

#	Codigo	Especialidad	I1	I2	I3	I4	MIN I4	MAX I4	I5	MIN I5
1	870001	RADIOGRAFIA DE CRANEO SIMPLE	5	57	0	0,00	0,00	0,00	11,40	9,00
2	870108	RADIOGRAFIA DE SENOS PARANASALES	5	58	0	0,00	0,00	0,00	11,60	9,00
3	870112	RADIOGRAFIA DE MAXILAR SUPERIOR	1	11	0	0,00	0,00	0,00	11,00	11,00
4	870131	RADIOGRAFIA DE ARTICULACION TEMPOROMAXILAR [ATM]	1	14	0	0,00	0,00	0,00	14,00	14,00
5	870601	RADIOGRAFIA DE TEJIDOS BLANDOS DE CUELLO	2	24	0	0,00	0,00	0,00	12,00	12,00
6	871010	RADIOGRAFIA DE COLUMNA CERVICAL	10	116	0	0,00	0,00	0,00	11,60	9,00
7	871019	RADIOGRAFIA DE COLUMNA UNION CERVICO DORSAL	1	13	0	0,00	0,00	0,00	13,00	13,00
8	871020	RADIOGRAFIA DE COLUMNA TORACICA	3	36	0	0,00	0,00	0,00	12,00	11,00
9	871030	RADIOGRAFIA DE COLUMNA DORSOLUMBAR	14	159	0	0,00	0,00	0,00	11,36	5,00
10	871040	RADIOGRAFIA DE COLUMNA LUMBOSACRA	33	373	0	0,00	0,00	0,00	11,30	8,00
11	871060	RADIOGRAFIA DE COLUMNA VERTEBRAL TOTAL	2	24	0	0,00	0,00	0,00	12,00	11,00
12	871061	RADIOGRAFIA PANORAMICA DE COLUMNA (GONIOMETRIA U ORTOGRAMA) FORMATO 14" X 36" (ADULTOS)	6	65	0	0,00	0,00	0,00	10,83	8,00
13	871062	RADIOGRAFIA PANORAMICA DE COLUMNA (GONIOMETRIA U ORTOGRAMA) FORMATO 14" X 17" (NIÑOS)	1	13	0	0,00	0,00	0,00	13,00	13,00
14	871070	RADIOGRAFIA DINAMICA DE COLUMNA VERTEBRAL	1	11	0	0,00	0,00	0,00	11,00	11,00
15	871111	RADIOGRAFIA DE REJA COSTAL	4	42	0	0,00	0,00	0,00	10,50	9,00
16	871121	RADIOGRAFIA DE TORAX (P.A. O A.P. Y LATERAL, DECUBITO LATERAL, OBLICUAS O LATERAL)	196	2216	0	0,00	0,00	0,00	11,31	3,00
17	872002	RADIOGRAFIA DE ABDOMEN SIMPLE	2	11	0	0,00	0,00	0,00	5,50	1,00
18	872121	RADIOGRAFIA DE VIAS DIGESTIVAS ALTAS (ESOFAGO, ESTOMAGO Y DUODENO)	1	3	0	0,00	0,00	0,00	3,00	3,00
19	872123	RADIOGRAFIA DE VIAS DIGESTIVAS ALTAS (ESOFAGO, ESTOMAGO Y DUODENO) Y TRANSITO INTESTINAL	1	3	0	0,00	0,00	0,00	3,00	3,00
20	873004	RADIOGRAFIA PARA DETECTAR EDAD OSEA [CARPOGRAMA]	6	65	0	0,00	0,00	0,00	10,83	10,00
21	873121	RADIOGRAFIA DE HUMERO	2	21	0	0,00	0,00	0,00	10,50	9,00
22	873122	RADIOGRAFIA DE ANTEBRAZO	3	32	0	0,00	0,00	0,00	10,67	10,00
23	873204	RADIOGRAFIA DE HOMBRO	11	119	0	0,00	0,00	0,00	10,82	8,00
24	873206	RADIOGRAFIA DE PUÑO O MUÑECA	5	55	0	0,00	0,00	0,00	11,00	9,00
25	873210	RADIOGRAFIA DE MANO	12	133	0	0,00	0,00	0,00	11,08	9,00
26	873305	RADIOGRAFIA PANORAMICA DE MIEMBROS INFERIORES (GONIOMETRIA U ORTOGRAMA), EN FORMATO 14" X 36" (ADULTOS)	1	9	0	0,00	0,00	0,00	9,00	9,00
27	873306	RADIOGRAFIA PANORAMICA DE MIEMBROS INFERIORES (GONIOMETRIA U ORTOGRAMA), EN FORMATO 14" X 17" (NIÑOS)	1	10	0	0,00	0,00	0,00	10,00	10,00
28	873308	RADIOGRAFIA DIGITAL DE MIEMBROS INFERIORES (ESTUDIO DE LONGITUD)	1	11	0	0,00	0,00	0,00	11,00	11,00
29	873312	RADIOGRAFIA DE FEMUR (AP, LATERAL)	4	44	0	0,00	0,00	0,00	11,00	9,00
30	873313	RADIOGRAFIA DE PIERNA (AP, LATERAL)	1	11	0	0,00	0,00	0,00	11,00	11,00
31	873333	RADIOGRAFIA DE PIE (AP, LATERAL Y OBLICUA)	18	195	0	0,00	0,00	0,00	10,83	4,00
32	873411	RADIOGRAFIA DE CADERA O ARTICULACION COXOFEMORAL (AP, LATERAL)	14	159	0	0,00	0,00	0,00	11,36	9,00
33	873412	RADIOGRAFIA DE CADERA COMPARATIVA	26	280	0	0,00	0,00	0,00	10,77	1,00
34	873420	RADIOGRAFIA DE RODILLA (AP, LATERAL)	28	317	0	0,00	0,00	0,00	11,32	9,00
35	873422	RADIOGRAFIA DE RODILLAS COMPARATIVAS POSICION VERTICAL (UNICAMENTE VISTA ANTEROPOSTERIOR)	22	240	0	0,00	0,00	0,00	10,91	9,00
36	873431	RADIOGRAFIA DE TOBILLO (AP, LATERAL Y ROTACION INTERNA)	1	12	0	0,00	0,00	0,00	12,00	12,00
37	876802	MAMOGRAFIA BILATERAL	36	76	0	0,00	0,00	0,00	2,11	1,00
38	877862	URETROCISTOGRAFIA MICCIONAL	1	1	0	0,00	0,00	0,00	1,00	1,00
39	879111	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE CRANEO SIMPLE	35	105	0	0,00	0,00	0,00	3,00	1,00
40	879113	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE CRANEO SIMPLE Y CON CONTRASTE	3	5	0	0,00	0,00	0,00	1,67	1,00
41	879121	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE ORBITAS	1	1	0	0,00	0,00	0,00	1,00	1,00
42	879122	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE OIDO, PEÑASCO Y CONDUCTO AUDITIVO INTERNO	5	5	0	0,00	0,00	0,00	1,00	1,00
43	879131	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE SENOS PARANASALES O CARA	2	3	0	0,00	0,00	0,00	1,50	1,00

44	879161	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE CUELLO	2	13	0	0,00	0,00	0,00	6,50	1,00
45	879301	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE TORAX	17	32	0	0,00	0,00	0,00	1,88	1,00
46	879420	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE ABDOMEN Y PELVIS (ABDOMEN TOTAL)	11	40	0	0,00	0,00	0,00	3,64	1,00
47	879430	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE VIAS URINARIAS [UROTIC]	13	25	0	0,00	0,00	0,00	1,92	1,00
48	879520	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE MIEMBROS INFERIORES Y ARTICULACIONES	1	1	0	0,00	0,00	0,00	1,00	1,00
49	881131	ECOGRAFIA DE GLANDULAS SALIVALES CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS	1	4	0	0,00	0,00	0,00	4,00	4,00
50	881132	ECOGRAFIA DE CUELLO	1	2	0	0,00	0,00	0,00	2,00	2,00
51	881306	ECOGRAFIA DE HIGADO, PANCREAS, VIA BILIAR Y VESICULA	2	2	0	0,00	0,00	0,00	1,00	1,00
52	881401	ECOGRAFIA PELVICA GINECOLOGICA TRANSVAGINAL	139	308	0	0,00	0,00	0,00	2,22	1,00
53	881402	ECOGRAFIA PELVICA GINECOLOGICA TRANSABDOMINAL	13	30	0	0,00	0,00	0,00	2,31	1,00
54	881431	ECOGRAFIA OBSTETRICA TRANSABDOMINAL	9	14	0	0,00	0,00	0,00	1,56	1,00
55	881432	ECOGRAFIA OBSTETRICA TRANSVAGINAL	6	22	0	0,00	0,00	0,00	3,67	1,00
56	881434	PERFIL BIOFISICO	1	1	0	0,00	0,00	0,00	1,00	1,00
57	881501	ECOGRAFIA DE PROSTATA TRANSABDOMINAL	15	29	0	0,00	0,00	0,00	1,93	1,00
58	881611	ECOGRAFIA ARTICULAR DE CODO	2	3	0	0,00	0,00	0,00	1,50	1,00
59	881613	ECOGRAFIA ARTICULAR DE MANO	1	1	0	0,00	0,00	0,00	1,00	1,00
60	881620	ECOGRAFIA ARTICULAR DE RODILLA	17	42	0	0,00	0,00	0,00	2,47	1,00
61	886012	OSTEODENSITOMETRIA POR ABSORCION DUAL	8	23	0	0,00	0,00	0,00	2,88	1,00
62	890101	ATENCION (VISITA) DOMICILIARIA, POR MEDICINA GENERAL	42	62	62	1,48	0,00	2,00	1,48	0,00
63	890106	ATENCION (VISITA) DOMICILIARIA, POR NUTRICION Y DIETETICA	5	0	0	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
64	890108	ATENCION (VISITA) DOMICILIARIA, POR PSICOLOGIA	4	1	0	0,00	0,00	0,00	0,25	0,00
65	890201	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR MEDICINA GENERAL	5798	9877	2485	0,43	0,00	7,00	1,70	0,00
66	890202	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR OTRAS ESPECIALIDADES MEDICAS	18	36	0	0,00	0,00	0,00	2,00	2,00
67	890203	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ODONTOLOGIA GENERAL	1934	3087	1116	0,58	0,00	8,00	1,60	0,00
68	890206	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR NUTRICION Y DIETETICA	12	2	0	0,00	0,00	0,00	0,17	0,00
69	890208	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR PSICOLOGIA	10	61	3	0,30	0,00	2,00	6,10	0,00
70	890226	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ANESTESIOLOGIA	144	1068	0	0,00	0,00	0,00	7,42	0,00
71	890228	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN CARDIOLOGIA	7	48	0	0,00	0,00	0,00	6,86	2,00
72	890235	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA GENERAL	126	709	54	0,43	0,00	9,00	5,63	0,00
73	890238	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA PEDIATRICA	2	0	0	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
74	890239	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA PLASTICA, ESTETICA Y RECONSTRUCTIVA	2	13	0	0,00	0,00	0,00	6,50	6,00
75	890242	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN DERMATOLOGIA	25	253	0	0,00	0,00	0,00	10,12	0,00
76	890246	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN GASTROENTEROLOGIA	1	9	9	9,00	9,00	9,00	9,00	9,00
77	890250	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA	287	462	212	0,74	0,00	4,00	1,61	0,00
78	890251	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN HEMATOLOGIA	9	113	0	0,00	0,00	0,00	12,56	1,00
79	890255	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN MASTOLOGIA	3	7	0	0,00	0,00	0,00	2,33	0,00
80	890266	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN MEDICINA INTERNA	245	576	8	0,03	0,00	4,00	2,35	0,00
81	890268	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN NEFROLOGIA	22	605	0	0,00	0,00	0,00	27,50	0,00
82	890277	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ONCOHEMATOLOGIA PEDIATRICA	1	4	0	0,00	0,00	0,00	4,00	4,00
83	890278	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ONCOLOGIA	5	7	0	0,00	0,00	0,00	1,40	0,00

84	890280	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ORTOPEdia Y TRAUMATOLOGIA	76	825	0	0,00	0,00	0,00	10,86	0,00
85	890282	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN OTORRINOLARINGOLOGIA	2	36	0	0,00	0,00	0,00	18,00	13,00
86	890283	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN PEDIATRIA	18	47	17	0,94	0,00	4,00	2,61	0,00
87	890294	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN UROLOGIA	110	1056	0	0,00	0,00	0,00	9,60	0,00
88	890301	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR MEDICINA GENERAL	4246	8420	0	0,00	0,00	0,00	1,98	0,00
89	890302	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR OTRAS ESPECIALIDADES MEDICAS	19	110	0	0,00	0,00	0,00	5,79	2,00
90	890303	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ODONTOLOGIA GENERAL	11	14	0	0,00	0,00	0,00	1,27	0,00
91	890306	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR NUTRICION Y DIETETICA	7	0	0	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
92	890320	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN ODONTOPEdiATRIA	1	3	0	0,00	0,00	0,00	3,00	3,00
93	890331	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA DE CABEZA Y CUELLO	14	14	14	1,00	1,00	1,00	1,00	1,00
94	890335	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA GENERAL	7	86	59	8,43	0,00	20,00	12,29	2,00
95	890341	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN COLOPROCTOLOGIA	22	263	153	6,95	0,00	23,00	11,95	1,00
96	890346	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN GASTROENTEROLOGIA	107	1405	806	7,53	0,00	20,00	13,13	2,00
97	890350	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA	67	0	0	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
98	890355	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN MASTOLOGIA	32	312	7	0,22	0,00	7,00	9,75	0,00
99	890366	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN MEDICINA INTERNA	10	38	0	0,00	0,00	0,00	3,80	0,00
100	890378	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN ONCOLOGIA	74	1206	36	0,49	0,00	17,00	16,30	0,00
101	890380	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN ORTOPEdia Y TRAUMATOLOGIA	6	45	0	0,00	0,00	0,00	7,50	0,00
102	890383	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN PEDIATRIA	25	0	0	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
103	890394	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN UROLOGIA	2	10	0	0,00	0,00	0,00	5,00	2,00
104	895100	ELECTROCARDIOGRAMA DE RITMO O DE SUPERFICIE SOD	164	563	0	0,00	0,00	0,00	3,43	1,00

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