

CARTERA DE SERVICIO ACTUALIZADA AÑO 2023 / HOSPITAL SAN JOSE DE CORONEL

Usuario/a	Macroproceso	Proceso (Unidad o Servicio)	Subproceso Procedimiento, etc)	(Consulta, Prestación	Código FONASA (MAI/MLE/PPV)	Hospital San José de Coronel 118105
ADULTO	AT. URGENCIA	URGENCIA	CONSULTA MEDICA	ALTA DE PACIENTE AMBULATORIO SIN O CON CONTROL EN POLICLÍNICO	101103	SI
INFANTIL	AT. URGENCIA	URGENCIA	CONSULTA MEDICA	ALTA DE PACIENTE AMBULATORIO SIN O CON CONTROL EN POLICLÍNICO	101103	SI
ADULTO	AT. URGENCIA	URGENCIA	CONSULTA MEDICA	TRASLADO DEL PACIENTE A HOSPITALES DE MAYOR COMPLEJIDAD U OTROS	101103	SI
INFANTIL	AT. URGENCIA	URGENCIA	CONSULTA MEDICA	TRASLADO DEL PACIENTE A HOSPITALES DE MAYOR COMPLEJIDAD U OTROS	101103	SI
ADULTO	AT. URGENCIA	URGENCIA	CONSULTA MEDICA	HOSPITALIZACIÓN EN SERVICIO CLÍNICO	101103	SI
INFANTIL	AT. URGENCIA	URGENCIA	CONSULTA MEDICA	HOSPITALIZACIÓN EN SERVICIO CLÍNICO	101103	SI
ADULTO	AT. URGENCIA	URGENCIA	CONSULTA MEDICA	OTROS EGRESOS	101103	SI
INFANTIL	AT. URGENCIA	URGENCIA	CONSULTA MEDICA	OTROS EGRESOS	101103	SI
ADULTO	AT. QUIRÚRGICA	URGENCIA/CIRUGIA	INTERVENCION QUIRURGICA	ORTEJOS, AMPUTACIONES, UNO O MAS, UNILATERAL	2104195	SI
ADULTO	AT. QUIRÚRGICA	URGENCIA/CIRUGIA	PROCEDIMIENTO MEDICO	PLEUROTOMIA UNICA O DOBLE	1704027	SI
ADULTO	AT. URGENCIA	URGENCIA	PROCEDIMIENTO MEDICO	CONSTATACIÓN DE LESIONES Y ALCOHOLEMIAS	SIN CODIGO	SI
ADULTO	AT. URGENCIA	URGENCIA GINECO OBSTETRICA	CONSULTA MEDICA	EVALUACIÓN Y CONTRAREFERENCIA A HOSPITAL DE BASE	101103	SI
ADULTO	APOYO CLINICO DIAGNÓSTICO Y TERAPÉUTICO	URGENCIA/MATERNIDAD	PROCEDIMIENTO NO MEDICO	MONITORIZACIÓN FETAL NO ESTRESANTE	2001009	SI
ADULTO	AT. CERRADA	CR ATENCION CERRADA/CR MUJER	CONSULTA MEDICA	DERIVACIÓN DE PACIENTE A OTRO HOSPITAL DE MAYOR COMPLEJIDAD U OTROS	101103	SI
INFANTIL	AT. CERRADA	CR ATENCION CERRADA	CONSULTA MEDICA	DERIVACIÓN DE PACIENTE A OTRO HOSPITAL DE MAYOR COMPLEJIDAD U OTROS	101103	SI
NEONATAL	AT. CERRADA	CR ATENCION CERRADA/CR MUJER	CONSULTA MEDICA	DERIVACIÓN DE PACIENTE A OTRO HOSPITAL DE MAYOR COMPLEJIDAD U OTROS	101104	SI
ADULTO	AT. CERRADA	CR ATENCION CERRADA/CR MUJER	CONSULTA MEDICA	ALTA DOMICILIARIA SIN O CON CONTROL EN POLICLÍNICO	101103	SI
ADULTO	AT. CERRADA	CIRUGIA	CONSULTA MEDICA	HOSPITALIZACIÓN EN SERVICIO DE CIRUGÍA	101103	SI
ADULTO	AT. CERRADA	CR ATENCION CERRADA	CONSULTA MEDICA	ALTA DEL PACIENTE CON CONTROL EN POLICLÍNICO DE LA ESPECIALIDAD	101103	SI
INFANTIL	AT. CERRADA	CR ATENCION CERRADA	CONSULTA MEDICA	ALTA DEL PACIENTE CON CONTROL EN POLICLÍNICO DE LA ESPECIALIDAD	101104	SI
ADULTO	AT. ABIERTA	CR AMBULATORIO	INTERCONSULTA	INTERCONSULTAS A HOSPITAL DE MAYOR COMPLEJIDAD.	101103	SI
INFANTIL	AT. ABIERTA	CR AMBULATORIO	INTERCONSULTA	INTERCONSULTAS A HOSPITAL DE MAYOR COMPLEJIDAD.	101104	SI
ADULTO	AT. ABIERTA	CR AMBULATORIO	INTERCONSULTA	INTERCONSULTA A ESPECIALISTAS DEL ESTABLECIMIENTO Neurología, Cardiología, Traumatología Adulto, Cirugía General Adulto, Medicina Interna, Ginecología y Obstetricia.	101103	SI
INFANTIL	AT. ABIERTA	CR AMBULATORIO	INTERCONSULTA	INTERCONSULTA A ESPECIALISTAS DE PROGRAMAS DEL ESTABLECIMIENTO Pediatría, Cirugía Infantil.	101104	SI
INFANTIL	AT. CERRADA	CR ATENCION CERRADA	EDUCACION	EDUCACIÓN EN SALA A FAMILIA DE PACIENTES HOSPITALIZADOS	SIN CODIGO	SI
NEONATAL	AT. CERRADA	CR ATENCION CERRADA	EDUCACION	EDUCACIÓN EN SALA A FAMILIA DE PACIENTES HOSPITALIZADOS	SIN CODIGO	SI
INFANTIL	AT. CERRADA	CR ATENCION CERRADA	CONSULTA OTRO PROFESIONAL	CONSULTA SOCIAL A NIÑOS CON RIESGO BIOPSIOSOCIAL	SIN CODIGO	SI

NEONATAL	AT. CERRADA	CR ATENCION CERRADA	CONSULTA OTRO PROFESIONAL	CONSULTA SOCIAL A NIÑOS CON RIESGO BIOPSIOSOCIAL	SIN CODIGO	SI
INFANTIL	AT. CERRADA	CR ATENCION CERRADA	CONSULTA OTRO PROFESIONAL	ATENCIÓN DE PROFESIONALES NO MÉDICOS, KINESIOLOGÍA, FONOAUDIOLOGÍA, NUTRICIONISTA, ASISTENTE SOCIAL, QUÍMICO FARMACÉUTICO, TECNÓLOGO MÉDICO.	SIN CODIGO	SI
ADULTO	AT. CERRADA	UTI	PROCEDIMIENTO PROFESIONALES OTROS	ELECTROCARDIOGRAMA CONTINUO EN MONITOR	1701006	SI
ADULTO	APOYO CLINICO DIAGNÓSTICO Y TERAPÉUTICO	UTI/CR ATENCION CERRADA/CR MUJER/CR AMBULATORIO	PROCEDIMIENTO PROFESIONALES OTROS	ELECTROCARDIOGRAMA CONVENCIONAL	1701001	SI
INFANTIL	APOYO CLINICO DIAGNÓSTICO Y TERAPÉUTICO	CR ATENCION CERRADA	PROCEDIMIENTO PROFESIONALES OTROS	ELECTROCARDIOGRAMA CONVENCIONAL	1701001	SI
ADULTO	APOYO CLINICO DIAGNÓSTICO Y TERAPÉUTICO	UTI/CR ATENCION CERRADA	RADIOGRAFIA	RADIOGRAFÍA PORTÁTIL CON ACCESO LAS 24 HORAS.	SIN CODIGO	SI
ADULTO	APOYO CLINICO DIAGNÓSTICO Y TERAPÉUTICO	UTI/CR ATENCION CERRADA/CR MUJER/CR AMBULATORIO	PROCEDIMIENTO PROFESIONALES OTROS	HEMOGLUCOTEST, CETONEMIA CAPILAR	SIN CODIGO	SI
ADULTO	AT. QUIRÚRGICA	CIRUGIA	INTERVENCION QUIRURGICA	CIRUGÍA VAGINAL MAYOR	SIN CODIGO	SI
ADULTO	AT. QUIRÚRGICA	CR MUJER	PROCEDIMIENTO MEDICO	RASPADO UTERINO DIAGNOSTICO O TERAPEUTICO POR METORRAGIA O POR RESTOS DE ABORTO	2004002	SI
ADULTO	AT. QUIRÚRGICA	CIRUGIA	PROCEDIMIENTO MEDICO	QUISTE SACROXIGEO	1803031	SI
ADULTO	AT. QUIRÚRGICA	CR ODONTOLOGICO	CIRUGIA DENTAL	CIRUGÍA DE INCLUIDOS	SIN CODIGO	SI
ADULTO	AT. QUIRÚRGICA	CR ODONTOLOGICO	CIRUGIA DENTAL	CIRUGÍA DE TEJIDOS BLANDOS	SIN CODIGO	SI
ADULTO	AT. QUIRÚRGICA	CR ODONTOLOGICO	CIRUGIA DENTAL	CIRUGÍA DE PREPROTÉSICA	SIN CODIGO	SI
ADULTO	AT. QUIRÚRGICA	CR ODONTOLOGICO	CIRUGIA DENTAL	IMPLANTE	SIN CODIGO	SI
ADULTO	AT. CERRADA	CR ATENCION CERRADA	CONSULTA MEDICA	HOSPITALIZACIÓN DOMICILIARIA	SIN CODIGO	SI
ADULTO	AT. CERRADA	CR ATENCION CERRADA	CONSULTA MEDICA	HOSPITALIZACIÓN DOMICILIARIA	SIN CODIGO	SI
ADULTO	APOYO CLINICO DIAGNÓSTICO Y TERAPÉUTICO	IMAGENOLOGIA	RADIOGRAFIA	EXAMEN RADIOLÓGICO ÓSEO	SIN CODIGO	SI
ADULTO	APOYO CLINICO DIAGNÓSTICO Y TERAPÉUTICO	IMAGENOLOGIA	RADIOGRAFIA	EXAMEN RADIOLÓGICO DE TEJIDOS BLANDOS	SIN CODIGO	SI
ADULTO	APOYO CLINICO DIAGNÓSTICO Y TERAPÉUTICO	IMAGENOLOGIA	RADIOGRAFIA	EXAMEN RADIOLÓGICO ODONTOLÓGICO	SIN CODIGO	SI
ADULTO	APOYO CLINICO DIAGNÓSTICO Y TERAPÉUTICO	IMAGENOLOGIA	RADIOGRAFIA	Rx DE PARTES BLANDAS o CAVUM.	04-01-002	SI
ADULTO	APOYO CLINICO DIAGNÓSTICO Y TERAPÉUTICO	IMAGENOLOGIA	RADIOGRAFIA	Rx TORAX PORTATIL.	04-01-008	SI
ADULTO	APOYO CLINICO DIAGNÓSTICO Y TERAPÉUTICO	IMAGENOLOGIA	RADIOGRAFIA	Rx TORAX SIMPLE.	04-01-009	SI
ADULTO	APOYO CLINICO DIAGNÓSTICO Y TERAPÉUTICO	IMAGENOLOGIA	RADIOGRAFIA	Rx TORAX FRONTAL Y LATERAL.	04-01-070	SI
ADULTO	APOYO CLINICO DIAGNÓSTICO Y TERAPÉUTICO	IMAGENOLOGIA	RADIOGRAFIA	Rx ABDOMEN SIMPLE.	04-01-013	SI
ADULTO	APOYO CLINICO DIAGNÓSTICO Y TERAPÉUTICO	IMAGENOLOGIA	RADIOGRAFIA	Rx RENAL SIMPLE.	04-01-028	SI
ADULTO	APOYO CLINICO DIAGNÓSTICO Y TERAPÉUTICO	IMAGENOLOGIA	RADIOGRAFIA	Rx VESICAL SIMPLE.	04-01-029	SI
ADULTO	APOYO CLINICO DIAGNÓSTICO Y TERAPÉUTICO	IMAGENOLOGIA	RADIOGRAFIA	Rx CAVIDADES PARANASALES, ORBITA, ARTICULACION TEMPOROMANDIBULAR, HUESOS PROPIOS, MALAR, MAXILAR, ARCO CIGOMATICO Y CARA.	04-01-031	SI
ADULTO	APOYO CLINICO DIAGNÓSTICO Y TERAPÉUTICO	IMAGENOLOGIA	RADIOGRAFIA	Rx CRANEO	04-01-032	SI

ADULTO	APOYO CLINICO DIAGNÓSTICO Y TERAPÉUTICO	Y	IMAGENOLOGIA	RADIOGRAFIA	Rx CRANEO TOWNE, BASE DE CRANEO.	04-01-033	SI
ADULTO	APOYO CLINICO DIAGNÓSTICO Y TERAPÉUTICO	Y	IMAGENOLOGIA	RADIOGRAFIA	Rx COLUMNNA CERVICAL, ATLAS-AXIS.	04-01-042	SI
ADULTO	APOYO CLINICO DIAGNÓSTICO Y TERAPÉUTICO	Y	IMAGENOLOGIA	RADIOGRAFIA	Rx COLUMNNA DORSAL, PARRILLA COSTAL.	04-01-045	SI
ADULTO	APOYO CLINICO DIAGNÓSTICO Y TERAPÉUTICO	Y	IMAGENOLOGIA	RADIOGRAFIA	Rx COLUMNNA LUMBAR.	04-01-046	SI
ADULTO	APOYO CLINICO DIAGNÓSTICO Y TERAPÉUTICO	Y	IMAGENOLOGIA	RADIOGRAFIA	Rx PELVIS, CADERA, COXOFEMORAL.	04-01-051	SI
ADULTO	APOYO CLINICO DIAGNÓSTICO Y TERAPÉUTICO	Y	IMAGENOLOGIA	RADIOGRAFIA	Rx RADIOGRAFÍA DE PELVIS, CADERA O COXOFEMORAL DE 1ER SCREENING (entre 3 -6 meses)	04-01-115	SI
ADULTO	APOYO CLINICO DIAGNÓSTICO Y TERAPÉUTICO	Y	IMAGENOLOGIA	RADIOGRAFIA	Rx SACROCOXIS O ARTICULACIONES SACROILIACAS.	04-01-053	SI
ADULTO	APOYO CLINICO DIAGNÓSTICO Y TERAPÉUTICO	Y	IMAGENOLOGIA	RADIOGRAFIA	Rx BRAZO, ANTEBRAZO, CODO, MUÑECA, MANO, DEDO, PIE.	04-01-054	SI
ADULTO	APOYO CLINICO DIAGNÓSTICO Y TERAPÉUTICO	Y	IMAGENOLOGIA	RADIOGRAFIA	Rx CLAVICULA.	04-01-055	SI
ADULTO	APOYO CLINICO DIAGNÓSTICO Y TERAPÉUTICO	Y	IMAGENOLOGIA	RADIOGRAFIA	Rx CARPO O EDAD OSEA.	04-01-056	SI
ADULTO	APOYO CLINICO DIAGNÓSTICO Y TERAPÉUTICO	Y	IMAGENOLOGIA	RADIOGRAFIA	Rx HOMBRO, FEMUR, RODILLA, PIERNA, ESTERNON.	04-01-060	SI
ADULTO	APOYO CLINICO DIAGNÓSTICO Y TERAPÉUTICO	Y	IMAGENOLOGIA	RADIOGRAFIA	Rx PROYECCIONES ESPECIALES, OBLICUAS O AXIAL DE HOMBRO, BRAZO, CODO, ROTULAS, SESAMOIDEOS	04-01-062	SI
ADULTO	APOYO CLINICO DIAGNÓSTICO Y TERAPÉUTICO	Y	IMAGENOLOGIA	ECOTOMOGRAFIA	EXAMEN DE ECOTOMOGRAFÍA OBSTÉTRICA	SIN CODIGO	SI
ADULTO	APOYO CLINICO DIAGNÓSTICO Y TERAPÉUTICO	Y	IMAGENOLOGIA	ECOTOMOGRAFIA	EXAMEN DE ECOTOMOGRAFÍA GINECOLÓGICA	SIN CODIGO	SI
ADULTO	APOYO CLINICO DIAGNÓSTICO Y TERAPÉUTICO	Y	IMAGENOLOGIA	ECOTOMOGRAFIA	EXAMEN DE ECOTOMOGRAFÍA MAMARIA	04-010-10	SI
ADULTO	APOYO CLINICO DIAGNÓSTICO Y TERAPÉUTICO	Y	IMAGENOLOGIA	ECOTOMOGRAFIA	EXAMEN DE ECOTOMOGRAFÍA ABDOMINAL	SIN CODIGO	SI
ADULTO	APOYO CLINICO DIAGNÓSTICO Y TERAPÉUTICO	Y	IMAGENOLOGIA	ECOTOMOGRAFIA	ECOTOMOGRAFIA PELVIANA MASCULINA Y FEMENINA	04-01-051	SI
ADULTO	APOYO CLINICO DIAGNÓSTICO Y TERAPÉUTICO	Y	IMAGENOLOGIA	ECOTOMOGRAFIA	US RENAL O DE BAZO.	04-04-010	SI
ADULTO	APOYO CLINICO DIAGNÓSTICO Y TERAPÉUTICO	Y	IMAGENOLOGIA	ECOTOMOGRAFIA	ECOTOMOGRAFÍA VESICAL O PROSTÁTICA	SIN CODIGO	SI
ADULTO	APOYO CLINICO DIAGNÓSTICO Y TERAPÉUTICO	Y	IMAGENOLOGIA	ECOTOMOGRAFIA	US TESTICULAR.	04-04-014	SI
ADULTO	APOYO CLINICO DIAGNÓSTICO Y TERAPÉUTICO	Y	IMAGENOLOGIA	ECOTOMOGRAFIA	US TIROIDEA.	04-04-015	SI
ADULTO	APOYO CLINICO DIAGNÓSTICO Y TERAPÉUTICO	Y	IMAGENOLOGIA	ECOTOMOGRAFIA	ECOTOMOGRAFÍA MAMARIA	SIN CODIGO	SI
ADULTO	APOYO CLINICO DIAGNÓSTICO Y TERAPÉUTICO	Y	IMAGENOLOGIA	ECOTOMOGRAFIA	ECOTOMOGRAFÍA HOMBRO	SIN CODIGO	SI
ADULTO	APOYO CLINICO DIAGNÓSTICO Y TERAPÉUTICO	Y	IMAGENOLOGIA	ECOTOMOGRAFIA	ECOTOMOGRAFÍA CODO	SIN CODIGO	SI

ADULTO	APOYO CLINICO DIAGNÓSTICO Y TERAPÉUTICO	IMAGENOLOGIA	ECOTOMOGRAFIA	ECOTOMOGRAFÍA MUÑECA	04-010-59	SI
ADULTO	APOYO CLINICO DIAGNÓSTICO Y TERAPÉUTICO	IMAGENOLOGIA	ECOTOMOGRAFIA	ECOTOMOGRAFÍA CADERA	SIN CODIGO	SI
ADULTO	APOYO CLINICO DIAGNÓSTICO Y TERAPÉUTICO	IMAGENOLOGIA	ECOTOMOGRAFIA	ECOTOMOGRAFÍA RODILLA	SIN CODIGO	SI
ADULTO	APOYO CLINICO DIAGNÓSTICO Y TERAPÉUTICO	IMAGENOLOGIA	ECOTOMOGRAFIA	ECOTOMOGRAFÍA TOBILLO	SIN CODIGO	SI
ADULTO	APOYO CLINICO DIAGNÓSTICO Y TERAPÉUTICO	IMAGENOLOGIA	ECOTOMOGRAFIA	US VASCULAR PERIFERICA (arterial y/o venosa).	04-04-118	SI
ADULTO	APOYO CLINICO DIAGNÓSTICO Y TERAPÉUTICO	IMAGENOLOGIA	ECOTOMOGRAFIA	US PELVINA MASCULINA.	04-04-009	SI
ADULTO	APOYO CLINICO DIAGNÓSTICO Y TERAPÉUTICO	IMAGENOLOGIA	ECOTOMOGRAFIA	US ABDOMINAL.	04-04-003	SI
ADULTO	APOYO CLINICO DIAGNÓSTICO Y TERAPÉUTICO	IMAGENOLOGIA	ECOTOMOGRAFIA	US APOYO CIRUGÍA O PROCEDIMIENTO.	04-04-004	SI
ADULTO	APOYO CLINICO DIAGNÓSTICO Y TERAPÉUTICO	IMAGENOLOGIA	ECOTOMOGRAFIA	US GINECOLOGICA, PELVIANA FEMENINA.	04-04-006	SI
INFANTIL	APOYO CLINICO DIAGNÓSTICO Y TERAPÉUTICO	IMAGENOLOGIA	ECOTOMOGRAFIA	US CEREBRAL (RN o Lactante).	04-04-011	SI
ADULTO	APOYO CLINICO DIAGNÓSTICO Y TERAPÉUTICO	IMAGENOLOGIA	ECOTOMOGRAFIA	US MAMARIA BILATERAL.	04-04-012	SI
ADULTO	APOYO CLINICO DIAGNÓSTICO Y TERAPÉUTICO	IMAGENOLOGIA	ECOTOMOGRAFIA	US VASCULAR PERIFERICA ARTICULAR.	04-04-016	SI
ADULTO	APOYO CLINICO DIAGNÓSTICO Y TERAPÉUTICO	IMAGENOLOGIA	ECOTOMOGRAFIA	US AXILAR	04-04-017	SI
ADULTO	APOYO CLINICO DIAGNÓSTICO Y TERAPÉUTICO	IMAGENOLOGIA	ECOTOMOGRAFIA	US VASOS TESTICULAR O DOPPLER TESTICULAR	04-04-121	SI
ADULTO	APOYO CLINICO DIAGNÓSTICO Y TERAPÉUTICO	IMAGENOLOGIA	TOMOGRAFIA AXIAL	CEREBRO CON Y SIN CONTRASTE	04-03-001	SI
ADULTO	APOYO CLINICO DIAGNÓSTICO Y TERAPÉUTICO	IMAGENOLOGIA	TOMOGRAFIA AXIAL	SILLA TURCA O HIPOFISIS CON Y SIN CONTRASTE	04-03-002	SI
ADULTO	APOYO CLINICO DIAGNÓSTICO Y TERAPÉUTICO	IMAGENOLOGIA	TOMOGRAFIA AXIAL	SENOS PARANASALES	SIN CODIGO	SI
ADULTO	APOYO CLINICO DIAGNÓSTICO Y TERAPÉUTICO	IMAGENOLOGIA	TOMOGRAFIA AXIAL	HUESOS MAXILARES	SIN CODIGO	SI
ADULTO	APOYO CLINICO DIAGNÓSTICO Y TERAPÉUTICO	IMAGENOLOGIA	TOMOGRAFIA AXIAL	TAC COLUMNA CERVICAL con y sin contraste.	04-03-008	SI
ADULTO	APOYO CLINICO DIAGNÓSTICO Y TERAPÉUTICO	IMAGENOLOGIA	TOMOGRAFIA AXIAL	TAC COLUMNA DORSAL con y sin contraste.	04-03-018	SI
ADULTO	APOYO CLINICO DIAGNÓSTICO Y TERAPÉUTICO	IMAGENOLOGIA	TOMOGRAFIA AXIAL	TAC TORAX con y sin contraste.	04-03-013	SI
ADULTO	APOYO CLINICO DIAGNÓSTICO Y TERAPÉUTICO	IMAGENOLOGIA	TOMOGRAFIA AXIAL	ANGIOTAC DE ABDOMEN.	04-03-103	SI
ADULTO	APOYO CLINICO DIAGNÓSTICO Y TERAPÉUTICO	IMAGENOLOGIA	TOMOGRAFIA AXIAL	TAC PELVIS con y sin contraste.	04-03-016	SI
ADULTO	APOYO CLINICO DIAGNÓSTICO Y TERAPÉUTICO	IMAGENOLOGIA	TOMOGRAFIA AXIAL	TAC FOSA POSTERIOR con y sin contraste.	04-03-003	SI

ADULTO	APOYO CLINICO DIAGNÓSTICO Y TERAPÉUTICO	IMAGENOLOGIA	TOMOGRAFIA AXIAL	TAC TEMPORAL u ODIOS con y sin contraste.	04-03-006	SI
ADULTO	APOYO CLINICO DIAGNÓSTICO Y TERAPÉUTICO	IMAGENOLOGIA	TOMOGRAFIA AXIAL	TAC MAXILOFACIAL o CAVIDADES PARANASALES con y sin contraste.	04-03-007	SI
ADULTO	APOYO CLINICO DIAGNÓSTICO Y TERAPÉUTICO	IMAGENOLOGIA	TOMOGRAFIA AXIAL	TAC CUELLO con y sin contraste.	04-03-012	SI
ADULTO	APOYO CLINICO DIAGNÓSTICO Y TERAPÉUTICO	IMAGENOLOGIA	TOMOGRAFIA AXIAL	TAC ABDOMEN con y sin contraste.	04-03-014	SI
ADULTO	APOYO CLINICO DIAGNÓSTICO Y TERAPÉUTICO	IMAGENOLOGIA	TOMOGRAFIA AXIAL	TAC DE EXTRAMIDADES	04-03-017	SI
ADULTO	APOYO CLINICO DIAGNÓSTICO Y TERAPÉUTICO	IMAGENOLOGIA	TOMOGRAFIA AXIAL	TAC COLUMNA LUMBAR con y sin contraste.	04-03-019	SI
ADULTO	APOYO CLINICO DIAGNÓSTICO Y TERAPÉUTICO	IMAGENOLOGIA	TOMOGRAFIA AXIAL	ANGIOTAC CEREBRO.	04-03-101	SI
ADULTO	APOYO CLINICO DIAGNÓSTICO Y TERAPÉUTICO	IMAGENOLOGIA	TOMOGRAFIA AXIAL	ANGIOTAC DE TORAX.	04-03-102	SI
ADULTO	APOYO CLINICO DIAGNÓSTICO Y TERAPÉUTICO	IMAGENOLOGIA	TOMOGRAFIA AXIAL	ANGIOTAC DE CUELLO.	04-03-104	SI
ADULTO	APOYO CLINICO DIAGNÓSTICO Y TERAPÉUTICO	IMAGENOLOGIA	TOMOGRAFIA AXIAL	ANGIOTAC DE PELVIS.	04-03-105	SI
ADULTO	APOYO CLINICO DIAGNÓSTICO Y TERAPÉUTICO	IMAGENOLOGIA	TOMOGRAFIA AXIAL	ANGIOTAC DE EXTRAMIDADES INFERIORES BILATERAL.	04-03-107	SI
ADULTO	APOYO CLINICO DIAGNÓSTICO Y TERAPÉUTICO	IMAGENOLOGIA	TOMOGRAFIA AXIAL	ANGIOTAC DE EXTREMIDADES SUPERIORES UNILATERAL	04-03-108	SI
ADULTO	AT. ABIERTA	CR AMBULATORIO	CONSULTA MEDICA	PRESCRIPCIÓN Y FORMULACIÓN	SIN CODIGO	SI
ADULTO	AT. ABIERTA	CR AMBULATORIO	CONSULTA MEDICA PROFESIONAL /OTRO	VISITA, EVOLUCIÓN Y PLAN DE TRATAMIENTO en Programas de Atención Primaria.	SIN CODIGO	SI
ADULTO	AT. ABIERTA	CR AMBULATORIO	CONSULTA NO MEDICA	ACTIVIDADES DE PROMOCIÓN	SIN CODIGO	SI
ADULTO	AT. ABIERTA	CR AMBULATORIO	CONSULTA NO MEDICA	ACTIVIDADES DE PREVENCIÓN	SIN CODIGO	SI
ADULTO	AT. ABIERTA	CR AMBULATORIO	CONSULTA NO MEDICA	ACTIVIDADES DE DIAGNÓSTICO Y TRATAMIENTO OPORTUNO	SIN CODIGO	SI
INFANTIL	AT. ABIERTA	CR AMBULATORIO	CONSULTA NO MEDICA	ACTIVIDADES DE PROMOCIÓN	SIN CODIGO	SI
INFANTIL	AT. ABIERTA	CR AMBULATORIO	CONSULTA NO MEDICA	ACTIVIDADES DE PREVENCIÓN	SIN CODIGO	SI
NEONATAL	AT. ABIERTA	CR AMBULATORIO	CONSULTA NO MEDICA	ACTIVIDADES DE DIAGNÓSTICO Y TRATAMIENTO OPORTUNO	SIN CODIGO	SI
NEONATAL	AT. ABIERTA	CR AMBULATORIO	CONSULTA NO MEDICA	ACTIVIDADES DE PROMOCIÓN	SIN CODIGO	SI
NEONATAL	AT. ABIERTA	CR AMBULATORIO	CONSULTA NO MEDICA	ACTIVIDADES DE PREVENCIÓN	SIN CODIGO	SI
ADULTO	AT. ABIERTA	CR AMBULATORIO	CONSULTA NO MEDICA	ACTIVIDADES DE DIAGNÓSTICO Y TRATAMIENTO OPORTUNO	SIN CODIGO	SI
ADULTO	AT. ABIERTA	CR AMBULATORIO	CONSULTA NO MEDICA	ACTIVIDADES DE PROMOCIÓN	SIN CODIGO	SI
ADULTO	AT. ABIERTA	CR AMBULATORIO	CONSULTA NO MEDICA	ACTIVIDADES DE PREVENCIÓN	SIN CODIGO	SI
ADULTO	AT. ABIERTA	CR AMBULATORIO	CONSULTA NO MEDICA	ACTIVIDADES DE DIAGNÓSTICO Y TRATAMIENTO OPORTUNO	SIN CODIGO	SI
ADULTO	AT. ABIERTA	CR AMBULATORIO	CONSULTA NO MEDICA	ACTIVIDADES DE PROMOCIÓN	SIN CODIGO	SI
ADULTO	AT. ABIERTA	CR AMBULATORIO	CONSULTA NO MEDICA	ACTIVIDADES DE PREVENCIÓN	SIN CODIGO	SI
INFANTIL	AT. ABIERTA	CR AMBULATORIO	CONSULTA NO MEDICA	ACTIVIDADES DE DIAGNÓSTICO Y TRATAMIENTO OPORTUNO	SIN CODIGO	SI
ADULTO	AT. ABIERTA	CR AMBULATORIO	CONSULTA MEDICA	CONSULTA INFANTIL	SIN CODIGO	SI
ADULTO	AT. ABIERTA	CR AMBULATORIO	CONSULTA MEDICA	CONSULTA INFANTIL de Atención Primaria	SIN CODIGO	SI
ADULTO	AT. ABIERTA	CR AMBULATORIO	CONSULTA MEDICA	CONSULTA ADULTO de Atención Primaria	SIN CODIGO	SI
ADULTO	AT. ABIERTA	CR AMBULATORIO	CONSULTA MEDICA	CONSULTAS Neurología, Cardiología, Traumatología, Cirugía Infantil, Cirugía General Adulto, Medicina Interna, Pediatría, Ginecología y Obstetricia.	SIN CODIGO	SI

ADULTO	AT. ABIERTA	CR AMBULATORIO	CONSULTA MEDICA	TELEMEDICINA referencia de pacientes a Hospital Digital EN: DIABETES, NEFROLOGÍA, GERIATRÍA Y DERMATOLOGÍA	SIN CODIGO	SI
INFANTIL	AT. ABIERTA	CR ODONTOLOGICO	CONSULTA ODONTOLOGICA	ALTAS EDUCATIVAS	SIN CODIGO	SI
INFANTIL	AT. ABIERTA	CR ODONTOLOGICO	CONSULTA ODONTOLOGICA	ALTAS PREVENTIVAS	SIN CODIGO	SI
ADULTO	AT. ABIERTA	CR ODONTOLOGICO	CONSULTA ODONTOLOGICA	ALTAS INTEGRALES	SIN CODIGO	SI
ADULTO	AT. ABIERTA	CR ODONTOLOGICO	CONSULTA ODONTOLOGICA	ALTAS DE PRÓTESIS REMOVIBLES, CIRUGÍA, ENDODONCIA E IMPLANTOLOGÍA	SIN CODIGO	SI
ADULTO	AT. ABIERTA	CR ODONTOLOGICO	PROCEDIMIENTO ODONTOLOGICO	PACIENTE DE INGRESO	SIN CODIGO	SI
ADULTO	AT. ABIERTA	CR ODONTOLOGICO	PROCEDIMIENTO ODONTOLOGICO	TRASLADO DE PACIENTES	SIN CODIGO	SI
ADULTO	AT. ABIERTA	CR ODONTOLOGICO	CONSULTA ODONTOLOGICA	REFERENCIA Y CONTRA-REFERENCIA	SIN CODIGO	SI
ADULTO	AT. URGENCIA	AT. ABIERTA / AT.CERRADA	CONSULTA ODONTOLOGICA	RECAUDACIÓN DE ATENCIÓN ABIERTA COMO CERRADA	SIN CODIGO	SI
ADULTO	AT. URGENCIA	URGENCIA	CONSULTA ODONTOLOGICA	ATENCIÓN DE RECEPCIÓN DE PACIENTE DE URGENCIA	SIN CODIGO	SI
ADULTO	AT. ABIERTA	CR ODONTOLOGICO	PROCEDIMIENTO	TRATAMIENTO DE TRAUMATISMO DENTO ALVEOLAR COMPLEJO	SIN CODIGO	SI
ADULTO	AT. ABIERTA	CR ODONTOLOGICO	PROCEDIMIENTO ODONTOLOGICO	PLASTIA DE FISTULA SALIVAR	SIN CODIGO	SI
ADULTO	AT. QUIRÚRGICA	CR ODONTOLOGICO	PROCEDIMIENTO ODONTOLOGICO	CIRUGÍA APICAL Y PERI APICAL	SIN CODIGO	SI
ADULTO	AT. QUIRÚRGICA	CR ODONTOLOGICO	PROCEDIMIENTO ODONTOLOGICO	FENESTRACIONES	SIN CODIGO	SI
ADULTO	AT. URGENCIA	URGENCIA	CONSULTA ODONTOLOGICA	URGENCIA	SIN CODIGO	SI
ADULTO	AT. ABIERTA	CR ODONTOLOGICO	PROCEDIMIENTO ODONTOLOGICO	TRATAMIENTO DE FLEGMONES	SIN CODIGO	SI
ADULTO	AT. ABIERTA	CR ODONTOLOGICO	CONSULTA ODONTOLOGICA	CONTROL POST ALTA	SIN CODIGO	SI
ADULTO	AT. ABIERTA	CR ODONTOLOGICO	CONSULTA ODONTOLOGICA	CONTROL EVALUACIÓN DE EXÁMENES	SIN CODIGO	SI
ADULTO	AT. ABIERTA	CR ODONTOLOGICO	CONSULTA ODONTOLOGICA	EXAMEN Y DIAGNOSTICO	SIN CODIGO	SI
ADULTO	AT. ABIERTA	CR ODONTOLOGICO	PROCEDIMIENTO ODONTOLOGICO	EXTIRPACIÓN DE PSEUDOQUISTES, QUISTES Y TUMORES	SIN CODIGO	SI
ADULTO	AT. ABIERTA	CR ODONTOLOGICO	PROCEDIMIENTO ODONTOLOGICO	EXODONCIA DE DIENTES RETENIDOS	SIN CODIGO	SI
ADULTO	AT. ABIERTA	CR ODONTOLOGICO	PROCEDIMIENTO ODONTOLOGICO	INJERTOS EN BOCA	SIN CODIGO	SI
ADULTO	AT. ABIERTA	CR ODONTOLOGICO	PROCEDIMIENTO ODONTOLOGICO	ELEVACIÓN DE PISO DEL SENO MAXILAR	SIN CODIGO	SI
ADULTO	AT. ABIERTA	CR ODONTOLOGICO	PROCEDIMIENTO ODONTOLOGICO	PLASTÍA DE FÍSTULA SALIVAL	SIN CODIGO	SI
ADULTO	AT. ABIERTA	CR ODONTOLOGICO	PROCEDIMIENTO ODONTOLOGICO	PREPARACIÓN QUIRÚRGICA DE LOS MAXILARES CON FINES PROTÉSICOS	SIN CODIGO	SI
ADULTO	AT. ABIERTA	CR ODONTOLOGICO	PROCEDIMIENTO ODONTOLOGICO	PROFUNDIZACIÓN DE VESTÍBULO O RECONSTRUCCIÓN DE REBORDES, CON O SIN INJERTO	SIN CODIGO	SI
ADULTO	AT. ABIERTA	CR ODONTOLOGICO	PROCEDIMIENTO ODONTOLOGICO	REIMPLANTE Y TRASPLANTE DENTARIO	SIN CODIGO	SI
ADULTO	AT. ABIERTA	CR ODONTOLOGICO	PROCEDIMIENTO ODONTOLOGICO	REMOCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO Y SECUESTRECTOMÍA	SIN CODIGO	SI
ADULTO	AT. ABIERTA	CR ODONTOLOGICO	PROCEDIMIENTO ODONTOLOGICO	SUTURA COMPLETA DE HERIDA MAYOR	SIN CODIGO	SI

ADULTO	AT. ABIERTA	CR ODONTOLOGICO	PROCEDIMIENTO ODONTOLOGICO	SUTURA COMPLETA DE HERIDA MENOR	SIN CODIGO	SI
ADULTO	AT. ABIERTA	CR ODONTOLOGICO	PROCEDIMIENTO ODONTOLOGICO	SUTURA SIMPLE DE HERIDA	SIN CODIGO	SI
ADULTO	AT. ABIERTA	CR ODONTOLOGICO	PROCEDIMIENTO ODONTOLOGICO	TRATAMIENTO DE TRAUMATISMO DENTO ALVEOLAR SIMPLE	SIN CODIGO	SI
ADULTO	AT. ABIERTA	CR ODONTOLOGICO	PROCEDIMIENTO ODONTOLOGICO	IMPLANTE ÓSEO-INTEGRADO	SIN CODIGO	SI
ADULTO	AT. ABIERTA	CR ODONTOLOGICO	PROCEDIMIENTO ODONTOLOGICO	PILAR PROTÉSICO SOBRE IMPLANTES	SIN CODIGO	SI
ADULTO	AT. ABIERTA	CR ODONTOLOGICO	PROCEDIMIENTO ODONTOLOGICO	CIRUGÍA BUCAL	27-02-001	SI
ADULTO	AT. ABIERTA	CR ODONTOLOGICO	CONSULTA ODONTOLOGICA	EVALUACIÓN DE EXÁMENES	SIN CODIGO	SI
ADULTO	AT. ABIERTA	CR ODONTOLOGICO	CONSULTA ODONTOLOGICA	CONTROL POST ALTA	SIN CODIGO	SI
INFANTIL	AT. URGENCIA	URGENCIA	CONSULTA ODONTOLOGICA	URGENCIA	27-01-012	SI
INFANTIL	AT. ABIERTA	CR ODONTOLOGICO	CONSULTA ODONTOLOGICA	EXAMEN Y DIAGNOSTICO	SIN CODIGO	SI
INFANTIL	AT. ABIERTA	CR ODONTOLOGICO	PROCEDIMIENTO ODONTOLOGICO	EXODONCIA MEDIANA COMPLEJIDAD	27-01-005	SI
INFANTIL	AT. ABIERTA	CR ODONTOLOGICO	PROCEDIMIENTO ODONTOLOGICO	INTERVENCIÓN DE TEJIDOS BLANDOS	SIN CODIGO	SI
INFANTIL	AT. ABIERTA	CR ODONTOLOGICO	PROCEDIMIENTO ODONTOLOGICO	FRENECTOMÍA	SIN CODIGO	SI
INFANTIL	AT. ABIERTA	CR ODONTOLOGICO	CONSULTA ODONTOLOGICA	EXAMEN Y DIAGNOSTICO	SIN CODIGO	SI
INFANTIL	AT. ABIERTA	CR ODONTOLOGICO	CONSULTA ODONTOLOGICA	CONTROL DE TRATAMIENTO	SIN CODIGO	SI
INFANTIL	AT. ABIERTA	CR ODONTOLOGICO	PROCEDIMIENTO ODONTOLOGICO	DESObTURACIÓN DE CONDUCTO	SIN CODIGO	SI
INFANTIL	AT. ABIERTA	CR ODONTOLOGICO	PROCEDIMIENTO ODONTOLOGICO	TRATAMIENTO DE APEXOGÉNESIS INCOMPLETA	SIN CODIGO	SI
INFANTIL	AT. ABIERTA	CR ODONTOLOGICO	PROCEDIMIENTO ODONTOLOGICO	ENDODONCIA MULTIRRADICULAR	27-02-022	SI
INFANTIL	AT. ABIERTA	CR ODONTOLOGICO	PROCEDIMIENTO ODONTOLOGICO	ENDODONCIA BIRRADICULAR	27-02-023	SI
INFANTIL	AT. ABIERTA	CR ODONTOLOGICO	PROCEDIMIENTO ODONTOLOGICO	ENDODONCIA UNIRRADICULAR	27-02-024	SI
INFANTIL	AT. ABIERTA	CR ODONTOLOGICO	PROCEDIMIENTO ODONTOLOGICO	RADIOGRAFÍA RETROALVEOLAR Y BITE-WING (POR PLACA)	27-01-015	SI
INFANTIL	AT. ABIERTA	CR ODONTOLOGICO	PROCEDIMIENTO ODONTOLOGICO	RADIOGRAFÍA OCLUSAL (POR PLACA)	27-02-009	SI
INFANTIL	AT. ABIERTA	CR ODONTOLOGICO	PROCEDIMIENTO ODONTOLOGICO	IMPLANTE ENDODÓNTICO INTRAÓSEO	27-03-006-3	SI
INFANTIL	AT. ABIERTA	CR ODONTOLOGICO	CONSULTA ODONTOLOGICO	EXAMEN Y DIAGNOSTICO	SIN CODIGO	SI
INFANTIL	AT. ABIERTA	CR ODONTOLOGICO	CONSULTA ODONTOLOGICO	CONTROL DE EXÁMENES	SIN CODIGO	SI
INFANTIL	AT. ABIERTA	CR ODONTOLOGICO	CONSULTA ODONTOLOGICO	CONTROL POST CIRUGÍA	SIN CODIGO	SI
INFANTIL	AT. ABIERTA	CR ODONTOLOGICO	PROCEDIMIENTO ODONTOLOGICO	INJERTO DE TEJIDO ÓSEO	SIN CODIGO	SI
INFANTIL	AT. ABIERTA	CR ODONTOLOGICO	PROCEDIMIENTO ODONTOLOGICO	TRATAMIENTO DE PERI IMPLANTITIS	SIN CODIGO	SI
INFANTIL	AT. ABIERTA	CR ODONTOLOGICO	PROCEDIMIENTO ODONTOLOGICO	CONEXIÓN DE PILARES DE CICATRIZACIÓN	SIN CODIGO	SI

INFANTIL	AT. ABIERTA	CR ODONTOLOGICO	PROCEDIMIENTO ODONTOLOGICO	CONEXIÓN DE PILARES PROTÉSICOS	SIN CODIGO	SI
INFANTIL	AT. ABIERTA	CR ODONTOLOGICO	PROCEDIMIENTO ODONTOLOGICO	IMPLANTES SUBPERIÓSTICOS	27-03-007-6	SI
INFANTIL	AT. ABIERTA	CR ODONTOLOGICO	PROCEDIMIENTO ODONTOLOGICO	IMPLANTE ÓSEOINTEGRADO	SIN CODIGO	SI
INFANTIL	AT. ABIERTA	CR ODONTOLOGICO	PROCEDIMIENTO ODONTOLOGICO	APLICACIÓN DE SELLANTES	SIN CODIGO	SI
INFANTIL	AT. ABIERTA	CR ODONTOLOGICO	CONSULTA ODONTOLOGICA	EXAMEN Y DIAGNOSTICO	SIN CODIGO	SI
INFANTIL	AT. ABIERTA	CR ODONTOLOGICO	PROCEDIMIENTO ODONTOLOGICO	DESGASTES SELECTIVOS	27-01-002	SI
INFANTIL	AT. ABIERTA	CR ODONTOLOGICO	PROCEDIMIENTO ODONTOLOGICO	DESTARTRAJE Y PULIDO CORONARIO	27-01-003	SI
INFANTIL	AT. ABIERTA	CR ODONTOLOGICO	PROCEDIMIENTO ODONTOLOGICO	APLICACIÓN FLUORUROS	27-01-007	SI
INFANTIL	AT. ABIERTA	CR ODONTOLOGICO	PROCEDIMIENTO ODONTOLOGICO	MANTENEDORES DE ESPACIO	SIN CODIGO	SI
INFANTIL	AT. ABIERTA	CR ODONTOLOGICO	PROCEDIMIENTO ODONTOLOGICO	PULPOTOMÍA	27-01-011	SI
INFANTIL	AT. ABIERTA	CR ODONTOLOGICO	PROCEDIMIENTO ODONTOLOGICO	APLICACIÓN BARNIZ DE FLÚOR	27-01-007	SI
INFANTIL	AT. ABIERTA	CR ODONTOLOGICO	PROCEDIMIENTO ODONTOLOGICO	EXODONCIA SIMPLE DIENTE PERMANENTE	27-01-005	SI
INFANTIL	AT. ABIERTA	CR ODONTOLOGICO	PROCEDIMIENTO ODONTOLOGICO	EXODONCIA DIENTE PRIMARIO	SIN CODIGO	SI
INFANTIL	AT. ABIERTA	CR ODONTOLOGICO	PROCEDIMIENTO ODONTOLOGICO	OBTURACIÓN AMALGAMA	27-01-009	SI
INFANTIL	AT. ABIERTA	CR ODONTOLOGICO	PROCEDIMIENTO ODONTOLOGICO	OBTURACIÓN COMPOSITE	SIN CODIGO	SI
INFANTIL	AT. ABIERTA	CR ODONTOLOGICO	PROCEDIMIENTO ODONTOLOGICO	OBTURACIÓN VIDRIO IONÓMERO	SIN CODIGO	SI
INFANTIL	AT. ABIERTA	CR ODONTOLOGICO	PROCEDIMIENTO ODONTOLOGICO	CONTROL ORTODONCIA (ACTIVIDAD)	SIN CODIGO	SI
INFANTIL	AT. ABIERTA	CR ODONTOLOGICO	PROCEDIMIENTO ODONTOLOGICO	RETIRO DE APARATOS	SIN CODIGO	SI
INFANTIL	AT. ABIERTA	CR ODONTOLOGICO	PROCEDIMIENTO ODONTOLOGICO	CONTENCIONES	SIN CODIGO	SI
INFANTIL	AT. ABIERTA	CR ODONTOLOGICO	CONSULTA ODONTOLOGICA	EXAMEN Y DIAGNOSTICO	SIN CODIGO	SI
INFANTIL	AT. ABIERTA	CR ODONTOLOGICO	CONSULTA ODONTOLOGICA	ESTUDIOS ORTODONCIA	SIN CODIGO	SI
INFANTIL	AT. ABIERTA	CR ODONTOLOGICO	PROCEDIMIENTO ODONTOLOGICO	DESGASTES SELECTIVOS	SIN CODIGO	SI
INFANTIL	AT. ABIERTA	CR ODONTOLOGICO	CONSULTA ODONTOLOGICA	URGENCIA ORTODONCIA	SIN CODIGO	SI
INFANTIL	AT. ABIERTA	CR ODONTOLOGICO	CONSULTA ODONTOLOGICA	TRATAMIENTO ORTODONCIA CON APARATOLOGÍA REMOVIBLE (INCLUYE APARATO)(AÑO 1)	SIN CODIGO	SI
INFANTIL	AT. ABIERTA	CR ODONTOLOGICO	PROCEDIMIENTO ODONTOLOGICO	TRATAMIENTO ORTODONCIA CON APARATOLOGÍA FIJA (INCLUYE APARATO) (AÑO 1)	27-02-020	SI
INFANTIL	AT. ABIERTA	CR ODONTOLOGICO	PROCEDIMIENTO ODONTOLOGICO	TRATAMIENTO ORTODONCIA CON APARATOLOGÍA FIJA (INCLUYE APARATO) (AÑO 2)	27-02-021	SI

INFANTIL	AT. ABIERTA	CR ODONTOLOGICO	PROCEDIMIENTO ODONTOLOGICO	PRÓTESIS DE RESTITUCIÓN (FASE CLÍNICA)	SIN CODIGO	SI
INFANTIL	AT. ABIERTA	CR ODONTOLOGICO	CONSULTA ODONTOLOGICA	EXAMEN Y DIAGNOSTICO	27-01-013	SI
INFANTIL	AT. ABIERTA	CR ODONTOLOGICO	CONSULTA ODONTOLOGICA	CONTROL POST ENTREGA DE PRÓTESIS	SIN CODIGO	SI
INFANTIL	AT. ABIERTA	CR ODONTOLOGICO	CONSULTA ODONTOLOGICA	IMPRESIONES ANATÓMICAS	SIN CODIGO	SI
INFANTIL	AT. ABIERTA	CR ODONTOLOGICO	CONSULTA ODONTOLOGICA	IMPRESIONES FUNCIONALES	SIN CODIGO	SI
ADULTO	AT. ABIERTA	CR ODONTOLOGICO	CONSULTA ODONTOLOGICA	TOMA DE REGISTROS	SIN CODIGO	SI
ADULTO	AT. ABIERTA	CR ODONTOLOGICO	CONSULTA ODONTOLOGICA	PRUEBA DE ORDENACIÓN	SIN CODIGO	SI
ADULTO	AT. ABIERTA	CR ODONTOLOGICO	PROCEDIMIENTO ODONTOLOGICO	INSERCIÓN DE PRÓTESIS	SIN CODIGO	SI
ADULTO	AT. ABIERTA	CR ODONTOLOGICO	PROCEDIMIENTO ODONTOLOGICO	PRÓTESIS METÁLICA	27-02-008-011	SI
ADULTO	AT. ABIERTA	CR ODONTOLOGICO	PROCEDIMIENTO ODONTOLOGICO	PRÓTESIS DE RESTITUCIÓN (FASE LABORATORIO)	27-02-011	SI
ADULTO	AT. ABIERTA	CR ODONTOLOGICO	PROCEDIMIENTO ODONTOLOGICO	REPARACIÓN COMPUESTA DE PRÓTESIS	27-02-014	SI
ADULTO	AT. ABIERTA	CR ODONTOLOGICO	PROCEDIMIENTO ODONTOLOGICO	RESTITUCIÓN POR CORONA (COMBINADA)	27-02-015	SI
ADULTO	AT. ABIERTA	CR ODONTOLOGICO	PROCEDIMIENTO ODONTOLOGICO	RESTITUCIÓN POR CORONA PROVISORIA	27-02-016	SI
ADULTO	APOYO CLINICO DIAGNÓSTICO Y TERAPÉUTICO	LABORATORIO	EXAMEN HEMATOLOGICO	HEMATOCRITO	03-01-036	SI
INFANTIL	APOYO CLINICO DIAGNÓSTICO Y TERAPÉUTICO	LABORATORIO	EXAMEN HEMATOLOGICO	HEMATOCRITO	03-01-036	SI
ADULTO	APOYO CLINICO DIAGNÓSTICO Y TERAPÉUTICO	LABORATORIO	EXAMEN HEMATOLOGICO	HEMOGLOBINA EN SANGRE TOTAL	03-01-038	SI
INFANTIL	APOYO CLINICO DIAGNÓSTICO Y TERAPÉUTICO	LABORATORIO	EXAMEN HEMATOLOGICO	HEMOGLOBINA EN SANGRE TOTAL	03-01-038	SI
ADULTO	APOYO CLINICO DIAGNÓSTICO Y TERAPÉUTICO	LABORATORIO	EXAMEN HEMATOLOGICO	HEMOGRAMA + VHS	03-01-045	SI
INFANTIL	APOYO CLINICO DIAGNÓSTICO Y TERAPÉUTICO	LABORATORIO	EXAMEN HEMATOLOGICO	HEMOGRAMA + VHS	03-01-045	SI
ADULTO	APOYO CLINICO DIAGNÓSTICO Y TERAPÉUTICO	LABORATORIO	EXAMEN HEMATOLOGICO	TIEMPO DE PROTROMBINA TP	03-01-059	SI
INFANTIL	APOYO CLINICO DIAGNÓSTICO Y TERAPÉUTICO	LABORATORIO	EXAMEN HEMATOLOGICO	TIEMPO DE PROTROMBINA TP	03-01-059	SI
ADULTO	APOYO CLINICO DIAGNÓSTICO Y TERAPÉUTICO	LABORATORIO	EXAMEN HEMATOLOGICO	RECuento DE ERITROCITOS ABSOLUTO	03-01-064	SI
INFANTIL	APOYO CLINICO DIAGNÓSTICO Y TERAPÉUTICO	LABORATORIO	EXAMEN HEMATOLOGICO	RECuento DE ERITROCITOS ABSOLUTO	03-01-064	SI
ADULTO	APOYO CLINICO DIAGNÓSTICO Y TERAPÉUTICO	LABORATORIO	EXAMEN HEMATOLOGICO	RECuento DE LEUCOCITOS	03-01-065	SI
INFANTIL	APOYO CLINICO DIAGNÓSTICO Y TERAPÉUTICO	LABORATORIO	EXAMEN HEMATOLOGICO	RECuento DE LEUCOCITOS	03-01-065	SI
ADULTO	APOYO CLINICO DIAGNÓSTICO Y TERAPÉUTICO	LABORATORIO	EXAMEN HEMATOLOGICO	RECuento DE PLAQUETAS	03-01-067	SI
INFANTIL	APOYO CLINICO DIAGNÓSTICO Y TERAPÉUTICO	LABORATORIO	EXAMEN HEMATOLOGICO	RECuento DE PLAQUETAS	03-01-067	SI

ADULTO	APOYO CLINICO DIAGNÓSTICO Y TERAPÉUTICO	LABORATORIO	EXAMEN HEMATOLOGICO	RECuento DE RETICULOCITOS	03-01-068	SI
INFANTIL	APOYO CLINICO DIAGNÓSTICO Y TERAPÉUTICO	LABORATORIO	EXAMEN HEMATOLOGICO	RECuento DE RETICULOCITOS	03-01-068	SI
ADULTO	APOYO CLINICO DIAGNÓSTICO Y TERAPÉUTICO	LABORATORIO	EXAMEN HEMATOLOGICO	TIEMPO DE PROTROMBINA ACTIVADA TTPA	03-01-085	SI
INFANTIL	APOYO CLINICO DIAGNÓSTICO Y TERAPÉUTICO	LABORATORIO	EXAMEN HEMATOLOGICO	TIEMPO DE PROTROMBINA ACTIVADA TTPA	03-01-085	SI
ADULTO	APOYO CLINICO DIAGNÓSTICO Y TERAPÉUTICO	LABORATORIO	EXAMEN HEMATOLOGICO	VELOCIDAD DE SEDIMENTACIÓN VHS	03-01-086	SI
INFANTIL	APOYO CLINICO DIAGNÓSTICO Y TERAPÉUTICO	LABORATORIO	EXAMEN HEMATOLOGICO	VELOCIDAD DE SEDIMENTACIÓN VHS	03-01-086	SI
ADULTO	APOYO CLINICO DIAGNÓSTICO Y TERAPÉUTICO	LABORATORIO	EXAMEN HEMATOLOGICO	TEST DE COOMBS DIRECTO	03-01-014	SI
INFANTIL	APOYO CLINICO DIAGNÓSTICO Y TERAPÉUTICO	LABORATORIO	EXAMEN HEMATOLOGICO	TEST DE COOMBS DIRECTO	03-01-014	SI
ADULTO	APOYO CLINICO DIAGNÓSTICO Y TERAPÉUTICO	LABORATORIO	EXAMEN HEMATOLOGICO	TEST DE COOMBS INDIRECTO	03-01-015	SI
INFANTIL	APOYO CLINICO DIAGNÓSTICO Y TERAPÉUTICO	LABORATORIO	EXAMEN HEMATOLOGICO	TEST DE COOMBS INDIRECTO	03-01-015	SI
ADULTO	APOYO CLINICO DIAGNÓSTICO Y TERAPÉUTICO	LABORATORIO	EXAMEN HEMATOLOGICO	GRUPO SANGUINEO ABO Y RHO	03-01-034	SI
INFANTIL	APOYO CLINICO DIAGNÓSTICO Y TERAPÉUTICO	LABORATORIO	EXAMEN HEMATOLOGICO	GRUPO SANGUINEO ABO Y RHO	03-01-034	SI
ADULTO	APOYO CLINICO DIAGNÓSTICO Y TERAPÉUTICO	LABORATORIO	EXAMEN BIOQUIMICO	URICEMIA	03-02-005	SI
INFANTIL	APOYO CLINICO DIAGNÓSTICO Y TERAPÉUTICO	LABORATORIO	EXAMEN BIOQUIMICO	URICEMIA	03-02-005	SI
ADULTO	APOYO CLINICO DIAGNÓSTICO Y TERAPÉUTICO	LABORATORIO	EXAMEN BIOQUIMICO	AMILASEMIA	03-02-008	SI
INFANTIL	APOYO CLINICO DIAGNÓSTICO Y TERAPÉUTICO	LABORATORIO	EXAMEN BIOQUIMICO	AMILASEMIA	03-02-008	SI
ADULTO	APOYO CLINICO DIAGNÓSTICO Y TERAPÉUTICO	LABORATORIO	EXAMEN BIOQUIMICO	BILIRRUBINA TOTAL	03-02-012	SI
INFANTIL	APOYO CLINICO DIAGNÓSTICO Y TERAPÉUTICO	LABORATORIO	EXAMEN BIOQUIMICO	BILIRRUBINA TOTAL	03-02-012	SI
ADULTO	APOYO CLINICO DIAGNÓSTICO Y TERAPÉUTICO	LABORATORIO	EXAMEN BIOQUIMICO	BILIRRUBINA TOTAL Y CONJUGADA	03-02-013	SI
INFANTIL	APOYO CLINICO DIAGNÓSTICO Y TERAPÉUTICO	LABORATORIO	EXAMEN BIOQUIMICO	BILIRRUBINA TOTAL Y CONJUGADA	03-02-013	SI
ADULTO	APOYO CLINICO DIAGNÓSTICO Y TERAPÉUTICO	LABORATORIO	EXAMEN BIOQUIMICO	CALCEMIA	03-02-015	SI
INFANTIL	APOYO CLINICO DIAGNÓSTICO Y TERAPÉUTICO	LABORATORIO	EXAMEN BIOQUIMICO	CALCEMIA	03-02-015	SI
ADULTO	APOYO CLINICO DIAGNÓSTICO Y TERAPÉUTICO	LABORATORIO	EXAMEN BIOQUIMICO	CREATININA	03-02-023	SI
INFANTIL	APOYO CLINICO DIAGNÓSTICO Y TERAPÉUTICO	LABORATORIO	EXAMEN BIOQUIMICO	CREATININA	03-02-023	SI

ADULTO	APOYO CLINICO DIAGNÓSTICO Y TERAPÉUTICO	LABORATORIO	EXAMEN BIOQUIMICO	CLEARENCE DE CREATININA	03-02-024	SI
INFANTIL	APOYO CLINICO DIAGNÓSTICO Y TERAPÉUTICO	LABORATORIO	EXAMEN BIOQUIMICO	CLEARENCE DE CREATININA	03-02-024	SI
ADULTO	APOYO CLINICO DIAGNÓSTICO Y TERAPÉUTICO	LABORATORIO	EXAMEN BIOQUIMICO	CREATINQUINASA CK-MB	03-02-025	SI
INFANTIL	APOYO CLINICO DIAGNÓSTICO Y TERAPÉUTICO	LABORATORIO	EXAMEN BIOQUIMICO	CREATINQUINASA CK-MB	03-02-025	SI
ADULTO	APOYO CLINICO DIAGNÓSTICO Y TERAPÉUTICO	LABORATORIO	EXAMEN BIOQUIMICO	CREATINQUINASA CK-TOTAL	03-02-026	SI
INFANTIL	APOYO CLINICO DIAGNÓSTICO Y TERAPÉUTICO	LABORATORIO	EXAMEN BIOQUIMICO	CREATINQUINASA CK-TOTAL	03-02-026	SI
ADULTO	APOYO CLINICO DIAGNÓSTICO Y TERAPÉUTICO	LABORATORIO	EXAMEN BIOQUIMICO	LDH	03-02-030	SI
INFANTIL	APOYO CLINICO DIAGNÓSTICO Y TERAPÉUTICO	LABORATORIO	EXAMEN BIOQUIMICO	LDH	03-02-030	SI
ADULTO	APOYO CLINICO DIAGNÓSTICO Y TERAPÉUTICO	LABORATORIO	EXAMEN BIOQUIMICO	ELECTROLITOS PLASMATICOS	03-02-032	SI
INFANTIL	APOYO CLINICO DIAGNÓSTICO Y TERAPÉUTICO	LABORATORIO	EXAMEN BIOQUIMICO	ELECTROLITOS PLASMATICOS	03-02-032	SI
ADULTO	APOYO CLINICO DIAGNÓSTICO Y TERAPÉUTICO	LABORATORIO	EXAMEN BIOQUIMICO	FOSFATASA ALCALINA	03-02-040	SI
INFANTIL	APOYO CLINICO DIAGNÓSTICO Y TERAPÉUTICO	LABORATORIO	EXAMEN BIOQUIMICO	FOSFATASA ALCALINA	03-02-040	SI
ADULTO	APOYO CLINICO DIAGNÓSTICO Y TERAPÉUTICO	LABORATORIO	EXAMEN BIOQUIMICO	GASES Y EQUILIBRIO ACIDO BASE EN SANGRE	03-02-046	SI
INFANTIL	APOYO CLINICO DIAGNÓSTICO Y TERAPÉUTICO	LABORATORIO	EXAMEN BIOQUIMICO	GASES Y EQUILIBRIO ACIDO BASE EN SANGRE	03-02-046	SI
ADULTO	APOYO CLINICO DIAGNÓSTICO Y TERAPÉUTICO	LABORATORIO	EXAMEN BIOQUIMICO	GLICEMIA	03-02-047	SI
INFANTIL	APOYO CLINICO DIAGNÓSTICO Y TERAPÉUTICO	LABORATORIO	EXAMEN BIOQUIMICO	GLICEMIA	03-02-047	SI
ADULTO	APOYO CLINICO DIAGNÓSTICO Y TERAPÉUTICO	LABORATORIO	EXAMEN BIOQUIMICO	CURVA Y TOLERANCIA , GLUCOSA	03-02-048	SI
INFANTIL	APOYO CLINICO DIAGNÓSTICO Y TERAPÉUTICO	LABORATORIO	EXAMEN BIOQUIMICO	CURVA Y TOLERANCIA , GLUCOSA	03-02-048	SI
ADULTO	APOYO CLINICO DIAGNÓSTICO Y TERAPÉUTICO	LABORATORIO	EXAMEN BIOQUIMICO	UREMIA	03-02-057	SI
INFANTIL	APOYO CLINICO DIAGNÓSTICO Y TERAPÉUTICO	LABORATORIO	EXAMEN BIOQUIMICO	UREMIA	03-02-057	SI
ADULTO	APOYO CLINICO DIAGNÓSTICO Y TERAPÉUTICO	LABORATORIO	EXAMEN BIOQUIMICO	PROTEINAS TOTALES	03-02-060	SI
INFANTIL	APOYO CLINICO DIAGNÓSTICO Y TERAPÉUTICO	LABORATORIO	EXAMEN BIOQUIMICO	PROTEINAS TOTALES	03-02-060	SI
ADULTO	APOYO CLINICO DIAGNÓSTICO Y TERAPÉUTICO	LABORATORIO	EXAMEN BIOQUIMICO	TRANSAMINASAS GOT Y GPT	03-02-063	SI
INFANTIL	APOYO CLINICO DIAGNÓSTICO Y TERAPÉUTICO	LABORATORIO	EXAMEN BIOQUIMICO	TRANSAMINASAS GOT Y GPT	03-02-063	SI

ADULTO	APOYO CLINICO DIAGNÓSTICO Y TERAPÉUTICO	LABORATORIO	EXAMEN BIOQUIMICO	TRIGLICERIDOS	03-02-064	SI
INFANTIL	APOYO CLINICO DIAGNÓSTICO Y TERAPÉUTICO	LABORATORIO	EXAMEN BIOQUIMICO	TRIGLICERIDOS	03-02-064	SI
ADULTO	APOYO CLINICO DIAGNÓSTICO Y TERAPÉUTICO	LABORATORIO	EXAMEN BIOQUIMICO	COLESTEROL TOTAL	03-02-067	SI
INFANTIL	APOYO CLINICO DIAGNÓSTICO Y TERAPÉUTICO	LABORATORIO	EXAMEN BIOQUIMICO	COLESTEROL TOTAL	03-02-067	SI
ADULTO	APOYO CLINICO DIAGNÓSTICO Y TERAPÉUTICO	LABORATORIO	EXAMEN BIOQUIMICO	COLESTEROL HDL	03-02-068	SI
INFANTIL	APOYO CLINICO DIAGNÓSTICO Y TERAPÉUTICO	LABORATORIO	EXAMEN BIOQUIMICO	COLESTEROL HDL	03-02-068	SI
ADULTO	APOYO CLINICO DIAGNÓSTICO Y TERAPÉUTICO	LABORATORIO	EXAMEN BIOQUIMICO	PERFIL HEPATICO	03-02-076	SI
INFANTIL	APOYO CLINICO DIAGNÓSTICO Y TERAPÉUTICO	LABORATORIO	EXAMEN BIOQUIMICO	PERFIL HEPATICO	03-02-076	SI
ADULTO	APOYO CLINICO DIAGNÓSTICO Y TERAPÉUTICO	LABORATORIO	EXAMEN BIOQUIMICO	FOSFATASAS ALCALINAS	03 02 040	SI
INFANTIL	APOYO CLINICO DIAGNÓSTICO Y TERAPÉUTICO	LABORATORIO	EXAMEN BIOQUIMICO	FOSFATASAS ALCALINAS	03 02 040	SI
ADULTO	APOYO CLINICO DIAGNÓSTICO Y TERAPÉUTICO	LABORATORIO	EXAMEN BIOQUIMICO	FOSFORO	03 02 042	SI
INFANTIL	APOYO CLINICO DIAGNÓSTICO Y TERAPÉUTICO	LABORATORIO	EXAMEN BIOQUIMICO	FOSFORO	03 02 042	SI
ADULTO	APOYO CLINICO DIAGNÓSTICO Y TERAPÉUTICO	LABORATORIO	EXAMEN BIOQUIMICO	G.G.T	03 02 045	SI
INFANTIL	APOYO CLINICO DIAGNÓSTICO Y TERAPÉUTICO	LABORATORIO	EXAMEN BIOQUIMICO	G.G.T	03 02 045	SI
ADULTO	APOYO CLINICO DIAGNÓSTICO Y TERAPÉUTICO	LABORATORIO	EXAMEN BIOQUIMICO	LIPASA	03 02 053	SI
INFANTIL	APOYO CLINICO DIAGNÓSTICO Y TERAPÉUTICO	LABORATORIO	EXAMEN BIOQUIMICO	LIPASA	03 02 053	SI
ADULTO	APOYO CLINICO DIAGNÓSTICO Y TERAPÉUTICO	LABORATORIO	EXAMEN BIOQUIMICO	MAGNESIO	03 02 056	SI
INFANTIL	APOYO CLINICO DIAGNÓSTICO Y TERAPÉUTICO	LABORATORIO	EXAMEN BIOQUIMICO	MAGNESIO	03 02 056	SI
ADULTO	APOYO CLINICO DIAGNÓSTICO Y TERAPÉUTICO	LABORATORIO	EXAMEN BIOQUIMICO	CETONEMIA	03-02-001	SI
INFANTIL	APOYO CLINICO DIAGNÓSTICO Y TERAPÉUTICO	LABORATORIO	EXAMEN BIOQUIMICO	CETONEMIA	03-02-001	SI
ADULTO	APOYO CLINICO DIAGNÓSTICO Y TERAPÉUTICO	LABORATORIO	EXAMEN INMUNOLOGICO	FACTOR REUMATOIDEO	03-05-019	SI
ADULTO	APOYO CLINICO DIAGNÓSTICO Y TERAPÉUTICO	LABORATORIO	EXAMEN INMUNOLOGICO	FACTOR REUMATOIDEO	03-05-020	SI
INFANTIL	APOYO CLINICO DIAGNÓSTICO Y TERAPÉUTICO	LABORATORIO	EXAMEN INMUNOLOGICO	PROTEINA C REACTIVA CUANT.	03-05-031	SI
INFANTIL	APOYO CLINICO DIAGNÓSTICO Y TERAPÉUTICO	LABORATORIO	EXAMEN INMUNOLOGICO	PROTEINA C REACTIVA CUANT.	03-05-032	SI

INFANTIL	APOYO CLINICO DIAGNÓSTICO Y TERAPÉUTICO	LABORATORIO	EXAMEN MICROBIOLOGIA	BACILOSCOPIA	03-06-002	SI
INFANTIL	APOYO CLINICO DIAGNÓSTICO Y TERAPÉUTICO	LABORATORIO	EXAMEN MICROBIOLOGIA	EX.DIRECTO AL FRESCO	03-06-004	SI
INFANTIL	APOYO CLINICO DIAGNÓSTICO Y TERAPÉUTICO	LABORATORIO	EXAMEN MICROBIOLOGIA	TINCION DE GRAM	03-06-005	SI
INFANTIL	APOYO CLINICO DIAGNÓSTICO Y TERAPÉUTICO	LABORATORIO	EXAMEN MICROBIOLOGIA	COPROCULTIVO	03-06-007	SI
INFANTIL	APOYO CLINICO DIAGNÓSTICO Y TERAPÉUTICO	LABORATORIO	EXAMEN MICROBIOLOGIA	CULTIVO CORRIENTE	03-06-008	SI
INFANTIL	APOYO CLINICO DIAGNÓSTICO Y TERAPÉUTICO	LABORATORIO	EXAMEN MICROBIOLOGIA	HEMOCULTIVO AEROBIO	03-06-009	SI
INFANTIL	APOYO CLINICO DIAGNÓSTICO Y TERAPÉUTICO	LABORATORIO	EXAMEN MICROBIOLOGIA	UROCULTIVO	03-06-011	SI
INFANTIL	APOYO CLINICO DIAGNÓSTICO Y TERAPÉUTICO	LABORATORIO	EXAMEN MICROBIOLOGIA	VIBRIO	03-06-014	SI
INFANTIL	APOYO CLINICO DIAGNÓSTICO Y TERAPÉUTICO	LABORATORIO	EXAMEN MICROBIOLOGIA	GONOCOCO	03-06-016	SI
INFANTIL	APOYO CLINICO DIAGNÓSTICO Y TERAPÉUTICO	LABORATORIO	EXAMEN MICROBIOLOGIA	CULTIVO LEVADURAS	03-06-017	SI
INFANTIL	APOYO CLINICO DIAGNÓSTICO Y TERAPÉUTICO	LABORATORIO	EXAMEN MICROBIOLOGIA	MENINGOCOCO	03-06-021	SI
INFANTIL	APOYO CLINICO DIAGNÓSTICO Y TERAPÉUTICO	LABORATORIO	EXAMEN MICROBIOLOGIA	ANTIBIOGRAMA	03-06-026	SI
INFANTIL	APOYO CLINICO DIAGNÓSTICO Y TERAPÉUTICO	LABORATORIO	EXAMEN MICROBIOLOGIA	REACCIONES DE AGLUTINACION TIFICAS	03-06-039	SI
ADULTO	APOYO CLINICO DIAGNÓSTICO Y TERAPÉUTICO	LABORATORIO	EXAMEN MICROBIOLOGIA	V.D.R.I	03-06-042	SI
INFANTIL	APOYO CLINICO DIAGNÓSTICO Y TERAPÉUTICO	LABORATORIO	EXAMEN MICROBIOLOGIA	PARASITOLOGICO	03-06-048	SI
INFANTIL	APOYO CLINICO DIAGNÓSTICO Y TERAPÉUTICO	LABORATORIO	EXAMEN MICROBIOLOGIA	TEST GRAHAM	03-06-051	SI
INFANTIL	APOYO CLINICO DIAGNÓSTICO Y TERAPÉUTICO	LABORATORIO	EXAMEN MICROBIOLOGIA	GUSANOS MACROSCOPICOS	03-06-052	SI
INFANTIL	APOYO CLINICO DIAGNÓSTICO Y TERAPÉUTICO	LABORATORIO	EXAMEN MICROBIOLOGIA	DIAGNOSTICO DE TENIAS	03-06-057	SI
INFANTIL	APOYO CLINICO DIAGNÓSTICO Y TERAPÉUTICO	LABORATORIO	EXAMEN MICROBIOLOGIA	CULTIVO DE HONGOS	03-06-117	SI
INFANTIL	APOYO CLINICO DIAGNÓSTICO Y TERAPÉUTICO	LABORATORIO	EXAMEN MICROBIOLOGIA	ROTAVIRUS	03-06-170	SI
INFANTIL	APOYO CLINICO DIAGNÓSTICO Y TERAPÉUTICO	LABORATORIO	EXAMEN MICROBIOLOGIA	RPR	03-06-038	SI
INFANTIL	APOYO CLINICO DIAGNÓSTICO Y TERAPÉUTICO	LABORATORIO	EXAMEN MICROBIOLOGIA	DETERMINACION DE TOXINA CLOSTRIDIUM DIFFICILE	50-99-129	SI
ADULTO	APOYO CLINICO DIAGNÓSTICO Y TERAPÉUTICO	LABORATORIO	EXAMEN MICROBIOLOGIA	SANGRE OCULTA	03-08-004	SI
ADULTO	APOYO CLINICO DIAGNÓSTICO Y TERAPÉUTICO	LABORATORIO	EXAMEN MICROBIOLOGIA	LEUCOCITOS FECALES	03-08-005	SI

ADULTO	APOYO CLINICO DIAGNÓSTICO Y TERAPÉUTICO	LABORATORIO	EXAMEN MICROBIOLOGIA	CITOLOGICO CON O SIN TINCION	03-08-010	SI
ADULTO	APOYO CLINICO DIAGNÓSTICO Y TERAPÉUTICO	LABORATORIO	EXAMEN MICROBIOLOGIA	PCR PARA SARS COV-2	03-06-082	SI
INFANTIL	APOYO CLINICO DIAGNÓSTICO Y TERAPÉUTICO	LABORATORIO	EXAMEN MICROBIOLOGIA	PCR PARA SARS COV-2	03-06-082	SI
ADULTO	APOYO CLINICO DIAGNÓSTICO Y TERAPÉUTICO	LABORATORIO	EXAMEN MICROBIOLOGIA	PCR PARA VIRUS INFLUENZA, ADENOVIRUS, SINCICAL	03-06-182	SI
INFANTIL	APOYO CLINICO DIAGNÓSTICO Y TERAPÉUTICO	LABORATORIO	EXAMEN MICROBIOLOGIA	PCR PARA VIRUS INFLUENZA, ADENOVIRUS, SINCICAL	03-06-182	SI
ADULTO	APOYO CLINICO DIAGNÓSTICO Y TERAPÉUTICO	LABORATORIO	EXAMEN ORINA	URICOSURIA	03-09-004	SI
INFANTIL	APOYO CLINICO DIAGNÓSTICO Y TERAPÉUTICO	LABORATORIO	EXAMEN ORINA	URICOSURIA	03-09-004	SI
ADULTO	APOYO CLINICO DIAGNÓSTICO Y TERAPÉUTICO	LABORATORIO	EXAMEN ORINA	CALCIURIA	03-09-008	SI
INFANTIL	APOYO CLINICO DIAGNÓSTICO Y TERAPÉUTICO	LABORATORIO	EXAMEN ORINA	CALCIURIA	03-09-008	SI
ADULTO	APOYO CLINICO DIAGNÓSTICO Y TERAPÉUTICO	LABORATORIO	EXAMEN ORINA	CREATINURIA	03-09-010	SI
INFANTIL	APOYO CLINICO DIAGNÓSTICO Y TERAPÉUTICO	LABORATORIO	EXAMEN ORINA	CREATINURIA	03-09-010	SI
ADULTO	APOYO CLINICO DIAGNÓSTICO Y TERAPÉUTICO	LABORATORIO	EXAMEN ORINA	MICROALBUMINURIA	03-09-013	SI
INFANTIL	APOYO CLINICO DIAGNÓSTICO Y TERAPÉUTICO	LABORATORIO	EXAMEN ORINA	MICROALBUMINURIA	03-09-013	SI
ADULTO	APOYO CLINICO DIAGNÓSTICO Y TERAPÉUTICO	LABORATORIO	EXAMEN ORINA	GLUCOSURIA	03-09-016	SI
INFANTIL	APOYO CLINICO DIAGNÓSTICO Y TERAPÉUTICO	LABORATORIO	EXAMEN ORINA	GLUCOSURIA	03-09-016	SI
ADULTO	APOYO CLINICO DIAGNÓSTICO Y TERAPÉUTICO	LABORATORIO	EXAMEN ORINA	ORINA COMPLETA	03-09-022	SI
INFANTIL	APOYO CLINICO DIAGNÓSTICO Y TERAPÉUTICO	LABORATORIO	EXAMEN ORINA	ORINA COMPLETA	03-09-022	SI
ADULTO	APOYO CLINICO DIAGNÓSTICO Y TERAPÉUTICO	LABORATORIO	EXAMEN ORINA	PROTEINURIA	03-09-028	SI
INFANTIL	APOYO CLINICO DIAGNÓSTICO Y TERAPÉUTICO	LABORATORIO	EXAMEN ORINA	PROTEINURIA	03-09-028	SI
ADULTO	APOYO CLINICO DIAGNÓSTICO Y TERAPÉUTICO	LABORATORIO	EXAMEN ORINA	ELECTROLITOS C/U	03-09-012	SI
INFANTIL	APOYO CLINICO DIAGNÓSTICO Y TERAPÉUTICO	LABORATORIO	EXAMEN ORINA	ELECTROLITOS C/U	03-09-012	SI
ADULTO	APOYO CLINICO DIAGNÓSTICO Y TERAPÉUTICO	LABORATORIO	MEDICINA TRANFUSIONAL	PRUEBA DE COMPATIBILIDAD	07-02-005	SI
INFANTIL	APOYO CLINICO DIAGNÓSTICO Y TERAPÉUTICO	LABORATORIO	MEDICINA TRANFUSIONAL	PRUEBA DE COMPATIBILIDAD	07-02-005	SI
ADULTO	APOYO CLINICO DIAGNÓSTICO Y TERAPÉUTICO	LABORATORIO	MEDICINA TRANFUSIONAL	TRANFUSION EN ADULTO	07-02-006	SI

ADULTO	APOYO CLINICO DIAGNÓSTICO Y TERAPÉUTICO	LABORATORIO	MEDICINA TRANFUSIONAL	TRANFUSION EN PABELLON	07-02-008	SI
ADULTO	APOYO CLINICO DIAGNÓSTICO Y TERAPÉUTICO	LABORATORIO	EXAMEN HORMONAL	ESTRADIOL (17 B-ESTRADIOL)	03-03-030	SI
INFANTIL	APOYO CLINICO DIAGNÓSTICO Y TERAPÉUTICO	LABORATORIO	EXAMEN HORMONAL	ESTRADIOL (17 B-ESTRADIOL)	03-03-030	SI
ADULTO	APOYO CLINICO DIAGNÓSTICO Y TERAPÉUTICO	LABORATORIO	EXAMEN HORMONAL	GONADOTROFINA CORIONICA SUB-UN.	03-03-014	SI
INFANTIL	APOYO CLINICO DIAGNÓSTICO Y TERAPÉUTICO	LABORATORIO	EXAMEN HORMONAL	GONADOTROFINA CORIONICA SUB-UN.	03-03-014	SI
ADULTO	APOYO CLINICO DIAGNÓSTICO Y TERAPÉUTICO	LABORATORIO	EXAMEN HORMONAL	HORMONA FOLICULO ESTIMULANTE (FSH)	03-03-015	SI
INFANTIL	APOYO CLINICO DIAGNÓSTICO Y TERAPÉUTICO	LABORATORIO	EXAMEN HORMONAL	HORMONA FOLICULO ESTIMULANTE (FSH)	03-03-015	SI
ADULTO	APOYO CLINICO DIAGNÓSTICO Y TERAPÉUTICO	LABORATORIO	EXAMEN HORMONAL	HORMONA TIROESTIMULANTE (TSH)	03-03-024	SI
INFANTIL	APOYO CLINICO DIAGNÓSTICO Y TERAPÉUTICO	LABORATORIO	EXAMEN HORMONAL	HORMONA TIROESTIMULANTE (TSH)	03-03-024	SI
ADULTO	APOYO CLINICO DIAGNÓSTICO Y TERAPÉUTICO	LABORATORIO	EXAMEN HORMONAL	INSULINA BASAL	03-03-017	SI
INFANTIL	APOYO CLINICO DIAGNÓSTICO Y TERAPÉUTICO	LABORATORIO	EXAMEN HORMONAL	INSULINA BASAL	03-03-017	SI
ADULTO	APOYO CLINICO DIAGNÓSTICO Y TERAPÉUTICO	LABORATORIO	EXAMEN HORMONAL	INSULINA 120	03-03-017	SI
INFANTIL	APOYO CLINICO DIAGNÓSTICO Y TERAPÉUTICO	LABORATORIO	EXAMEN HORMONAL	INSULINA 120	03-03-017	SI
ADULTO	APOYO CLINICO DIAGNÓSTICO Y TERAPÉUTICO	LABORATORIO	EXAMEN HORMONAL	TIROXINA (T4)	03-03-027	SI
INFANTIL	APOYO CLINICO DIAGNÓSTICO Y TERAPÉUTICO	LABORATORIO	EXAMEN HORMONAL	TIROXINA (T4)	03-03-027	SI
ADULTO	APOYO CLINICO DIAGNÓSTICO Y TERAPÉUTICO	LABORATORIO	EXAMEN HORMONAL	TIROXINA LIBRE (T4L)	03-03-026	SI
INFANTIL	APOYO CLINICO DIAGNÓSTICO Y TERAPÉUTICO	LABORATORIO	EXAMEN HORMONAL	TIROXINA LIBRE (T4L)	03-03-026	SI
ADULTO	APOYO CLINICO DIAGNÓSTICO Y TERAPÉUTICO	LABORATORIO	EXAMEN HORMONAL	TRIYODOTIRONINA (T3)	03-03-028	SI
INFANTIL	APOYO CLINICO DIAGNÓSTICO Y TERAPÉUTICO	LABORATORIO	EXAMEN HORMONAL	TRIYODOTIRONINA (T3)	03-03-028	SI
ADULTO	APOYO CLINICO DIAGNÓSTICO Y TERAPÉUTICO	LABORATORIO	EXAMEN HORMONAL	TROPONINA	03-02-027	SI
INFANTIL	APOYO CLINICO DIAGNÓSTICO Y TERAPÉUTICO	LABORATORIO	EXAMEN HORMONAL	TROPONINA	03-02-027	SI
ADULTO	APOYO CLINICO DIAGNÓSTICO Y TERAPÉUTICO	LABORATORIO	EXAMEN HORMONAL	ANTIGENO PROSTATICO TOTAL	03-05-070	SI
ADULTO	APOYO CLINICO DIAGNÓSTICO Y TERAPÉUTICO	LABORATORIO	EXAMEN HEMATOLOGICO	DIMERO D	03-01-095	SI
INFANTIL	APOYO CLINICO DIAGNÓSTICO Y TERAPÉUTICO	LABORATORIO	EXAMEN HEMATOLOGICO	DIMERO D	03-01-095	SI

ADULTO	APOYO CLINICO DIAGNÓSTICO Y TERAPÉUTICO	LABORATORIO	EXAMEN HEMATOLOGICO	PROCALCITONINA	03-01-096	SI
INFANTIL	APOYO CLINICO DIAGNÓSTICO Y TERAPÉUTICO	LABORATORIO	EXAMEN HEMATOLOGICO	PROCALCITONINA	03-01-096	SI
ADULTO	APOYO CLINICO DIAGNÓSTICO Y TERAPÉUTICO	LABORATORIO	EXAMEN HEMATOLOGICO	NT-PRO BNP	03-03-055	SI
INFANTIL	APOYO CLINICO DIAGNÓSTICO Y TERAPÉUTICO	LABORATORIO	EXAMEN HEMATOLOGICO	NT-PRO BNP	03-03-055	SI
ADULTO	APOYO CLINICO DIAGNÓSTICO Y TERAPÉUTICO	LABORATORIO	EXAMEN HEMATOLOGICO	FERRITINA	03-01-026	SI
INFANTIL	APOYO CLINICO DIAGNÓSTICO Y TERAPÉUTICO	LABORATORIO	EXAMEN HEMATOLOGICO	FERRITINA	03-01-026	SI
ADULTO	APOYO CLINICO DIAGNÓSTICO Y TERAPÉUTICO	LABORATORIO	EXAMEN HEMATOLOGICO	HEMOGLOBINA GLICADA	03-01-041	SI
INFANTIL	APOYO CLINICO DIAGNÓSTICO Y TERAPÉUTICO	LABORATORIO	EXAMEN HEMATOLOGICO	HEMOGLOBINA GLICADA	03-01-041	SI
ADULTO	AT. URGENCIA	URGENCIA	PROCEDIMIENTO PROFESIONAL NO MEDICO FONOAUDIOLOGIA	EVALUACIÓN CLÍNICA DE LA DEGLUCIÓN	1303007	
INFANTIL	AT. CERRADA	CR ATENCION CERRADA	CONSULTA OTRO PROFESIONAL	ATENCIÓN DE PROFESIONALES NO MÉDICOS, KINESIOLOGÍA, FONOAUDIOLOGÍA, NUTRICIONISTA, ASISTENTE SOCIAL, QUÍMICO FARMACÉUTICO, TECNÓLOGO MÉDICO.	SIN CODIGO	SI
ADULTO	AT. CERRADA	CR ATENCION CERRADA	CONSULTA OTRO PROFESIONAL	ATENCIÓN DE PROFESIONALES NO MÉDICOS, KINESIOLOGÍA, FONOAUDIOLOGÍA, NUTRICIONISTA, ASISTENTE SOCIAL, QUÍMICO FARMACÉUTICO, TECNÓLOGO MÉDICO.		
INFANTIL	AT. CERRADA	CR ATENCION CERRADA	CONSULTA OTRO PROFESIONAL / FONOAUDIOLOGÍA	EVALUACIÓN DEL HABLA	1303002	
ADULTO	AT. CERRADA	CR ATENCION CERRADA	CONSULTA OTRO PROFESIONAL / FONOAUDIOLOGÍA	EVALUACIÓN DEL HABLA	1303002	
INFANTIL	AT. CERRADA	CR ATENCION CERRADA	CONSULTA OTRO PROFESIONAL / FONOAUDIOLOGÍA	EVALUACIÓN DEL LENGUAJE	1303003	
ADULTO	AT. CERRADA	CR ATENCION CERRADA	CONSULTA OTRO PROFESIONAL / FONOAUDIOLOGÍA	EVALUACIÓN DEL LENGUAJE	1303003	
INFANTIL	AT. CERRADA	CR ATENCION CERRADA	CONSULTA OTRO PROFESIONAL / FONOAUDIOLOGÍA	REHABILITACIÓN DEL HABLA Y/O DEL LENGUAJE	1303005	
ADULTO	AT. CERRADA	CR ATENCION CERRADA	CONSULTA OTRO PROFESIONAL / FONOAUDIOLOGÍA	REHABILITACIÓN DEL HABLA Y/O DEL LENGUAJE	1303005	
INFANTIL	AT. CERRADA	CR ATENCION CERRADA	CONSULTA OTRO PROFESIONAL / FONOAUDIOLOGÍA	EVALUACIÓN CLÍNICA DE LA DEGLUCIÓN	1303007	
ADULTO	AT. CERRADA	CR ATENCION CERRADA	CONSULTA OTRO PROFESIONAL / FONOAUDIOLOGÍA	EVALUACIÓN CLÍNICA DE LA DEGLUCIÓN	1303007	
INFANTIL	AT. CERRADA	CR ATENCION CERRADA	CONSULTA OTRO PROFESIONAL / FONOAUDIOLOGÍA	REHABILITACIÓN DE LA DEGLUCIÓN	1303006	
ADULTO	AT. CERRADA	CR ATENCION CERRADA	CONSULTA OTRO PROFESIONAL / FONOAUDIOLOGÍA	REHABILITACIÓN DE LA DEGLUCIÓN	1303006	
NEONATAL	AT. CERRADA	CR ATENCION CERRADA	CONSULTA OTRO PROFESIONAL / FONOAUDIOLOGÍA	SCREENING AUDITIVO	SIN CODIGO	
INFANTIL	AT. CERRADA	CR ATENCION CERRADA	CONSULTA OTRO PROFESIONAL / FONOAUDIOLOGÍA	SCREENING AUDITIVO	SIN CODIGO	

ADULTO	AT. CERRADA	CR ATENCION CERRADA	CONSULTA OTRO PROFESIONAL / FONOAUDIOLOGÍA	EVALUACIÓN NEUROCOGNITIVA	SIN CODIGO	
ADULTO	AT. CERRADA	CR ATENCION CERRADA	CONSULTA OTRO PROFESIONAL / FONOAUDIOLOGÍA	ESTIMULACIÓN NEUROCOGNITIVA	SIN CODIGO	
INFANTIL	AT. CERRADA	CR ATENCION CERRADA	CONSULTA OTRO PROFESIONAL / FONOAUDIOLOGÍA	EMISIONES OTOACUSTICAS	1301045	
INFANTIL	AT. CERRADA	CR ATENCION CERRADA	CONSULTA OTRO PROFESIONAL / FONOAUDIOLOGÍA	POTENCIALES EVOCADOS AUDITIVOS DE TRONCO CEREBRAL	1301046	
INFANTIL	AT. ABIERTA	CR AMBULATORIO	CONSULTA OTRO PROFESIONAL	ATENCIÓN DE PROFESIONALES NO MÉDICOS, KINESIOLOGÍA, FONOAUDIOLOGÍA, NUTRICIONISTA, ASISTENTE SOCIAL, QUÍMICO FARMACÉUTICO, TECNÓLOGO MÉDICO.		
ADULTO	AT. ABIERTA	CR AMBULATORIO	CONSULTA OTRO PROFESIONAL	ATENCIÓN DE PROFESIONALES NO MÉDICOS, KINESIOLOGÍA, FONOAUDIOLOGÍA, NUTRICIONISTA, ASISTENTE SOCIAL, QUÍMICO FARMACÉUTICO, TECNÓLOGO MÉDICO.		
INFANTIL	AT. ABIERTA	CR AMBULATORIO	CONSULTA OTRO PROFESIONAL / FONOAUDIOLOGÍA	EVALUACIÓN DEL HABLA	1303002	
ADULTO	AT. ABIERTA	CR AMBULATORIO	CONSULTA OTRO PROFESIONAL / FONOAUDIOLOGÍA	EVALUACIÓN DEL HABLA	1303002	
INFANTIL	AT. ABIERTA	CR AMBULATORIO	CONSULTA OTRO PROFESIONAL / FONOAUDIOLOGÍA	EVALUACIÓN DEL LENGUAJE	1303003	
ADULTO	AT. ABIERTA	CR AMBULATORIO	CONSULTA OTRO PROFESIONAL / FONOAUDIOLOGÍA	EVALUACIÓN DEL LENGUAJE	1303003	
INFANTIL	AT. ABIERTA	CR AMBULATORIO	CONSULTA OTRO PROFESIONAL / FONOAUDIOLOGÍA	REHABILITACIÓN DEL HABLA Y/O DEL LENGUAJE	1303005	
ADULTO	AT. ABIERTA	CR AMBULATORIO	CONSULTA OTRO PROFESIONAL / FONOAUDIOLOGÍA	REHABILITACIÓN DEL HABLA Y/O DEL LENGUAJE	1303005	
ADULTO	AT. ABIERTA	CR AMBULATORIO	CONSULTA OTRO PROFESIONAL / FONOAUDIOLOGÍA	EVALUACIÓN CLÍNICA DE LA DEGLUCIÓN	1303007	
ADULTO	AT. ABIERTA	CR AMBULATORIO	CONSULTA OTRO PROFESIONAL / FONOAUDIOLOGÍA	REHABILITACIÓN DE LA DEGLUCIÓN	1303006	
INFANTIL	AT. ABIERTA	CR AMBULATORIO	CONSULTA OTRO PROFESIONAL / FONOAUDIOLOGÍA	SCREENING AUDITIVO	SIN CODIGO	
ADULTO	AT. ABIERTA	CR AMBULATORIO	CONSULTA OTRO PROFESIONAL / FONOAUDIOLOGÍA	EVALUACIÓN NEUROCOGNITIVA	SIN CODIGO	
ADULTO	AT. ABIERTA	CR AMBULATORIO	CONSULTA OTRO PROFESIONAL / FONOAUDIOLOGÍA	ESTIMULACIÓN NEUROCOGNITIVA	SIN CODIGO	
INFANTIL	AT. ABIERTA	CR AMBULATORIO	CONSULTA OTRO PROFESIONAL / FONOAUDIOLOGÍA	EMISIONES OTOACUSTICAS	1301045	
INFANTIL	AT. ABIERTA	CR AMBULATORIO	CONSULTA OTRO PROFESIONAL / FONOAUDIOLOGÍA	POTENCIALES EVOCADOS AUDITIVOS DE TRONCO CEREBRAL	1301046	
INFANTIL	APOYO CLINICO DIAGNÓSTICO Y TERAPÉUTICO	KINESIOLOGIA	PROCEDIMIENTO	APLICACIÓN DE IVADEC	SIN CODIGO	SI
ADULTO	APOYO CLINICO DIAGNÓSTICO Y TERAPÉUTICO	KINESIOLOGIA	PROCEDIMIENTO	APLICACIÓN DE IVADEC	SIN CODIGO	SI
NEONATAL	APOYO CLINICO DIAGNÓSTICO Y TERAPÉUTICO	KINESIOLOGIA	PROCEDIMIENTO	EVALUACIÓN KINESIOLOGICA INTEGRAL	6101101	
INFANTIL	APOYO CLINICO DIAGNÓSTICO Y TERAPÉUTICO	KINESIOLOGIA	PROCEDIMIENTO	EVALUACIÓN KINESIOLOGICA INTEGRAL	6101101	SI

ADULTO	APOYO CLINICO DIAGNÓSTICO Y TERAPÉUTICO	KINESIOLOGIA	PROCEDIMIENTO	EVALUACIÓN KINESIOLOGICA INTEGRAL	601101	SI
ADULTO	APOYO CLINICO DIAGNÓSTICO Y TERAPÉUTICO	KINESIOLOGIA	PROCEDIMIENTO	ATENCIÓN KINESIOLOGICA INTEGRAL EN UPC (INTENSIVO E INTERMEDIO)	601104	SI
ADULTO	APOYO CLINICO DIAGNÓSTICO Y TERAPÉUTICO	KINESIOLOGIA	PROCEDIMIENTO	ATENCIÓN KINESIOLOGICA INTEGRAL DOMICILIARIA	601106	SI
NEONATAL	APOYO CLINICO DIAGNÓSTICO Y TERAPÉUTICO	KINESIOLOGIA	PROCEDIMIENTO	ATENCION KINESIOLOGICA INTEGRAL (RESPIRATORIO, NEUROLOGICO Y/O TRAUMATOLOGICO) AT. CERRADA	601103	
INFANTIL	APOYO CLINICO DIAGNÓSTICO Y TERAPÉUTICO	KINESIOLOGIA	PROCEDIMIENTO	ATENCION KINESIOLOGICA INTEGRAL (RESPIRATORIO, NEUROLOGICO Y/O TRAUMATOLOGICO) AT. CERRADA	601103	SI
ADULTO	APOYO CLINICO DIAGNÓSTICO Y TERAPÉUTICO	KINESIOLOGIA	PROCEDIMIENTO	ATENCION KINESIOLOGICA INTEGRAL (RESPIRATORIO, NEUROLOGICO Y/O TRAUMATOLOGICO) AT. CERRADA	601103	SI
INFANTIL	APOYO CLINICO DIAGNÓSTICO Y TERAPÉUTICO	KINESIOLOGIA	PROCEDIMIENTO	ATENCION KINESIOLOGICA INTEGRAL (RESPIRATORIO, NEUROLOGICO Y/O TRAUMATOLOGICO) AT. ABIERTA	601105	SI
ADULTO	APOYO CLINICO DIAGNÓSTICO Y TERAPÉUTICO	KINESIOLOGIA	PROCEDIMIENTO	ATENCION KINESIOLOGICA INTEGRAL (RESPIRATORIO, NEUROLOGICO Y/O TRAUMATOLOGICO) AT. ABIERTA	601105	SI
INFANTIL	APOYO CLINICO DIAGNÓSTICO Y TERAPÉUTICO	KINESIOLOGIA	PROCEDIMIENTO	ESPIROMETRIA	SIN CODIGO	SI
ADULTO	APOYO CLINICO DIAGNÓSTICO Y TERAPÉUTICO	KINESIOLOGIA	PROCEDIMIENTO	ESPIROMETRIA	SIN CODIGO	SI
INFANTIL	APOYO CLINICO DIAGNÓSTICO Y TERAPÉUTICO	KINESIOLOGIA	PROCEDIMIENTO	TEST DE MARCHA 6 MINUTOS	SIN CODIGO	SI
ADULTO	APOYO CLINICO DIAGNÓSTICO Y TERAPÉUTICO	KINESIOLOGIA	PROCEDIMIENTO	TEST DE MARCHA 6 MINUTOS	SIN CODIGO	SI
INFANTIL	APOYO CLINICO DIAGNÓSTICO Y TERAPÉUTICO	KINESIOLOGIA	PROCEDIMIENTO	TEST DE PROVOCACIÓN BRONQUIAL CON EJERCICIO	SIN CODIGO	SI
ADULTO	AT. CERRADA	CR MUJER	INTERVENCION QUIRURGICA	HISTEROSCOPIA DIAGNÓSTICA (PROC. AUT.)		SI
ADULTO	AT. CERRADA	CR MUJER	INTERVENCION QUIRURGICA	AMNIOCENTESIS	2001006	SI
ADULTO	AT. CERRADA	CR MUJER	INTERVENCION QUIRURGICA	CULDOCENTESIS (PUNCIÓN DEL DOUGLAS)	2001007-3	SI
ADULTO	AT. CERRADA	CR MUJER	INTERVENCION QUIRURGICA	MONITOREO BASAL CON INFORME	2001009	SI
ADULTO	AT. CERRADA	CR MUJER	INTERVENCION QUIRURGICA	MONITOREO FETAL ESTRESANTE, CON CONTROL PERMANENTE DEL ESPECIALISTA Y TRATAMIENTO DE LAS POSIBLES COMPLICACIONES	2001010	SI
ADULTO	AT. CERRADA	CR MUJER	INTERVENCION QUIRURGICA	HISTEROSALPINGOGRAFÍA (A.C. 04-02-011)	2001013	SI
ADULTO	AT. CERRADA	CR MUJER	INTERVENCION QUIRURGICA	BIOPSIA ENDOMETRIO, VULVA, VAGINA, CUELLO, C/U (PROC. AUT.)	2001014-2	SI
ADULTO	AT. CERRADA	CR MUJER	INTERVENCION QUIRURGICA	COLOCACIÓN O EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO INTRAUTERINO (NO INCLUYE EL VALOR DEL DISPOSITIVO)	2001015	SI
ADULTO	AT. CERRADA	CR MUJER	INTERVENCION QUIRURGICA	ABSCESO Y/O HEMATOMA DE MAMA, TRAT. QUIR.	2002001-3	SI
ADULTO	AT. CERRADA	CR MUJER	INTERVENCION QUIRURGICA	VIDEOLAPAROSCOPIA GINECOLÓGICA EXPLORADORA (INCLUYE TOMA DE MUESTRAS PARA BIOPSIAS, PUNCIÓN DE QUISTES Y LIBERACIÓN DE ADHERENCIAS) (PROC. AUT.)	2003031-7	SI
ADULTO	AT. CERRADA	CR MUJER	INTERVENCION QUIRURGICA	OOFORECTOMÍA PARCIAL O TOTAL, UNI O BILATERAL (PROC. AUT.)	2003001-7	SI
ADULTO	AT. CERRADA	CR MUJER	INTERVENCION QUIRURGICA	ANEXECTOMÍA Y/O VAC. DE ABSCESO TUBO-OVÁRICO, UNI O BILATERAL.	2003002-7	SI
ADULTO	AT. CERRADA	CR MUJER	INTERVENCION QUIRURGICA	EMBARAZO TUBARIO, TRAT. QUIR.	2003003-7	SI
ADULTO	AT. CERRADA	CR MUJER	INTERVENCION QUIRURGICA	LIGADURA O SECCIÓN UNI O BILATERAL DE LAS TROMPAS (MADLENER, POMEROY, O SIMILARES) (PROC. AUT.)	2003004-7	SI
ADULTO	AT. CERRADA	CR MUJER	INTERVENCION QUIRURGICA	SALPINGECTOMÍA UNI O BILATERAL	2003005-7	SI

ADULTO	AT. CERRADA	CR MUJER	INTERVENCION QUIRURGICA	MIOMECTOMÍA	2003008-8	SI
ADULTO	AT. CERRADA	CR MUJER	INTERVENCION QUIRURGICA	EXTRACCIÓN DE DIU INCRUSTADO, POR VÍA ABDOMINAL	2003041-8	SI
ADULTO	AT. CERRADA	CR MUJER	INTERVENCION QUIRURGICA	HISTERECTOMÍA POR VÍA ABDOMINAL, C/S ANEXECTOMÍA UNI O BILAT.		SI
ADULTO	AT. CERRADA	CR MUJER	INTERVENCION QUIRURGICA	HISTERECTOMÍA SUBTOTAL POR VÍA ABDOMINAL	2003009-8	SI
ADULTO	AT. CERRADA	CR MUJER	INTERVENCION QUIRURGICA	HISTERECTOMÍA TOTAL O AMPLIADA POR VÍA ABDOMINAL	2003010-8	SI
ADULTO	AT. CERRADA	CR MUJER	INTERVENCION QUIRURGICA	LIGAMENTO ANCHO: ABSCESOS Y/O HEMATOMAS Y/O FLEGMONES Y/O QUISTOMAS Y/O VÁRICES U OTROS, TRAT. QUIR. (PROC. AUT.)	2003011-8	SI
ADULTO	AT. CERRADA	CR MUJER	INTERVENCION QUIRURGICA	HISTERECTOMÍA POR VÍA VAGINAL	2003014-8	SI
ADULTO	AT. CERRADA	CR MUJER	INTERVENCION QUIRURGICA	HISTERECTOMÍA TOTAL C/INTERVENCIÓN INCONTINENCIA URINARIA, CUALQUIER TÉCNICA	2003016-8	SI
ADULTO	AT. CERRADA	CR MUJER	INTERVENCION QUIRURGICA	HISTEROPEXIA	2003017-8	SI
ADULTO	AT. CERRADA	CR MUJER	INTERVENCION QUIRURGICA	POLIPLECTOMÍA (UNO O MÁS) (PROC. AUT.)	2003019-4	SI
ADULTO	AT. CERRADA	CR MUJER	INTERVENCION QUIRURGICA	DESGARRO CERVICAL TRAT. QUIR.	2003030-5	SI
ADULTO	AT. CERRADA	CR MUJER	INTERVENCION QUIRURGICA	INCOMPETENCIA CERVICAL TRAT. QUIR.	2003040-5	SI
ADULTO	AT. CERRADA	CR MUJER	INTERVENCION QUIRURGICA	COLPOCELIOTOMÍA	2003021-5	SI
ADULTO	AT. CERRADA	CR MUJER	INTERVENCION QUIRURGICA	INCONTINENCIA URINARIA DE ESFUERZO, TRAT. QUIR. POR VÍA VAGINAL (PROC. AUT.)	2003022-6	SI
ADULTO	AT. CERRADA	CR MUJER	INTERVENCION QUIRURGICA	PROLAPSO ANTERIOR Y/O POSTERIOR CON REPAR., INCONTINENCIA URINARIA POR VÍA EXTRAVAGINAL O COMBINADA	2003023-8	SI
ADULTO	AT. CERRADA	CR MUJER	INTERVENCION QUIRURGICA	PROLAPSO ANTERIOR Y/O POSTERIOR C/S TRAT. DE INCONTINENCIA URINARIA POR VÍA VAGINAL, TRAT. QUIR.	2003024-7	SI
ADULTO	AT. CERRADA	CR MUJER	INTERVENCION QUIRURGICA	QUISTE Y/O DESGARRO Y/O TABIQUE VAGINAL, TRAT. QUIR.	2003025-5	SI
ADULTO	AT. CERRADA	CR MUJER	INTERVENCION QUIRURGICA	BARTOLINITIS, VACIAMIENTO Y DRENAJE (PROC. AUT.)	2003026-4	SI
ADULTO	AT. CERRADA	CR MUJER	INTERVENCION QUIRURGICA	BARTOLINOCISTONEOSTOMÍA O EXTIRP. DE LA GLÁNDULA	2003027-5	SI
ADULTO	AT. CERRADA	CR MUJER	INTERVENCION QUIRURGICA	VULVECTOMÍA SIMPLE	2003029-6	SI
ADULTO	AT. CERRADA	CR MUJER	INTERVENCION QUIRURGICA	ABORTO RETENIDO, VACIAMIENTO DE (INCLUYE LA INDUCCIÓN EN LOS CASOS QUE CORRESPONDA)	2004001-4	SI
ADULTO	AT. CERRADA	CR MUJER	INTERVENCION QUIRURGICA	RASPADO UTERINO DIAGNÓSTICO O TERAPÉUTICO POR METRORRAGIA O POR RESTOS DE ABORTO	2004002-4	SI
ADULTO	AT. CERRADA	CR MUJER	INTERVENCION QUIRURGICA	ASPIRACIÓN MANUAL ENDOUTERINA (AMEU)	2004007-2	SI
ADULTO	AT. CERRADA	CR MUJER	INTERVENCION QUIRURGICA	TRATAMIENTO FARMACOLÓGICO LEY IVE (INCLUYE CONSULTA ESPECIALIDAD EN OBSTETRICIA Y GINECOLOGÍA Y FÁRMACOS)	2004008	SI
ADULTO	AT. CERRADA	CR MUJER	INTERVENCION QUIRURGICA	HONORARIO MATRONA POR LA ATENCIÓN EN PREPARTO (DESDE INGRESO A CENTRO ASISTENCIAL POR TRABAJO DE PARTO, YA SEA INICIAL O ACTIVO, HASTA EL PERIODO EXPULSIVO)	2004010	SI
ADULTO	AT. CERRADA	CR MUJER	INTERVENCION QUIRURGICA	HONORARIO DE MATRONA POR ATENCIÓN INTEGRAL EN CONTROL Y MANEJO DEL TRABAJO DE PARTO (PERIODO EXPULSIVO, ASISTENCIA AL PABELLÓN QUIRÚRGICO EN CASO DE CESÁREA)	2004011	SI
ADULTO	AT. CERRADA	CR MUJER	INTERVENCION QUIRURGICA	HONORARIO MATRONA POR ATENCIÓN EN POST PARTO. (INCLUYE DOS CONTROLES EN PUERPERIO)	2004012	SI
ADULTO	AT. CERRADA	CR MUJER	INTERVENCION QUIRURGICA	CESÁREA C/S SALPINGOLIGADURA O SALPINGECTOMÍA	2004006-7	SI
ADULTO	AT. CERRADA	CR MUJER	INTERVENCION QUIRURGICA	CESÁREA CON HISTERECTOMÍA	2004005-8	SI
ADULTO	AT. CERRADA	CR MUJER	INTERVENCION QUIRURGICA	FOTOTERAPIA A RECIÉN NACIDOS	2004009	SI
ADULTO	AT. CERRADA	CR MUJER	INTERVENCION QUIRURGICA	PARTO NORMAL	2004103-6	SI
ADULTO	AT. CERRADA	CR MUJER	INTERVENCION QUIRURGICA	PARTO DISTÓCICO VAGINAL	2004113-6	SI
ADULTO	AT. QUIRÚRGICA	CIRUGIA	PROCEDIMIENTO MEDICO	CONSULTA MÉDICA DE ESPECIALIDAD EN CIRUGÍA GENERAL	101312	SI

ADULTO	AT. QUIRÚRGICA	CIRUGIA	PROCEDIMIENTO MEDICO	DÍA CAMA DE HOSPITALIZACION INTEGRAL DE OBSERVACIÓN - AMBULATORIO (HERIDAS TUMORES Y QUISTES BENIGNOS, ABSCESO, FLEGMÓN DEL CUERO CABELLUDO, VÉASE TEGUMENTOS)	201407	SI
ADULTO	AT. QUIRÚRGICA	CIRUGIA	PROCEDIMIENTO MEDICO	EXTRACCIÓN QUIR. DE CUERPO EXTRAÑO EN CORNEA Y/O ESCLERA	1202044	SI
ADULTO	AT. QUIRÚRGICA	CIRUGIA	PROCEDIMIENTO QUIRURGICO	HERIDAS DE LA CARA SIMPLES: 1 O VARIAS DE HASTA 5 CMS. QUE SÓLO COMPROMETEN PIEL	1502002	SI
ADULTO	AT. QUIRÚRGICA	CIRUGIA	PROCEDIMIENTO QUIRURGICO	INJERTOS HASTA 1% SUPERFICIE CORPORAL RECEPTORA	1502006	SI
ADULTO	AT. QUIRÚRGICA	CIRUGIA	PROCEDIMIENTO QUIRURGICO	INJERTOS HASTA 5% SUPERFICIE CORPORAL RECEPTORA	1502007	SI
ADULTO	AT. QUIRÚRGICA	CIRUGIA	CIRUGIA MENOR	COLGAJO SIMPLE ÚNICO	1502021	SI
ADULTO	AT. QUIRÚRGICA	CIRUGIA	CIRUGIA MENOR	OREJAS ALADAS O EN ASA, CORRECCIÓN PLÁSTICA	1502025	SI
ADULTO	AT. QUIRÚRGICA	CIRUGIA	CIRUGIA MENOR	LÓBULO AURICULAR PARTIDO, CORRECCIÓN PLÁSTICA (PROC. AUT)	1502026	SI
ADULTO	AT. QUIRÚRGICA	CIRUGIA	PROCEDIMIENTO QUIRURGICO	ESCAROTOMÍA HASTA 10 % SUPERFICIE CORPORAL	1502061	SI
ADULTO	AT. QUIRÚRGICA	CIRUGIA	PROCEDIMIENTO QUIRURGICO	ESCAROTOMÍA POR CADA 10 % ADICIONAL (O SU FRACCIÓN)	1502062	SI
ADULTO	AT. QUIRÚRGICA	CIRUGIA	PROCEDIMIENTO QUIRURGICO	ESCARECTOMÍA HASTA 1 % SUPERFICIE CORPORAL	1502063	SI
ADULTO	AT. QUIRÚRGICA	CIRUGIA	PROCEDIMIENTO QUIRURGICO	ESCARECTOMÍA HASTA 5 % SUPERFICIE CORPORAL	1502064	SI
ADULTO	AT. QUIRÚRGICA	CIRUGIA	PROCEDIMIENTO QUIRURGICO	ESCARECTOMÍA HASTA 10% SUPERFICIE CORPORAL	1502065	SI
ADULTO	AT. QUIRÚRGICA	CIRUGIA	PROCEDIMIENTO QUIRURGICO	ESCARECTOMÍA POR CADA 10% ADICIONAL (O SU FRACCIÓN) (SE COBRARÁ CÓD. AD. UNA SÓLA VEZ POR SUPERFICIE ENTRE EL 11% Y 50%).	1502066	SI
ADULTO	AT. QUIRÚRGICA	CIRUGIA	PROCEDIMIENTO QUIRURGICO	** BIOPSIA DE PIEL Y/O MUCOSA POR CURETAJE O SECCIÓN TANGENCIAL C/S ELECTRO POR 1 LESIÓN.	1602201	SI
ADULTO	AT. QUIRÚRGICA	CIRUGIA	PROCEDIMIENTO QUIRURGICO	CABEZA, CUELLO, GENITALES HASTA 3 LESIONES: EXTIRPACIÓN, REPARACIÓN O BIOPSIA, TOTAL O PARCIAL, DE LESIONES BENIGNAS CUTÁNEAS POR EXCISIÓN	1602202	SI
ADULTO	AT. QUIRÚRGICA	CIRUGIA	PROCEDIMIENTO QUIRURGICO	RESTO DEL CUERPO HASTA 3 LESIONES: EXTIRPACIÓN, REPARACIÓN O BIOPSIA, TOTAL O PARCIAL, DE LESIONES BENIGNAS CUTÁNEAS POR EXCISIÓN	1602203	SI
ADULTO	AT. QUIRÚRGICA	CIRUGIA	PROCEDIMIENTO QUIRURGICO	CABEZA, CUELLO Y GENITALES DESDE 4 Y HASTA 6 LESIONES: EXTIRPACIÓN, REPARACIÓN O BIOPSIA, TOTAL O PARCIAL, DE LESIONES BENIGNAS CUTÁNEAS POR EXCISIÓN	1602204	SI
ADULTO	AT. QUIRÚRGICA	CIRUGIA	PROCEDIMIENTO QUIRURGICO	RESTO DEL CUERPO DESDE 4 Y HASTA 6 LESIONES: EXTIRPACIÓN, REPARACIÓN O BIOPSIA, TOTAL O PARCIAL, DE LESIONES BENIGNAS CUTÁNEAS POR EXCISIÓN	1602205	SI
ADULTO	AT. QUIRÚRGICA	CIRUGIA	PROCEDIMIENTO QUIRURGICO	EXTIRPACIÓN DE LESIONES BENIGNAS POR SEC TANGENCIAL, CURETAJE Y/O FULGURACIÓN HASTA 15 LESIONES	1602206	SI
ADULTO	AT. QUIRÚRGICA	CIRUGIA	PROCEDIMIENTO QUIRURGICO	HERIDA CORTANTE O CONTUSA COMPLICADA, REPARACIÓN Y SUTURA (MÁS DE 5 CM)	1602221	SI
ADULTO	AT. QUIRÚRGICA	CIRUGIA	PROCEDIMIENTO QUIRURGICO	HERIDA CORTANTE O CONTUSA NO COMPLICADA, REPARACIÓN Y SUTURA (UNA O MÚLTIPLE HASTA 5 CMS. DE LARGO TOTAL QUE COMPROMETA SOLO LA PIEL)	1602222	SI
ADULTO	AT. QUIRÚRGICA	CIRUGIA	PROCEDIMIENTO QUIRURGICO	EXTIRPACIÓN DE LESIÓN BENIGNA SUBEPIDÉRMICA, INCLUYE TUMOR SÓLIDO, QUISTE EPIDÉRMICO Y LIPOMA POR LESIÓN		SI
ADULTO	AT. QUIRÚRGICA	CIRUGIA	PROCEDIMIENTO QUIRURGICO	CABEZA, CUELLO, GENITALES: EXTIRPACIÓN DE LESIÓN BENIGNA SUBEPIDÉRMICA, INCLUYE TUMOR SÓLIDO, QUISTE EPIDÉRMICO Y LIPOMA POR LESIÓN	1602223	SI

ADULTO	AT. QUIRÚRGICA	CIRUGIA	PROCEDIMIENTO QUIRURGICO	RESTO DEL CUERPO: EXTIRPACIÓN DE LESIÓN BENIGNA SUBEPIDÉRMICA, INCLUYE TUMOR SÓLIDO, QUISTE EPIDÉRMICO Y LIPOMA POR LESIÓN	1602224	SI
ADULTO	AT. QUIRÚRGICA	CIRUGIA	PROCEDIMIENTO QUIRURGICO	VACIAMIENTO Y CURETAJE QUIRÚRGICO DE LESIONES QUISTICAS O ABSCESES	1602225	SI
ADULTO	AT. QUIRÚRGICA	CIRUGIA	PROCEDIMIENTO QUIRURGICO	ONICECTOMÍA TOTAL O PARCIAL SIMPLE	1602231	SI
ADULTO	AT. QUIRÚRGICA	CIRUGIA	INTERVENCION QUIRURGICA	CIRUGÍA REPARADORA UNGUEAL POR PROCESO INFLAMATORIO	1602232	SI
ADULTO	AT. QUIRÚRGICA	CIRUGIA	PROCEDIMIENTO MEDICO	CURACIÓN POR MÉDICO, QUEMADURA O SIMILAR MENOR AL 5% SUPERFICIE CORPORAL EN PABELLÓN	1602240	SI
ADULTO	AT. QUIRÚRGICA	CIRUGIA	PROCEDIMIENTO MEDICO	CURACIÓN POR MÉDICO, QUEMADURA O SIMILAR 5 A 10% SUPERFICIE CORPORAL EN PABELLÓN	1602241	SI
ADULTO	AT. QUIRÚRGICA	CIRUGIA	PROCEDIMIENTO MEDICO	CURACIÓN POR MÉDICO, QUEMADURA O SIMILAR MAYOR AL 10 % SUPERFICIE CORPORAL EN PABELLÓN	1602242	SI
ADULTO	AT. QUIRÚRGICA	CIRUGIA	PROCEDIMIENTO QUIRURGICO	SAFENECTOMÍA INTERNA Y/O EXTERNA, UNILATERAL, O ENDOABLACIÓN POR CUALQUIER TÉCNICA (LÁSER, RADIOFRECUENCIA O SIMILAR).	17003030	SI
ADULTO	AT. QUIRÚRGICA	CIRUGIA	PROCEDIMIENTO QUIRURGICO	TORACOTOMÍA EXPLORADORA, C/S BIOPSIA, C/S DEBRIDACIÓN, C/S DRENAJE	1704009	SI
ADULTO	AT. QUIRÚRGICA	CIRUGIA	INTERVENCION QUIRURGICA	HERNIA DIAFRAGMÁTICA POR VÍA ABDOMINAL O CUALQUIERA OTRA HERNIA CON USO DE PRÓTESIS (NO INCLUYE EL VALOR DE LA PRÓTESIS)	1802001	SI
ADULTO	AT. QUIRÚRGICA	CIRUGIA	INTERVENCION QUIRURGICA	HERNIA DIAFRAGMÁTICA POR VÍA ABDOMINAL O CUALQUIERA OTRA HERNIA CON USO DE PRÓTESIS (INCLUYE EL VALOR DE LA PRÓTESIS)	1802101	SI
ADULTO	AT. QUIRÚRGICA	CIRUGIA	INTERVENCION QUIRURGICA	HERNIA INCISIONAL O EVISCERACIÓN POST-OP. SIN RESECCIÓN INTESTINAL	1802002	SI
ADULTO	AT. QUIRÚRGICA	CIRUGIA	INTERVENCION QUIRURGICA	HERNIA INGUINAL, CRURAL, UMBILICAL, DE LA LÍNEA BLANCA O SIMILARES, RECIDIVADA O NO, SIMPLE O ESTRANGULADA S/RESECCIÓN INTEST.C/U	1802003	SI
ADULTO	AT. QUIRÚRGICA	CIRUGIA	INTERVENCION QUIRURGICA	LAPAROTOMÍA EXPLORADORA, C/S LIBERACIÓN 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 (LAPAROSTOMÍA CONTENIDA -MÁXIMO CUATRO RESUTURAS, ETC.)	1802004	SI
ADULTO	AT. QUIRÚRGICA	CIRUGIA	INTERVENCION QUIRURGICA	GASTROTOMÍA Y/O GASTROSTOMÍA (PROC. AUT.)	1802014	SI
ADULTO	AT. QUIRÚRGICA	CIRUGIA	INTERVENCION QUIRURGICA	PERFORACIÓN GÁSTRICA AGUDA, TRAT. QUIR. (PROC. AUT.)	1802015	SI
ADULTO	AT. QUIRÚRGICA	CIRUGIA	INTERVENCION QUIRURGICA	RECONSTITUCIÓN DE TRÁNSITO EN 2° TIEMPO DE OPERACIÓN CÓDIGO 18-02-079	1802080	SI
ADULTO	AT. QUIRÚRGICA	CIRUGIA	INTERVENCION QUIRURGICA	LAPAROTOMÍA EXPLORADORA, INSTALACIÓN DE VAC (POR PROCEDIMIENTO)	1802085	SI
ADULTO	AT. QUIRÚRGICA	CIRUGIA	INTERVENCION QUIRURGICA	COLECISTECTOMÍA POR VIDEOLAPAROSCOPIA, PROC. COMPLETO	1802081	SI
ADULTO	AT. QUIRÚRGICA	CIRUGIA	INTERVENCION QUIRURGICA	COLECISTOSTOMÍA (PROC. AUT.)	1802031	SI
ADULTO	AT. QUIRÚRGICA	CIRUGIA	PROCEDIMIENTO QUIRURGICO	HERIDA TRAUMÁTICA DE HÍGADO Y/O VÍA BILIAR, TRAT. QUIR.	1802040	SI
ADULTO	AT. QUIRÚRGICA	CIRUGIA	PROCEDIMIENTO QUIRURGICO	ABSCESOS, QUISTES, PSEUDOQUISTES O SIMILARES DE PÁNCREAS, TRAT. QUIR.	1802043	SI
ADULTO	AT. QUIRÚRGICA	CIRUGIA	INTERVENCION QUIRURGICA	HERIDAS, TRAUMATISMOS DE PÁNCREAS, TRAT. QUIR.	1802044	SI
ADULTO	AT. QUIRÚRGICA	CIRUGIA	PROCEDIMIENTO QUIRURGICO	ESPLENECTOMÍA POR VÍA LAPAROSCOPIA	1802092	SI
ADULTO	AT. QUIRÚRGICA	CIRUGIA	PROCEDIMIENTO QUIRURGICO	ESPLENECTOMÍA TOTAL O PARCIAL (PROC. AUT.)	1802050	SI
ADULTO	AT. QUIRÚRGICA	CIRUGIA	PROCEDIMIENTO QUIRURGICO	SUTURA ESPLÉNICA (PROC. AUT.)	1802052	SI

ADULTO	AT. QUIRÚRGICA	CIRUGIA	PROCEDIMIENTO QUIRURGICO	APENDICECTOMÍA Y/O DREN. ABSCESO APENDICULAR (PROC. AUT.)	1802053	SI
ADULTO	AT. QUIRÚRGICA	CIRUGIA	PROCEDIMIENTO QUIRURGICO	CIERRE DE COLOSTOMÍA (PROC. AUT.)	1802054	SI
ADULTO	AT. QUIRÚRGICA	CIRUGIA	PROCEDIMIENTO QUIRURGICO	COLOSTOMÍA (PROC. AUT.)	1802055	SI
ADULTO	AT. QUIRÚRGICA	CIRUGIA	PROCEDIMIENTO QUIRURGICO	COLOSTOMÍA, COMPLICACIONES TARDÍAS, TRAT. QUIR.	1802056	SI
ADULTO	AT. QUIRÚRGICA	CIRUGIA	PROCEDIMIENTO QUIRURGICO	DIVERTÍCULO DE MECKEL, TRAT. QUIR.	1802057	SI
ADULTO	AT. QUIRÚRGICA	CIRUGIA	PROCEDIMIENTO QUIRURGICO	ENTERO-ENTEROANASTOMOSIS O ENTEROCOLOANASTOMOSIS (PROC. AUT.)	1802058	SI
ADULTO	AT. QUIRÚRGICA	CIRUGIA	PROCEDIMIENTO QUIRURGICO	ENTEROTOMÍA O ENTEROSTOMÍA (YEYUNOSTOMÍA U OTRA) (PROC. AUT.)	1802059	SI
ADULTO	AT. QUIRÚRGICA	CIRUGIA	PROCEDIMIENTO QUIRURGICO	ILEOSTOMÍA TERMINAL O EN ASA (PROC. AUT.)	1802060	SI
ADULTO	AT. QUIRÚRGICA	CIRUGIA	TRATAMIENTO QUIRURGICO	OCLUSIÓN INTESTINAL, TRAT. QUIR.:		SI
ADULTO	AT. QUIRÚRGICA	CIRUGIA	TRATAMIENTO QUIRURGICO	OCLUSIÓN INTESTINAL CON RESECCIÓN	1802065	SI
ADULTO	AT. QUIRÚRGICA	CIRUGIA	TRATAMIENTO QUIRURGICO	OCLUSIÓN INTESTINAL SIN RESECCIÓN	1802066	SI
ADULTO	AT. QUIRÚRGICA	CIRUGIA	INTERVENCION QUIRURGICA	COLECTOMÍA PARCIAL O HEMICOLECTOMÍA	1802067	SI
ADULTO	AT. QUIRÚRGICA	CIRUGIA	INTERVENCION QUIRURGICA	COLECTOMÍA TOTAL ABDOMINAL	1802068	SI
ADULTO	AT. QUIRÚRGICA	CIRUGIA	INTERVENCION QUIRURGICA	HARTMANN, OPERACIÓN DE (O SIMILAR)	1802070	SI
ADULTO	AT. QUIRÚRGICA	CIRUGIA	TRATAMIENTO QUIRURGICO	PERFORACIÓN Y/O HERIDA DE INTESTINO, ÚNICA O MÚLTIPLE, TRAT. QUIR. (PROC. AUT.)	1802071	SI
ADULTO	AT. QUIRÚRGICA	CIRUGIA	TRATAMIENTO QUIRURGICO	RECONSTITUCIÓN TRÁNSITO POST OPERACIÓN DE HARTMANN O SIM.	1802073	SI
ADULTO	AT. QUIRÚRGICA	CIRUGIA	INTERVENCION QUIRURGICA	RESECCIÓN DE INTESTINO Y ENTEROANASTOMOSIS (PROC. AUT.)	1802074	SI
ADULTO	AT. QUIRÚRGICA	CIRUGIA	INTERVENCION QUIRURGICA	RESECCIÓN INTESTINAL CON OSTOMÍAS PROXIMAL Y DISTAL	1802082	SI
ADULTO	AT. QUIRÚRGICA	CIRUGIA	INTERVENCION QUIRURGICA	RESECCIÓN INTESTINAL MASIVA POR TROMBOSIS MESENTÉRICA U OTRA ETIOLOGÍA	1802075	SI
ADULTO	AT. QUIRÚRGICA	CIRUGIA	TRATAMIENTO QUIRURGICO	ABSCESO ANORRECTAL SIMPLE, TRAT. QUIR.	1803002	SI
ADULTO	AT. QUIRÚRGICA	CIRUGIA	TRATAMIENTO QUIRURGICO	ABSCESO SACROCOXÍGEO, DRENAJE	1803003	SI
ADULTO	AT. QUIRÚRGICA	CIRUGIA	PROCEDIMIENTO QUIRURGICO	CUERPO EXTRAÑO RECTAL, EXTRACCIÓN POR VÍA ABDOMINAL	1803006	SI
ADULTO	AT. QUIRÚRGICA	CIRUGIA	PROCEDIMIENTO QUIRURGICO	CUERPO EXTRAÑO RECTAL, EXTRACCIÓN POR VÍA ANAL	1803007	SI
ADULTO	AT. QUIRÚRGICA	CIRUGIA	TRATAMIENTO QUIRURGICO	FECALOMA, TRAT. QUIR.	1803013	SI
ADULTO	AT. QUIRÚRGICA	CIRUGIA	PROCEDIMIENTO QUIRURGICO	FÍSTULA ANORRECTAL, TRAT. QUIR. DE CUALQUIER TIPO	1803016	SI
ADULTO	AT. QUIRÚRGICA	CIRUGIA	INTERVENCION QUIRURGICA	HEMORROIDECTOMÍA (INCLUYE OTRAS OPERACIONES COMPLEMENTARIAS EN CANAL ANAL)	1803018	SI
ADULTO	AT. QUIRÚRGICA	CIRUGIA	TRATAMIENTO QUIRURGICO	HEMORROIDES, TROMBECTOMÍA (PROC. AUT.)	1803019	SI
ADULTO	AT. QUIRÚRGICA	CIRUGIA	INTERVENCION QUIRURGICA	CISTOSTOMÍA, EXTRACCIÓN DE LITIASIS O CUERPO EXTRAÑO, INSTALACIÓN DE CATÉTER SUPRAPÚBICO, POR VÍA ABIERTA O ENDOSCOPICA, C/S LÁSER	1902031	SI
ADULTO	AT. QUIRÚRGICA	CIRUGIA	PROCEDIMIENTO QUIRURGICO	EXPLORACIÓN ESCROTO AGUDO. INCLUYE HEMATOCELE POR TRAUMA, DESTORSIÓN Y FIJACIÓN TESTÍCULO, HIDATIDECTOMÍA Y EVERSIÓN BILATERAL SI CORRESPONDE	1902074	SI
ADULTO	AT. QUIRÚRGICA	CIRUGIA	PROCEDIMIENTO QUIRURGICO	ABSCESO Y/O HEMATOMA DE MAMA, TRAT. QUIR.	2002001	SI
ADULTO	AT. QUIRÚRGICA	CIRUGIA	TRATAMIENTO QUIRURGICO	REGULARIZACIÓN DE MUÑÓN DE AMPUTACIÓN	2104038	SI
ADULTO	AT. QUIRÚRGICA	CIRUGIA	TRATAMIENTO QUIRURGICO	AMPUTACIÓN MUSLO	2104142	SI
ADULTO	AT. QUIRÚRGICA	CIRUGIA	TRATAMIENTO QUIRURGICO	AMPUTACIÓN PIERNA	2104164	SI
ADULTO	AT. QUIRÚRGICA	CIRUGIA	TRATAMIENTO QUIRURGICO	FASCIOTOMÍA POR SÍNDROME COMPARTAMENTAL	2104166	SI
ADULTO	AT. QUIRÚRGICA	CIRUGIA	TRATAMIENTO QUIRURGICO	AMPUTACIÓN TRANSMETATARSIANA	2104185	SI