



SERVICIO DE SALUD TALCAHUANO
UNIDAD DE PLANIFICACIÓN Y CONTROL DE GESTIÓN
HOSPITAL DE TOMÉ
GAV/GRC/grc
gr.



ORD. N°

1725

MAT.: Envío actualización de cartera de servicios 2019, Hospital Tomé.

TOME.

27 SET. 2019

A: DIRECTOR
SERVICIO DE SALUD TALCAHUANO

DE: DIRECTOR (S)
HOSPITAL DE TOMÉ

Junto con saludarle muy cordialmente y en el contexto de definición de cartera de servicios, me permito enviarle a usted la actualización de cartera de servicios del Hospital de Tomé realizada en el mes de septiembre de 2019, para su revisión y autorización.

Sin otro particular le Saluda atentamente.



[Handwritten Signature]
GERARDO ABARCA VEGA
DIRECTOR (s)
HOSPITAL DE TOME

N° Int. 09 / 27-09-2019 UPCG

Distribución:

- Director, Servicio de Salud Talcahuano.
- Departamento Gestión Hospitalaria, Servicio de Salud Talcahuano.
- Subdirección médica, Servicio de Salud Talcahuano
- Subdirección Medica Hospital de Tomé
- Unidad de Planificación y Control de Gestión, Hospital de Tomé
- Oficina de Partes, Hospital de Tomé



CARTERA DE SERVICIOS HOSPITAL DE TOMÉ ACTUALIZACIÓN SEPTIEMBRE 2019

Centro de Responsabilidad	Proceso	Subproceso	CODIGO FONASA (MAI/MLE/PV, CODIGO SST)	Prestación
CENTRO DE RESPONSABILIDAD EMERGENCIAS	ATENCIÓN DE URGENCIAS	ATENCIÓN MEDICA	0101103	ATENCIÓN MÉDICA INTEGRAL EN SERVICIO DE URGENCIA (HOSP. ALTA COMPLEJIDAD)
			0203111	CAMILLA DE OBSERVACIÓN EN SERVICIO DE URGENCIA
			1302002	EXTRACCIÓN CUERPO EXTRAÑO EN CONDUCTO AUDITIVO EXTERNO
				EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO
			1602221	HERIDA CORTANTE O CONTUSA COMPLICADA, REPARACIÓN Y SUTURA (MÁS DE 5 CM)
			1602222	HERIDA CORTANTE O CONTUSA NO COMPLICADA, REPARACIÓN Y SUTURA (UNA O MÚLTIPLE HASTA 5 CMS. DE LARGO TOTAL QUE COMPROMETA SOLO LA PIEL)
			2107003	LUXACIÓN DE ARTICULACIONES MENORES
			2105004	INMOVILIZACIÓN YESO, FERULA, VENDAJE
			1101003	LUMBAR C/S MANOMETRÍA C/S QUECKENSTED
			1707029	TORACOCENTESIS EVACUADORA, C/S TOMA DE MUESTRAS C/S INYECCIÓN DE MEDICAMENTOS
			1801041	PARASENTESIS DIAGNOSTICAS/EVACUADORA
				ATENCIÓN VICTIMAS DE AGRESIÓN SEXUAL
				ALCOHOLEMIA
			CONSTATACIÓN DE LESIONES	
		PROCEDIMIENTOS DE ENFERMERIA	0102001	ATENCIÓN INTEGRAL O CONTROL POR ENFERMERA
			0105001	VACUNACIONES (SÓLO CONSIDERA ADMINISTRACIÓN)
			1701001	E.C.G. DE REPOSO (INCLUYE MÍNIMO 12 DERIVACIONES Y 4 COMPLEJOS POR DERIVACIÓN)
			0106002	CURACIÓN SIMPLE AMBULATORIA
		ATENCIÓN Y/O PROCEDIMIENTOS DE MATRONERÍA	0102001	CONSULTA O CONTROL POR ENFERMERA, MATRONA O NUTRICIONISTA
			2001009	MONITOREO BASAL CON INFORME
	0106002	CURACIÓN SIMPLE AMBULATORIA		
	UNIDAD DE MEDICINA TRANSFUSIONAL	EXAMENES INMUNOHEMATOLOGICOS HEMATOLOGICOS	0301014	COOMBS DIRECTO, TEST DE
			0301015	COOMBS INDIRECTO, PRUEBA DE
			0301050	DETECCIÓN DE ANTICUERPOS IRREGULARES
			0301034	GRUPOS SANGUINEOS ABO Y RHO
			0702005	PRUEBA DE COMPATIBILIDAD POR UNIDAD DE GLOBULOS ROJOS (PROC.AUT.)
		TRANSFUSIONES	0702006	TRANSFUSION EN ADULTO (ATENCIÓN AMBULATORIA, ATENCION CERRADA SIEMPRE QUE LA ADMINISTRACION SEA CONTROLADA POR PROFESIONAL ESPECIALISTA, TECNOLOGO MEDICO O MEDICO RESPONSABLE)
			0702008	TRANSFUSIÓN EN ADULTO O NIÑO EN PABELLÓN (CON ASISTENCIA PERMANENTE DEL MÉDICO O TECNÓLOGO MÉDICO RESPONSABLE) (NO CORRESPONDE SU COBRO CUANDO SEA CONTROLADA POR MÉDICO ANESTESISTA, POR ESTAR INCLUIDA EN EL VALOR DE SUS HONORARIOS)
				ATENCION Y SELECCIÓN DE DONANTES EN COLECTAS MOVILES
		EXÁMENES HEMATOLÓGICOS	0301041	HEMOGLOBINA GLICOSILADA
			0301045	HEMOGRAMA (INCLUYE RECUENTOS DE LEUCOCITOS Y ERITROCITOS, HEMOGLOBINA, HEMATOCRITO, FORMULA LEUCOCITARIA, CARACTERISTICAS DE LOS ELEMENTOS FIGURADOS Y VELOCIDAD DE ERITROSEDIMENTACION)
			0301059	PROTROMBINA, TIEMPO DE O CONSUMO DE (INCLUYE INR, RELACION INTERNACIONAL NORMALIZADA)
			0301064	RECUENTO DE ERITROCITOS, ABSOLUTO (PROC. AUT.)
			0301065	RECUENTO DE LEUCOCITOS, ABSOLUTO (PROC. AUT.)
			0301067	RECUENTO DE PLAQUETAS (ABSOLUTO)
			0301068	RECUENTO RETICULOCITOS (ABSOLUTO O PORCENTUAL)
	0301026	FERRITINA		
	0301029	FERREMIA		
	0301086	VHS		
	0301085	TROMBOPLASTINA, TIEMPO PARCIAL DE (TPA, TTPK O SIMILARES)		

LABORATORIO CLINICO

EXAMENES BIOQUIMICOS	0302005	ACIDO URICO, EN SANGRE
	0302008	AMILASA, EN SANGRE
	0302012	BILIRRUBINA TOTAL (PROC. AUT.)
	0302013	BILIRRUBINA TOTAL Y CONJUGADA
	0309011	CUERPOS CETONICOS
	0302015	CALCIO EN SANGRE
	0302023	CREATININA
	0302024	CLEARANCE DE CREATININA (PROC.AUT.)
	0302025	CREATINQUINASA CK - MB MIOCARDICA
	0302026	CREATINQUINASA CK - TOTAL
	0302031	DESHIDROGENASA LÁCTICA TOTAL (LDH), CON SEPARACIÓN DE ISOENZIMAS
	0302032	ELECTROLITOS PLASMATICOS (SODIO, POTASIO, CLORO) C/U
	0302034	PERFIL LIPÍDICO (INCLUYE MEDICIONES DE COLESTEROL TOTAL, HDL-COLESTEROL Y TRIGLICERIDOS CON ESTIMACIONES POR FÓRMULA DE LDL-COLESTEROL, VLDL-COLESTEROL Y COLESTEROL NO-HDL)
	0302040	FOSFATASAS ALCALINAS TOTALES
	0302042	FOSFORO (FOSFATOS) EN SANGRE
	0302045	GAMMA GLUTAMILTRANSPEPTIDASA (GGT)
	0302046	GASES Y EQUILIBRIO ACIDO BASE EN SANGRE (INCLUYE: P _{CO2} , O ₂ , CO ₂ , EXCESO DE BASE Y BICARBONATO), TODOS O CADA UNO DE LOS PARAMETROS
	0302055	LITIO EN SANDRE
	0302053	LIPASA EN SANGRE
	0302056	MAGNESIO, EN SANGRE
	0302047	GLUCOSA, EN SANGRE
	0302057	NITROGENO UREICO Y/O UREA, EN SANGRE
	0302060	PROTEINAS TOTALES O ALBUMINAS, C/U, EN SANGRE
	0302063	TRANSAMINASAS, OXALACETICA (GOT/AST), PIRUVICA (GPT/ALT), C/U
	0302048	GLUCOSA, PRUEBA DE TOLERANCIA A LA GLUCOSA ORAL (PTGO), (DOS DETERMINACIONES) (NO INCLUYE LA GLUCOSA QUE SE ADMINISTRA) (INCLUYE EL VALOR DE LAS DOS TOMAS DE MUESTRAS)
	0302027	TROPONINA
	0302064	TRIGLICERIDOS EN SANGRE (PROC. AUT.)
	0302067	COLESTEROL TOTAL (PROC. AUT.)
	0302010	AMONIO
	0302035	FÁRMACOS Y/O DROGAS; NIVELES PLASMÁTICOS DE (ALCOHOL, ANOREXÍGENOS, ANTIARRÍTMICOS, ANTIBIÓTICOS, ANTIDEPRESIVOS, ANTIEPILÉPTICOS, ANTIHISTAMÍNICOS, ANTIINFLAMATORIOS Y ANALGÉSICOS, ESTIMULANTES RESPIRATORIOS, TRANQUILIZANTES MAYORES Y MENORES, ET) C/U
	0302004	LACTATO EN SANGRE
0302068	COLESTEROL HDL (PROC. AUT.)	
EXAMENES HORMONALES	0303024	TIROESTIMULANTE (TSH), HORMONA (ADULTO, NIÑO O R.N.)
	0303027	T4
	0303026	T4 LIBRE
	0305070	ANTIGENO PROSTATICO ESPECÍFICO
	0303018	PARATHORMONA, HORMONA PARATOIDEA O PTH
	0303039	GONADOTROFINA CORIÓNICA, SUB-UNIDAD BETA; TITULACIÓN POR (ELISA; RIA O IRMA; QUIMIOLUMINISCENCIA U OTRA TÉCNICA)
	0303017	INSULINA
0303031	INSULINA CURVA	
EXAMENES INMUNOLOGICOS	0305020	FACTOR REUMATOIDEO POR TECNICA SCAT, WAALER ROSE, NEFELOMETRICAS Y/O TURBIDIMETRICAS
	0305031	PROTEINA C REACTIVA POR TÉCNICAS AUTOMATIZADAS
	0305182	REACCION DE POLIMERASA EN CADENA(PCR),VIRUS INFLUENZA,C/U
	0306004	EXAMEN DIRECTO AL FRESCO, C/S TINCION (INCLUYE TRICHOMONAS)
	0306001	BACILOSCOPIA POR MÉTODO DE CONCENTRACIÓN
	0306005	TINCION DE GRAM
	0306007	COPROCULTIVO, C/U
	0306014	CULTIVO PARA VIBRIO
	0306009	HEMOCULTIVO AUTOMATIZADO ADULTO Y PEDIATRICO

EXÁMENES MICROBIOLÓGICOS Y PARASITOLÓGICOS	0306011	UROCULTIVO, RECUENTO DE COLONIAS Y ANTIBIOGRAMA (CUALQUIER TECNICA) (INCLUYE TOMA DE ORINA ASEPTICA) (NO INCLUYE RECOLECTOR PEDIATRICO NI SONDA)
	0306016	NEISSERIA GONORRHOEAE (GONOCOCO)
	0306008	MENINGOCOCO
	0306017	CULTIVO PARA LEVADURAS
	0306026	ANTIBIOGRAMA CORRIENTE (MINIMO 10 FARMACOS) (EN CASO DE UROCULTIVO NO CORRESPONDE SU COBRO; INCLUIDO EN EL VALOR 03-06-011)
	0306051	GRAHAM, EXAMEN DE (INCLUYE DIAGNOSTICO DE GUSANOS MACROSCOPICOS Y EXAMEN MICROSCOPICO DE 5 MUESTRAS SEPARADAS)
	0306059	COPROPARASITOLOGICO SERIADO SIMPLE (INCLUYE DIAGNOSTICO DE GUSANOS MACROSCOPICOS Y EXAMEN MICROSCOPICO POR CONCENTRACION DE TRES MUESTRAS SEPARADAS METODO PAFS (PROC. AUT.)
	3060034	TOXINA CLOSTRIDIUM DIFFICILE
EXAMENES VIRALES	0306170	ROTAVIRUS
EXAMENES DE DEPOSICIONES, EXUDADOS, SECRECIONES Y OTROS LÍQUIDOS	0308004	HEMORRAGIAS OCULTAS, (BENCIDINA, GUAYACO O TEST DE WEBER Y SIMILARES), CUALQUIER METODO, C/MUESTRA
	0308005	LEUCOCITOS FECALES
	0308010	CITOLOGICO C/S TINCION (INCLUYE EXAMEN AL FRESCO, RECUENTO CELULAR Y CITOLOGICO PORCENTUAL)
	0308011	DIRECTO AL FRESCO C/S TINCION, (INCLUYE TRICHOMONAS)
	0308029	ESPERMIOGRAMA (FÍSICO Y MICROSCÓPICO, CON O SIN OBSERVACIÓN HASTA 24 HORAS)
0308044	FLUJO VAGINAL O SECRECIÓN URETRAL, ESTUDIO DE (INCLUYE TOMA DE MUESTRA Y CÓDIGOS 03-06-004, 03-06-005, 03-06-008, 03-06-017 Y 03-06-026)	
EXAMENES SEROLOGICOS	0306038	RPR
EXAMENES DE ORINA	0309004	ACIDO ÚRICO EN ORINA (CUANTITATIVO)
	0309006	AMILASA CUANTITATIVA EN ORINA
	0309015	FÓSFORO CUANTITATIVO EN ORINA
	0309008	CALCIO CUANTITATIVO EN ORINA
	0309020	NITRÓGENO UREICO O UREA EN ORINA (CUANTITATIVO)
	0309010	CREATININA CUANTITATIVA EN ORINA
	0309013	MICROALBUMINURIA CUANTITATIVA
	0309016	GLUCOSA (CUANTITATIVO), EN ORINA
	0309022	ORINA COMPLETA, (INCLUYE COD. 03-09-023 Y 03-09-024)
	0309023	ORINA, FÍSICO-QUÍMICO (ASPECTO, COLOR, DENSIDAD, PH, PROTEINAS, GLUCOSA, CUERPOS CETONICOS, UROBILINOGENO, BILIRRUBINA, HEMOGLOBINA Y NITRITOS) TODOS O CADA UNO DE LOS PARAMETROS (PROC. AUT.)
	0309024	SEDIMENTO DE ORINA (PROC. AUT.)
	0309012	ELECTRÓLITOS (SODIO, POTASIO, CLORO) C/U, EN ORINA
	0309028	PROTEÍNA (CUANTITATIVA), EN ORINA
0401002	RADIOGRAFÍA DE PARTES BLANDAS, LARINGE LATERAL, CAVUM RINOFARÍNGEO (RINOFARINX).	
0401009	RADIOGRAFÍA DE TÓRAX SIMPLE FRONTAL O LATERAL	
0401013	RADIOGRAFÍA DE ABDOMEN SIMPLE	
0401014	RADIOGRAFÍA DE ABDOMEN SIMPLE, PROYECCIÓN COMPLEMENTARIA (LATERAL Y/O OBLICUA)	
0401028	RADIOGRAFÍA RENAL SIMPLE (PROC. AUT.)	
0401029	RADIOGRAFÍA VESICAL SIMPLE O PERIVESICAL (PROC. AUT.)	
0401031	RADIOGRAFÍA DE CAVIDADES PERINASALES, ÓRBITAS, ARTICULACIONES TEMPOROMANDIBULARES, HUESOS PROPIOS DE LA NARIZ, MALAR, MAXILAR, ARCO CIGOMÁTICO Y CARA	
0401032	RADIOGRAFÍA DE CRÁNEO FRONTAL Y LATERAL	
0401033	RADIOGRAFÍA DE CRÁNEO PROYECCIÓN ESPECIAL DE BASE DE CRÁNEO (TOWNE)	
0401042	RADIOGRAFÍA DE COLUMNA CERVICAL O ATLAS-AXIS (FRONTAL Y LATERAL)	
0401043	RADIOGRAFÍA DE COLUMNA CERVICAL (FRONTAL, LATERAL Y OBLICUAS)	

UNIDAD DE IMAGENOLÓGIA	EXÁMENES RADIOLÓGICOS SIMPLES	0401045	RADIOGRAFÍA DE COLUMNA DORSAL O DORSOLUMBAR LOCALIZADA, PARRILLA COSTAL ADULTOS (FRONTAL Y LATERAL)
		0401046	RADIOGRAFÍA COLUMNA LUMBAR O LUMBOSACRA (FRONTAL, LATERAL Y FOCALIZADA EN EL 5° ESPACIO)
		0401047	RADIOGRAFÍA COLUMNA LUMBAR O LUMBOSACRA FLEXIÓN Y EXTENSIÓN (DINÁMICAS)
		0401051	RADIOGRAFÍA DE PELVIS, CADERA O COXOFEMORAL
		0401052	RADIOGRAFÍA DE PELVIS, CADERA O COXOFEMORAL, PROYECCIONES ESPECIALES; (ROTACIÓN INTERNA, ABDUCCIÓN, LATERAL, LAWENSTEIN U OTRAS)
		0401053	RADIOGRAFÍA DE SACROCOXIS O ARTICULACIONES SACROILÍACAS.
		0401054	RADIOGRAFÍA DE BRAZO, ANTEBRAZO, CODO, MUÑECA, MANO, DEDOS, PIE (FRONTAL Y LATERAL)
		0401055	RADIOGRAFÍA DE CLAVÍCULA.
		0401058	ESTUDIO RADIOLÓGICO DE ESCAFOIDES
		0401060	RADIOGRAFÍA DE HOMBRO, FÉMUR, RODILLA, PIERNA, COSTILLA O ESTERNÓN FRONTAL Y LATERAL
		0401062	RADIOGRAFÍA DE PROYECCIONES ESPECIALES OBLICUAS U OTRAS EN HOMBRO, BRAZO, CODO, RODILLA, RÓTULAS, SESAMOIDEOS, AXIAL DE AMBAS RÓTULAS O SIMILARES
		0401056	RADIOGRAFÍA EDAD ÓSEA: CARPO Y MANO
		0401070	RADIOGRAFÍA DE TÓRAX FRONTAL Y LATERAL
		0401049	RADIOGRAFÍA DE COLUMNA TOTAL, PANORÁMICA CON FOLIO GRADUADO FRONTAL O LATERAL
		2702025	TELERRADIOGRAFÍA
	ULTRASONOGRAFÍA	0404002	ECOGRFÍA OBSTÉTRICA
		0404003	ECOGRFÍA ABDOMINAL (INCLUYE HÍGADO, VÍA BILIAR, VESÍCULA, PÁNCREAS, RIÑONES, BAZO, RETROPERITONEO Y GRANDES VASOS)
		0404004	ECOGRFÍA COMO APOYO A CIRUGÍA, O A PROCEDIMIENTO (DE TÓRAX, MUSCULAR, PARTES BLANDAS, ETC.)
		0404005	ECOGRFÍA TRANSVAGINAL O TRANSRECTAL
		0404006	ECOGRFÍA GINECOLÓGICA, PELVIANA FEMENINA U OBSTÉTRICA CON ESTUDIO FETAL
		0404009	ECOGRFÍA PÉLVICA MASCULINA (INCLUYE VEJIGA Y PRÓSTATA)
		0404010	ECOGRFÍA RENAL (BILATERAL), O DE BAZO
		0404014	ECOGRFÍA TESTICULAR (UNO O AMBOS) (INCLUYE DOPPLER)
		0404119	ECO DOPPLER CAROTIDEO BILATERAL
		0404015	ECOGRFÍA TIROIDEA (INCLUYE DOPPLER)
	0404118	ECOTOMOGRAFIA VASCULAR PERIFERICA, ARTICULAR O DE PARTES BLANDAS	
	TOMOGRFIA AXIAL COMPUTARIZADA	403001	TOMOGRFIA COMPUTARIZADA DE CRÁNEO ENCEFÁLICA
403002		TOMOGRFIA COMPUTARIZADA DE HIPOTÁLAMO-HIPÓFISIS	
403003		TOMOGRFIA COMPUTARIZADA DE FOSA POSTERIOR	
403006		TOMOGRFIA COMPUTARIZADA DE TEMPORAL-OÍDO	
403007		TOMOGRFIA COMPUTARIZADA DE ÓRBITAS MAXILOFACIAL	
403008		TOMOGRFIA COMPUTARIZADA DE COLUMNA CERVICAL	
403018		TOMOGRFIA COMPUTARIZADA DE COLUMNA DORSAL	
403019		TOMOGRFIA COMPUTARIZADA DE COLUMNA LUMBAR	
403012		TOMOGRFIA COMPUTARIZADA DE CUELLO, PARTES BLANDAS	
403013		TOMOGRFIA COMPUTARIZADA DE TÓRAX TOTAL	
403014		TOMOGRFIA COMPUTARIZADA DE ABDOMEN (HÍGADO, VÍAS Y VESICULA BILIAR, PÁNCREAS, BAZO, SUPRARRENALES Y RIÑONES)	
403016		TOMOGRFIA COMPUTARIZADA DE PELVIS	
403020		TOMOGRFIA COMPUTARIZADA DE ABDOMEN Y PELVIS	
403021		TOMOGRFIA COMPUTARIZADA PIELOGRAFÍA	
403022		TOMOGRFIA COMPUTARIZADA UROGRAFÍA	
403104		TOMOGRFIA COMPUTARIZADA ANGIO DE CUELLO	
403105		TOMOGRFIA COMPUTARIZADA ANGIO DE PELVIS	
403017		TOMOGRFIA COMPUTARIZADA DE EXTREMIDAD	
403101		TOMOGRFIA COMPUTARIZADA ANGIO DE ENCÉFALO	
403102		TOMOGRFIA COMPUTARIZADA ANGIO DE TÓRAX	
403103	TOMOGRFIA COMPUTARIZADA ANGIO DE ABDOMEN		
UNIDAD DE ALIMENTACIÓN Y NUTRICIÓN	SERVICIOS DE ALIMENTACIÓN	0102001	ATENCIÓN INTEGRAL POR NUTRICIONISTA
		0103002	EDUCACIÓN DE GRUPO POR NUTRICIONISTA
		0104001	VISITA A DOMICILIO NUTRICIONISTA
			PREPARACION DE FORMULAS NUTRICIONALES

ATENCIÓN EN ESPECIALIDAD EN ODONTOLOGIA	ATENCIÓN EN OPERATORIA		FORMULAS ENTERALES PACIENTES HOSPITALIZADOS
		2701013	EXAMEN DE SALUD ORAL
		2701012	URGENCIAS
		2703021	TRATAMIENTO DE TRAUMATISMO DENTO ALVEOLAR SIMPLE
		2701005	EXODONCIA SIMPLE DIENTE PERMANENTE
		2701010	OBTURACIÓN COMPOSITE
		2701016	OBTURACIÓN VIDRIO IONÓMERO
		2701001	APLICACIÓN DE SELLANTES
		2701012	URGENCIAS
		2701015	RADIOGRAFIA RETROALVEOLAR Y BITE-WING (POR PLACA)
		2701003	DESTARTRAJE Y PULIDO CORONARIO
		2701007	APLICACIÓN FLUORUROS
		2701013	EXAMEN DE SALUD ORAL
	2702007	PRÓTESIS DE RESTITUCIÓN (FASE CLÍNICA)	
	ATENCIÓN EN PRÓTESIS REMOVIBLES	2702008	PROTESIS REMOVIBLE BASE METALICA (GES EMBARAZADAS)
		2702014	REPARACIÓN O REAJUSTE PRÓTESIS
		2701013	EXAMEN DE SALUD / EVALUACIÓN PRE QUIRURGICA
	ATENCIÓN IMPLANTOLOGÍA	2703024	PILAR PROTÉSICO SOBRE IMPLANTES
			TRATAMIENTO DE MUCOSITIS
			TRATAMIENTO NO QUIRÚRGICO DE PERIIMPLANTITIS
		2702016	RESTITUCIÓN POR CORONA PROVISORIA
		2702007	PRÓTESIS DE RESTITUCIÓN (FASE CLÍNICA)
		2702015	PRÓTESIS FIJA UNITARIA (RESTITUCIÓN POR CORONA (COMBINADA))
		2705006	IMPLANTACION DE PROTESIS
		2703012	PREPARACIÓN QUIRÚRGICA DE LOS MAXILARES CON FINES PROTÉSICOS
		2705006	ATENCIÓN ODONTOLÓGICA REHABILITACIÓN PROTESIS IMPLANTO-ASISTIDA 60-75 AÑOS (SOBREDENTADURA)
		2705010	ATENCIÓN ODONTOLÓGICA REHABILITACION PROTESIS IMPLANTO-ASISTIDA DE 19 A 59 AÑOS
			SEGUIMIENTO Y CONTROL DE TRATAMIENTO IMPLANTOASISTIDO
	ATENCIÓN EN PRÓTESIS FIJA	2701013	EVALUACIÓN / EXAMEN
		2702015	PRÓTESIS FIJA UNITARIA (RESTITUCIÓN POR CORONA (COMBINADA))
		2702016	RESTITUCIÓN POR CORONA PROVISORIA
		2702012	REPARACIONES PROTESIS FIJA
	ATENCIÓN EN ORTODONCIA		RESTAURACIÓN DIRECTA E INDIRECTA
		2701013	EVALUACIÓN / EXAMEN
		2701013	CONTROL DE EVOLUCIÓN (EXTRACCIÓN SERIADA , ERUPCIÓN GUIADA)
		2702019	TRATAMIENTO ORTODONCIA CON APARATOLOGÍA REMOVIBLE (INCLUYE APARATO)(AÑO 1)
	ATENCIÓN EN CIRUGÍA BUCAL	2701008	MANTENEDORES DE ESPACIO
		2701013	EVALUACIÓN / EXAMEN
		2703008	EXODONCIA DE DIENTES RETENIDOS
			EXODONCIAS MÚLTIPLES
		2703013	REGULARIZACIONES DE REBORDES
		1302022	BIOPSIA BUCO-FARÍNGEA (PROC. AUT.)
		1302023	SECCIÓN Y/O RESECCIÓN FRENILLOS CAVIDAD BUCAL
		1302024	DRENAJE DE ABSCESO O FLEGMÓN DE PISO DE BOCA
	1302027	DRENAJE DE ABSCESO O FLEGMÓN DE VESTÍBULO BUCAL	
	ATENCIÓN EN PERIODONCIA	2703012	PREPARACIÓN QUIRÚRGICA DE LOS MAXILARES CON FINES PROTÉSICOS
		2701013	EXAMEN DE SALUD ORAL
		2702005	CONSULTA ESPECIALIDAD PERIODONCIA
		AA09B11	EDUCACIÓN INDIVIDUAL CON INSTRUCCIÓN EN TÉCNICA DE CEPILLADO
		2701017	APLICACIÓN BARNIZ DE FLÚOR
2701003		DESTARTRAJE SUPRAGINGIVAL Y PULIDO CORONARIO	
AA09B316		DESTARTRAJE SUBGINGIVAL Y PULIDO RADICULAR POR SEXTANTE	
		CONTROL PERIODONCIA	
AA09F8		FERULA PERIODONCIA	
2701002		DESGASTES SELECTIVOS	
2701005	EXODONCIA PERMANENTE		
	2701013	EXAMEN DE SALUD ORAL	
	2701012	URGENCIAS	
	2701001	APLICACIÓN DE SELLANTES	
	2701006	EXODONCIA DIENTE PRIMARIO	

ATENCIÓN EN ODONTOPEDIATRÍA	2701005	EXODONCIA SIMPLE DIENTE PERMANENTE
	2701017	APLICACIÓN BARNIZ DE FLÚOR
	2701011	PULPOTOMIA
	2703021	TRATAMIENTO DE TRAUMATISMO DENTO ALVEOLAR SIMPLE
	2701010	OBTURACIÓN COMPOSITE
	2701016	OBTURACIÓN VIDRIO IONOMERO
		CORONAS COMPOSITE O ACERO
		TRATAMIENTO ENDODONCIAS PIEZAS TEMPORALES
	2705002	ATENCION ODONTOLOGICA EN SILLON NIÑO DISCAPACITADO
		CONTROL DE EVOLUCIÓN (EXTRACCIÓN SERIADA , ERUPCIÓN GUIADA)
	2702019	TRATAMIENTO ORTODONCIA CON APARATOLOGÍA REMOVIBLE (INCLUYE APARATO)(AÑO 1)
	2701008	MANTENEDORES DE ESPACIO
	IMAGENOLOGIA	2701015
2702010		RADIOGRAFÍA OCLUSAL (POR PLACA)
ATENCIÓN EN ENDODONCIA	2701013	EXAMEN DE SALUD ORAL
		TREPANACIÓN
	2701015	RADIOGRAFÍA RETROALVEOLAR Y BITE-WING (POR PLACA)
		APEXOGENESIS (INDUCCIÓN AL CIERRE)
	2702022	ENDODONCIA MULTIRRADICULAR
	2702023	ENDODONCIA BIRRADICULAR
	2702024	ENDODONCIA UNIRRADICULAR
		DESObTURACIONES DE CONDUCTO
	2703004	EXTIRPACIÓN DE PSEUDOQUISTES, QUISTES Y TUMORES
ESPECIALIDAD DE MEDICINA INTERNA	101113	CONSULTA INTEGRAL DE ESPECIALIDADES EN MEDICINA INTERNA
	0102001	CONSULTA O CONTROL POR ENFERMERA.
ESPECIALIDAD DE CIRUGIA ADULTO	101111	CONSULTA INTEGRAL DE ESPECIALIDADES EN CIRUGÍA
	0102001	CONSULTA O CONTROL POR ENFERMERA (PREQUIRURGICO).
ESPECIALIDAD GASTROENTEROLOGIA	101323	CONSULTA MÉDICA DE ESPECIALIDAD EN GASTROENTEROLOGÍA ADULTO
ESPECIALIDAD DE UROLOGÍA	101112	CONSULTA INTEGRAL DE ESPECIALIDADES EN UROLOGÍA
ESPECIALIDAD NEUROLOGIA ADULTO	101113	CONSULTA INTEGRAL DE ESPECIALIDADES EN NEUROLOGÍA.
ESPECIALIDAD NEUROLOGIA INFANTIL	0101210	CONSULTA MÉDICA DE ESPECIALIDAD EN NEUROLOGÍA PEDIÁTRICA
ESPECIALIDAD DE TRAUMATOLOGÍA	101111	CONSULTA INTEGRAL DE ESPECIALIDADES EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGÍA
ESPECIALIDAD DE REUMATOLOGÍA	101206	CONSULTA MÉDICA DE ESPECIALIDAD EN REUMATOLOGÍA
ESPECIALIDAD OFTALMOLOGÍA	101113	CONSULTA INTEGRAL DE ESPECIALIDADES EN OFTALMOLOGÍA
ESPECIALIDAD DERMATOLOGIA	101112	CONSULTA INTEGRAL DE ESPECIALIDADES EN DERMATOLOGÍA
ESPECIALIDAD GINECOLOGÍA	101111	CONSULTA INTEGRAL DE ESPECIALIDADES EN CIRUGÍA, GINECOLOGÍA Y OBSTETRICIA
	0101308	ATENCIÓN INTEGRAL DE GINECOLOGIA (Hosp. Alta Complejidad) (INCLUYE ECOGRAFIA)
	0102001	CONSULTA O CONTROL POR MATRONA
ESPECIALIDAD DE PEDIATRÍA	101112	CONSULTA INTEGRAL DE ESPECIALIDADES EN PEDIATRÍA
ESPECIALIDAD DE PSIQUIATRIA	0101212	CONSULTA MÉDICA DE ESPECIALIDAD EN PSIQUIATRÍA ADULTOS
	0101213	CONSULTA MÉDICA DE ESPECIALIDAD EN PSIQUIATRÍA PEDIÁTRICA Y DE LA ADOLESCENCIA
ESPECIALIDAD ANESTESIOLOGÍA	101329	CONSULTA MÉDICA DE ESPECIALIDAD EN ANESTESIOLOGÍA
ESPECIALIDAD DE CARDIOLOGIA	101301	CONSULTA MÉDICA DE ESPECIALIDAD EN CARDIOLOGÍA
ESPECIALIDAD GINECOLOGÍA		ATENCIÓN INTEGRAL MATRONA (INCLUYE PRE-QUIRURGICO)
MEDICINA GENERAL		CONSULTA MEDICA GENERAL
ATENCIONES DE PROFESIONALES	0102007	ATENCIÓN INTEGRAL TERAPEUTA OCUPACIONAL
	0102001	CONSULTA O CONTROL POR ENFERMERA
		ATENCIÓN INTEGRAL ASISTENTE SOCIAL
	0903002	ATENCIÓN INTEGRAL O CONTROL POR PSICÓLOGO CLÍNICO
	0102001	ATENCIÓN INTEGRAL NUTRICIONISTA

CENTRO DE
RESPONSABILIDAD
CONSULTORIO
ADOSADO DE
ESPECIALIDADES

ATENCIÓN ABIERTA
DE ESPECIALIDADES
MÉDICAS Y OTROS
PROFESIONALES

	0102003	ATENCIÓN INTEGRAL O CONTROL POR AUXILIAR DE ENFERMERÍA
	0102001	ATENCIÓN INTEGRAL NUTRICIONISTA
PROGRAMA ITS	0102001	ATENCIÓN INTEGRAL MATRONA ITS
		EDUCACIÓN INDIVIDUAL Y PAREJAS, POR MATRONA
	0103002	EDUCACIÓN DE GRUPO POR ENFERMERA, MATRONA O NUTRICIONISTA
PROGRAMA ALIVIO DEL DOLOR Y CUIDADOS PALIATIVOS	0101329	ATENCIÓN INTEGRAL ANESTESIOLOGO
	0102001	CONSULTA O CONTROL POR ENFERMERA
		ATENCIÓN INTEGRAL ASISTENTE SOCIAL
	0903002	ATENCIÓN INTEGRAL O CONTROL POR PSICÓLOGO CLÍNICO
	0102001	ATENCIÓN INTEGRAL NUTRICIONISTA
	0102003	ATENCIÓN INTEGRAL O CONTROL POR AUXILIAR DE ENFERMERÍA
	0103001	EDUCACION INDIVIDUAL Y GRUPAL
	0101004	VISITA MEDICADOMICILIARIA
	104001	VISITA A DOMICILIO POR ENFERMERA, MATRONA O NUTRICIONISTA
	104002	VISITA A DOMICILIO POR ASISTENTE SOCIAL
		ATENCIÓN DEL DUELO
PROGRAMA ADULTO MAYOR COMPLEJO	0101113	ATENCIÓN INTEGRAL MEDICO ESPECIALISTA (INTERNISTA-NEUROLOGO)
	0102001	CONSULTA O CONTROL POR ENFERMERA
	0903002	ATENCIÓN INTEGRAL O CONTROL POR PSICÓLOGO CLÍNICO
	0102006	ATENCIÓN KINESIOLÓGICA INTEGRAL AMBULATORIA
	0102001	ATENCIÓN INTEGRAL NUTRICIONISTA
	0103001	EDUCACION INDIVIDUAL Y GRUPAL
	0103002	EDUCACION INDIVIDUAL Y GRUPAL
	ATENCIÓN INTEGRAL ASISTENTE SOCIAL	
PROGRAMA DE REPARACIÓN Y ATENCIÓN INTEGRAL EN SALUD (PRAIS)	0101102	CONSULTA O CONTROL MÉDICO INTEGRAL EN ESPECIALIDADES (HOSP. MEDIANA COMPLEJIDAD)
	0101212	CONSULTA MÉDICA DE ESPECIALIDAD EN PSIQUIATRÍA ADULTOS
	0903002	ATENCIÓN INTEGRAL O CONTROL POR PSICÓLOGO CLÍNICO
	0102001	ATENCIÓN INTEGRAL MATRONA
		ATENCIÓN INTEGRAL ASISTENTE SOCIAL (ATENCIÓN INTEGRAL Y ORIENTACIÓN SOCIAL)
		APOYO A GRUPOS DE USUARIOS POR PSICOLOGOS
	3103013	ACREDITACIÓN DE LA CALIDAD DE BENEFICIARIO DEL PROGRAMA POR ASISTENTE SOCIAL
3103013	ACREDITACIÓN DE LA CALIDAD DE BENEFICIARIO DEL PROGRAMA POR PSICOLOGO	
UNIDAD DE SALUD MENTAL Y PSIQUIATRÍA COMUNITARIA	0902002	ATENCIÓN INTEGRAL O CONTROL POR PSICÓLOGO CLÍNICO
	0903001	ATENCIÓN INTEGRAL DE PSIQUIATRÍA
	0903003	ATENCIÓN INTEGRAL SALUD MENTAL POR ENFERMERO/A
	0903003	ATENCIÓN INTEGRAL SALUD MENTAL POR TRABAJADOR SOCIAL
	0102007	ATENCIÓN INTEGRAL TERAPEUTA OCUPACIONAL
	0902002	PSICOTERAPIA POR PSICÓLOGO
		PSICODIAGNÓSTICO POR PSICÓLOGO
		PSICODIAGNÓSTICO POR PSIQUIATRA ADULTO E INFANTIL
		PSICOTERAPIA GRUPAL C/S CO-TERAPEUTA POR PSICÓLOGO
		PSICOTERAPIA FAMILIAR POR PSICÓLOGO
	0903005	INTERVENCIÓN PSICOSOCIAL GRUPAL POR PSICÓLOGO
	0903004	INTERVENCIÓN PSICOSOCIAL GRUPAL POR ENFERMERO/A
	0903004	INTERVENCIÓN PSICOSOCIAL GRUPAL POR TERAPEUTA OCUPACIONAL
	0903004	INTERVENCIÓN PSICOSOCIAL GRUPAL POR TRABAJADOR SOCIAL
		VISITA DOMICILIARIA INTEGRAL
		ACTIVIDAD COMUNITARIA: ASESORÍA GRUPO AUTO-AYUDA POR TRABAJADOR SOCIAL, ENFERMERO/A, PSICÓLOGO, PSIQUIATRA.
		ACTIVIDAD COMUNITARIA: ASESORÍA CLUB INTEGRACIÓN SOCIAL POR TRABAJADOR SOCIAL, ENFERMERO/A, PSICÓLOGO, PSIQUIATRA.
	ACTIVIDAD COMUNITARIA: INTERSECTORIALIDAD Y ASESORÍA ORG. COMUNITARIAS POR TRABAJADOR SOCIAL, ENFERMERO/A, PSICÓLOGO, PSIQUIATRA.	

		ACTIVIDAD COMUNITARIA: TRABAJO CON ORG. DE USUARIOS Y FAMILIARES POR TRABAJADOR SOCIAL, ENFERMERO/A, PSICÓLOGO, PSIQUIATRA.
	0903007	PROGRAMA REHABILITACIÓN TIPO 1
	0903006	CONSULTORÍAS SALUD MENTAL POR PSIQUIATRA, PSICÓLOGO, TRABAJADOR SOCIAL.
		PERITAJES JUDICIALES POR PSIQUIATRA, PSICÓLOGO, TRABAJADOR SOCIAL.
CENTRO DE REHABILITACION DE ALCOHOL Y OTRAS DROGAS	0903003	ATENCIÓN INTEGRAL SALUD MENTAL POR TÉCNICO EN REHABILITACIÓN (CENTRO CETRAD)
		INTERVENCIÓN PSICOSOCIAL GRUPAL POR TÉCNICO EN REHABILITACIÓN (CENTRO CETRAD)
	3103014	PLAN BÁSICO AMBULATORIO TRATAMIENTO OH Y DROGAS (CENTRO CETRAD)
	3103015	PLAN INTENSIVO AMBULATORIO TRATAMIENTO OH Y DROGAS (CENTRO CETRAD)
PROGRAMA SALA IRA	0101102	CONSULTA O CONTROL MÉDICO INTEGRAL EN ESPECIALIDADES (HOSP. MEDIANA COMPLEJIDAD)
	0102006	ATENCIÓN KINESIOLÓGICA INTEGRAL AMBULATORIA
PROGRAMA SALA ERA	0101102	CONSULTA O CONTROL MÉDICO INTEGRAL EN ESPECIALIDADES (HOSP. MEDIANA COMPLEJIDAD)
	0101113	ATENCIÓN INTEGRAL MEDICO ESPECIALISTA
	0102006	ATENCIÓN KINESIOLÓGICA INTEGRAL AMBULATORIA
	0903003	ATENCIÓN ENFERMERA
PROGRAMA PACIENTES ANTICOAGULADOS	0101113	ATENCIÓN INTEGRAL MÉDICO
	0102001	ATENCIÓN INTEGRAL ENFERMERIA
	0103002	TALLERES DE INDUCCION GRUPAL
PROCEDIMIENTOS Y EXAMENES DIAGNOSTICOS DERMATOLOGIA	01601116	CRIOTERAPIA HASTA 5 LESIONES POR SESIÓN
	01601117	CRIOTERAPIA 6 A 10 LESIONES POR SESIÓN
	01601119	INFILTRACION
PROCEDIMIENTOS Y EXAMENES DIAGNOSTICOS OFTALMOLOGIA	1202044	CUERPO EXTRAÑO, EXTRACCIÓN QUIR. DE
	1201019	EXPLORACION DE FONDO DE OJO
	1201020	ECOBIOMETRIA Y CALCULO DE LENTES INTRA OCULAR
	1201027	EXAMEN OPTOMÉTRICO C/S PRESCRIPCIÓN DE LENTES GONIOSCOPIA
	1202031	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO CONJUNTIVAL Y/O CORNEAL EN ADULTOS Y NIÑOS
PROCEDIMIENTOS DE TECNÓLOGO MEDICO DE OFTALMOLOGIA	1201014	TONOMETRIA OCULAR APLANATICA
	1201004	CURVA DE TENSION APLANATICA
	1201042	CAMPO VISUAL COMPUTARIZADO
	1201027	EXAMEN OPTOMÉTRICO C/S PRESCRIPCIÓN DE LENTES
	1201005	DIPLOSCOPIA CUANTITATIVA, AMBOS OJOS
	1201009	ESTUDIO DE ESTRABISMO
	1201015	TRATAMIENTO ORTOPTICO Y/O PLEÓPTICO
	1201031	ESTUDIO DE LA VIA LAGRIMAL, CATETERISMO O SONDAJE EN ADULTOS
		PAQUIMETRIA ULTRASONICA
		MEDICION DE AGUDEZA VISUAL EN ADULTOS
		MEDICION DE AGUDEZA VISUAL EN NIÑOS
		LENSOMETRIA
1201003	TEST SCHIRMER	
1201020	ECOBIOMETRIA Y CALCULO DE LENTES INTRA OCULAR	
PROCEDIMIENTOS Y EXAMENES DIAGNOSTICOS NEUROLOGIA	1101006	ELECTROENCEFALOGAMA
	4306002	ELECTROMIOGRAFIA
PROCEDIMIENTOS Y EXAMENES DIAGNOSTICOS UROLOGÍA	1901002	CISTOSCOPIA
	1902054	BIOPSIA PROSTÁTICA
	1901003	URETROCISTOSCOPIA CON O SIN TOMA DE BIOPSIA
PROCEDIMIENTOS Y EXAMENES DIAGNOSTICOS CARDIOLOGIA	1701001	E.C.G. DE REPOSO (INCLUYE MÍNIMO 12 DERIVACIONES Y 4 COMPLEJOS POR DERIVACIÓN)
	1701008	ECOCARDIOGRAMA BIDIMENSIONAL DOPPLER COLOR
	1701003	ELECTROCARDIOGRAMA DE ESFUERZO
		COLOCACION DE YESO

REHABILITACIÓN Y KINESIOLOGÍA	PROCEDIMIENTOS DE TRAUMATOLOGIA	2101001	INFILTRACIÓN LOCAL MEDICAMENTOS (BURSAS, TENDONES, YUXTAARTICULARES Y/O INTRAARTICULARES), Y/O PUNCIÓN EVACUADORA C/S TOMA DE MUESTRA (EN INTERFALÁNGICAS COMPRENDE HASTA DOS POR SESIÓN)
	PROCEDIMIENTOS DE GINECOLOGIA	1901007	CISTOMETRIA (PROC.AUT.)
		2004002	RASPADO UTERINO DIAGNÓSTICO O TERAPÉUTICO POR METRORRAGIA O POR RESTOS DE ABORTO
	PROCEDIMIENTOS DE ENFERMERIA	5003001	CURACION AVANZADA PIE DIABETICO
		1602242	CURACION AVANZADA ULCERA VENOSA
		1601025	CURACION QUEMADOS
		0106002	CURACION OSTOMIAS
		1901019	INSTALACION SONDA VESICAL
		106022	INSTALACION SONDA NASOGASTRICA
		0105001	TRATAMIENTOS ENDOVENOSOS, INTRAMUSCULARES,SUBCUTANEOS
	PROCEDIMIENTOS DE MATRONERIA	2001009	MONITOREO BASAL CON INFORME
		2001010	MONITOREO FETAL ESTRESANTE, CON CONTROL PERMANENTE DEL ESPECIALISTA Y TRATAMIENTO DE LAS POSIBLES COMPLICACIONES
		0106002	CURACIÓN SIMPLE AMBULATORIA
		2004103	PARTO NORMAL
	TELEPROCESOS	1701003	ELECTROCARDIOGRAMA DE ESFUERZO
		7031200	CONSULTAS MÉDICAS RESUELTAS POR TELEMEDICINA - TELENEUROLOGIA
			CONSULTA TELEMEDICINA ESPECIALISTA ASINCRONICA
			CONSULTA TELEMEDICINA ESPECIALISTA SINCRONICA
	EVALUACIÓN KINÉSICA y TECNICAS KINESICAS Y DE FISIOTERAPIA	0102006	ATENCIÓN KINESIOLÓGICA INTEGRAL AMBULATORIA
		601003	EVALUACIÓN BIOMECÁNICA INSTRUMENTAL
601005		CALOR SUPERFICIAL (CHC, IR)	
601007		HIDROTERAPIA, TURBIÓN	
601009		ONDA CORTA (ULTRATERMIA)	
601011		ONDAS MECÁNICAS (US Y ONDAS DE CHOQUE)	
601012		TENS (ELECTROANALGESIA TRANSCUTANEA)	
601013		ESTIMULACIÓN ELÉCTRICA (INTERFERENCIAL, DIADINAMICA, EXPONENCIAL, GALVANICA, FARADICA, ULTRAEXCITANTE)	
601015		RETROALIMENTACIÓN NEUROMUSCULAR (MIOFEEDBACK)	
601018		PRUEBA DE ESFUERZO O ENTRENAMIENTO ERGOMÉTRICO	
601019		ENTRENAMIENTO FUNCIONAL CON AYUDAS TÉCNICAS	
601020		ENTRENAMIENTO PROTÉSICO EXTREMIDADES.	
601021		MANIPULACIÓN OSTEOPÁTICA (LIBERACIÓN ARTICULAR, MANIPULACIÓN VERTEBRAL)	
601022		MASOTERAPIA	
601024		REEDUCACIÓN MOTRIZ (EJERCICIOS TERAPÉUTICOS PARA RECUPERACIÓN MUSCULAR, CAPACIDAD DE TRABAJO, COORDINACIÓN, GIMNASIA ORTOPÉDICA, REEDUCACIÓN FUNCIONAL, DE MARCHA) INDIVIDUAL Y POR SESIÓN.	
601025		TÉCNICAS DE FACILITACIÓN E INHIBICIÓN.	
601026		TÉCNICA DE RELAJACIÓN.	
601027		TRACCIÓN CERVICAL Y/O LUMBAR (MANUAL)	
ATENCION RESPIRATORIA POR KINESIOLOGIA		601017	EJERCICIOS RESPIRATORIOS Y PROCEDIMIENTOS DE KINESITERAPIA TORÁCICA
		601030	MANIOBRAS DE PERMEABILIZACIÓN DE LA VÍA ÁREA
	601031	ATENCIÓN KINESIOLÓGICA INTEGRAL AL ENFERMO HOSPITALIZADO EN UTI O INTERMEDIO.	
	4306003	ESPIROMETRÍA BASAL Y CON BRONCODILATADOR.	
	17070191	MANEJO DE VENTILADOR MECÁNICO NO INVASIVO	
	106021	ASPIRACIÓN DE SECRECIONES	
	AA23F7	PIMOMETRIA	
	AA23F13	TEST DE MARCHA	
0102005	ATENCIÓN INTEGRAL POR FONOAUDIÓLOGO		
1303001	EVALUACIÓN DE VOZ		
1303002	EVALUACIÓN DE HABLA		

		ATENCIONES DE FONOAUDIOLOGIA	1303003	EVALUACIÓN DEL LENGUAJE (INCLUYE VOZ, HABLA Y ASPECTO SEMÁNTICO, SINTÁCTICO Y FONOLÓGICO, ETC. E INFORME) (INCLUYE 3 SESIONES DE MÍNIMO 30')
			1303004	REHABILITACIÓN DE LA VOZ
			1303005	REHABILITACIÓN DEL HABLA Y/O DEL LENGUAJE (MÁXIMO 30 SESIONES ANUALES)(CADA SESIÓN MÍNIMO 30')
			28021520	EVALUACIÓN DE LA DEGLUCIÓN
			28021530	MANEJO TRASTORNO DEGLUCIÓN
			28021490	TRATAMIENTO FUNCIONES MOTORAS ORALES
			17C1301045	EMISIONES OTOACÚSTICAS
AREA DE GESTIÓN DE LAS PERSONAS	ATENCION DE ESPECIALIDADES MEDICAS Y OTROS PROFESIONALES	PROGRAMA DE SALUD OCUPACIONAL.	0101102	CONSULTA O CONTROL MEDICO INTEGRAL EN ESPECIALIDADES (HOSP. MEDIANA COMPLEJIDAD)
			2701013	EXAMEN DE SALUD ORAL
			0102001	CONSULTA O CONTROL POR ENFERMERA
			0102001	CONSULTA O CONTROL POR MATRONA
			0102001	CONSULTA O CONTROL POR NUTRICIONISTA
			0102006	ATENCIÓN KINESIOLÓGICA INTEGRAL AMBULATORIA
			0902002	ATENCIÓN INTEGRAL O CONTROL POR PSICÓLOGO CLÍNICO
			0102003	CONSULTA O CONTROL POR AUXILIAR DE ENFERMERIA
1602202	BIOPSIA DE PIEL Y/O MUCOSA POR CURETAJE O SECCION TANGENCIAL C/S ELECTROX SESION			
1602203	EXTIRPACION DE REPARACION O BIOPSIA PARCIAL, DE LESIONES BENIGNAS CUTANEAS POR EXCISION. CABEZA, CUELLO, GENITALES HASTA 3 LESIONES			
1602204	EXTIRPACION DE REPARACION O BIOPSIA PARCIAL, DE LESIONES BENIGNAS CUTANEAS POR EXCISION.RESTO DEL CUERPO HASTA 3 LESIONES			
1602206	EXTIRPACION DE REPARACION O BIOPSIA PARCIAL, DE LESIONES BENIGNAS CUTANEAS POR EXCISION.RESTO DEL CUERPO DESDE 4 HASTA 6 LESIONES.			
1602211	EXTIRPACION DE LESIONES BENIGNAS POR SEC TANGENCIAL, CURETAJE ,Y/O FULGURACION HASTA 15 LESIONES			
1602207	CABEZA, CUELLO, GENITALES: TRATAMIENTO QUIRÚRGICO DE TUMOR MALIGNO POR ESCISIÓN TOTAL O PARCIAL, CON O SIN SUTURA, POR CADA LESIÓN O MELANOMA CUALQUIER LOCALIZACIÓN			
1602211	TRATAMIENTO POR ELECTRO DE HEMANGIOMAS O TELANGECTASIAS HASTA 15 LESIONES			
1602212	CABEZA, CUELLO, GENITALES: TRATAMIENTO QUIRÚRGICO DE TUMOR MALIGNO POR ESCISIÓN TOTAL O PARCIAL, CON O SIN SUTURA, POR CADA LESIÓN O MELANOMA CUALQUIER LOCALIZACIÓN			
1602213	RESTO DEL CUERPO: TRATAMIENTO QUIRÚRGICO DE TUMOR MALIGNO POR ESCISIÓN TOTAL O PARCIAL, CON O SIN SUTURA, POR CADA LESIÓN			
1602214	CABEZA, CUELLO, GENITALES O MELANOMA CUALQUIER UBICACIÓN: AMPLIACIÓN DE MÁRGENES QUIRÚRGICOS DE TUMOR MALIGNO EXTIRPADO PREVIAMENTE			
1602215	RESTO DEL CUERPO: AMPLIACIÓN DE MÁRGENES QUIRÚRGICOS DE TUMOR MALIGNO EXTIRPADO PREVIAMENTE			
1602225	CABEZA, CUELLO, GENITALES: EXTIRPACIÓN DE LESIÓN BENIGNA SUBEPIDÉRMICA, INCLUYE TUMOR SÓLIDO, QUISTE EPIDÉRMICO Y LIPOMA POR LESIÓN			
1602232	VACIAMIENTO Y CURETAJE QUIRÚRGICO DE LESIONES QUISTICAS O ABSCESOS			
1602231	CIRUGÍA REPARADORA UNGUEAL POR PROCESO INFLAMATORIO			
CIRUGIA MENOR OFTALMOLOGIA	1202026	PTERIGION Y/O PSEUDOPTERIGION O SU RECIDIVA, EXTIRPACIÓN		
	1202016	CHALAZIÓN Y OTROS TUMORES BENIGNOS (UNO O MÁS EN EL MISMO OJO), TRAT. QUIR. COMPLETO		
	1202028	TUMOR BENIGNO, EXTIRP. DE		
	1202071	HERIDA O DEHISCENCIA DE SUTURA DE PARPADO, REPARACION.		
	1202025	HERIDA O DEHISCENCIA, SUTURA DE (PROC. AUT.)		
			1202004	ABSCESO, VACIAMIENTO Y/O DRENAJE DE
			1202044	CUERPO EXTRAÑO, EXTRACCIÓN QUIR. DE

	1202011	BIOPSIA DE PÁRPADO Y/O ANEXOS (PROC. AUT.)
	1202027	SIMBLÉFARON, RESECCIÓN DE ADHERENCIAS Y PLASTÍA DE
	1202067	DISCIÓN DE CÁPSULA POSTERIOR
CIRUGIA MENOR ADULTO	1602201	BIOPSIA DE PIEL Y/O MUCOSA POR CURETAJE O SECCION TANGENCIAL C/S ELECTROX SESION.
	1602216	TUMORES VASCULARES PROFUNDOS CARA, CUERO CABELLUDO, CUELLO, GENITALES
	1602223	EXTIRPACION DE LESION BENIGNA SUBEPIDERMICA INCLUYE TUMOR SOLIDO, QUISTE EPIDERMICO Y LIPOMA POR LESION. CARA, CUERO CABELLUDO, CUELLO, GENITALES.
	1602224	EXTIRPACION DE LESION BENIGNA SUBEPIDERMICA INCLUYE TUMOR SOLIDO, QUISTE EPIDERMICO Y LIPOMA POR LESION.RESTO DEL CUERPO
	1602225	VACIAMIENTO Y CURETAJE QUIRURGICO DE LESIONES QUISTICAS O ABSCEOS
	1602231	ONISECTOMIA TOTAL O PARCIAL SIMPLE
	1602232	CIRUGIA REPARADORA UNGUEAL POR PROCESO INFLAMATORIO
	1602233	CORRECCION QUIRURGICA DE DEFECTO CONGENITO O POR TUMOR UNGUEAL
	1602240	CURACION POR MEDICO, QUEMADURA O SIMILAR MENOR AL 5% SUPERFICIE CORPORAL EN PABELLON
	1602202	EXTIRPACION DE REPARACION O BIOPSIA PARCIAL, DE LESIONES BENIGNAS CUTANEAS POR EXCISION. CABEZA, CUELLO, GENITALES HASTA 3 LESIONES
	1602203	EXTIRPACION DE REPARACION O BIOPSIA PARCIAL, DE LESIONES BENIGNAS CUTANEAS POR EXCISION.RESTO DEL CUERPO HASTA 3 LESIONES
	1602205	EXTIRPACION DE REPARACION O BIOPSIA PARCIAL, DE LESIONES BENIGNAS CUTANEAS POR EXCISION.RESTO DEL CUERPO DESDE 4 HASTA 6 LESIONES.
	1602206	EXTIRPACION DE LESIONES BENIGNAS POR SEC TANGENCIAL, CURETAJE ,Y/O FULGURACION HASTA 15 LESIONES
	1602221	HERIDA CORTANTE O CONTUSA COMPLICADA, REPARACIÓN Y SUTURA (MÁS DE 5 CM)
CIRUGIA MENOR ODONTOLOGIA (IMPLANTOLOGIA)	2703023	IMPLANTE OSEOINTEGRADO
	2703023	IMPLANTE OSEOINTEGRADO (INCLUYE EXODONCIA)
		TRATAMIENTO QUIRÚRGICO DE PERIIMPLANTITIS
		EXPLANTACIÓN DE IMPLANTE CON PRESERVACIÓN DEL SITIO QUIRÚRGICO
		EXPLANTACIÓN DE IMPLANTE CON INSTALACIÓN DE IMPLANTE ENDOOSEOINTEGRABLE
	2703009	INJERTOS EN BOCA
	2703010	ELEVACIÓN DE PISO DEL SENOS MAXILAR
	2703009	ROG CON INJERTO EN BLOQUE, TOMADO DEL MISMO PACIENTE
2703012	PREPARACIÓN QUIRÚRGICA DE LOS MAXILARES CON FINES PROTÉSICOS	
CIRUGIA MENOR ODONTOLOGIA (CIRUGIA BUCAL)	2702001	CIRUGIA BUCAL
	2703008	EXODONCIA DE DIENTES RETENIDOS
		EXODONCIAS MÚLTIPLES
	2703013	REGULARIZACIONES DE REBORDES
	1302022	BIOPSIA BUCO-FARÍNGEA (PROC. AUT.)
	1302023	SECCIÓN Y/O RESECCIÓN FRENILLOS CAVIDAD BUCAL
	1302024	DRENAJE DE ABSCESO O FLEGMÓN DE PISO DE BOCA
	1302027	DRENAJE DE ABSCESO O FLEGMÓN DE VESTÍBULO BUCAL
1402026	BIOPSIA QUIR., MUCOSA ORONASOFARÍNGEA (PROC. AUT.)	
CIRUGIA MENOR ODONTOLOGIA (PERIODONCIA)	2703001	CIRUGIA DE ENFERMEDAD PERIODONTAL (POR GRUPO)
	2703009	INJERTOS EN BOCA
		ALARGAMIENTO CORONARIO C/SIN OSTEOTOMIA
		CIRUGIA APICAL
		CIRUGIA REGENERATIVA
		BIOPSIA
	1302023	SECCIÓN Y/O RESECCIÓN FRENILLOS CAVIDAD BUCAL
	2703013	PROFUNDIZACIÓN DE VESTÍBULO O RECONSTRUCCIÓN DE REBORDES, CON O SIN INJERTO
	2702001	CIRUGIA BUCAL
	2703002	CORTICOTOMIA
1801001	GASTRODUODENOSCOPIA (INCLUYE ESOFAGOSCOPIA)	

ATENCIONES QUIRURGICAS

PROCEDIMIENTO ENDOSCOPICO	1801006	COLONOSCOPIA LARGA (INCLUYE SIGMOIDOSCOPIA Y COLONOSCOPIA IZQUIERDA)
	1801028	CUERPO EXTRAÑO, EXTRACCIÓN ENDOSCÓPICA
	1801029	DEVOLVULACIÓN DE COLON POR COLONOSCOPIA
	1801031	POLIPOS DE ESOFAGO Y/O ESTOMAGO O INTESTINO DELGADO TRAT. COMPLETO
	1801045	POLIPLECTOMÍA O MUCOSECTOMÍA ENDOSCÓPICA BAJA
	1801033	INYEOTERAPIA HEMOSTÁTICA, HEMOSTASIA TÉRMICA, HEMOSTASIA MECÁNICA
	1801037	UREASA, TEST DE (PARA HELICOBACTER PYLORI) O SIMILAR
	1801033	ESCLEROSIS DE VARICES ESOFAGICOS CON O SIN LIGADURA O LESIONES DIGESTIVAS ALTAS
	1803026	POLIPOS RECTALES,RECTOSIGMOIDEOS O COLON TRAT. COMPLETO
		GASTROSTOMÍA ENDOSCOPICA
	1801133	MUCOSECTOMIA ENDOSCOPICA
	8002014	TRATAMIENTO HEMORRAGIA DIGESTIVA POR ULCERA PEPTICA (ULCERACIONES UBICADAS EN SEGMENTO DEL TUBO DIGESTIVO)
	8002015	TRATAMIENTO HEMORRAGIA DIGESTIVA POR VARICES ESOFAGO-GASTRICOS EN PACIENTES CIRROTICOS
	6004002	INTERVENCION QUIRURGICA RESECCION ENDOSCOPICA CANCER GASTRICO INCIPIENTE
	CIRUGIA MAYOR AMBULATORIA OFTALMOLOGICA ADULTO	1202063
1202064		FACOÉRESIS EXTRACAPSULAR CON IMPLANTE DELENTE INTRAOCULAR (NO INCLUYE EL VALOR DE LA PRÓTESIS)
1202164		FACOÉRESIS EXTRACAPSULAR CON IMPLANTE DELENTE INTRAOCULAR (INCLUYE EL VALOR DE LA PRÓTESIS)
1202076		EXTRACCIÓN O CORRECCIÓN DE DESPLAZAMIENTO DELENTE INTRAOCULAR
1202076		EXTRACCIÓN O CORRECCIÓN DE DESPLAZAMIENTO DELENTE INTRAOCULAR
ATENCIONES QUIRURGICAS	1802003	HERNIAS INCISIONALES, INGUINALES , CRURALES , UMBILICAL Y/O DE LA LÍNEA BLANCA
	1802002	HERNIAS INCISIONAL O EVISCERACIÓN POST-OP. SIN RESECCIÓN INTESTINAL
	1802031	COLECISTOSTOMÍA (PROC. AUT.)
	1802081	COLECISTECTOMÍA POR VIDEOLAPAROSCOPIA, PROC. COMPLETO
	1802028	COLECISTECTOMIA ABIERTA
	1703030	SAFENECTOMIA INTERNA Y/O EXTERNA
	1803018	HEMORROIDECTOMÍA (INCLUYE OTRAS OPERACIONES COMPLEMENTARIAS EN CANAL ANAL)
	1803019	HEMORROIDES, TROMBECTOMÍA (PROC. AUT.)
	1802004	LAPAROTOMIA EXPLORADORA
	2104185	AMPUTACIÓN TRANSMETATARSIANA
	2104038	MUÑÓN DE AMPUTACIÓN, REGULARIZACIÓN DE
	1602225	VACIAMIENTO Y CURETAJE QUIRÚRGICO DE LESIONES QUISTICAS O ABSESOS
	1803031	QUISTE SACROCOXÍGEO, TRAT. QUIR.
	1502047	GINECOMASTÍA, CORRECCIÓN
	1502048	MAMOPLASTÍA DE AUMENTO (UNILATERAL)*
	1502049	MAMOPLASTÍA DE REDUCCIÓN*
	1502050	MASTOPEXIA C/S IMPLANTE DE PRÓTESIS (NO INCLUYE VALOR DE LA PRÓTESIS)
	1502051	RECONSTRUCCIÓN AREOLA Y/O PEZÓN C/S PLASTÍA (PROC. AUT.)
	1502052	INTERVENCION QUIRURGICA CANCER DE MAMA CON RECONSTRUCCION MAMARIA (INMEDIATA O DIFERIDA)
1502152	INTERVENCION QUIRURGICA CANCER DE MAMA CON RECONSTRUCCION MAMARIA, 2° CIRUGIA RECONSTRUCTIVA	
1502006	INJERTOS PIEL PARCIAL Y/O MUCOSA (INCLUYE TRATAMIENTO ZONAS DADORA Y RECEPTORA) HASTA 1% SUPERFICIE CORPORAL RECEPTORA	

CENTRO DE
RESPONSABILIDAD DE
FUNCION CERRADA

CIRUGIA GENERAL ADULTO

1502007	INJERTOS PIEL PARCIAL Y/O MUCOSA (INCLUYE TRATAMIENTO ZONAS DADORA Y RECEPTORA) HASTA 5% SUPERFICIE CORPORAL RECEPTORA
1502008	INJERTOS PIEL PARCIAL Y/O MUCOSA (INCLUYE TRATAMIENTO ZONAS DADORA Y RECEPTORA) INJERTOS HASTA 10% SUPERFICIE CORPORAL RECEPTORA
1802014	GASTROTOMÍA Y/O GASTROSTOMÍA (PROC. AUT.)
1402006	TIROIDECTOMÍA TOTAL AMPLIADA (INCLUYE EXTIRPACIÓN DE ESTRUCTURAS ANATÓMICAS VECINAS)
1402001	TIROIDECTOMÍA BILATERAL TOTAL
1402002	TIROIDECTOMÍA BILATERAL SUBTOTAL
1502054	TRATAMIENTO DE ESCARAS DE DECUBITO
1502061	ESCAROTOMÍA HASTA 10 % SUPERFICIE CORPORAL
1703035	BIOPSIA QUIR. GANGLIONAR (CUALQUIER REGIÓN PERIFÉRICA SUPERFICIAL O PROFUNDA) (PROC. AUT.)
1703036	DISECCIÓN Y EXTIRPACIÓN GANGLIONAR REGIONAL AXILO-SUPRACLAVICULAR
1703037	DISECCIÓN Y EXTIRPACIÓN GANGLIONAR REGIONAL CÉRVICO-TORÁCICA (SÓLO CERVICAL)
1703038	DISECCIÓN Y EXTIRPACIÓN GANGLIONAR REGIONAL ILEOINGUINAL
1703042	DISECCIÓN Y EXTIRPACIÓN GANGLIONAR REGIONAL POPLÍTEOS
1703044	DISECCIÓN Y EXTIRPACIÓN GANGLIONAR REGIONAL YUGULAR SIMPLE
1802007	PERITONITIS DIFUSA AGUDA, TRAT. QUIR. (PROC. AUT.)
1802060	ILEOSTOMÍA TERMINAL O EN ASA (PROC. AUT.)
1802053	APENDICECTOMÍA Y/O DREN. ABSCESO APENDICULAR (PROC. AUT.)
1802055	COLOSTOMÍA (PROC. AUT.)
1802054	CIERRE DE COLOSTOMÍA (PROC. AUT.)
1802059	ENTEROTOMÍA O ENTEROSTOMÍA (YEYUNOSTOMÍA U OTRA) (PROC. AUT.)
1802073	RECONSTITUCIÓN TRÁNSITO POST OPERACIÓN DE HARTMANN O SIM.
1803001	ABSCESSO ANORRECTAL COMPLEJO (IMPLICA HOSPITALIZACIÓN Y ANESTESIA GENERAL)
1803002	ABSCESSO ANORRECTAL SIMPLE, TRAT. QUIR.
1803003	ABSCESSO SACROCOXÍGEO, DRENAJE
1803004	BIOPSIA QUIRÚRGICA RECTAL (PROC. AUT.)
XXXX	BIOPSIA HEPÁTICA
1803005	CRIPTECTOMÍA Y/O PAPILECTOMÍA (CUALQUIER NÚMERO; PROC. AUT.)
1803017	FISURA ANAL, REPAR. QUIR.
1803026	PÓLIPO RECTAL, TRAT. QUIR. POR VÍA ANAL
1402007	AUTOTRANSPLANTE DE PARATIROIDES (OPERACIÓN ASOCIADA A ALGUNAS DE LAS PRESTACIONES DE TIROIDES Y PARATIROIDES)
1402009	PARATIROIDECTOMÍA O EXPLORACIÓN DE PARATIROIDES (ABORDAJE CERVICAL, CLÁSICO O MÍNIMAMENTE INVASIVO)
1402011	PAROTIDECTOMÍA SUPRAFACIAL CON DISECCIÓN Y PRESERVACIÓN DEL NERVIOS FACIAL
1402012	PAROTIDECTOMÍA TOTAL, CON DISECCIÓN Y PRESERVACIÓN DEL NERVIOS FACIAL.
1103066	LIBERACIÓN QUIRÚRGICA DE NERVIOS PERIFÉRICOS EXTRACRANEANO (TRAT. QUIR. DEL SÍNDROME DEL TÚNEL CARPIANO, TARSO U OTRO)
2104003	QUISTES SINOVIALES DE VAINAS FLEXORAS, BURSAS
2104091	CONTRACTURA DUPUYTREN, TRAT. QUIR., CADA TIEMPO
2104159	MENISCECTOMÍA U OTRAS INTERVENCIONES POR VÍA ARTROSCÓPICA (INCLUYE ARTROSCOPIA DIAGNÓSTICA)
2104026	TUMORES O QUISTES O LESIONES PSEUDOQUISTICAS O MUSCULARES Y/O TENDINEAS, TRATAMIENTO QUIRÚRGICO
2106003	RETIRO DE TORNILLOS, CLAVOS, AGUJAS DE OSTEOSÍNTESIS O SIMILARES
2104093	DEDOS EN GATILLO, TRATAMIENTO QUIRÚRGICO CUALQUIER NÚMERO
2104002	EXOSTOSIS U OSTEOCONDROMA, TRATAMIENTO QUIRÚRGICO
2101003	MOVILIZACIÓN ARTICULAR BAJO ANESTESIA GENERAL
2104086	TENDOVAGINOSIS DE DE QUÉRVAIN, TRAT. QUIR.

**CIRUGIA MAYOR
TRAUMATOLOGIA**

2104011	ASEO QUIRÚRGICO, EL MANEJO DE PARTES BLANDAS, TEC DE OSTEOSINTESIS Y/O ENYESADOS DE FRACTURAS EXPUESTAS DE MANOS O PIES
1502021	COLGAJOS SIMPLES UNICO
1602206	EXTIRPACIÓN, REPARACIÓN O BIOPSIA, TOTAL O PARCIAL, DE LESIONES BENIGNAS CUTANEAS POR EXCISIÓN RESTO DEL CUERPO
2104038	REGULARIZACIÓN DE MUÑON AMPUTACIÓN
2104160	QUISTE POPLITEO, TRATAMIENTO QUIRÚRGICO
1103067	LIBERACIÓN TUNEL CUBITAL
	CANAL DE GUYON
2104181	RUPTURA TENDÓN DE AQUILES O TIBIAL POSTERIOR, TENORRAFIA PRIMARIA Y/O TRANSPOSICIONES TENDINOSAS
2104182	RUPTURA TIBIAL ANTERIOR U OTROS, TENORRAFIA
2104183	TENORRAFIA EXTENSORES O TENOTOMÍA DE ALARGAMIENTO DE TENDÓN DE AQUILES
2104001	ARTROSCOPIA DIAGNÓSTICA C/S BIOPSIA, C/S SECCIÓN DE BRIDAS, EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO

**CIRUGIA UROLOGICA
ADULTO**

1902045	INCONTINENCIA URINARIA DE ESFUERZO O D.I.E. (DISFUNCIÓN INTRÍNSECA DEL ESFINTER), CUALQUIER VÍA ÚNICA O COMBINADA, CON O SIN INSTALACIÓN DE MALLAS, ELEMENTOS PROTÉSICOS O ESFÍNTER ARTIFICIAL.
2501017	FIMOSIS
1902071	CIRUGIA DEL EPIDÍDIMO Y CORDÓN (PROC.AUT), INCLUYE CIRUGIA INTRAVAGINAL Y/O VARICOCELE MISMO LADO
1902073	QUISTE EPIDIDIMO
1902031	CISTOSTOMIA SUPRAPUBICA
1902047	MEATOTOMÍA QUIRÚRGICA C/S RESECCIÓN DE PÓLIPO O CARÚNCULA
1902040	EXTIRPACIÓN DIVERTÍCULO O QUISTE PARA-URETRAL, CUALQUIER VÍA
1902046	MEATOTOMÍA MUJER
1902048	PÓLIPO MEATO, ELECTROCOAGULACIÓN
1902059	BIOPSIA QUIRÚRGICA DE TESTÍCULO Y/O ASPIRACIÓN EPIDIDIMARIA.
1902063	HIDATIDECTOMÍA UNILAT. C/S EVERSIÓN DE LA VAGINAL (PROC. AUT.)
1902065	ORQUIDECTOMÍA UN LADO
1902066	ORQUIDOPEXIA UN LADO
1902073	QUISTES DEL CORDÓN, Y/O EPIDÍDIMO, EXTIRPACIÓN; EPIDIDIMOTOMÍA DIAGNÓSTICA Y/O TERAPÉUTICA (PROC. AUT.)
1902074	EXPLORACIÓN ESCROTO AGUDO. INCLUYE HEMATOCELE POR TRAUMA, DESTORSIÓN Y FIJACIÓN TESTÍCULO, HIDATIDECTOMÍA Y EVERSIÓN BILATERAL SI CORRESPONDE
1902075	VARICOCELE UNILATERAL Y/O DENERVACIÓN CORDÓN ESPERMÁTICO (INCLUYE QUISTES, HIDÁTIDES E HIDROCELE MISMO LADO)
1902082	CIRCUNCISIÓN (INCLUYE SECCIÓN DE FRENILLO, Y/O DE SINEQUIAS BÁLANO-PREPUCIALES, Y/O INCISIÓN DORSAL C/S MEATOTOMÍA)
1902084	MEATOTOMÍA HOMBRE Y/O SECCIÓN FRENILLO Y/O INCISIÓN DORSAL, (PROC. AUT.)

CIRUGIA GINECOLOGICA

2003027	BARTOLINOCISTONEOSTOMÍA O EXTIRP. DE LA GLÁNDULA
2003004	LIGADURA O SECCIÓN UNI O BILATERAL DE LAS TROMPAS (MADLENER, POMEROY, O SIMILARES) (PROC. AUT.)
1902045	T.O.T. (CIRUGIA CORRECTORA INCONTINENCIA URINARIA)
2003009	HISTERECTOMÍA POR VÍA ABDOMINAL, C/S ANEXECTOMÍA UNI O BILAT. SUBTOTAL
2003010	HISTERECTOMÍA POR VÍA ABDOMINAL, C/S ANEXECTOMÍA UNI O BILAT.TOTAL O AMPLIADA
2003014	HISTERECTOMIA POR VIA VAGINAL
2003016	HISTERECTOMÍA TOTAL C/INTERVENCIÓN INCONTINENCIA URINARIA, CUALQUIER TÉCNICA
2003001	OOFORECTOMIA PARCIAL O TOTAL UNI O BILATERAL
2004013	CESAREA
2003002	ANEXECTOMIA Y/O VACIAMIENTO TUBO - OVARICO UNI O BILATERAL
2003005	SALPINGECTOMIA UNI O BILATERAL
2003008	MIOMECTOMIA
2003019	POLIPECTOMÍA (UNO O MÁS) (PROC. AUT.)

		2003020	SINEQUIA Y/O ESTENOSIS CERVICAL, TRAT. QUIR.
		2003031	VIDEOLAPAROSCOPIA GINECOLÓGICA EXPLORADORA (INCLUYE TOMA DE MUESTRAS PARA BIOPSIAS, PUNCIÓN DE QUISTES Y LIBERACIÓN DE ADHERENCIAS) (PROC. AUT.)
		2001005	HISTEROSCOPIA DIAGNÓSTICA (PROC. AUT.)
		2003024	PROLAPSO ANTERIOR Y/O POSTERIOR C/S TRAT. DE INCONTINENCIA URINARIA POR VÍA VAGINAL, TRAT. QUIR.
			PLASTIA DE LABIOS MENORES
		2003017	HISTEROPEXIA
		2004001	ABORTO RETENIDO, VACIAMIENTO DE (INCLUYE LA INDUCCIÓN EN LOS CASOS QUE CORRESPONDA)
		2001014	BIOPSIA DE VULVA
		2003031	VIDEOLAPAROSCOPIA GINECOLÓGICA EXPLORADORA
UNIDAD DE ESTERILIZACIÓN	ESTERILIZACIÓN		ESTERILIZACIÓN DE ARTICULOS MEDICOS EN AUTOCLAVE A VAPOR
			ESTERILIZACIÓN DE ARTICULOS MEDICOS EN OXIDO DE ETILENO (ETO)
			LAVADO AUTOMATIZADO DE INSTRUMENTAL QUIRURGICO EN ULTRASONIDO
			LAVADO AUTOMATIZADO DE INSTRUMENTAL QUIRURGICO EN LAVADORA TERMDESINFECTADORA
			DESINFECCION DE ALTO NIVEL (DAN) CON ORTOOFTALALDEHIDO (OPA) DE ENDOSCOPIOS Y COLONOSCOPIOS
SERVICIO CLINICO DE MEDICINA	ATENCION SERVICIO DE MEDICINA	0203001	DÍA CAMA HOSPITALIZACIÓN INTEGRAL MEDICINA, CIRUGIA (SALA 3 CAMAS O MÁS) (HOSP. ALTA COMPLEJIDAD)
		0102001	ATENCIÓN DE ENFERMERÍA INTEGRAL PACIENTE ADULTO
		0102006	ATENCIÓN KINESIOLÓGICA INTEGRAL PACIENTE DE MEDICINA, CIRUGIA HOSPITALIZADO
			INTERCONSULTAS POR MEDICO DE ESPECIALISTA REQUERIDA (CIRUJANO, OFTALMOLOGIA, PSIQUIATRA, TRAUMATOLOGO Y DERMATOLOGO)
			INTERCONSULTAS POR OTROS PROFESIONALES (PSICOLOGO, ASISTENTE SOCIAL, FONOAUDIOLOGO, MATRON/A, ODONTOLOGO)
		0102001	ATENCIÓN INTEGRAL DE NUTRICIONISTA A PACIENTE ADULTO HOSPITALIZADO
		0202010	MANEJO DE AISLAMIENTO DE CONTACTO, GOTA Y AEREO
ATENCION PACIENTE CRITICO (UTI)	ATENCION UNIDAD DE TRATAMIENTO INTERMEDIO	0203105	DÍA CAMA HOSPITALIZACIÓN INTEGRAL ADULTO EN UNIDAD DE TRATAMIENTO INTERMEDIO (U.T.I)
		0102001	ATENCIÓN DE ENFERMERÍA INTEGRAL PACIENTE ADULTO
		0102006	ATENCIÓN INTEGRAL DE KINESIOLOGO A PACIENTE ADULTO HOSPITALIZADO DE TRATAMIENTO INTERMEDIO
		0102001	ATENCIÓN INTEGRAL DE NUTRICIONISTA PACIENTE ADULTO HOSPITALIZADO DE TRATAMIENTO INTERMEDIO
			INTERCONSULTAS POR OTROS PROFESIONALES (PSICOLOGO, ASISTENTE SOCIAL, FONOAUDIOLOGO, MATRON/A, ODONTOLOGO, TERAPEUTA OCUPACIONAL)
			INTERCONSULTAS POR MEDICO DE ESPECIALISTA REQUERIDA (CIRUJANO, OFTALMOLOGIA, PSIQUIATRA, TRAUMATOLOGO Y DERMATOLOGO)
SERVICIO DE GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA	ATENCION SERVICIO GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA	0203001	DÍA CAMA HOSPITALIZACIÓN INTEGRAL OBSTETRICIA-GINECOLOGÍA (SALA 3 CAMAS O MÁS) (HOSP. ALTA COMPLEJIDAD)
		0102001	ATENCIÓN DE MATRONERIA INTEGRAL
		0102001	ATENCIÓN INTEGRAL DE NUTRICIONISTA A PACIENTE GINECOLOGICA HOSPITALIZADA
			INTERCONSULTAS POR MEDICO DE ESPECIALISTA REQUERIDA (INTERNISTA, CIRUJANO, OFTALMOLOGIA, PSIQUIATRA, NEUROLOGO, TRAUMATOLOGO Y DERMATOLOGO)
			INTERCONSULTAS POR OTROS PROFESIONALES (PSICOLOGO, ASISTENTE SOCIAL, KINESIOLOGO, FONOAUDIOLOGO, ENFERMERA)
			ATENCIÓN MEDICO PEDIATRA DEL RECIEN NACIDO
		0203001	DÍA CAMA HOSPITALIZACIÓN INTEGRAL DE PEDIATRÍA
		0102001	ATENCIÓN DE ENFERMERÍA INTEGRAL PACIENTE PEDIATRICO

	SERVICIO DE PEDIATRIA	ATENCION SERVICIO PEDIATRÍA		INTERCONSULTAS POR MEDICO DE ESPECIALISTA REQUERIDA (OFTALMOLOGIA, PSIQUIATRA, GASTROENTEROLOGO , DERMATOLOGO, ODONTOPEDIATRA CIRUGIA MAXILO FACIAL, NEUROLOGIA, UROLOGIA Y OTORRINOLARINGOLOGÍA)
			0102006	ATENCIÓN INTEGRAL DE KINESIOLOGO A PACIENTE INFANTIL HOSPITALIZADO EN PEDIATRIA
			0102001	ATENCIÓN INTEGRAL DE NUTRICIONISTA PACIENTE INFANTIL HOSPITALIZADO EN PEDIATRIA
	SERVICIO DE PENSIONADO	ATENCION SERVICIO DE PENSIONADO	0203001	DÍA CAMA HOSPITALIZACIÓN INTEGRAL MEDICINA, CIRUGÍA (SALA 3 CAMAS O MÁS) (HOSP. ALTA COMPLEJIDAD)
			0102001	ATENCIÓN DE ENFERMERÍA INTEGRAL PACIENTE ADULTO
				INTERCONSULTAS POR MEDICO DE ESPECIALISTA REQUERIDA (INTERNISTA, CIRUJANO, OFTALMOLOGIA, PSIQUIATRA, NEUROLOGO, TRAUMATOLOGO Y DERMATOLOGO)
			INTERCONSULTAS POR OTROS PROFESIONALES (PSICOLOGO, ASISTENTE SOCIAL, KINESIOLOGO, FONOAUDIOLOGO, ENFERMERA)	

* Prestaciones pendientes de autorización por el MINSAL (GES)