

#	Codigo	Especialidad	I1	I2	I3	I4	MIN I4	MAX I4	I5	MIN I5	MAX I5	HORAS
1	231100	EXODONCIA QUIRURGICA UNIRRADICULAR SOD	33	177	177	5,36	1,00	34,00	5,36	1,00	34,00	0
2	231200	EXODONCIA QUIRURGICA MULTIRRADICULAR SOD	58	165	165	2,84	0,00	34,00	2,84	0,00	34,00	0
3	231301	EXODONCIA DE INCLUIDO EN POSICION ECTOPICA CON ABORDAJE INTRAORAL	24	85	85	3,54	1,00	34,00	3,54	1,00	34,00	0
4	231500	COLGAJO DESPLAZADO PARA ABORDAJE DE DIENTE RETENIDO (VENTANA QUIRURGICA) SOD	8	18	18	2,25	2,00	3,00	2,25	2,00	3,00	0
5	232102	OBTURACION DENTAL CON RESINA DE FOTOCURADO	10	18	18	1,80	1,00	2,00	1,80	1,00	2,00	0
6	234401	INSERCIÓN, ADAPTACION Y CONTROL DE PROTESIS MUCOSOPORTADA TOTAL MEDIO CASO SUPERIOR O INFERIOR	28	64	64	2,29	2,00	4,00	2,29	2,00	4,00	0
7	234402	INSERCIÓN, ADAPTACION Y CONTROL DE PROTESIS MUCOSOPORTADA TOTAL SUPERIOR E INFERIOR	16	47	47	2,94	2,00	7,00	2,94	2,00	7,00	0
8	237200	APEXIFICACION (INDUCCION DE APEXOGENESIS) SOD	1	3	3	3,00	3,00	3,00	3,00	3,00	3,00	0
9	237301	TERAPIA DE CONDUCTO RADICULAR EN DIENTE UNIRRADICULAR	37	92	92	2,49	2,00	3,00	2,49	2,00	3,00	0
10	237302	TERAPIA DE CONDUCTO RADICULAR EN DIENTE BIRRADICULAR	16	38	38	2,38	2,00	3,00	2,38	2,00	3,00	0
11	237303	TERAPIA DE CONDUCTO RADICULAR EN DIENTE MULTIRRADICULAR	46	117	117	2,54	2,00	3,00	2,54	2,00	3,00	0
12	240200	DETARTRAJE SUBGINGIVAL SOD	1	4	4	4,00	4,00	4,00	4,00	4,00	4,00	0
13	243201	SUTURA DE LACERACION DE ENCIA, MENOR DE TRES CENTIMETROS	5	15	15	3,00	2,00	4,00	3,00	2,00	4,00	0
14	278200	INCISION DE CAVIDAD BUCAL, ESTRUCTURA NO ESPECIFICADA SOD	2	6	6	3,00	3,00	3,00	3,00	3,00	3,00	0
15	378501	REVISION (REPROGRAMACION) DE MARCAPASOS	1	3	0	0,00	0,00	0,00	3,00	3,00	3,00	0
16	441302	ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA [EGD] CON O SIN BIOPSIA	27	250	0	0,00	0,00	0,00	9,26	2,00	15,00	0
17	452301	COLONOSCOPIA TOTAL	13	93	0	0,00	0,00	0,00	7,15	2,00	15,00	0
18	452401	SIGMOIDOSCOPIA FLEXIBLE O RIGIDA	1	8	0	0,00	0,00	0,00	8,00	8,00	8,00	0
19	870001	RADIOGRAFIA DE CRANEO SIMPLE	3	0	0	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0
20	870108	RADIOGRAFIA DE SENOS PARANASALES	4	3	3	0,75	0,00	1,00	0,75	0,00	1,00	0
21	871010	RADIOGRAFIA DE COLUMNA CERVICAL	6	12	12	2,00	0,00	4,00	2,00	0,00	4,00	0
22	871020	RADIOGRAFIA DE COLUMNA TORACICA	1	1	1	1,00	1,00	1,00	1,00	1,00	1,00	0
23	871030	RADIOGRAFIA DE COLUMNA DORSOLUMBAR	10	25	25	2,50	2,00	4,00	2,50	2,00	4,00	0
24	871040	RADIOGRAFIA DE COLUMNA LUMBOSACRA	28	57	57	2,04	0,00	4,00	2,04	0,00	4,00	0
25	871111	RADIOGRAFIA DE REJA COSTAL	1	1	1	1,00	1,00	1,00	1,00	1,00	1,00	0
26	871121	RADIOGRAFIA DE TORAX (P.A. O A.P. Y LATERAL, DECUBITO LATERAL, OBLICUAS O LATERAL)	72	56	56	0,78	0,00	3,00	0,78	0,00	3,00	0
27	872002	RADIOGRAFIA DE ABDOMEN SIMPLE	3	1	1	0,33	0,00	1,00	0,33	0,00	1,00	0
28	873004	RADIOGRAFIA PARA DETECTAR EDAD OSEA [CARPOGRAMA]	1	1	1	1,00	1,00	1,00	1,00	1,00	1,00	0
29	873122	RADIOGRAFIA DE ANTEBRAZO	7	4	4	0,57	0,00	2,00	0,57	0,00	2,00	0
30	873204	RADIOGRAFIA DE HOMBRO	1	2	2	2,00	2,00	2,00	2,00	2,00	2,00	0
31	873206	RADIOGRAFIA DE PUÑO O MUÑECA	2	0	0	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0
32	873210	RADIOGRAFIA DE MANO	5	4	4	0,80	0,00	1,00	0,80	0,00	1,00	0
33	873313	RADIOGRAFIA DE PIERNA (AP, LATERAL)	3	3	3	1,00	1,00	1,00	1,00	1,00	1,00	0
34	873333	RADIOGRAFIA DE PIE (AP, LATERAL Y OBLICUA)	9	7	7	0,78	0,00	3,00	0,78	0,00	3,00	0
35	873335	RADIOGRAFIA DE CALCANEOS (AXIAL Y LATERAL)	1	0	0	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0
36	873411	RADIOGRAFIA DE CADERA O ARTICULACION COXO-FEMORAL (AP, LATERAL)	2	4	4	2,00	1,00	3,00	2,00	1,00	3,00	0
37	873412	RADIOGRAFIA DE CADERA COMPARATIVA	4	5	5	1,25	0,00	3,00	1,25	0,00	3,00	0
38	873420	RADIOGRAFIA DE RODILLA (AP, LATERAL)	13	7	7	0,54	0,00	2,00	0,54	0,00	2,00	0
39	873422	RADIOGRAFIA DE RODILLAS COMPARATIVAS POSICION VERTICAL (UNICAMENTE VISTA ANTEROPOSTERIOR)	2	1	1	0,50	0,00	1,00	0,50	0,00	1,00	0
40	873431	RADIOGRAFIA DE TOBILLO (AP, LATERAL Y ROTACION INTERNA)	6	2	2	0,33	0,00	2,00	0,33	0,00	2,00	0

41	881112	ECOGRAFIA CEREBRAL TRANSFONTANELAR CON TRANSDUCTOR DE 7.MHZ O MAS	1	12	12	12,00	12,00	12,00	12,00	12,00	12,00	0
42	881141	ECOGRAFIA DE TIROIDES CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS	9	58	58	6,44	0,00	18,00	6,44	0,00	18,00	0
43	881201	ECOGRAFIA DE MAMA, CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS	10	51	51	5,10	0,00	16,00	5,10	0,00	16,00	0
44	881202	ECOCARDIOGRAMA TRANSTORACICO	130	929	0	0,00	0,00	0,00	7,15	1,00	22,00	0
45	881210	ECOCARDIOGRAMA DE STRESS CON PRUEBA DE ESFUERZO O CON PRUEBA FARMACOLOGICA	10	54	0	0,00	0,00	0,00	5,40	1,00	8,00	0
46	881301	ECOGRAFIA DE TEJIDOS BLANDOS DE PARED ABDOMINAL Y DE PELVIS	12	101	101	8,42	0,00	17,00	8,42	0,00	17,00	0
47	881302	ECOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL (HIGADO, PANCREAS, VESICULA, VIAS BILIARES, RIÑONES, BAZO, GRANDES VASOS, PELVIS Y FLANCOS)	33	233	233	7,06	0,00	18,00	7,06	0,00	18,00	0
48	881305	ECOGRAFIA DE ABDOMEN SUPERIOR (HIGADO, PANCREAS, VIAS BILIARES, RIÑONES, BAZO Y GRANDES VASOS)	2	27	27	13,50	9,00	18,00	13,50	9,00	18,00	0
49	881331	ECOGRAFIA DE RIÑONES, BAZO, AORTA O ADRENALAS	7	71	71	10,14	4,00	17,00	10,14	4,00	17,00	0
50	881332	ECOGRAFIA DE VIAS URINARIAS (RIÑONES, VEJIGA Y PROSTATA TRANSABDOMINAL)	26	205	205	7,88	0,00	17,00	7,88	0,00	17,00	0
51	881362	ECOGRAFIA DE TEJIDOS BLANDOS DE ABDOMEN CON ANALISIS DOPPLER	2	10	10	5,00	0,00	10,00	5,00	0,00	10,00	0
52	881401	ECOGRAFIA PELVICA GINECOLOGICA TRANSVAGINAL	36	208	208	5,78	0,00	13,00	5,78	0,00	13,00	0
53	881402	ECOGRAFIA PELVICA GINECOLOGICA TRANSABDOMINAL	3	22	22	7,33	1,00	12,00	7,33	1,00	12,00	0
54	881431	ECOGRAFIA OBSTETRICA TRANSABDOMINAL	2	8	8	4,00	2,00	6,00	4,00	2,00	6,00	0
55	881434	PERFIL BIOFISICO	3	15	15	5,00	0,00	12,00	5,00	0,00	12,00	0
56	881437	ECOGRAFIA OBSTETRICA CON DETALLE ANATOMICO	7	38	38	5,43	0,00	12,00	5,43	0,00	12,00	0
57	881501	ECOGRAFIA DE PROSTATA TRANSABDOMINAL	1	8	8	8,00	8,00	8,00	8,00	8,00	8,00	0
58	881510	ECOGRAFIA TESTICULAR CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS	3	27	27	9,00	0,00	15,00	9,00	0,00	15,00	0
59	881601	ECOGRAFIA DE TEJIDOS BLANDOS EN LAS EXTREMIDADES SUPERIORES CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS	2	12	12	6,00	2,00	10,00	6,00	2,00	10,00	0
60	881602	ECOGRAFIA DE TEJIDOS BLANDOS EN LAS EXTREMIDADES INFERIORES CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS	4	38	38	9,50	0,00	15,00	9,50	0,00	15,00	0
61	881610	ECOGRAFIA ARTICULAR DE HOMBRO	2	19	19	9,50	2,00	17,00	9,50	2,00	17,00	0
62	881620	ECOGRAFIA ARTICULAR DE RODILLA	3	24	24	8,00	2,00	12,00	8,00	2,00	12,00	0
63	882317	ECOGRAFIA DOPPLER DE VASOS VENOSOS DE MIEMBROS INFERIORES	2	17	17	8,50	0,00	17,00	8,50	0,00	17,00	0
64	890101	ATENCION (VISITA) DOMICILIARIA, POR MEDICINA GENERAL	248	128	123	0,50	0,00	3,00	0,52	0,00	5,00	0
65	890102	ATENCION (VISITA) DOMICILIARIA, POR MEDICINA ESPECIALIZADA	2	0	0	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0
66	890106	ATENCION (VISITA) DOMICILIARIA, POR NUTRICION Y DIETETICA	61	65	65	1,07	0,00	3,00	1,07	0,00	3,00	0
67	890108	ATENCION (VISITA) DOMICILIARIA, POR PSICOLOGIA	3	2	2	0,67	0,00	1,00	0,67	0,00	1,00	0
68	890110	ATENCION (VISITA) DOMICILIARIA, POR FONIATRIA Y FONOAUDIOLOGIA	1	2	0	0,00	0,00	0,00	2,00	2,00	2,00	0
69	890111	ATENCION (VISITA) DOMICILIARIA, POR FISIOTERAPIA	2	2	0	0,00	0,00	0,00	1,00	1,00	1,00	0
70	890113	ATENCION (VISITA) DOMICILIARIA, POR TERAPIA OCUPACIONAL	2	12	0	0,00	0,00	0,00	6,00	4,00	8,00	0
71	890201	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR MEDICINA GENERAL	9257	16840	8549	0,92	0,00	12,00	1,82	0,00	12,00	0
72	890202	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR OTRAS ESPECIALIDADES MEDICAS	39	2919	121	3,10	0,00	9,00	74,85	2,00	188,00	0
73	890203	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ODONTOLOGIA GENERAL	2438	3920	2223	0,91	0,00	14,00	1,61	0,00	14,00	0
74	890205	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ENFERMERIA	7	11	11	1,57	0,00	6,00	1,57	0,00	6,00	0
75	890206	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR NUTRICION Y DIETETICA	625	4637	2614	4,18	0,00	35,00	7,42	0,00	35,00	0
76	890207	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR OPTOMETRIA	480	4684	0	0,00	0,00	0,00	9,76	3,00	15,00	0
77	890208	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR PSICOLOGIA	246	1294	907	3,69	0,00	16,00	5,26	0,00	16,00	0

COMFAORIENTE EPS'S EMPRESA PROMOTORA DE SALUD DEL REGIMEN SUBSIDIADO NIT:890500673-6		REPORTE RESOLUCION 1552 DE 2013							Version: 01	F-EPSS-80			
		CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR DEL ORIENTE COLOMBIANO							Fecha de Aprobación:				
78	890209	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR TRABAJO SOCIAL	1	1	0	0,00	0,00	0,00	1,00	1,00	1,00	0	
79	890210	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR FONOAUDILOGIA	8	0	0	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0	
80	890211	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR FISIOTERAPIA	2	0	0	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0	
81	890213	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR TERAPIA OCUPACIONAL	8	2	2	0,25	0,00	1,00	0,25	0,00	1,00	0	
82	890217	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA ORAL	115	270	7580	65,91	0,00	7,308,00	2,35	0,00	4,00	0	
83	890218	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ENDODONCIA	144	309	367	2,55	0,00	34,00	2,15	0,00	4,00	0	
84	890220	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ODONTOPEDIATRIA	46	118	118	2,57	1,00	4,00	2,57	1,00	4,00	0	
85	890221	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN PERIODONCIA	1	2	2	2,00	2,00	2,00	2,00	2,00	2,00	0	
86	890224	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN REHABILITACION ORAL	41	101	103	2,51	1,00	3,00	2,46	0,00	3,00	0	
87	890225	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ALERGLOGIA	5	25	20	4,00	4,00	4,00	5,00	5,00	5,00	0	
88	890226	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ANESTESIOLOGIA	278	4461	4112	14,79	0,00	41,00	16,05	0,00	41,00	0	
89	890228	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN CARDIOLOGIA	151	1789	866	5,74	0,00	43,00	11,85	0,00	43,00	0	
90	890229	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN CARDIOLOGIA PEDIATRICA	23	64	52	2,26	0,00	4,00	2,78	1,00	12,00	0	
91	890230	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA CARDIOVASCULAR	25	265	265	10,60	0,00	15,00	10,60	0,00	15,00	0	
92	890231	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA DE CABEZA Y CUELLO	8	92	4	0,50	0,00	4,00	11,50	0,00	27,00	0	
93	890233	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA DE TORAX	2	36	0	0,00	0,00	0,00	18,00	17,00	19,00	0	
94	890235	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA GENERAL	120	594	281	2,34	0,00	19,00	4,95	0,00	24,00	0	
95	890236	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA MAXILOFACIAL	2	3	3	1,50	0,00	3,00	1,50	0,00	3,00	0	
96	890238	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA PEDIATRICA	20	133	0	0,00	0,00	0,00	6,65	1,00	12,00	0	
97	890239	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA PLASTICA, ESTETICA Y RECONSTRUCTIVA	3	43	31	10,33	0,00	18,00	14,33	12,00	18,00	0	
98	890240	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA VASCULAR	67	587	31	0,46	0,00	13,00	8,76	0,00	34,00	0	
99	890241	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN COLOPROCTOLOGIA	1	14	0	0,00	0,00	0,00	14,00	14,00	14,00	0	
100	890242	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN DERMATOLOGIA	122	2308	32	0,26	0,00	4,00	18,92	0,00	45,00	0	
101	890243	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN DOLOR Y CUIDADOS PALIATIVOS	25	147	0	0,00	0,00	0,00	5,88	0,00	17,00	0	
102	890244	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ENDOCRINOLOGIA	100	435	329	3,29	2,00	4,00	4,35	3,00	6,00	0	
103	890245	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ENDOCRINOLOGIA PEDIATRICA	42	213	171	4,07	3,00	5,00	5,07	4,00	6,00	0	
104	890246	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN GASTROENTEROLOGIA	29	201	51	1,76	0,00	15,00	6,93	1,00	15,00	0	
105	890247	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN GASTROENTEROLOGIA PEDIATRICA	10	56	46	4,60	4,00	5,00	5,60	5,00	6,00	0	
106	890248	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN GENETICA MEDICA	22	109	87	3,95	2,00	5,00	4,95	3,00	6,00	0	
107	890250	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA	641	2709	831	1,30	0,00	38,00	4,23	0,00	38,00	0	
108	890251	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN HEMATOLOGIA	18	25	15	0,83	0,00	15,00	1,39	0,00	15,00	0	
109	890254	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN INFECTOLOGIA	2	10	8	4,00	4,00	4,00	5,00	5,00	5,00	0	

110	890255	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN MASTOLOGIA	32	101	0	0,00	0,00	0,00	3,16	0,00	22,00	0
111	890261	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN MEDICINA DEL DEPORTE	1	0	0	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0
112	890264	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN MEDICINA FISICA Y REHABILITACION	118	616	450	3,81	3,00	5,00	5,22	4,00	6,00	0
113	890266	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN MEDICINA INTERNA	899	27247	1032	1,15	0,00	55,00	30,31	0,00	61,00	0
114	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
115	890268	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN NEFROLOGIA	9	401	0	0,00	0,00	0,00	44,56	0,00	80,00	0
116	890269	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN NEFROLOGIA PEDIATRICA	18	97	75	4,17	0,00	18,00	5,39	4,00	18,00	0
117	890271	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN NEUMOLOGIA	103	309	0	0,00	0,00	0,00	3,00	3,00	3,00	0
118	890272	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN NEUMOLOGIA PEDIATRICA	21	102	80	3,81	3,00	5,00	4,86	4,00	6,00	0
119	890273	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN NEUROCIROLOGIA	14	31	7	0,50	0,00	7,00	2,21	0,00	8,00	0
120	890274	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN NEUROLOGIA	230	966	723	3,14	0,00	11,00	4,20	0,00	11,00	0
121	890275	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN NEUROLOGIA PEDIATRICA	51	227	176	3,45	2,00	4,00	4,45	3,00	5,00	0
122	890276	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN OFTALMOLOGIA	329	7359	7006	21,29	0,00	51,00	22,37	0,00	51,00	0
123	890277	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ONCOHEMATOLOGIA PEDIATRICA	3	6	6	2,00	0,00	6,00	2,00	0,00	6,00	0
124	890278	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ONCOLOGIA	49	31	2	0,04	0,00	2,00	0,63	0,00	13,00	0
125	890279	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ONCOLOGIA PEDIATRICA	10	3	3	0,30	0,00	3,00	0,30	0,00	3,00	0
126	890280	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ORTOPEIDIA Y TRAUMATOLOGIA	257	3263	2765	10,76	0,00	40,00	12,70	0,00	40,00	0
127	890281	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ORTOPEIDIA Y TRAUMATOLOGIA PEDIATRICA	10	26	9	0,90	0,00	3,00	2,60	0,00	8,00	0
128	890282	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN OTORRINOLARINGOLOGIA	55	1962	1957	35,58	0,00	49,00	35,67	0,00	49,00	0
129	890283	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN PEDIATRIA	815	4381	551	0,68	0,00	25,00	5,38	0,00	25,00	0
130	890285	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN PSIQUIATRIA PEDIATRICA	8	46	38	4,75	4,00	5,00	5,75	5,00	6,00	0
131	890286	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN RADIOLOGIA E IMAGENES DIAGNOSTICAS	207	598	0	0,00	0,00	0,00	2,89	0,00	11,00	0
132	890287	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN RADIOTERAPIA	6	15	15	2,50	0,00	13,00	2,50	0,00	13,00	0
133	890289	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN REUMATOLOGIA PEDIATRICA	2	11	9	4,50	4,00	5,00	5,50	5,00	6,00	0
134	890294	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN UROLOGIA	113	4425	559	4,95	0,00	29,00	39,16	0,00	111,00	0
135	890301	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR MEDICINA GENERAL	2112	3549	2763	1,31	0,00	11,00	1,68	0,00	11,00	0
136	890302	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR OTRAS ESPECIALIDADES MEDICAS	16	71	1	0,06	0,00	1,00	4,44	1,00	43,00	0
137	890303	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ODONTOLOGIA GENERAL	496	967	564	1,14	0,00	6,00	1,95	0,00	6,00	0
138	890306	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR NUTRICION Y DIETETICA	30	120	121	4,03	0,00	11,00	4,00	0,00	11,00	0
139	890308	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR PSICOLOGIA	11	13	13	1,18	0,00	6,00	1,18	0,00	6,00	0
140	890317	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA ORAL	1	3	3	3,00	3,00	3,00	3,00	3,00	3,00	0
141	890318	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN ENDODONCIA	3	5	5	1,67	0,00	3,00	1,67	0,00	3,00	0

COMFAORIENTE EPS'S EMPRESA PROMOTORA DE SALUD DEL REGIMEN SUBSIDIADO NIT.890500678-6		REPORTE RESOLUCION 1552 DE 2013								Version: 01	F-EPSS-80	
CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR DEL ORIENTE COLOMBIANO										Fecha de Aprobación:		
142	890320	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN ODONTOPEDIATRIA	2	4	4	2,00	2,00	2,00	2,00	2,00	2,00	0
143	890326	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN ANESTESIOLOGIA	2	8	0	0,00	0,00	0,00	4,00	3,00	5,00	0
144	890328	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN CARDIOLOGIA	77	667	0	0,00	0,00	0,00	8,66	1,00	15,00	0
145	890329	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN CARDIOLOGIA PEDIATRICA	33	76	76	2,30	1,00	4,00	2,30	1,00	4,00	0
146	890331	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA DE CABEZA Y CUELLO	10	132	132	13,20	1,00	16,00	13,20	1,00	16,00	0
147	890335	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA GENERAL	52	273	157	3,02	0,00	17,00	5,25	1,00	17,00	0
148	890338	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA PEDIATRICA	5	37	0	0,00	0,00	0,00	7,40	6,00	9,00	0
149	890340	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA VASCULAR	13	198	4	0,31	0,00	4,00	15,23	2,00	34,00	0
150	890341	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN COLOPROCTOLOGIA	7	81	81	11,57	2,00	16,00	11,57	2,00	16,00	0
151	890343	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN DOLOR Y CUIDADOS PALIATIVOS	9	80	0	0,00	0,00	0,00	8,89	0,00	17,00	0
152	890346	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN GASTROENTEROLOGIA	98	1254	1254	12,80	0,00	17,00	12,80	0,00	17,00	0
153	890347	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN GASTROENTEROLOGIA PEDIATRICA	2	16	16	8,00	2,00	14,00	8,00	2,00	14,00	0
154	890350	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA	29	238	4	0,14	0,00	1,00	8,21	0,00	14,00	0
155	890355	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN MASTOLOGIA	30	286	0	0,00	0,00	0,00	9,53	0,00	18,00	0
156	890366	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN MEDICINA INTERNA	2	2	2	1,00	1,00	1,00	1,00	1,00	1,00	0
157	890373	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN NEUROCIRUGIA	22	94	94	4,27	0,00	9,00	4,27	0,00	9,00	0
158	890374	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN NEUROLOGIA	12	52	52	4,33	0,00	15,00	4,33	0,00	15,00	0
159	890378	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN ONCOLOGIA	82	995	0	0,00	0,00	0,00	12,13	0,00	34,00	0
160	890380	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN ORTOPEdia Y TRAUMATOLOGIA	35	149	0	0,00	0,00	0,00	4,26	0,00	10,00	0
161	890383	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN PEDIATRIA	26	122	124	4,77	0,00	11,00	4,69	0,00	11,00	0
162	893904	PRUEBA ENDOSCOPICA DE UREASA RAPIDA PARA DETERMINACION DE Helicobacter pylori	2	27	0	0,00	0,00	0,00	13,50	13,00	14,00	0
163	894102	PRUEBA DE ESFUERZO CARDIOVASCULAR	31	2360	0	0,00	0,00	0,00	76,13	0,00	1,096,00	0
164	895001	MONITOREO ELECTROCARDIOGRAFICO CONTINUO (HOLTER)	90	471	0	0,00	0,00	0,00	5,23	0,00	19,00	0
165	895003	PRUEBA DE MESA BASCULANTE	2	15	0	0,00	0,00	0,00	7,50	6,00	9,00	0
166	895004	MONITOREO AMBULATORIO DE PRESION ARTERIAL SISTEMICA	42	196	0	0,00	0,00	0,00	4,67	0,00	19,00	0
167	895100	ELECTROCARDIOGRAMA DE RITMO O DE SUPERFICIE SOD	63	24	7	0,11	0,00	2,00	0,38	0,00	6,00	0
168	931001	TERAPIA FISICA INTEGRAL	28	48	0	0,00	0,00	0,00	1,71	0,00	13,00	0
169	937000	TERAPIA FONOAUDIOLÓGICA INTEGRAL SOD	17	24	0	0,00	0,00	0,00	1,41	0,00	3,00	0
170	938303	TERAPIA OCUPACIONAL INTEGRAL	11	59	0	0,00	0,00	0,00	5,36	2,00	14,00	0
171	939403	TERAPIA RESPIRATORIA INTEGRAL	1	0	0	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0
172	943102	PSICOTERAPIA INDIVIDUAL POR PSICOLOGIA	11	16	6	0,55	0,00	2,00	1,45	0,00	5,00	0
173	944202	PSICOTERAPIA DE GRUPO POR PSICOLOGIA	1	5	0	0,00	0,00	0,00	5,00	5,00	5,00	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