

#	Codigo	Especialidad	I1	I2	I3	I4	MIN I4	MAX I4	I5	MIN I5
1	751101	AMNIOCENTESIS DIAGNOSTICA	1	2	0	0,00	0,00	0,00	2,00	2,00
2	870001	RADIOGRAFIA DE CRANEO SIMPLE	6	121	0	0,00	0,00	0,00	20,17	16,00
3	870107	RADIOGRAFIA DE HUESOS NASALES	1	19	0	0,00	0,00	0,00	19,00	19,00
4	870108	RADIOGRAFIA DE SENOS PARANASALES	16	334	0	0,00	0,00	0,00	20,88	16,00
5	870131	RADIOGRAFIA DE ARTICULACION TEMPOROMAXILAR [ATM]	3	66	0	0,00	0,00	0,00	22,00	19,00
6	870602	RADIOGRAFIA DE CAVUM FARINGEO	3	72	0	0,00	0,00	0,00	24,00	22,00
7	871010	RADIOGRAFIA DE COLUMNA CERVICAL	9	162	0	0,00	0,00	0,00	18,00	13,00
8	871020	RADIOGRAFIA DE COLUMNA TORACICA	5	98	0	0,00	0,00	0,00	19,60	13,00
9	871030	RADIOGRAFIA DE COLUMNA DORSOLUMBAR	17	381	0	0,00	0,00	0,00	22,41	15,00
10	871040	RADIOGRAFIA DE COLUMNA LUMBOSACRA	58	1118	0	0,00	0,00	0,00	19,28	11,00
11	871060	RADIOGRAFIA DE COLUMNA VERTEBRAL TOTAL	2	28	0	0,00	0,00	0,00	14,00	12,00
12	871061	RADIOGRAFIA PANORAMICA DE COLUMNA (GONIOMETRIA U ORTOGRAMA) FORMATO 14" X 36" (ADULTOS)	3	57	0	0,00	0,00	0,00	19,00	13,00
13	871111	RADIOGRAFIA DE REJA COSTAL	3	54	0	0,00	0,00	0,00	18,00	12,00
14	871121	RADIOGRAFIA DE TORAX (P.A. O A.P. Y LATERAL, DECUBITO LATERAL, OBLICUAS O LATERAL)	207	4152	0	0,00	0,00	0,00	20,06	6,00
15	872002	RADIOGRAFIA DE ABDOMEN SIMPLE	1	5	0	0,00	0,00	0,00	5,00	5,00
16	872105	RADIOGRAFIA DE COLON POR ENEMA CON DOBLE CONTRASTE	1	1	0	0,00	0,00	0,00	1,00	1,00
17	872121	RADIOGRAFIA DE VIAS DIGESTIVAS ALTAS (ESOFAGO, ESTOMAGO Y DUODENO)	2	8	0	0,00	0,00	0,00	4,00	3,00
18	873002	RADIOGRAFIA DE HUESOS LARGOS SERIE COMPLETA (ESQUELETO AXIAL Y APENDICULAR)	1	17	0	0,00	0,00	0,00	17,00	17,00
19	873004	RADIOGRAFIA PARA DETECTAR EDAD OSEA [CARPOGRAMA]	15	319	0	0,00	0,00	0,00	21,27	13,00
20	873112	RADIOGRAFIA DE CLAVICULA	1	20	0	0,00	0,00	0,00	20,00	20,00
21	873122	RADIOGRAFIA DE ANTEBRAZO	4	66	0	0,00	0,00	0,00	16,50	12,00
22	873204	RADIOGRAFIA DE HOMBRO	16	307	0	0,00	0,00	0,00	19,19	12,00
23	873205	RADIOGRAFIA DE CODO	8	177	0	0,00	0,00	0,00	22,13	13,00
24	873206	RADIOGRAFIA DE PUÑO O MUÑECA	5	118	0	0,00	0,00	0,00	23,60	19,00
25	873210	RADIOGRAFIA DE MANO	15	285	0	0,00	0,00	0,00	19,00	1,00
26	873302	RADIOGRAFIA PARA MEDICION DE MIEMBROS INFERIORES [ESTUDIO DE FARILL U OSTEOMETRIA]	1	23	0	0,00	0,00	0,00	23,00	23,00
27	873306	RADIOGRAFIA PANORAMICA DE MIEMBROS INFERIORES (GONIOMETRIA U ORTOGRAMA), EN FORMATO 14" X 17" (NIÑOS)	2	36	0	0,00	0,00	0,00	18,00	18,00
28	873308	RADIOGRAFIA DIGITAL DE MIEMBROS INFERIORES (ESTUDIO DE LONGITUD)	1	16	0	0,00	0,00	0,00	16,00	16,00
29	873312	RADIOGRAFIA DE FEMUR (AP, LATERAL)	3	64	0	0,00	0,00	0,00	21,33	19,00
30	873313	RADIOGRAFIA DE PIERNA (AP, LATERAL)	4	80	0	0,00	0,00	0,00	20,00	13,00
31	873333	RADIOGRAFIA DE PIE (AP, LATERAL Y OBLICUA)	16	345	0	0,00	0,00	0,00	21,56	11,00
32	873340	RADIOGRAFIA DE MIEMBRO INFERIOR (AP, LATERAL)	2	35	0	0,00	0,00	0,00	17,50	16,00
33	873411	RADIOGRAFIA DE CADERA O ARTICULACION COXO-FEMORAL (AP, LATERAL)	32	660	0	0,00	0,00	0,00	20,63	12,00
34	873412	RADIOGRAFIA DE CADERA COMPARATIVA	19	386	0	0,00	0,00	0,00	20,32	15,00
35	873420	RADIOGRAFIA DE RODILLA (AP, LATERAL)	52	1058	0	0,00	0,00	0,00	20,35	12,00
36	873422	RADIOGRAFIA DE RODILLAS COMPARATIVAS POSICION VERTICAL (UNICAMENTE VISTA ANTEROPOSTERIOR)	17	332	0	0,00	0,00	0,00	19,53	11,00
37	873431	RADIOGRAFIA DE TOBILLO (AP, LATERAL Y ROTACION INTERNA)	7	146	0	0,00	0,00	0,00	20,86	16,00
38	873444	RADIOGRAFIAS EN EXTREMIDADES PROYECCIONES ADICIONALES (STRESS, TUNEL, OBLICUAS)	1	25	0	0,00	0,00	0,00	25,00	25,00
39	876801	MAMOGRAFIA UNILATERAL O DE PIEZA QUIRURGICA	1	1	0	0,00	0,00	0,00	1,00	1,00
40	876802	MAMOGRAFIA BILATERAL	164	355	0	0,00	0,00	0,00	2,16	1,00
41	877862	URETROCISTOGRAFIA MICCIONAL	1	1	0	0,00	0,00	0,00	1,00	1,00
42	879111	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE CRANEO SIMPLE	108	262	0	0,00	0,00	0,00	2,43	1,00
43	879112	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE CRANEO CON CONTRASTE	9	21	0	0,00	0,00	0,00	2,33	1,00
44	879113	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE CRANEO SIMPLE Y CON CONTRASTE	4	15	0	0,00	0,00	0,00	3,75	1,00

45	879121	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE ORBITAS	3	10	0	0,00	0,00	0,00	3,33	2,00
46	879122	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE OIDO, PEÑASCO Y CONDUCTO AUDITIVO INTERNO	7	12	0	0,00	0,00	0,00	1,71	1,00
47	879131	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE SENOS PARANASALES O CARA	23	47	0	0,00	0,00	0,00	2,04	0,00
48	879161	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE CUELLO	4	13	0	0,00	0,00	0,00	3,25	1,00
49	879162	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE LARINGE	2	4	0	0,00	0,00	0,00	2,00	2,00
50	879201	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE COLUMNA SEGMENTOS CERVICAL, TORACICO, LUMBAR O SACRO, POR CADA NIVEL (TRES ESPACIOS)	4	9	0	0,00	0,00	0,00	2,25	1,00
51	879301	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE TORAX	41	104	0	0,00	0,00	0,00	2,54	1,00
52	879420	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE ABDOMEN Y PELVIS (ABDOMEN TOTAL)	51	160	0	0,00	0,00	0,00	3,14	1,00
53	879421	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE CADERA	1	1	0	0,00	0,00	0,00	1,00	1,00
54	879430	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE VIAS URINARIAS [UROTIC]	62	142	0	0,00	0,00	0,00	2,29	1,00
55	879431	UROGRAFIA CON TOMOGRAFIA COMPUTADA	5	20	0	0,00	0,00	0,00	4,00	3,00
56	879460	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE PELVIS	4	9	0	0,00	0,00	0,00	2,25	1,00
57	879510	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE MIEMBROS SUPERIORES Y ARTICULACIONES	3	10	0	0,00	0,00	0,00	3,33	1,00
58	879520	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE MIEMBROS INFERIORES Y ARTICULACIONES	4	9	0	0,00	0,00	0,00	2,25	1,00
59	879910	TOMOGRAFIA COMPUTADA EN RECONSTRUCCION TRIDIMENSIONAL	1	1	0	0,00	0,00	0,00	1,00	1,00
60	881112	ECOGRAFIA CEREBRAL TRANSFONTANELAR CON TRANSDUCTOR DE 7.MHZ O MAS	9	28	0	0,00	0,00	0,00	3,11	1,00
61	881118	ECOGRAFIA CEREBRAL TRANSFONTANELAR CON ANALISIS DOPPLER	2	11	0	0,00	0,00	0,00	5,50	4,00
62	881130	ECOGRAFIA DE TEJIDOS BLANDOS DE CARA	1	3	0	0,00	0,00	0,00	3,00	3,00
63	881151	ECOGRAFIA DE GLANGLIOS CERVICALES (MAPEO)	6	30	0	0,00	0,00	0,00	5,00	1,00
64	881201	ECOGRAFIA DE MAMA, CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS	2	10	0	0,00	0,00	0,00	5,00	5,00
65	881211	ECOGRAFIA DE TORAX (PERICARDIO O PLEURA)	1	3	0	0,00	0,00	0,00	3,00	3,00
66	881302	ECOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL (HIGADO, PANCREAS, VESICULA, VIAS BILIARES, RIÑONES, BAZO, GRANDES VASOS, PELVIS Y FLANCOS)	2	8	0	0,00	0,00	0,00	4,00	3,00
67	881305	ECOGRAFIA DE ABDOMEN SUPERIOR (HIGADO, PANCREAS, VIAS BILIARES, RIÑONES, BAZO Y GRANDES VASOS)	5	14	0	0,00	0,00	0,00	2,80	1,00
68	881306	ECOGRAFIA DE HIGADO, PANCREAS, VIA BILIAR Y VESICULA	6	20	0	0,00	0,00	0,00	3,33	1,00
69	881331	ECOGRAFIA DE RIÑONES, BAZO, AORTA O ADRENALES	1	3	0	0,00	0,00	0,00	3,00	3,00
70	881332	ECOGRAFIA DE VIAS URINARIAS (RIÑONES, VEJIGA Y PROSTATA TRANSABDOMINAL)	2	3	0	0,00	0,00	0,00	1,50	1,00
71	881362	ECOGRAFIA DE TEJIDOS BLANDOS DE ABDOMEN CON ANALISIS DOPPLER	1	3	0	0,00	0,00	0,00	3,00	3,00
72	881401	ECOGRAFIA PELVICA GINECOLOGICA TRANSVAGINAL	498	1929	0	0,00	0,00	0,00	3,87	1,00
73	881402	ECOGRAFIA PELVICA GINECOLOGICA TRANSABDOMINAL	51	180	0	0,00	0,00	0,00	3,53	1,00
74	881431	ECOGRAFIA OBSTETRICA TRANSABDOMINAL	22	97	0	0,00	0,00	0,00	4,41	1,00
75	881432	ECOGRAFIA OBSTETRICA TRANSVAGINAL	14	73	0	0,00	0,00	0,00	5,21	1,00
76	881434	PERFIL BIOFISICO	13	23	0	0,00	0,00	0,00	1,77	0,00
77	881436	ECOGRAFIA OBSTETRICA CON TRANSLUCENCIA NUCAL	41	83	0	0,00	0,00	0,00	2,02	0,00
78	881437	ECOGRAFIA OBSTETRICA CON DETALLE ANATOMICO	66	124	0	0,00	0,00	0,00	1,88	0,00
79	881438	ECOCARDIOGRAFIA FETAL	1	2	0	0,00	0,00	0,00	2,00	2,00
80	881501	ECOGRAFIA DE PROSTATA TRANSABDOMINAL	27	100	0	0,00	0,00	0,00	3,70	1,00
81	881510	ECOGRAFIA TESTICULAR CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS	3	8	0	0,00	0,00	0,00	2,67	1,00
82	881601	ECOGRAFIA DE TEJIDOS BLANDOS EN LAS EXTREMIDADES SUPERIORES CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS	1	3	0	0,00	0,00	0,00	3,00	3,00
83	881610	ECOGRAFIA ARTICULAR DE HOMBRO	2	13	0	0,00	0,00	0,00	6,50	3,00
84	881611	ECOGRAFIA ARTICULAR DE CODO	3	8	0	0,00	0,00	0,00	2,67	1,00
85	881612	ECOGRAFIA ARTICULAR DE PUÑO (MUÑECA)	1	4	0	0,00	0,00	0,00	4,00	4,00

86	881620	ECOGRAFIA ARTICULAR DE RODILLA	39	148	0	0,00	0,00	0,00	3,79	1,00
87	881621	ECOGRAFIA ARTICULAR DE TOBILLO	2	5	0	0,00	0,00	0,00	2,50	1,00
88	882262	ECOGRAFIA DOPPLER DE ARTERIAS ILIACAS	3	5	0	0,00	0,00	0,00	1,67	1,00
89	882298	ECOGRAFIA DOPPLER OBSTETRICA CON EVALUACION DE CIRCULACION PLACENTARIA	27	54	0	0,00	0,00	0,00	2,00	1,00
90	886012	OSTEODENSITOMETRIA POR ABSORCION DUAL	26	49	0	0,00	0,00	0,00	1,88	1,00
91	890101	ATENCION (VISITA) DOMICILIARIA, POR MEDICINA GENERAL	45	37	18	0,40	0,00	3,00	0,82	0,00
92	890106	ATENCION (VISITA) DOMICILIARIA, POR NUTRICION Y DIETETICA	4	4	0	0,00	0,00	0,00	1,00	1,00
93	890108	ATENCION (VISITA) DOMICILIARIA, POR PSICOLOGIA	6	7	2	0,33	0,00	1,00	1,17	1,00
94	890201	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR MEDICINA GENERAL	4498	9356	1539	0,34	0,00	8,00	2,08	0,00
95	890202	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR OTRAS ESPECIALIDADES MEDICAS	20	32	0	0,00	0,00	0,00	1,60	0,00
96	890203	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ODONTOLOGIA GENERAL	1493	2713	984	0,66	0,00	7,00	1,82	0,00
97	890206	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR NUTRICION Y DIETETICA	22	21	0	0,00	0,00	0,00	0,95	0,00
98	890208	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR PSICOLOGIA	9	7	2	0,22	0,00	1,00	0,78	0,00
99	890226	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ANESTESIOLOGIA	130	920	657	5,05	0,00	24,00	7,08	0,00
100	890228	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN CARDIOLOGIA	12	71	71	5,92	0,00	13,00	5,92	0,00
101	890235	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA GENERAL	101	903	759	7,51	0,00	21,00	8,94	0,00
102	890239	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA PLASTICA, ESTETICA Y RECONSTRUCTIVA	5	25	25	5,00	1,00	7,00	5,00	1,00
103	890242	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN DERMATOLOGIA	22	199	0	0,00	0,00	0,00	9,05	0,00
104	890246	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN GASTROENTEROLOGIA	1	8	8	8,00	8,00	8,00	8,00	8,00
105	890250	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA	167	281	276	1,65	0,00	17,00	1,68	0,00
106	890251	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN HEMATOLOGIA	5	35	0	0,00	0,00	0,00	7,00	1,00
107	890255	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN MASTOLOGIA	4	6	0	0,00	0,00	0,00	1,50	0,00
108	890261	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN MEDICINA DEL DEPORTE	16	111	111	6,94	0,00	18,00	6,94	0,00
109	890266	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN MEDICINA INTERNA	209	460	49	0,23	0,00	7,00	2,20	0,00
110	890268	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN NEFROLOGIA	73	2300	0	0,00	0,00	0,00	31,51	0,00
111	890278	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ONCOLOGIA	7	0	0	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
112	890280	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ORTOPIEDIA Y TRAUMATOLOGIA	81	957	830	10,25	0,00	23,00	11,81	0,00
113	890282	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN OTORRINOLARINGOLOGIA	19	68	0	0,00	0,00	0,00	3,58	0,00
114	890283	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN PEDIATRIA	7	21	21	3,00	0,00	11,00	3,00	0,00
115	890294	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN UROLOGIA	106	751	389	3,67	0,00	22,00	7,08	0,00
116	890301	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR MEDICINA GENERAL	534	1316	118	0,22	0,00	6,00	2,46	0,00
117	890302	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR OTRAS ESPECIALIDADES MEDICAS	23	76	7	0,30	0,00	7,00	3,30	0,00
118	890303	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ODONTOLOGIA GENERAL	339	763	183	0,54	0,00	6,00	2,25	0,00
119	890306	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR NUTRICION Y DIETETICA	6	6	0	0,00	0,00	0,00	1,00	1,00
120	890331	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA DE CABEZA Y CUELLO	13	126	126	9,69	1,00	17,00	9,69	1,00
121	890335	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA GENERAL	8	29	7	0,88	0,00	5,00	3,63	2,00
122	890341	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN COLOPROCTOLOGIA	22	167	167	7,59	2,00	20,00	7,59	2,00

123	890342	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN DERMATOLOGIA	3	5	0	0,00	0,00	0,00	1,67	1,00
124	890343	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN DOLOR Y CUIDADOS PALIATIVOS	1	0	0	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
125	890346	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN GASTROENTEROLOGIA	105	2324	2324	22,13	1,00	41,00	22,13	1,00
126	890350	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA	83	2	0	0,00	0,00	0,00	0,02	0,00
127	890355	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN MASTOLOGIA	38	218	0	0,00	0,00	0,00	5,74	0,00
128	890378	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN ONCOLOGIA	83	1378	26	0,31	0,00	8,00	16,60	0,00
129	890379	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN ONCOLOGIA PEDIATRICA	1	7	1	1,00	1,00	1,00	7,00	7,00
130	890380	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN ORTOPIEDIA Y TRAUMATOLOGIA	13	121	0	0,00	0,00	0,00	9,31	0,00
131	890382	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN OTORRINOLARINGOLOGIA	3	0	0	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
132	890383	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN PEDIATRIA	29	0	0	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
133	890394	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN UROLOGIA	2	10	0	0,00	0,00	0,00	5,00	2,00
134	895100	ELECTROCARDIOGRAMA DE RITMO O DE SUPERFICIE SOD	518	4849	0	0,00	0,00	0,00	9,36	1,00
135	897011	MONITORIA FETAL ANTEPARTO	9	14	0	0,00	0,00	0,00	1,56	0,00

I1	El numero total de citas asignadas
I2	Sumatoria de la diferencia de días entre la fecha para la cual se asigno la cita y la fecha en la cual el usuario solicito la cita
I3	Sumatoria de la diferencia de días entre la fecha para la cual se asigno la cita y la fecha para la cual el usuario solicito le fuera asignada
I4	Tiempo promedio de espera, según fecha en que se solicita la cita, sumatoria de la diferencia de días entre la fecha en que se asigno la cita cual el usuario la solicito (3,2)/Numero total de citas asignadas (3.1)
I4 MIN	Valor mínimo de acuerdo al promedio de espera, según fecha en que se solicita la cita, sumatoria de la diferencia de días entre la fecha en q cita y la fecha en la cual el usuario la solicito (3,2)/Numero total de citas asignadas (3.1)
I4 MAX	Valor máximo de acuerdo al promedio de espera, según fecha en que se solicita la cita, sumatoria de la diferencia de días entre la fecha en cita y la fecha en la cual el usuario la solicito (3,2)/Numero total de citas asignadas (3.1)
I5	Tiempo promedio de espera, según fecha para la cual se solicita la cita, sumatoria de la diferencia de días entre la fecha para la cual se asignan
I5 MIN	Valor mínimo de acuerdo al promedio de espera, según fecha para la cual se solicita la cita, sumatoria de la diferencia de días entre la fecha asigno la cita y fecha para la cual el usuario solicito le fuera asignada (3,3)/Numero de citas asignadas (3,1)
I5 MAX	Valor máximo de acuerdo al promedio de espera, según fecha para la cual se solicita la cita, sumatoria de la diferencia de días entre la fecha asigno la cita y fecha para la cual el usuario solicito le fuera asignada (3,3)/Numero de citas asignadas (3,1)
HORAS	No. Horas-Especialista, contratadas o disponibles para cada especialidad en el mes anterior a la cuantificación