impresión de mapas, planos y croquis a full color en papel bond:			
	A0 A1 A2 A3 A4	Comprobante de Pago	40.00 30.00 20.00 10.00 5.00	Automático