



MINISTERIO DE SALUD
SERVICIO SALUD
VALPARAÍSO - SAN ANTONIO
HOSPITAL DR. "EDUARDO PEREIRA R."

RESOLUCIÓN EXENTA: N° 05850

Control de Gestión

ASG /MCP/mpdc

VALPARAÍSO, 06 DIC 2019

VISTOS Y CONSIDERANDO:

1. Orientaciones para el diseño de la red Asistenciales de los Servicios de Salud Planificación, implementación y Evaluación, del Ministerio de Salud para el año 2015, capítulo III, punto 3.2.3 Cartera de Servicios. Considerando que las Orientaciones 2015 define la Cartera de Servicios como conjunto de prestaciones que el Establecimiento pone a disposición de los usuarios permitiendo caracterizar a éste de acuerdo al nivel de atención y resolución que tiene.
2. Bases conceptuales para la Planificación y Programación en red 2020.
3. Aprobación del Servicio de Salud Valparaíso San Antonio.

Y TENIENDO PRESENTE; D.F.L. N° 29/2004 del Ministerio de Hacienda, que fija el texto refundido, coordinado y sistematizado de la Ley N° 18.834 sobre Estatuto Administrativo; D.F.L. N° 1/2005 que fija el texto refundido, coordinado y sistematizado del D.L. N° 2763/79 y su Reglamento aprobado por el D.S. N° 140/2004 del Ministerio de Salud; Resoluciones N° 1600/2008 y N° 10/2017 ambas de Contraloría General de la República; Resolución Exenta N° 2542/2018 del S.S.V.S.A. que me designa Directora del Hospital Dr. Eduardo Pereira Ramírez", de Valparaíso y, en uso de las facultades que me confiere el D.S. N° 38/2005 del Ministerio de Salud, dicto la siguiente:

RESOLUCIÓN:

1. **APRUEBESE** la Cartera de Servicios del Hospital Eduardo Pereira para el año 2020, aprobada por el SSVSA.
2. **DIFUNDASE** por el Director del Hospital Eduardo Pereira la Cartera de Servicios señalada en el punto anterior, a los usuarios del establecimiento, así como a la red del Servicio de Salud
3. **REQUIERASE** por el Director del Hospital Eduardo Pereira la actualización de la Cartera de Servicios, toda vez que sea necesario.

ANÓTESE, COMUNÍQUESE Y CÚMPLASE



ANGÉLICA SANHUEZA GONZÁLEZ
DIRECTORA
HOSPITAL DR. "EDUARDO PEREIRA R."

DISTRIBUCION:

- Departamento de Subdirección Gestión Asistencial S.S.V.S.A.
- Dirección
- Jefe Subdepartamento de Procesos Clínicos S.S.V.S.A.
- Control de Gestión.
- Subdepartamento de Gestión Hospitalaria S. S.V.S.A.

Transcrito Fielmente

Ministro de Fe
Gladys Vargas Méndez



SERVICIO DE SALUD

VALPARAISO SAN ANTONIO

SUBDEPARTAMENTO GESTION HOSPITALARIA

**FORMATO PARA PRESENTACION DE CARTERAS DE SERVICIOS
ESTABLECIMIENTOS HOSPITALARIOS
SERVICIO DE SALUD VALPARAISO - SAN ANTONIO**

Hospital Dr. Eduardo Pereira R.

**Cartera de Servicio Establecimientos Hospitalarios / Establecimientos Privados en Convenio
Atención Abierta**

Proceso	Centro de Responsabilidad/Costo	Subproceso	Prestación	Producto	GRUPO ETARIO			OFERTA					Especificación		
					0 A 14 AÑOS	15 A 64 AÑOS	65 AÑOS Y MAS	INTERNO	APS	HOSPITALES DE LA RED	MACRORED	UEH			
			Consultas Médicas	- Medicina Interna											
				.- Cardiológica		X	X	X	X	X	X				sólo PPV GES Trastorno de la conducción MCP
				.- Diabetología		X	X	X	X	X	X				
				.- Gastroenterología Adulto		X	X	X	X	X	X				
				.- Enfermedad Respiratoria del Adulto		X	X	X	X	X	X				
				.- Endocrinología Adulto		X	X	X	X	X	X				
				.- Medicina Interna		X	X	X	X	X	X				
				- Cirugía Adulto											
				.- Cirugía de Cabeza y Cuello		X	X	X	X	X	X				
				.- Cirugía Digestiva		X	X	X	X	X	X				
				.- Cirugía General		X	X	X	X	X	X				
				.- Cirugía Vascular Periférica		X	X	X	X	X	X				
				.- Cirugía Tórax		X	X	X	X	X	X				
				.- Coloproctología		X	X	X	X	X	X				
			.- Cirugía Plástica y Reparadora		X	X	X	X	X	X					
			.- Anestesiología		X	X	X	X	X	X					
			Consultas o Controles por Otros Profesionales en Especialidad	- Enfermero/a		X	X	X							
				- Nutricionista		X	X	X							
				- Kinesiólogo		X	X	X	X	X					Prestación de AA que se efectua en dependencias del HEP, Calle Ibsen s/nº
				- Psicólogo/a		X	X	X							
				- Químico Farmaceutico											
				.- Atención Farmaceutica PADYCP		X	X	X							
				- Asistente Social											
			.- Consulta		X	X	X								
				- Curación simple ambulatoria		X	X	X							
				- Curación avanzada de pie diabético		X	X	X							
				- Curación avanzada de ulcera varicosa		X	X	X							
				- Sistema de vendaje compresivo		X	X	X							
				- Retiro de puntos		X	X	X							
				- Educación cardiovascular		X	X	X							
				- Seguimiento y educación emergentes		X	X	X							
				- Control de signos vitales		X	X	X							
				- Antropometría		X	X	X							
				- Protobinemia capilar		X	X	X							
				- Administración de tratamiento oral TBC		X	X	X							
				- Educación técnica insulina		X	X	X							

Atencion Abierta

Consultorio de Especialidades

Atencion de Especialidades

Procedimientos

- Educación policlínico TACO		x	x	x				
- Asistencia ventilatoria no invasiva (AVNIA)		x	x	x		x		
- Test caminata		x	x	x				
- Espirometría		x	x	x				
- Evaluación de hiperactividad bronquial por provocación con alérgenos específicos		x	x	x				
- Evaluación de fuerza muscular respiratoria por PIM/PEM		x	x	x				
- Hemoglucoest		x	x	x				
- Instalación de sonda urinaria		x	x	x				
- Nebulizaciones		x	x	x				
- Lab. Cardiovascular		x	x	x				
- Toma de muestra		x	x	x				
- Toma de muestra en domicilio		x	x	x				Solo para poli dolor
- Tratamientos Inyectables: IM, S/C y E/V		x	x	x				
- Lab. Vascular Periferico No Invasivo		x	x	x				Prestación de AA que se efectua en dependencias del HEP, Calle Ibsen s/nº
- Subproceso de Procedimientos Endoscopicos Digestivos								Prestaciones de AA que se efectua en dependencias del HEP, Calle Ibsen s/nº
.- Broncoscopia		x	x	x				
.- Panendoscopia		x	x	x				
.- Rectoscopia diagnóstica y terapéutica		x	x	x				
.- Colonoscopia		x	x	x				
.- Dilataciones esofágicas		x	x	x				
.- Instalación prótesis plástica (s) en vía biliar o pancreática		x	x	x				
.- Cuerpo extraño, extracción endoscópica digestiva alta y baja y broncoscopia		x	x	x				
.- Devolvulación de colon por colonoscopia		x	x	x				
.- Polipectomía Gastrica		x	x	x				
.- Ligadura de várices esofágicas		x	x	x				
.- Extracción endoscópica de cálculos biliares o pancreáticos		x	x	x				
.- Test de ureasa		x	x	x		x		
.- Punción evacuadora de absceso intraabdominales (hepático u otros), c/s toma de muestra, c/s inyección de medicamentos.		x	x	x				
.- Punción de líquido ascítico, diagnóstica		x	x	x				
.- Polipectomía Colonica		x	x	x				
.- Gastrostomía endoscópica percutanea (GEP)		x	x	x				Solo establecimientos dependientes del SSVSA
.- Duodenoscopia		x	x	x				

			. - Escleroterapia de varices esofagicas		x	x	x					
		Consultas abreviadas de médicos	- Consulta abreviada médica de Recetas de Crónicos		x	x	x					
		Telemedicina	- Medicina Interna		x	x		x				Solo HSJ (Diabetología). Prestaciones de AA que se efectua en dependencias del HEP, Calle Ibsen s/nº
			- Cirugía Vascul ar Periférica		x	x			x			Solo HSJ. Prestaciones de AA que se efectua en dependencias del HEP, Calle Ibsen s/nº
		Visitas Domiciliarias PADYCP	- Visita a domicilio por enfermera, matrona o nutricionista		x	x		x				
			- Visita Psicologo		x	x			x			
			- Visita a domicilio por auxiliar de enfermería		x	x			x			
			- Curaciones avanzadas en terreno		x	x			x			
			- Oxigenoterapia domiciliaria		x	x		x				
CC Cirugía	Cirugía Mayor Ambulatoria	Cirugía Mayor Ambulatoria	- Cirugía Abdominal		x	x		x				
			- Cirugía Vascul ar		x	x			x			
Hospitalización Domiciliaria	Hospitalización Domiciliaria	Hospitalización Domiciliaria	Día Cama Hospitalización integral domiciliaria basica		x	x		x				
			Día Cama Hospitalización integral domiciliaria intermedia		x	x			x			
			Día Cama Hospitalización integral domiciliaria compleja		x	x			x			

**ANEXO 1: Especificación de Cartera de Servicios Establecimientos Hospitalarios / Establecimientos Privados en Convenio
Proceso Atención Abierta**

Establecimiento
Fecha

Hospital Dr. Eduardo Pereira Ramírez
Octubre año 2019

Proceso	Centro de Responsabilidad/Costo	Subproceso	Prestación	Código (FONASA, PPV, FONASA MLE, REM. SIN)	Producto Específico
			Consultas Médicas		- Medicina Interna
				0101113	.- Cardiológica (solo PPV GES Trastorno de la conducción MCP)
				0101113	.- Diabetología
				0101113	.- Gastroenterología Adulto
				0101113	.- Enfermedad Respiratoria del Adulto
				0101113	.- Endocrinología Adulto
				0101113	.- Medicina Interna
					- Cirugía Adulto
				0101111	.- Cirugía de Cabeza y Cuello
				0101111	.- Cirugía Digestiva
				0101111	.- Cirugía General
				0101111	.- Cirugía Vasculor Periférica
				0101111	.- Cirugía Tórax
				0101111	.- Coloproctología
				0101111	.- Cirugía Plástica y Reparadora
				0101111	.- Anestesiología
				Consultas o Controles por Otros Profesionales en Especialidad	
			0102001		.- Autocontrol diabetes
			0102001		.- Educación salud
			0102001		.- Enfermedades emergentes
			0102001		.- Estomaterapeuta
			0102001		.- Estudio contacto
			0102001		.- Ley Ricarte Soto
			0102001		.- Manejo Integral Pie Diabético
			0102001		.- Poli dolor
			0102001		.- Poli obesidad
			0102001		.- Poli prequirúrgico (LE, GES exceptuados, CMA)
			0102001		.- Poli taco
			0102001	.- Programa Cardiovascular	
			0102001	.- Programa TBC	

Atención abierta

Consultorio del Adulto

Atencion de
Especialidades

Procedimientos

0102001	. - Técnica insulina
0102001	. - Trasplante hepático
0102001	. - VIH seguimiento
0102001	. - Poli Hepatitis
0102001	- Nutricionista
0102006	- Kinesiólogo
0903002	- Psicólogo/a
	- Químico Farmaceutico
SIN CODIGO	. - Atención Farmaceutica PADYCP
	- Asistente Social
SIN CODIGO	. - Consulta
0106002	- Curación simple ambulatoria
	- Curación avanzada de pie diabético
5003001	. - No infectado
5003002	. - Infectado
SIN CODIGO	- Curación avanzada de ulcera varicosa
SIN CODIGO	- Sistema de vendaje compresivo
SIN CODIGO	- Retiro de puntos
SIN CODIGO	- Educación cardiovascular
SIN CODIGO	- Seguimiento y educación emergentes
SIN CODIGO	- Control de signos vitales
SIN CODIGO	- Antropometría
SIN CODIGO	- Protombinemia capilar
SIN CODIGO	- Administración de tratamiento oral TBC
0106005	- Educación técnica insulina
SIN CODIGO	- Educación policlínico TACO
SIN CODIGO	- Asistencia ventilatoria no invasiva (AVNIA)
SIN CODIGO	- Test caminata
	- Espirometría
1707001	. - Espirometría Basal
1707002	. - Espirometría Basal y con Broncodilatador
1707008	. - Capacidad de difusión, estudio de
1707010	. - Curva lavado nitrogeno
SIN CODIGO	- Evaluación de hiperactividad bronquial por provocación con alérgenos específicos
SIN CODIGO	- Evaluación de fuerza muscular respiratoria por PIM/PEM
0302047	- Hemoglucolest
SIN CODIGO	- Instalación de sonda urinaria
SIN CODIGO	- Nebulizaciones
	- Lab. Cardiovascular
1701001	. - Electrocardiograma
1701003	. - Test Ergonometria
1701006	. - Holter
1701009	. - MAPA

			0307011	- Toma de muestra
			SIN CODIGO	- Toma de muestra en domicilio
			SIN CODIGO	- Tratamientos Inyectables: IM, S/C y E/V
				- Lab. Vascular Periferico No Invasivo
				- Subproceso de Procedimientos Endoscopicos Digestivos
			1707027	. - Broncoscopia
			1801001	. - Panendoscopia
			1801004	. - Rectoscopia diagnóstica y terapéutica
			1801006	. - Colonoscopia
			1801026	. - Dilataciones esofágicas
			1801027	. - Instalación prótesis plástica (s) en vía biliar o pancreática
			1801028	. - Cuerpo extraño, extracción endoscópica digestiva alta y baja y broncoscopia
			1801029	. - Devolvulación de colon por colonoscopia
			1801031	. - Polipsectomía Gastrica
			1801033	. - Ligadura de várices esofágicas
			1801036	. - Extracción endoscópica de cálculos biliares o pancreáticos
			1801037	. - Test de ureasa
			1801038	. - Punción evacuadora de absceso intraabdominales (hepático u otros), c/s toma de muestra, c/s inyección de medicamentos.
			1801041	. - Punción de líquido ascítico, diagnóstica
			1801045	. - Polipsectomía Colónica
			1802014	. - Gastrostomía endoscópica percutanea (GEP)
			SIN CODIGO	. - Duodenoscopia
			SIN CODIGO	. - Escleroterapia de varices esofagicas
		Consultas abreviadas de médicos	0101113	Consulta abreviada médica de Recetas de Crónicos
		Telemedicina	0101113	- Medicina Interna
			0101111	- Cirugía Vascular Periférica
		Visitas Domiciliarias	0104001	- Visita a domicilio por enfermera, matrona o nutricionista
			0104001	- Visita Psicologo
			0104003	- Visita a domicilio por auxiliar de enfermería
			SIN CODIGO	- Curaciones avanzadas en terreno
			SIN CODIGO	- Oxigenoterapia domiciliaria
CC Cirugía	Cirugía Mayor Ambulatoria	Cirugía Mayor Ambulatoria	1802081	- Colectectomía laparoscópica
			1802101	- Hernioplastia con uso de prótesis
			1802003/ 1802002/ 1802001	- Hernioplastia
			1703039	- Disección y extirpación ganglionar regional de ganglios inguino escrotales
			1703003	- FAV
			1703030	- Safenectomía
			0101004	- Visita Médico
			0104001	- Visita Enfermero

	CC Hospitalización Domiciliaria	Hospitalización Domiciliaria	Hospitalización Domiciliaria (Día Cama Hospitalización integral domiciliaria básica, intermedia y compleja)	0102006	- Visita Kinesiólogo
				0104003	- Visita auxiliar de enfermería
				SIN CODIGO	- Control de ciclo vital (presión arterial, frecuencia cardíaca, etc...)
				SIN CODIGO	- Curaciones
				SIN CODIGO	- Tratamiento endovenoso
				SIN CODIGO	- Terapia kinesiológica
				SIN CODIGO	- Educación permanente

**Cartera de Servicio Establecimientos Hospitalarios / Establecimientos Privados en Convenio
Atención Cerrada**

Proceso	Centro de Responsabilidad/ Costo	Subproceso	Prestación	Producto	GRUPO ETARIO			OFERTA				Especificación		
					0 A 14 AÑOS	15 A 64 AÑOS	65 AÑOS Y MAS	INTERNO	APS	HOSPITALES DE LA RED	MACRORED			
		Hospitalización adultos	Día Cama	Día cama hospitalización integral medicina (Hosp. Alta Complejidad)		x	x	x		x				
		Procedimientos	Procedimiento Endocrinológico	Tratamiento tiroides con yodo radiactivo		x	x	x		x		Sólo HCVB		
			Procedimientos Endoscópicos Digestivos	Panendoscopia			x	x	x		x		Sólo HCVB	
				Instalacion de SNY				x	x	x		x		Sólo HCVB
				Ligadura de várices esofágicas				x	x	x		x		Sólo HCVB
				Inyectoterapia de lesiones sangrantes				x	x	x		x		Sólo HCVB
				Polipectomía Gástrica				x	x	x		x		Sólo HCVB
				Polipectomía Colónica				x	x	x		x		Sólo HCVB
				Dilataciones esofágicas				x	x	x		x		Sólo HCVB
				Extracción de cuerpos extraños				x	x	x		x		Sólo HCVB
				Test de ureasa				x	x	x		x		Sólo HCVB
				Argon plasma para lesiones sangrantes				x	x	x		x		Sólo HCVB
				Rectoscopia diagnóstica y terapéutica				x	x	x		x		Sólo HCVB
				Colonoscopia				x	x	x		x		Sólo HCVB
				Esclerosis de lesiones sangrantes				x	x	x		x		Sólo HCVB
				Biopsia hepática				x	x	x		x		Sólo HCVB
				PAAF hígado y pancreas				x	x	x		x		Sólo HCVB
				Estudio Intestinal con cápsula endoscópica				x	x	x				
				Gastrostomía endoscópica percutanea (GEP)				x	x	x		x		Sólo HCVB
			Drenaje percutáneo de colecciones abdominales				x	x	x		x		Sólo HCVB	
			Instalación de sonda nasoduodenal				x	x	x		x		Sólo HCVB	
			Procedimientos Respiratorios	Broncoscopías diagnósticas y terapéuticas			x	x	x		x			
				Asistencia ventilatoria no invasiva (AVNIA)				x	x	x		x		
				Biopsia pleural				x	x	x		x		
				Biopsias Transbronquiales				x	x	x		x		
				PAAF de pulmón				x	x	x		x		
				Estudio Apnea del sueño				x	x	x				
				Espirometría Basal				x	x	x				
		Espirometría Basal y con Broncodilatador					x	x	x					
		Capacidad de difusión, estudio de				x	x	x						
		Curva lavado nitrogeno				x	x	x						

			Evaluación de hiperreactividad bronquial por provocación con alérgenos específicos		x	x	x				
			Evaluación de fuerza muscular respiratoria por PIM/PEM		x	x	x				
			Estudio difusión de gases		x	x	x				
		Laboratorio Cardiovascular	Electrocardiograma de reposo		x	x	x				
			Test ergométrico		x	x	x				
			Holter de ritmo		x	x	x				
			Mapa de 24 hrs.		x	x	x				
			Control Telemetría de MCP paciente hospitalizado		x	x	x		x		
	Interconsultas de especialidad	SIC a hospitalizados	Atenciones a hospitalizados en sala		x	x	x				
	Atención Odontológica	Atención Odontológica a hospitalizados	Destartraje y pulido coronario		x	x	x				
				Exodoncia simple		x	x	x			
				Urgencias		x	x	x			
				Examen de salud bucal		x	x	x			
				Reparación compuesta de Prótesis		x	x	x			
				Reparación corona		x	x	x			
				Reparación o reajuste de Prótesis		x	x	x			
				Sutura simple de herida		x	x	x			
PENSIONADO		Similar a Cirugía y Medicina	Similar a Cirugía y Medicina		x	x	x				
	Hospitalización adultos	Día cama	Día cama hospitalización integral cirugía (Hosp. Alta Complejidad)		x	x	x				
	Procedimientos	Procedimientos ARCO C	Colangiografía intra o postoperatoria (por sonda T, o similar)		x	x	x				
				Apoyo fluoroscópico a procedimientos intraoperatorios y/o biopsia (no incluye el proc.)		x	x	x			
				COLANGIOPANCREATOGRAFIA RETROGRADA, POR INTUBACION ENDOS-COPICA DE LA AMPOLLA DE VATER (INCLUYE LA ENDOSCOPIA) (A.C.04-02-008)		x	x	x			
				Fistulografía		x	x	x			
				Embolización o balonización (a.c. de la angiografía correspondiente) (incluye control radiológico inmediato)		x	x	x			
				Cavografía		x	x	x			
				Flebografía extremidad inferior o superior, un lado cada extremidad.		x	x	x			
				DOPPLER SIMPLE DE VASOS PERIFE		x	x	x			
				PLETISMOGRAFIA EN REPOSO, ESFU		x	x	x			
				REGISTRO ECOARTERIAL O ECOVENO		x	x	x			
				Aortografía, en adultos o niños (Incluye proc. rad.)		x	x	x			
				Arteriografía de extremidades, en adultos o niños (incluye proc. rad.)		x	x	x			

Atención cerrada

		Angioplastía Intraluminal periférica (incluye proc. rad., balón, Stent o similar)		x	x	x				Se incluyen EVAR y TEVAR que no tiene código
		Implante filtros venosos		x	x	x				
		Biopsia pulmonar (con aguja) no incluye la radiología		x	x	x				
		DILATACION ESOFAGICA POR BUJIA		x	x	x				
		COLOCACION ENDOSCOPICA DE TUBO TRANSTUMORAL EN VIA BILIAR(NO INCLUYE TUBO TRANSTUMORAL; INCLUYE PAPILOTOMIA)		x	x	x				
		Extraccion percutanea incruenta de calculos biliares		x	x	x				
		PAPILOTOMIA ENDOSCOPICA C/S EXTRACCION DE CALCULOS, C/SBIOPSIA (A.C. 18-01-018)		x	x	x				
		Retiro Endoprótesis biliar		x	x	x				
		Retiro de filtro vena cava		x	x	x				
		Reparación percutánea AAA y AAT		x	x	x				
		STENT CAROTIDEO ESTENOSIS CAROTIDEA CERVICAL		x	x	x				
		PAAF Nódulo Tiroideo		x	x	x				Nuevo
		Tiroidectomías bilaterales totales y subtotaes		x	x	x				
		Lobectomías		x	x	x				
		Tiroidectomía total ampliada		x	x	x				
		Intervención y Reintervención hiperparatiroidismo		x	x	x				
		Hiperparatiroidismo intervención quirúrgica parcial		x	x	x				
		Vaciamiento de Absceso		x	x	x				
		Resección de quistes o fístulas		x	x	x				
		Biopsia		x	x	x				
		Parotidectomía		x	x	x				
		Cirugía de Glándulas Submaxilares		x	x	x				
		Cervicotomía exploradora		x	x	x				
		Tumores de cabeza y cuello		x	x	x				
		Reparación de Cicatrices		x	x	x				
		Injertos		x	x	x				
		Colgajos		x	x	x				
		Corrección de ginecomastia		x	x	x				
		Reconstrucción mamaria		x	x	x				
		Resección de Tumor o quiste benigno mama		x	x	x				Sólo benignos
		Escarectomía		x	x	x				
		Escarotomía		x	x	x				
		Lipectomía Abdominal post bariátrica		x	x	x				

CIRUGIA

Intervenciones Quirúrgicas

	Quemaduras Cutaneas		x	x	x			
Subproceso de Intervención Quirúrgica: Tegumentos	Instalación de Pellets subcutáneo		x	x	x			
	Extracción de cuerpo extraño cutáneo		x	x	x			
	Biopsia de piel		x	x	x			
	Resección de Epitelioma basocelular		x	x	x			
	Herida cortante, reparación		x	x	x			
	Aseo quirúrgico de lesiones supuradas de la piel		x	x	x			
	Lipoma subcutáneo, resección		x	x	x			
	Onicectomía		x	x	x			
	Extirpación quirúrgica de verruga plantar		x	x	x			
	Biopsia quirúrgica ganglionar		x	x	x			
Subproceso de Intervención Quirúrgica: Torax	Toracotomía exploradora		x	x	x			
	Mediastinotomía		x	x	x			
	Decorticación		x	x	x			
	Pleurotomía		x	x	x			
	Pleurodesis		x	x	x			
	Biopsia pulmonar		x	x	x			
	Neumonectomía		x	x	x			
	Lobectomía		x	x	x			
	Bulas, tratamiento quirúrgico		x	x	x			
	Disección axilo-supraclavicular		x	x	x			
	Timectomía (resección timo tratamiento quirúrgico de miastenia gravis)		x	x	x			
	Videotoracoscopía		x	x	x			
	Pericardiotomía		x	x	x			
	Tratamiento de Quiste hidatídico		x	x	x			
Subproceso de Intervención Quirúrgica: Digestivas	Apendicectomía		x	x	x			
	Tratamiento quirúrgico de peritonitis difusa		x	x	x			
	Colecistectomía laparoscópica		x	x	x			
	Colecistectomía y coledocostomía		x	x	x			
	Colecistogastroenteroanastómosis		x	x	x			
	Hepatoenteroanastómosis		x	x	x			
	Hernioplastia varias localizaciones con y sin malla		x	x	x			
	Reparación Hernia diafragmática		x	x	x			
	Esfinteroplastia		x	x	x			
	Laparotomía exploradora		x	x	x			
	Gastrectomía total o parcial		x	x	x			
	Gastropexia		x	x	x			
	By pass gástrico		x	x	x			
	Tubo gástrico laparoscópico		x	x	x			
	Enteroenteroanastómosis		x	x	x			
	Lobectomía hepática		x	x	x			
	Vaciamiento de quiste hidatídico y/o absceso hepático		x	x	x			
	Pancreatectomía total o parcial		x	x	x			

		Esplenectomía total o parcial		x	x	x			
		Colostomía, ileostomía o enterostomía		x	x	x			
		Colectomía abdominal parcial o total		x	x	x			
		Operación de Hartman		x	x	x			
		Oclusión intestinal con o sin resección		x	x	x			
		Esofagectomía. Esofagotomía		x	x	x			
		Reparación de Perforación y/o herida de intestino única o múltiple		x	x	x			
		CPRE		x	x	x			
	Subproceso de Intervención Quirúrgica: Proctológicas	Extirpación de Condilomas anales		x	x	x			
		Resección anterior de recto		x	x	x			
		Resec.abdomino-perineal de ano y recto		x	x	x			
		Hemorroidectomía		x	x	x			
		Reparación.quirúrgica de fisura y/o fístula anal o anorrectal		x	x	x			
		Drenaje absceso anorrectal		x	x	x			
		Biopsia quirúrgica rectal		x	x	x			
		Examen Anal Bajo Anestesia		x	x	x			
	Subproceso de Intervención Quirúrgica: Vascular Periférica	Implantación marcapaso		x	x	x			instalación de marcapaso unicameral
		Puentes aorto bifemorales y distales		x	x	x			
		Enderterectomias carotídea, subclavia, vertebral, femoral, c/s injerto		x	x	x			
		Reparación vasos arteriales o venosos intraabdominal o intratorácico		x	x	x			
		FAV- Reparación FAV		x	x	x			
		Cirugía aorto abdominal		x	x	x			
		Embolectomía o trombectomía unilateral		x	x	x			
		Amputación extremidad total o parcial		x	x	x			
		Fasciotomía		x	x	x			
		Safenectomía interna/externa		x	x	x			
		Trombectomía de venas profundas		x	x	x			
		Resección cutáneo aponeurótica		x	x	x			
	Interconsultas de especialidad	SIC a hospitalizados	Atenciones a hospitalizados en sala		x	x	x		
	Atención Odontológica	Atención Odontológica a hospitalizados	Destartraje y pulido coronario		x	x	x		
			Exodoncia simple		x	x	x		
			Urgencias		x	x	x		
			Examen de salud bucal		x	x	x		
			Reparación compuesta de Prótesis		x	x	x		
			Reparación corona		x	x	x		
			Reparación o reajuste de Prótesis		x	x	x		
			Sutura simple de herida		x	x	x		
	Hospitalización adultos pacientes	Día cama pacientes críticos UCI	Día cama hospitalización integral adulto en Unidad de Cuidado Intensivo (U.C.I.)		x	x	x		x

UPC	adultos pacientes críticos	Día cama pacientes críticos UTI	Día cama hospitalización integral adulto en Unidad de Tratamiento Intermedio (U.T.I)		x	x	x		x		
	Procedimientos	Procedimientos	Instalación de Sonda transitoria marcapaso		x	x	x				
			Cardioversión eléctrica		x	x	x				
			Ventilación Mécanica No Invasiva		x	x	x				
			Ventilación mecánica invasiva		x	x	x				
			Monitoreo hemodinámico invasivo		x	x	x				
			Curación avanzada		x	x	x				
			Hemodiálisis (compra servicio)		x	x	x				
			Instalacion CVC y dialisis		x	x	x				
			Intubación orotraqueal		x	x	x				
			Lineas arterial		x	x	x				
			Manejo paciente con via aerea artificial		x	x	x				
			Vigilancia postoperatoria de paciente de alto riesgo		x	x	x				
			Vigilancia postoperatoria postprocedimiento de riesgo		x	x	x				
			Reanimación cardiopulmonar básica y avanzada		x	x	x				
	Tratamiento de arritmias		x	x	x						
	Nutrición parenteral y enteral		x	x	x						
	Vigilancia nutricional		x	x	x						
	Interconsultas de especialidad	SIC a hospitalizados	Atenciones a hospitalizados en sala		x	x	x				
	Atención Odontológica	Atención Odontológica a hospitalizados	Destartraje y pulido coronario		x	x	x				
Exodoncia simple				x	x	x					
Urgencias				x	x	x					
Examen de salud bucal				x	x	x					
Reparación compuesta de Prótesis				x	x	x					
Reparación corona				x	x	x					
Reparación o reajuste de Prótesis				x	x	x					
Sutura simple de herida		x	x	x							

**ANEXO 2: Especificación de Cartera de Servicios Establecimientos Hospitalarios / Establecimientos Privados en Convenio
Proceso Atención Cerrada**

Establecimiento Hospital Dr. Eduardo Pereira Ramírez
Fecha Octubre año 2019

Proceso	Centro de Responsabilidad/ Costo	Subproceso	Prestación	Código (FONASA, PPV, FONASA MLE, REM, SIN CODIGO)	Producto Específico
	MEDICINA	Hospitalización adultos	Día Cama	0203001	Día cama hospitalización integral medicina
		Procedimientos	Procedimiento Endocrinológico	SIN CODIGO	Tratamiento tiroides con yodo radiactivo
			Procedimientos Endoscópicos Digestivos	1801001	Panendoscopia
				SIN CODIGO	Instalacion de SNY
				1801033	Ligadura de várices esofágicas
				SIN CODIGO	Inyectoterapia de lesiones sangrantes
				1801031	Polipectomía Gástrica
				1801045	Polipectomía Colónica
				1801026	Dilataciones esofágicas
				SIN CODIGO	Extracción de cuerpos extraños
				1301037	Test de ureasa
				SIN CODIGO	Argon plasma para lesiones sangrantes
				1801004	Rectoscopia diagnóstica y terapéutica
				1801006	Colonoscopia
				SIN CODIGO	Esclerosis de lesiones sangrantes
				1801016	Biopsia hepática
				SIN CODIGO	PAAF hígado y pancreas
				SIN CODIGO	Estudio Intestinal con cápsula endoscópica
				1802014	Gastrotomía endoscópica percutanea (GEP)
				SIN CODIGO	Drenaje percutáneo de colecciones abdominales
				SIN CODIGO	Instalación de sonda nasoduodenal
				Procedimientos Respiratorios	1707007
			SIN CODIGO		Asistencia ventilatoria no invasiva (AVNIA)
			1707032		Biopsia pleural
			SIN CODIGO		Biopsias Transbronquiales
			SIN CODIGO		PAAF de pulmón
			2502008		Estudio Apnea del Sueño
			1707001		Espirometría Basal
		1707002	Espirometría Basal y con Broncodilatador		
		1707008	Capacidad de difusión, estudio de		
		1707010	Curva lavado nitrogeno		
		SIN CODIGO	Evaluación de hiperreactividad bronquial por provocación con alérgenos específicos		
SIN CODIGO	Evaluación de fuerza muscular respiratoria por PIM/PEM				
SIN CODIGO	Estudio difusión de gases				
1701001	Electrocardiograma de reposo				

		Laboratorio Cardiovascular	1701003	Test ergométrico		
			1701006	Holter de ritmo		
			1701009	Mapa de 24 hrs.		
			SIN CODIGO	Control Telemetría de MCP paciente hospitalizado		
	Interconsultas de especialidad	SIC a hospitalizados	SIN CODIGO	Atenciones a hospitalizados en sala		
	Atención Odontológica	Atención Odontológica a hospitalizados	2701003	Destartraje y pulido coronario		
			2701005	Exodoncia simple		
			2701012	Urgencias		
			2701013	Examen de salud bucal		
			2702012	Reparación compuesta de Prótesis		
			2702013	Reparación corona		
			2702014	Reparación o reajuste de Prótesis		
			2703018	Sutura simple de herida		
PENSIONADO		Similar a Cirugía y Medicina				
	Hospitalización adultos	Día cama	0203001	Día cama hospitalización integral cirugía		
	Procedimientos	Procedimientos ARCO C	0401015	Colangiografía intra o postoperatoria (por sonda T, o similar)		
			0401064	Apoyo fluoroscópico a procedimientos intraoperatorios y/o biopsia (no incluye el proc.)		
			0402008	COLANGIOPANCREATOGRAFIA RETROGRADA, POR INTUBACION ENDOS-COPIA DE LA AMPOLLA DE VATER (INCLUYE LA ENDOSCOPIA) (A.C.04-02-008)		
			0402009	Fistulografía		
			0402031	Embolización o balonización (a.c. de la angiografía correspondiente) (incluye control radiológico inmediato)		
			0402035	Cavografía		
			0402038	Flebografía extremidad inferior o superior, un lado cada extremidad.		
			1701016	DOPPLER SIMPLE DE VASOS PERIFE		
			1701017	PLETISMOGRAFIA EN REPOSO, ESFU		
			1701018	REGISTRO ECOARTERIAL O ECOVENO		
			1701022	Aortografía, en adultos o niños (Incluye proc. rad.)		
			1701023	Arteriografía de extremidades, en adultos o niños (incluye proc. rad.)		
			1701132	Angioplastia Intraluminal periférica (incluye proc. rad., balón, Stent o similar)		
			1703025	Implante filtros venosos		
			1707033	Biopsia pulmonar (con aguja) no incluye la radiología		
			1801026	DILATACION ESOFAGICA POR BUJIA		
			1801027	COLOCACION ENDOSCOPICA DE TUBO TRANSTUMORAL EN VIA BILIAR(NO INCLUYE TUBO TRANSTUMORAL; INCLUYE PAPILOTOMIA)		
			1801034	Extraccion percutanea incruenta de calculos biliares		
			1801036	PAPILOTOMIA ENDOSCOPICA C/S EXTRACCION DE CALCULOS, C/SBIOPSIA (A.C. 18-01-018)		
						Retiro Endoprótesis biliar
						Retiro de filtro vena cava
						Reparación percutánea AAA y AAT
					1703114	STENT CAROTIDEO ESTENOSIS CAROTIDEA CERVICAL
				Punción aspirativa con aguja fina de nódulo tiroideo		
				Tiroidectomía bilateral total		
				Tiroidectomía bilateral subtotal		
				Lobectomías		
				Tiroidectomía total ampliada (incluye extirpación de estructuras anatómicas vecinas)		
				Intervención y Reintervención hiperparatiroidismo		

Atención cerrada

CIRUGIA

Intervenciones Quirúrgicas

Subproceso de Intervención Quirúrgica: cabeza y cuello		Hiperparatiroidismo intervención quirúrgica parcial
		Vaciamiento de Absceso
		Resección de quistes o fístulas
		Biopsia
		Parotidectomía
		Cirugía de Glándulas Submaxilares
		Cervicotomía exploradora
		Tumores de cabeza y cuello
Subproceso de Intervención Quirúrgica: cirugía plástica y reparadora		Reparación de Cicatrices
		Injertos
		Colgajos
		Corrección de ginecomastia
		Reconstrucción mamaria
		Resección de Tumor o quiste benigno mama
		Escarectomía
		Escarotomía
Subproceso de Intervención Quirúrgica: Tegumentos		Lipectomía Abdominal post bariátrica
		Quemaduras Cutaneas
		Instalación de Pellets subcutáneo
		Extracción de cuerpo extraño cutáneo
		Biopsia de piel
		Resección de Epitelioma basocelular
		Herida cortante, reparación
		Aseo quirúrgico de lesiones supuradas de la piel
Subproceso de Intervención Quirúrgica: Torax		Lipoma subcutáneo, resección
		Onicectomía
		Extirpación quirúrgica de verruga plantar
		Biopsia quirúrgica ganglionar
	1709009	Toracotomía exploradora
	1704011	Mediastinotomía
	1704024	Decorticación
	1704027	Pleurotomía
	1704025/ 1704026	Pleurodesis
	1704035	Biopsia pulmonar
	1704043	Neumonectomía
	1704040	Lobectomía
	1704036	Bulas, tratamiento quirúrgico
		Dissección axilo-supraclavicular
	1704014/ 1704015	Timectomía (resección timo tratamiento quirurgico de miastenia gravis)
	Videotoracoscopía	
1703058	Pericardiotomía	
1703037	Tratamiento de Quiste hidatídico	
Intervenciones Quirúrgicas	1802053	Apendicectomía
	1802007	Tratamiento quirúrgico de peritonitis difusa
	1802081	Colecistectomía laparoscópica
	1802029	Colecistectomía y coledocostomía
	1802030	Colecistogastroenteroanastómosis
	1802032	Hepatoenteroanastómosis
	Hernioplastia varias localizaciones con y sin malla	

Sólo benignos

Ahora con acido

		1802101	Reparación Hernia diafragmática
		1802038	Esfinteroplastia
			Laparotomía exploradora
		1802022/ 1802017/ 1802018	Gastrectomía total o parcial
		1802024	Gastropexia
			By pass gástrico
			Tubo gástrico laparoscópico
		1802058	Enteroenteroanastomosis
		1802041	Lobectomía hepática
			Vaciamiento de quiste hidatídico y/o absceso hepático
		1802046/ 1802045	Pancreatectomía total o parcial
		1802050	Esplenectomía total o parcial
		1802055/ 1802060/ 1802059	Colostomía, ileostomía o enterostomía
		1802060/ 1802068	Colectomía abdominal parcial o total
		1802070	Operación de Hartman
		1802065/ 1802066	Oclusión intestinal con o sin resección
		1704056/ 1704057	Esofagectomía. Esofagotomía
			Reparación de Perforación y/o herida de intestino única o múltiple
			CPRE
		1803038	Extirpación de Condilomas anales
		1803034	Resección anterior de recto
		1803033	Resec.abdomino-perineal de ano y recto
		1803018	Hemorroidectomía
		1803017/ 1803016	Reparación.quirúrgica de fisura y/o fístula anal o anorrectal
		1803002	Drenaje absceso anorrectal
		1803004	Biopsia quirúrgica rectal
			Examen Anal Bajo Anestesia
		1703053	Implantación marcapaso
		1703010	Puentes aorto bifemorales y distales
		1703014	Enderarterectomias carotídea, subclavia, vertebral, femoral, c/s injerto
		1703005	Reparación vasos arteriales o venosos intraabdominal o intratorácico
		1703002	FAV- Reparación FAV
			Cirugia aorto abdominal
		1703001	Embolectomía o trombectomía unilateral
			Amputación extremidad total o parcial
			Fasciotomia
		1703030	Safenectomía interna/externa
		1703031	Trombectomía de venas profundas
		1703029	Resección cutáneo aponeurótica
Interconsultas de especialidad	SIC a hospitalizados	SIN CODIGO	Atenciones a hospitalizados en sala

		Atención Odontológica	Atención Odontológica a hospitalizados	2701003	Destartraje y pulido coronario		
				2701005	Exodoncia simple		
				2701012	Urgencias		
				2701013	Examen de salud bucal		
				2702012	Reparación compuesta de Prótesis		
				2702013	Reparación corona		
				2702014	Reparación o reajuste de Prótesis		
				2703018	Sutura simple de herida		
				UPC	Hospitalización adultos pacientes críticos	Día cama pacientes críticos UCI	
	Día cama pacientes críticos UTI		0203005			Día cama hospitalización integral adulto en Unidad de Tratamiento Intermedio (U.T.I.)	
	Procedimientos	Procedimientos					Instalación de Sonda transitoria marcapaso
							Cardioversión eléctrica
							Ventilación Mécanica No Invasiva
							Ventilación mecánica invasiva
							Monitoreo hemodinámico invasivo
							Curación avanzada
							Hemodiálisis (compra servicio)
							Instalacion CVC y dialisis
							Intubación oro-traqueal
							Lineas arterial
							Manejo paciente con via aerea artificial
							Vigilancia postoperatoria de paciente de alto riesgo
							Vigilancia postoperatoria postprocedimiento de riesgo
							Reanimación cardiopulmonar básica y avanzada
					Tratamiento de arritmias		
					Nutrición parenteral y enteral		
					Vigilancia nutricional		
	Interconsultas de especialidad	SIC a hospitalizados			SIN CODIGO	Atenciones a hospitalizados en sala	
	Atención Odontológica	Atención Odontológica a hospitalizados	2701003	Destartraje y pulido coronario			
			2701005	Exodoncia simple			
			2701012	Urgencias			
			2701013	Examen de salud bucal			
			2702012	Reparación compuesta de Prótesis			
			2702013	Reparación corona			
			2703018	Sutura simple de herida			

Cartera de Servicio Establecimientos Hospitalarios / Establecimientos Privados en Convenio
Apoyo Clínico

Establecimiento Hospital Dr. Eduardo Pereira Ramírez
Fecha Octubre año 2019

Proceso	Centro de Responsabilidad/ Costo	Subproceso	Prestación	Producto	GRUPO ETARIO			OFERTA				Especificación	
					0 A 14 AÑOS	15 A 64 AÑOS	65 AÑOS Y MAS	INTERNO	APS	HOSPITALES DE LA RED	MACRORED		
Apoyo Diagnóstico y Terapéutico	Imagenología	Imagenología	EX. RADIOLOGICOS SIMPLES			x	x	x	x			Solo establecimientos dependientes del SSVSA	
			ECOTOMOGRAFIAS			x	x	x	x			Solo establecimientos dependientes del SSVSA	
	Laboratorio Clínico	Laboratorio Clínico	HEMATOLOGICOS			x	x	x	x	x			Solo establecimientos dependientes del SSVSA
			BIOQUIMICOS			x	x	x	x	x			Solo establecimientos dependientes del SSVSA
			HORMONALES			x	x	x	x	x			Solo establecimientos dependientes del SSVSA
			INMUNOLOGICOS			x	x	x	x	x			Solo establecimientos dependientes del SSVSA
			MICROBIOLOGICOS			x	x	x	x	x			Solo establecimientos dependientes del SSVSA
			a) BACTERIAS Y HONGOS			x	x	x	x	x			Solo establecimientos dependientes del SSVSA
			b) VIRUS			x	x	x	x	x			Solo establecimientos dependientes del SSVSA
			EX. DE DEPOSICIONES EXUDADOS. SECREC. Y OTROS LIQ.			x	x	x	x	x			Solo establecimientos dependientes del SSVSA
			ORINA			x	x	x	x	x			Solo establecimientos dependientes del SSVSA
			Otros (sin código)			x	x	x	x	x			Solo establecimientos dependientes del SSVSA
	Anatomía Patológica	Anatomía Patológica	Citología aspirativa			x	x	x					
			Est.histop.c-histoquí.m.especiales			x	x	x					
			Biopsia rápida			x	x	x					
			Est.histop.c-tinción corriente biopsia dif.			x	x	x					
			Est.histopat.de biopsia diferida			x	x	x					
			Necropsias			x	x	x					
	Kinesiología	Kinesiología	Ev.funcional			x	x	x	x				Solo establecimientos dependientes del SSVSA
			Compresas			x	x	x	x				Solo establecimientos dependientes del SSVSA
			Infrarrojo			x	x	x	x				Solo establecimientos dependientes del SSVSA
			Baño parafina			x	x	x	x				Solo establecimientos dependientes del SSVSA
			Hubart			x	x	x	x				Solo establecimientos dependientes del SSVSA
			Torbellino			x	x	x	x				Solo establecimientos dependientes del SSVSA
			Lasser			x	x	x	x				Solo establecimientos dependientes del SSVSA
			Ultratermia			x	x	x	x				Solo establecimientos dependientes del SSVSA
			Ultravioleta			x	x	x	x				Solo establecimientos dependientes del SSVSA
			Ultrasonido			x	x	x	x				Solo establecimientos dependientes del SSVSA
			Analgesica(diadin)			x	x	x	x				Solo establecimientos dependientes del SSVSA
			Estim.Eléctrica			x	x	x	x				Solo establecimientos dependientes del SSVSA
			Kine.Respiratorio			x	x	x	x				Solo establecimientos dependientes del SSVSA
			Ergometría			x	x	x	x				Solo establecimientos dependientes del SSVSA
			Liberación articular			x	x	x	x				Solo establecimientos dependientes del SSVSA
			Masoterapia			x	x	x	x				Solo establecimientos dependientes del SSVSA
			Ej. Motor			x	x	x	x				Solo establecimientos dependientes del SSVSA
			Facilitación			x	x	x	x				Solo establecimientos dependientes del SSVSA
			Trac.cervical			x	x	x	x				Solo establecimientos dependientes del SSVSA
			Kine integral			x	x	x	x				Solo establecimientos dependientes del SSVSA
			Kine integral (UPC)			x	x	x	x				Solo establecimientos dependientes del SSVSA
			Drenaje Post.			x	x	x	x				Solo establecimientos dependientes del SSVSA

ANEXO 3: Especificación de Cartera de Servicios Establecimientos Hospitalarios / Establecimientos Privados en Convenio Proceso Apoyo Clínico

Establecimiento

Hospital Dr. Eduardo Pereira Ramírez

Fecha

Octubre año 2019

Proceso	Centro de Responsabilidad/ Costo	Subproceso	Prestación	Código (FONASA, PPV, FONASA MLE, REM, SIN CODIGO)	Producto Específico
			EX. RADIOLOGICOS SIMPLES	0401002	Radiografía de partes blandas, laringe lateral, cavum rinofaríngeo (rinofarinx).
				0401006	Estudio radiológico de corazón (incluye fluoroscopia, telerradiografías frontal y lateral con esofagograma)
				0401008	Radiografía de tórax frontal o lateral con equipo móvil fuera del departamento de rayos.
				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.)
				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
				0401042	Radiografía de columna cervical o atlas-axis (frontal y lateral)
				0401043	Radiografía de columna cervical (frontal, lateral y oblicuas)
				0401044	Radiografía de columna cervical flexión y extensión (Dinámicas)
				0401045	Radiografía de columna dorsal o dorsolumbar localizada, parrilla costal adultos (frontal y lateral).
				0401046	Radiografía columna lumbar o lumbosacra
				0401047	Radiografía columna lumbar o lumbosacra flexión y extensión (Dinámicas)
				0401048	Radiografía columna lumbar o lumbosacra, oblicuas adicionales

Imagenología	Imagenología		0401049	Radiografía de columna total, panorámica con folio graduado frontal o lateral
			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.
			0401059	Estudio radiológico de muñeca o tobillo frontal lateral y oblicuas
			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
			0401064	Apoyo fluoroscópico a procedimientos intraoperatorios y/o biopsia (no incluye el proc.)
			0401070	Radiografía de tórax frontal y lateral
			0404003	Ecografía abdominal (incluye hígado, vía biliar, vesícula, páncreas, riñones, bazo, retroperitoneo y grandes vasos)
			0404006	Ecografía ginecológica, pelviana femenina u obstétrica con estudio fetal
		0404009	Ecografía pélvica masculina (incluye vejiga y próstata)	
		0404010	Ecografía renal (bilateral), o de bazo	
		0404014	Ecografía testicular (uno o ambos) (Incluye Doppler)	
		0404015	Ecografía tiroidea (Incluye Doppler)	
		0404016	Ecografía vascular periférica, articular o de partes blandas	
		0404118	Ecografía vascular (arterial y venosa) periférica (bilateral)	
0404119	Ecografía doppler de vasos del cuello			
0404121	Ecografía doppler abdominal			
Anatomía Patológica	Anatomía Patológica	Anatomía Patológica	0801002	Citología aspirativa
			0801005	Est.histop.c-histoquim.especiales
			0801006	Biopsia rápida
			0801007	Est.histop.c-tinción corriente biopsia dif. Con estudio seriado
			0801008	Est.histopat.de biopsia diferida
			0801009	Necropsias
			0301014	Coombs directo, test de
			0301026	Ferritina
			0301028	Fierro sérico

HEMATOLOGICOS

0301029	Fierro, capacidad de fijación del (incluye fierro sérico)
0301034	Grupos sanguíneos ABO y Rho (incluye estudio de factor Du en Rh negativos)
0301036	Hematocrito (proc. aut.)
0301038	Hemoglobina en sangre total (proc. aut.)
0301041	Hemoglobina glicosilada
0301045	Hemograma (incluye recuentos de leucocitos y eritrocitos, hemoglobina, hematocrito, fórmula leucocitaria, características de los elementos figurados y velocidad de eritrosedimentación)
0301050	Isoinmunización, detección de anticuerpos irregulares (proc. aut.).
0301059	Protrombina, tiempo de consumo de (incluye INR, Relación Internacional Normalizada)
0301064	Recuento de eritrocitos, absoluto (proc. aut.)
0301065	Recuento de leucocitos, absoluto (proc. aut.)
0301067	Recuento de plaquetas (absoluto)
0301068	Recuento de reticulocitos (absoluto o porcentual)
0301072	Sangría, tiempo de (Ivy) (no incluye dispositivo asociado)
0301085	Tromboplastina, tiempo parcial de (TTPA, TTPK o similares)
0301086	Velocidad de eritrosedimentación (proc. aut.)
0302001	Acetona cualitativa
0302004	Acido láctico
0302005	Acido úrico
0302008	Amilasa
0302013	Bilirrubina total y conjugada
0302015	Calcio
0302023	Creatinina
0302024	Creatinina, depuración de (Clearance) (proc. aut.)
0302025	Creatinquinasa CK - MB miocárdica
0302026	Creatinquinasa CK - total
0302027	Troponina
0302030	Deshidrogenasa láctica total (LDH)
0302032	Electrolitos plasmáticos (sodio, potasio, cloro) c/u
0302034	Perfil Lipídico (incluye: colesterol total, HDL, LDL, VLDL y triglicéridos)
0302035	Fármacos y/o drogas; niveles plasmáticos de (alcohol, anorexígenos, antiarrítmicos, antibióticos, antidepresivos, antiepilépticos, antihistamínicos, antiinflamatorios y analgésicos, estimulantes respiratorios, tranquilizantes mayores y menores, etc.) c/u
0302040	Fosfatasa alcalinas totales
0302042	Fósforo (fosfatos)

BIOQUIMICOS

Apoyo Diagnóstico
y Terapéutico

Laboratorio Clínico

Laboratorio Clínico

BIOQUÍMICOS

0302045	Gamma glutamiltranspeptidasa (GGT)
0302046	Gases y equilibrio ácido base en sangre (incluye: pH, O ₂ , CO ₂ , exceso de base y bicarbonato), todos o cada uno de los parámetros
0302047	Glucosa
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)
0302050	Adenosindeaminasa en sangre u otro fluido biológico.
0302053	Lipasa
0302056	Magnesio
0302057	Nitrógeno ureico y/o úrea
0302058	Osmolalidad
0302059	Proteínas fraccionadas albúmina/globulina (incluye código 03-02-060)
0302060	Proteínas totales o albúminas, c/u
0302063	Transaminasas, oxalacética (GOT/AST), Pirúvica (GPT/ALT), c/u
0302064	Triglicéridos (proc. aut.)
0302067	Colesterol total (proc. aut.)
0302076	Perfil Hepático (incluye tiempo de protrombina, bilirrubina total y conjugada, fosfatasa alcalinas totales, GGT, transaminasas GOT/AST y GPT/ALT)
HORMONALES	
0303017	Insulina
0303024	Tiroestimulante (TSH), hormona (adulto, niño o R.N.)
0303026	Tiroxina libre (T4L)
0303027	Tiroxina o tetrayodotironina (T4)
0303028	Triyodotironina (T3)
INMUNOLOGICOS	
0305003	Alfa fetoproteínas
0305008	Antiestreptolisina O, por técnica de látex
0305009	Antígeno carcinoembrionario (CEA)
0305020	Factor reumatoideo por técnica Scat, Waaler Rose, nefelométricas y/o turbidimétricas
0305031	Proteína C reactiva por técnicas nefelométricas y/o turbidimétricas
0305070	Antígeno prostático específico
MICROBIOLOGICOS	
0306001	Baciloscopía Ziehl-Neelsen por concentración de líquidos (orina u otros), c/u
0306002	Baciloscopía Ziehl-Neelsen, c/u
0306004	Examen directo al fresco, c/s tinción (incluye trichomonas)
0306005	Tinción de Gram
0306007	Coprocultivo, c/u

--	--	--

a) BACTERIAS Y HONGOS	0306008	Corriente (excepto coprocultivo, hemocultivo y urocultivo) c/u
	0306009	Hemocultivo aerobio, c/u
	0306011	Urocultivo, recuento de colonias y antibiograma (cualquier técnica) (incluye toma de orina aséptica) (no incluye recolector pediátrico)
	0306012	Anaerobios (incluye cód. 03-06-008)
	0306014	Campylobacter, Yersinia, Vibrio, c/u
	0306016	Neisseria gonorrhoeae (gonococo)
	0306017	Levaduras
	0306018	Cultivo para bacilo de Koch, (incluye otras micobacterias)
	0306026	Corriente (mínimo 10 fármacos) (en caso de urocultivo no corresponde su cobro; incluido en el valor 03-06-011)
	0306036	Mononucleosis, reacción de Paul Bunnell, Anticuerpos Heterófilos o similares
	0306041	Treponema pallidum FTA - ABS, MHA-TP c/u
	0306042	V.D.R.L.
b) VIRUS	0306069	Anticuerpos virales, determ. de (adenovirus, citomegalovirus, herpes simple, rubéola, Influenza A y B; virus varicela-zoster; virus sincicial respiratorio; parainfluenza 1, 2 y 3, Epstein Barr y otros), c/u
	0306079	Virus hepatitis B, antígeno superficie
	0306081	Virus hepatitis C, anticuerpos de (anti HCV)
	0306169	Anticuerpos virales, determ. de H.I.V.
EX. DE DEPOSICIONES EXUDADOS. SECREC. Y OTROS LIQ.	0308004	Hemorragias ocultas, (bencidina, guayaco o test de Weber y similares), cualquier método, c/muestra
	0308005	Leucocitos fecales
	0308010	Citológico c/s tinción (incluye examen al fresco, recuento celular y citológico porcentual)
	0308013	Eosinófilos, recuento de
	0308014	Físico-químico (incluye aspecto, color, pH, glucosa, proteína, Pandy y filancia)
	0308017	pH, (proc. aut.)
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)	
ORINA	0309004	Acido úrico cuantitativo
	0309006	Amilasa cuantitativa
	0309008	Calcio cuantitativo
	0309010	Creatinina cuantitativa
	0309012	Electrolitos (sodio, potasio, cloro) c/u
	0309013	Microalbuminuria cuantitativa
0309015	Fósforo cuantitativo	

				0309016	Glucosa (cuantitativo)
				0309020	Nitrógeno ureico o urea cuantitativo
				0309022	Orina completa, (incluye cód. 03-09-023 y 03-09-024)
				0309024	Orina, sedimento (proc. aut.)
				0309028	Proteína (cuantitativa)
			Otros	SIN CODIGO	R.A.C
				SIN CODIGO	V.F.G hombre
				SIN CODIGO	V.F.G mujer
				SIN CODIGO	HB en deposición
				SIN CODIGO	Magnesuria
				SIN CODIGO	Cl. difficile toxina A y B
				SIN CODIGO	PCR Cl. Difficile
	Kinesiologia	Kinesiologia	Procedimientos	0601001	Evaluación kinesiológica: muscular, articular, postural, neurológica y funcional (máximo 2 por tratamiento)
				0601005	Radiación infrarroja, horno, baño parafina, compresas húmedas, c/u (proc.aut.)
				0601005	Radiación infrarroja, horno, baño parafina, compresas húmedas, c/u (proc.aut.)
				0601005	Radiación infrarroja, horno, baño parafina, compresas húmedas, c/u (proc.aut.)
				0601006	Tanque de Hubbard con ejercicios (hiper o hipo-termal sobre 1.000 lts de capacidad) (proc.aut.)
				0601007	Turbión, tanque con remolino (hiper o hipotermal, baño de contraste) (proc.aut.)
				0601008	Laserterapia (proc.aut.)
				0601009	Onda corta (ultratermia), microondas, c/u (proc.aut.)
				0601010	Terapia por radiación ultravioleta. (proc.aut.)
				0601011	Terapia por ondas mecánicas (proc. aut.)
				0601012	Analgesia transcutánea (TENS) (proc.aut.)
				0601013	Estimulación eléctrica (interferencial, diadinámicas, exponenciales, galvánica, farádica, ultraexcitante) (proc.aut.)
				0601017	Ejercicios respiratorios y procedimientos de kinesiología torácica (ventilación pulmonar localizada, estimulación de la tos, bloqueos torácicos, vibraciones, percusiones y tapoteos) (proc.aut.)
				0601018	Prueba de esfuerzo o Entrenamiento ergométrico (proc. aut.)
				0601021	Manipulación osteopática (liberación articular, manipulación vertebral) (proc.aut.)
				0601022	Masoterapia, por sesión (proc.aut.)

Cartera de Servicio Establecimientos Hospitalarios / Establecimientos Privados en Convenio
Prestaciones GES

PROGRAMA GES 85 - 2020

v.01.Octubre.2019

PS	Problema de Salud	Intervención Sanitaria	Familia	Trazadora	Glosa Trazadora (PO)	Tipo Trazadora	Edad	Frecuencia	OFERTA SI/NO	Comentario
1	ENFERMEDAD RENAL CRONICA ETAPA 4 Y 5	TRATAMIENTO	ACCESO VASCULAR AUTOLOGO EN BRAZO O ANTEBRAZO	2501031	ACCESO VASCULAR SIMPLE (MEDIANTE FAV) PARA HEMODIALISIS	TRAZADORA		2 AÑO	SI	
1	ENFERMEDAD RENAL CRONICA ETAPA 4 Y 5	TRATAMIENTO	ACCESO VASCULAR CON PROTESIS EN EXTREMIDAD SUPERIOR	2501033	ACCESO VASCULAR CON PROTESIS EN EXTREMIDAD SUPERIOR	TRAZADORA		1 AÑO	SI	
1	ENFERMEDAD RENAL CRONICA ETAPA 4 Y 5	TRATAMIENTO	ACCESO VASCULAR AUTOLOGO DE ALTA COMPLEJIDAD	2501032	ACCESO VASCULAR COMPLEJO (MEDIANTE FAV) PARA HEMODIALISIS	TRAZADORA		2 AÑO	SI	
1	ENFERMEDAD RENAL CRONICA ETAPA 4 Y 5	TRATAMIENTO	REPARACION DE FISTULA DISFUNCIONANTE U OCLUIDA	2501034	REPARACION DE FISTULA DISFUNCIONANTE U OCLUIDA	TRAZADORA		1 AÑO	SI	
1	ENFERMEDAD RENAL CRONICA ETAPA 4 Y 5	TRATAMIENTO	INSTALACION CATETER TRANSITORIO TUNELIZADO O DE LARGA DURACION PARA HEMODIALISIS	2501132	INSTALACION CATETERTRANSITORIO TUNELIZADO O DE LARGA DURACION PARA HEMODIALISIS	TRAZADORA		2 AÑO	SI	
4	ALIVIO DEL DOLOR	TRATAMIENTO	TRATAMIENTO INTEGRAL POR CANCER AVANZADO Y CUIDADOS PALIATIVOS	3002023	CUIDADOS PALIATIVOS EN CANCER TERMINAL (EN ADULTOS O NIÑOS)	TRAZADORA		1MES	SI	
4	ALIVIO DEL DOLOR	TRATAMIENTO	TRATAMIENTO INTEGRAL POR ALIVIO DEL DOLOR SIN CANCER PROGRESIVO	3002123	TRATAMIENTO INTEGRAL POR ALIVIO DEL DOLOR SIN CANCER PROGRESIVO	TRAZADORA		1MES	SI	
5	INFARTO AGUDO DEL MIOCARDIO	DIAGNÓSTICO	SOSPECHA IAM	1701001	E.C.G. DE REPOSO (INCLUYE MINIMO 12 DERIVACIONES Y 4 COMPLE-JOS POR DERIVACION)	TRAZADORA			SI	
5	INFARTO AGUDO DEL MIOCARDIO	TRATAMIENTO	CONFIRMACION Y TRATAMIENTO INFARTO AGUDO DEL MIOCARDIO URGENCIA SIN TROMBOLISIS	3007001	CONFIRMACION Y TRATAMIENTO INFARTO AGUDO DEL MIOCARDIO URGENCIA SIN TROMBOLISIS	TRAZADORA		1 MES	SI	
5	INFARTO AGUDO DEL MIOCARDIO	TRATAMIENTO	TRATAMIENTO MEDICO DEL INFARTO AGUDO DEL MIOCARDIO (HOSPITALIZADO)	3007002	TRATAMIENTO MEDICO IAM	TRAZADORA		1 MES	SI	
7	DIABETES MELLITUS TIPO 2	TRATAMIENTO	CONTROL PACIENTE DM TIPO 2 NIVEL SECUNDARIO	5002101	CONTROL PACIENTE DM TIPO 2 NIVEL ESPECIALIDAD	TRAZADORA		1 MES	SI	
7	DIABETES MELLITUS TIPO 2	TRATAMIENTO	CURACION AVANZADA DE HERIDA PIE DIABETICO (NO INFECTADO) DM TIPO 2	5003001	CURACION AVANZADA DE HERIDA PIE DIABETICO (NO INFECTADO) DM TIPO 2	TRAZADORA		3 AÑO	SI	
7	DIABETES MELLITUS TIPO 2	TRATAMIENTO	CURACION AVANZADA DE HERIDA PIE DIABETICO (INFECTADO) DM TIPO 2	5003002	CURACION AVANZADA DE HERIDA PIE DIABETICO (INFECTADO)	TRAZADORA		3 AÑO	SI	
8	CÁNCER DE MAMA	TRATAMIENTO	INTERVENCION QUIRURGICA CANCER DE MAMA CON RECONSTRUCCION MAMARIA (INMEDIATA O DIFERIDA)	1502052	RECONSTRUCCION MAMARIA	TRAZADORA	>= (MAYOR O IGUAL QUE) 15	1 AÑO	SI	
17	LINFOMA EN ADULTOS	DIAGNÓSTICO	CONFIRMACION DIAGNOSTICA LINFOMA ADULTO	3105001	CONFIRMACION DIAGNOSTICA CANCER LINFOMA ADULTO	TRAZADORA	>= (MAYOR O IGUAL QUE) 15	2 AÑO	SI	
18	VIH/SIDA	DIAGNÓSTICO	SOSPECHA INFECCION POR VIH	3107001	TEST DE ELISA	TRAZADORA		1 AÑO	SI	
25	MARCAPASO	DIAGNÓSTICO	CONFIRMACION TRASTORNO DE CONDUCCION	3115001	CONFIRMACION TRASTORNO DE CONDUCCION	TRAZADORA	> (MAYOR QUE) 15	1 AÑO	SI	
25	MARCAPASO	TRATAMIENTO	IMPLANTACION MARCAPASOS UNICAMERAL VVI	1703153	IMPLANTACION DE MARCAPASO C/ELECTROD. INTRAVEN. O EPICARDICO (INCLUYEEL VALOR DE LA PROTESIS)	TRAZADORA	> (MAYOR QUE) 15	1 AÑO	SI	
25	MARCAPASO	TRATAMIENTO	RECAMBIO MARCAPASO UNICAMERAL VVI	1703148	CAMBIO GENERADOR MP	TRAZADORA	> (MAYOR QUE) 15	1 AÑO	SI	
25	MARCAPASO	SEGUIMIENTO	SEGUIMIENTO TRASTORNO DE CONDUCCION 1° AÑO	3115002	SEGUIMIENTO TRASTORNO DE CONDUCCION	TRAZADORA	> (MAYOR QUE) 15	1 MES	SI	

25	MARCAPASO	SEGUIMIENTO	SEGUIMIENTO TRASTORNO DE CONDUCCION 2º AÑO	3115102	SEGUIMIENTO TRASTORNO DE CONDUCCION 2º AÑO	TRAZADORA	> (MAYOR QUE) 15	1 MES	SI	
26	COLECISTECTOMÍA PREVENTIVA	DIAGNÓSTICO	CONFIRMACION COLECISTECTOMIA	0404003	ECOTOMOGRAFIA ABDOMINAL (INCLUYE HIGADO, VIA BILIAR, VESICULA, PANCREAS, RIÑONES, BAZO, RETROPERITONEO Y GRANDES VASOS)	TRAZADORA	>= (MAYOR O IGUAL QUE) 35 Y <= (MENOR O IGUAL QUE) 49	1 VIDA	SI	
26	COLECISTECTOMÍA PREVENTIVA	TRATAMIENTO	INTERVENCION QUIRURGICA COLELITIASIS VIA LAPAROSCOPICA	1802081	COLECISTECTOMIA POR VIDEOLAPAROSCOPIA, PROC. COMPLETO	TRAZADORA	>= (MAYOR O IGUAL QUE) 35 Y <= (MENOR O IGUAL QUE) 50	1 VIDA	SI	
26	COLECISTECTOMÍA PREVENTIVA	TRATAMIENTO	INTERVENCION QUIRURGICA COLELITIASIS	1802028	COLECISTECTOMIA C/S COLANGIOGRAFIA OPERATORIA	TRAZADORA	>= (MAYOR O IGUAL QUE) 35 Y <= (MENOR O IGUAL QUE) 50	1 VIDA	SI	
26	COLECISTECTOMÍA PREVENTIVA	TRATAMIENTO	INTERVENCION QUIRURGICA COLELITIASIS	1802029	COLECISTECTOMIA Y COLEDOCOSTOMIA (SONDA T Y COLANGIOGRAFIA POSTOPERATORIA) C/S COLANGIOGRAFIA OPERATORIA	TRAZADORA	>= (MAYOR O IGUAL QUE) 35 Y <= (MENOR O IGUAL QUE) 50	1 VIDA	SI	
27	CÁNCER GÁSTRICO	DIAGNÓSTICO	SOSPECHA CANCER GASTRICO: SCREENING NIVEL ESPECIALIDAD	0101110	CONSULTA INTEGRAL DE ESPECIALIDADES EN MEDICINA INTERNA Y SUBESPECIALIDADES, OFTALMOLOGIA, NEUROLOGIA, ONCOLOGIA (EN CDT)	TRAZADORA	>= (MAYOR O IGUAL QUE) 40	1 AÑO	SI	
27	CÁNCER GÁSTRICO	DIAGNÓSTICO	SOSPECHA CANCER GASTRICO: SCREENING NIVEL ESPECIALIDAD	0101113	CONSULTA INTEGRAL DE ESPECIALIDADES EN MEDICINA INTERNA Y SUBESPECIALIDADES, OFTALMOLOGIA, NEUROLOGIA, ONCOLOGIA (EN HOSPITALES TIPO 1 Y 2)	TRAZADORA	>= (MAYOR O IGUAL QUE) 40	1 AÑO	SI	
27	CÁNCER GÁSTRICO	DIAGNÓSTICO	SOSPECHA CANCER GASTRICO: SCREENING NIVEL ESPECIALIDAD	0101102	CONSULTA O CONTROL MEDICO INTEGRAL EN ESPECIALIDADES (HOSP. TIPO 3)	TRAZADORA	>= (MAYOR O IGUAL QUE) 40	1 AÑO	SI	
27	CÁNCER GÁSTRICO	DIAGNÓSTICO	SOSPECHA CANCER GASTRICO: SCREENING NIVEL ESPECIALIDAD	0101104	CONSULTA MEDICA INTEGRAL EN C.R.S.	TRAZADORA	>= (MAYOR O IGUAL QUE) 40	1 AÑO	SI	
27	CÁNCER GÁSTRICO	DIAGNÓSTICO	SOSPECHA CANCER GASTRICO: SCREENING NIVEL ESPECIALIDAD	0101108	CONSULTA INTEGRAL DE ESPECIALIDADES EN CIRUGIA, GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA, ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA (EN CDT)	TRAZADORA	>= (MAYOR O IGUAL QUE) 40	1 AÑO	SI	
27	CÁNCER GÁSTRICO	DIAGNÓSTICO	SOSPECHA CANCER GASTRICO: SCREENING NIVEL ESPECIALIDAD	0101109	CONSULTA INTEGRAL DE ESPECIALIDADES EN UROLOGIA, OTORINOLARINGOLOGIA, MEDICINA FISICA Y REHABILITACION, DERMATOLOGIA, PEDIATRIA Y SUBESPECIALIDADES (EN CDT)	TRAZADORA	>= (MAYOR O IGUAL QUE) 40	1 AÑO	SI	
27	CÁNCER GÁSTRICO	DIAGNÓSTICO	SOSPECHA CANCER GASTRICO: SCREENING NIVEL ESPECIALIDAD	0101111	CONSULTA INTEGRAL DE ESPECIALIDADES EN CIRUGIA, GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA, ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA (EN HOSPITALES 1 Y 2)	TRAZADORA	>= (MAYOR O IGUAL QUE) 40	1 AÑO	SI	
27	CÁNCER GÁSTRICO	DIAGNÓSTICO	SOSPECHA CANCER GASTRICO: SCREENING NIVEL ESPECIALIDAD	0101112	CONSULTA INTEGRAL DE ESPECIALIDADES EN UROLOGIA, OTORINOLARINGOLOGIA, MEDICINA FISICA Y REHABILITACION DERMATOLOGIA, PEDIATRIA Y SUBESPECIALIDADES (EN HOSPITALES TIPO 1 Y 2)	TRAZADORA	>= (MAYOR O IGUAL QUE) 40	1 AÑO	SI	
27	CÁNCER GÁSTRICO	DIAGNÓSTICO	CONFIRMACION CANCER GASTRICO NIVEL ESPECIALIDAD	1801037	UREASA, TEST DE (PARA HELICOBACTER PYLORI) O SIMILAR	TRAZADORA	>= (MAYOR O IGUAL QUE) 40	1 AÑO	SI	
27	CÁNCER GÁSTRICO	DIAGNÓSTICO	CONFIRMACION CANCER GASTRICO NIVEL ESPECIALIDAD	1801001	GASTRODUODENOSCOPIA (INCLUYE ESOFAGOSCOPIA)	TRAZADORA	>= (MAYOR O IGUAL QUE) 40	1 AÑO	SI	
27	CÁNCER GÁSTRICO	DIAGNÓSTICO	CONFIRMACION CANCER GASTRICO NIVEL ESPECIALIDAD	0801007	ESTUDIO HISTOPATOLOGICO CON TINCION CORRIENTE DE BIOPSIA DIFERIDA CON ESTUDIO SERIADO (MINIMO 10 MUESTRAS) DE UN ORGANNO O PARTE DE EL (NO INCLUYE ESTUDIO CON TECNICA HABITUAL DE OTROS ORGANOS INCLUIDOS EN LA MUESTRA)	TRAZADORA	>= (MAYOR O IGUAL QUE) 40	1 AÑO	SI	

27	CÁNCER GÁSTRICO	TRATAMIENTO	TRATAMIENTO INTERVENCION QUIRURGICA CANCER GASTRICO AVANZADO	1802023	GASTRECTOMIA TOTAL O SUB-TOTAL AMPLIADA (INCLUYE ESPLENECTOMIA Y PANCREATECTOMIA CORPOROCAUDAL Y DISECCION GANGLIONAR)	TRAZADORA		1 AÑO	SI	
27	CÁNCER GÁSTRICO	TRATAMIENTO	TRATAMIENTO INTERVENCION QUIRURGICA CANCER GASTRICO AVANZADO	1802004	LAPAROTOMIA EXPLORADORA, C/S LIBERACION DE ADHERENCIAS, C/S DRENAJE, C/S BIOPSIAS COMO PROC. AUT. O COMO RESULTADO DE UNA HERIDA PENETRANTE ABDOMINAL NO COMPLICADA O DE UN HEMOPERITONEO POSTOPERATORIO O COMO TRATAMIENTO DE UNA PERITONITIS (LAPAROSTOMIA)	TRAZADORA		1 AÑO	SI	
27	CÁNCER GÁSTRICO	TRATAMIENTO	TRATAMIENTO INTERVENCION QUIRURGICA CANCER GASTRICO AVANZADO	1802012	GASTROENTEROANASTOMOSIS, CUALQUIER TECNICA. (PROC. AUT.)	TRAZADORA		1 AÑO	SI	
27	CÁNCER GÁSTRICO	TRATAMIENTO	TRATAMIENTO INTERVENCION QUIRURGICA CANCER GASTRICO AVANZADO	1802022	GASTRECTOMIA TOTAL	TRAZADORA		1 VIDA	SI	
27	CÁNCER GÁSTRICO	TRATAMIENTO	INTERVENCION QUIRURGICA RESECCION ENDOSCOPICA CANCER GASTRICO INCIPIENTE	6004002	RESECCION ENDOSCOPICA CANCER GASTRICO	TRAZADORA	>= (MAYOR O IGUAL QUE) 40	1 AÑO	SI	
27	CÁNCER GÁSTRICO	TRATAMIENTO	TRATAMIENTO INTERVENCION QUIRURGICA GASTRECTOMIA SUBTOTAL CÁNCER GÁSTRICO INCIPIENTE LAPAROSCOPIA	1802017	GASTRECTOMIA SUBTOTAL CON DISECCION GANGLIONAR	TRAZADORA	>= (MAYOR O IGUAL QUE) 15	1 AÑO	SI	
27	CÁNCER GÁSTRICO	TRATAMIENTO	TRATAMIENTO INTERVENCION QUIRURGICA GASTRECTOMIA TOTAL CÁNCER GÁSTRICO INCIPIENTE LAPAROSCOPIA	1802204	GASTRECTOMIA TOTAL + DISECCION GANGLIONAR POR LAPAROSCOPIA	TRAZADORA	>= (MAYOR O IGUAL QUE) 15	1 VIDA	SI	
27	CÁNCER GÁSTRICO	TRATAMIENTO	TRATAMIENTO INTERVENCION QUIRURGICA GASTRECTOMIA TOTAL CÁNCER GÁSTRICO INCIPIENTE LAPAROTOMIA	1802104	LAPARATOMIA EXPLORADORA	TRAZADORA	>= (MAYOR O IGUAL QUE) 15	1 VIDA	SI	
27	CÁNCER GÁSTRICO	TRATAMIENTO	TRATAMIENTO INTERVENCION QUIRURGICA GASTRECTOMIA SUBTOTAL CÁNCER GÁSTRICO INCIPIENTE LAPAROTOMIA	1802304	LAPAROTOMIA EXPLORADORA SUBTOTAL	TRAZADORA	>= (MAYOR O IGUAL QUE) 15	1 AÑO	SI	
27	CÁNCER GÁSTRICO	TRATAMIENTO	EVALUACION POST QUIRURGICA CANCER GASTRICO	1801001	GASTRODUODENOSCOPIA (INCLUYE ESOFAGOSCOPIA)	TRAZADORA		1 AÑO	SI	
27	CÁNCER GÁSTRICO	TRATAMIENTO	EVALUACION POST QUIRURGICA CANCER GASTRICO	0404003	ECOTOMOGRAFIA ABDOMINAL (INCLUYE HIGADO, VIA BILIAR, VESICULA, PANCREAS, RIÑONES, BAZO, RETROPERITONEO Y GRANDES VASOS)	TRAZADORA		1 AÑO	SI	
27	CÁNCER GÁSTRICO	TRATAMIENTO	EVALUACION POST QUIRURGICA CANCER GASTRICO	0101110	CONSULTA INTEGRAL DE ESPECIALIDADES EN MEDICINA INTERNA Y SUBESPECIALIDADES, OFTALMOLOGIA, NEUROLOGIA, ONCOLOGIA (EN CDT)	TRAZADORA		1 AÑO	SI	
27	CÁNCER GÁSTRICO	TRATAMIENTO	EVALUACION POST QUIRURGICA CANCER GASTRICO	0101113	CONSULTA INTEGRAL DE ESPECIALIDADES EN MEDICINA INTERNA Y SUBESPECIALIDADES, OFTALMOLOGIA, NEUROLOGIA, ONCOLOGIA (EN HOSPITALES TIPO 1 Y 2)	TRAZADORA		1 AÑO	SI	
27	CÁNCER GÁSTRICO	TRATAMIENTO	EVALUACION POST QUIRURGICA CANCER GASTRICO	0101102	CONSULTA O CONTROL MEDICO INTEGRAL EN ESPECIALIDADES (HOSP. TIPO 3)	TRAZADORA		1 AÑO	SI	
27	CÁNCER GÁSTRICO	TRATAMIENTO	EVALUACION POST QUIRURGICA CANCER GASTRICO	0101104	CONSULTA MEDICA INTEGRAL EN C.R.S.	TRAZADORA		1 AÑO	SI	
27	CÁNCER GÁSTRICO	TRATAMIENTO	EVALUACION POST QUIRURGICA CANCER GASTRICO	0101108	CONSULTA INTEGRAL DE ESPECIALIDADES EN CIRUGIA, GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA, ORTOPEdia Y TRAUMATOLOGIA (EN CDT)	TRAZADORA		1 AÑO	SI	
27	CÁNCER GÁSTRICO	TRATAMIENTO	EVALUACION POST QUIRURGICA CANCER GASTRICO	0101109	CONSULTA INTEGRAL DE ESPECIALIDADES EN UROLOGIA, OTORINOLARINGOLOGIA, MEDICINA FISICA Y REHABILITACION, DERMATOLOGIA, PEDIATRIA Y SUBESPECIALIDADES (EN CDT)	TRAZADORA		1 AÑO	SI	
27	CÁNCER GÁSTRICO	TRATAMIENTO	EVALUACION POST QUIRURGICA CANCER GASTRICO	0101111	CONSULTA INTEGRAL DE ESPECIALIDADES EN CIRUGIA, GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA, ORTOPEdia Y TRAUMATOLOGIA (EN HOSPITALES 1 Y 2)	TRAZADORA		1 AÑO	SI	
27	CÁNCER GÁSTRICO	TRATAMIENTO	EVALUACION POST QUIRURGICA CANCER GASTRICO	0101112	CONSULTA INTEGRAL DE ESPECIALIDADES EN UROLOGIA, OTORINOLARINGOLOGIA, MEDICINA FISICA Y REHABILITACION DERMATOLOGIA, PEDIATRIA Y SUBESPECIALIDADES (EN HOSPITALES TIPO 1 Y 2)	TRAZADORA		1 AÑO	SI	
36	ORTESIS	TRATAMIENTO	ATENCION KINESIOLOGICA	0102006	ATENCION KINESIOLOGICA INTEGRAL AMBULATORIA	TRAZADORA	>= (MAYOR O IGUAL QUE) 65	3 AÑO	SI	
36	ORTESIS	TRATAMIENTO	ORTESIS (BASTON)	3001003	BASTONES	TRAZADORA	>= (MAYOR O IGUAL QUE) 65	2 AÑO	SI	

36	ORTESIS	TRATAMIENTO	ORTESIS (SILLA DE RUEDAS)	3001004	SILLAS DE RUEDAS	TRAZADORA	>= (MAYOR O IGUAL QUE) 65	1 AÑO	SI	
36	ORTESIS	TRATAMIENTO	ORTESIS (ANDADOR)	3001005	ANDADOR	TRAZADORA	>= (MAYOR O IGUAL QUE) 65	1 AÑO	SI	
36	ORTESIS	TRATAMIENTO	ORTESIS (ANDADOR DE PASEO)	3001105	ANDADOR DE PASEO	TRAZADORA	>= (MAYOR O IGUAL QUE) 65	1 AÑO	SI	
36	ORTESIS	TRATAMIENTO	ORTESIS (COJIN ANTIESCARAS)	3001007	COJIN ANTIESCARAS	TRAZADORA	>= (MAYOR O IGUAL QUE) 65	2 AÑO	SI	
36	ORTESIS	TRATAMIENTO	ORTESIS (COLCHON ANTIESCARAS)	3001006	COLCHON ANTIESCARAS	TRAZADORA	>= (MAYOR O IGUAL QUE) 65	1 AÑO	SI	
38	ENFERMEDAD PULMONAR OBSTRUCTIVA CRÓNICA	TRATAMIENTO	TRATAMIENTO ALTO RIESGO	3801002	TRATAMIENTO MENSUAL CRONICO EPOC EN NIVEL SECUNDARIO	TRAZADORA		1MES	SI	
64	PREVENCIÓN SECUNDARIA IRCT	TRATAMIENTO	CONSULTA ESPECIALIDAD	0101113	CONSULTA INTEGRAL DE ESPECIALIDADES EN MEDICINA INTERNA Y SUBESPECIALIDADES, OFTALMOLOGIA, NEUROLOGIA, ONCOLOGIA (EN HOSPITALES TIPO 1 Y 2)	TRAZADORA		1 AÑO	SI	
68	HEPATITIS B	DIAGNÓSTICO	EVALUACION INICIAL PACIENTES CON HEPATITIS CRÓNICA POR VIRUS HEPATITIS B	0101113	CONSULTA INTEGRAL DE ESPECIALIDADES EN MEDICINA INTERNA Y SUBESPECIALIDADES, OFTALMOLOGIA, NEUROLOGIA, ONCOLOGIA (EN HOSPITALES TIPO 1 Y 2)	TRAZADORA		1 AÑO	SI	
68	HEPATITIS B	DIAGNÓSTICO	EVALUACION INICIAL PACIENTES CON HEPATITIS CRÓNICA POR VIRUS HEPATITIS B	0101110	CONSULTA INTEGRAL DE ESPECIALIDADES EN MEDICINA INTERNA Y SUBESPECIALIDADES, OFTALMOLOGIA, NEUROLOGIA, ONCOLOGIA (EN CDT)	TRAZADORA		1 AÑO	SI	
68	HEPATITIS B	DIAGNÓSTICO	EVALUACION INICIAL PACIENTES CON HEPATITIS CRÓNICA POR VIRUS HEPATITIS B	0101102	CONSULTA O CONTROL MEDICO INTEGRAL EN ESPECIALIDADES (HOSP. TIPO 3)	TRAZADORA		1 AÑO	SI	
68	HEPATITIS B	DIAGNÓSTICO	EVALUACION INICIAL PACIENTES CON HEPATITIS CRÓNICA POR VIRUS HEPATITIS B	0101104	CONSULTA MEDICA INTEGRAL EN C.R.S.	TRAZADORA		1 AÑO	SI	
68	HEPATITIS B	DIAGNÓSTICO	EVALUACION INICIAL PACIENTES CON HEPATITIS CRÓNICA POR VIRUS HEPATITIS B	0305100	CARGA VIRAL VHB	TRAZADORA		1 AÑO	SI	
68	HEPATITIS B	TRATAMIENTO	EVALUACION PACIENTE HEPATITIS CRONICA POR VHB MAYORES Y MENORES DE 15 AÑOS EN TRATAMIENTO ANTIVIRAL	0305210	CARGA VIRAL VHB	TRAZADORA		1 MES	SI	
68	HEPATITIS B	TRATAMIENTO	EVALUACION PACIENTE HEPATITIS CRONICA POR VHB MAYORES Y MENORES DE 15 AÑOS EN TRATAMIENTO CON PEGINTERFERON	0305220	CARGA VIRAL VHB	TRAZADORA		1 MES	SI	
68	HEPATITIS B	TRATAMIENTO	CONTROLES A PACIENTES VHB SIN TRATAMIENTO FARMACOLOGICO	0101110	CONSULTA INTEGRAL DE ESPECIALIDADES EN MEDICINA INTERNA Y SUBESPECIALIDADES, OFTALMOLOGIA, NEUROLOGIA, ONCOLOGIA (EN CDT)	TRAZADORA		1 AÑO	SI	
68	HEPATITIS B	TRATAMIENTO	CONTROLES A PACIENTES VHB SIN TRATAMIENTO FARMACOLOGICO	0101113	CONSULTA INTEGRAL DE ESPECIALIDADES EN MEDICINA INTERNA Y SUBESPECIALIDADES, OFTALMOLOGIA, NEUROLOGIA, ONCOLOGIA (EN HOSPITALES TIPO 1 Y 2)	TRAZADORA		1 AÑO	SI	
68	HEPATITIS B	TRATAMIENTO	CONTROLES A PACIENTES VHB SIN TRATAMIENTO FARMACOLOGICO	0101102	CONSULTA O CONTROL MEDICO INTEGRAL EN ESPECIALIDADES (HOSP. TIPO 3)	TRAZADORA		1 AÑO	SI	
68	HEPATITIS B	TRATAMIENTO	CONTROLES A PACIENTES VHB SIN TRATAMIENTO FARMACOLOGICO	0101104	CONSULTA MEDICA INTEGRAL EN C.R.S.	TRAZADORA		1 AÑO	SI	
69	HEPATITIS C	TRATAMIENTO	CONFIRMACION DEL VIRUS DE HEPATITIS C	0305182	REACCION DE POLIMERASA EN CADENA (P.C.R.), VIRUS INFLUENZA, VIRUS HERPES, CITOMEGALOVIRUS, HEPATITIS C, MYCOBACTERIA TBC, C/U (INCLUYE TOMA MUESTRA HISOPADO NASOFARINGEO).	TRAZADORA		1 AÑO	SI	
69	HEPATITIS C	TRATAMIENTO	EVALUACION PACIENTE VHC PRE TRATAMIENTO	0305201	DETERMINACION GENOTIPO VIRAL	TRAZADORA		1 AÑO	SI	
69	HEPATITIS C	TRATAMIENTO	EVALUACION PACIENTE VHC PRE TRATAMIENTO	0101102	CONSULTA O CONTROL MEDICO INTEGRAL EN ESPECIALIDADES (HOSP. TIPO 3)	TRAZADORA		1 AÑO	SI	
69	HEPATITIS C	TRATAMIENTO	EVALUACION PACIENTE VHC PRE TRATAMIENTO	0101104	CONSULTA MEDICA INTEGRAL EN C.R.S.	TRAZADORA		1 AÑO	SI	

69	HEPATITIS C	TRATAMIENTO	EVALUACION PACIENTE VHC PRE TRATAMIENTO	0305007	ANTICUERPOS ESPECIFICOS Y OTROS AUTOANTICUERPOS (ANTICUERPOS ANTITIROIDEOS: ANTICUERPOS ANTIMICROSOMALES Y ANTITIROGLOBULINAS Y OTROS ANTICUERPOS:PROSTATICO, ESPERMIOS, ETC.) C/U	TRAZADORA		1 AÑO	SI	
69	HEPATITIS C	TRATAMIENTO	EVALUACION PACIENTE VHC PRE TRATAMIENTO	0101113	CONSULTA INTEGRAL DE ESPECIALIDADES EN MEDICINA INTERNA Y SUBESPECIALIDADES, OFTALMOLOGIA, NEUROLOGIA, ONCOLOGIA (EN HOSPITALES TIPO 1 Y 2)	TRAZADORA		1 AÑO	SI	
69	HEPATITIS C	TRATAMIENTO	EVALUACION PACIENTE VHC PRE TRATAMIENTO	0101110	CONSULTA INTEGRAL DE ESPECIALIDADES EN MEDICINA INTERNA Y SUBESPECIALIDADES, OFTALMOLOGIA, NEUROLOGIA, ONCOLOGIA (EN CDT)	TRAZADORA		1 AÑO	SI	
69	HEPATITIS C	TRATAMIENTO	TRATAMIENTO FARMACOLOGICO DEL VHC (CONSULTAS Y EXAMENES, SIN FARMACOS)	3903015	TRATAMIENTO FARMACOLÓGICO DEL VHC	TRAZADORA		1 MES	SI	
69	HEPATITIS C	TRATAMIENTO	CONTROLES A PACIENTES VHC SIN TRATAMIENTO FARMACOLOGICO	0305202	CONTROLES A PACIENTES VHC SIN TRATAMIENTO FARMACOLOGICO	TRAZADORA		1 AÑO	SI	
69	HEPATITIS C	TRATAMIENTO	EVALUACIÓN PACIENTE VHC PRE TRATAMIENTO	2505305	EVALUACIÓN PACIENTE VHC PRE TRATAMIENTO	TRAZADORA		1 AÑO	SI	
69	HEPATITIS C	TRATAMIENTO	CONTROL A PACIENTES VHC SIN TRATAMIENTO FARMACOLÓGICO O EN CONTROL POST TRATAMIENTO	2505887	CONTROL A PACIENTES VHC SIN TRATAMIENTO FARMACOLÓGICO O EN CONTROL POST TRATAMIENTO	TRAZADORA		1 AÑO	SI	
69	HEPATITIS C	TRATAMIENTO	CONTROL A PACIENTES CON TRATAMIENTO FARMACOLÓGICO DEL VIRUS HEPATITIS C	2505886	CONTROL A PACIENTES CON TRATAMIENTO FARMACOLÓGICO DEL VIRUS HEPATITIS C	TRAZADORA		1 AÑO	SI	
70	CÁNCER COLORECTAL 15 AÑOS Y MÁS	DIAGNÓSTICO	ETAFIFICACION Y EXAMENES PRE OPERATORIOS CANCER DE COLON O COLORECTAL	3001034	ESTUDIOS PREOPERATORIOS Y ETAFIFICACION CANCER DE COLON	TRAZADORA	>= (MAYOR O IGUAL QUE) 15	1 AÑO	SI	
70	CÁNCER COLORECTAL 15 AÑOS Y MÁS	DIAGNÓSTICO	CONFIRMACION CANCER DE COLON O COLORECTAL	3001534	CONFIRMACION CANCER DE COLON O COLORECTAL	TRAZADORA	>= (MAYOR O IGUAL QUE) 15	2 AÑO	SI	
70	CÁNCER COLORECTAL 15 AÑOS Y MÁS	TRATAMIENTO	CIRUGIA CANCER DE COLON O COLORECTAL	1802067	COLECTOMIA PARCIAL O HEMICOLECTOMIA	TRAZADORA	>= (MAYOR O IGUAL QUE) 15	1 AÑO	SI	
70	CÁNCER COLORECTAL 15 AÑOS Y MÁS	TRATAMIENTO	CIRUGIA CANCER DE COLON O COLORECTAL	1802068	COLECTOMIA TOTAL ABDOMINAL	TRAZADORA	>= (MAYOR O IGUAL QUE) 15	1 AÑO	SI	
70	CÁNCER COLORECTAL 15 AÑOS Y MÁS	TRATAMIENTO	CIRUGIA CANCER DE COLON O COLORECTAL	1802070	HARTMANN, OPERACION DE (O SIMILAR)	TRAZADORA	>= (MAYOR O IGUAL QUE) 15	1 AÑO	SI	
70	CÁNCER COLORECTAL 15 AÑOS Y MÁS	TRATAMIENTO	CIRUGIA CANCER DE COLON O COLORECTAL	1802039	HEPATECTOMIA SEGMENTARIA (PROC. AUT.)	TRAZADORA	>= (MAYOR O IGUAL QUE) 15	1 AÑO	SI	
70	CÁNCER COLORECTAL 15 AÑOS Y MÁS	TRATAMIENTO	CIRUGIA CANCER DE COLON O COLORECTAL	1802041	LOBECTOMIA HEPATICA (PROC. AUT.)	TRAZADORA	>= (MAYOR O IGUAL QUE) 15	1 AÑO	SI	
70	CÁNCER COLORECTAL 15 AÑOS Y MÁS	TRATAMIENTO	CIRUGIA CANCER DE COLON O COLORECTAL	1802008	TUMOR Y/O QUISTE PERITONEAL (PARIETAL)	TRAZADORA	>= (MAYOR O IGUAL QUE) 15	1 AÑO	SI	
70	CÁNCER COLORECTAL 15 AÑOS Y MÁS	TRATAMIENTO	CIRUGIA CANCER DE COLON O COLORECTAL	1802009	TUMOR Y/O QUISTE RETROPERITONEAL	TRAZADORA	>= (MAYOR O IGUAL QUE) 15	1 AÑO	SI	
70	CÁNCER COLORECTAL 15 AÑOS Y MÁS	TRATAMIENTO	CIRUGIA CANCER DE COLON O COLORECTAL	1803032	RESECCION ABDOMINO-PERINEAL DE ANO Y RECTO (2 EQUIPOS)	TRAZADORA	>= (MAYOR O IGUAL QUE) 15	1 AÑO	SI	
70	CÁNCER COLORECTAL 15 AÑOS Y MÁS	TRATAMIENTO	CIRUGIA CANCER DE COLON O COLORECTAL	1802033	COLEDOCOSTOMIA SUPRADUODENAL O HEPATICOSTOMIA (PROC. AUT.)	TRAZADORA	>= (MAYOR O IGUAL QUE) 15	1 AÑO	SI	
70	CÁNCER COLORECTAL 15 AÑOS Y MÁS	TRATAMIENTO	CIRUGIA CANCER DE COLON O COLORECTAL	1802034	COLOCACION DE VALVULA PERITONEOYUGULAR DERIVATIVA DE ASCITIS	TRAZADORA	>= (MAYOR O IGUAL QUE) 15	1 AÑO	SI	
70	CÁNCER COLORECTAL 15 AÑOS Y MÁS	TRATAMIENTO	RECONSTITUCION DEL TRANSITO	1802073	RECONSTITUCION TRANSITO POST OPERACION DE HARTMANN O SIM.	TRAZADORA	>= (MAYOR O IGUAL QUE) 15	1 AÑO	SI	

70	CÁNCER COLORECTAL 15 AÑOS Y MÁS	TRATAMIENTO	RECONSTITUCION DEL TRANSITO	1802054	CIERRE DE COLOSTOMIA (PROC. AUT.)	TRAZADORA	>= (MAYOR O IGUAL QUE) 15	1 AÑO	SI		
70	CÁNCER COLORECTAL 15 AÑOS Y MÁS	SEGUIMIENTO	SEGUIMIENTO CANCER DE COLON O COLORECTAL AÑOS 1 Y 2	3001234	SEGUIMIENTO CANCER DE COLON O COLORECTAL AÑOS 1 Y 2	TRAZADORA	>= (MAYOR O IGUAL QUE) 15	1 MES	SI		
70	CÁNCER COLORECTAL 15 AÑOS Y MÁS		SEGUIMIENTO CANCER DE COLON O COLORECTAL AÑOS 3, 4 Y 5	3001235	SEGUIMIENTO CANCER DE COLON O COLORECTAL AÑOS 3,4 Y 5	TRAZADORA	>= (MAYOR O IGUAL QUE) 15	1 MES	SI		
80	TRATAMIENTO ERRADICACIÓN HELICOBACTER PYLORI	SEGUIMIENTO	SEGUIMIENTO DE ERRADICACION HELICOBACTER PYLORI	1801037	UREASA, TEST DE (PARA HELICOBACTER PYLORI) O SIMILAR	TRAZADORA		1 AÑO	SI		
81	CÁNCER DE PULMÓN EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	DIAGNÓSTICO	CONFIRMACIÓN DIAGNÓSTICA	0501104	CINTIGRAFÍA OSEA TRIFÁSICA (INCLUYE MEDICIONES FASE PRECOZ Y TARDIA)	TRAZADORA	>= (MAYOR O IGUAL QUE) 15	Cada Vez	SI	Compra de servicios	
81	CÁNCER DE PULMÓN EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS			0403013	TOMOGRAFÍA COMPUTARIZADA DE TORAX. INCLUYE ADEMAS: ESTERNON, CLAVÍCULAS, ARTICULACIÓN ACROMIOCLAVICULAR, ESCÁPULA, COSTILLAS, ARTICULACIÓN ESTERNOCLAVICULAR., INCLUYE TODO EL TORAX O CADA SEGMENTO O ARTICULACIÓN. INCLUYE BILATERALIDAD.	TRAZADORA	>= (MAYOR O IGUAL QUE) 15	Cada Vez	SI	HCVB	
81	CÁNCER DE PULMÓN EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS			0403014	TOMOGRAFÍA COMPUTARIZADA DE ABDOMEN (HÍGADO, VÍAS Y VESÍCULA BILIAR, PÁNCREAS, BAZO, SUPRARRENALES Y RIÑONES)	TRAZADORA	>= (MAYOR O IGUAL QUE) 15	Cada Vez	SI	HCVB	
81	CÁNCER DE PULMÓN EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS			1301003	NASOFARINGOLARINGOFIBROSCOPIA	TRAZADORA	>= (MAYOR O IGUAL QUE) 15	Cada Vez	SI		
81	CÁNCER DE PULMÓN EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS		-	VISITA POR MÉDICO INTERCONSULTOR (O EN JUNTA MÉDICA C/U) A ENFERMO HOSPITALIZADO	TRAZADORA	>= (MAYOR O IGUAL QUE) 15	Cada Vez	SI			
81	CÁNCER DE PULMÓN EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS		-	VIDEOTORACOSCOPIA	TRAZADORA	>= (MAYOR O IGUAL QUE) 15	Cada Vez	SI			
81	CÁNCER DE PULMÓN EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS		ETAPIFICACIÓN	0501104	CINTIGRAFÍA OSEA TRIFÁSICA (INCLUYE MEDICIONES FASE PRECOZ Y TARDIA)	TRAZADORA	>= (MAYOR O IGUAL QUE) 15	Cada Vez	SI	Compra de servicios	
81	CÁNCER DE PULMÓN EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS			0403001	TOMOGRAFÍA COMPUTARIZADA DE CRÁNEO ENCEFÁLICA	TRAZADORA	>= (MAYOR O IGUAL QUE) 15	Cada Vez	SI	HCVB	
81	CÁNCER DE PULMÓN EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS			0405001	RESONANCIA MAGNÉTICA CRÁNEO ENCEFÁLICA U OIDOS, BILATERAL	TRAZADORA	>= (MAYOR O IGUAL QUE) 15	Cada Vez	SI	Compra de servicios	
81	CÁNCER DE PULMÓN EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS			0501135	PET-CT	TRAZADORA	>= (MAYOR O IGUAL QUE) 15	Cada Vez	SI	Compra de servicios	
81	CÁNCER DE PULMÓN EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS			1704011	MEDIASTINOSCOPIA EXPLORADORA ANT. O PORT. C/S BIOPSIA PROC. AUT	TRAZADORA	>= (MAYOR O IGUAL QUE) 15	Cada Vez	SI		
81	CÁNCER DE PULMÓN EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS			-	PROTESIS PARA PLASTÍA DE TRAQUEA Y/O BRONQUIOS C/S RESECCION	TRAZADORA	>= (MAYOR O IGUAL QUE) 15	Por tratamiento completo	SI		
81	CÁNCER DE PULMÓN EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS		TRATAMIENTO	TRATAMIENTO QUIRÚRGICO PACIENTES ETAPAS I, II Y III	1704033	TUMORES TRAQUEALES EXTIRPACIÓN	TRAZADORA	>= (MAYOR O IGUAL QUE) 15	Por tratamiento completo	SI	
81	CÁNCER DE PULMÓN EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS				1704041	METASTASIS BILATERAL, TRAT. QUIR. POR ESTERNOTOMIA	TRAZADORA	>= (MAYOR O IGUAL QUE) 15	Por tratamiento completo	SI	
81	CÁNCER DE PULMÓN EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	1704042			METÁSTASIS UNILATERAL	TRAZADORA	>= (MAYOR O IGUAL QUE) 15	Por tratamiento completo	SI		
81	CÁNCER DE PULMÓN EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	1704043			NEUMONECTOMIA C/S RESECCION DE PARED COSTAL	TRAZADORA	>= (MAYOR O IGUAL QUE) 15	Por tratamiento completo	SI		
81	CÁNCER DE PULMÓN EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	1707022			LARINGOTRAQUEOSCOPIA CON TUBO RIGIDO	TRAZADORA	>= (MAYOR O IGUAL QUE) 15	Por tratamiento completo	SI		

81	CÁNCER DE PULMÓN EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS			1704005	RESECCIÓN DE COSTILLAS Y/O PARED COSTAL Y/O CARTÍLAGO Y/O ESTERNÓN S/PLASTÍA (PROC. AUT.)	TRAZADORA	>= (MAYOR O IGUAL QUE) 15	Por tratamiento completo	SI	
81	CÁNCER DE PULMÓN EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS			1704031	PLASTÍA DE TRÁQUEA Y/O BRONQUIOS C/S RESECCIÓN, C/S PRÓTESIS (NO INCLUYE EL VALOR DE LA PRÓTESIS)	TRAZADORA	>= (MAYOR O IGUAL QUE) 15	Por tratamiento completo	SI	
81	CÁNCER DE PULMÓN EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	SEGUIMIENTO	SEGUIMIENTO PRIMER AÑO	0403013	TOMOGRAFÍA COMPUTARIZADA DE TÓRAX. INCLUYE ADEMÁS: ESTERNÓN, CLAVÍCULAS, ARTICULACIÓN ACROMIOCLAVICULAR, ESCÁPULA, COSTILLAS, ARTICULACIÓN ESTERNOCLAVICULAR. INCLUYE TODO EL TÓRAX O CADA SEGMENTO O ARTICULACIÓN. INCLUYE BILATERALIDAD	TRAZADORA	>= (MAYOR O IGUAL QUE) 15	1 VEZ AL AÑO	SI	HCVB
81	CÁNCER DE PULMÓN EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS			0501135	PET-CT	TRAZADORA	>= (MAYOR O IGUAL QUE) 15	1 VEZ AL AÑO	SI	Compra de servicios
81	CÁNCER DE PULMÓN EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS		SEGUIMIENTO SEGUNDO AÑO	0403013	TOMOGRAFÍA COMPUTARIZADA DE TÓRAX. INCLUYE ADEMÁS: ESTERNÓN, CLAVÍCULAS, ARTICULACIÓN ACROMIOCLAVICULAR, ESCÁPULA, COSTILLAS, ARTICULACIÓN ESTERNOCLAVICULAR. INCLUYE TODO EL TÓRAX O CADA SEGMENTO O ARTICULACIÓN. INCLUYE BILATERALIDAD	TRAZADORA	>= (MAYOR O IGUAL QUE) 15	1 VEZ AL AÑO	SI	HCVB
81	CÁNCER DE PULMÓN EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS		SEGUIMIENTO TERCER A QUINTO AÑO	0403013	TOMOGRAFÍA COMPUTARIZADA DE TÓRAX. INCLUYE ADEMÁS: ESTERNÓN, CLAVÍCULAS, ARTICULACIÓN ACROMIOCLAVICULAR, ESCÁPULA, COSTILLAS, ARTICULACIÓN ESTERNOCLAVICULAR. INCLUYE TODO EL TÓRAX O CADA SEGMENTO O ARTICULACIÓN. INCLUYE BILATERALIDAD	TRAZADORA	>= (MAYOR O IGUAL QUE) 15	1 VEZ AL AÑO	SI	HCVB
82	CÁNCER DE TIROIDES DIFERENCIADO Y MEDULAR EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS		DIAGNÓSTICO	ETAPIFICACIÓN	-	VISITA POR MÉDICO INTERCONSULTOR (O EN JUNTA MÉDICA C/U) A ENFERMO HOSPITALIZADO	TRAZADORA	>= (MAYOR O IGUAL QUE) 15	Cada Vez	SI
82	CÁNCER DE TIROIDES DIFERENCIADO Y MEDULAR EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	0303025			TIROGLOBULINA	TRAZADORA	>= (MAYOR O IGUAL QUE) 15	Cada Vez	SI	
82	CÁNCER DE TIROIDES DIFERENCIADO Y MEDULAR EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	1301003			NASOFARINGOLARINGOFIBROSCOPIA	TRAZADORA	>= (MAYOR O IGUAL QUE) 15	Cada Vez	SI	
82	CÁNCER DE TIROIDES DIFERENCIADO Y MEDULAR EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	0403012			TOMOGRAFÍA COMPUTARIZADA DE CUELLO, PARTES BLANDAS	TRAZADORA	>= (MAYOR O IGUAL QUE) 15	Cada Vez	SI	HCVB
82	CÁNCER DE TIROIDES DIFERENCIADO Y MEDULAR EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	403013			TOMOGRAFÍA COMPUTARIZADA DE TÓRAX. INCLUYE ADEMÁS: ESTERNÓN, CLAVÍCULAS, ARTICULACIÓN ACROMIOCLAVICULAR, ESCÁPULA, COSTILLAS, ARTICULACIÓN ESTERNOCLAVICULAR. INCLUYE TODO EL TÓRAX O CADA SEGMENTO O ARTICULACIÓN. INCLUYE BILATERALIDAD	TRAZADORA	>= (MAYOR O IGUAL QUE) 15	Cada Vez	SI	HCVB
82	CÁNCER DE TIROIDES DIFERENCIADO Y MEDULAR EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	1701001			E.C.G. DE REPOSO (INCLUYE MÍNIMO 12 DERIVACIONES Y 4 COMPLEJOS POR DERIVACIÓN)	TRAZADORA	>= (MAYOR O IGUAL QUE) 15	Cada Vez	SI	
82	CÁNCER DE TIROIDES DIFERENCIADO Y MEDULAR EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	0501104			CINTIGRAFÍA ÓSEA TRIFÁSICA (INCLUYE MEDICIONES FASE PRECOZ Y TARDÍA)	TRAZADORA	>= (MAYOR O IGUAL QUE) 15	Cada Vez	SI	Compra de servicios
82	CÁNCER DE TIROIDES DIFERENCIADO Y MEDULAR EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	0501135			PET-CT	TRAZADORA	>= (MAYOR O IGUAL QUE) 15	Cada Vez	SI	Compra de servicios
82	CÁNCER DE TIROIDES DIFERENCIADO Y MEDULAR EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	-			ESTUDIO GENETICO RET	TRAZADORA	>= (MAYOR O IGUAL QUE) 15	Cada Vez	SI	
82	CÁNCER DE TIROIDES DIFERENCIADO Y MEDULAR EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	TRATAMIENTO			TRATAMIENTO QUIRÚRGICO	-	MONITORIZACION DE NERVIIO INTRAOPERATORIO	TRAZADORA	>= (MAYOR O IGUAL QUE) 15	Por tratamiento completo
82	CÁNCER DE TIROIDES DIFERENCIADO Y MEDULAR EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS		-	CALCITONINA		TRAZADORA	>= (MAYOR O IGUAL QUE) 15	Por tratamiento completo	SI	
82	CÁNCER DE TIROIDES DIFERENCIADO Y MEDULAR EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS		0305009	ANTIGENO CARCINOEMBRIONARIO (CEA)		TRAZADORA	>= (MAYOR O IGUAL QUE) 15	Por tratamiento completo	SI	
82	CÁNCER DE TIROIDES DIFERENCIADO Y MEDULAR EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS		0502001	DOSIS TERAPÉUTICAS CON I-131 HASTA 30 MCI.	TRAZADORA	>= (MAYOR O IGUAL QUE) 15	Cada Vez	SI	Hospital Militar Santiago	
82	CÁNCER DE TIROIDES DIFERENCIADO Y MEDULAR EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS		0502002	DOSIS TERAPÉUTICAS CON I-131 ENTRE 31 A 100 MCI.	TRAZADORA	>= (MAYOR O IGUAL QUE) 15	Cada Vez	SI	Hospital Militar Santiago	
82	CÁNCER DE TIROIDES DIFERENCIADO Y MEDULAR EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS		0502003	DOSIS TERAPÉUTICAS CON I-131 ENTRE 101 A 200 MCI.	TRAZADORA	>= (MAYOR O IGUAL QUE) 15	Cada Vez	SI	Hospital Militar Santiago	
82	CÁNCER DE TIROIDES DIFERENCIADO Y MEDULAR EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS		0502004	DOSIS TERAPÉUTICAS CON I-131 ENTRE 201 A 300 MCI.	TRAZADORA	>= (MAYOR O IGUAL QUE) 15	Cada Vez	SI	Hospital Militar Santiago	
82	CÁNCER DE TIROIDES DIFERENCIADO Y MEDULAR EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS		0501100	CAPTACIÓN I-131 A LAS 2 Y/O 24 HORAS	TRAZADORA	>= (MAYOR O IGUAL QUE) 15	Cada Vez	SI	Hospital Militar Santiago	
82	CÁNCER DE TIROIDES DIFERENCIADO Y MEDULAR EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS		0501130	EXPLORACIÓN SISTÉMICA CON I-131 (INCLUYE MEDICIONES FASE PRECOZ Y TARDÍA)	TRAZADORA	>= (MAYOR O IGUAL QUE) 15	Cada Vez	SI	Hospital Militar Santiago	

82	CÁNCER DE TIROIDES DIFERENCIADO Y MEDULAR EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS		RECURRENCIA/PERSISTENCIA	-	MONITORIZACION DE NERVIOS INTRAOPERATORIO	TRAZADORA	>= (MAYOR O IGUAL QUE) 15	Cada Vez	SI	
82	CÁNCER DE TIROIDES DIFERENCIADO Y MEDULAR EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	SEGUIMIENTO	SEGUIMIENTO DEL PRIMER AÑO	0403012	TOMOGRÁFIA COMPUTARIZADA DE CUELLO, PARTES BLANDAS	TRAZADORA	>= (MAYOR O IGUAL QUE) 15	1 VEZ AL AÑO	SI	HCVB
82	CÁNCER DE TIROIDES DIFERENCIADO Y MEDULAR EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS			0501130	EXPLORACIÓN SISTÉMICA CON I-131 (INCLUYE MEDICIONES FASE PRECOZ Y TARDÍA)	TRAZADORA	>= (MAYOR O IGUAL QUE) 15	1 VEZ AL AÑO	SI	
82	CÁNCER DE TIROIDES DIFERENCIADO Y MEDULAR EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS			0303025	TIROGLOBULINA	TRAZADORA	>= (MAYOR O IGUAL QUE) 15	1 VEZ AL AÑO	SI	
82	CÁNCER DE TIROIDES DIFERENCIADO Y MEDULAR EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS			-	LEVOTIROXINA	TRAZADORA	>= (MAYOR O IGUAL QUE) 15	1 VEZ AL AÑO	SI	
82	CÁNCER DE TIROIDES DIFERENCIADO Y MEDULAR EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS			0305007	ANTICUERPOS ESPECÍFICOS Y OTROS AUTOANTICUERPOS (ANTICUERPOS ANTITIROÍDEOS: ANTICUERPOS ANTIMICROSOMALES Y ANTITIROGLOBULINAS Y OTROS ANTICUERPOS: PROSTÁTICO, ESPERMIO, ETC.) C/U	TRAZADORA	>= (MAYOR O IGUAL QUE) 15	1 VEZ AL AÑO	SI	
82	CÁNCER DE TIROIDES DIFERENCIADO Y MEDULAR EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS			-	CARBONATO DE CALCIO + COLECALCIFEROL	TRAZADORA	>= (MAYOR O IGUAL QUE) 15	1 VEZ AL AÑO	SI	
82	CÁNCER DE TIROIDES DIFERENCIADO Y MEDULAR EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS			-	CALCITRIOL	TRAZADORA	>= (MAYOR O IGUAL QUE) 15	1 VEZ AL AÑO	SI	
82	CÁNCER DE TIROIDES DIFERENCIADO Y MEDULAR EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS			SEGUIMIENTO DESDE EL SEGUNDO AÑO	0403012	TOMOGRÁFIA COMPUTARIZADA DE CUELLO, PARTES BLANDAS	TRAZADORA	>= (MAYOR O IGUAL QUE) 15	1 VEZ AL AÑO	SI
82	CÁNCER DE TIROIDES DIFERENCIADO Y MEDULAR EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS		0501130		EXPLORACIÓN SISTÉMICA CON I-131 (INCLUYE MEDICIONES FASE PRECOZ Y TARDÍA)	TRAZADORA	>= (MAYOR O IGUAL QUE) 15	1 VEZ AL AÑO	SI	
82	CÁNCER DE TIROIDES DIFERENCIADO Y MEDULAR EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS		0303025		TIROGLOBULINA	TRAZADORA	>= (MAYOR O IGUAL QUE) 15	1 VEZ AL AÑO	SI	
82	CÁNCER DE TIROIDES DIFERENCIADO Y MEDULAR EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS		-		LEVOTIROXINA	TRAZADORA	>= (MAYOR O IGUAL QUE) 15	1 VEZ AL AÑO	SI	
82	CÁNCER DE TIROIDES DIFERENCIADO Y MEDULAR EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS		0305007		ANTICUERPOS ESPECÍFICOS Y OTROS AUTOANTICUERPOS (ANTICUERPOS ANTITIROÍDEOS: ANTICUERPOS ANTIMICROSOMALES Y ANTITIROGLOBULINAS Y OTROS ANTICUERPOS: PROSTÁTICO, ESPERMIO, ETC.) C/U	TRAZADORA	>= (MAYOR O IGUAL QUE) 15	1 VEZ AL AÑO	SI	
82	CÁNCER DE TIROIDES DIFERENCIADO Y MEDULAR EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS		-		CARBONATO DE CALCIO + COLECALCIFEROL	TRAZADORA	>= (MAYOR O IGUAL QUE) 15	1 VEZ AL AÑO	SI	
82	CÁNCER DE TIROIDES DIFERENCIADO Y MEDULAR EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS				-	CALCITRIOL	TRAZADORA	>= (MAYOR O IGUAL QUE) 15	1 VEZ AL AÑO	SI