

#	Codigo	Especialidad	I1	I2	I3	I4	MIN I4	MAX I4	I5	MIN I5	MAX I5	HORAS
1	230102	EXODONCIA DE DIENTE PERMANENTE MULTIRRADICULAR	14	58	0	0,00	0,00	0,00	4,14	0,00	8,00	0
2	231100	EXODONCIA QUIRURGICA UNIRRADICULAR SOD	4	5	5	1,25	0,00	2,00	1,25	0,00	2,00	0
3	231200	EXODONCIA QUIRURGICA MULTIRRADICULAR SOD	2	4	4	2,00	1,00	3,00	2,00	1,00	3,00	0
4	231301	EXODONCIA DE INCLUIDO EN POSICION ECTOPICA CON ABORDAJE INTRAORAL	3	5	5	1,67	1,00	3,00	1,67	1,00	3,00	0
5	231500	COLGAJO DESPLAZADO PARA ABORDAJE DE DIENTE RETENIDO (VENTANA QUIRURGICA) SOD	1	1	1	1,00	1,00	1,00	1,00	1,00	1,00	0
6	232102	OBTURACION DENTAL CON RESINA DE FOTOCURADO	3	4	4	1,33	0,00	2,00	1,33	0,00	2,00	0
7	234401	INSERCIÓN, ADAPTACION Y CONTROL DE PROTESIS MUCOSOPORTADA TOTAL MEDIO CASO SUPERIOR O INFERIOR	5	18	18	3,60	3,00	5,00	3,60	3,00	5,00	0
8	234402	INSERCIÓN, ADAPTACION Y CONTROL DE PROTESIS MUCOSOPORTADA TOTAL SUPERIOR E INFERIOR	3	23	23	7,67	0,00	16,00	7,67	0,00	16,00	0
9	237301	TERAPIA DE CONDUCTO RADICULAR EN DIENTE UNIRRADICULAR	3	4	4	1,33	0,00	3,00	1,33	0,00	3,00	0
10	237303	TERAPIA DE CONDUCTO RADICULAR EN DIENTE MULTIRRADICULAR	4	4	4	1,00	1,00	1,00	1,00	1,00	1,00	0
11	378501	REVISION (REPROGRAMACION) DE MARCAPASOS	3	4	0	0,00	0,00	0,00	1,33	0,00	2,00	0
12	378503	REVISION (REPROGRAMACION) DE CARDIOVERSOR (DESFIBRILADOR)	1	4	0	0,00	0,00	0,00	4,00	4,00	4,00	0
13	378504	REVISION (REPROGRAMACION) DE CARDIOVERSOR (DESFIBRILADOR) CON RESINCRONIZADOR (CARDIORESINCRONIZADOR)	1	2	0	0,00	0,00	0,00	2,00	2,00	2,00	0
14	861203	EXTRACCION DE ANTICONCEPTIVOS SUBDERMICOS POR INCISION	1	0	0	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0
15	870001	RADIOGRAFIA DE CRANEO SIMPLE	1	1	0	0,00	0,00	0,00	1,00	1,00	1,00	0
16	870003	RADIOGRAFIA DE BASE DE CRANEO	1	1	0	0,00	0,00	0,00	1,00	1,00	1,00	0
17	870107	RADIOGRAFIA DE HUESOS NASALES	1	1	0	0,00	0,00	0,00	1,00	1,00	1,00	0
18	870108	RADIOGRAFIA DE SENOS PARANASALES	7	7	0	0,00	0,00	0,00	1,00	0,00	2,00	0
19	870451	RADIOGRAFIAS INTRAORALES PERIAPICALES DIENTES ANTERIORES SUPERIORES	3	14	0	0,00	0,00	0,00	4,67	0,00	8,00	0
20	870452	RADIOGRAFIAS INTRAORALES PERIAPICALES DIENTES ANTERIORES INFERIORES	2	0	0	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0
21	870453	RADIOGRAFIAS INTRAORALES PERIAPICALES ZONA DE CANINOS	1	0	0	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0
22	870454	RADIOGRAFIAS INTRAORALES PERIAPICALES PREMOLARES	8	34	0	0,00	0,00	0,00	4,25	0,00	6,00	0
23	870455	RADIOGRAFIAS INTRAORALES PERIAPICALES MOLARES	11	23	0	0,00	0,00	0,00	2,09	0,00	6,00	0
24	871010	RADIOGRAFIA DE COLUMNA CERVICAL	10	7	0	0,00	0,00	0,00	0,70	0,00	2,00	0
25	871020	RADIOGRAFIA DE COLUMNA TORACICA	2	2	0	0,00	0,00	0,00	1,00	0,00	2,00	0
26	871030	RADIOGRAFIA DE COLUMNA DORSOLUMBAR	15	36	0	0,00	0,00	0,00	2,40	1,00	4,00	0
27	871040	RADIOGRAFIA DE COLUMNA LUMBOSACRA	44	97	0	0,00	0,00	0,00	2,20	0,00	4,00	0
28	871050	RADIOGRAFIA DE SACRO COCCIX	1	3	0	0,00	0,00	0,00	3,00	3,00	3,00	0
29	871091	RADIOGRAFIA DE ARTICULACIONES SACROILIACAS	1	2	0	0,00	0,00	0,00	2,00	2,00	2,00	0
30	871111	RADIOGRAFIA DE REJA COSTAL	4	2	0	0,00	0,00	0,00	0,50	0,00	2,00	0
31	871121	RADIOGRAFIA DE TORAX (P.A. O A.P. Y LATERAL, DECUBITO LATERAL, OBLICUAS O LATERAL)	74	72	0	0,00	0,00	0,00	0,97	0,00	6,00	0
32	872002	RADIOGRAFIA DE ABDOMEN SIMPLE	1	1	0	0,00	0,00	0,00	1,00	1,00	1,00	0
33	873002	RADIOGRAFIA DE HUESOS LARGOS SERIE COMPLETA (ESQUELETO AXIAL Y APENDICULAR)	1	0	0	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0
34	873004	RADIOGRAFIA PARA DETECTAR EDAD OSEA [CARPOGRAMA]	5	8	0	0,00	0,00	0,00	1,60	0,00	3,00	0
35	873112	RADIOGRAFIA DE CLAVICULA	1	0	0	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0
36	873121	RADIOGRAFIA DE HUMERO	1	2	0	0,00	0,00	0,00	2,00	2,00	2,00	0
37	873204	RADIOGRAFIA DE HOMBRO	5	4	0	0,00	0,00	0,00	0,80	0,00	2,00	0
38	873205	RADIOGRAFIA DE CODO	2	1	0	0,00	0,00	0,00	0,50	0,00	1,00	0

39	873206	RADIOGRAFIA DE PUÑO O MUÑECA	3	11	0	0,00	0,00	0,00	3,67	0,00	10,00	0
40	873210	RADIOGRAFIA DE MANO	2	4	0	0,00	0,00	0,00	2,00	2,00	2,00	0
41	873312	RADIOGRAFIA DE FEMUR (AP, LATERAL)	2	4	0	0,00	0,00	0,00	2,00	1,00	3,00	0
42	873313	RADIOGRAFIA DE PIERNA (AP, LATERAL)	4	5	0	0,00	0,00	0,00	1,25	1,00	2,00	0
43	873333	RADIOGRAFIA DE PIE (AP, LATERAL Y OBLICUA)	6	4	0	0,00	0,00	0,00	0,67	0,00	2,00	0
44	873411	RADIOGRAFIA DE CADERA O ARTICULACION COXO-FEMORAL (AP, LATERAL)	5	2	0	0,00	0,00	0,00	0,40	0,00	1,00	0
45	873420	RADIOGRAFIA DE RODILLA (AP, LATERAL)	24	17	0	0,00	0,00	0,00	0,71	0,00	3,00	0
46	873422	RADIOGRAFIA DE RODILLAS COMPARATIVAS POSICION VERTICAL (UNICAMENTE VISTA ANTEROPOSTERIOR)	6	5	0	0,00	0,00	0,00	0,83	0,00	1,00	0
47	873431	RADIOGRAFIA DE TOBILLO (AP, LATERAL Y ROTACION INTERNA)	4	3	0	0,00	0,00	0,00	0,75	0,00	2,00	0
48	876120	ARTERIOGRAFIA CORONARIA	1	1	0	0,00	0,00	0,00	1,00	1,00	1,00	0
49	878201	ARTERIOGRAFIAPERIFERICA DE UNA EXTREMIDAD INFERIOR POR PUNCION	1	0	0	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0
50	881141	ECOGRAFIA DE TIROIDES CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS	2	17	0	0,00	0,00	0,00	8,50	8,00	9,00	0
51	881201	ECOGRAFIA DE MAMA, CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS	15	103	0	0,00	0,00	0,00	6,87	0,00	12,00	0
52	881202	ECOCARDIOGRAMA TRANSTORACICO	12	20	0	0,00	0,00	0,00	1,67	0,00	6,00	0
53	881203	ECOCARDIOGRAMA TRANSTORACICO CON CONTRASTE	1	8	0	0,00	0,00	0,00	8,00	8,00	8,00	0
54	881205	ECOCARDIOGRAMA TRANSESOFAGICO	2	2	0	0,00	0,00	0,00	1,00	0,00	2,00	0
55	881210	ECOCARDIOGRAMA DE STRESS CON PRUEBA DE ESFUERZO O CON PRUEBA FARMACOLOGICA	2	4	2	1,00	0,00	2,00	2,00	2,00	2,00	0
56	881301	ECOGRAFIA DE TEJIDOS BLANDOS DE PARED ABDOMINAL Y DE PELVIS	12	88	0	0,00	0,00	0,00	7,33	0,00	12,00	0
57	881302	ECOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL (HIGADO, PANCREAS, VESICULA, VIAS BILIARES, RIÑONES, BAZO, GRANDES VASOS, PELVIS Y FLANCOS)	46	392	0	0,00	0,00	0,00	8,52	0,00	16,00	0
58	881305	ECOGRAFIA DE ABDOMEN SUPERIOR (HIGADO, PANCREAS, VIAS BILIARES, RIÑONES, BAZO Y GRANDES VASOS)	5	40	0	0,00	0,00	0,00	8,00	0,00	13,00	0
59	881306	ECOGRAFIA DE HIGADO, PANCREAS, VIA BILIAR Y VESICULA	1	0	0	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0
60	881331	ECOGRAFIA DE RIÑONES, BAZO, AORTA O ADRENALES	4	24	0	0,00	0,00	0,00	6,00	0,00	11,00	0
61	881332	ECOGRAFIA DE VIAS URINARIAS (RIÑONES, VEJIGA Y PROSTATA TRANSABDOMINAL)	30	242	0	0,00	0,00	0,00	8,07	0,00	12,00	0
62	881401	ECOGRAFIA PELVICA GINECOLOGICA TRANSVAGINAL	47	399	0	0,00	0,00	0,00	8,49	0,00	18,00	0
63	881402	ECOGRAFIA PELVICA GINECOLOGICA TRANSABDOMINAL	7	50	0	0,00	0,00	0,00	7,14	0,00	12,00	0
64	881431	ECOGRAFIA OBSTETRICA TRANSABDOMINAL	11	81	0	0,00	0,00	0,00	7,36	2,00	15,00	0
65	881432	ECOGRAFIA OBSTETRICA TRANSVAGINAL	1	6	0	0,00	0,00	0,00	6,00	6,00	6,00	0
66	881434	PERFIL BIOFISICO	6	30	0	0,00	0,00	0,00	5,00	0,00	12,00	0
67	881435	ECOGRAFIA OBSTETRICA CON EVALUACION DE CIRCULACION PLACENTARIA Y FETAL	1	0	0	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0
68	881436	ECOGRAFIA OBSTETRICA CON TRANSLUCENCIA NUCAL	1	5	0	0,00	0,00	0,00	5,00	5,00	5,00	0
69	881437	ECOGRAFIA OBSTETRICA CON DETALLE ANATOMICO	13	124	0	0,00	0,00	0,00	9,54	3,00	16,00	0
70	881501	ECOGRAFIA DE PROSTATA TRANSABDOMINAL	1	11	0	0,00	0,00	0,00	11,00	11,00	11,00	0
71	881510	ECOGRAFIA TESTICULAR CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS	3	5	0	0,00	0,00	0,00	1,67	0,00	5,00	0
72	881511	ECOGRAFIA TESTICULAR CON ANALISIS DOPPLER	1	4	0	0,00	0,00	0,00	4,00	4,00	4,00	0
73	881601	ECOGRAFIA DE TEJIDOS BLANDOS EN LAS EXTREMIDADES SUPERIORES CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS	8	53	0	0,00	0,00	0,00	6,63	0,00	11,00	0
74	881602	ECOGRAFIA DE TEJIDOS BLANDOS EN LAS EXTREMIDADES INFERIORES CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS	3	16	0	0,00	0,00	0,00	5,33	0,00	11,00	0
75	881610	ECOGRAFIA ARTICULAR DE HOMBRO	2	12	0	0,00	0,00	0,00	6,00	0,00	12,00	0
76	881620	ECOGRAFIA ARTICULAR DE RODILLA	7	71	0	0,00	0,00	0,00	10,14	4,00	12,00	0
77	881630	ECOGRAFIA ARTICULAR DE CADERA	1	4	0	0,00	0,00	0,00	4,00	4,00	4,00	0

COMFAORIENTE EPS S		REPORTE RESOLUCION 1552 DE 2013								Version: 01	F-EPSS-80		
EMPRESA PROMOTORA DE SALUD DEL REGIMEN SUBSIDIADO NIT:890500675-6		CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR DEL ORIENTE COLOMBIANO								Fecha de Aprobación:			
78	882112	ECOGRAFIA DOPPLER DE VASOS DEL CUELLO	1	9	0	0,00	0,00	0,00	9,00	9,00	9,00	0	
79	882317	ECOGRAFIA DOPPLER DE VASOS VENOSOS DE MIEMBROS INFERIORES	7	28	0	0,00	0,00	0,00	4,00	0,00	13,00	0	
80	890101	ATENCION (VISITA) DOMICILIARIA, POR MEDICINA GENERAL	273	128	637	2,33	0,00	27,00	0,47	0,00	6,00	0	
81	890106	ATENCION (VISITA) DOMICILIARIA, POR NUTRICION Y DIETETICA	60	32	37	0,62	0,00	6,00	0,53	0,00	1,00	0	
82	890108	ATENCION (VISITA) DOMICILIARIA, POR PSICOLOGIA	3	8	8	2,67	0,00	6,00	2,67	0,00	6,00	0	
83	890109	ATENCION (VISITA) DOMICILIARIA, POR TRABAJO SOCIAL	1	0	1	1,00	1,00	1,00	0,00	0,00	0,00	0	
84	890110	ATENCION (VISITA) DOMICILIARIA, POR FONIATRIA Y FONOAUDIOLOGIA	2	3	0	0,00	0,00	0,00	1,50	0,00	3,00	0	
85	890111	ATENCION (VISITA) DOMICILIARIA, POR FISIOTERAPIA	2	3	0	0,00	0,00	0,00	1,50	1,00	2,00	0	
86	890113	ATENCION (VISITA) DOMICILIARIA, POR TERAPIA OCUPACIONAL	3	7	0	0,00	0,00	0,00	2,33	2,00	3,00	0	
87	890201	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR MEDICINA GENERAL	10212	24745	9851	0,96	0,00	10,00	2,42	0,00	11,00	0	
88	890202	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR OTRAS ESPECIALIDADES MEDICAS	22	119	0	0,00	0,00	0,00	5,41	0,00	64,00	0	
89	890203	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ODONTOLOGIA GENERAL	2899	6373	2965	1,02	0,00	11,00	2,20	0,00	11,00	0	
90	890205	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ENFERMERIA	8	6	0	0,00	0,00	0,00	0,75	0,00	3,00	0	
91	890206	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR NUTRICION Y DIETETICA	867	4852	2101	2,42	0,00	22,00	5,60	0,00	22,00	0	
92	890207	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR OPTOMETRIA	479	2293	0	0,00	0,00	0,00	4,79	1,00	9,00	0	
93	890208	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR PSICOLOGIA	374	1253	606	1,62	0,00	26,00	3,35	0,00	14,00	0	
94	890209	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR TRABAJO SOCIAL	6	15	13	2,17	0,00	10,00	2,50	0,00	11,00	0	
95	890210	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR FONOAUDIOLOGIA	27	40	42	1,56	0,00	7,00	1,48	0,00	8,00	0	
96	890211	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR FISIOTERAPIA	8	10	10	1,25	0,00	5,00	1,25	0,00	5,00	0	
97	890213	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR TERAPIA OCUPACIONAL	10	16	30	3,00	0,00	20,00	1,60	0,00	6,00	0	
98	890217	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA ORAL	12	18	12	1,00	0,00	3,00	1,50	0,00	6,00	0	
99	890218	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ENDODONCIA	36	88	6	0,17	0,00	3,00	2,44	0,00	8,00	0	
100	890220	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ODONTOPEDIATRIA	4	6	6	1,50	0,00	3,00	1,50	0,00	3,00	0	
101	890224	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN REHABILITACION ORAL	2	0	0	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0	
102	890226	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ANESTESIOLOGIA	342	5667	60	0,18	0,00	3,00	16,57	0,00	50,00	0	
103	890228	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN CARDIOLOGIA	34	399	19	0,56	0,00	10,00	11,74	0,00	55,00	0	
104	890229	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN CARDIOLOGIA PEDIATRICA	19	41	39	2,05	0,00	8,00	2,16	0,00	8,00	0	
105	890230	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA CARDIOVASCULAR	22	249	4	0,18	0,00	4,00	11,32	1,00	21,00	0	
106	890231	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA DE CABEZA Y CUELLO	7	13	0	0,00	0,00	0,00	1,86	0,00	6,00	0	
107	890233	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA DE TORAX	2	14	4	2,00	0,00	4,00	7,00	0,00	14,00	0	
108	890235	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA GENERAL	502	2729	878	1,75	0,00	55,00	5,44	0,00	106,00	0	
109	890236	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA MAXILOFACIAL	3	6	2	0,67	0,00	1,00	2,00	1,00	4,00	0	
110	890237	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA ONCOLOGICA	1	14	14	14,00	14,00	14,00	14,00	14,00	14,00	0	
111	890238	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA PEDIATRICA	20	157	5	0,25	0,00	5,00	7,85	0,00	14,00	0	
112	890239	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA PLASTICA, ESTETICA Y RECONSTRUCTIVA	11	138	0	0,00	0,00	0,00	12,55	5,00	19,00	0	
113	890240	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA VASCULAR	75	819	0	0,00	0,00	0,00	10,92	0,00	25,00	0	

114	890242	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN DERMATOLOGIA	236	2434	0	0,00	0,00	0,00	10,31	0,00	28,00	0
115	890243	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN DOLOR Y CUIDADOS PALIATIVOS	9	94	50	5,56	0,00	50,00	10,44	0,00	50,00	0
116	890244	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ENDOCRINOLOGIA	4	30	11	2,75	0,00	10,00	7,50	0,00	19,00	0
117	890245	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ENDOCRINOLOGIA PEDIATRICA	1	15	0	0,00	0,00	0,00	15,00	15,00	15,00	0
118	890246	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN GASTROENTEROLOGIA	8	130	109	13,63	0,00	32,00	16,25	7,00	32,00	0
119	890247	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN GASTROENTEROLOGIA PEDIATRICA	1	13	13	13,00	13,00	13,00	13,00	13,00	13,00	0
120	890248	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN GENETICA MEDICA	1	27	0	0,00	0,00	0,00	27,00	27,00	27,00	0
121	890250	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA	1202	6907	309	0,26	0,00	40,00	5,75	0,00	40,00	0
122	890251	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN HEMATOLOGIA	15	84	21	1,40	0,00	11,00	5,60	0,00	19,00	0
123	890253	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN HEPATOLOGIA	7	7	1	0,14	0,00	1,00	1,00	0,00	3,00	0
124	890255	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN MASTOLOGIA	18	65	0	0,00	0,00	0,00	3,61	0,00	14,00	0
125	890261	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN MEDICINA DEL DEPORTE	7	62	0	0,00	0,00	0,00	8,86	0,00	20,00	0
126	890262	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN MEDICINA DEL TRABAJO O SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	1	1	0	0,00	0,00	0,00	1,00	1,00	1,00	0
127	890264	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN MEDICINA FISICA Y REHABILITACION	15	46	22	1,47	0,00	18,00	3,07	0,00	18,00	0
128	890266	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN MEDICINA INTERNA	1785	44025	335	0,19	0,00	43,00	24,66	0,00	58,00	0
129	890267	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN MEDICINA NUCLEAR	1	0	0	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0
130	890268	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN NEFROLOGIA	39	1111	1	0,03	0,00	1,00	28,49	0,00	54,00	0
131	890271	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN NEUMOLOGIA	13	185	0	0,00	0,00	0,00	14,23	3,00	21,00	0
132	890273	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN NEUROCIRUGIA	30	125	104	3,47	0,00	11,00	4,17	0,00	11,00	0
133	890274	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN NEUROLOGIA	50	284	269	5,38	0,00	54,00	5,68	0,00	54,00	0
134	890275	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN NEUROLOGIA PEDIATRICA	30	848	246	8,20	0,00	46,00	28,27	0,00	118,00	0
135	890276	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN OFTALMOLOGIA	11	30	0	0,00	0,00	0,00	2,73	0,00	3,00	0
136	890277	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ONCOHEMATOLOGIA PEDIATRICA	2	10	7	3,50	0,00	7,00	5,00	3,00	7,00	0
137	890278	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ONCOLOGIA	56	80	45	0,80	0,00	45,00	1,43	0,00	45,00	0
138	890279	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ONCOLOGIA PEDIATRICA	6	15	15	2,50	0,00	15,00	2,50	0,00	15,00	0
139	890280	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA	750	5495	363	0,48	0,00	10,00	7,33	0,00	51,00	0
140	890281	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA PEDIATRICA	8	1	0	0,00	0,00	0,00	0,13	0,00	1,00	0
141	890282	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN OTORRINOLARINGOLOGIA	31	390	89	2,87	0,00	86,00	12,58	0,00	86,00	0
142	890283	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN PEDIATRIA	1180	2314	268	0,23	0,00	19,00	1,96	0,00	25,00	0
143	890284	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN PSIQUIATRIA	5	25	24	4,80	2,00	7,00	5,00	2,00	8,00	0
144	890285	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN PSIQUIATRIA PEDIATRICA	20	255	24	1,20	0,00	14,00	12,75	1,00	31,00	0

145	890286	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN RADIOLOGIA E IMAGENES DIAGNOSTICAS	316	2816	4	0,01	0,00	3,00	8,91	0,00	14,00	0
146	890287	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN RADIOTERAPIA	11	60	60	5,45	0,00	18,00	5,45	0,00	18,00	0
147	890288	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN REUMATOLOGIA	26	465	82	3,15	0,00	78,00	17,88	2,00	29,00	0
148	890294	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN UROLOGIA	262	7672	9	0,03	0,00	9,00	29,28	0,00	103,00	0
149	890301	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR MEDICINA GENERAL	2998	6054	153	0,05	0,00	7,00	2,02	0,00	10,00	0
150	890302	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR OTRAS ESPECIALIDADES MEDICAS	21	68	0	0,00	0,00	0,00	3,24	0,00	11,00	0
151	890303	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ODONTOLOGIA GENERAL	505	1107	93	0,18	0,00	5,00	2,19	0,00	7,00	0
152	890306	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR NUTRICION Y DIETETICA	87	246	156	1,79	0,00	15,00	2,83	0,00	15,00	0
153	890308	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR PSICOLOGIA	28	112	4	0,14	0,00	1,00	4,00	0,00	22,00	0
154	890310	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR FONOAUDILOGIA	1	5	1	1,00	1,00	1,00	5,00	5,00	5,00	0
155	890313	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR TERAPIA OCUPACIONAL	1	5	1	1,00	1,00	1,00	5,00	5,00	5,00	0
156	890315	CONSULTA INTEGRAL DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR EQUIPO INTERDISCIPLINARIO	94	1370	1321	14,05	0,00	37,00	14,57	0,00	37,00	0
157	890326	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN ANESTESIOLOGIA	3	22	0	0,00	0,00	0,00	7,33	6,00	8,00	0
158	890328	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN CARDIOLOGIA	10	114	21	2,10	0,00	8,00	11,40	6,00	16,00	0
159	890329	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN CARDIOLOGIA PEDIATRICA	24	34	34	1,42	1,00	3,00	1,42	1,00	3,00	0
160	890331	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA DE CABEZA Y CUELLO	13	178	178	13,69	10,00	16,00	13,69	10,00	16,00	0
161	890335	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA GENERAL	59	305	108	1,83	0,00	16,00	5,17	0,00	16,00	0
162	890338	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA PEDIATRICA	32	169	0	0,00	0,00	0,00	5,28	1,00	13,00	0
163	890341	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN COLOPROCTOLOGIA	12	118	118	9,83	2,00	15,00	9,83	2,00	15,00	0
164	890343	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN DOLOR Y CUIDADOS PALIATIVOS	5	27	0	0,00	0,00	0,00	5,40	1,00	9,00	0
165	890346	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN GASTROENTEROLOGIA	131	1416	1416	10,81	0,00	15,00	10,81	0,00	15,00	0
166	890347	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN GASTROENTEROLOGIA PEDIATRICA	2	15	15	7,50	0,00	15,00	7,50	0,00	15,00	0
167	890350	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA	13	24	7	0,54	0,00	5,00	1,85	0,00	5,00	0
168	890355	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN MASTOLOGIA	32	249	0	0,00	0,00	0,00	7,78	0,00	24,00	0
169	890362	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN MEDICINA DEL TRABAJO	4	8	0	0,00	0,00	0,00	2,00	2,00	2,00	0
170	890364	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN MEDICINA FISICA Y REHABILITACION	31	122	44	1,42	0,00	10,00	3,94	0,00	17,00	0
171	890366	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN MEDICINA INTERNA	98	349	66	0,67	0,00	4,00	3,56	0,00	12,00	0
172	890373	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN NEUROCIROLOGIA	90	546	608	6,76	0,00	21,00	6,07	0,00	16,00	0
173	890374	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN NEUROLOGIA	25	214	195	7,80	0,00	15,00	8,56	0,00	15,00	0
174	890375	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN NEUROLOGIA PEDIATRICA	30	893	140	4,67	0,00	48,00	29,77	0,00	111,00	0

213	904508	GONADOTROPINA CORIONICA SUBUNIDAD BETA CUALITATIVA PRUEBA DE EMBARAZO EN ORINA O SUERO	4	0	0	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0
214	906039	Treponema pallidum ANTICUERPOS (PRUEBA TREPONEMICA) MANUAL O SEMIAUTOMATIZADA O AUTOMATIZADA	5	0	0	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0
215	906127	Toxoplasma gondii ANTICUERPOS Ig G AUTOMATIZADO	1	0	0	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0
216	906128	Toxoplasma gondii ANTICUERPOS Ig G MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	1	0	0	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0
217	906129	Toxoplasma gondii ANTICUERPOS Ig M AUTOMATIZADO	1	0	0	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0
218	906249	Virus de Inmunodeficiencia Humana 1 Y 2 ANTICUERPOS	7	0	0	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0
219	906317	Hepatitis B ANTIGENO DE SUPERFICIE [Ag HBs]	1	0	0	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0
220	906915	PRUEBA NO TREPONEMICA MANUAL	2	0	0	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0
221	907002	COPROLOGICO	2	0	0	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0
222	907106	UROANALISIS	35	0	0	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0
223	920202	GAMAGRAFIA DE TIROIDES	2	4	0	0,00	0,00	0,00	2,00	1,00	3,00	0
224	920406	PERFUSION MIOCARDICA EN REPOSO	3	3	0	0,00	0,00	0,00	1,00	1,00	1,00	0
225	920407	PERFUSION MIOCARDICA EN REPOSO Y POST-EJERCICIO	3	14	0	0,00	0,00	0,00	4,67	1,00	12,00	0
226	920801	RENOGRAMA SECUENCIAL	5	23	0	0,00	0,00	0,00	4,60	3,00	6,00	0
227	920902	GAMAGRAFIA OSEA DE TRES FASES	1	2	0	0,00	0,00	0,00	2,00	2,00	2,00	0
228	930102	PRUEBA COGNITIVA (CADA UNA)	6	18	13	2,17	0,00	7,00	3,00	0,00	7,00	0
229	931001	TERAPIA FISICA INTEGRAL	63	141	0	0,00	0,00	0,00	2,24	0,00	23,00	0
230	937000	TERAPIA FONOAUDIOLÓGICA INTEGRAL SOD	25	58	0	0,00	0,00	0,00	2,32	0,00	10,00	0
231	938303	TERAPIA OCUPACIONAL INTEGRAL	18	92	0	0,00	0,00	0,00	5,11	0,00	14,00	0
232	939403	TERAPIA RESPIRATORIA INTEGRAL	1	0	0	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0
233	940101	ADMINISTRACION [APLICACION] DE PRUEBA DE INTELIGENCIA (CUALQUIER TIPO) (CADA UNA)	1	7	7	7,00	7,00	7,00	7,00	7,00	7,00	0
234	940701	ADMINISTRACION [APLICACION] DE PRUEBA NEUROPSICOLOGICA (CUALQUIER TIPO) (CADA UNA)	8	18	18	2,25	0,00	7,00	2,25	0,00	7,00	0
235	943102	PSICOTERAPIA INDIVIDUAL POR PSICOLOGIA	33	179	0	0,00	0,00	0,00	5,42	0,00	14,00	0
236	952302	POTENCIALES VISUALES EVOCADOS MONOFOCALLES	3	14	0	0,00	0,00	0,00	4,67	0,00	8,00	0
237	952303	POTENCIALES VISUALES EVOCADOS MULTIFOCALLES	1	7	5	5,00	5,00	5,00	7,00	7,00	7,00	0
238	954626	POTENCIALES EVOCADOS AUDITIVOS DE CORTA LATENCIA MEDICION DE INTEGRIDAD	12	86	10	0,83	0,00	7,00	7,17	0,00	14,00	0
239	990201	EDUCACION INDIVIDUAL EN SALUD, POR MEDICINA GENERAL	1	0	0	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0
240	998202	MONITOREO DEL ESTADO DE LA RELAJACION MUSCULAR (UNION MIONEURAL)	1	2	2	2,00	2,00	2,00	2,00	2,00	2,00	0

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