



**SIS** Seguro Integral de Salud

MINISTERIO DE SALUD

N° 017 - 2019/SIS

## RESOLUCIÓN JEFATURAL

Lima, 01 FEB. 2019

**VISTOS:** La Nota Informativa N° 013-2019-SIS/GREP de la Gerencia de Riesgos y Evaluación de las Prestaciones, el Informe Conjunto N° 002-2019-SIS/GNF-SGF/NLP-ARC con Proveído N° 046-2019-SIS/GNF de la Gerencia de Negocios y Financiamiento; el Informe N° 009-2019-SIS/OGPPDO-UOC-BACN con Proveído N° 019-2019-SIS/OGPPDO de la Oficina General de Planeamiento, Presupuesto y Desarrollo Organizacional, y el Informe N° 044-2019-SIS/OGAJ/DE con Proveído N° 044-2019-SIS/OGAJ de la Oficina General de Asesoría Jurídica;

### CONSIDERANDO:

Que, el artículo 3 del Reglamento de Organización y Funciones del Seguro Integral de Salud - SIS, aprobado por Decreto Supremo N° 011-2011-SA, modificado por Decreto Supremo N° 002-2016-SA, indica: *"el Seguro Integral de Salud es un Organismo Público Ejecutor adscrito al Ministerio de Salud que cuenta con personería jurídica de derecho público interno, autonomía técnica, funcional, económica, financiera y administrativa, y constituye un Pliego Presupuestal con independencia para ejercer sus funciones con arreglo a ley"*;

Que, conforme a lo señalado en el artículo 7 del Texto Único Ordenado de la Ley N° 29344, Ley Marco de Aseguramiento Universal en Salud, aprobado por Decreto Supremo N° 020-2014-SA, el SIS se constituye como una Institución Administradora de Fondos de Aseguramiento en Salud (IAFAS) pública, siendo que tiene entre otras funciones el recibir, captar y/o gestionar fondos para la cobertura de las atenciones de salud o que oferten cobertura de riesgos de salud, bajo cualquier modalidad;

Que, de conformidad con el literal a) del artículo 11 del Reglamento de la Ley N° 29344, Ley Marco de Aseguramiento Universal en Salud, aprobado por Decreto Supremo N° 008-2010-SA, señala como una de las funciones de las IAFAS la de *"brindar servicios de cobertura en salud a sus afiliados en el marco del proceso de Aseguramiento Universal en Salud"*;

Que, el numeral 2.2 del artículo 2 del Decreto Legislativo N° 1163, Decreto Legislativo que aprueba Disposiciones para el Fortalecimiento del SIS, establece que éste último *se encuentra facultado para administrar los recursos para el financiamiento de las intervenciones de la cartera de salud pública bajo criterios determinados por el Ministerio de Salud*;

Que, en concordancia con ello, mediante la Única Disposición Complementaria Final del Reglamento del Decreto Legislativo N° 1163, aprobado por el Decreto Supremo N° 030-2014-SA y modificado por Decretos Supremos N° 012-2017-SA y N° 025-2018-SA, se faculta al SIS *"(...) a aprobar las disposiciones administrativas relacionadas a los*



D. LITUMA



E. MUÑOZ



M. MARAVI



R. SIV



E. VALDEZ



X. PAREDES

procesos de afiliación, financiamiento, gestión de riesgos, control prestacional, control financiero, facturación, tarifas, mecanismos, modalidades de pago y desarrollo de planes complementarios, en el marco de la normatividad vigente;

Que, asimismo, el artículo 14 del citado Reglamento y modificado por Decretos Supremos N° 012-2017-SA y N° 025-2018-SA indica que: "Los convenios y contratos suscritos por el Seguro Integral de Salud (SIS) con las instituciones prestadoras de servicios de salud públicas, privadas y mixtas, además de las condiciones mínimas establecidas por la Superintendencia Nacional de Salud, deben contener las condiciones particulares para la prestación del servicio, coberturas, tarifarios por tipo de prestación (...).";



D. LITUMA

Que, la Gerencia de Riesgos y Evaluación de las Prestaciones – GREP, en su calidad de órgano de línea del SIS encargado de estudiar y proponer los productos y servicios en salud que se oferten a los asegurados y que se compren al proveedor de servicios de salud para beneficio de una población específica, a través de la Nota Informativa N° 013-2019-SIS/GREP, indicó que es necesario considerar el total de procedimientos que hasta la fecha han sido aprobados para las IPRESS de II y III nivel de atención en el listado de CPTs que se apliquen en el marco de los convenios suscritos en el año 2019;



E. MUÑOZ

Que, asimismo, GREP señaló que cumplió con la revisión del listado de Procedimientos Médicos y Sanitarios del SIS para la IPRESS de II y II nivel de atención, concluyendo complementariamente con la Nota Informativa N° 009-2019-SIS/GREP/WBP, que el total de 2 702 CPTs resultan pertinentes para su aplicación en el ámbito de los citados convenios;



M. MARAVI

Que, la Gerencia de Negocios y Financiamiento – GNF, en su calidad de órgano de línea del SIS, encargado de desarrollar, implementar y conducir los procesos financieros de los procesos de negocios (compra - venta) de aseguramiento, cuya función, entre otros, es proponer y actualizar los estándares de gasto por prestación, mediante Informe Conjunto N° 002-2019-SIS/GNF-SGF/NLP-ARC señaló que, previamente, con Memorando Circular N° 006-2019-SIS/GNF se advirtió que, en el marco de los nuevos convenios para el año 2019, se suscribieron además actas de compromisos entre el SIS, FISSAL y las IPRESS, DIRIS y GORES en las cuales se consignaron diversos compromisos, entre ellos, relacionados a las tarifas aplicables, acordándose que los tarifarios de servicios y procedimientos que estarán vigentes para el presente convenio serán los contenidos, en su oportunidad, en las Resoluciones Jefaturales N° 011-2016/SIS, 082-2014/SIS y 139-2014/SIS, así como el tarifario contenido en la Resolución Jefatural N° 001-2018/SIS y las otras que se aprueben;



R. SIN



E. VALDEZ

Que, de este modo, GNF, a través del citado Informe conjunto, señaló que con la finalidad de cumplir con los términos de los convenios suscritos para el año 2019 y de los acuerdos asumidos, estimó conveniente tomar como valor de referencia las tarifas anteriormente aprobadas para el II y III nivel de atención, las que cuentan con estudio de costos que las sustentan según los documentos de vistos de sus respectivas Resoluciones Jefaturales, las que podrán ser consideradas hasta su actualización en coordinación con los órganos correspondientes;



I. PAREDES

Que, en consecuencia, la GNF ha elaborado un proyecto de tarifario compuesto por el listado de 2702 Procedimientos Médicos y Sanitarios propuestos por GREP que propone aprobar para ser aplicado en la ejecución de los "Convenios para el financiamiento de las Prestaciones Brindadas a sus Asegurados" suscritos por el SIS y FISSAL con las IPRESS, DIRIS y GORES cuya vigencia inicia el 01 de enero del año

2019, debiéndose dejar sin efecto las disposiciones administrativas tarifarias dispuestas mediante Resoluciones Jefaturales N° 015, 026, 228 y 230-2018/SIS y artículo 4 de la Resolución Jefatural N° 216-2018/SIS;

Que, conforme a lo dispuesto en el numeral 17.1 del artículo 17 del Texto Único Ordenado de la Ley N° 27444, Ley del Procedimiento Administrativo General, aprobado mediante Decreto Supremo N° 004-2019-JUS, la autoridad puede disponer en el mismo acto administrativo que tenga eficacia anticipada a su emisión, solo si fuera más favorable a los administrados, y siempre que no lesione derechos fundamentales o intereses de buena fe legalmente protegidos a terceros;

Que, el segundo párrafo del numeral 7.1 del artículo 7 del mismo Texto Único Ordenado, señala que el régimen de eficacia anticipada de los actos administrativos previsto en el artículo 17 es susceptible de ser aplicados a los actos de administración interna, siempre que no se violen normas de orden público ni afecte a terceros;

Que, a través del Informe N° 009-2019-SIS/OGPPDO-UOC-BACN, la Oficina General de Planeamiento, Presupuesto y Desarrollo Organizacional señala: "(...) se emite la opinión técnica favorable para el trámite del proyecto de Resolución Jefatural dado que las transferencias que se realicen en el presente año fiscal, aplicando el tarifario propuesto, se sujetan al marco presupuestal aprobado en el Presupuesto Institucional del SIS;

Que, mediante Informe N° 044-2019-SIS/OGAJ/DE con Proveído N° 044-2019-SIS/OGAJ, la Oficina General de Asesoría Jurídica señala que la Gerencia de Riesgos y Evaluación de las Prestaciones, la Gerencia de Negocios y Financiamiento y la Oficina General de Planeamiento, Presupuesto y Desarrollo Organizacional, han cumplido con emitir las opiniones técnicas favorables requeridas, por lo que no existe restricción legal para aprobar el citado tarifario vía Resolución Jefatural;

Con el visto de la Gerente de la Gerencia de Riesgos y Evaluación de las Prestaciones, del Gerente de la Gerencia de Negocios y Financiamiento, de la Directora General de la Oficina General de Planeamiento, Presupuesto y Desarrollo Organizacional, del Director General de la Oficina General de Asesoría Jurídica y de la Secretaria General;

De conformidad con lo dispuesto en el Reglamento de Organización y Funciones del Seguro Integral de Salud, aprobado por Decreto Supremo N° 011-2011-SA, modificado por Decreto Supremo N° 002-2016-SA;

#### SE RESUELVE:

**Artículo 1.-** Aprobar, con eficacia al 1 de enero de 2019, el "Tarifario de Procedimientos Médicos y Sanitarios del Seguro Integral de Salud", que como Anexo forma parte integrante de la presente Resolución Jefatural, aplicable a los "Convenios para el financiamiento de las Prestaciones Brindadas a sus Asegurados" suscritos por el Seguro Integral de Salud -SIS y el Fondo Intangible de Solidaridad de Salud -FISSAL con las IPRESS, DIRIS y GORES cuya vigencia inicia el 01 de enero de 2019.

**Artículo 2.-** Dejar sin efecto, con eficacia al 1 de enero de 2019, las Resoluciones Jefaturales N° 015, 026, 228 y 230-2018/SIS, y el artículo 4 de la Resolución Jefatural N° 216-2018/SIS.



**Artículo 3.-** Encargar a la Gerencia de Negocios y Financiamiento, en coordinación con la Oficina General de Tecnología de la Información, la implementación y ejecución de las disposiciones contenidas en la presente Resolución Jefatural.

**Artículo 4.-** Disponer la publicación de la presente Resolución Jefatural en el Diario Oficial El Peruano y en el Portal Institucional del Seguro Integral de Salud.

Regístrese, comuníquese y publíquese.

  
**DORIS MARCÉLA LITUMA AGUIRRE**  
Jefa del Seguro Integral de Salud



**ANEXO N° 01**

**“TARIFARIO DE PROCEDIMIENTOS MÉDICOS Y SANITARIOS DEL SEGURO INTEGRAL DE SALUD”**

N°	COD CPT	Denominación	TARIFA S/	
			II Nivel	III Nivel
1	00107	Anestesia endovenosa para realizar procedimientos fuera de Sala de Operaciones	5.85	5.85
2	01987	Evaluación preanestésica	5.57	5.57
3	10060	Incisión y drenaje	20.77	20.77
4	10080	Incisión y drenaje de Quiste pilonidal simple	21.04	21.04
5	10120	Incisión y retiro de cuerpo extraño de tejido subcutáneo	21.12	21.12
6	10140	Incisión y drenaje de hematoma, seroma o colecciones de fluidos	20.82	20.82
7	10160	Punción aspirativa de absceso, hematoma, quiste	22.65	22.72
8	11000	Desbridamiento de eccema o infección de la piel	22.59	22.65
9	11010	Debridamiento de piel y tejido subcutáneo, incluyendo remoción de cuerpos extraños asociados con fractura(s) y/o dislocadura(s) abierta(s)	127.37	127.59
10	11011	Debridamiento de piel, tejido subcutáneo, fascia muscular y músculo, incluyendo remoción de cuerpos extraños asociados con fractura(s) y/o dislocadura(s) abierta(s)	228.98	229.18
11	11012	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)	286.46	286.65
12	11042	Limpieza quirúrgica	125.48	125.58
13	11055	Descamado o corte de lesión(es) hiperqueratósica(s) benigna(s)	3.40	3.44
14	11100	Biopsia de piel, tejido subcutáneo y/o mucosa, lesión única	21.30	21.42
15	11200	Extirpación de verrugas blandas, pólipos fibrocútáneos múltiples, cualquier zona; hasta 15 lesiones	3.52	3.56
16	11300	Afeitado de lesión epidérmica o dérmica	3.22	3.25
17	11400	Excisión de lesión benigna, excepto de verrugas blandas	51.00	51.04
18	11650	Plastia de cicatrices simples	12.08	12.11
19	11655	Plastia de cicatrices complicadas	35.21	36.09
20	11740	Evacuación de hematoma subungueal	21.11	21.14
21	11750	Excisión de uña y matriz ungueal, parcial o completa (ejm. uña deformada)	21.11	21.14
22	11770	Excisión de quiste o seno pilonidal	21.11	21.14
23	11975	Inserción de medicamentos o dispositivos de liberación	3.64	3.65
24	11976	Remoción de medicamentos o dispositivo de liberación	2.92	2.94
25	11977	Remoción y reinserción de medicamentos o dispositivos de liberación	3.65	3.65
26	12001	Sutura simple de heridas superficiales; 2.5 cm o menos	11.72	11.73
27	12002	Corrección simple de heridas superficiales	11.96	11.98
28	12005	Sutura simple de heridas superficiales, mayor de 10 cm	18.13	18.13
29	12031	Cierre en capas de heridas; 2.5 cm o menos	11.84	11.86
30	12032	Cierre en capas de heridas, menor o igual a 10 cm	17.37	17.40
31	12035	Cierre en capas de heridas, mayor de 10 cm	19.07	19.10
32	13100	Corrección compleja de heridas	126.81	127.00
33	13160	Cierre secundario de herida quirúrgica o dehiscencia, amplia o complicada	267.26	267.43
34	14000	Injerto de piel pediculado	349.64	349.76
35	15000	Preparación quirúrgica o creación de sitio receptor	197.32	197.32
36	15050	Injerto de piel libre	262.67	262.77
37	15350	Aplicación de aloinjerto de piel	243.43	243.53
38	15400	Aplicación de injerto heterólogo de piel	197.10	197.21
39	15780	Dermoabrasión; toda la cara	345.23	345.31
40	15819	Cervicoplastia	181.91	182.29
41	15820	Blefaroplastia	126.81	127.00
42	15822	Blefaroplastia, párpado superior	129.32	129.58
43	15824	Ritidectomía	134.35	134.73
44	15850	Retiro de puntos bajo anestesia (que no sea anestesia local)	25.12	25.16
45	15851	Retiro de puntos	4.85	4.86
46	15852	Cambio de apósitos y curaciones bajo anestesia	25.66	25.66
47	15876	Lipectomía por aspiración	190.44	190.59
48	15878	Curación de heridas pequeñas, menor de 5 cms	23.43	23.45
49	15920	Excisión de úlcera de decúbito	262.67	262.77
50	15933	Excisión de úlcera de decúbito, con ostectomía	275.31	275.50
51	15990	Debridamiento de úlcera de decúbito sin excisión	23.91	23.95
52	15999	Escarectomía	124.29	124.43
53	16000	Tratamiento local de quemadura de primer grado	23.67	23.70
54	16010	Debridamiento y/o limpieza quirúrgica de quemaduras bajo anestesia	72.52	72.53



N°	COD CPT	Denominación	TARIFA S/	
			II Nivel	III Nivel
55	16035	Escarotomía	124.29	124.43
56	17000	Destrucción de lesiones benignas o premalignas, cualquier método	24.92	24.93
57	17250	Cauterización química de tejido de granulación	24.44	24.47
58	17260	Destrucción de lesión maligna, cualquier método	24.93	24.93
59	17304	Quimiocricugía (técnica microquirúrgica de Moh)	42.36	42.39
60	17340	Crioterapia para Acné	21.11	21.11
61	17360	Exfoliación Química de Acné	21.59	21.60
62	19000	Punción con aguja fina de quiste de mama	40.31	40.34
63	19100	Biopsia de mama, aguja trócar	42.58	42.70
64	19101	Biopsia de mama a cielo abierto	90.36	91.10
65	19102	Biopsia percutánea de mama con imágenes	79.50	79.69
66	19120	Resección quirúrgica nódulo palpable	80.28	80.50
67	19140	Mastectomía por Ginecomastia	345.67	345.78
68	19160	Mastectomía, parcial	345.67	345.78
69	19162	Mastectomía parcial con Linfadenectomía axilar	349.83	349.98
70	19180	Mastectomía, simple, completa	381.37	381.59
71	19200	Mastectomía, radical, incluyendo músculos pectorales, ganglios linfáticos axilares	NC	395.59
72	19220	Mastectomía, radical incluyendo músculos pectorales, ganglios linfáticos axilares y mamaros internos	NC	420.97
73	19260	Excisión de tumor de la pared torácica, incluyendo costillas, sin Linfadenectomía Mediastínica	373.63	373.85
74	19272	Excisión de tumor de la pared torácica, incluyendo costillas, con Linfadenectomía Mediastínica	NC	374.46
75	19316	Mastopexia	NC	351.44
76	19318	Mamoplastía de reducción	NC	450.69
77	19324	Mamoplastía de aumento; sin implante de prótesis	NC	425.88
78	19328	Remoción de implante mamario intacto	207.35	207.47
79	19350	Reconstrucción de pezón/aréola	216.07	216.20
80	19355	Corrección de pezón invertido	77.76	77.88
81	19357	Reconstrucción de mama con expansores tisulares	NC	392.80
82	19361	Reconstrucción de mama con colgajo miocutáneo, con o sin implante de prótesis	NC	450.69
83	19364	Reconstrucción de mama con colgajo libre	NC	437.17
84	19366	Reconstrucción de mama con otra técnica	NC	401.07
85	19370	Capsulotomía periprótesis de mama	357.57	357.72
86	19380	Revisión de reconstrucción de mama	345.67	345.78
87	20100	Exploración de herida penetrante	254.48	254.56
88	20200	Biopsia de músculo	19.75	19.81
89	20220	Biopsia de hueso	19.75	19.81
90	20520	Extirpación de cuerpo extraño en músculo o vaina tendinosa	53.39	53.51
91	20600	Artrocentesis y/o infiltración	29.96	29.97
92	20605	Artrocentesis en articulaciones medianas, bolsa sinovial o ganglio (temporomandibular, acromioclavicular, muñeca, codo o tobillo, bolsa del olécranon)	30.08	30.10
93	20610	Artrocentesis en articulación grande o bolsa (hombro, cadera, articulación de la rodilla, bolsa subacromial)	30.26	30.28
94	20615	Aspiración e inyección para tratamiento de quiste óseo	21.12	21.12
95	20650	Tracción esquelética	73.83	73.97
96	20670	Remoción de implante superficial	14.75	14.78
97	20680	Remoción de implante profundo (p. ejm. alambre intraóseo, clavija, tornillo, banda metálica, clavo, varilla o placa)	169.71	169.82
98	20690	Aplicación de sistema de fijación en un sólo plano (clavijas o alambres)	187.29	187.37
99	20692	Aplicación de sistema de fijación en varios planos	188.55	188.66
100	20694	Remoción, bajo anestesia, del sistema de fijación externa	204.68	204.80
101	20802	Reimplante de brazo	NC	557.74
102	20805	Reimplante de antebrazo	NC	557.74
103	20808	Reimplante de mano	NC	557.74
104	20816	Reimplante de dedo, excluyendo dedo pulgar	NC	376.25
105	20824	Reimplante de dedo pulgar	NC	401.07
106	20838	Reimplante de pie, amputación completa	NC	376.25
107	20900	Injerto óseo cualquier zona donante	NC	363.85
108	20910	Injerto cartilaginoso, fascia lata, tendón	NC	363.85
109	20926	Injertos de otros tejidos (paratendón, grasa, dermis)	311.52	311.85
110	20950	Control de la presión de líquido intersticial en la detección de Síndrome Compartimental Muscular	71.97	72.06
111	21010	Artrotomía de articulación temporomandibular	342.68	342.92
112	21015	Resección radical de tumor de tejido blando de cara o cuero cabelludo	381.37	381.59



N°	COD CPT	Denominación	TARIFA S/	
			II Nivel	III Nivel
113	21025	Excisión de huesos, mandíbula (osteomielitis o absceso óseo)	381.37	381.59
114	21031	Excisión de abultamiento mandibular o palatino maxilar	243.80	244.00
115	21034	Excisión de tumor maligno de huesos faciales distinto de la mandíbula	NC	368.51
116	21045	Resección radical de tumor maligno de mandíbula	NC	384.52
117	21050	Condilectomía, articulación témporomandibular	381.37	381.59
118	21060	Meniscectomía, parcial o completa, articulación témporomandibular	NC	384.52
119	21310	Tratamiento cerrado de fractura de huesos nasales, tabique nasal sin manipulación	27.66	27.86
120	21325	Tratamiento abierto de fractura nasal; sin complicaciones	126.81	127.00
121	21338	Tratamiento abierto de fractura nasomaxilar	NC	363.85
122	21343	Tratamiento abierto de fractura de seno frontal	NC	363.85
123	21345	Tratamiento cerrado de fractura de complejo nasomaxilar (LeFort tipo II); empleando fijación con alambre interdentario o fijación de dentadura o férula	35.69	35.72
124	21346	Tratamiento abierto de fractura de complejo nasomaxilar (LeFort tipo II)	NC	368.51
125	21360	Tratamiento abierto de fractura malar deprimida, incluyendo el arco cigomático y trípode malar	290.63	290.84
126	21385	Tratamiento abierto de fractura "por estallido" de piso orbitario	NC	370.01
127	21400	Tratamiento cerrado de fractura de órbita	48.11	48.18
128	21406	Tratamiento abierto de fractura de órbita	345.67	345.78
129	21421	Tratamiento cerrado de fractura maxilar (LeFort I)	23.49	23.51
130	21422	Tratamiento abierto de fractura maxilar (LeFort I)	NC	368.51
131	21431	Tratamiento cerrado de disyunción craneofacial (LeFort III)	58.75	58.84
132	21432	Tratamiento abierto de disyunción craneofacial (LeFort III)	NC	376.78
133	21440	Tratamiento cerrado de fractura del arco dentario de la mandíbula o del maxilar	44.09	44.14
134	21445	Tratamiento abierto de fractura del arco dentario de la mandíbula o del maxilar	222.17	222.39
135	21454	Tratamiento abierto de fractura mandibular con fijación externa	381.37	381.59
136	21490	Tratamiento abierto de luxación de articulación témporomandibular	NC	363.85
137	21495	Tratamiento abierto de fractura del hueso hioides	NC	222.72
138	21555	Excisión de tumor, tejido blando de cuello o tórax; subcutáneo	205.34	205.40
139	21600	Excisión de costilla, parcial	263.24	263.39
140	21610	Costotransversectomía	345.67	345.78
141	21620	Ostectomía parcial del esternón	381.37	381.59
142	21630	Resección radical del esternón	NC	376.78
143	21700	División del escaleno anterior	188.14	188.23
144	21720	División del esternocleidomastoideo por torticólis	188.55	188.66
145	21740	Corrección reconstructiva de pecho excavado o de pecho hundido	397.44	397.72
146	21800	Tratamiento cerrado de fractura de costilla, cada una	25.68	25.77
147	21805	Tratamiento abierto de fractura de costilla sin fijación, cada una	169.89	169.95
148	21820	Tratamiento cerrado de fractura del esternón	28.47	28.65
149	21825	Tratamiento abierto de fractura del esternón con o sin fijación esquelética	341.70	341.81
150	21930	Excisión de tumor de tejido blando de espalda o flanco	147.75	148.21
151	21935	Resección radical de tumor de tejido blando de espalda o flanco	357.57	357.72
152	22100	Excisión parcial de elemento vertebral posterior debido a lesión ósea intrínseca, un solo segmento vertebral; cervical	349.64	349.76
153	22210	Osteotomía de columna vertebral, abordaje posterior o posterolateral	365.51	365.68
154	22220	Osteotomía de columna vertebral, incluyendo disquectomía, abordaje anterior	357.57	357.72
155	22305	Tratamiento cerrado de fracturas de procesos vertebrales	23.49	23.51
156	22310	Tratamiento cerrado de fracturas y/o luxaciones de cuerpos vertebrales	56.25	56.34
157	22318	Tratamiento abierto y/o reducción de fracturas o dislocaduras de odontoides, abordaje anterior	341.70	341.81
158	22325	Tratamiento abierto y/o reducción de fracturas o luxaciones vertebrales	357.57	357.72
159	22505	Manipulación de columna vertebral con necesidad de anestesia	123.86	123.94
160	22548	Artrodesis vertebral, técnica anterior	374.39	375.06
161	22590	Artrodesis vertebral posterior	374.39	375.06
162	22840	Instrumentación espinal posterior no segmentaria	333.96	334.07
163	22842	Instrumentación espinal segmentaria posterior	288.52	289.37
164	22850	Remoción de instrumentación no segmentaria posterior	196.50	196.59
165	22852	Remoción de instrumentación segmentaria posterior	196.50	196.59
166	23000	Extirpación de depósitos calcáreos subdeltoideos (o intratendinosos), cualquier método	251.17	251.27
167	23030	Incisión y drenaje de absceso profundo, hematoma, o de bolsa sinovial infectada	93.29	93.38
168	23040	Artrotomía de articulación glenohumeral, incluyendo exploración, drenaje, extirpación de cuerpo extraño, biopsia	263.24	263.39
169	23044	Artrotomía acromioclavicular, esternoclavicular incluyendo exploración, drenaje, extirpación de cuerpo extraño, biopsia	263.24	263.39
170	23077	Resección radical de tumor (Neoplasia maligna), tejido blando de región del hombro	NC	359.71



N°	COD CPT	Denominación	TARIFA S/	
			II Nivel	III Nivel
171	23120	Claviclectomía; parcial	345.67	345.78
172	23130	Acromioplastia o acromionectomía, parcial, con o sin liberación del ligamento coracoacromial	263.24	263.39
173	23140	Excisión o legrado de quiste óseo o tumor benigno de clavícula o escápula	177.10	177.76
174	23170	Secuestrectomía (p. ejm. para Osteomielitis o Absceso óseo), clavícula	259.21	259.35
175	23174	Secuestrectomía (p. ejm. para Osteomielitis o Absceso óseo), cabeza o cuello quirúrgico del húmero	320.02	320.89
176	23180	Excisión parcial (craterización, saucerización, o diafisectomía) de hueso (p. ejm. Osteomielitis), clavícula	259.21	259.35
177	23190	Osteotomía de escápula, parcial (p. ejm. ángulo medial superior)	296.26	297.11
178	23200	Resección radical de tumor; clavícula	375.17	375.77
179	23220	Resección radical de tumor óseo, húmero proximal	357.57	357.72
180	23395	Transferencia de músculo de hombro o brazo	357.57	357.72
181	23405	Tenotomía región del hombro	251.17	251.27
182	23410	Corrección de ruptura de manguito musculotendinoso	263.24	263.39
183	23415	Liberación de ligamento coracoacromial, con o sin acromioplastia	204.68	204.80
184	23430	Tenodesis de tendón largo del bíceps	148.05	148.18
185	23440	Resección o trasplante del tendón largo del bíceps	267.26	267.43
186	23450	Capsulorrafia anterior	349.64	349.76
187	23465	Capsulorrafia, articulación glenohumeral, posterior, con o sin inserción de bloque óseo	349.64	349.76
188	23470	Artroplastia, articulación glenohumeral; hemiartroplastia	349.83	349.98
189	23480	Osteotomía de clavícula, con o sin fijación interna	273.74	274.40
190	23500	Tratamiento cerrado de fractura de clavícula sin manipulación	23.31	23.32
191	23515	Tratamiento abierto de fractura clavicular, luxación esternoclavicular, acromioclavicular	197.10	197.21
192	23540	Tratamiento cerrado de luxación de hombro sin manipulación	23.31	23.32
193	23545	Tratamiento cerrado de dislocación acromioclavicular; con manipulación	23.49	23.51
194	23585	Tratamiento abierto de fractura escapular	259.21	259.35
195	23600	Tratamiento cerrado de fractura de húmero proximal	47.28	47.29
196	23615	Tratamiento abierto de fractura del húmero proximal	259.21	259.35
197	23660	Tratamiento abierto de luxación aguda del hombro, con o sin fractura humeral, con o sin fijación interna o externa	259.21	259.35
198	23800	Artrodesis de hombro	349.64	349.76
199	23900	Amputación intertóracoescapular (cuarto delantero)	NC	351.97
200	23920	Desarticulación de hombro	349.83	349.98
201	24000	Artrotomía de codo, incluyendo exploración, drenaje o extirpación de cuerpo extraño	77.82	77.82
202	24075	Excisión de tumor en brazo o región del codo; subcutáneo	132.51	133.29
203	24077	Resección radical de tumor (p. ej. neoplasia maligna), tejido blando de brazo o región del codo	NC	226.70
204	24105	Excisión, bolsa del olécranon	122.24	122.64
205	24110	Excisión y legrado de quiste óseo o tumor benigno, húmero	185.10	185.94
206	24130	Excisión, cabeza del radio	193.10	194.12
207	24134	Secuestrectomía de húmero distal, cabeza o cuello de radio, apófisis olecraneana	191.58	191.73
208	24140	Excisión parcial de húmero, cabeza o cuello de radio, apófisis olecraneana	185.10	185.94
209	24149	Resección radical de cápsula, tejido blando y hueso heterotópico de codo	357.57	357.72
210	24150	Resección radical de tumor, diáfisis o húmero distal	357.57	357.72
211	24155	Resección de articulación del codo (artrectomía)	345.67	345.78
212	24200	Extirpación de cuerpo extraño en brazo o región del codo	76.54	76.67
213	24201	Remoción de cuerpo extraño subfacial o intramuscular en brazo o codo	141.00	142.00
214	24301	Transferencia de músculo o tendón en brazo o región del codo	357.57	357.72
215	24305	Alargamiento de tendón en brazo o codo	141.00	142.00
216	24310	Tenotomía abierta, desde el codo al hombro	174.37	174.56
217	24320	Tenoplastia con transferencia de músculo, desde el codo al hombro	283.36	283.58
218	24330	Flexoplastia de codo	185.10	185.94
219	24340	Tenodesis del tendón de bíceps a nivel de codo	173.61	173.79
220	24342	Reinserción de tendón roto del bíceps o tríceps, distal	259.21	259.35
221	24350	Fasciotomía lateral o medial (p. ej. "codo de tenista" o epicondilitis)	171.85	171.99
222	24360	Artroplastia de codo, cabeza de radio	278.25	279.12
223	24400	Osteotomía de húmero	188.12	188.85
224	24420	Osteoplastia de húmero (p. ej. acortamiento o alargamiento)	357.57	357.72
225	24470	Paro hemiepifisario (p. ej. cúbito varo o valgo, húmero distal)	232.82	232.97
226	24495	Fasciotomía de descompresión de antebrazo	171.85	171.99
227	24515	Tratamiento abierto de fractura humeral diafisaria	193.10	194.12
228	24538	Fijación esquelética percutánea de fractura humeral	132.51	133.29





N°	COD CPT	Denominación	TARIFA S/	
			II Nivel	III Nivel
229	24545	Tratamiento abierto de fractura humeral supracondilar o transcondilar, sin extensión intercondilar	232.82	232.97
230	24586	Tratamiento abierto de fractura periarticular y/o luxación de codo (fractura del húmero distal y cúbito proximal y/o radio proximal)	235.11	235.31
231	24600	Tratamiento cerrado de luxación de codo, muñeca	50.84	50.96
232	24615	Tratamiento abierto de luxación aguda o crónica de codo	150.56	150.76
233	24620	Tratamiento cerrado de la fractura de Monteggia a nivel del codo	47.46	47.48
234	24635	Tratamiento abierto de la fractura de Monteggia a nivel del codo	150.56	150.76
235	24665	Tratamiento abierto de fractura de cabeza o cuello del radio	151.82	152.04
236	24685	Tratamiento abierto de fractura de olécranon	150.56	150.76
237	24800	Artrodesis, articulación de codo	201.10	202.31
238	24900	Amputación a nivel de brazo a través del húmero	283.36	283.58
239	25000	Incisión de vaina tendinosa del extensor, muñeca (p. ejm. enfermedad de Quervain)	39.55	39.60
240	25020	Fasciotomía descompresiva, antebrazo y/o muñeca	243.12	243.20
241	25040	Artrotomía de articulación radiocarpal o mediocarpal, con exploración, drenaje o extirpación de cuerpo extraño	148.05	148.18
242	25075	Excisión, tumor, antebrazo y/o región de la muñeca; subcutáneo	43.74	43.80
243	25077	Resección radical de tumor (p. ejm. Neoplasia Maligna), tejido blando de antebrazo y/o región de la muñeca	349.83	349.98
244	25085	Capsulotomía de muñeca	148.05	148.18
245	25105	Artrotomía de muñeca con sinovectomía	149.30	149.47
246	25111	Excisión de ganglión de muñeca (dorsal o palmar)	100.46	100.57
247	25115	Excisión radical de bolsa tendinosa, líquido sinovial de muñeca o vaina tendinosa de antebrazo	193.10	194.12
248	25118	Sinovectomía, vaina de tendón extensor en muñeca	148.05	148.18
249	25120	Excisión o legrado de quiste óseo o tumor benigno de radio o cubito	185.10	185.94
250	25150	Excisión parcial de cúbito o radio	174.37	174.56
251	25170	Resección radical de tumor, radio o cúbito	292.51	293.65
252	25210	Carpectomía, un solo hueso	189.81	189.95
253	25215	Carpectomía de todos los huesos de la fila proximal	233.97	234.14
254	25230	Estiloidectomía radial	99.13	100.21
255	25248	Exploración con extirpación de cuerpo extraño de antebrazo o muñeca	37.49	38.37
256	25250	Remoción de implante	101.54	101.70
257	25260	Corrección de tendón o músculo de antebrazo y/o muñeca	148.05	148.18
258	25280	Alargamiento o acortamiento de tendón flexor o extensor de antebrazo o muñeca	146.77	147.80
259	25290	Tenotomía abierta de tendón flexor o extensor de antebrazo y/o muñeca	101.54	101.70
260	25295	Tenólisis de tendón flexor o extensor de antebrazo y/o muñeca	132.51	133.29
261	25300	Tenodesis a nivel de la muñeca	185.10	185.94
262	25310	Trasplante o transferencia de tendón de antebrazo y/o muñeca	220.50	220.65
263	25315	Deslizamiento del origen de los flexores de antebrazo y/o muñeca	230.53	230.64
264	25320	Cápsulorrafia o reconstrucción de muñeca	232.82	232.97
265	25332	Artroplastía de muñeca	237.01	237.88
266	25335	Centralización de muñeca sobre el cúbito (p. ej. mano péndula radial)	185.10	185.94
267	25350	Osteotomía de radio y/o cúbito	185.10	185.94
268	25390	Osteoplastía de radio y/o cúbito	275.31	275.50
269	25440	Corrección de falta de unión de hueso escafoide (navicular), con o sin estiloidectomía radial	274.56	274.71
270	25441	Artroplastía de muñeca con reemplazo protésico	NC	301.60
271	25449	Revisión de artroplastía de muñeca incluyendo remoción de implantes	232.82	232.97
272	25450	Paro epifisario radio distal y/o cúbito	148.05	148.18
273	25500	Tratamiento cerrado de fractura radial o ulnar	47.46	47.48
274	25505	Tratamiento cerrado de fractura radial o ulnar, con manipulación	47.70	47.73
275	25515	Tratamiento abierto de fractura radial, incluye fijación interna	150.56	150.76
276	25526	Tratamiento de fractura radial y radial ulnar	235.11	235.31
277	25574	Tratamiento abierto de fracturas de las diáfisis del radio y cúbito, con fijación interna o externa; de radio o cúbito	153.08	153.33
278	25606	Fijación percutánea de fractura radial	148.05	148.18
279	25611	Fijación esquelética percutánea de fractura distal de radio o separación epifisaria	148.05	148.18
280	25620	Tratamiento abierto de fractura distal de radio (p. ej. fractura de Colles o Smith) o separación epifisaria	150.56	150.76
281	25630	Tratamiento cerrado de fractura de hueso carpiano; excepto escafoides	24.12	24.14
282	25645	Tratamiento abierto de fractura de hueso carpeano	232.82	232.97
283	25676	Tratamiento abierto de luxación radiocubital distal	185.10	185.94
284	25800	Artrodesis de muñeca	231.68	231.81
285	25900	Amputación de antebrazo a través de radio y cúbito	233.57	233.77



E. VALDEZ

N°	COD CPT	Denominación	TARIFA S/	
			II Nivel	III Nivel
286	25920	Desarticulación a través de la muñeca	193.10	194.12
287	25922	Cierre secundario o revisión de cicatriz de desarticulación a través de muñeca	281.48	282.14
288	25927	Amputación transmetacarpal	194.21	194.45
289	26020	Drenaje de vaina tendinosa	124.92	125.07
290	26025	Drenaje de bolsa sinovial	124.92	125.07
291	26034	Incisión de hueso cortical de mano o dedo	126.81	127.00
292	26037	Fasciotomía descompresiva de mano	267.57	267.76
293	26040	Fasciotomía palmar	221.24	221.44
294	26055	Incisión de vaina tendinosa (p. ejm. para dedo "en gatillo")	41.07	42.14
295	26070	Artrotomía con exploración, drenaje, extirpación de cuerpo suelto o cuerpo extraño o biopsia en articulación carpometacarpiana, metacarpofalángica o interfalángica	154.34	154.62
296	26115	Excisión, tumor o malformación vascular, mano o dedo; subcutáneo	107.77	108.09
297	26117	Resección radical de tumor (p. ejm. neoplasia maligna), tejido blando de mano o dedo	239.70	239.98
298	26121	Fasciectomía de la palma	267.26	267.43
299	26130	Sinovectomía de articulación carpometacarpiana, metacarpofalángica o interfalángica	150.56	150.76
300	26145	Sinovectomía radical de vaina tendinosa (tenosinovectomía) de tendón flexor, palma y/o dedo	154.34	154.62
301	26185	Sesamoidectomía dedo pulgar u otro dedo	154.34	154.62
302	26200	Excisión o legrado de quiste óseo o tumor benigno del metacarpo; más injerto óseo	152.45	152.69
303	26230	Excisión parcial de metacarpo o falanges	152.45	152.69
304	26250	Resección radical, metacarpo; (p. ejm. tumor)	299.45	299.73
305	26320	Extirpación de implante del dedo o mano	104.03	104.26
306	26350	Corrección o avance de tendón flexor de mano	150.56	150.76
307	26370	Corrección o avance de tendón del músculo flexor profundo de los dedos	232.82	232.97
308	26410	Corrección de tendón extensor de mano o dedo	104.03	104.26
309	26437	Realineación de tendón extensor de mano	104.03	104.26
310	26440	Tenólisis de tendón flexor o extensor de mano y/o dedo	152.45	152.69
311	26450	Tenotomía abierta de tendón flexor o extensor de mano o dedo	104.03	104.26
312	26471	Tenodesis de articulación interfalángica	152.45	152.69
313	26476	Alargamiento de tendón extensor o flexor de mano o dedo	110.52	110.62
314	26477	Acortamiento de tendón extensor o flexor de mano o dedo	109.24	109.33
315	26490	Restauración de la oposición del pulgar ("Oponenplastia")	323.59	323.96
316	26499	Corrección de dedo "en garra"	231.68	231.81
317	26508	Liberación de músculos tenares (p. ejm. contractura del pulgar)	150.56	150.76
318	26516	Cápsulodesis en articulación metacarpofalángica	150.56	150.76
319	26520	Capsulectomía o capsulotomía de articulación metacarpofalángica	104.03	104.26
320	26530	Artroplastía de articulación metacarpofalángica, interfalángica	236.26	236.48
321	26540	Corrección de ligamento colateral de articulación metacarpofalángica o interfalángica	149.30	149.47
322	26541	Reconstrucción de ligamento colateral de articulación metacarpofalángica, interfalángica	357.57	357.72
323	26548	Corrección y reconstrucción de dedo, placa palmar o articulación interfalángica	150.56	150.76
324	26550	Pulgarización de un dedo	232.82	232.97
325	26560	Corrección de Sindactilia (dedos en membrana), cada espacio interdigital; con colgajos cutáneos	267.26	267.43
326	26565	Osteotomía metacarpiana, falange de dedo	158.11	158.48
327	26568	Osteoplastia, alargamiento, metacarpo o falange	236.26	236.48
328	26580	Corrección de mano hendida	232.82	232.97
329	26585	Corrección de dígito bífido	267.26	267.43
330	26587	Reconstrucción de dígito supernumerario, tejido blando y hueso	228.78	229.00
331	26590	Corrección de Macroductilia	267.26	267.43
332	26591	Corrección/liberación de músculos intrínsecos de la mano, cada músculo	231.68	231.81
333	26596	Excisión de surcos anulares constrictivos, con varias Z-plastias	207.30	208.29
334	26597	Liberación de contractura cicatrizal, flexor o extensor de mano y/o dedo	152.45	152.69
335	26608	Fijación esquelética percutánea de fractura metacarpiana	149.30	149.47
336	26615	Tratamiento abierto de fractura metacarpiana, falanges	148.67	148.83
337	26650	Fijación percutánea de fractura carpo-metacarpiana	149.30	149.47
338	26676	Fijación esquelética percutánea de luxación carpometacarpiana, interfalángica	102.79	102.98
339	26685	Tratamiento abierto de luxación carpometacarpiana, metacarpofalángica	148.67	148.83
340	26700	Tratamiento cerrado de luxación carpometacarpiana, tarsometarsiana, metacarpofalángica, metatarsofalángica, interfalángica	24.36	24.39
341	26727	Fijación esquelética percutánea de fractura inestable de falange	149.30	149.47
342	26746	Tratamiento abierto de fractura articular, con compromiso de articulación metacarpofalángica o interfalángica	154.34	154.62
343	26820	Fusión en oposición de pulgar	154.34	154.62



N°	COD CPT	Denominación	TARIFA S/	
			II Nivel	III Nivel
344	26841	Artrodesis de articulación carpometacarpiana, metacarpofalángica, o interfalángica	154.34	154.62
345	26910	Amputación a nivel de mano	150.56	150.76
346	26951	Amputación a nivel de dedos de mano	104.03	104.26
347	26992	Incisión de hueso cortical de pelvis y/o articulación de la cadera	256.63	256.78
348	27000	Tenotomía del aductor	147.67	147.94
349	27005	Tenotomía del psoas	194.21	194.45
350	27006	Tenotomía de abductores y/o extensores de la cadera	194.21	194.45
351	27025	Fasciotomía de cadera o muslo	127.84	128.06
352	27030	Artrotomía de cadera, incluyendo exploración o extirpación de cuerpo suelto o de cuerpo extraño o drenaje o biopsia	178.14	178.42
353	27035	Denervación de articulación de la cadera	275.25	275.67
354	27036	Capsulectomía o capsulotomía de cadera	280.71	280.93
355	27049	Resección radical de tumor, tejido blando de pelvis y región de la cadera (p. ejm. Neoplasia Maligna)	281.46	281.75
356	27060	Excisión de bolsa sinovial isquiática, trocánterica o calcificación	176.25	176.49
357	27065	Excisión de quiste óseo o tumor benigno; superficial con o sin injerto autólogo	196.10	196.38
358	27070	Excisión parcial de huesos de cadera o pelvis	281.46	281.75
359	27075	Resección radical de tumor o infección; ala del ilion, una rama del isquión o del pubis, o sínfisis del pubis	405.18	405.46
360	27080	Coccigectomía primaria	357.57	357.72
361	27086	Extirpación de cuerpo extraño en pelvis o cadera	127.84	128.06
362	27097	Liberación o resección de tendones de la corva	274.59	274.74
363	27120	Acetabuloplastia	NC	285.94
364	27125	Hemiartróplastia de cadera	NC	285.94
365	27130	Artroplastia, reemplazo protésico acetabular y femoral proximal, con o sin injerto autólogo o aloinjerto	NC	285.94
366	27134	Revisión de artroplastia total de cadera, con o sin injerto autólogo o aloinjerto	NC	268.46
367	27140	Osteotomía y transferencia de trocánter mayor	281.46	281.75
368	27146	Osteotomía iliaca, acetabular o hueso innominado coxal	NC	281.79
369	27158	Osteotomía pélvica	NC	285.94
370	27161	Osteotomía femoral	281.46	281.75
371	27165	Osteotomía intratrocánterica o subtrocánterica	281.46	281.75
372	27170	Injerto óseo, cabeza y cuello del fémur, área intertrocánterica o subtrocánterica	236.26	236.48
373	27175	Tratamiento del deslizamiento de la epifisis femoral por tracción	127.25	127.53
374	27177	Tratamiento abierto del deslizamiento de la epifisis femoral	NC	343.70
375	27185	Paro epifisario mediante epifisiodesis o engrapado, trocánter mayor	267.57	267.76
376	27193	Tratamiento cerrado de luxación de cadera, rodilla, tobillo	57.56	57.59
377	27200	Tratamiento cerrado de fractura coccígea	47.94	47.98
378	27202	Tratamiento abierto de fractura coccígea	233.93	234.22
379	27215	Tratamiento abierto de fracturas de espinas ilíacas o de cresta ilíaca	199.87	200.25
380	27216	Fijación percutánea de fractura de pelvis	192.33	192.52
381	27217	Tratamiento abierto de de fractura pélvica y/o luxación, incluye fijación interna	207.42	207.97
382	27226	Tratamiento abierto de fractura acetabular	NC	291.11
383	27235	Fijación percutánea de fractura femoral proximal	349.64	349.76
384	27236	Tratamiento abierto de fractura de extremo femoral proximal, excepto trocánter mayor	278.02	278.24
385	27256	Tratamiento de la luxación de cadera (congénita o patológica) por abducción, férula o tracción, sin manipulación	187.23	187.28
386	27257	Tratamiento de la luxación de cadera (congénita o patológica) por abducción, férula o tracción, con manipulación y que requiere anestesia	196.10	196.38
387	27258	Tratamiento abierto de luxación de cadera (congénita o patológica), por reemplazo de cabeza femoral (incluye tenotomía)	NC	277.35
388	27275	Manipulación, articulación de la cadera, con anestesia general	127.84	128.06
389	27280	Artrodesis sacroilíaca	196.10	196.38
390	27282	Artrodesis de sínfisis del pubis	199.87	200.25
391	27284	Artrodesis de cadera	405.59	408.08
392	27290	Amputación interpelviabdominal (amputación de cuarto trasero)	NC	393.33
393	27295	Desarticulación de la cadera	230.49	230.71
394	27299	Tracción cutánea	230.49	230.71
395	27305	Fasciotomía iliotibial	275.31	275.50
396	27306	Tenotomía percutánea de aductor o tendones de la corva, uno o varios tendones	145.80	146.02
397	27310	Artrotomía de rodilla con exploración, drenaje, extirpación de cuerpo extraño o biopsia sinovial	178.14	178.42
398	27315	Neurectomía, músculo de la corva	194.84	195.10



E. VALDEZ

N°	COD CPT	Denominación	TARIFA S/	
			II Nivel	III Nivel
399	27320	Neurectomía, poplítea (músculos gemelos)	194.84	195.10
400	27327	Excisión de tumor de región del muslo o la rodilla; subcutánea	149.53	149.86
401	27329	Resección radical de tumor (p. ejm. Neoplasia Maligna), tejido blando o región del muslo o la rodilla	281.46	281.75
402	27340	Excisión de bolsa sinovial prerrotuliana	50.02	51.57
403	27350	Rotulectomía o Hemirotolectomía	197.36	197.67
404	27355	Excisión o legrado de quiste óseo o tumor benigno de fémur	196.10	196.38
405	27360	Excisión parcial (craterización, saucerización, o diafisectomía) de hueso, fémur, tibia proximal y/o peroné	281.46	281.75
406	27365	Resección radical de tumor, hueso, fémur o rodilla	281.46	281.75
407	27372	Extirpación de cuerpo extraño, profundo, región del muslo o de la rodilla	176.25	176.49
408	27380	Sutura de tendón infrarrotuliano	194.21	194.45
409	27385	Sutura de ruptura del músculo cuádriceps o de unidad músculotendinosa de la corva	147.67	147.94
410	27390	Tenotomía abierta de tendones de la corva, rodilla hasta cadera, uno o más tendones	194.21	194.45
411	27393	Alargamiento de tendón de la corva	299.45	299.73
412	27396	Trasplante de tendón de la corva a la rótula	299.45	299.73
413	27400	Traslado de tendón o músculo de la corva al fémur	279.17	279.41
414	27403	Artrotomía de rodilla con reparación de menisco	179.40	179.71
415	27405	Corrección de cápsula y/o ligamentos de rodilla	196.10	196.38
416	27418	Plastía de tuberosidad anterior de la tibia	192.33	192.52
417	27420	Reconstrucción de luxación de rótula	192.33	192.52
418	27425	Liberación del retináculo lateral	192.33	192.52
419	27427	Reconstrucción extraarticular de ligamentos de rodilla	192.33	192.52
420	27428	Reconstrucción intraarticular de ligamentos de rodilla	276.31	276.49
421	27430	Cuadriceplastía	194.21	194.45
422	27435	Capsulotomía de rodilla, liberación de la cápsula posterior	174.37	174.56
423	27437	Artroplastía de rodilla	203.65	204.11
424	27448	Osteotomía de fémur	199.87	200.25
425	27455	Osteotomía tibia proximal, incluyendo excisión u osteotomía de peroné	181.91	182.29
426	27465	Osteoplastía de fémur, acortamiento	180.03	180.36
427	27466	Osteoplastía de fémur, alargamiento	279.74	279.99
428	27468	Osteoplastía de fémur; combinado, alargamiento y acortamiento con transferencia de segmento femoral	281.46	281.75
429	27475	Paro epifisario de fémur distal, tibia y/o peroné proximal	192.33	192.52
430	27486	Revisión de artroplastía total de rodilla	NC	268.46
431	27497	Fasciotomía descompresiva de muslo y/o rodilla, con debridamiento de músculo y/o nervio desvitalizados	275.31	275.50
432	27500	Tratamiento cerrado de fractura femoral, sin manipulación	47.94	47.98
433	27507	Tratamiento abierto de fractura de la diáfisis femoral con placa/tornillos, con o sin cerclaje	278.02	278.24
434	27508	Tratamiento cerrado de fractura femoral, extremo distal, cóndilo medial o lateral, sin manipulación	57.56	57.59
435	27509	Fijación esquelética percutánea de fractura femoral distal	255.48	255.61
436	27514	Tratamiento abierto de fractura femoral, extremo distal, cóndilo medial o lateral, con o sin fijación interna o externa	260.06	260.28
437	27519	Tratamiento abierto de separación epifisaria femoral distal	174.37	174.56
438	27524	Tratamiento abierto de fractura rotuliana o luxación de rodilla	117.18	117.18
439	27550	Tratamiento cerrado de luxación de rodilla, sin anestesia	48.18	48.22
440	27552	Tratamiento cerrado de luxación de rodilla, con anestesia	174.37	174.56
441	27570	Manipulación de articulación de la rodilla bajo anestesia general	104.03	104.26
442	27580	Artrodesis, rodilla, cualquier técnica	181.91	182.29
443	27590	Amputación a nivel de muslo	148.57	148.85
444	27598	Desarticulación a nivel de la rodilla	230.49	230.71
445	27600	Fasciotomía descompresiva de pierna	275.31	275.50
446	27603	Incisión y drenaje de absceso profundo, hematoma, bolsa sinovial infectada de pierna o tobillo	172.53	172.83
447	27605	Tenotomía percutánea de tendón de Aquiles	192.12	192.35
448	27610	Artrotomía de tobillo, incluyendo exploración, drenaje o extirpación de cuerpo extraño	144.80	144.99
449	27615	Resección radical de tumor (p. ejm. Neoplasia Maligna), tejido blando de pierna o región del tobillo	199.87	200.25
450	27618	Excisión de tumor de pierna o región del tobillo; tejido subcutáneo	195.86	196.18
451	27620	Artrotomía de tobillo, diagnóstica o terapéutica	195.18	195.46
452	27630	Excisión de lesión de vaina tendinosa o cápsula (p. ejm. quiste o ganglio), pierna y/o tobillo	176.25	176.49
453	27635	Excisión o legrado de quiste óseo o tumor benigno; tibia o peroné	147.67	147.94
454	27640	Excisión parcial ósea de tibia o peroné	196.10	196.38
455	27645	Resección radical de tumor, hueso; tibia, peroné	281.46	281.75



E. VALDEZ

N°	COD CPT	Denominación	TARIFA S/	
			II Nivel	III Nivel
456	27650	Corrección de ruptura del tendón de Aquiles	173.11	173.27
457	27656	Corrección de defecto fascial de la pierna	144.55	144.74
458	27658	Corrección de tendón flexor o extensor de pierna	192.33	192.52
459	27680	Tenólisis, tendón flexor o extensor, pierna y/o tobillo	178.14	178.42
460	27685	Alargamiento o acortamiento de tendón de pierna o tobillo	196.10	196.38
461	27687	Recesión de músculos gemelos (p. ejm. procedimiento de Strayer)	192.33	192.52
462	27690	Transferencia o trasplante de tendón (con cambio de dirección o de ruta del músculo) de pierna	196.10	196.38
463	27695	Corrección de ligamento lesionado de tobillo	143.54	143.70
464	27700	Artroplastia de tobillo	233.93	234.22
465	27704	Remoción de implante de tobillo	173.11	173.27
466	27705	Osteotomía de tibia y/o peroné	181.91	182.29
467	27715	Osteoplastia de tibia y peroné, alargamiento o acortamiento	278.02	278.24
468	27727	Corrección de pseudoartrosis congénita, tibia	357.57	357.72
469	27730	Paro epifisario de tibia distal y/o peroné distal	192.33	192.52
470	27750	Tratamiento cerrado de fractura tibial, sin manipulación	47.70	47.73
471	27752	Tratamiento cerrado de fractura tibial, con manipulación	47.94	47.98
472	27756	Fijación esquelética percutánea de fractura de diáfisis tibial (con o sin fractura del peroné)	173.11	173.27
473	27758	Tratamiento abierto de fractura de la diáfisis tibial, (con o sin fractura del peroné)	196.10	196.38
474	27784	Tratamiento abierto de fractura de peroné proximal o diáfisis del peroné	178.14	178.42
475	27792	Tratamiento abierto de fractura del peroné distal	178.14	178.42
476	27814	Tratamiento abierto de fractura bimalleolar o trimaleolar del tobillo	175.24	175.44
477	27822	Tratamiento abierto de fractura de tobillo	323.59	323.96
478	27829	Tratamiento abierto de rotura de la articulación tibioperonea distal (Sindesmosis)	178.14	178.42
479	27832	Tratamiento abierto de luxación de articulación tibioperonea proximal o tobillo	178.14	178.42
480	27860	Manipulación de tobillo bajo anestesia general	125.39	125.65
481	27870	Artrodesis, tobillo, cualquier método	152.34	152.72
482	27871	Artrodesis, articulación tibioperonea, proximal o distal	196.10	196.38
483	27880	Amputación a nivel de tibia y peroné	148.57	148.85
484	27888	Amputación a nivel de los maleolos de la tibia y peroné	149.83	150.14
485	27889	Desarticulación de tobillo	148.57	148.85
486	27893	Tratamiento quirúrgico de la fasciitis necrotizante	299.45	299.73
487	28005	Incisión de hueso cortical de pie	150.56	150.76
488	28008	Fasciotomía de pie y/o dedo del pie	191.07	191.23
489	28010	Tenotomía percutánea de dedo del pie	104.03	104.26
490	28020	Artrotomía de pie incluyendo exploración, drenaje, extirpación de cuerpo suelto o de cuerpo extraño o biopsia	174.37	174.56
491	28030	Neurectomía, musculatura intrínseca del pie	153.08	153.33
492	28035	Liberación de túnel del tarso (descompresión del nervio tibial posterior)	192.33	192.52
493	28043	Excisión de tumor de pie; tejido subcutáneo	104.03	104.26
494	28046	Resección radical de tumor (p. ejm. Neoplasia Maligna), tejido blando del pie	239.70	239.98
495	28060	Fasciectomía, fascia plantar	267.26	267.43
496	28070	Sinovectomía de articulación intertarsiana, tarsometatarsiana o metatarsfalángica	192.33	192.52
497	28086	Sinovectomía de vaina tendinosa de pie	174.37	174.56
498	28100	Excisión o legrado de quiste óseo o tumor benigno, astrágalo o calcáneo; huesos del tarso, metatarso o falanges	152.45	152.69
499	28110	Ostectomía, excisión parcial, cabeza del quinto metatarsiano (Bunionete) (procedimiento separado)	106.52	106.81
500	28114	Ostectomía, excisión total, cabezas metatarsianas, con falangectomía proximal parcial, excluyendo primer metatarsiano	156.85	157.19
501	28120	Excisión parcial ósea en huesos tarsianos, metatarsianos y falanges de dedos del pie	152.45	152.69
502	28130	Talectomía (Astragalectomía)	274.59	274.74
503	28140	Metatarsectomía	153.08	153.33
504	28150	Falangectomía, dedo del pie	102.79	102.98
505	28160	Hemifalangectomía o excisión de articulación interfalángica de dedo del pie	150.56	150.76
506	28171	Resección radical de tumor, hueso; tarsiano, metatarsianos y falanges del pie	239.70	239.98
507	28190	Extirpación de cuerpo extraño en pie, con o sin complicaciones	102.17	102.34
508	28200	Corrección de tendón de pie	150.56	150.76
509	28220	Tenólisis, de tendón flexor o extensor de pie	129.71	129.98
510	28230	Tenotomía abierta de tendón flexor o extensor de pie	127.84	128.06
511	28238	Reconstrucción (avance) de tendón tibial posterior con excisión de hueso escafoides (navicular)	181.91	182.29
512	28240	Tenotomía, alargamiento, o liberación de músculo abductor del dedo gordo	150.56	150.76
513	28260	Capsulotomía en pie medio	174.37	174.56



N°	COD CPT	Denominación	TARIFA S/	
			II Nivel	III Nivel
514	28280	Sindactilización, dedo del pie (p. ejm. operación de membrana o procedimiento tipo Kelikian)	275.31	275.50
515	28285	Corrección, "dedo en martillo" (p. ejm. fusión interfalángica, falangectomía parcial o total)	102.79	102.98
516	28288	Ostectomía parcial, Exostectomía o Condilectomía	106.52	106.81
517	28289	Corrección de Hallux Rigidus por Queilectomía, debridamiento y liberación capsular de primera articulación metatarsofalángica	154.34	154.62
518	28290	Corrección, Hallux Valgus (Bunio), con o sin Sesamoidectomía; Exostectomía simple (p. ejm. procedimiento tipo Silver)	154.34	154.62
519	28300	Osteotomía de huesos tarsianos, metatarsianos y falanges	158.11	158.48
520	28313	Reconstrucción, deformidad angular de dedo del pie, procedimientos para tejido blando solamente	275.31	275.50
521	28315	Sesamoidectomía, primer dedo del pie (procedimiento separado)	107.77	108.09
522	28320	Corrección de huesos tarsianos, metatarsianos por falta de unión o unión defectuosa	349.64	349.76
523	28340	Reconstrucción, dedo del pie, Macroductilia; resección de tejido blando	275.31	275.50
524	28344	Reconstrucción, dedos del pie; Polidactilia	275.31	275.50
525	28345	Reconstrucción de dedos de pie; Sindactilia, con o sin injertos de piel, cada membrana interdigital	275.31	275.50
526	28406	Fijación esquelética percutánea de fractura de calcáneo o astrágalo	126.59	126.78
527	28415	Tratamiento abierto de fractura de astrágalo y calcáneo	148.67	148.83
528	28450	Tratamiento cerrado de fractura de hueso tarsiano (excepto astrágalo y calcáneo) o metatarsiano	24.60	24.64
529	28456	Fijación percutánea de fractura de huesos del tarso	148.67	148.83
530	28476	Fijación percutánea de fractura de los huesos del metatarso	149.30	149.47
531	28490	Tratamiento cerrado de fractura de dedo gordo, falange o falanges; sin manipulación	24.36	24.39
532	28496	Fijación percutánea de fractura del dedo gordo del pie, falange o falanges, con manipulación	102.79	102.98
533	28531	Tratamiento abierto de fractura sesamoidea	130.58	130.86
534	28546	Fijación esquelética percutánea de luxación de huesos del pie	149.30	149.47
535	28555	Tratamiento abierto de luxación de huesos tarsianos, articulación tarsometatarsiana	148.67	148.83
536	28705	Artrodesis panastragalina	236.26	236.48
537	28715	Artrodesis triple	284.90	285.25
538	28725	Artrodesis subastragalina	196.10	196.38
539	28730	Artrodesis mediotarsal o tarsometatarsiana	236.26	236.48
540	28750	Artrodesis metatarsofalángica	154.34	154.62
541	28755	Artrodesis interfalángica	107.77	108.09
542	28800	Amputación de pie	146.68	146.92
543	28820	Amputación de dedo	104.03	104.26
544	29010	Aplicación de corsé de yeso	24.57	24.60
545	29035	Aplicación de yeso corporal, hombro hasta caderas	48.43	48.49
546	29049	Enyesado "en figura de ocho"	42.82	42.87
547	29058	Aplicación de yeso tóraco-braquial (tipo Velpeau)	47.91	47.94
548	29065	Aplicación de yeso de hombro a mano	47.91	47.94
549	29075	Aplicación de yeso corto de brazo o pierna (codo a dedo)	47.60	47.63
550	29085	Aplicación de yeso de mano a antebrazo bajo (guante)	24.26	24.29
551	29105	Aplicación de férula larga para el brazo o pierna	24.47	24.60
552	29125	Aplicación de férula en el antebrazo	24.17	24.19
553	29130	Aplicación de férula digital	3.06	3.09
554	29200	Aplicación de vendaje hemicuerpo superior (incluye tórax, espalda baja, hombro, codo, muñeca, mano)	24.15	24.19
555	29240	Vendaje de hombro (Velpeau)	23.73	23.76
556	29305	Aplicación de yeso "en espiga" de la cadera	48.21	48.26
557	29325	Aplicación de yeso pelvi-pedio	48.43	48.49
558	29345	Aplicación de yeso largo para la pierna (muslo a tobillo o dedos)	47.91	47.94
559	29405	Aplicación de yeso de rodilla a dedos del pie	47.60	47.63
560	29435	Aplicación de yeso rotuliano con soporte para el tendón	24.26	24.29
561	29450	Aplicación de yeso para pie zambo, moldeado o manipulación, largo o corto para la pierna	47.91	47.94
562	29700	Remoción de yeso	3.06	3.09
563	29800	Artroscopia diagnóstica de articulación temporomandibular con o sin biopsia	257.45	257.54
564	29804	Artroscopia quirúrgica de articulación temporomandibular con sinovectomía, lisis de adherencias o debridamiento	259.73	259.86
565	30000	Drenaje de absceso o hematoma nasal	21.35	21.39
566	30100	Biopsia, intranasal	21.30	21.42
567	30110	Excisión de pólipos nasales, simple	78.41	78.59
568	30117	Excisión o destrucción, cualquier método (incluyendo Láser), lesión intranasal; abordaje interno	207.35	207.47
569	30120	Excisión o Dermabrasión de piel de la nariz para Rinofima - Cirugía Plástica	82.15	82.42
570	30124	Excisión de Quiste Dermoide, nariz; simple, piel, subcutánea	41.07	42.14
571	30130	Excisión de comete nasal, parcial o completa, cualquier método	228.78	229.00

N°	COD CPT	Denominación	TARIFA S/	
			II Nivel	III Nivel
572	30150	Rinectomía parcial	131.84	132.15
573	30160	Rinectomía total	428.98	429.33
574	30200	Inyección dentro del cornete nasal, terapéutica	2.92	2.94
575	30300	Extirpación de cuerpo extraño intranasal	3.16	3.19
576	30310	Extirpación de cuerpo extraño intranasal con necesidad de Anestesia General	108.13	109.11
577	30400	Rinoplastia Primaria; cartílagos laterales y alares, y/o elevación de la punta nasal	128.69	128.93
578	30430	Rinoplastia secundaria	130.58	130.86
579	30460	Rinoplastia por deformación nasal secundaria a labio y/o paladar hendidos congénitos, solamente la punta	213.65	213.89
580	30520	Septoplastia o Resección Submucosa, incluyendo calificación, contorno o reemplazo con injerto del cartílago	213.59	213.87
581	30540	Corrección de atresia de coana; intranasal	373.44	373.63
582	30560	Lisis de sinequia intranasal	39.28	40.26
583	30580	Corrección de fístula oromaxilar u oronasal	279.64	279.88
584	30600	Reparación de fístula oronasal	275.62	275.84
585	30630	Reparación de perforaciones nasales septales	126.81	127.00
586	30801	Cauterización y/o ablación, mucosa de cornete nasal, unilateral o bilateral, cualquier método	43.36	43.40
587	30901	Cauterización y / o taponamiento nasal anterior	43.60	43.65
588	30905	Cauterización y / o taponamiento nasal posterior	43.84	43.90
589	30930	Fractura terapéutica de cornetes nasales	40.11	40.99
590	31000	Lavado por canulación; seno maxilar (punción del antro u ostium natural)	4.88	5.01
591	31020	Sinusotomía maxilar (antrotomía); intranasal	279.64	279.88
592	31030	Sinusotomía maxilar radical (Caldwell-Luc) c/s extirpación de pólipos antrocoanales	290.69	290.92
593	31040	Cirugía de la fosa pterigomaxilar, cualquier abordaje	NC	384.52
594	31050	Sinusotomía esfenoidal, con o sin biopsia	NC	384.52
595	31070	Sinusotomía frontal; externa, simple (con trepanación)	NC	351.44
596	31200	Etmoidectomía; intranasal, anterior	NC	363.85
597	31225	Maxilectomía sin exenteración orbitaria - Maxilectomía parcial	NC	384.52
598	31230	Maxilectomía con exenteración orbitaria -Maxilectomía radical	NC	401.07
599	31231	Endoscopia nasal diagnóstica	49.91	50.16
600	31300	Laringotomía; con extirpación de tumor o laringocele, Cordectomía	NC	351.44
601	31360	Laringectomía total, sin disección radical del cuello	NC	378.90
602	31365	Laringectomía total, con disección radical del cuello	NC	383.34
603	31367	Laringectomía subtotal supraglótica, sin disección radical del cuello	NC	374.46
604	31368	Laringectomía subtotal supraglótica, con disección radical del cuello	NC	378.90
605	31370	Laringectomía parcial (hemilaringectomía); horizontal	NC	374.46
606	31390	Faringolaringectomía, con disección radical del cuello; sin reconstrucción	NC	392.23
607	31400	Aritenoidectomía o Aritenoidopexia, abordaje externo	NC	384.52
608	31420	Epiglotidectomía	375.13	375.35
609	31500	Intubación endotraqueal	30.76	30.76
610	31505	Laringoscopia indirecta, diagnóstica o terapéutica	47.38	47.56
611	31515	Laringoscopia directa	49.17	49.44
612	31582	Laringoplastia	NC	374.46
613	31590	Reinervación laríngea por pedículo neuromuscular	NC	393.33
614	31595	Sección del nervio laríngeo recurrente, terapéutica (procedimiento separado), unilateral	231.64	231.88
615	31596	Extirpación de lesiones de cuerdas vocales con microcirugía (nódulo, papilomas)	104.73	104.73
616	31603	Traqueostomía	72.43	72.46
617	31605	Cricotirotomía	2.86	2.86
618	31612	Punción traqueal percutánea con aspiración y / o revisión	15.68	15.84
619	31613	Revisión de Traqueostomía, sin rotación de Flap	9.57	9.59
620	31622	Broncoscopia	162.04	162.21
621	31624	Broncoscopia con lavado bronquioalveolar	244.05	244.12
622	31645	Broncoscopia con aspiración terapéutica del árbol bronquial (ej drenaje de absceso pulmonar). Procedimiento inicial.	254.70	254.79
623	31750	Traqueoplastia	NC	295.12
624	31766	Reconstrucción de carina traqueal	392.31	392.87
625	31770	Broncoplastia	392.31	392.87
626	31785	Excisión de tumor traqueal o carcinoma cervical	NC	500.31
627	31800	Sutura de herida o lesión traqueal	273.49	273.64
628	31820	Cierre quirúrgico de Traqueostomía o fístula	NC	269.05
629	31830	Revisión de cicatriz de Traqueostomía (en sala de operaciones)	205.97	206.08



E. VALDEZ



N°	COD CPT	Denominación	TARIFA S/	
			II Nivel	III Nivel
630	32005	Pleurodesis	30.80	30.84
631	32035	Toracostomía, para drenaje de empiema	30.80	30.84
632	32095	Toracotomía, limitada, para biopsia pulmonar o pleural	75.40	77.80
633	32200	Neumonostomía; para drenaje a cielo abierto de absceso o quiste	385.44	385.86
634	32201	Neumonostomía; con drenaje percutáneo de absceso o quiste	385.44	385.86
635	32220	Decorticación pulmonar total	392.31	392.87
636	32225	Decorticación pulmonar parcial	385.44	385.86
637	32310	Pleurectomía parietal	452.79	453.21
638	32320	Decorticación y Pleurectomía parietal	492.65	493.21
639	32400	Biopsia de pleura percutánea	21.30	21.42
640	32405	Biopsia, pulmón o mediastino, aguja percutánea	42.58	43.84
641	32420	Neumocentesis	53.98	56.74
642	32421	Toracocentesis	30.14	30.16
643	32440	Neumonectomía	NC	383.34
644	32442	Neumonectomía total con resección de segmento de tráquea	NC	410.00
645	32480	Lobectomía	385.44	385.86
646	32482	Bilobectomía pulmonar	385.44	385.86
647	32484	Segmentectomía pulmonar	392.31	392.87
648	32540	Enucleación extrapleural de empiema (empiemectomía)	397.44	397.72
649	32551	Tubo de toracostomía cerrada, incluye sello de agua	30.80	30.84
650	32601	Toracoscopía diagnóstica	77.97	78.54
651	32650	Pleurodesis por toracoscopía, cualquier método o toracoscopía quirúrgica	161.63	162.52
652	32800	Cura quirúrgica de hernia pulmonar a través de la pared torácica	349.83	349.98
653	32810	Reconstrucción de pared torácica	397.44	397.72
654	32815	Cierre de fístula bronquial	NC	383.34
655	32900	Resección de costillas, extrapleural, todos los estadios	349.83	349.98
656	32905	Toracoplastia, tipo Schede o extrapleural (todos los estadios)	397.44	397.72
657	32960	Neumotórax, terapéutico, inyección intrapleural de aire	30.38	30.41
658	33010	Pericardiocentesis	30.62	30.66
659	33015	Pericardiostomía	275.31	275.50
660	33020	Pericardiotomía para extirpación de coágulo o cuerpo extraño	299.45	299.73
661	33025	Creación de ventana pericárdica	291.71	291.99
662	33030	Pericardiectomía parcial o completa	323.59	323.96
663	33050	Excisión de quiste o tumor pericárdico	445.05	445.47
664	33120	Excisión de tumor intracardiaco, resección con derivación cardiopulmonar	NC	493.47
665	33130	Resección de tumor cardíaco externo	381.35	382.08
666	33200	Inserción de marcapaso permanente con electrodos epicárdicos	207.49	207.54
667	33210	Inserción o reemplazo de electrodo cardíaco o catéter marcapasos provisional	207.49	207.54
668	33250	Ablación quirúrgica de foco o vía arritmogénica supraventricular	240.60	240.81
669	33300	Corrección de lesión cardíaca	384.30	384.69
670	33305	Corrección de lesión cardíaca con derivación cardiopulmonar	NC	548.97
671	33310	Cardiotomía, exploradora (incluye extirpación de cuerpo extraño)	397.44	397.72
672	33320	Reparación de los grandes vasos intratorácicos sin derivación cardio-pulmonar	NC	493.47
673	33321	Reparación de los grandes vasos intratorácicos con derivación cardio-pulmonar	NC	565.96
674	33330	Inserción de injerto, aorta o grandes vasos	NC	397.67
675	33400	Valvuloplastia aórtica	393.07	393.07
676	33404	Construcción de un conducto apical aórtico	NC	498.01
677	33405	Reemplazo de válvula aórtica con válvula protésica	481.19	481.19
678	33414	Corrección de obstrucción de la vía de flujo de salida de ventrículo izquierdo	NC	548.97
679	33415	Resección o incisión de tejido subvalvular por estenosis aórtica subvalvular discreta	NC	548.97
680	33416	Ventriculomiotomía/miectomía por estenosis subaórtica hipertrófica	NC	543.30
681	33417	Aortoplastia (placa) por estenosis supraavalvular	NC	543.30
682	33420	Valvotomía, válvula mitral; a corazón cerrado	NC	393.33
683	33422	Valvotomía mitral a corazón abierto, con derivación cardiopulmonar	NC	443.64
684	33425	Valvuloplastia mitral	304.95	304.95
685	33430	Reemplazo de válvula mitral	393.07	393.07
686	33460	Valvectomía tricuspídea	304.95	304.95
687	33463	Valvuloplastia tricuspídea	304.95	304.95
688	33465	Reemplazo de válvula tricúspide	393.07	393.07
689	33468	Reposicionamiento y pliegue de la válvula tricúspide por enfermedad de Ebstein	393.07	393.07
690	33470	Valvotomía pulmonar a corazón cerrado	153.35	153.35





N°	COD CPT	Denominación	TARIFA S/	
			II Nivel	III Nivel
691	33472	Valvotomía pulmonar a corazón abierto	304.95	304.95
692	33475	Reemplazo de válvula pulmonar	304.95	304.95
693	33478	Aumento de la vía de flujo de salida (placa), con o sin comisurotomía o resección infundibular	NC	443.64
694	33500	Corrección de fístula arteriovenosa coronaria o de fístula de arteria con cámara cardíaca; con derivación cardiopulmonar	NC	443.64
695	33502	Corrección de anomalías de la arteria coronaria; mediante ligadura	NC	384.04
696	33504	Corrección de anomalías de la arteria coronaria; mediante injerto, con derivación cardiopulmonar	NC	493.47
697	33510	Derivación de arteria coronaria, vena solamente, de 1 a 3 injertos	NC	384.04
698	33513	Derivación de arteria coronaria, vena solamente, de 4 a más injertos	NC	407.90
699	33542	Resección miocárdica	NC	599.94
700	33545	Corrección de defecto del tabique ventricular post-infarto	NC	599.94
701	33572	Endarterectomía coronaria, abierta de arterias coronarias izquierda anterior descendente, circunfleja o derecha	NC	443.64
702	33600	Cierre de válvula auriculoventricular (mitral o tricúspide) mediante sutura o parche	NC	501.21
703	33641	Corrección de defecto del tabique auricular, tipo secundum, con derivación cardiopulmonar, con o sin cierre con parche	NC	443.64
704	33735	Septectomía o Septostomía Auricular; corazón cerrado (procedimiento de Blalock-Hanlon)	NC	374.94
705	33736	Septectomía o Septostomía Auricular; corazón abierto con derivación cardiopulmonar	NC	384.04
706	33750	Cortocircuito; shunt de arteria subclavia a arteria pulmonar (operación de Blalock-Taussig)	NC	443.64
707	33786	Corrección total, tronco arterioso (operación de Rastelli)	NC	501.21
708	33788	Reimplantación de arteria pulmonar anómala	NC	493.47
709	33924	Ligadura y desmontado de cortocircuito sistémico hacia la arteria pulmonar	NC	493.47
710	33977	Remoción de dispositivo de asistencia ventricular	NC	401.55
711	34001	Embolectomía o trombectomía, en arteria periférica	NC	268.46
712	34151	Embolectomía o trombectomía, con o sin catéter, de la arteria renal, celíaca, mesentérica, aortoiliaca, mediante incisión abdominal	NC	374.46
713	34401	Trombectomía, directa o con catéter, de las venas cava o iliaca mediante incisión abdominal	NC	259.39
714	34501	Valvuloplastia, vena femoral	NC	277.84
715	34502	Reconstrucción de vena cava, cualquier método	NC	393.81
716	34510	Transposición de válvula venosa, cualquier vena donante	NC	296.02
717	34530	Anastomosis venosa safenopoplítea	214.97	215.69
718	35001	Cura quirúrgica de aneurismas, falso aneurisma o excisión e inserción de injerto en cuello, brazo o pierna	NC	384.04
719	35021	Cura quirúrgica de aneurismas, falso aneurisma o excisión e inserción de injerto mediante incisión torácica	NC	374.94
720	35081	Cura quirúrgica de aneurismas, falso aneurisma de aorta abdominal y/o vasos viscerales e ilíacos	NC	384.04
721	35180	Corrección, fístula arteriovenosa congénita; cabeza y cuello	385.44	385.86
722	35182	Reparación de fístula arteriovenosa congénita en tórax y abdomen	385.44	385.86
723	35184	Reparación de fístula arteriovenosa congénita en extremidades	281.46	281.75
724	35201	Sutura o anastomosis directa de vaso sanguíneo periférico	281.46	281.75
725	35211	Sutura o anastomosis directa de vaso sanguíneo intratorácico o intraabdominal	NC	443.64
726	35231	Corrección de vaso sanguíneo periférico con injerto	288.33	288.75
727	35241	Corrección de vaso sanguíneo intratorácico o intraabdominal con injerto	NC	443.64
728	35301	Tromboendarterectomía, con o sin injerto, de arterias periféricas	NC	286.93
729	35331	Tromboendarterectomía, con o sin injerto, de arteria aorta abdominal y sus ramas	NC	501.21
730	35450	Angioplastia con balón transluminal abierta	NC	399.83
731	35470	Angioplastia con balón transluminal percutánea	NC	380.50
732	35480	Aterectomía periférica transluminal, abierta	NC	283.85
733	35490	Aterectomía periférica transluminal, percutánea	NC	283.85
734	35526	By pass (aorto-coronario) aorto-subclavia o carótida	445.05	445.47
735	35531	By-pass Aorto-visceral (renal, mesentérico o similares)	399.19	399.87
736	35541	By-pass Aorto - iliaco o bi-iliaco	303.81	304.00
737	35546	By-pass Aorto-femoral o bifemoral	303.81	304.00
738	35556	Otras derivaciones (fémoro-femoral, axilo-humeral, carótido-subclavio, axilo-axilar, femoral - poplíteo o similares)	420.16	420.88
739	35691	Transposición y/o reimplante de arteria a arteria	288.33	288.75
740	35700	Exploración vascular, reoperación, corrección o retiro de injerto vascular, arteria femoral-poplíteo o femoral (poplíteo)-tibial anterior, tibial posterior, peronea, u otros vasos distales	173.18	173.79
741	36416	COLECCIÓN DE SANGRE CAPILAR (P.EJ. DEDO, TALÓN U OREJA)	1.06	1.06
742	36430	Transfusión de sangre o componentes sanguíneos	58.78	58.79
743	36450	Exsanguinotransfusión, neonato	61.42	62.13



N°	COD CPT	Denominación	TARIFA S/	
			II Nivel	III Nivel
744	36460	Transfusión intrauterina	59.88	60.50
745	36470	Inyección de solución esclerosante; una sola vena	51.75	58.54
746	36481	Cateterización percutánea de vena porta mediante cualquier método	51.75	58.54
747	36488	Colocación percutánea de catéter venoso central (subclavia, yugular, u otra vena) en menor de 2 años de edad	51.58	53.88
748	36489	Colocación percutánea de catéter venoso central (subclavia, yugular u otra vena), mayor de 2 años de edad	51.62	53.88
749	36500	Cateterismo venoso para toma selectiva de muestras de sangre de distintos órganos	51.05	51.27
750	36510	Cateterización de vena umbilical en RN	51.05	51.27
751	36513	Aféresis terapéutica, para plaquetas	812.00	812.00
752	36520	Aféresis terapéutica (intercambio de plasma y/o de células)	25.01	25.76
753	36557	Colocación de Catéter venoso central CVC	50.87	54.75
754	36600	Punción arterial, extracción de sangre para diagnóstico	9.22	9.23
755	36620	Cateterismo o canulación arterial (toma de muestra, monitorización o transfusión)	10.29	10.29
756	36660	Cateterismo de arteria umbilical, recién nacido	51.49	51.54
757	36821	Anastomosis arteriovenosa abierta directa, cualquier sitio (ejm. procedimiento de Cimino)	111.50	111.93
758	36825	Creación de fístula arteriovenosa que no sea por anastomosis arteriovenosa directa	141.90	142.45
759	36831	Trombectomía, fístula arteriovenosa sin revisión, injerto autólogo o no autólogo para diálisis	158.11	158.48
760	36834	Corrección plástica de aneurisma arteriovenoso	304.53	305.08
761	37140	Anastomosis porto-cava u otras porto-sistémicas	385.44	385.86
762	37160	Anastomosis venosas intraabdominales	490.48	491.03
763	37210	Embolización de arteria uterina: Oclusión o embolización transcáteter	376.34	401.95
764	37600	Ligadura de arteria carótida	323.59	323.96
765	37617	Ligadura arteria grande - abdomen	405.18	405.46
766	37620	Interrupción, parcial o completa, de vena cava inferior por sutura, ligadura, pliegue, grapa, extravascular, intravascular	405.18	405.46
767	37720	Ligadura, división y denudación completa de vena safena larga o corta	199.87	200.25
768	37785	Ligadura, división y excisión de venas varicosas recurrentes o secundarias en piernas	199.87	200.25
769	38100	Esplenectomía total	NC	374.46
770	38101	Esplenectomía parcial	NC	360.24
771	38115	Reparación de rotura de bazo (Esplenorrafia) con o sin Esplenectomía parcial	NC	360.24
772	38120	Esplenectomía por vía laparoscópica	NC	451.86
773	38150	Injerto autólogo de tejido esplénico	NC	343.70
774	38220	Aspirado de médula ósea	18.61	18.63
775	38221	Biopsia de médula ósea	20.98	21.08
776	38300	Drenaje de absceso de ganglio linfático o de linfadenitis; simple	21.35	21.39
777	38305	Drenaje de absceso de ganglio linfático o de linfadenitis; extensa	40.28	40.33
778	38380	Sutura y/o ligadura de conducto torácico por abordaje cervical	380.87	380.96
779	38500	Biopsia o excisión de nódulo linfático	24.03	24.28
780	38505	Biopsia de nódulo linfático por aspiración	24.03	24.28
781	38550	Excisión de higroma quístico, axilar o cervical	57.39	57.48
782	38562	Linfadenectomía conservadora para clasificación de la etapa del cáncer; pélvica y paraaórtica	NC	351.44
783	38571	Linfadenectomía pélvica bilateral total por laparoscopia	NC	407.31
784	38700	Linfadenectomía suprahiodea	NC	376.78
785	38720	Linfadenectomía cervical (completa)	NC	401.07
786	38740	Linfadenectomía axilar	NC	393.33
787	38746	Linfadenectomía torácica, regional, incluyendo ganglios mediastínicos y peritraqueales	NC	401.07
788	38747	Linfadenectomía abdominal, regional, incluyendo ganglios celíacos, gástricos, portales, peripancreáticos	NC	393.33
789	38760	Linfadenectomía inguino femoral, superficial, incluyendo ganglio de Cloquet	NC	277.35
790	38770	Linfadenectomía pélvica, incluyendo ganglios ilíacos externos, hipogástricos y obturadores	NC	393.33
791	38780	Linfadenectomía retroperitoneal transabdominal, amplia, incluyendo ganglios pélvicos, aórticos y renales	NC	393.33
792	39200	Excisión de quiste, tumor mediastínico	NC	418.14
793	39400	Mediastinoscopia, con o sin biopsia	NC	327.16
794	39501	Corrección de laceración diafragmática	357.57	357.72
795	39502	Corrección de hernia hiatal paraesofágica sin procedimiento antireflujo	397.44	397.72
796	39503	Corrección de hernia diafragmática neonatal, con o sin inserción de sonda torácica, con o sin creación de hernia ventral	NC	425.88
797	39520	Corrección de hernia diafragmática (hiatal esofágica) sin procedimiento antireflujo	NC	393.33
798	39545	Imbricación de diafragma por eventración	357.57	357.72
799	40490	Biopsia de labio	21.11	21.24



N°	COD CPT	Denominación	TARIFA S/	
			II Nivel	III Nivel
800	40500	Bermellonectomía (afeitado labial), con avance de mucosa; plastia / reconstrucción de labio	43.31	44.85
801	40530	Resección de labio, más de un cuarto, sin reconstrucción	357.57	357.72
802	40700	Cirugía correctiva de fisura labial	NC	310.54
803	40702	Corrección plástica primaria bilateral, de labio hendido o deformidad nasal, uno de dos pasos - Cirugía Plástica	NC	216.27
804	40800	Drenaje de absceso, quiste, hematoma, extirpación de cuerpo extraño de vestíbulo de la boca, sin complicaciones	21.35	21.39
805	40806	Incisión del frenillo labial (Frenotomía)	84.32	84.56
806	40810	Excisión de lesión de mucosa y submucosa de vestíbulo de la boca	79.74	79.89
807	40820	Destrucción de lesión o cicatriz del vestíbulo de la boca mediante métodos físicos (ejm. Láser, térmicos, criométodos, químicos)	205.74	205.89
808	40830	Rafa de lesiones intraorales, piso de la boca y lengua	130.58	130.86
809	40840	Vestibuloplastia [anterior, posterior (uni o bilateral), de todo el arco]	389.31	389.55
810	41015	Incisión extraoral para drenaje de absceso, quiste o hematoma; espacio sublingual, submentoniano, submandibular	123.92	123.98
811	41100	Biopsia de lengua, piso de la boca	21.30	21.42
812	41120	Glosectomía; menos de la mitad de la lengua	397.44	397.72
813	41135	Glosectomía parcial, con disección radical unilateral del cuello	NC	492.57
814	41150	Glosectomía compuesta con resección del piso de la boca y resección mandibular, sin disección radical del cuello	NC	492.57
815	41153	Glosectomía compuesta con resección del piso de la boca, con disección del cuello suprahiodea	NC	492.57
816	41155	Glosectomía compuesta con resección del piso de la boca, resección mandibular, y disección radical del cuello (tipo Comando)	NC	392.23
817	41800	Drenaje de absceso, quiste, hematoma de las estructuras dentoalveolares	115.82	115.88
818	41801	Biopsia y exámenes de tejidos orales duros	21.30	21.42
819	41820	Gingivectomía, excisión de encía, cada cuadrante	70.83	70.96
820	41821	Operculectomía, excisión de tejidos pericoronales	74.52	74.66
821	41822	Excisión de tuberosidades, lesiones o tumor de estructuras dentoalveolares	247.67	247.78
822	41828	Excisión de mucosa alveolar hiperplásica	114.95	114.98
823	41830	Alveolectomía, incluyendo legrado de osteitis o secuestrectomía	199.15	199.18
824	41874	Alveoloplastia	200.02	200.06
825	42000	Drenaje de absceso de paladar, úvula	51.11	51.16
826	42100	Biopsia de paladar, úvula	42.67	42.80
827	42104	Excisión de lesión de úvula	261.98	262.17
828	42120	Resección de paladar o resección amplia de lesión	NC	363.28
829	42140	Uvulectomía, excisión de la úvula	327.66	327.73
830	42145	Palatofaringoplastia (ejm. úvulopalatofaringoplastia, úvulofaringoplastia)	NC	384.52
831	42180	Corrección de laceración de paladar	43.31	44.85
832	42200	Cirugía correctiva de paladar hendido	NC	376.25
833	42226	Alargamiento de paladar y colgajo faríngeo	NC	376.25
834	42260	Corrección de fístula nasolabial - Cirugía Plástica	48.68	50.51
835	42300	Drenaje de absceso de glándula salival	21.75	21.75
836	42325	Fistulización de quiste salival sublingual	37.44	39.27
837	42330	Sialitotomía submaxilar, sublingual, parotídea	176.25	176.49
838	42400	Biopsia de glándula salival; aguja	33.86	33.93
839	42408	Excisión de quiste salival sublingual (ránula)	299.45	299.73
840	42409	Marsupialización de quiste salival sublingual (ránula)	287.38	287.62
841	42410	Excisión de tumor o de glándula parótida; lóbulo lateral	452.79	453.21
842	42420	Excisión total de glándula parótida	375.13	375.35
843	42426	Excisión total de parótida con disección radical unilateral del cuello	NC	392.23
844	42440	Excisión de glándula submandibular (submaxilar)	445.05	445.47
845	42450	Excisión de glándula sublingual	373.63	373.85
846	42500	Corrección plástica de conducto salival, sialodocoplastia	NC	277.35
847	42600	Cierre de fístula salival	195.02	195.23
848	42650	Dilatación y/o cateterismo de conducto salival	24.05	24.08
849	42665	Ligadura de conducto salival	142.91	143.06
850	42700	Incisión y drenaje de absceso periamigdalino, retrofaríngeo o parafaríngeo	19.93	19.97
851	42800	Biopsia; orofaríngeo, hipofaríngeo, nasofaríngeo	21.30	21.42
852	42808	Excisión o destrucción de lesión de faríngeo, cualquier método	239.17	239.30
853	42809	Extirpación de cuerpo extraño de faríngeo	21.35	21.39
854	42810	Excisión de quiste o vestigio de hendidura braquial	275.31	275.50
855	42820	Amigdalectomía y adenoidectomía	216.73	216.90



E. VALDEZ

N°	COD CPT	Denominación	TARIFA S/	
			II Nivel	III Nivel
856	42830	Adenoidectomía	262.92	263.07
857	42860	Excisión de formaciones poliposas amigdalianas	204.68	204.80
858	42890	Faringuectomía conservadora	NC	374.46
859	42950	Faringoplastia	376.28	376.52
860	42953	Corrección faringoesofágica	NC	418.14
861	42955	Faringostomía	378.57	378.85
862	42956	Control de hemorragia orofaríngea, primaria o secundaria	6.50	6.53
863	43020	Esofagotomía, abordaje cervical, con extirpación de cuerpo extraño	289.44	289.63
864	43030	Miotomía cricofaríngea	267.57	267.76
865	43045	Esofagotomía, abordaje torácico, con extirpación de cuerpo extraño	380.86	381.19
866	43107	Esofagectomía total o casi total, con faringogastrostomía o esofagogastrostomía cervical	NC	392.23
867	43108	Esofagectomía total o casi total, con interposición del colon o reconstrucción del intestino delgado	NC	392.23
868	43116	Esofagectomía parcial, cervical, con injerto intestinal libre	NC	383.34
869	43130	Diverticulectomía de hipofaringe o esófago, con o sin miotomía	NC	393.33
870	43204	Escleroterapia de várices esofágicas con esofagoscopía	48.90	49.14
871	43205	Esofagoscopía con ligadura de varices esofágicas	48.90	49.14
872	43234	Esofagogastroduodenofibroscofia diagnóstica con biopsia y/o cepillado, con o sin videocámara	55.11	55.53
873	43235	Endoscopia gastrointestinal alta	50.38	50.62
874	43239	Biopsia de lesión de estómago	50.38	50.62
875	43259	Endoscopia gastrointestinal alta con ultrasonografía endoscópica	208.93	208.99
876	43260	Colangiopancreatografía endoscópica retrógrada (CPRE); diagnóstica o terapéutica	222.81	223.21
877	43280	Fundoplastia esofagogastrica (ej. procedimientos de Nissen, Toupet) por laparoscopia	384.72	384.99
878	43300	Esofagoplastia, abordaje cervical	376.28	376.52
879	43310	Esofagoplastia, abordaje torácico	382.01	382.36
880	43320	Esofagogastrostomía	405.18	405.46
881	43324	Fundoplastia esofagogastrica (ej. procedimientos de Nissen, Belsey IV, Hill)	NC	374.46
882	43330	Esofagomiotomía (tipo Heller); abordaje abdominal	413.31	413.64
883	43340	Esofagoyeyunostomía	378.57	378.85
884	43350	Esofagostomía, fistulización de esófago	378.57	378.85
885	43361	Reconstrucción gastrointestinal con interposición del colon o reconstrucción del intestino delgado	NC	386.30
886	43400	Ligadura de várices esofágicas con fibroscopio con o sin videocámara	78.31	79.21
887	43401	Transección de esófago con corrección, por várices esofágicas	378.57	378.85
888	43405	Ligadura o engrapado de la unión gastroesofágica por perforación esofágica preexistente	397.44	397.72
889	43410	Sutura de herida o lesión esofágica por abordaje cervical	349.83	349.98
890	43415	Sutura de herida o lesión esofágica, por abordaje transtorácico o abdominal	375.13	375.35
891	43420	Cierre de esofagostomía o fístula	376.28	376.52
892	43450	Dilatación de esófago	82.90	83.14
893	43460	Taponamiento esofagogastrico con balón (tipo Sengstaken)	120.61	120.66
894	43500	Gastrostomía; con exploración o extirpación de cuerpo extraño	267.57	267.76
895	43501	Gastrostomía con corrección por sutura de úlcera sangrante	373.44	373.63
896	43520	Piloriomiotomía, corte de músculo pilórico (procedimiento de Fredet-Ramstedt)	333.77	333.85
897	43605	Biopsia de estómago por laparotomía	204.06	204.14
898	43620	Gastrectomía total	NC	492.57
899	43631	Gastrectomía parcial distal	460.92	461.38
900	43635	Vagotomía realizada junto con gastrectomía distal parcial	428.98	429.33
901	43638	Gastrectomía, parcial, proximal, abordajes torácico o abdominal, incluyendo esofagogastrostomía, con vagotomía	NC	467.23
902	43640	Vagotomía incluyendo piloroplastia, con o sin gastrostomía	405.18	405.46
903	43641	Vagotomía incluyendo piloroplastia, con o sin gastrostomía; de células parietales (altamente selectiva)	405.18	405.46
904	43651	Vagotomía troncular por laparoscopia	386.22	386.42
905	43652	Vagotomía selectiva o ultraselectiva por laparoscopia	394.59	394.81
906	43653	Gastrostomía por laparoscopia	411.33	411.60
907	43750	Colocación percutánea de tubo de gastrostomía	209.07	209.22
908	43800	Pilorooplastia	357.57	357.72
909	43810	Gastroduodenostomía	349.83	349.98
910	43820	Gastroyeyunostomía con o sin vagotomía	373.44	373.63
911	43830	Gastrostomía, abierta; sin construcción de tubo gástrico	263.24	263.39
912	43831	Gastrostomía neonatal abierta para alimentación	345.67	345.78
913	43840	Gastrorrafia, sutura de úlcera, herida o lesión duodenal o gástrica perforada	333.96	334.07
914	43841	Gastrorrafia y parche de epiplon (Graham) por úlcera perforada	349.83	349.98



E. VALDEZ

N°	COD CPT	Denominación	TARIFA S/	
			II Nivel	III Nivel
915	43842	Procedimiento gástrico restrictivo por obesidad mórbida, sin derivación (by pass) gástrica; Gastroplastía vertical	373.63	373.85
916	43850	Revisión de anastomosis gastroduodenal (gastroduodenostomía) con reconstrucción	341.70	341.81
917	43870	Cierre quirúrgico de gastrostomía	275.31	275.50
918	43880	Cierre de fístula gastrocólica	357.57	357.72
919	44005	Enterólisis (liberación de adherencias intestinales)	228.24	228.39
920	44010	Duodenotomía	349.83	349.98
921	44011	Diverticulización duodenal	445.05	445.47
922	44015	Enterostomías	232.82	232.97
923	44020	Enterotomía, intestino diferente a duodeno	373.44	373.63
924	44025	Colotomía	373.44	373.63
925	44050	Reducción de vólvulo, intususcepción, hernia interna, mediante laparotomía	377.85	378.03
926	44055	Corrección de malrotación mediante lisis de bandas duodenales y/o reducción de vólvulo de intestino medio por vía laparoscópica	NC	372.45
927	44120	Enterectomía, resección del intestino delgado	NC	239.26
928	44130	Enteroenterostomía, anastomosis de intestino, con o sin enterostomía cutánea	NC	239.26
929	44131	Cirugía de duplicación intestinal	405.18	405.46
930	44139	Movilización (desmontado) de ángulo esplénico realizado en conjunción con colectomía parcial	NC	343.70
931	44140	Colectomía parcial	NC	409.87
932	44150	Colectomía, total, abdominal, sin proctectomía	NC	386.30
933	44155	Colectomía, total, abdominal, con proctectomía	NC	500.31
934	44180	Enterólisis (liberación de adherencias intestinales) por laparoscopia	361.10	361.24
935	44201	Yeyunostomía por laparoscopia	348.54	348.65
936	44202	Resección intestinal con anastomosis por laparoscopia	411.33	411.60
937	44320	Colostomía o cecostomía con exteriorización a la piel	381.37	381.59
938	44340	Revisión de colostomía simple (liberación de cicatriz superficial)	243.02	243.10
939	44361	Biopsia de lesión de intestino delgado	50.38	50.62
940	44602	Sutura de intestino delgado (enterorrafia) por úlcera perforada, divertículo, herida, lesión ó ruptura	345.67	345.78
941	44604	Sutura del intestino grueso (colorrafia) por úlcera perforada, divertículo, herida, lesión ó ruptura	345.67	345.78
942	44615	Corrección plástica de estrechez intestinal (enterotomía y enterorrafia) con o sin dilatación, por obstrucción intestinal	373.44	373.63
943	44620	Cierre de enterostomía, intestino grueso o delgado	345.67	345.78
944	44640	Cierre de fístula enterocutánea	71.22	71.22
945	44650	Cierre de fístula enteroentérica o enterocólica	357.57	357.72
946	44660	Cierre de fístula enterovesical	NC	268.46
947	44680	Plicatura intestinal	197.01	197.73
948	44725	Cierre de colostomía por vía laparoscópica	436.45	436.78
949	44800	Excisión de divertículo de Meckel (Diverticulectomía) o conducto onfalomesentérico	357.57	357.72
950	44950	Apendicectomía	142.43	142.47
951	44951	Apendicectomía con drenaje	345.67	345.78
952	44952	Drenaje de absceso apendicular sin apendicectomía	345.67	345.78
953	44960	Apendicectomía por apéndice con ruptura de absceso o peritonitis generalizada	357.57	357.72
954	44962	Apendicectomía con lavado de cavidad peritoneal con o sin drenaje	357.57	357.72
955	44970	Apendicectomía laparoscópica	344.90	345.03
956	45000	Drenaje transrectal de absceso pélvico	259.21	259.35
957	45100	Biopsia de la pared anorrectal, abordaje anal (ejm. megacolon congénito)	36.24	36.84
958	45110	Proctectomía: completa, combinada abdominoperineal, con colostomía	NC	229.82
959	45114	Proctectomía parcial, con anastomosis; abordajes abdominal y transacral	NC	225.37
960	45120	Proctectomía, completa (por megacolon congénito), abordajes abdominal y perineal	NC	383.34
961	45130	Excisión de prolapso rectal, con anastomosis; abordaje perineal	225.34	225.46
962	45160	Excisión de tumor rectal mediante proctotomía, abordajes transacral ó transcoccígeo	227.06	227.21
963	45300	Proctosigmoidoscopia	48.58	48.81
964	45341	Sigmoidoscopia con ultrasonografía endoscópica	45.05	45.11
965	45356	Fibrocolonoscopia derecha	211.43	211.66
966	45357	Fibrocolonoscopia izquierda	211.43	211.66
967	45358	Videocolonoscopia derecha	211.43	211.66
968	45359	Videocolonoscopia izquierda	211.43	211.66
969	45378	Colonoscopia diagnóstica, flexible	210.00	210.14
970	45380	Colonoscopia con biopsia	210.00	210.14
971	45500	Proctoplastía	227.06	227.21
972	45540	Proctopexia por prolapso; abordaje abdominal	230.49	230.71



E. VALDEZ

N°	COD CPT	Denominación	TARIFA S/	
			II Nivel	III Nivel
973	45541	Proctopexia por prolapso; abordaje perineal	230.49	230.71
974	45545	Proctopexia por prolapso; abordaje laparoscópico	377.85	378.03
975	45550	Proctopexia combinada con resección sigmoidea, abordaje abdominal	405.18	405.46
976	45560	Corrección de rectocele; vía abdominal	148.57	148.85
977	45800	Cierre de fístula rectovesical	227.06	227.21
978	45820	Cierre de fístula rectouretral	230.49	230.71
979	45915	Extirpación de impactación fecal o cuerpo extraño bajo anestesia	121.15	121.21
980	46050	Incisión y drenaje, absceso perianal, superficial	19.69	19.72
981	46080	Esfinterectomía anal, división de esfínter	92.67	92.74
982	46083	Incisión de hemorroide trombosada, externa	78.41	78.59
983	46200	Fisurectomía, con o sin esfinterectomía	93.91	94.02
984	46210	Criptectomía	92.67	92.74
985	46220	Papilectomía o excisión de pólipo fibrocútáneo en ano	93.91	94.02
986	46221	Hemorroidectomía, mediante ligadura simple (ejm. banda de caucho)	96.40	96.58
987	46270	Tratamiento quirúrgico de fístula anal (fistulectomía/ fistulotomía)	96.40	96.58
988	46320	Enucleación o excisión de hemorroide externa trombótica	75.92	76.03
989	46600	Anoscopia diagnóstica, con o sin recolección de muestras	65.09	65.23
990	46700	Anoplastia, operación plástica para estrechez; adulto	97.15	97.38
991	46744	Corrección de anomalía cloacal mediante anorectovaginoplastia y uretroplastia, abordaje sacroperineal	NC	450.69
992	46750	Esfinteroplastia anal, por incontinencia o prolapso	229.35	229.54
993	46753	Injerto (operación de Thiersch) por incontinencia rectal y/o prolapso	227.06	227.21
994	46754	Remoción de alambre de Thiersch o sutura, canal anal	140.39	140.49
995	46900	Destrucción de lesión(es) ano	75.92	76.03
996	46934	Destrucción de hemorroides internas	93.91	94.02
997	46937	Criocirugía de tumor rectal	140.39	140.49
998	47000	Biopsia hepática, aguja percutánea	90.36	91.10
999	47010	Hepatotomía; para drenaje a cielo abierto de absceso o quiste	369.98	370.10
1000	47011	Hepatotomía; para drenaje percutáneo de absceso o quiste	286.92	287.06
1001	47015	Laparotomía, con aspiración y/o inyección de quiste(s) o absceso(s) hepáticos parasitarios (ejm. amebiano o equinocístico)	337.61	337.73
1002	47016	Tratamiento quirúrgico de quistes no parasitarios hepáticos por vía laparoscópica	292.99	293.18
1003	47100	Biopsia hepática, en cuña	285.03	285.13
1004	47120	Hepatectomía, resección de hígado; lobectomía parcial	NC	392.23
1005	47300	Marsupialización de quiste o absceso hepático	371.70	371.85
1006	47340	Tratamiento quirúrgico de trauma hepático grados I-II	NC	365.57
1007	47345	Tratamiento quirúrgico de trauma hepático grados III-IV	371.70	371.85
1008	47362	Reexploración de lesión hepática para remoción de empaque	349.83	349.98
1009	47400	Hepaticotomía o hepaticostomía con exploración, drenaje ó extirpación de cálculo	378.57	378.85
1010	47420	Coledocotomía o coledocostomía con exploración, drenaje ó extirpación de cálculo	382.01	382.36
1011	47460	Esfinterotomía o esfinteroplastia transduodenal, con o sin extracción transduodenal de cálculo	233.93	234.22
1012	47480	Colecistotomía o colecistostomía con exploración, drenaje o extirpación de cálculo	371.70	371.85
1013	47562	Colecistectomía laparoscópica	387.33	387.61
1014	47563	Colecistectomía laparoscópica con colangiografía	394.59	394.81
1015	47564	Colecistectomía con exploración de vías biliares por laparoscopia	411.33	411.60
1016	47570	Colecistoenterostomía por laparoscopia	436.45	436.78
1017	47600	Colecistectomía	369.67	369.86
1018	47605	Colecistectomía con colangiografía	373.87	374.08
1019	47610	Colecistectomía con exploración de conducto biliar común (colédoco)	373.87	374.08
1020	47715	Excisión de quiste del colédoco	NC	425.88
1021	47720	Colecistoenterostomía; directa; derivación	421.60	421.95
1022	47760	Anastomosis de conductos biliares extrahepáticos y tracto gastrointestinal	NC	383.34
1023	47765	Anastomosis de conductos biliares intrahepáticos y tracto gastrointestinal	NC	387.78
1024	47800	Reconstrucción plástica, de conductos biliares extrahepáticos con anastomosis término-terminal	NC	387.78
1025	47801	Colocación de dilatador del colédoco	382.01	382.36
1026	47836	Drenaje vía biliar transparenquima hepático (Praderi)	371.70	371.85
1027	48000	Colocación de drenes, peri pancreáticos, por pancreatitis aguda	368.26	368.34
1028	48005	Resección o debridamiento de páncreas y tejidos peripancreáticos	349.83	349.98
1029	48020	Extirpación de cálculos pancreáticos	NC	370.01
1030	48100	Biopsia de páncreas, abierta, cualquier método	371.70	371.85
1031	48102	Biopsia de páncreas, aguja percutánea	31.63	31.65



E. VALDEZ

N°	COD CPT	Denominación	TARIFA S/	
			II Nivel	III Nivel
1032	48120	Excisión de lesión de páncreas (ejm. quiste, adenoma)	NC	370.01
1033	48140	Pancreatectomía, distal subtotal, con o sin esplenectomía	NC	378.90
1034	48148	Excisión de la ampolla de Vater	NC	374.46
1035	48150	Pancreatectomía, proximal subtotal con duodenectomía y gastrectomía parcial, coledocoenterostomía y gastroyeyunostomía	NC	960.85
1036	48155	Pancreatectomía total	NC	498.79
1037	48180	Pancreatoyeyunostomía, anastomosis lado a lado (operación de Puestow); Anastomosis pancreático digestivas	NC	401.07
1038	48500	Marsupialización de quiste de páncreas	375.13	375.35
1039	48510	Drenaje externo, pseudoquiste de páncreas; a cielo abierto	209.07	209.22
1040	48520	Anastomosis interna de pseudoquiste de páncreas a tracto gastrointestinal; directa	375.13	375.35
1041	48545	Pancreatorrafia por trauma	369.98	370.10
1042	48547	Exclusión duodenal con gastroyeyunostomía por trauma pancreático	NC	374.46
1043	49000	Laparotomía Exploratoria	268.07	268.08
1044	49005	Laparostomía	222.14	222.15
1045	49020	Drenaje abierto de absceso (peritoneal, subdiafragmático), linfocele extraperitoneal ó peritonitis localizada, con excepción de absceso apendicular	244.08	244.27
1046	49021	Drenaje percutáneo de absceso peritoneal	220.94	221.10
1047	49062	Drenaje de linfocele extraperitoneal hacia la cavidad peritoneal, a cielo abierto	240.14	240.32
1048	49080	Paracentesis	12.67	12.71
1049	49180	Biopsia de masa abdominal o retroperitoneal, aguja percutánea	36.15	36.27
1050	49200	Excisión o destrucción de tumores, quistes o endometriomas intraabdominales o retroperitoneales	373.42	373.60
1051	49215	Excisión de tumor presacro o sacrococcigeo	276.31	276.49
1052	49220	Celiotomía (laparotomía) para clasificación del estadio de la Enfermedad de Hodgkin o de linfoma	287.55	287.70
1053	49250	Umbilectomía, onfalectomía, excisión de ombligo	216.73	216.90
1054	49255	Omentectomía, epiploectomía, resección de epiplón	263.24	263.39
1055	49320	Laparoscopia diagnóstica	130.36	130.55
1056	49322	Lisis de bridas y adherencias peritoneales e intestinales por vía laparoscópica	312.81	313.11
1057	49323	Laparoscopia con drenaje de linfocele a cavidad peritoneal	312.81	313.11
1058	49495	Hernioplastia con o sin hidrocelectomía; reducible	128.04	128.24
1059	49496	Hernioplastia inguinal encarcerada o estrangulada	121.20	121.21
1060	49540	Cura quirúrgica de hernia lumbar	190.44	190.59
1061	49565	Cura quirúrgica de eventración de pared abdominal reducible	190.44	190.59
1062	49570	Cura quirúrgica de hernia epigástrica (ejm. grasa preperitoneal); reducible	172.48	172.63
1063	49572	Cura quirúrgica de hernia epigástrica encarcerada o estrangulada	263.24	263.39
1064	49580	Cura quirúrgica de hernia umbilical, reducible	172.48	172.63
1065	49582	Cura quirúrgica de hernia umbilical encarcerada o estrangulada	275.31	275.50
1066	49590	Cura quirúrgica de hernia de Spiegel	192.33	192.52
1067	49600	Corrección de onfalocele pequeño, con cierre primario	287.38	287.62
1068	49650	Hernioplastia inguinal por laparoscopia	278.86	279.05
1069	49675	Eventroplastia por vía laparoscópica	278.86	279.05
1070	49900	Sutura secundaria de pared abdominal por evisceración o dehiscencia	194.21	194.45
1071	50020	Drenaje de absceso perirenal o renal; a cielo abierto	266.82	266.97
1072	50021	Drenaje percutáneo de absceso perirenal o renal	191.58	191.73
1073	50040	Nefrostomía ó nefrotomía con drenaje	345.67	345.78
1074	50045	Nefrotomía, con exploración	345.67	345.78
1075	50060	Nefrolitotomía; extirpación de cálculo	357.57	357.72
1076	50080	Nefrostolitotomía percutánea o pielostolitotomía	262.66	262.78
1077	50120	Pielotomía; con exploración	357.57	357.72
1078	50200	Biopsia renal: percutánea, con trócar o aguja	20.20	20.28
1079	50205	Biopsia renal mediante exposición quirúrgica del riñón	54.03	54.50
1080	50220	Nefrectomía, incluyendo ureterectomía	375.13	375.35
1081	50230	Nefrectomía radical, con linfadenectomía regional y/o trombectomía de la vena cava	NC	374.46
1082	50240	Nefrectomía parcial	NC	367.67
1083	50280	Excisión o destrucción de quiste(s) de riñón	371.70	371.85
1084	50390	Aspiración y/o inyección con aguja, de quiste o pelvis renal	123.03	123.14
1085	50400	Pieloplastia	345.67	345.78
1086	50405	Pieloplastia complicada (anormalidad renal congénita, pieloplastia secundaria, riñón solitario, calcicoplastia), con o sin plastia del uréter, nefropexia, nefrostomía, pielostomía o ferulización ureteral	357.57	357.72
1087	50500	Nefrorrafia, sutura de herida o lesión de riñón	345.67	345.78
1088	50520	Cierre de fístula nefrocutánica o pielocutánica	357.57	357.72



E. VALDEZ



N°	COD CPT	Denominación	TARIFA S/	
			II Nivel	III Nivel
1089	50525	Cierre de fístula nefrovesical	369.40	369.59
1090	50540	Sinfisiotomía por "riñón en herradura"	NC	343.70
1091	50541	Ablación de quiste renal por laparoscopia	361.10	361.24
1092	50551	Endoscopia renal a través de una nefrostomía o pielostomía establecidas	47.26	47.44
1093	50590	Litotripsia, onda de choque extracorpórea	29.65	29.65
1094	50600	Ureterotomía con exploración o drenaje	254.91	255.03
1095	50610	Ureterolitotomía cualquier tercio del uréter	345.67	345.78
1096	50660	Ureterectomía total, uréter ectópico, combinación de abordajes abdominal, vaginal y/o perineal	256.63	256.78
1097	50700	Ureteroplastia, operación plástica en uréter (ejm. por estrechez)	369.40	369.59
1098	50715	Ureterolisis, con o sin reposicionamiento del uréter debido a fibrosis retroperitoneal	254.91	255.03
1099	50727	Revisión de anastomosis urinaria-cutánea (cualquier tipo de urostomía)	272.87	272.99
1100	50740	Ureteropielostomía, anastomosis de uréter y pelvis renal	357.57	357.72
1101	50760	Ureteroureterostomía	256.63	256.78
1102	50780	Ureteroneocistostomía; anastomosis de un solo uréter a la vejiga	405.18	405.46
1103	50800	Ureteroenterostomía, anastomosis directa del uréter al intestino	NC	401.07
1104	50810	Ureterosigmoidostomía, con creación de vejiga sigmoidea y establecimiento de colostomía abdominal ó perineal	NC	401.07
1105	50830	Desmontado de desviación urinaria	381.37	381.59
1106	50840	Reemplazo de la totalidad o parte del uréter con segmento del intestino, incluyendo anastomosis de intestino	NC	425.88
1107	50845	Apéndice-vesicostomía cutánea	NC	355.99
1108	50900	Ureterorrafia, sutura de uréter	357.57	357.72
1109	50920	Cierre de fístula ureterocutánea	274.59	274.74
1110	50930	Cierre de fístula ureterovisceral	274.59	274.74
1111	50940	Ligadura de uréter	271.15	271.24
1112	50951	Endoscopia ureteral a través de ureterostomía establecida, con o sin irrigación, instilación o ureteropielografía	46.04	46.16
1113	51000	Aspiración vesical con aguja o trócar	25.59	25.65
1114	51020	Cistotomía o cistostomía	123.86	123.94
1115	51050	Cistolitotomía	124.27	124.38
1116	51080	Drenaje de absceso de espacio perivesical o prevesical	251.17	251.27
1117	51500	Excisión de quiste del uraco o de seno uracal, con o sin corrección de hernia umbilical	251.17	251.27
1118	51550	Cistectomía parcial simple	345.67	345.78
1119	51570	Cistectomía completa	274.59	274.74
1120	51575	Cistectomía completa con linfadenectomía pélvica bilateral	373.63	373.85
1121	51580	Cistectomía completa, con ureterosigmoidostomía o trasplantes ureterocutáneos	405.18	405.46
1122	51585	Cistectomía completa con ureterosigmoidostomía o trasplantes ureterocutáneos y linfadenectomía pélvica bilateral	421.24	421.59
1123	51700	Irrigación de la vejiga, simple, lavaje y/o instilación	23.46	23.96
1124	51702	Colocación de sonda Foley	13.57	13.57
1125	51725	Cistometrograma (CMG) simple (ejm. manómetro espinal)	18.58	18.77
1126	51736	Uroflujometría (UFM) simple	15.39	15.45
1127	51800	Cistoplastia o cistouretroplastia, operación plástica de la vejiga y/o cuello vesical	274.59	274.74
1128	51840	Vesicouretopexia anterior o uretopexia (procedimientos de Marshall-Marchetti-Krantz, Burch)	256.63	256.78
1129	51845	Suspensión del cuello vesical abdomino vaginal, con o sin control endoscópico	274.59	274.74
1130	51860	Cistorrafia, sutura de herida, lesión o ruptura de vejiga	188.55	188.66
1131	51880	Cierre de cistostomía	172.48	172.63
1132	51900	Cierre de fístula vesicovaginal, abordaje abdominal	272.87	272.99
1133	51940	Cierre de extrofia de vejiga	NC	250.50
1134	51960	Enterocistoplastia, incluyendo anastomosis de intestino	NC	351.44
1135	51980	Vesicostomía cutánea	169.33	169.41
1136	52000	Cistouretroscopia	120.12	120.24
1137	52601	Resección transuretral de próstata (RTU)	251.67	251.81
1138	52700	Drenaje transuretral de absceso prostático	235.41	235.44
1139	53000	Uretrotomía o uretrotomía, externa; uretra péndula	121.54	121.57
1140	53020	Meatotomía, corte de meato; excepto lactante	120.99	121.03
1141	53040	Drenaje de absceso periuretral profundo	123.03	123.14
1142	53200	Biopsia de uretra	121.06	121.15
1143	53210	Uretrectomía total, incluyendo cistostomía; mujer	170.59	170.70
1144	53230	Excisión de divertículo de uretra (procedimiento separado); mujer	172.48	172.63
1145	53240	Marsupialización de divertículo uretral, hombre o mujer	172.48	172.63
1146	53260	Excisión o fulguración; pólipo(s) uretral(es), uretra distal	168.03	168.08





N°	COD CPT	Denominación	TARIFA S/	
			II Nivel	III Nivel
1147	53400	Uretroplastía	254.91	255.03
1148	53440	Operación para corrección de incontinencia urinaria masculina	274.59	274.74
1149	53450	Uretromeatoplastía con avance de la mucosa	250.87	250.91
1150	53502	Uretrorrafia en mujeres	169.33	169.41
1151	53505	Uretrorrafia en hombres	170.59	170.70
1152	53520	Cierre de uretostomía o de fístula uretrocutánea en hombres	274.59	274.74
1153	53600	Dilatación de estrechez uretral	50.97	50.98
1154	53670	Cateterización de uretra	3.88	3.88
1155	54050	Destrucción de lesiones (condiloma, papiloma, molusco contagioso, vesícula herpética) en pene	121.15	121.22
1156	54100	Biopsia de pene	21.78	21.91
1157	54110	Excisión de placas fibrosas del pene (enfermedad de Peyrone)	37.86	38.84
1158	54120	Amputación de pene: parcial	190.44	190.59
1159	54125	Amputación de pene: completa	192.33	192.52
1160	54130	Amputación de pene, radical; con linfadenectomía inguinofemoral bilateral	276.24	276.42
1161	54150	Circuncisión, usando clamp u otro dispositivo; recién nacido	188.56	188.62
1162	54152	Circuncisión en persona que no sea recién nacida	28.91	29.42
1163	54300	Operación plástica del pene para enderezamiento de encordamiento (ejm. hipospadias), con o sin movilización de la uretra	190.44	190.59
1164	54420	Cortocircuito de cuerpos cavernosos con vena safena (operación para priapismo)	196.10	196.38
1165	54450	Manipulación de prepucio incluyendo lisis de adherencias prepuciales y estiramiento	74.60	74.64
1166	54500	Biopsia de testículos, con aguja	20.20	20.28
1167	54505	Biopsia de testículos, incisional	45.67	45.99
1168	54510	Excisión de lesión local de testículos	27.12	27.53
1169	54520	Orquiectomía simple (incluyendo subcapsular), con o sin prótesis testicular, abordaje escrotal o inguinal	140.82	140.91
1170	54525	Orquiectomía bilateral	188.55	188.66
1171	54530	Orquiectomía radical, por tumor; abordaje inguinal	275.31	275.50
1172	54550	Exploración de testículos no descendidos (región inguinal o escrotal)	208.87	208.99
1173	54600	Reducción de torsión de testículos, quirúrgica, con o sin fijación del testículo contralateral	259.21	259.35
1174	54670	Sutura o corrección de lesión testicular	32.49	33.19
1175	54690	Orquiectomía por laparoscopia	249.16	249.23
1176	54700	Incisión y drenaje del epidídimo, testículos y/o espacio escrotal (ejm. absceso o hematoma)	19.39	19.41
1177	54800	Biopsia de epidídimo, aguja	41.48	41.56
1178	54820	Exploración de epidídimo, con o sin biopsia	192.63	192.70
1179	54830	Excisión de lesión local de epidídimo	188.56	188.62
1180	54860	Epididimectomía; unilateral	123.48	123.59
1181	54861	Epididimectomía bilateral	143.31	143.47
1182	54900	Epididimovasostomía, anastomosis del epidídimo a vasos deferentes; unilateral	276.24	276.42
1183	55000	Punción aspirativa de hidrocele, túnica vaginal del testículo, con o sin inyección de medicamentos	40.01	40.03
1184	55040	Excisión de hidrocele unilateral	124.10	124.23
1185	55060	Corrección de hidrocele, túnica vaginal del testículo (procedimiento de Bottle)	142.06	142.19
1186	55100	Drenaje de absceso de la pared escrotal	89.66	89.68
1187	55120	Extirpación de cuerpo extraño del escroto	33.66	34.17
1188	55150	Resección de escroto	190.26	190.43
1189	55175	Escrotoplastía	193.89	194.16
1190	55250	Vasectomía, incluye exámenes de semen posteriores	142.06	142.19
1191	55251	Vasectomía por vía laparoscópica	141.73	141.76
1192	55400	Vasovasostomía, vasovasorrafia	278.02	278.24
1193	55450	Ligadura (percutánea) de vasos deferentes, unilateral o bilateral	124.10	124.23
1194	55500	Excisión de hidrocele o lesión de cordón espermático	122.82	122.93
1195	55530	Excisión de varicocele o ligadura de venas espermáticas debido a varicocele	196.64	196.73
1196	55550	Tratamiento de varicocele por laparoscopia	201.68	202.04
1197	55600	Vesiculotomía	190.44	190.59
1198	55650	Vesiculectomía, cualquier abordaje	192.33	192.52
1199	55700	Biopsia de próstata; con aguja o en sacabocado; una sola o varias	20.20	20.28
1200	55720	Prostatotomía, drenaje externo de absceso prostático	169.33	169.41
1201	55810	Prostatectomía perineal radical	361.66	361.85
1202	55821	Prostatectomía suprapúbica subtotal, uno o dos estadios	192.33	192.52
1203	55831	Prostatectomía retropúbica, subtotal	279.55	279.79
1204	55840	Prostatectomía retropúbica, radical, con o sin conservación de nervio	373.63	373.85



N°	COD CPT	Denominación	TARIFA S/	
			II Nivel	III Nivel
1205	55859	Colocación transperineal de agujas o catéteres en la próstata para aplicación de radioelementos intersticiales	253.19	253.28
1206	56405	Incisión y drenaje de absceso vulvar o perineal	19.27	19.29
1207	56440	Marsupialización de glándula de Bartholino	27.12	27.53
1208	56501	Destrucción de lesión(es) de vulva; cualquier método	19.27	19.29
1209	56605	Biopsia de vulva o perineo; una lesión	19.75	19.81
1210	56620	Vulvectomía simple	174.37	174.56
1211	56630	Vulvectomía radical	NC	259.39
1212	56700	Himenectomía parcial, o revisión del anillo himeneal	121.87	121.91
1213	56740	Excisión de quiste o glándula de Bartholino	169.39	169.54
1214	56800	Corrección plástica del introito	142.06	142.19
1215	57000	Colpotomía; con exploración y/o drenaje de absceso pélvico	126.81	127.00
1216	57020	Culdocentesis	138.75	138.78
1217	57061	Criocirugía	26.47	26.87
1218	57100	Biopsia de mucosa vaginal	20.20	20.28
1219	57106	Vaginectomía, extirpación parcial de la pared vaginal	281.46	281.75
1220	57110	Vaginectomía, extirpación completa de la pared vaginal	NC	425.88
1221	57120	Colpocleisis (tipo Le Fort)	181.91	182.29
1222	57130	Excisión de tabique vaginal	127.84	128.06
1223	57210	Reparación quirúrgica de desgarró	126.72	126.95
1224	57230	Corrección plástica de uretrocele	255.50	255.65
1225	57240	Colporrafia anterior, corrección de cistocele con o sin corrección de uretrocele	172.48	172.63
1226	57250	Colporrafia posterior, corrección de rectocele con o sin perineorrafia	170.59	170.70
1227	57260	Cirugía reparadora de prolapso genital (colporrafia anteroposterior)	174.37	174.56
1228	57268	Corrección de enterocele, abordaje vaginal	171.22	171.34
1229	57284	Corrección de defecto paravaginal	188.55	188.66
1230	57291	Construcción de una vagina artificial; sin injerto	NC	272.90
1231	57300	Cierre de fístula rectovaginal; abordaje vaginal o transanal	276.24	276.42
1232	57400	Dilatación de vagina bajo anestesia	74.27	74.33
1233	57410	Inspección pélvica bajo anestesia	75.92	76.02
1234	57452	Colposcopia	21.58	21.58
1235	57500	Biopsia, una sola o varias, ó excisión local de lesión, con o sin fulguración	39.98	39.98
1236	57505	Legrado endocervical	73.79	73.85
1237	57510	Cauterización del cérvix; electro o térmica	43.17	43.19
1238	57520	Conización del cérvix	170.59	170.70
1239	57530	Traquelectomía (cervicectomía), amputación del cervix	190.44	190.59
1240	57531	Traquelectomía radical, con linfadenectomía pélvica total bilateral y toma de muestra biopsica de ganglio linfático paraaórtico	275.16	275.32
1241	57540	Excisión de muñón cervical, abordaje abdominal	274.59	274.74
1242	57700	Cerclaje	172.48	172.63
1243	57720	Reparación de cuello uterino, abordaje vaginal	122.24	122.31
1244	58100	Biopsia de endometrio	46.77	47.02
1245	58101	Histerometría	3.21	3.23
1246	58120	Dilatación y legrado, diagnósticos y/o terapéuticos (no obstétricos)	120.47	120.52
1247	58140	Miomectomía abordaje abdominal	357.96	358.11
1248	58145	Miomectomía por abordaje vaginal	192.33	192.52
1249	58146	Miomectomía histeroscópica	271.12	271.31
1250	58150	Histerectomía abdominal total c/s salpingooforectomía	422.07	422.42
1251	58180	Histerectomía abdominal supracervical	315.85	316.22
1252	58200	Histerectomía abdominal total, incluyendo vaginectomía parcial, y muestreo de ganglios linfáticos paraaórticos y pélvicos	446.02	446.44
1253	58210	Histerectomía abdominal radical, con linfadenectomía pélvica total bilateral y muestreo de ganglios paraaórticos	NC	468.88
1254	58240	Exenteración pélvica por malignidad ginecológica, con histerectomía abdominal total o cervicectomía	NC	493.84
1255	58260	Histerectomía vaginal	NC	255.48
1256	58262	Histerectomía vaginal con extirpación de tubo(s) y/u ovario(s)	282.14	282.43
1257	58275	Histerectomía vaginal, con colectomía total o parcial	285.73	286.08
1258	58285	Histerectomía vaginal, radical (operación de Schauta)	446.02	446.44
1259	58300	Inserción de dispositivo intrauterino (DIU)	3.75	3.80
1260	58301	Remoción de dispositivo intrauterino (DIU)	26.98	28.24

N°	COD CPT	Denominación	TARIFA S/	
			II Nivel	III Nivel
1261	58400	Suspensión uterina, con o sin acortamiento de ligamentos redondos, con o sin acortamiento de ligamentos sacrouterinos	209.46	209.61
1262	58540	Histeroplastía, corrección de anomalía uterina (tipo Strassman)	374.17	374.39
1263	58545	Miomectomía laparoscópica	353.36	353.50
1264	58550	Histerectomía vaginal asistida laparoscópicamente	370.36	370.56
1265	58555	Histeroscopia diagnóstica	47.83	48.00
1266	58558	Histeroscopia terapéutica: liberación de adherencias intrauterinas y/o resección de pólipos, leiomiomas, cuerpo extraño, tejido endometrial, toma de muestra	190.16	190.32
1267	58600	Ligadura o sección de trompas de Falopio	169.33	169.41
1268	58615	Oclusión de trompas de Falopio mediante dispositivo (ejm. banda, grapa, anillo falopiano), abordaje vaginal o suprapúbico	186.67	186.73
1269	58661	Ooforectomía y/o salpingectomía, completa o parcial por laparoscopia	266.13	266.28
1270	58671	Oclusión de trompas de Falopio mediante dispositivo (ej. banda, grapa, anillo falopiano) por laparoscopia	266.13	266.28
1271	58672	Fimbrioplastia por laparoscopia	266.13	266.28
1272	58673	Salpingostomía (salpingoneostomía) por laparoscopia	266.13	266.28
1273	58700	Salpingectomía, completa o parcial, unilateral o bilateral	190.44	190.59
1274	58720	Salpingo-ooforectomía, completa o parcial, unilateral o bilateral	263.24	263.39
1275	58740	Lisis de adherencias (salpingolisis, ovariolisis)	190.44	190.59
1276	58750	Anastomosis tubotubaria	323.59	323.96
1277	58760	Fimbrioplastia	299.45	299.73
1278	58770	Salpingostomía (salpingoneostomía)	194.12	194.36
1279	58800	Drenaje de quistes o abscesos de ovario, unilateral o bilateral; abordaje vaginal	263.24	263.39
1280	58900	Biopsia de ovario, unilateral o bilateral	204.84	204.95
1281	58920	Resección en cuña o bisección de ovario, unilateral o bilateral	190.44	190.59
1282	58925	Cistectomía ovárica, unilateral o bilateral	275.31	275.50
1283	58940	Ooforectomía, parcial o total, unilateral o bilateral	287.29	287.53
1284	58955	Tratamiento quirúrgico de la endometriosis I - II	263.24	263.39
1285	58956	Tratamiento quirúrgico de la endometriosis III - IV	405.18	405.46
1286	58965	Excisión de lesiones de ovario, vísceras pélvicas, o superficie peritoneal por vía laparoscópica	266.13	266.28
1287	58970	Punción folicular para obtención de óvulo, cualquier método	10.29	10.33
1288	59000	Amniocentesis	13.95	14.00
1289	59012	Cordocentesis	3.04	3.05
1290	59020	Test de estrés fetal	6.58	6.59
1291	59025	Test no estresante	2.86	2.88
1292	59070	Amnioinfusión transabdominal (**)	3.04	3.05
1293	59100	Histerotomía, abdominal	257.02	257.17
1294	59120	Salpingectomía, abordaje abdominal	283.36	283.58
1295	59121	Salpingostomía, abordaje abdominal	283.36	283.58
1296	59150	Salpingostomía laparoscópica	NC	381.17
1297	59151	Salpingectomía laparoscópica	304.33	304.60
1298	59160	Legrado post parto	73.61	73.66
1299	59200	Inserción de dilatador cervical (ejm. laminaria, prostaglandina)	13.54	13.55
1300	59300	Episiotomía	23.55	23.56
1301	59350	Histerorrafia de ruptura uterina	259.57	259.72
1302	59400	Atención obstétrica de rutina incluyendo atención preparto, parto vaginal y atención postparto	42.46	42.48
1303	59409	Parto vaginal	43.98	44.02
1304	59414	Extracción manual de placenta	29.25	29.28
1305	59430	Control de puerperio	28.71	28.71
1306	59514	Cesárea	223.58	224.79
1307	59525	Cesárea más Histerectomía subtotal o total	395.12	395.41
1308	59812	Legrado Uterino	74.57	74.65
1309	59813	Aspiración manual endouterina (AMEU)	23.61	23.64
1310	59872	Inducción, dilatación y evacuación, puede ser por legrado, en caso de óbito fetal	40.35	40.92
1311	59899	Reversión uterina manual	29.19	29.21
1312	60000	Incisión y drenaje de quiste tirogloso, infectado	19.45	19.47
1313	60001	Aspiración de quiste tiroideo	5.14	5.14
1314	60100	Biopsia de tiroides percutánea	19.64	19.72
1315	60200	Istmectomía tiroidea (excisión de quiste o adenoma de tiroides, o transección del istmo)	247.65	247.77
1316	60210	Hemitiroidectomía (lobectomía tiroidea parcial, unilateral; con o sin istmosectomía)	357.96	358.11
1317	60220	Tiroidectomía subtotal (lobectomía tiroidea total, unilateral; con istmosectomía y parte del lóbulo contralateral)	369.40	369.59



N°	COD CPT	Denominación	TARIFA S/	
			II Nivel	III Nivel
1318	60240	Tiroidectomía, total o completa	NC	293.86
1319	60252	Tiroidectomía, total o subtotal por malignidad; con disección conservadora del cuello	NC	318.67
1320	60254	Tiroidectomía con disección radical del cuello	NC	418.14
1321	60280	Excisión de quiste o seno del conducto tirogloso	275.31	275.50
1322	60500	Paratiroidectomía o exploración de paratiroides	NC	363.73
1323	60520	Timectomía, parcial o total; abordaje transcervical	NC	376.25
1324	60540	Adrenalectomía, parcial o completa, o exploración de glándula adrenal con o sin biopsia	NC	370.01
1325	60600	Excisión de tumor del cuerpo carotídeo; sin excisión de arteria carótida	NC	368.51
1326	60605	Excisión de tumor de cuerpo carotídeo con excisión de arteria carótida	NC	393.33
1327	60650	Adrenalectomía, parcial o completa, por laparoscopia	NC	407.31
1328	61000	Punción evacuadora subdural a través de la fontanela o sutura, lactante, unilateral o bilateral	74.58	74.63
1329	61020	Punción ventricular	120.91	120.96
1330	61050	Punción cisternal o cervical lateral (C1-C2); con o sin inyección	NC	118.90
1331	61107	Trepanación para implantar catéter	126.05	126.20
1332	61120	Agujeros de trépano para punción ventricular, no seguido de otra cirugía	NC	265.51
1333	61140	Agujero(s) de trépano o trefina; con biopsia de cerebro o de lesión intracraneana	301.37	301.65
1334	61150	Trepanación; con drenaje/ aspiración/ evacuación de absceso, quiste, hematoma subdural/ extradural/ intracerebral	301.37	301.65
1335	61154	Agujero(s) de trépano con evacuación y/o drenaje de hematoma, extradural o subdural	NC	303.51
1336	61210	Agujero(s) de trépano para implantación de catéter ventricular, reservorio	128.20	128.40
1337	61215	Inserción de reservorio subcutáneo, bomba o sistema de infusión continua para conectar con un catéter ventricular	301.37	301.65
1338	61250	Agujero(s) de trépano para exploración, supratentorial o infratentorial, no seguido de otra cirugía	NC	378.17
1339	61253	Agujero(s) de trépano o trefina, infratentorial, unilateral o bilateral	NC	378.17
1340	61304	Craniectomía o craneotomía exploratoria supra o infratentorial	NC	381.86
1341	61305	Craniectomía o craneotomía infratentorial (fosa posterior)	NC	381.86
1342	61312	Craniectomía o craneotomía para evacuación de hematoma supratentorial, extradural o subdural	NC	386.83
1343	61314	Craniectomía o craneotomía para evacuación de hematoma infratentorial, extradural, subdural o intracerebral	NC	386.83
1344	61320	Craniectomía o craneotomía para drenaje de absceso intracraneal supratentorial	NC	401.29
1345	61321	Craniectomía o craneotomía para drenaje de absceso intracraneal infratentorial	NC	412.36
1346	61343	Craniectomía, suboccipital con laminectomía cervical para descompresión del bulbo y médula espinal, con o sin injerto dural	NC	396.76
1347	61440	Craneotomía para sección de la tienda del cerebelo	NC	423.42
1348	61450	Craniectomía subtemporal para sección, compresión o descompresión de la raíz sensorial del ganglio de Gasser	NC	434.49
1349	61490	Craneotomía para lobotomía, incluyendo cingulotomía	NC	423.42
1350	61500	Craniectomía, para excisión de lesión ósea, osteomielitis	NC	396.76
1351	61510	Craniectomía, trepanación, craneotomía con colgajo óseo; para excisión de tumor supratentorial	NC	434.49
1352	61516	Craniectomía o craneotomía para excisión de quiste supratentorial	NC	396.76
1353	61518	Craniectomía para excisión de tumor infratentorial, de fosa posterior, ángulo pontocerebeloso, o línea media de base de cráneo	NC	445.55
1354	61538	Craneotomía con elevación de colgajo óseo; para lobectomía temporal con electrocorticografía durante la operación quirúrgica	NC	396.76
1355	61542	Craneotomía con elevación de colgajo óseo para hemiferectomía total	NC	445.55
1356	61543	Craneotomía con elevación de colgajo óseo para hemiferectomía parcial o subtotal	NC	423.42
1357	61546	Craneotomía para hipofisectomía o excisión de tumor hipofisario, abordaje intracraneal	NC	434.49
1358	61548	Hipofisectomía o excisión de tumor hipofisario, abordaje transnasal o transeptal, no estereotáxico	NC	553.43
1359	61550	Craniectomía por craniosinostosis; una sola sutura craneal	NC	386.83
1360	61558	Craniectomía amplia por craniosinostosis de varias suturas craneales; que no requiera injertos óseos	NC	412.36
1361	61570	Craniectomía o craneotomía para excisión de cuerpo extraño, o tratamiento de herida penetrante de cerebro	NC	504.84
1362	61571	Craniectomía o craneotomía con tratamiento de herida penetrante del cerebro	NC	396.76
1363	61575	Abordaje transoral de base de cráneo, tallo encefálico o médula espinal alta	NC	445.55
1364	61611	Cirugía de arteria carótida en el seno cavernoso o en canal petroso	361.78	361.78
1365	61624	Oclusión transcáteter o embolización percutánea	95.67	98.06
1366	61680	Cirugía de malformación arteriovenosa intracraneal; supratentorial, simple	NC	423.42
1367	61700	Cirugía para aneurisma intracraneal, abordaje intracraneal; circulación carotídea	NC	430.80
1368	61703	Cirugía de aneurisma intracraneal, abordaje cervical mediante aplicación de un clip oclusivo a la arteria carótida cervical	NC	434.49



E. VALDEZ

N°	COD CPT	Denominación	TARIFA S/	
			II Nivel	III Nivel
1369	61705	Oclusión de aneurisma, malformación vascular o fístula carótida-cavernosa; a nivel de carótida intracraneal y cervical	NC	434.49
1370	61711	Anastomosis, arterial, arterias extracraneal intracraneal (ejm. cerebral media/cortical)	NC	423.42
1371	61720	Producción de lesión mediante método estereotáxico, un sólo o varios estadios; globo pálido o tálamo	NC	708.84
1372	61750	Biopsia, aspiración o excisión por estereotaxia para lesiones intracraneales	NC	234.13
1373	61850	Agujero(s) de trepanación o con trépano helicoidal para implantación de electrodos neuroestimuladores; cortical	NC	378.17
1374	61860	Craniectomía o craneotomía para implantación de electrodos neuroestimuladores, cerebral; cortical	NC	386.83
1375	62000	Elevación de fractura de cráneo deprimida simple, extradural	315.85	316.22
1376	62010	Elevación de fractura de cráneo deprimida con corrección de duramadre y/o debridamiento de cerebro	371.88	372.42
1377	62100	Craneotomía para corrección de escape dural de LCR, incluyendo cirugía para rinorrea/ otorrea	396.84	397.40
1378	62115	Reducción de craneomegalia (ejm. hidrocefalia tratada); que no requiera injertos óseos o craneoplastia	NC	454.17
1379	62160	Neuroendoscopia intracraneal	NC	454.17
1380	62180	Ventriculocisternostomía (operación de Torkildsen)	NC	454.17
1381	62190	Creación de derivación subaracnoideo/subdural - auricular -yugular	315.85	316.22
1382	62192	Creación de derivación subaracnoideo/subdural-peritoneal, -pleural, otras vías	NC	376.90
1383	62200	Ventriculocisternostomía, tercer ventrículo	NC	504.84
1384	62220	Derivación ventrículo-atrial	296.98	297.35
1385	62223	Derivación ventrículo-peritoneal	315.85	316.22
1386	62230	Reemplazo o revisión de derivación de LCR	323.59	323.96
1387	62270	Punción lumbar	4.31	4.37
1388	62274	Aspiración percutánea, quiste de médula espinal o cavidad siringomiélica	368.63	368.70
1389	62275	Biopsia de médula espinal, aguja percutánea	20.20	20.28
1390	62287	Procedimiento de aspiración o descompresión del núcleo pulposo	378.57	378.85
1391	62350	Implantación, revisión o reposicionamiento de catéter intratecal o epidural, para manejo a largo plazo del dolor	215.94	216.23
1392	62360	Implantación o reemplazo de dispositivo para infusión intratecal o epidural de fármacos	213.43	213.64
1393	63001	Laminectomía descompresiva por lesión de canal vertebral	159.14	159.14
1394	63020	Laminotomía, con descompresión de raíces neurales	422.67	423.02
1395	63045	Laminectomía con discectomía (Laminectomía, facetectomía y foraminotomía)	430.41	430.76
1396	63055	Abordaje transpedicular con descompresión de la médula espinal, cola de caballo y/o raíces neurales, un segmento	394.49	395.04
1397	63064	Abordaje costovertebral con descompresión de médula espinal o raíces neurales, (ejm. disintervertebral herniado), torácico	404.78	405.70
1398	63081	Corpectomía vertebral parcial o completa, con descompresión de médula y/o raíces neurales; cervical, torácico, lumbar, sacra	NC	653.05
1399	63085	Corpectomía torácica, con descompresión de médula y/o de raíces neurales; un segmento	NC	601.79
1400	63087	Corpectomía torácica baja o lumbar, con descompresión medular, de cola de caballo o raíces neurales; un segmento	NC	704.31
1401	63090	Corpectomía torácica baja, lumbar o sacra, con descompresión medular, de cola de caballo o de raíces neurales; un segmento	NC	653.05
1402	63170	Laminectomía con mielotomía (ejm. tipo Bischof o DREZ) a nivel cervical, torácico o toracolumbar	NC	558.28
1403	63172	Laminectomía con drenaje de quiste o cavidad siringomiélica intramedular; hacia el espacio subaracnoideo	NC	558.28
1404	63185	Laminectomía con rizotomía	NC	502.48
1405	63194	Laminectomía con cordotomía, con sección de un haz espinotalámico, un estadio	NC	502.48
1406	63250	Laminectomía para excisión u oclusión de malformación arteriovenosa de la médula espinal; cervical	NC	609.53
1407	63265	Laminectomía para excisión o evacuación de lesión intraespinal que no sea neoplasia, extradural	553.60	554.51
1408	63650	Implantación, revisión o remoción percutánea de electrodo neuroestimulador; arreglo, epidural	7.50	7.69
1409	63655	Laminectomía para implantación de electrodo neuroestimulador; placa/ paleta, epidural	446.72	447.14
1410	63660	Revisión o remoción de electrodos neuroestimuladores, arreglo(s) percutáneo(s) o placa(s) / paleta(s)	371.88	372.42
1411	63700	Corrección de meningocele	NC	550.54
1412	63710	Injerto dural, espinal	553.60	554.51
1413	63740	Creación de derivación, lumbar, subaracnoidea-peritoneal, -pleural, u otra, que pueda requerir laminectomía	419.56	420.12

N°	COD CPT	Denominación	TARIFA S/	
			II Nivel	III Nivel
1414	63741	Creación de derivación lumbar, subaracnoidea-peritoneal, -pleural u otra por vía percutánea, que no requiera laminectomía	358.24	358.39
1415	64400	Inyección de agente anestésico en nervio periférico	3.69	3.70
1416	64505	Inyección, agente anestésico en ganglio esfenopalatino, seno carotídeo o ganglio estrellado	7.50	7.69
1417	64550	Aplicación de neuroestimulador de superficie (transcutáneo)	9.18	9.19
1418	64600	Destrucción con agente neurolítico, nervio trigémino; ramas supraorbital, infraorbital, mentoniana, o alveolar inferior	9.18	9.19
1419	64722	Descompresión; nervios no especificados	350.49	350.63
1420	64774	Excisión de neuroma; nervio cutáneo, identificable quirúrgicamente	500.39	500.95
1421	64802	Simpatectomía cervical	452.79	453.21
1422	64831	Sutura de nervio digital, mano o pie; por cada nervio suturado	222.81	223.23
1423	64861	Sutura de plexo braquial o plexo lumbar	NC	598.61
1424	64864	Sutura del nervio facial; extracraneal o infratemporal	NC	555.60
1425	64866	Anastomosis; facial-accesorio espinal, facial-hipogloso, facial-frénico	NC	547.86
1426	64885	Injerto de nervio, cabeza o cuello	550.92	551.84
1427	64918	Biopsia de nervio periférico	20.20	20.28
1428	65091	Evisceración de contenidos oculares; sin implante	228.52	228.67
1429	65101	Enucleación del ojo; sin implante	252.43	252.64
1430	65110	Exenteración de la órbita (no incluye injerto cutáneo), extirpación de contenidos oculares; solamente	NC	401.64
1431	65175	Remoción de implante ocular	365.36	365.44
1432	65205	Extirpación de cuerpo extraño, ojo externo, conjuntival superficial	34.10	34.12
1433	65235	Extirpación de cuerpo extraño, intraocular; de la cámara anterior o cristalino	NC	366.97
1434	65260	Del segmento posterior, extracción magnética, ruta anterior o posterior	NC	382.25
1435	65270	Corrección de laceración; conjuntiva, con o sin laceración no perforante de esclerótica, cierre directo	128.10	128.20
1436	65275	Córnea, no perforante, con o sin extirpación de cuerpo extraño	201.05	201.10
1437	65290	Corrección de herida, músculo extraocular, tendón y/o cápsula de Tenon	255.07	255.16
1438	65400	Excisión de lesión, córnea (queratectomía, lamelar, parcial), excepto pterigion	378.31	378.38
1439	65410	Biopsia de córnea	77.05	77.24
1440	65420	Excisión o transposición de pterigion; sin injerto	87.57	87.59
1441	65426	Excisión o transposición de pterigion; con injerto	66.19	66.19
1442	65430	Raspado de córnea, diagnóstico, para frotis y/o cultivo	86.63	86.65
1443	65435	Extirpación de epitelio de córnea; con o sin quimiocauterización (abrasión, legrado)	200.01	200.04
1444	65450	Destrucción de lesión de córnea mediante crioterapia, fotocoagulación o termocoagulación	214.78	214.83
1445	65771	Queratotomía radial	203.84	203.88
1446	65800	Paracentesis de cámara anterior del ojo (procedimiento separado); con aspiración diagnóstica de humor acuoso	97.67	97.79
1447	65820	Goniotomía	377.39	377.42
1448	65850	Trabeculotomía ab externo	105.01	105.27
1449	65855	Trabeculoplastia por láser	111.55	111.87
1450	65860	Sección de adherencias del segmento anterior, técnica de láser (procedimiento separado)	NC	193.02
1451	65865	Sección de adherencias del segmento anterior del ojo, técnica incisional (con o sin inyección de aire o líquido) (procedimiento separado); goniosinequias	NC	379.96
1452	66130	Excisión de lesión, esclerótica	200.88	200.91
1453	66170	Trabeculectomía	377.04	377.07
1454	66180	Derivación de humor acuoso a un reservorio extraocular (p. Ej. Molteno, Schocket, DenverKrupin)	384.27	384.42
1455	66220	Corrección de estafiloma escleral; sin injerto	203.49	203.59
1456	66500	Iridotomía mediante incisión con instrumento cortante (procedimiento separado); excepto transfixión	200.88	200.91
1457	66600	Iridectomía	200.88	200.91
1458	66680	Corrección del iris, cuerpo ciliar (como para iridodiálisis)	203.84	203.88
1459	66700	Destrucción del cuerpo ciliar; diatermia	206.19	206.22
1460	66761	Iridotomía/Iridectomía por cirugía láser	211.80	211.85
1461	66770	Destrucción de quiste o de lesiones del iris o cuerpo ciliar (procedimiento no escisional)	215.30	215.35
1462	66820	Discisión (incisión) de catarata membranosa secundaria (opacidad capsular posterior y/o hialoide anterior); técnica con instrumento cortante (cuchillo de Ziegler o Wheeler)	91.65	91.65
1463	66821	Cirugía láser para escisión de catarata	NC	206.92
1464	66830	Extirpación de catarata membranosa secundaria (opacidad capsular posterior y/o hialoide anterior)	NC	384.13
1465	66833	Extracción extracapsular con implante de lente intraocular	NC	390.45
1466	66850	Facofragmentación (mecánica o ultrasonido), con aspiración	NC	381.47



N°	COD CPT	Denominación	TARIFA S/	
			II Nivel	III Nivel
1467	66982	Extracción de catarata extracapsular con implante de lente intraocular	NC	390.45
1468	66985	Inserción de lente intraocular (implante secundario), no asociada con extirpación concurrente de catarata	NC	380.22
1469	66986	Intercambio de lente intraocular	NC	380.84
1470	67005	Vitrectomía anterior	NC	525.76
1471	67015	Aspiración de vítreo fluido subretinal o coroidal, vía pars plana (esclerotomía posterior)	NC	197.32
1472	67028	Inyección intravítrea de agente farmacológico (procedimiento separado)	87.62	87.65
1473	67031	Eliminación de filamentos, membranas, opacidades, láminas o adhesiones vitreas mediante cirugía láser	NC	193.36
1474	67036	Vitrectomía, mecánica, vía pars plana	NC	525.76
1475	67039	Vitrectomía mecánica con fotocoagulación endoláser focalizada, vía pars plana	NC	525.76
1476	67080	Corrección de desprendimiento de retina, con crioterapia	NC	387.51
1477	67082	Corrección de desprendimiento de retina con vitrectomía pars plana, sutura de explante de silicona y crioterapia o endoláser	NC	525.76
1478	67141	Profilaxis de desprendimiento de retina (P. ej. ruptura retiniana, degeneración lattice) usando crioterapia o diatermia, sin drenaje, en una o más sesiones	NC	260.71
1479	67208	Destrucción de lesión localizada de la retina (p. Ej. tumores), una o más sesiones; crioterapia o láser	NC	197.94
1480	67220	Destrucción de lesión localizada de coroides (p. ej. Neovascularización coroidal), una o más sesiones, fotocoagulación láser	NC	197.94
1481	67227	Destrucción de retinopatía extensa o progresiva (p. Ej. Retinopatía diabética), uno o más sesiones; crioterapia, diatermia o láser	NC	197.94
1482	67311	Cirugía para estrabismo, procedimiento de recesión o resección; un músculo horizontal	382.44	382.53
1483	67312	Cirugía para estrabismo, procedimiento de recesión o resección; dos músculos horizontales	389.53	389.53
1484	67345	Quimiodenervación de músculo extraocular	117.05	117.09
1485	67350	Biopsia de músculo extraocular	123.81	124.03
1486	67415	Aspiración de contenidos orbitales con aguja fina	117.23	117.29
1487	67500	Inyección retrobulbar; medicación (procedimiento separado, no incluye suministro de medicación)	115.52	115.54
1488	67550	Implante orbitario (implante fuera del cono muscular); inserción	NC	351.28
1489	67570	Descompresión del nervio óptico (p. Ej. Incisión o fenestración de la vaina del nervio óptico)	NC	375.97
1490	67700	Blefarotomía, drenaje de absceso, párpado	76.96	76.98
1491	67710	Sección de tarsorrafia	71.61	71.63
1492	67715	Cantotomía (procedimiento separado)	85.36	85.39
1493	67800	Excisión de chalazión; uno solo	57.83	58.95
1494	67801	Excisión de chalazión; varios, el mismo párpado	66.19	66.19
1495	67805	Excisión de chalazión; varios, diferentes párpados	66.25	66.25
1496	67810	Biopsia de párpado	5.75	5.75
1497	67820	Epilación con pinzas (P. ej. Mediante electrocirugía, crioterapia, cirugía láser)	109.57	112.46
1498	67840	Excisión de lesión del párpado (excepto chalazión) sin cierre o con cierre directo simple	86.52	89.30
1499	67875	Cierre provisorio de párpado mediante sutura (p. Ej. Sutura de Frost)	76.21	76.31
1500	67880	Excisión de chalazión; tarsorrafia mediana o cantorrafia	170.17	172.22
1501	67901	Corrección de blefaroptosis no congénita; método del músculo frontal con sutura u otro material	169.02	170.97
1502	67930	Sutura de herida reciente, párpado, que involucre borde del párpado, tarso y/o conjuntiva palpebral, cierre directo; espesor parcial	82.57	84.53
1503	67938	Extirpación de cuerpo extraño internalizado, párpado	78.92	80.08
1504	67971	Reconstrucción de párpado, espesor total mediante transferencia de colgajo tarsoconjuntival del párpado opuesto; hasta dos tercios de párpado, un estadio o primer estadio	NC	383.97
1505	68020	Incisión de conjuntiva, drenaje de quiste	166.45	166.47
1506	68100	Biopsia de conjuntiva	75.35	75.40
1507	68110	Excisión de lesión, conjuntiva, hasta 1 cm	79.75	79.93
1508	68200	Inyección subconjuntival	14.18	14.20
1509	68320	Conjuntivoplastia; con injerto conjuntival o rearreglo amplio	202.40	202.50
1510	68400	Incisión, drenaje de tracto lacrimal	35.45	35.45
1511	68500	Excisión de glándula lagrimal (dacrioadenectomía) excepto por tumor; total	88.05	88.86
1512	68510	Biopsia de glándula lagrimal	77.06	77.06
1513	68530	Extirpación de cuerpo extraño o dacriolito, conductos lagrimales	17.62	18.44
1514	68540	Excisión de tumor de glándula lagrimal; abordaje frontal	334.89	334.99
1515	68700	Corrección plástica de canaliculos	NC	197.61
1516	68720	Dacriocistorrinostomía (fistulización de saco lagrimal a la cavidad nasal)	NC	400.36
1517	68745	Conjuntivorrinostomía (fistulización de la conjuntiva a la cavidad nasal); sin tubo	NC	213.50
1518	68810	Sondeo de conducto nasolagrimal, con o sin irrigación;	13.98	14.00
1519	69000	Drenaje absceso o hematoma de oído externo	20.69	20.70





N°	COD CPT	Denominación	TARIFAS/	
			II Nivel	III Nivel
1520	69090	Perforación de lóbulos de las orejas	2.62	2.63
1521	69100	Biopsia de pabellón auricular o conducto auditivo externo	19.75	19.81
1522	69110	Excisión de oído externo; parcial, corrección simple	76.50	76.64
1523	69140	Excisión de exostosis, conducto auditivo externo	341.97	342.09
1524	69155	Excisión radical de lesión en canal auditivo externo con disección del cuello	NC	467.76
1525	69200	Extirpación de cuerpo extraño del conducto auditivo externo; sin anestesia general	4.31	4.37
1526	69210	Remoción de cerumen impactado (procedimiento separado), uno o ambos oídos	4.31	4.37
1527	69300	Otoplastia, orejas en protrusión (sobresalientes), con o sin reducción de tamaño	389.31	389.55
1528	69310	Reconstrucción de conducto auditivo externo (meatoplastia) (p. ej. estenosis debida a trauma, infección)	405.18	405.46
1529	69320	Reconstrucción de conducto auditivo externo debido a atresia congénita, un solo estadio	NC	401.07
1530	69400	Insuflación de conducto de eustaquio, transnasal; con cateterización	123.45	123.61
1531	69405	Cateterización de conducto de eustaquio, transtimpánica	122.62	122.71
1532	69420	Miringotomía incluyendo aspiración y/o insuflación de conducto de eustaquio	205.63	205.72
1533	69433	Timpanostomía (que requiera inserción de tubo de ventilación), anestesia local o tópica	341.70	341.81
1534	69450	Timpanolisis transconducto	NC	351.44
1535	69501	Antrotomía transmastoidea (mastoidectomía "simple")	NC	376.25
1536	69502	Mastoidectomía completa	NC	425.88
1537	69505	Mastoidectomía radical modificada	NC	442.95
1538	69530	Apicectomía petrosa incluyendo mastoidectomía radical	NC	492.57
1539	69535	Resección del hueso temporal, abordaje externo	NC	450.69
1540	69540	Excisión de pólipo auditivo	381.37	381.59
1541	69550	Excisión de tumor glómico; transconducto	NC	376.78
1542	69620	Miringoplastia (cirugía confinada a la membrana timpánica y región donante)	322.17	322.45
1543	69631	Timpanoplastia sin mastoidectomía, inicial o revisión	428.98	429.33
1544	69635	Timpanoplastia con antrotomía o mastoidotomía	NC	450.69
1545	69641	Timpanoplastia con mastoidectomía	NC	500.31
1546	69650	Movilización del estribo	NC	401.07
1547	69660	Estapedectomía o estapedotomía con reestablecimiento de continuidad osicular, con o sin uso de material extraño	NC	401.07
1548	69666	Corrección de fístula de la ventana oval	NC	401.07
1549	69667	Corrección de fístula de la ventana redonda	NC	401.07
1550	69676	Neurectomía timpánica	NC	425.88
1551	69710	Implantación o reemplazo de dispositivo de audición de conducción ósea electromagnética en el hueso temporal	205.32	205.74
1552	69720	Descompresión del nervio facial, intratemporal; lateral o incluyendo parte medial al ganglio geniculado	NC	425.88
1553	69740	Sutura del nervio facial, intratemporal; lateral o incluyendo parte medial al ganglio geniculado	NC	425.88
1554	69801	Laberintotomía transconducto, con o sin criocirugía o perfusión con compuestos vestibulo activos	NC	401.07
1555	69805	Operación del saco endolinfático; sin derivación	NC	446.24
1556	69905	Laberintectomía; transconducto	NC	439.20
1557	69910	Laberintectomía con astoidectomía	NC	500.31
1558	69915	Sección del nervio vestibular, abordaje translaberíntico	NC	475.50
1559	69930	Implantación de dispositivo coclear, con o sin mastoidectomía	476.59	477.08
1560	69950	Sección del nervio vestibular, abordaje transcraneal	NC	475.50
1561	69955	Descompresión total del nervio facial y/o corrección (puede incluir injerto)	NC	475.50
1562	69960	Descompresión del conducto auditivo interno	NC	225.15
1563	69970	Extirpación de tumor, hueso temporal	NC	425.88
1564	70100	Examen radiológico parcial de mandíbula (3 placas)	17.99	18.01
1565	70120	Examen radiológico parcial de mastoides (4 placas)	18.29	18.32
1566	70134	Examen radiológico completo de meatos auditivos internos	22.60	22.63
1567	70140	Examen radiológico parcial de huesos faciales (2 placas)	17.99	18.01
1568	70160	Examen radiológico completo de huesos nasales (2 placas)	18.04	18.09
1569	70170	Dacriocistografía de conducto nasolagrimal	30.46	30.55
1570	70190	Examen radiológico de forámenes ópticos (2 placas)	21.80	21.83
1571	70200	Examen completo de órbitas (2 placas)	22.60	22.63
1572	70220	Examen radiológico completo de senos paranasales (3 placas)	22.60	22.63
1573	70240	Examen radiológico de silla turca (2 placas)	18.46	18.50
1574	70250	Radiografía de cráneo; menos de cuatro placas	27.87	27.92
1575	70260	Radiografía de cráneo; cuatro placas	38.08	38.14
1576	70320	Radiografía dental panorámica	16.57	16.60





N°	COD CPT	Denominación	TARIFA S/	
			II Nivel	III Nivel
1577	70328	Examen radiológico de articulación temporomandibular, boca abierta y cerrada; unilateral (2 placas)	20.17	20.23
1578	70332	Artrografía de articulación temporomandibular (***)	45.86	45.89
1579	70360	Examen radiológico, cuello, tejidos blandos	16.57	16.60
1580	70373	Laringografía contrastada (***)	45.86	45.89
1581	70390	Sialografía (3 placas) (***)	45.86	45.89
1582	70391	ARTERIOGRAFÍA CEREBRAL BILATERAL (***)	25.54	25.54
1583	70450	TEM CEREBRO SIN CONTRASTE	154.81	156.57
1584	70460	TEM CEREBRO CON CONTRASTE	251.84	253.74
1585	70480	TOMOGRAFÍA AXIAL COMPUTARIZADA DE ÓRBITA, SILLA TURCA O FOSA POSTERIOR, U OÍDO EXTERNO, MEDIO O INTERNO SIN MATERIAL DE CONTRASTE	160.00	160.00
1586	70486	TEM MACIZO FACIAL SIN CONTRASTE	164.24	166.03
1587	70488	TEM MACIZO FACIAL CON CONTRASTE	305.90	308.02
1588	70490	TOMOGRAFÍA AXIAL COMPUTARIZADA, TEJIDO BLANDO DEL CUELLO; SIN MATERIAL DE CONTRASTE	160.00	160.00
1589	70492	TEM CUELLO CON CONTRASTE	261.14	263.06
1590	70496	ANGIOTEM CEREBRAL	371.71	374.32
1591	70544	RM ANGIOGRAFÍA CEREBRAL CON TIEMPO VUELO (SIN CONTRASTE)	347.29	349.70
1592	70546	RM ANGIOGRAFÍA CEREBRAL CON CONTRASTE	480.75	484.11
1593	70549	RM ANGIOGRAFÍA CAROTIDAS	480.75	484.11
1594	70555	ENCEFALO FUNCIONAL	269.02	270.69
1595	71010	Examen radiológico, tórax; vista única, frontal.	16.57	16.60
1596	71020	Examen radiológico, tórax, frontal y lateral	24.08	24.11
1597	71035	Radiografía de decúbito lateral con rayo horizontal	16.57	16.60
1598	71040	Bronquiografía unilateral	27.01	27.03
1599	71100	Examen radiológico de parrilla costal (2 placas)	18.29	18.32
1600	71120	Examen radiológico de esternón, mínimo de dos incidencias	24.08	24.11
1601	71250	TOMOGRAFÍA AXIAL COMPUTARIZADA DE TÓRAX; SIN MATERIAL DE CONTRASTE	160.00	160.00
1602	71270	TEM TORAX CON CONTRASTE	266.65	268.61
1603	71275	ANGIOTEM DE TORAX NO CORONARIA	373.10	374.32
1604	72010	Examen radiológico de columna vertebral completa, anteroposterior y lateral	29.88	29.91
1605	72020	Examen radiológico de columna vertebral, vista única	16.57	16.60
1606	72040	Examen radiológico de columna cervical, 2 o 3 incidencias	29.44	29.49
1607	72050	Examen radiológico de columna cervical; mínimo de cuatro incidencias (4 placas)	41.20	41.24
1608	72052	Examen radiológico de columna cervical completo; incluyendo estudios oblicuos, de flexión y/o de extensión (4 placas)	44.30	44.33
1609	72070	Examen radiológico de columna vertebral torácica, dos incidencias (2 placas)	24.08	24.11
1610	72074	Examen radiológico de columna torácica, mínimo de cuatro incidencias (4 placas)	28.47	28.52
1611	72080	Examen radiológico de columna dorsolumbar (2 placas)	23.98	24.00
1612	72100	Examen radiológico de columna lumbosacra (2 a 3 vistas)	29.44	29.49
1613	72110	Examen radiológico de columna lumbosacra, mínimo de cuatro incidencias (4 placas)	41.20	41.24
1614	72120	Radiológico de pelvis, mínimo 4 incidencias (4 placas)	28.47	28.52
1615	72125	TEM COLUMNA CERVICAL SIN CONTRASTE	164.24	166.03
1616	72127	TEM COLUMNA CERVICAL CON CONTRASTE	317.85	320.02
1617	72128	TEM COLUMNA DORSAL SIN CONTRASTE	164.24	166.03
1618	72130	TEM COLUMNA DORSAL CON CONTRASTE	305.93	308.05
1619	72133	TEM COLUMNA LUMBO-SACRA CON CONTRASTE	305.93	308.05
1620	72141	RM COLUMNA CERVICAL SIN CONTRASTE	271.86	274.27
1621	72142	RM COLUMNA CERVICAL CON CONTRASTE	314.63	318.68
1622	72146	RM COLUMNA DORSAL SIN CONTRASTE	271.86	274.27
1623	72147	RM COLUMNA DORSAL CON CONTRASTE	314.63	318.68
1624	72148	RM COLUMNA LUMBO- SACRO SIN CONTRASTE	271.86	274.27
1625	72149	RM COLUMNA LUMBO- SACRO CON CONTRASTE	314.63	318.68
1626	72170	Examen radiológico de pelvis; una o dos incidencias	22.30	22.34
1627	72190	Examen radiológico de pelvis completo, mínimo de tres incidencias (3 placas)	27.11	27.15
1628	72192	TEM PELVIS OSEA SIN CONTRASTE	164.24	166.03
1629	72200	Examen radiológico, articulaciones sacroilíacas; menos de tres incidencias (3 placas)	22.30	22.34
1630	72221	Mielografía columna toracica sin contraste	22.60	22.63
1631	72270	Mielografía de canal espinal completo, supervisión e interpretación radiológicas (***)	45.86	45.89
1632	72285	Discografía cervical, supervisión e interpretación radiológicas (***)	20.60	20.60
1633	73000	Examen radiológico de clavícula (1 placa)	16.57	16.60
1634	73010	Examen radiológico de escápula, completo	16.57	16.60



N°	COD CPT	Denominación	TARIFA S/	
			II Nivel	III Nivel
1635	73020	Examen radiológico de hombro (1 placa)	16.57	16.60
1636	73030	Examen radiológico de hombro, 2 incidencias (2 placas)	23.38	23.42
1637	73040	Artrografía de hombro (***) (5 placas)	45.86	45.89
1638	73060	Examen radiológico de húmero, (2 placas)	22.30	22.34
1639	73070	Examen radiológico de codo (2 placas)	20.04	20.10
1640	73080	Examen radiológico de codo; tres incidencias	22.46	22.52
1641	73085	Artrografía de codo (***) (5 placas)	45.86	45.89
1642	73090	Examen radiológico de antebrazo, dos incidencias (2 placas)	21.13	21.18
1643	73100	Examen radiológico de muñeca; dos incidencias (2 placas)	21.13	21.18
1644	73110	Examen radiológico de muñeca, 3 vistas	22.46	22.52
1645	73115	Artrografía de muñeca (***) (5 placas)	45.86	45.89
1646	73120	Examen radiológico de mano, mínimo dos incidencias (2 placas)	21.13	21.18
1647	73130	Examen radiológico de mano, mínimo tres incidencias (3 placas)	22.46	22.52
1648	73140	Examen radiológico de dedos de manos, mínimo dos incidencias (2 placas)	16.50	16.54
1649	73200	TOMOGRAFÍA AXIAL COMPUTARIZADA, EXTREMIDAD SUPERIOR; SIN MATERIAL DE CONTRASTE	160.00	160.00
1650	73206	ANGIOTEM DE EXTREMIDAD SUPERIOR CON CONTRASTE.	443.83	446.62
1651	73225	RM ANGIOGRAFIA MIEMBROS SUPERIORES	508.63	513.42
1652	73510	Examen radiológico, cadera, de dos vistas (2 placas)	24.08	24.11
1653	73520	Examen radiológico bilateral de cadera, mínimo dos incidencias de cada cadera (2 placas)	32.71	32.74
1654	73525	Artrografía de cadera (***) (5 placas)	45.86	45.89
1655	73542	Artrografía de articulación sacroilíaca (***) (5 placas)	45.86	45.89
1656	73550	Radiografía de fémur, dos incidencias (2 placas)	22.30	22.34
1657	73560	Examen radiológico de rodilla, dos incidencias (2 placas)	22.30	22.34
1658	73562	Examen radiológico de rodilla, tres incidencias (3 placas)	23.67	23.72
1659	73580	Artrografía de rodilla (***) (5 placas)	45.86	45.89
1660	73590	Radiografía de tibia y peroné, dos incidencias (2 placas)	22.30	22.34
1661	73600	Examen radiológico de tobillo, 2 incidencias (2 placas)	21.13	21.18
1662	73615	Artrografía de tobillo (***) (5 placas)	45.86	45.89
1663	73620	Examen radiológico de pie completo, mínimo dos incidencias (2 placas)	21.13	21.18
1664	73630	Examen radiológico de pie completo, mínimo tres incidencias (3 placas)	22.46	22.52
1665	73700	TOMOGRAFÍA AXIAL COMPUTARIZADA DE MIEMBRO INFERIOR SIN MATERIAL DE CONTRASTE	160.00	160.00
1666	73706	ANGIOTEM EXTREMIDADES INFERIORES	443.83	446.62
1667	73725	RM ANGIOGRAFIA MIEMBROS INFERIORES	508.63	513.42
1668	74000	Examen radiológico de abdomen AP	18.10	18.12
1669	74020	Examen radiológico de abdomen completa, incluye incidencia de pie y/o decúbito	24.08	24.11
1670	74150	TEM DE ABDOMEN COMPLETO SIN CONTRASTE	158.80	162.94
1671	74170	TEM DE ABDOMEN COMPLETO CON CONTRASTE	272.46	275.03
1672	74190	Peritoneograma (***)	46.28	46.34
1673	74220	Examen radiológico de esófago (***) (2 placas)	45.86	45.89
1674	74246	Examen radiológico de tracto gastrointestinal superior a doble contraste sin KUB (***) (8 placas)	45.86	45.89
1675	74249	Examen radiológico de tracto gastrointestinal superior a doble contraste con KUB, y control de intestino delgado (***) (6 placas)	45.86	45.89
1676	74250	Examen radiológico de intestino delgado, con múltiples placas seriadas (***)	49.69	49.74
1677	74280	Examen radiológico de colon con contraste de aire y bario específico de alta densidad, con o sin glucagón (***) (6 placas)	71.94	71.97
1678	74290	Colicistografía oral (***) (3 placas)	34.01	34.10
1679	74300	Colangiografía y/o pancreatografía intraquirúrgica (***) (3 placas)	37.60	37.66
1680	74301	Colangiografía y/o pancreatografía intraquirúrgica adicional (***) (2 placas)	37.60	37.66
1681	74305	Colangiografía y pancreatografía a través de catéter existente (***) (3 placas)	37.60	37.66
1682	74320	Colangiografía percutánea transhepática (***) (3 placas)	37.60	37.66
1683	74400	Urografía excretoria (***) (4 placas)	37.60	37.66
1684	74410	Urografía, infusión por goteo y/o en bolo (***) (4 placas)	37.60	37.66
1685	74420	Urografía retrógrada (***)	37.60	37.66
1686	74425	Urografía anterógrada (***)	37.60	37.66
1687	74430	Cistografía, mínimo tres incidencias (***) (3 placas)	37.60	37.66
1688	74450	Uretrocistografía retrógrada (***) (2 placas)	37.60	37.66
1689	74485	Dilatación de nefrostomía, uréteres o uretra (***)	37.60	37.66
1690	74710	Pelvimetría, con o sin ubicación placentaria (***) (3 placas)	37.60	37.66
1691	74740	Histerosalpingografía (***) (4 placas)	58.88	58.94
1692	75194	TEM ABDOMEN INFERIOR CON CONTRASTE	266.77	268.74
1693	75553	RM CORAZON MORFOLOGICO CON CONTRASTE	389.40	393.07



E. VALDEZ

N°	COD CPT	Denominación	TARIFA S/	
			II Nivel	III Nivel
1694	75556	RM MAPEO DE VELOCIDAD DE FLUJO DE GRANDES ARTERIAS	271.86	274.27
1695	75600	Aortografía torácica sin estudio seriado (***)	58.88	58.94
1696	75625	Aortografía abdominal por estudio seriado (***)	67.56	67.62
1697	75635	ANGIOTEM AORTA ABDOMINAL	460.73	463.66
1698	75650	Angiografía cérvico-cerebral (***) (6 placas)	67.38	91.30
1699	75658	Angiografía braquial retrógrada (***)	67.38	91.30
1700	75705	Angiografía espinal selectiva (***)	67.38	91.30
1701	75710	Angiografía de extremidad, unilateral (***) (4 placas)	67.38	91.30
1702	75726	Angiografía visceral selectiva o supraseductiva (***) (6 placas)	67.38	91.30
1703	75801	Linfangiografía unilateral de extremidad (***)	65.73	80.27
1704	75810	Esplenoportografía (***) (4 placas)	67.38	91.30
1705	75820	Venografía unilateral de extremidad (***)	62.05	75.04
1706	75825	Venografía seriada de la cava inferior (***) (3 placas)	67.38	91.30
1707	75827	Venografía seriada de la cava superior (***) (3 placas)	67.38	91.30
1708	75831	Venografía renal unilateral selectiva (***)	67.38	91.30
1709	75885	Portografía transhepática percutánea con evaluación hemodinámica (***)	67.38	91.30
1710	75894	Embolización arteria uterina (***)	67.38	91.30
1711	75945	Ultrasonido intravascular (***)	63.51	87.44
1712	76020	Estudios de edad ósea (1 placa)	18.18	18.21
1713	76040	Estudios de longitud de huesos (ortoroentgenograma, estudio de barrido "scanogram") (2 placas)	38.88	38.94
1714	76061	Survey óseo	33.09	33.15
1715	76080	Examen radiológico de absceso, fistula o estudio de tracto	33.09	33.15
1716	76093	RM MAMA CON CONTRASTE	314.63	318.68
1717	76375	TEM RECONSTRUCCION TRIDIMENSIONAL EN GENERAL	125.97	127.76
1718	76390	ESPECTROSCOPIA	269.02	270.69
1719	76393	RM BIOPSIA DE MAMA GUIADA POR RESONANCIA	271.86	274.27
1720	76506	Ecografía Cerebral	16.94	17.04
1721	76510	Ultrasonido oftálmico, ecografía, diagnóstico.	22.84	22.96
1722	76512	Ultrasonido oftálmico diagnóstico con rastreo B de contacto	22.84	22.96
1723	76514	Ultrasonido oftálmico, diagnóstico; paquimetría corneal, (determinación del espesor corneal) unilateral o bilateral	41.32	41.32
1724	76516	Biometría ocular por ultrasonido	22.84	22.96
1725	76536	Ultrasonido de tejidos blandos de cabeza y cuello	16.94	17.04
1726	76604	Ultrasonido de tórax	15.44	15.52
1727	76645	Ecografía mamaria	16.94	17.04
1728	76646	Ecografía cavidad pericárdica	18.44	18.56
1729	76700	Ecografía Abdominal completa	16.94	17.04
1730	76705	Ecografía vías biliares	15.44	15.52
1731	76770	Ecografía renal	18.44	18.56
1732	76775	Ecografía de vías urinarias	16.94	17.04
1733	76800	Ecografía de canal espinal y contenido	18.44	18.56
1734	76805	Ultrasonido de útero grávido, posterior al 1er trimestre	16.94	17.04
1735	76811	Ultrasonido de útero grávido y evaluación fetal detallada	16.94	17.04
1736	76816	Ecografía obstétrica selectiva evaluación morfológica del feto para descarte de malformaciones	16.94	17.04
1737	76817	Ecografía transvaginal obstétrica	18.44	18.56
1738	76818	Perfil biofísico fetal	18.44	18.56
1739	76819	Perfil biofísico fetal sin test no estresante	16.94	17.04
1740	76825	Ecocardiografía fetal	19.93	20.08
1741	76827	Ecografía fetal Doppler	41.49	41.78
1742	76830	Ecografía transvaginal (no obstétrica)	16.53	16.56
1743	76831	Histerosonografía, con o sin flujo, doppler codificado con color	43.17	43.35
1744	76856	Ultrasonido pélvico (no obstétrico)	15.44	15.52
1745	76870	Ecografía, escroto y contenido	15.44	15.52
1746	76872	Ultrasonido prostático transrectal	15.44	15.52
1747	76880	Ecografía no vascular de extremidades por rastreo B y/o en tiempo real	15.44	15.52
1748	76885	Ultrasonido de caderas de lactante	16.94	17.04
1749	76942	Biopsia guiada por ecografía	18.88	19.07
1750	77055	Mamografía unilateral (2 placas)	28.13	28.15
1751	77056	Mamografía bilateral (4 placas)	42.13	42.18
1752	77057	Mamografía de tamizaje	38.36	38.41
1753	77080	Densitometría ósea	43.26	43.34



E. VALDEZ

N°	COD CPT	Denominación	TARIFA S/	
			II Nivel	III Nivel
1754	77310	TELETERAPIA (TELECOBALTOTERAPIA) SESIÓN	6.00	6.00
1755	77500	Acelerador lineal (1 sesion)	NC	3.25
1756	77501	Braquiterapia de contacto	NC	60.60
1757	77750	INSFUSIÓN O INSTALACIÓN DE SOLUCIÓN DE RADIOELEMENTO (**)	15.24	15.24
1758	77761	APLICACIÓN INTRACAVITARIA DEL RADIOELEMENTO	36.95	36.95
1759	77781	BRAQUITERAPIA POSTERIOR REMOTA DE ALTA INTENSIDAD	36.95	36.95
1760	78000	Captación tiroidea en determinación única con Iodo 131	NC	211.96
1761	78006	Gammagrafía tiroidea	NC	211.96
1762	78007	Prueba de estímulo con TSH - gammagráfica	NC	211.96
1763	78008	Prueba de supresión con T3 gammagráfica	NC	211.96
1764	78009	Prueba de estímulo con TSH captación	NC	211.96
1765	78010	Prueba de descarga con perclorato	NC	211.96
1766	78011	Prueba de inhibición con T3 captación	NC	211.96
1767	78019	Obtención de imágenes de metástasis de carcinoma de tiroides en todo el cuerpo - rastreo de tejido tiroideo a cuerpo entero con Talio 201	NC	211.96
1768	78025	Rastreo de tejido tiroideo	NC	252.29
1769	78026	Terapia de hiperfunción con I-131	NC	191.78
1770	78027	Terapia de atipias diferenciadas con I-131	NC	211.96
1771	78028	Radioablación Funcional Tiroidea con I-131	NC	211.96
1772	78031	Gammagrafía de Tiroides y captación con TEC99M	NC	211.96
1773	78070	Imágenes del paratiroides- gammagrafía de paratiroides con sestamibi-TEC99M	NC	222.04
1774	78072	Detección de Adenomas paratiroides con sestamibi-TEC99M	NC	222.04
1775	78075	Imágenes de adrenales, corteza y/o médula- gammagrafía de glándulas suprarrenales	NC	222.04
1776	78076	Detección de feocromocitoma con metil-iodo- guanetidina -123	NC	222.04
1777	78078	Gammagrafía de tiroides planar y tomográfica con TEC99M	NC	211.96
1778	78079	Gammagrafía de tiroides planar y tomográfica con I-131	NC	211.96
1779	78185	Imágenes del bazo solamente	NC	201.87
1780	78195	Imágenes de linfáticos y ganglios linfáticos	NC	211.96
1781	78196	Imágenes de médula ósea	NC	191.78
1782	78198	Volumen plasmático, por técnica de determinación de volumen mediante dilución de radiofármaco (procedimiento separado); muestra única	NC	191.78
1783	78199	Determinación del volumen de sangre entera, incluyendo la determinación separada del volumen plasmático y del volumen de eritrocitos (técnica de determinación de volumen por dilución de radiofármacos)	NC	191.78
1784	78201	Obtención de imágenes hepáticas estáticas	NC	201.87
1785	78205	Obtención de imágenes del hígado por SPECT	NC	211.96
1786	78215	Obtención de imágenes hepáticas y de bazo estáticas	NC	222.04
1787	78220	Estudio de función hepática con agentes hepatobiliares	NC	211.96
1788	78223	Imágenes del sistema de conductos hepatobiliares incluyendo la vesícula biliar	NC	252.29
1789	78230	Imágenes de glándulas salivales	NC	222.04
1790	78258	Motilidad esofágica	NC	252.29
1791	78261	Obtención de imágenes de mucosa gástrica	NC	222.04
1792	78262	Estudio de reflujo gastroesofágico	NC	242.21
1793	78264	Estudio de vaciamiento gástrico	NC	252.29
1794	78278	Obtención de imágenes de pérdida gastrointestinal aguda de sangre	NC	252.29
1795	78279	Detección del divertículo de Meckel	NC	272.45
1796	78281	Imágenes de intestino (p. ej., mucosa gástrica ectópica, ubicación Meckel, vólvulo)	NC	272.45
1797	78300	Obtención de imágenes de huesos y/o articulaciones limitadas a una zona	NC	222.04
1798	78305	Gammagrafía ósea y/o articular, múltiples áreas	NC	222.04
1799	78321	Gammagrafía con nanocoloides-TEC99M	NC	222.04
1800	78322	Gammagrafía con HIG (inmunoglobulinas-TEC99M)	NC	222.04
1801	78350	Estudio de densidad ósea de una o más zonas por absorciometría única de fotones	NC	222.04
1802	78360	Gammagrafía de médula ósea	NC	191.78
1803	78362	Gammagrafía ósea planar y tomográfica	NC	222.04
1804	78363	Gammagrafía ósea trifásica	NC	242.21
1805	78364	Gammagrafía ósea Segmentaria-segmento	NC	211.96
1806	78365	Gammagrafía ósteomuscular	NC	242.21
1807	78366	Gammagrafía ósteoarticular-otros	NC	242.21
1808	78367	Gammagrafía ósteoarticular-coxofemorales	NC	242.21
1809	78368	Gammagrafía ósteoarticular-sacroiliacas	NC	242.21
1810	78369	Gammagrafía ósteoarticular-hombros	NC	242.21
1811	78455	Estudio de trombosis venosa-flebografía isotópica regional	NC	222.04



N°	COD CPT	Denominación	TARIFA S/	
			II Nivel	III Nivel
1812	78456	Trombovenografía profunda	NC	222.04
1813	78458	Obtención de imágenes de trombosis venosa mediante venograma bilateral - flebografía isotópica de miembros inferiores	NC	222.04
1814	78481	Estudio con pirifosfato planar	NC	222.04
1815	78482	Estudio con pirifosfato planar y tomográfico	NC	242.21
1816	78483	Estudio con mibi-tec99m reposo-esfuerzo y tomografía (SPECT)	NC	222.04
1817	78484	Perfusión miocárdica con Mibi-tec99m reposo y tomografía (SPECT)	NC	242.21
1818	78485	Estudio con Talio - 201 en reposo planar y tomográfico	NC	222.04
1819	78486	Estudio con Talio - 201 en reposo y esfuerzo planar y tomográfico	NC	242.21
1820	78487	Estudio con Talio - 201 en reposo planar y postdipiridamol con SPECT	NC	252.29
1821	78489	Ventriculografía en reposo y con aplicación farmacológica	NC	222.04
1822	78490	Ventriculografía isotópica en reposo y esfuerzo	NC	242.21
1823	78491	Ventriculografía isotópica en reposo	NC	222.04
1824	78492	Estudio de primer pasaje en reposo	NC	222.04
1825	78493	Estudio de primer pasaje reposo y esfuerzo	NC	242.21
1826	78494	Estudio de shunts y cálculo del QP/QS	NC	222.04
1827	78495	Gammagrafía miocárdica con pirofosfato	NC	242.21
1828	78496	Gammagrafía de espacio vascular cardiaco y/o grandes vasos	NC	242.21
1829	78497	Terapia con radionucleidos	NC	222.04
1830	78521	Gammagrafía cerebral	NC	222.04
1831	78522	Gammagrafía de glándulas salivales	NC	222.04
1832	78524	Gammagrafía de vías biliares	NC	262.37
1833	78525	Gammagrafía hígado y bazo	NC	222.04
1834	78580	Gammagrafía pulmonar de perfusión	NC	181.70
1835	78584	Gammagrafía de perfusión pulmonar, partículas, con ventilación, inhalación única	NC	201.87
1836	78587	Obtención de imágenes múltiples sobre ventilación pulmonar con aerosol-gammagrafía pulmonar de ventilación	NC	222.04
1837	78588	Obtención de imágenes de perfusión pulmonar con partículas y de ventilación con aerosol-gammagrafía pulmonar de perfusión/ventilación y flebografía	NC	242.21
1838	78608	Radioangiografía con gammagrafía planar y tomográfica	NC	242.21
1839	78609	Radioangiografía con gammagrafía cerebral estática planar	NC	242.21
1840	78610	Tomografía nuclear de cerebro con DTPA/GHCA	NC	222.04
1841	78630	Cisternografía isotópica	NC	222.04
1842	78631	Cisternografía tomográfica	NC	222.04
1843	78648	Flujo sanguíneo cerebral regional con HMPAO y SPECT	NC	222.04
1844	78649	Flujo sanguíneo cerebral con ECD y SPECT	NC	242.21
1845	78654	Radioangiografía cerebral	NC	222.04
1846	78660	Tomografía cerebral con Talio - 201	NC	222.04
1847	78700	Gammagrafía renal con GHCA-TEC99M	NC	222.04
1848	78701	Gammagrafía renal con DMSA-TEC99M	NC	222.04
1849	78711	Gammagrafía renal con GHCA-TEC99M y tomografía	NC	242.21
1850	78712	Radiorenograma isotópico con MAG3-TEC99M	NC	222.04
1851	78713	Radiorenograma isotópico con DTPA-TEC99M	NC	222.04
1852	78714	Test de Furosemida (Lasix) *Dos Radiorenogramas	NC	222.04
1853	78716	Test de Captopril *Dos Radiorenogramas	NC	232.12
1854	78730	Estudio residual de vejiga urinaria	NC	191.78
1855	78740	Estudio de reflujo vésico ureteral -métodos directo	NC	222.04
1856	78741	Estudio de reflujo vésico ureteral -métodos indirecto	NC	242.21
1857	78761	Obtención de imágenes y flujo vascular de testículos- perfusión testicular	NC	191.78
1858	78762	Determinación de filtración de Glomerular (GFR) y Radiorenograma	NC	191.78
1859	78802	Evaluación de Shunts	NC	191.78
1860	78808	Gammagrafía de perfusión regional	NC	222.04
1861	78822	BIOPSIA X TAC	12.94	12.94
1862	78891	Biopsia dirigida x fluoroscopia (***)	41.78	42.11
1863	78892	DRENAJE X TAC	5.06	5.06
1864	78893	PICTOGRAFIA ANTEROGRADA	10.36	10.36
1865	78894	TOMOGRAFIA LINEAL (4)	12.94	12.94
1866	78895	QUIMIOTERAPIA ARTERIAL SELECTIVA	15.61	15.61
1867	80048	Batería metabólica básica	9.34	9.34
1868	80051	Electrolitos séricos	7.45	7.45
1869	80055	Perfil prenatal: hemograma de tercera generación, grupo sanguíneo, glucosa, VDRL, HIV, examen de orina, rubéola	24.10	24.10

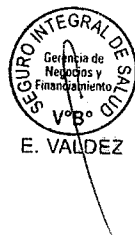


N°	COD CPT	Denominación	TARIFA S/	
			II Nivel	III Nivel
1870	80057	Perfil preoperatorio: hemograma de tercera generación, grupo sanguíneo, factor Rh, tiempo de coagulación y sangría, tiempo de protrombina, glucosa, HIV, VDRL, examen completo de orina	22.79	22.79
1871	80058	Batería de hepatitis: Antígeno de superficie de la hepatitis B (HBsAg), Anticuerpo contra el antígeno de superficie de la hepatitis B (HBsAb), Anticuerpo contra el antígeno de la nucleocápside de la hepatitis B (HBcAb), IgG e IgM, Anticuerpo contra la hepat	12.84	12.84
1872	80061	Perfil lipídico	13.46	13.46
1873	80062	Perfil cardíaco: CPK, CPK-MB, DHL, TGO	12.31	12.31
1874	80063	Perfil de coagulación básico	15.69	15.69
1875	80072	Perfil reumatoideo	9.85	9.85
1876	80076	Perfil hepático	13.90	13.90
1877	80077	ESTUDIO HISTOQUÍMICO DE LÍQUIDO PLEURAL	14.57	14.57
1878	80089	Perfil de ingreso inmunología	15.60	15.60
1879	80090	Examen de TORCH	36.32	36.32
1880	80095	Perfil de donante de sangre (grupo sanguíneo, hematocrito, VIH I-II, HBsAg, VHC, Sífilis, Chagas, HTLV I-II y anticore HB)	16.64	16.64
1881	80099	Tamizaje neonatal: (Hipotiroidismo congénito, Hiperplasia suprarrenal, Fenilcetonuria, Fibrosis quística)	49.55	49.55
1882	80100	Screening para drogas	6.60	6.60
1883	80150	Dosaje de amikacina	7.04	7.04
1884	80154	Dosaje de benzodiazepinas	8.97	8.97
1885	80156	Dosaje de carbamacepina total	12.88	12.88
1886	80158	Dosaje de ciclosporina	12.81	12.81
1887	80162	Dosaje de digoxina	11.06	11.06
1888	80164	Dosaje de ácido valproico	9.38	9.38
1889	80170	Dosaje de gentamicina	9.55	9.55
1890	80178	Dosaje de litio	5.99	5.99
1891	80180	Dosaje de Micofenolato (ácido micofenólico)	-	199.63
1892	80184	Dosaje de fenobarbital	13.39	13.39
1893	80185	Dosaje de fenitoína total	13.39	13.39
1894	80188	Dosaje de primidona	13.08	13.08
1895	80190	Dosaje de procainamida	9.24	9.24
1896	80194	Dosaje de quinidina	6.50	6.50
1897	80196	Dosaje de salicilato	6.22	6.22
1898	80197	Dosaje de Tracolimus	-	112.63
1899	80198	Dosaje de teofilina	12.23	12.23
1900	80200	Dosaje de tobramicina	7.11	7.11
1901	80202	Dosaje de vancomicina	9.28	9.28
1902	80203	Dosaje de metotrexate	42.86	42.86
1903	80300	Dosaje de Metotrexato	-	103.13
1904	81000	Examen de orina con tira reactiva	1.92	1.92
1905	81001	Examen de orina automatizado con microscopía	1.92	1.92
1906	81003	Examen de orina no automatizado con microscopía	1.92	1.92
1907	81005	Análisis de orina cualitativo o semicuantitativo, excepto inmunoensayos	1.92	1.92
1908	81007	Tira reactiva para bacteriuria	6.46	6.46
1909	81015	Examen microscópico de sedimento urinario	1.92	1.92
1910	81025	Test de embarazo en orina	6.46	6.46
1911	81050	Estudio de orina 24 horas	8.51	8.51
1912	81245	Análisis genético FLT3 (tirosona quinasa 3 relacionado a FMS) (p. ej. Leucemia mieloide aguda), variantes de duplicación de tandem interno (ITD) (p. ej. Exones 14, 15)	-	121.49
1913	81270	Análisis genético JAK2 (Janus quinasa 2) (p. ej. Enfermedad mieloproliferativa), variante P.VAL617PHE (V617F)	-	235.24
1914	81310	Análisis genético NPM1 (nucleofosmina) (p. ej. Leucemia mieloide aguda), 12 variantes de exon	-	121.34
1915	82003	Acetaminofeno	7.64	7.64
1916	82020	Adenosinadeaminasa (ADA)	6.09	6.09
1917	82024	Hormona Adrenocorticotrópica (ACTH)	10.05	10.05
1918	82040	Medición de albúmina sérica	3.67	3.67
1919	82042	Albúmina urinaria, cuantitativa	3.67	3.67
1920	82043	Microalbuminuria cuantitativa en orina	13.01	13.01
1921	82044	Proteinuria cualitativa en orina (tira reactiva)	13.01	13.01
1922	82055	ALCOHOL EN SANGRE	5.27	5.27
1923	82085	Aldolasa	6.89	6.89



E. VALDEZ

N°	COD CPT	Denominación	TARIFA S/	
			II Nivel	III Nivel
1924	82088	Aldosterona	17.63	17.63
1925	82103	Alfa-1-antitripsina; total	7.47	7.47
1926	82105	Alfa fetoproteína (AFP) sérica	12.70	12.70
1927	82135	Acido delta-aminolevulínico (ALA)	10.73	10.73
1928	82140	Amoniaco	6.05	6.05
1929	82143	Espectrofotometría del líquido amniótico	6.80	6.80
1930	82145	Anfetamina o metanfetamina	9.42	9.42
1931	82150	Dosaje de amilasa	7.88	7.88
1932	82157	Androstenediona	16.84	16.84
1933	82163	Angiotensina II	24.21	24.21
1934	82172	Apolipoproteína	17.35	17.35
1935	82232	Beta-2-microglobulina	14.04	14.04
1936	82247	Bilirrubina total	3.64	3.64
1937	82248	Bilirrubina directa	6.64	6.64
1938	82270	Sangre oculta en heces, 1-3 determinaciones	3.08	3.15
1939	82310	Calcio sérico	3.95	3.95
1940	82330	Calcio ionizado	4.97	4.97
1941	82340	Calcio urinario cuantitativo	11.11	11.11
1942	82355	Cálculo; análisis cualitativo	11.79	11.79
1943	82378	Antígeno carcinoembrionario (CEA)	14.65	14.65
1944	82379	Carnitina (total y libre), cuantitativo, cada muestra	6.19	6.19
1945	82382	Catecolaminas; totales, orina	6.80	6.80
1946	82390	Ceruloplasmina	7.95	7.95
1947	82435	Cloruro; en sangre	3.86	3.86
1948	82436	Cloruro; en orina	6.46	6.46
1949	82465	Colesterol total, en suero o sangre total	4.27	4.27
1950	82480	Dosaje de colinesterasa en suero	6.19	6.19
1951	82520	Cocaine or metabolite	9.78	9.78
1952	82530	Cortisol; libre	9.02	9.02
1953	82533	Cortisol total	10.39	10.39
1954	82540	Creatina	3.50	3.50
1955	82550	Creatina fosfoquinasa total (CPK-Total)	5.72	5.72
1956	82553	Creatina fosfoquinasa MB (CPK-MB)	7.80	7.80
1957	82565	Creatinina en sangre	3.50	3.50
1958	82570	Creatinina (24 hrs.)	6.80	6.80
1959	82575	Depuración de creatinina	5.64	5.64
1960	82595	Crioglobulina	6.19	6.19
1961	82607	Dosaje de Cianocobalamina (Vitamina B12)	6.19	6.19
1962	82627	Dehidroepinandrosterona sulfato DHEA - SO4	11.15	11.15
1963	82668	Eritropoyetina	8.12	8.12
1964	82670	Estradiol	22.49	22.49
1965	82671	Estrógenos; fraccionados	7.57	7.57
1966	82677	Estriol	11.56	11.56
1967	82679	Estrona	6.19	6.19
1968	82705	Grasas o lípidos fecales	2.45	2.45
1969	82710	Grasas o lípidos fecales; cuantitativos	2.83	2.83
1970	82728	Ferritina	29.64	29.64
1971	82731	Fibronectina	6.19	6.19
1972	82746	Ácido fólico sérico	9.56	9.56
1973	82757	Fructosa en semen	6.80	6.80
1974	82760	Galactosa	6.19	6.19
1975	82784	Gammaglobulina; IgA, IgD, IgG, IgM cada una	8.05	8.05
1976	82785	Gammaglobulina; IgE	10.94	10.94
1977	82800	Gases en sangre, pH solamente	2.81	2.81
1978	82803	Gases arteriales	6.78	6.78
1979	82804	Reserva alcalina	7.92	7.92
1980	82941	Gastrina	18.01	18.01
1981	82943	Glucagón	10.49	10.49
1982	82945	Glucosa en otros fluidos corporales (no sangre)	6.19	6.19
1983	82947	Glucosa cuantitativa en sangre	3.12	3.12
1984	82948	Glucosa (tira reactiva)	3.78	3.78





N°	COD CPT	Denominación	TARIFA S/	
			II Nivel	III Nivel
1985	82950	Prueba de sobrecarga de glucosa	5.53	5.53
1986	82951	Glucosa, prueba de tolerancia, tres muestras	9.08	9.08
1987	82955	Dosaje G6PDH	8.47	8.47
1988	82977	Glutamyl transferasa, gamma (GGT)	6.19	6.19
1989	82985	Proteína glucosilada	43.73	43.73
1990	83001	FSH	24.19	24.19
1991	83002	LH	12.44	12.44
1992	83003	Hormona de crecimiento humana (somatotropina)	12.79	12.79
1993	83010	Haptoglobina cuantitativa	54.73	54.73
1994	83015	Metales pesados (arsénico, bario, berilio, bismuto, antimonio, mercurio)	9.22	9.22
1995	83020	Hemoglobina, fraccionamiento y análisis cuantitativo; electroforesis (p. ej., A2, S, C y/o F)	11.97	11.97
1996	83021	Hemoglobina, fraccionamiento y análisis cuantitativo; cromatografía (p. ej., A2, S, C y/o F)	8.29	8.29
1997	83030	Hemoglobina; F(fetal), análisis químico	6.19	6.19
1998	83036	Dosaje de hemoglobina glicosilada	43.73	43.73
1999	83070	Hemosiderina; cualitativa	8.74	8.74
2000	83090	Homocisteína	6.19	6.19
2001	83491	Hidroxicorticosteroides, 17- (17-OHCS)	6.75	6.75
2002	83497	Acido hidroxindolacético, 5-(HIAA)	7.03	7.03
2003	83498	Hidroxiprogesterona, 17-D	10.49	10.49
2004	83505	Hidroxi prolina; total	7.43	7.43
2005	83520	Otro inmunoensayo (Dosaje de enolasa específica)	6.19	6.19
2006	83521	Inmunohistoquímica por marcador	30.67	30.70
2007	83525	Insulina	10.98	10.98
2008	83540	Hierro sérico	13.13	13.13
2009	83550	Capacidad de ligar el hierro	20.51	20.51
2010	83586	Cetosteroides, 17- (17-KS); totales	11.14	11.14
2011	83605	Lactato (Ácido Láctico)	6.19	6.19
2012	83615	Lactato Deshidrogenasa (LDH)	3.96	3.96
2013	83625	Lactato deshidrogenasa (LD); (LDH); isoenzimas, separación y determinación cuantitativa	5.40	5.40
2014	83634	Lactosa en orina; cuantitativa	9.33	9.33
2015	83661	Fosfatidilglicerol ó ratio lecitina/esfingomielina	6.19	6.19
2016	83662	Test de Clements lecitina-esfingomielina,	6.19	6.19
2017	83690	Lípasa	5.99	5.99
2018	83715	Lipoproteínas en sangre; separación y determinación cuantitativa por electroforesis	9.91	9.91
2019	83718	HDL colesterol	7.28	7.28
2020	83719	VLDL Colesterol	6.43	6.43
2021	83721	LDL colesterol	12.18	12.18
2022	83735	Magnesio	6.19	6.19
2023	83874	Mioglobina	14.90	14.90
2024	83898	Reacción en cadena de la polimerasa (PCR)	23.77	24.09
2025	83925	Opiáceos (p. ej., morfina, meperidina)	8.91	8.91
2026	83930	Osmolalidad; sangre	2.21	2.21
2027	83935	Osmolalidad; orina	2.46	2.46
2028	83970	Paratohormona (PTH)	13.60	13.60
2029	83986	pH en líquido corporal, excepto sangre (Ph vaginal, test de nitrazina)	6.19	6.19
2030	84030	Fenilalanina (PKU), en sangre	6.19	6.19
2031	84060	Fosfatasa ácida; total	6.19	6.19
2032	84066	Fosfatasa ácida prostática	7.68	7.68
2033	84075	Fosfatasa alcalina	4.11	4.11
2034	84080	Fosfatasa alcalina; isoenzimas	6.19	6.19
2035	84081	Fosfolípidos	6.19	6.19
2036	84100	Fósforo en sangre	8.69	8.69
2037	84105	Fósforo inorgánico (fosfato); en orina	2.91	2.91
2038	84106	Porfobilinógeno en orina; cualitativo	4.90	4.90
2039	84119	Porfirinas en orina; cualitativas	6.19	6.19
2040	84126	Porfirinas fecales; cuantitativas	6.80	6.80
2041	84132	Potasio sérico	6.03	6.03
2042	84133	Potasio; en orina	4.62	4.62
2043	84135	Pregnandiól	21.19	21.19
2044	84144	Progesterona	21.19	21.19
2045	84145	Procalcitonina	6.19	6.19





N°	COD CPT	Denominación	TARIFA S/	
			II Nivel	III Nivel
2046	84146	Prolactina	21.19	21.19
2047	84152	Antígeno Prostático Específico (PSA)	13.55	13.55
2048	84154	Antígeno Prostático Específico (PSA) libre	13.55	13.55
2049	84155	Proteínas totales	3.58	3.58
2050	84156	Proteinuria de 24 horas	8.23	8.23
2051	84157	Proteínas en otros fluidos corporales	6.19	6.19
2052	84165	Proteínas; fraccionamiento y determinación cuantitativa por electroforesis	9.50	9.50
2053	84207	Dosaje de piridoxina (Vitamina B6)	6.19	6.19
2054	84220	Piruvato quinasa (PK)	7.75	7.75
2055	84244	Renina	12.72	12.72
2056	84295	Sodio sérico	4.89	4.89
2057	84300	Sodio; orina	5.23	5.23
2058	84305	Somatomedina	19.38	19.38
2059	84376	Sustancias reductoras	6.80	6.80
2060	84402	Testosterona	20.28	20.28
2061	84403	Testosterona; total	20.28	20.28
2062	84408	Tetrahydrocannabinol THC (marijuana)	9.78	9.78
2063	84432	Tiroglobulina	22.22	22.22
2064	84436	Tiroxina; total	12.48	12.48
2065	84439	Tiroxina; libre	11.18	11.18
2066	84442	Globulina, transportadora de tiroxina (TBG)	6.19	6.19
2067	84443	Dosaje de hormona tiroestimulante (TSH)	20.32	20.32
2068	84450	TGO transaminasa glutámico oxalacética	4.49	4.49
2069	84460	TGP transaminasa glutámico pirúvica	4.49	4.49
2070	84466	Saturación de transferrina	12.52	12.52
2071	84478	Triglicéridos	6.19	6.19
2072	84480	Triyodotironina (T3)	15.28	15.28
2073	84481	Triyodotironina T3; libre	18.28	18.28
2074	84510	Tirosina (T4)	12.48	12.48
2075	84512	Troponina	6.19	6.19
2076	84520	Urea	4.03	4.03
2077	84540	Nitrógeno uréico, en orina	6.36	6.36
2078	84550	Acido úrico	3.38	3.38
2079	84560	Acido úrico; otra fuente	3.29	3.29
2080	84577	Urobilinógeno en heces, cuantitativo	6.19	6.19
2081	84578	Urobilinógeno en orina; cualitativo	6.19	6.19
2082	84585	Vanililmandélico, ácido (VMA), en orina	12.89	12.89
2083	84620	Xilosa, prueba de absorción, en sangre y/o en orina	12.10	12.10
2084	84702	Gonadotropina coriónica (HCG); cuantitativa	30.42	30.42
2085	84703	Gonadotrofina coriónica cualitativa	30.42	30.42
2086	84704	Dosaje de subunidad beta	30.13	30.13
2087	84830	Ovulación, pruebas de, por métodos de comparación visual de color, para la hormona luteinizante humana	6.80	6.80
2088	84999	Citoquímico de fluidos (excepto sangre, orina, heces)	6.80	6.80
2089	85002	Tiempo de coagulación y sangría	2.23	2.23
2090	85007	Hemograma	7.08	7.08
2091	85014	Hematocrito	2.16	2.16
2092	85018	Dosaje de hemoglobina	6.24	6.24
2093	85027	Hemograma completo	7.08	7.08
2094	85032	Recuento manual de constantes corpusculares por separado	2.53	2.53
2095	85042	Test de ADDIS	5.71	5.71
2096	85045	Recuento de reticulocitos	5.71	5.71
2097	85048	Recuento automatizado de leucocitos	5.71	5.71
2098	85049	Eosinófilo, recuento de	5.71	5.71
2099	85060	Extendido de sangre periférica	2.43	2.47
2100	85097	Interpretación del extendido de médula ósea solamente	1.91	1.92
2101	85170	Retracción de coágulo	6.27	6.27
2102	85244	Medición del antígeno asociado al factor VIII	5.71	5.71
2103	85301	Antitrombina	5.71	5.71
2104	85302	Proteína C	5.71	5.71
2105	85303	Inhibidores de la coagulación o anticoagulantes; proteína C, actividad	6.27	6.27



E. VALDEZ

N°	COD CPT	Denominación	TARIFA S/	
			II Nivel	III Nivel
2106	85305	Proteína S	5.71	5.71
2107	85362	Medición de Producto de degradación de fibrinógeno (PDF) por aglutinación en placa	6.29	6.29
2108	85378	Dímero D	5.71	5.71
2109	85384	Fibrinógeno	5.71	5.71
2110	85460	Test de Kleihauer-Betke	5.71	5.71
2111	85540	Medición de fosfatasa alcalina leucocitaria	7.16	7.16
2112	85549	Prueba de muramidasa	8.83	8.83
2113	85555	Medición de fragilidad osmótica de eritrocitos sin incubación	5.71	5.71
2114	85590	Recuento de plaquetas	2.47	2.47
2115	85610	Tiempo de protrombina	6.58	6.58
2116	85651	Velocidad de Sedimentación Globular	2.65	2.65
2117	85670	Tiempo de trombina plasmática	6.23	6.23
2118	85705	ANTICOAGULANTE LÚPICO	4.87	4.87
2119	85730	Tiempo parcial de tromboplastina	6.48	6.48
2120	85999	Células LE	15.19	15.19
2121	86000	Agglutinaciones	5.99	5.99
2122	86006	Brucella estudio serológico completo	9.18	9.18
2123	86007	Brucella estudio con rosa de bengala	5.25	5.25
2124	86008	Brucella: aglutinaciones bloqueadores	5.38	5.38
2125	86010	Brucella:fenómeno de zona	5.25	5.25
2126	86038	Anticuerpos antinucleares (ANA)	15.60	15.60
2127	86060	AntiStreptolisina O ASO	14.76	14.76
2128	86140	Proteína C reactiva	8.38	8.38
2129	86141	Proteína C-reactiva de alta sensibilidad	17.64	17.64
2130	86147	Anticuerpo anticardiolipina	16.85	16.85
2131	86148	Anticuerpos antifosfolípidos	15.60	15.60
2132	86156	Crioaglutinina; evaluación	6.29	6.29
2133	86160	Complemento: C3, C4	16.10	16.10
2134	86162	Complemento total hemolítico (CH 50)	15.19	15.19
2135	86200	Anticuerpo péptido citrulinado cíclico (CCP)	15.60	15.60
2136	86225	Determinación de anticuerpos anti DNA nativo o de doble cadena	19.81	19.81
2137	86226	Determinación de anticuerpos anti DNA de cadena simple	15.19	15.19
2138	86235	Determinación de anticuerpos contra antígeno nuclear extraíble	18.73	18.73
2139	86256	ANCA	15.60	15.60
2140	86316	Inmunoensayo cuantitativo para otros antígenos	26.09	26.09
2141	86318	Inmunoensayo para anticuerpos de agentes infecciosos	15.60	15.60
2142	86319	Inmunofijación	43.44	43.44
2143	86320	Inmunolectroforesis de suero	15.83	15.83
2144	86325	Inmunolectroforesis y concentración de otros líquidos (orina, LCR)	15.83	15.83
2145	86332	Análisis de complejos inmunes	15.19	15.19
2146	86337	Determinación de anticuerpos contra la insulina	15.19	15.19
2147	86359	Linfocitos T, recuento total	15.80	15.85
2148	86360	Linfocitos T, recuento absoluto de CD4 y CD8	19.50	19.51
2149	86361	Linfocitos T, recuento absoluto de CD4	15.80	15.85
2150	86430	Factor reumatoideo cualitativo	5.65	5.65
2151	86486	Prueba cutánea para antígeno específico	16.21	16.29
2152	86580	Prueba intradérmica para TBC (PPD)	4.07	4.17
2153	86588	Estreptococo beta hemolítico (prueba rápida)	5.38	5.38
2154	86592	Prueba de sífilis cualitativa (VDRL, RPR)	4.34	4.34
2155	86603	Detección de anticuerpos para Adenovirus	15.60	15.60
2156	86606	Detección de anticuerpos para Aspergillus	15.60	15.60
2157	86611	Detección de anticuerpos a Bartonella	15.60	15.60
2158	86622	Determinación de anticuerpos para Brucella	15.19	15.19
2159	86628	Detección de anticuerpos para Candida	15.60	15.60
2160	86631	Serología para Chlamydia	22.85	22.85
2161	86644	Anticuerpos para Citomegalovirus	22.20	22.20
2162	86645	Anticuerpos para Citomegalovirus IgM	22.45	22.45
2163	86658	Detección de anticuerpos para Echovirus	15.60	15.60
2164	86664	Detección de anticuerpos para antígeno nuclear del virus Epstein Barr	16.67	16.67
2165	86665	Detección de anticuerpos para antígeno de cápside del virus Epstein Barr	16.67	16.67
2166	86677	ELISA Helicobacter Pylori	15.60	15.60



N°	COD CPT	Denominación	TARIFA S/	
			II Nivel	III Nivel
2167	86687	Detección de anticuerpos para HTLV-I	15.60	15.60
2168	86689	Identificación de anticuerpo anti VIH 1-2 prueba confirmatoria (Western blot)	44.42	44.42
2169	86695	Anticuerpos para Herpes simple, tipo 1	15.99	15.99
2170	86698	Detección de anticuerpos para Histoplasma	15.19	15.19
2171	86701	Detección de anticuerpos para HIV-1 / HIV -2	12.81	12.81
2172	86702	Detección semicuantitativa de anticuerpos para HIV-2	12.81	12.81
2173	86703	ELISA o prueba rápida para HIV-1 y HIV-2	9.48	9.48
2174	86704	Detección de anticuerpos totales para núcleo de virus de Hepatitis B (Total Anti-Hbcore)	14.79	14.79
2175	86705	Detección de anticuerpos anti-core IgM para núcleo de virus de Hepatitis B	18.13	18.13
2176	86706	Detección de anticuerpos para antígeno de superficie Hepatitis B (HBs-Ag)	17.80	17.80
2177	86707	Detección de anticuerpos e de Hepatitis B (HBeAb)	15.60	15.60
2178	86708	Determinación de anticuerpos para Hepatitis A	18.13	18.13
2179	86709	Detección de anticuerpos IgM para virus de Hepatitis A	16.24	16.24
2180	86710	Detección de anticuerpos para virus Influenza	15.60	15.60
2181	86738	Determinación de anticuerpos para Mycoplasma	15.60	15.60
2182	86747	Anticuerpos para Parvovirus	15.60	15.60
2183	86762	Determinación de anticuerpos para Rubéola	15.70	15.70
2184	86765	Anticuerpos para Rubéola (sarampión)	15.60	15.60
2185	86768	Detección para anticuerpos contra Salmonella	13.55	13.55
2186	86777	Anticuerpos para Toxoplasma	17.85	17.85
2187	86778	Anticuerpos para Toxoplasma IgM	17.85	17.85
2188	86780	Prueba específica de Treponema pallidum (Ej FTA)	15.60	15.60
2189	86781	Prueba de confirmación de anticuerpos para Treponema Pallidum	17.27	17.27
2190	86787	Determinación de anticuerpos para virus varicela zoster	15.60	15.60
2191	86790	Prueba de anticuerpo para virus no especificado (Ej. ELISA Fiebre Amarilla, TORCH)	15.60	15.60
2192	86793	Determinación de anticuerpos para Yersinia	15.60	15.60
2193	86800	Anticuerpos antitiroideos	15.60	15.60
2194	86803	Determinación de anticuerpos para Hepatitis C	19.41	19.41
2195	86805	Análisis de linfocitotoxicidad, prueba cruzada visual; con titulación - Crossmatch	-	48.38
2196	86807	Tamizaje en suero de anticuerpos citotóxicos (PRA); método estandar	-	688.51
2197	86812	HLA B27	15.60	15.60
2198	86832	Anticuerpo a antígenos de leucocitos humanos (HLA), ensayos de fase sólida (p. ej. Microesferas o lechos, ELISA, citometría de flujo); panel cualitativo de alta definición para la identificación de especificidades de anticuerpos (p. ej. Metodología de antígeno individual por lecho), HLA clase I	-	699.14
2199	86833	Anticuerpo a antígenos de leucocitos humanos (HLA), ensayos de fase sólida (p. ej. Microesferas o lechos, ELISA, citometría de flujo); panel cualitativo de alta definición para la identificación de especificidades de anticuerpos (p. ej. Metodología de antígeno individual por lecho), HLA clase II	-	528.74
2200	86880	Test de Coombs directo, cada antisuero	5.71	5.71
2201	86885	Test de Coombs indirecto, cada glóbulo rojo reactivo	5.71	5.71
2202	86886	Test de Coombs indirecto, cada título de anticuerpos	5.71	5.71
2203	86890	Obtención, procesado y almacenamiento de sangre o componente autólogo	15.73	15.73
2204	86900	GRUPO SANGUÍNEO	4.01	4.01
2205	86901	Factor Rh	2.66	2.66
2206	86906	TIPIFICACIÓN COMPLETA FENOTIPO RH	7.66	7.66
2207	86917	CELULAS PROGENITORAS	13.20	13.20
2208	86920	Pruebas Cruzadas	15.19	15.19
2209	86922	Prueba de compatibilidad para cada unidad; técnica de antiglobulina	16.64	16.64
2210	86924	BANCO DE SANGRE: LEUCOFERESIS	13.20	13.20
2211	87015	Detección de agentes infecciosos por concentración	17.05	17.08
2212	87040	Hemocultivo	13.82	13.83
2213	87045	Coprocultivo	13.02	13.02
2214	87046	Mielocultivo	11.33	11.36
2215	87070	Cultivo bacteriano (no sangre, orina ni heces)	13.88	13.88
2216	87086	Urocultivo con recuento de colonias	11.33	11.36
2217	87087	Urocultivo y antibiograma	11.87	11.87
2218	87101	Cultivo para hongos a partir de piel, cabello o uñas	5.61	5.63
2219	87102	Cultivo de hongos	5.61	5.63
2220	87115	Baciloscofia: BK	3.56	3.56
2221	87116	Cultivo para micobacteria	11.33	11.36
2222	87161	Cultivo para anaeróbicos	11.33	11.36
2223	87172	Test de Graham	1.89	1.89
2224	87177	Examen de parásitos y huevos por frotis directo (3 muestras)	2.39	2.39



E. VALDEZ

N°	COD CPT	Denominación	TARIFA S/	
			II Nivel	III Nivel
2225	87179	Examen coprológico funcional	2.23	2.23
2226	87180	Parasitológico - sedimentación en copa	2.66	2.66
2227	87184	Prueba de sensibilidad	8.64	8.64
2228	87190	Prueba de susceptibilidad de M. tuberculosis	11.01	11.01
2229	87205	Gram o Giemsa de fuente primaria	2.06	2.06
2230	87206	Tinción fluorescente o ácido resistente (p. ej. BK)	8.96	8.99
2231	87207	Frotis con tinción especial para cuerpos de inclusión o parásitos (gota gruesa)	2.35	2.35
2232	87209	Tinción especial compleja para huevos y parásitos	8.96	8.99
2233	87210	Extendido de fuente primaria (examen en fresco)	8.64	8.64
2234	87220	Examen de piel, cabello o uñas para examinar huevos o larvas de ectoparásitos (KOH)	2.10	2.10
2235	87230	Cultivo de tejidos para análisis de toxinas (Ensayo de toxinas o antitoxinas mediante cultivo de tejidos)	11.33	11.36
2236	87250	Aislamiento viral por inoculación en huevos o animales pequeños, incluye observación y disección	12.52	12.54
2237	87254	Aislamiento con técnica de Shell Vial	10.15	10.17
2238	87272	Detección de antígeno de Cryptosporidium por inmunofluorescencia	16.94	16.97
2239	87274	Detección de antígeno de Herpes simple tipo 1 por inmunofluorescencia	16.94	16.97
2240	87276	Detección de antígeno de virus Influenza A por inmunofluorescencia	15.64	15.64
2241	87280	Inmunofluorescencia VSR	16.01	16.04
2242	87285	Detección de antígeno de Treponema Pallidum por inmunofluorescencia	17.05	17.08
2243	87299	Detección de agente infeccioso por inmunofluorescencia directa	15.60	15.60
2244	87300	Detección de antígeno por técnica de inmunofluorescencia, polivalente para múltiples organismos, cada antisero polivalente - IFI Viral	-	199.58
2245	87320	Detección de Chlamydia trachomatis	24.30	24.33
2246	87340	Detección de antígeno de superficie de virus de Hepatitis B (HBsAg) por ELISA	15.28	15.28
2247	87350	Determinación de HbeAg Antígeno epsilon	15.36	15.36
2248	87351	Hepatitis B: Ag Epsilon	16.01	16.04
2249	87445	Chagas ELISA	15.60	15.60
2250	87449	Detección de agente infeccioso por ELISA	15.60	15.60
2251	87536	Cuantificación de ADN o ARN; HIV (Carga viral)	16.63	16.71
2252	87797	Detección de agente infeccioso por medio de ácidos nucleicos	16.63	16.71
2253	87799	Cuantificación de ADN o ARN, por cada organismo	25.92	26.24
2254	87910	Análisis de genotipo de agente infeccioso a partir de ácido nucleico (DNA o RNA); citomegalovirus	-	700.93
2255	88141	Citopatología cervical o vaginal y tamizaje manual (Papanicolaou)	5.84	5.92
2256	88172	CITOLOGÍA DE ASPIRACIÓN CON AGUJA FINA	8.77	8.77
2257	88200	CITOMETRIA CELULAS PROGENITORAS	88.24	88.24
2258	88201	CITOMETRIA LINFOCITOS CD4, CD8	132.58	132.58
2259	88202	CITOMETRIA MIELOMA	152.25	152.25
2260	88204	CITOMETRIA-LEUCEMIA	395.04	395.04
2261	88205	CITOMETRIA-LINFOCITOS T,B,NK	274.17	274.17
2262	88206	CITOMETRIA-LINFOMA	489.29	489.29
2263	88207	CITOMETRIA-PROCESO PARCIAL/FRUSTO	24.37	24.37
2264	88208	CITOQUIMICA LEUCEMIA AGUDA	395.04	395.04
2265	88209	CITOQUIMICA LINFOMA-IC	489.29	489.29
2266	88210	ESTUDIO CITOGENETICO	221.02	221.02
2267	88292	CARIOTIPO+BANDA GTG MEDULA OSEA	204.77	204.77
2268	88293	CARIOTIPO+BANDA GTG SANGRE PERIFERICA	221.02	221.02
2269	88294	CARIOTIPO+BANDA GTG TUMORES SOLIDOS	129.22	129.22
2270	88300	ESTUDIO MACROSCÓPICO DE PIEZA OPERATORIA	9.78	9.78
2271	88302	ESTUDIO HISTOPATOLÓGICO DE PIEZA OPERATORIA CON MICROSCOPIA ELECTRÓNICA	28.80	28.80
2272	88318	ESTUDIO HISTOPATOLÓGICO DE PIEZA OPERATORIA CON TÉCNICAS DE INMUNOHISTOQUÍMICA O INMUNOFLUORESCENCIA	23.76	23.76
2273	88380	PATOLOGIA: PIEZA OPERATORIA GRANDE	88.29	88.29
2274	88381	PATOLOGIA: PIEZA OPERATORIA MEDIANA	59.19	59.19
2275	88382	PATOLOGIA: PIEZA OPERATORIA PEQUEÑA	29.61	29.61
2276	89050	Recuento celular en líquidos corporales varios (excepto sangre)	2.72	2.75
2277	89051	Recuento celular en líquidos corporales, con recuento diferencial (Ej secreción cervical)	12.52	12.54
2278	89055	Examen de leucocitos en heces	5.85	5.88
2279	89060	Test de Fern (hoja de helecho)	12.52	12.54
2280	89240	Test de Laneta	12.52	12.54
2281	89320	Semen - Espermatograma	7.48	7.51
2282	90375	Inmunoglobulina humana para rabia	3.06	3.06



N°	COD CPT	Denominación	TARIFA S/	
			II Nivel	III Nivel
2283	90384	Inmunoglobulina humana Anti Rh	3.06	3.06
2284	90471	Administración de inmunización (incluye inyecciones percutáneas, intradérmicas, subcutáneas, intramusculares y a chorro); una vacuna (aislada o en combinación de vacuna/toxide)	2.32	2.32
2285	90474	Administración de inmunización por vía intranasal u oral; una vacuna (aislada o en combinación de vacuna/toxide)	2.38	2.38
2286	90585	Vacuna viva del bacilo de Calmette-Guerin (BCG) para la tuberculosis, uso percutáneo	2.38	2.38
2287	90649	Vacuna para Virus Papiloma (HPV)	2.38	2.38
2288	90657	Vacuna de influenza, para uso IM	2.38	2.38
2289	90669	Vacuna para neumococo, heptavalente	2.38	2.38
2290	90675	Vacuna antirrábica, uso IM (CRL)	2.38	2.38
2291	90676	Vacuna antirrábica, uso intradérmico	2.38	2.38
2292	90681	Vacuna para rotavirus, atenuada dos dosis	2.38	2.38
2293	90701	Vacuna DPT, uso IM	2.38	2.38
2294	90702	Toxoides absorbidos del tétanos y de la difteria, (DT)	2.38	2.38
2295	90707	Vacuna SPR, uso subcutáneo	2.38	2.38
2296	90708	Vacuna SR, uso subcutáneo	2.38	2.38
2297	90711	Administración de vacuna contra sarampión	2.38	2.38
2298	90712	Vacuna antipolio, uso oral	2.38	2.38
2299	90713	Vacuna antipolio, IPV, uso IM	2.38	2.38
2300	90717	Vacuna contra la fiebre amarilla, uso IM	2.38	2.38
2301	90723	Vacuna Pentavalente (DPT+ Hib + Hvb)	2.38	2.38
2302	90744	Vacuna para hepatitis B	2.38	2.38
2303	90780	Infusión intravenosa para diagnóstico o terapia, administrada por el médico o bajo su supervisión directa	8.52	8.52
2304	90782	Inyección profiláctica, diagnóstica o terapéutica; subcutánea o intramuscular	2.32	2.32
2305	90783	Inyección profiláctica, diagnóstica o terapéutica; intraarterial	3.24	3.24
2306	90784	Inyección profiláctica, diagnóstica o terapéutica, intravenosa	2.56	2.56
2307	90801	Entrevista Psiquiátrica de diagnóstico	14.37	14.37
2308	90805	Psicoterapia individual, de soporte, psicodinámica o psicoeducativa o de afronte cognitivo conductual de 20-30 minutos de duración, cara a cara. Incluye evaluación y manejo médico de paciente	10.83	10.83
2309	90806	Psicoterapia individual	10.81	10.81
2310	90846	Sesión de psicoterapia de familia (sin el paciente presente) realizado por médico	8.22	8.22
2311	90849	Psicoterapia de grupo multifamiliar (10 familias)	11.40	11.40
2312	90853	Psicoterapia de grupo (diferente grupo multifamiliar) (10 pacientes) - Médico	11.39	11.39
2313	90857	Psicoterapia interactiva de grupo	8.34	8.34
2314	90860	Psicoterapia cognitivo conductual	13.01	13.01
2315	90861	Terapia de relajación	8.39	8.39
2316	90863	Psicoterapia grupal psicodinámica	8.34	8.34
2317	90870	Terapia electroconvulsiva (incluye el seguimiento necesario)	22.52	22.52
2318	90874	Tratamiento electroplexia	9.27	9.30
2319	90885	Evaluación psiquiátrica de la historia clínica, otros reportes psiquiátricos, psicométricos, pruebas proyectivas y otros datos acumulados con propósitos de diagnóstico médico	4.41	4.43
2320	90935	Primera sesión de hemodiálisis	288.70	288.70
2321	90937	Hemodiálisis (2da. sesión)	285.77	285.77
2322	90945	Hemofiltración	149.60	151.66
2323	90950	Hemodiafiltración	148.03	149.93
2324	90951	Diálisis peritoneal intermitente	136.16	136.17
2325	90952	Diálisis peritoneal crónica ambulatoria	135.79	136.20
2326	91000	Intubación esofágica y obtención de material	12.55	12.57
2327	91001	Colocación de Sonda Nasogástrica	12.36	12.36
2328	91002	Colocación Sonda Duodenal	15.60	15.72
2329	91010	Estudio de motilidad esofágica (manometría del esófago y/o de la unión gastroesofágica)	15.60	15.72
2330	91030	Test de perfusión ácida (prueba de Bernstein) para esofagitis	15.60	15.72
2331	91033	Monitoreo de pH esofágico	17.19	17.38
2332	91052	Test de secreción gástrica con inyección de estimulante (histamina, insulina, calcio y secretina)	17.19	17.38
2333	91105	Intubación gástrica, lavado o aspiración terapéutica	12.49	12.51
2334	91122	Manometría anorectal	8.03	8.05
2335	91135	Tratamiento de várices gástricas con cianoacrilato, con fibroscopio c/s videocámara	412.42	412.48
2336	91142	Polipectomía alta con videoendoscopio	207.73	207.79
2337	91144	Extracción de cuerpo extraño de esófago con videoendoscopio	45.11	45.17
2338	91146	Mucosectomía gástrica con videoendoscopio	204.20	204.26



N°	COD CPT	Denominación	TARIFA S/	
			II Nivel	III Nivel
2339	91148	Ligadura de várices esofágicas con videoendoscopio	204.13	204.19
2340	91150	Escleroterapia de várices esofágicas con videoendoscopia	393.18	393.34
2341	91154	Hemostasia endoscópica alta con inyectoterapia c/s video	121.12	121.18
2342	91158	Hemostasia endoscópica alta con probeta caliente	74.83	74.89
2343	91160	Dilatación esofágica con videoendoscopio	207.77	207.82
2344	91162	Gastrostomía percutánea endoscópica con videoendoscopio	209.03	209.09
2345	91170	Cierre de fístula intestino - cutánea con videoendoscopio	121.12	121.18
2346	91180	Dilatación endoscópica de ano-recto-anastomosis rectosigmoidea c/s video	209.10	209.16
2347	91182	Extracción de cuerpos extraños de recto, con anoscopio o por proctoscopia	45.04	45.10
2348	91188	Hemostasia endoscópica baja con inyectoterapia, c/s video	204.20	204.26
2349	91200	Videocolonoscopia izquierda diagnóstica	46.28	46.34
2350	91202	Videocolonoscopia derecha diagnóstica	46.28	46.34
2351	91212	Paracentesis terapéutica evacuadora total	183.89	183.95
2352	91232	Mucosectomía endoscópica de colon	204.20	204.26
2353	91236	Terapéutica endoscópica de lesiones vasculares con láser argón plasma	208.90	208.96
2354	92015	Refracción	8.22	8.22
2355	92020	Gonioscopia	6.77	6.86
2356	92025	Topografía corneal computarizada, unilateral o bilateral, con interpretación e informe	30.36	30.36
2357	92065	Ejercicios ortópticos c/sesión	2.76	2.78
2358	92081	Campimetría y/o perimetría, uni o bilateral	21.43	21.47
2359	92100	Tonometría	11.10	11.12
2360	92130	Tonografía provocación con agua	30.36	30.36
2361	92225	Oftalmoscopia indirecta con dibujo retinal (p. ej., por desprendimiento de la retina, melanoma)	21.83	21.83
2362	92227	Oftalmoscopia directa e indirecta	8.07	8.12
2363	92235	Angiografía con fluoresceína (***)	40.93	40.98
2364	92250	Fondo de ojo	2.65	2.67
2365	92260	Oftalmodinometría	5.47	5.60
2366	92265	Oculoelectromiografía de aguja, uno o varios músculos extraoculares	75.89	75.98
2367	92275	Electroretinograma	76.68	76.80
2368	92286	Fotografía Especial del segmento anterior con interpretación e informe, con microscopia especular endotelial y el recuento de células	30.36	30.36
2369	92499	Microscopia especular	54.04	54.12
2370	92504	Microscopia binocular	54.04	54.12
2371	92507	Terapia del lenguaje	9.85	9.85
2372	92511	Nasofaringoscopia con endoscopio (procedimiento separado)	6.30	6.45
2373	92557	Audiometría	3.03	3.03
2374	92567	Timpanometría (prueba de impedancia)	5.48	5.60
2375	92584	Electrococleografía	5.47	5.60
2376	92585	Potenciales evocados auditivos	7.05	7.24
2377	92950	Reanimación cardiopulmonar (p. ej. en paro cardiaco)	10.74	13.48
2378	92960	Cardioversión electiva, conversión eléctrica de la arritmia; externa	2.86	2.88
2379	92980	Colocación transcatéter de catéteres dilatadores intracoronarios	NC	323.05
2380	92982	Angioplastia coronaria transluminal percutánea	NC	315.31
2381	92986	Valvuloplastia percutánea de balón	NC	323.05
2382	93000	Electrocardiograma	8.85	10.57
2383	93015	Prueba de esfuerzo	7.15	7.30
2384	93224	Monitoreo Holter	8.16	8.20
2385	93307	Ecocardiografía transtorácica	21.48	21.65
2386	93314	Ecocardiografía transesofágica (TEE)	18.89	18.94
2387	93320	Ecocardiografía doppler	51.76	52.21
2388	93501	Cateterismo cardíaco derecho	72.42	76.30
2389	93503	Colocación de catéter Swan Ganz	38.03	38.11
2390	93526	Cateterismo combinado de corazón derecho y retrógrado de corazón izquierdo	72.42	76.30
2391	93542	Cateterismo venoso central	50.80	53.72
2392	93556	Angiografía coronaria selectiva (***)	42.16	46.53
2393	93784	Monitoreo ambulatorio de la presión arterial (MAPA)	4.93	4.93
2394	93875	Estudio no invasivo de arterias extracraneales (Ecografía Doppler)	40.74	41.00
2395	93886	Doppler transcraneal	45.29	45.58
2396	93923	Estudio fisiológico no invasivo arterial de las extremidades superiores o inferiores (Doppler arterial de extremidades)	40.74	41.00
2397	93965	Estudio fisiológico no invasivo venoso de extremidades (Doppler venoso de extremidades)	40.74	41.00



E. VALDEZ

N°	COD CPT	Denominación	TARIFA S/	
			II Nivel	III Nivel
2398	93978	Barrido dúplex de la aorta, vena cava inferior, vasculatura iliaca o injertos de revascularización	18.46	18.55
2399	94002	Apoyo ventilatorio (p. ej. no invasivo)	3.13	3.16
2400	94010	Espirometría	16.63	16.65
2401	94375	Medición del bucle de flujo-volumen respiratorio	16.63	16.65
2402	94620	Prueba de esfuerzo pulmonar	4.22	4.22
2403	94640	Tratamiento por inhalación con o sin presión	16.92	16.96
2404	94656	Ayuda y manejo de la ventilación, inicio de ventiladores de presión o de volumen prefijados para la respiración asistida o controlada	15.40	15.40
2405	94664	Inhalaciones de aerosoles o vapores para la movilización del esputo, broncodilatación o inducción del esputo con fines diagnósticos	16.92	16.96
2406	94760	Oximetría no invasiva de oreja o de pulso para determinar saturación de oxígeno, una sola determinación	2.54	2.55
2407	95004	Prueba cutánea de lectura inmediata - tipo puntura (por cada aplicación de extracto)	3.75	3.82
2408	95044	Pruebas cutáneas con parche (por extracto)	2.52	2.53
2409	95060	Prueba de sensibilidad (conjuntival, mucosa) (por hora)	3.75	3.82
2410	95065	Prueba directa de mucosa nasal de sensibilidad para alergias	2.52	2.53
2411	95070	Prueba de broncoprovocación	22.39	22.67
2412	95812	Electroencefalograma	8.79	8.82
2413	95860	Electromiografía, una extremidad	8.93	8.95
2414	95872	Electromiografía de aguja con electrodo de fibra única, con determinación cuantitativa de fibrilaciones, bloqueo y/o densidad de fibras	9.46	9.50
2415	95879	Electrografía: evaluación integral del sistema autónomo	9.46	9.50
2416	95880	Electrografía: monitorización con PEA	9.46	9.50
2417	95881	Electrografía: monitorización con PESS	9.46	9.50
2418	95882	Electrografía: monitorización con PEV	9.46	9.50
2419	95883	Electrografía: reflejo palpebral	8.93	8.95
2420	95884	Electrografía: vc metodo de colision	8.93	8.95
2421	95900	Estudio de velocidad, amplitud y latencia de conducción nerviosa, nervio motor	4.89	4.98
2422	95904	Estudio de velocidad, amplitud y latencia de conducción nerviosa, nervio sensitivo	4.00	4.04
2423	95925	Potenciales evocados somatosensoriales de latencia corta	7.04	7.07
2424	95930	Potenciales evocados visuales	9.01	9.03
2425	95999	Tratamiento estimulación magnetica transcraneana	4.33	4.41
2426	96101	Pruebas psicológicas	3.15	3.15
2427	96110	Pruebas de desarrollo limitadas	1.85	1.86
2428	96111	Pruebas de desarrollo prolongado	3.39	3.39
2429	96116	Examen de estado neuroconductual	2.31	2.36
2430	96118	Pruebas neuropsicológicas (P. ej. Batería neuropsicológica Halstead-Reitan, Escalas de Memoria de Weschler y Prueba de cartas de Wisconsin)	5.14	5.14
2431	96365	Infusión IV	8.23	8.23
2432	96407	Quimioterapia EV o IM (bolo)	8.25	8.25
2433	96410	Administración de quimioterapia intravenosa en infusión (**)	13.65	13.65
2434	96900	Fototerapia – actinoterapia (luz ultravioleta)	2.54	2.55
2435	97001	Evaluación de fisioterapia	2.04	2.07
2436	97003	Evaluación de terapia ocupacional	8.62	8.62
2437	97010	Terapia física a una o más áreas; frío o calor local	4.08	4.08
2438	97026	Aplicación de rayos infrarrojos	3.24	3.24
2439	97028	Aplicación de luz ultravioleta	3.24	3.24
2440	97110	Procedimiento terapéutico para desarrollar fuerza y resistencia al ejercicio, arco de movimiento y flexibilidad	4.16	4.16
2441	97112	Procedimiento terapéutico para reeducación neuromuscular del movimiento, equilibrio, coordinación, sentido kinestésico, postura y propiocepción.	2.58	2.58
2442	97113	Sesión: Hidroterapia: tanque de Whirlpool + procedimiento terapéutico (Quinesioterapia)	2.66	2.66
2443	97125	Técnicas de terapia manual	4.16	4.16
2444	97139	Sesión: Procedimiento terapéutico (Quinesioterapia) + agentes físicos	2.58	2.58
2445	97532	Desarrollo de habilidades cognitivas	1.78	1.81
2446	97535	Terapia Ocupacional	8.62	8.62
2447	97597	Curación de heridas	23.19	23.20
2448	97770	Terapia de Aprendizaje	8.62	8.62
2449	97780	Sesión: Acupuntura	4.72	4.81
2450	97782	Fisioterapia Odontostomatológica	9.85	9.85
2451	97799	Procedimiento de medicina física / rehabilitación	4.16	4.16
2452	97802	Terapia de nutrición médica (p. ej. Consulta para nutrición parenteral)	4.85	5.07



E. VALDEZ



N°	COD CPT	Denominación	TARIFAS/	
			II Nivel	III Nivel
2453	97810	Acupuntura, una o más agujas; sin estimulación eléctrica, 15 minutos iniciales de contacto personal uno a uno con el paciente	4.72	4.81
2454	99130	Electrofulguración	42.61	42.62
2455	99131	Electrocauterización	42.61	42.62
2456	99141	Sedación con o sin analgesia (sedación consciente); intravenosa, intramuscular o por inhalación	23.93	23.94
2457	99173	Determinación de agudeza visual bilateral	3.68	3.75
2458	99188	Colocación de sonda naso yeyunal para soporte nutricional enteral	72.29	72.45
2459	99195	Flebotomía terapéutica	28.79	28.84
2460	99203	Consulta ambulatoria II y III nivel de atención (**)	10.10	10.69
2461	99204	Consulta ambulatoria prolongada, II, III nivel de atención (**)	9.98	10.55
2462	99206	Atención de enfermería en II, III nivel de atención	2.33	2.33
2463	99207	Atención en salud mental	2.04	2.04
2464	99208	Atención en planificación familiar	2.44	2.44
2465	99209	Atención en nutrición	2.30	2.30
2466	99210	Atención de servicio social	2.00	2.00
2467	99214	Consulta ambulatoria para la evaluación y manejo de un paciente continuador especializada (**)	3.46	3.60
2468	99215	Consulta ambulatoria para la evaluación y manejo de un paciente continuador de psiquiatría y rehabilitación (**)	4.39	4.59
2469	99221	Cuidados hospitalarios iniciales (**)	16.75	16.82
2470	99231	Atención paciente-día hospitalización (**)	16.75	16.82
2471	99234	Atención en sala de observación (**)	17.70	17.75
2472	99281	Consulta en emergencia para evaluación y manejo de un paciente que requiere de estos tres componentes: historia focalizada al problema, examen clínico focalizado al problema, decisión médica simple y directa usualmente el problema es autolimitado y de menor complejidad (Prioridad IV)	5.71	5.73
2473	99282	Atención de Emergencia, Prioridad I (Urgencia) (**)	11.10	12.23
2474	99283	Atención de Emergencia, Prioridad II (**)	6.68	6.71
2475	99284	Atención de Emergencia, Prioridad III (**)	5.81	5.83
2476	99285	Atención de Emergencia, Prioridad IV (**)	5.71	5.73
2477	99295	Atención en unidad de cuidados intensivos, día paciente	74.00	80.42
2478	99305	Atención paciente-día cuidados intermedios (**)	50.68	51.18
2479	99309	Evaluación y manejo iniciales, por día, de un paciente que está dentro de una institución de cuidados de enfermería, en psiquiatría (**)	NC	26.53
2480	99324	Evaluación y manejo de un paciente nuevo en asilos, casas de reposo, hogares de pacientes de adulto mayor, hogares infantiles, orfanatos, guarderías o similares	3.49	3.60
2481	99342	Visita médica domiciliaria (**)	3.49	3.60
2482	99344	Visita familiar integral (**)	4.69	4.80
2483	99349	CONSULTA A DOMICILIO PARA EL MANEJO Y EVALUACIÓN DE UN PACIENTE CONTINUADOR DE GRAVEDAD MODERADA	4.59	4.59
2484	99366	Reunión del o los médicos tratantes con el equipo interdisciplinario de profesionales de la salud (participación de profesional no médicos de la salud), frente a frente con el paciente y/o familia. La reunión tendrá una duración de 30 minutos o más.	5.56	5.68
2485	99367	Junta médica del o los médicos tratantes con el equipo interdisciplinario de profesionales de la salud, (participación de médicos) sin la presencia del paciente y/o familia. La reunión tendrá una duración de 30 minutos o más	3.51	3.56
2486	99401	Consejería integral	2.89	2.89
2487	99402	Consejería Planificación Familiar	3.05	3.05
2488	99403	Consejería nutricional	2.86	2.86
2489	99404	Consejería especial (VIH/Salud mental)	7.21	7.43
2490	99412	Psicoprofilaxis	5.74	5.74
2491	99460	Atención inmediata del recién nacido (**)	5.33	5.46
2492	99509	Visita domiciliaria para la ayuda con actividades de la vida diaria y del cuidado personal	3.49	3.60
2493	99510	Visita domiciliaria para el individuo, la familia, o consejo matrimonial	3.49	3.60
2494	7033601	RM ARTICULACION TEMPORO MANDIBULAR SIN CONTRASTE	271.86	274.27
2495	7033602	RM ARTICULACION TEMPORO MANDIBULAR CON CONTRASTE	314.63	318.68
2496	7048001	TEM OIDO EXTERNO, MEDIO O INTERNO SIN CONTRASTE	154.77	156.52
2497	7048002	TEM DE FOSA POSTERIOR SIN MATERIAL DE CONTRASTE	154.85	156.61
2498	7048003	TEM ORBITA SIN CONTRASTE	154.85	156.61
2499	7048004	TEM SENOS PARANASALES SIN CONTRASTE	169.67	171.48
2500	7048005	TEM DE SILLA TURCA SIN MATERIAL DE CONTRASTE	154.85	156.61
2501	7048201	TEM OIDO EXTERNO, MEDIO O INTERNO CON CONTRASTE	276.01	278.00
2502	7048202	TEM ORBITA CON CONTRASTE	267.39	269.46



N°	COD CPT	Denominación	TARIFA S/	
			II Nivel	III Nivel
2503	7048203	TEM SENOS PARANASALES CON CONTRASTE	296.51	298.60
2504	7048204	TEM DE SILLA TURCA CON MATERIAL DE CONTRASTE	267.39	269.46
2505	7049001	TEM CUELLO SIN CONTRASTE	164.15	165.93
2506	7049002	ANGIOTEM CUELLO (CAROTIDA)	375.21	377.79
2507	7054001	RM ORBITA SIN CONTRASTE	274.27	274.27
2508	7054002	RM CUELLO SIN CONTRASTE	274.27	274.27
2509	7054003	RM MACIZO FACIAL SIN CONTRASTE	274.27	274.27
2510	7054004	RM OIDO SIN CONTRASTE	274.27	274.27
2511	7054301	RM ORBITA CON CONTRASTE	318.68	318.68
2512	7054302	RM CUELLO CON CONTRASTE	314.63	318.68
2513	7054303	RM MACIZO FACIAL CON CONTRASTE	318.68	318.68
2514	7054304	RM OIDO CON CONTRASTE	318.68	318.68
2515	7055101	RM CEREBRO SIN CONTRASTE	274.27	274.27
2516	7055102	RM HIPOFISIS SIN CONTRASTE	271.86	274.27
2517	7055103	DIFUSION CEREBRAL	269.02	270.69
2518	7055104	PERFUSION CEREBRAL	288.27	290.18
2519	7055105	TRACTOGRAFIA	326.17	328.52
2520	7055301	RM CEREBRO CON CONTRASTE	318.68	318.68
2521	7055302	RM HIPOFISIS CON CONTRASTE	314.63	318.68
2522	7125001	TEM TORAX SIN CONTRASTE	154.80	156.56
2523	7125002	ANGIOTEM CARDIACA	420.46	423.25
2524	7155001	RM PARED TORAXICA SIN CONTRASTE	271.86	274.27
2525	7155002	RM MEDIASTINO SIN CONTRASTE	271.86	274.27
2526	7155201	RM PARED TORAXICA CON CONTRASTE	314.63	318.68
2527	7155202	RM MEDIASTINO CON CONTRASTE	314.63	318.68
2528	7213101	TEM COLUMNA LUMBO-SACRA SIN CONTRASTE	164.24	166.03
2529	7213102	TEM COLUMNA SACRO-COXIS SIN CONTRASTE	164.24	166.03
2530	7215601	RM COLUMNA ARTICULACION SACROILIACA SIN CONTRASTE	271.86	274.27
2531	7215602	RM COLUMNA ARTICULACION SACROILIACA CON CONTRASTE	314.63	318.68
2532	7219201	TEM ABDOMEN INFERIOR SIN CONTRASTE	154.88	156.65
2533	7219801	RM ANGIOGRAFIA RENAL	480.75	484.11
2534	7320001	TEM MANO SIN CONTRASTE	164.24	166.03
2535	7320002	TEM MUÑECA SIN CONTRASTE	164.24	166.03
2536	7320003	TEM DE ANTEBRAZO SIN CONTRASTE	164.24	166.03
2537	7320004	TEM CODO SIN CONTRASTE	164.24	166.03
2538	7320005	TEM DE BRAZO SIN CONTRASTE	164.24	166.03
2539	7320006	TEM HOMBRO SIN CONTRASTE	164.24	166.03
2540	7320201	TEM MANO CON CONTRASTE	305.90	308.02
2541	7320202	TEM MUÑECA CON CONTRASTE	305.90	308.02
2542	7320203	TEM DE ANTEBRAZO CON CONTRASTE	305.93	308.05
2543	7320204	TEM CODO CON CONTRASTE	305.90	308.02
2544	7320205	TEM DE BRAZO CON CONTRASTE	305.93	308.05
2545	7320206	TEM HOMBRO CON CONTRASTE	296.54	298.63
2546	7321801	RM MANO SIN CONTRASTE	271.86	274.27
2547	7321802	RM ANTEBRAZO SIN CONTRASTE	271.86	274.27
2548	7321803	RM BRAZO SIN CONTRASTE	271.86	274.27
2549	7321804	RM PLEXO BRAQUEAL SIN CONTRASTE	271.86	274.27
2550	7322001	RM MANO CON CONTRASTE	314.63	318.68
2551	7322002	RM ANTEBRAZO CON CONTRASTE	314.63	318.68
2552	7322003	RM BRAZO CON CONTRASTE	314.63	318.68
2553	7322004	RM PLEXO BRAQUEAL CON CONTRASTE	314.63	318.68
2554	7322101	RM MUÑECA SIN CONTRASTE	271.86	274.27
2555	7322102	RM CODO SIN CONTRASTE	271.86	274.27
2556	7322103	RM HOMBRO SIN CONTRASTE	271.86	274.27
2557	7322301	RM MUÑECA CON CONTRASTE	314.63	318.68
2558	7322302	RM CODO CON CONTRASTE	314.63	318.68
2559	7322303	RM HOMBRO CON CONTRASTE	314.63	318.68
2560	7370001	TEM PIE SIN CONTRASTE	164.24	166.03
2561	7370002	TEM TOBILLO SIN CONTRASTE	164.98	166.91
2562	7370003	TEM DE PIERNA SIN CONTRASTE	164.24	166.03
2563	7370004	TEM RODILLA SIN CONTRASTE	164.24	166.03


 Gerencia de  
Negocios y  
Finanzamiento  
VºBº  
E. VALDEZ

N°	COD CPT	Denominación	TARIFA S/	
			II Nivel	III Nivel
2564	7370005	TEM DE MUSLO SIN CONTRASTE	164.24	166.03
2565	7370201	TEM PIE CON CONTRASTE	311.44	313.59
2566	7370202	TEM TOBILLO CON CONTRASTE	305.93	308.05
2567	7370203	TEM DE PIERNA CON CONTRASTE	305.93	308.05
2568	7370204	TEM RODILLA CON CONTRASTE	305.90	308.02
2569	7370205	TEM DE MUSLO CON CONTRASTE	305.93	308.05
2570	7371801	RM PIE SIN CONTRASTE	271.86	274.27
2571	7371802	RM PIERNA SIN CONTRASTE	271.86	274.27
2572	7371803	RM MUSLO SIN CONTRASTE	271.86	274.27
2573	7372001	RM PIE CON CONTRASTE	314.63	318.68
2574	7372002	RM PIERNA CON CONTRASTE	314.63	318.68
2575	7372003	RM MUSLO CON CONTRASTE	314.63	318.68
2576	7372101	RM TOBILLO SIN CONTRASTE	271.86	274.27
2577	7372102	RM RODILLA SIN CONTRASTE	271.86	274.27
2578	7372103	RM CADERAS SIN CONTRASTE	271.86	274.27
2579	7372301	RM TOBILLO CON CONTRASTE	314.63	318.68
2580	7372302	RM RODILLA CON CONTRASTE	314.63	318.68
2581	7372303	RM CADERAS CON CONTRASTE	314.63	318.68
2582	7415001	TEM ABDOMEN SUPERIOR SIN CONTRASTE	154.88	156.65
2583	7415003	TEM DE ABDOMEN COMPLETO SIN CONTRASTE	158.80	162.94
2584	7417001	TEM ABDOMEN SUPERIOR CON CONTRASTE	266.77	268.74
2585	7418101	RM ABDOMEN SUPERIOR SIN CONTRASTE	271.86	274.27
2586	7418102	RM ABDOMEN INFERIOR SIN CONTRASTE	271.86	274.27
2587	7418301	RM ABDOMEN SUPERIOR CON CONTRASTE	314.63	318.68
2588	7418302	RM ABDOMEN INFERIOR CON CONTRASTE	314.63	318.68
2589	7430501	RM COLANGIORESONANCIA SIN CONTRASTE	271.86	274.27
2590	7430502	RM COLANGIORESONANCIA CON CONTRASTE	314.63	318.68
2591	7440001	RM URORESONANCIA SIN CONTRASTE	271.86	274.27
2592	7440002	RM URORESONANCIA CON CONTRASTE	314.63	318.68
2593	7441501	UROTOMOGRAFIA (UROTOM) CON CONTRASTE	419.56	422.20
2594	7441502	UROTOMOGRAFIA (UROTOM) SIN CONTRASTE	205.85	207.82
2595	7555201	RM CORAZON MORFOLOGICO SIN CONTRASTE	388.71	393.26
2596	7555202	RM CORONARIAS	410.63	414.51
2597	7555401	RM CORAZON FUNCIONAL CON CONTRASTE	389.40	393.07
2598	7560001	RM ANGIOGRAFIA DE AORTA TORAXICA	480.75	484.11
2599	7560501	ANGIOTEM AORTA TORAXICA	401.51	404.24
2600	7562501	RM ANGIOGRAFIA DE AORTA ABDOMINAL	480.75	484.11
2601	7574301	RM ANGIOGRAFIA DE VASOS TORAXICOS PULMONARES	480.75	484.11
2602	7582001	RM ANGIOGRAFIA VENOGRAFIA	508.63	513.42
2603	7828101	RM ENTEROGRAFIA CON CONTRASTE	314.63	318.68
2604	8120601	Cuantificación Molecular del Gen de Fusión AML1-ETO	-	182.61
2605	8120602	Detección Molecular Panel Leucemia Mieloide Aguda LMA (4 genes)	-	122.00
2606	8120603	Detección Molecular del Gen de Fusión AML1-ETO	-	121.09
2607	8120605	Detección Molecular del Gen de Fusión CFBF-MYH11	-	121.31
2608	8120607	Cuantificación Molecular del Gen de Fusión BCR-ABL p210	-	183.11
2609	8120701	Cuantificación Molecular del Gen de Fusión BCR-ABL p190	-	185.63
2610	8120704	Detección Molecular del Gen de Fusión E2A-PBX1	-	121.43
2611	8120705	Detección Molecular del Gen de Fusión MLL-AF4	-	121.44
2612	8120706	Detección Molecular del Gen de Fusión TEL-AML1	-	121.42
2613	8131501	Detección Molecular del Gen de Fusión PML-RARα (bcr1)	-	121.11
2614	8131502	Detección Molecular del Gen de Fusión PML-RARα (bcr2)	-	121.41
2615	8131503	Detección Molecular del Gen de Fusión PML-RARα (bcr3)	-	121.40
2616	8131504	Detección Molecular del Gen de Fusión PML-RARα (bcr1, bcr2, bcr3)	-	121.19
2617	8131601	Cuantificación Molecular del Gen de Fusión PML-RARα (bcr1)	-	183.43
2618	8131602	Cuantificación Molecular del Gen de Fusión PML-RARα (bcr2)	-	183.12
2619	8131603	Cuantificación Molecular del Gen de Fusión PML-RARα (bcr3)	-	183.14
2620	8280301	Gases arteriales (Dispositivo Portatil)	51.56	51.56
2621	8389103	Extracción RNA-DNA	-	54.16
2622	8698502	Sangría Terapéutica (+)	-	2.29
2623	8698901	Recambio Plasmático Terapéutico (+)	-	8.99
2624	8699904	Plaqueta por Aferesis (+)	-	1.18



N°	COD CPT	Denominación	TARIFA S/	
			II Nivel	III Nivel
2625	8780001	Carga Viral del Virus de la Hepatitis B (HBV) - PCR en Tiempo Real	-	314.31
2626	8780002	Carga Viral de Epstein Barr Virus (EBV) - PCR en Tiempo Real	-	314.31
2627	8780003	Carga Viral de Citomegalovirus (CMV) - PCR en Tiempo Real	-	315.39
2628	8780004	Carga Viral de Baculovirus (BKV) - PCR en Tiempo Real	-	314.31
2629	8780005	Carga Viral de Adenovirus (ADV) - PCR en Tiempo Real	-	366.86
2630	8780007	Detección Molecular por PCR en tiempo Real de Aspergillus	-	394.38
2631	8780009	Carga Viral de Herpes-6 Virus por PCR en tiempo Real Prueba Cuantitativa	-	681.52
2632	8818701	Citometría de 8 Colores para Células Progenitoras	-	426.77
2633	8818801	Citometría de Flujo para Enfermedad Mínima Residual	-	627.01
2634	8834701	Determinación AC. IgM de Patógenos Atípicos y Virus Respiratorios	-	112.90
2635	9084601	Psicoterapia familiar (psicólogo)	11.39	11.39
2636	9084602	Psicoterapia familiar (psiquiatra)	8.22	8.22
2637	9084603	Terapia de Pareja (psicólogo)	8.33	8.33
2638	9084604	Terapia de Pareja (psiquiatra)	8.15	8.15
2639	9610001	Sesión de psicoterapia de familia (realizado por el psicólogo)	11.39	11.39
2640	9712401	Masoterapia	8.17	8.17
2641	9914101	PAQUETE SEDACION PARA TEM (VIA INHALATORIA)	44.85	45.22
2642	9914102	PAQUETE SEDACION PARA TEM (VIA ENDOVENOSA)	37.07	37.44
2643	9914103	PAQUETE SEDACION PARA RESONANCIA MAGNETICA (VIA INHALATORIA)	45.93	46.57
2644	9914104	PAQUETE SEDACION PARA RESONANCIA MAGNETICA (VIA ENDOVENOSA)	49.82	50.48
2645	9919901	Riesgo Quirúrgico	6.40	6.60
2646	D0120	Consulta estomatológica no especializada	9.17	9.17
2647	D0140	Fisioterapia estomatológica	9.85	9.85
2648	D0150	Examen estomatológico	8.48	8.48
2649	D0160	Consulta estomatológica especializada	9.85	9.85
2650	D0220	Radiografía intraoral periapical	10.45	10.45
2651	D0240	Radiografía intraoral oclusal	11.14	11.14
2652	D0250	Radiografía extraoral panorámica	11.14	11.14
2653	D0270	Radiografía intraoral de mordida	11.14	11.14
2654	D1120	Profilaxis	9.85	9.85
2655	D1201	Fluorización tópica (gel acidulado, neutro, barniz) y profilaxis	20.02	20.02
2656	D1203	Fluorización tópica (gel acidulado, neutro, barniz), sin profilaxis	9.82	9.82
2657	D1225	Aplicación de barniz de flúor	9.17	9.17
2658	D1351	Aplicación de sellante por pieza dentaria	18.37	18.37
2659	D1352	Inactivación de caries (p. ej. ionómero de vidrio)	19.74	19.74
2660	D2110	Restauración de diente decidual, una superficie, amalgama	20.43	20.43
2661	D2120	Restauración de diente decidual, dos superficies, amalgama	21.80	21.80
2662	D2140	Restauración de una superficie, con amalgama de plata, en piezas dentarias permanentes (simple)	19.74	19.74
2663	D2150	Restauración de dos superficies, con amalgama de plata, en piezas dentarias permanentes (compuesta)	20.43	20.43
2664	D2331	Restauración de diente con resina, dos superficies anteriores	21.80	21.80
2665	D2385	Restauración de diente con resina, una superficie, posterior, permanente	20.43	20.43
2666	D2386	Restauración de diente con resina, dos superficies, posterior, permanente	23.17	23.17
2667	D2390	Restauración de una superficie con ionómero de vidrio en piezas dentarias deciduas	20.43	20.43
2668	D2391	Restauración compuesta con ionómero de vidrio en piezas dentarias deciduas (2 ó más superficies)	21.80	21.80
2669	D2392	Restauración de una superficie con ionómero de vidrio en piezas dentarias permanentes	19.74	19.74
2670	D2395	Restauración compuesta con ionómero de vidrio en piezas dentarias permanentes (2 ó más superficies)	21.11	21.11
2671	D3110	Recubrimiento pulpar directo	9.85	9.85
2672	D3120	Recubrimiento pulpar Indirecto	10.54	10.54
2673	D3220	Pulpectomía	25.19	25.19
2674	D3221	Desbridamiento pulpar, dientes primarios y permanentes	31.87	31.87
2675	D3230	Pulpectomía anterior; diente deciduo	26.56	26.56
2676	D3240	Pulpectomía posterior; diente deciduo	26.56	26.56
2677	D3310	Tratamiento de conducto en pieza uniradicular vital	25.19	25.19
2678	D3311	Tratamiento de conducto en pieza uniradicular no vital	25.19	25.19
2679	D3320	Tratamiento de conducto en pieza bicúspide vital	25.88	25.88
2680	D3321	Tratamiento de conducto en pieza bicúspide no vital	25.88	25.88
2681	D3330	Tratamiento de conducto de pieza multiradicular	26.56	26.56
2682	D3331	Tratamiento de obstrucción de canal radicular, acceso no quirúrgico	26.56	26.56
2683	D3346	Retratamiento de terapia de canal radicular; pieza anterior	25.19	25.19



E. VALDEZ

N°	COD CPT	Denominación	TARIFA S/	
			II Nivel	III Nivel
2684	D3347	Retratamiento de terapia de canal radicular; pieza bicúspide	25.19	25.19
2685	D3348	Retratamiento de terapia de canal radicular; pieza multiradicular	25.19	25.19
2686	D3351	Apexificación	25.88	25.88
2687	D3353	Apexogénesis	25.88	25.88
2688	D4210	Gingivectomía	25.88	25.88
2689	D4341	Destartraje	9.17	9.17
2690	D5110	Prótesis dental maxilar completa	50.00	50.00
2691	D5120	Prótesis dental mandibular completa	95.00	95.00
2692	D5211	Prótesis maxilar parcial con base de acrílico	89.76	89.76
2693	D5212	Prótesis mandibular parcial con base de acrílico	89.76	89.76
2694	D7158	Enucleación de quiste intra oral (menos de 4cm)	49.10	49.10
2695	D7160	Enucleación de quiste intra oral (más de 4cm)	49.10	49.10
2696	D7172	Exodoncia a colgajo	27.49	27.49
2697	D7174	Enucleación de ránula	27.15	27.15
2698	D7176	Extracción dental simple	9.79	9.79
2699	D7180	Extracción quirúrgica dental o extracción impactada/exodoncia compleja tercera molar	27.15	27.15
2700	D7182	Ferulización dentaria con resina por pieza	27.15	27.15
2701	D9110	Técnica de restauración atraumática	26.45	26.45
2702	D9952	Ajuste oclusal completo	9.85	9.85



(\* ) La Tarifa Final No incluye Dispositivos Médicos Especializados (p.e. material de osteosíntesis, sistemas de derivación, prótesis, mallas, etc.), los mismos que deberán registrarse para Pago por Consumo en los Aplicativos Informáticos del SIS cuando correspondan.

(\*\* ) La Tarifa Final no incluye medicamentos.

(\*\*\* ) La Tarifa Final no incluye material de contraste.

\*Las Tarifas de Tomografías Espirales Multicortes, no incluyen el contraste ni la jeringa perfusora, los mismos que deberán registrarse en el sistema SIASIS/ARFSIS como Pago por Consumo

\*Las Tarifas de Resonancias Magnéticas, no incluyen el contraste, el mismo que deberá registrarse en el sistema SIASIS/ARFSIS como Pago por Consumo.

\*Las Tarifas de las Sedaciones, no incluyen los Filtros antibacterianos respiratorios p/ equipo de anestesia ni los anestésicos, los mismos que deberán registrarse como Pago por Consumo en el sistema SIASIS/ARFSIS

(+) La Tarifa Final no incluye medicamento, material médico (insumos) de prescripción médica

NC = No Corresponde