

#	Codigo	Especialidad	I1	I2	I3	I4	MIN I4	MAX I4	I5	MIN I5	MAX I5	HORAS
1	230102	EXODONCIA DE DIENTE PERMANENTE MULTIRRADICULAR	3	0	0	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0
2	231100	EXODONCIA QUIRURGICA UNIRRADICULAR SOD	2	0	0	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0
3	231200	EXODONCIA QUIRURGICA MULTIRRADICULAR SOD	32	31	31	0,97	0,00	5,00	0,97	0,00	5,00	0
4	231301	EXODONCIA DE INCLUIDO EN POSICION ECTOPICA CON ABORDAJE INTRAORAL	23	21	21	0,91	0,00	5,00	0,91	0,00	5,00	0
5	231500	COLGAJO DESPLAZADO PARA ABORDAJE DE DIENTE RETENIDO (VENTANA QUIRURGICA) SOD	4	2	2	0,50	0,00	1,00	0,50	0,00	1,00	0
6	234401	INSERCIÓN, ADAPTACION Y CONTROL DE PROTESIS MUCOSOPORTADA TOTAL MEDIO CASO SUPERIOR O INFERIOR	28	13	13	0,46	0,00	5,00	0,46	0,00	5,00	0
7	234402	INSERCIÓN, ADAPTACION Y CONTROL DE PROTESIS MUCOSOPORTADA TOTAL SUPERIOR E INFERIOR	20	14	14	0,70	0,00	5,00	0,70	0,00	5,00	0
8	237301	TERAPIA DE CONDUCTO RADICULAR EN DIENTE UNIRRADICULAR	21	19	19	0,90	0,00	5,00	0,90	0,00	5,00	0
9	237302	TERAPIA DE CONDUCTO RADICULAR EN DIENTE BIRRADICULAR	9	13	13	1,44	0,00	5,00	1,44	0,00	5,00	0
10	237303	TERAPIA DE CONDUCTO RADICULAR EN DIENTE MULTIRRADICULAR	27	32	32	1,19	0,00	5,00	1,19	0,00	5,00	0
11	237304	TERAPIA DE CONDUCTO RADICULAR EN DIENTE TEMPORAL UNIRRADICULAR	2	0	0	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0
12	441302	ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA [EGD] CON O SIN BIOPSIA	36	475	0	0,00	0,00	0,00	13,19	1,00	25,00	0
13	452301	COLONOSCOPIA TOTAL	19	286	0	0,00	0,00	0,00	15,05	2,00	22,00	0
14	870001	RADIOGRAFIA DE CRANEO SIMPLE	5	3	4	0,80	0,00	2,00	0,60	0,00	2,00	0
15	870108	RADIOGRAFIA DE SENOS PARANASALES	17	11	20	1,18	0,00	3,00	0,65	0,00	3,00	0
16	870131	RADIOGRAFIA DE ARTICULACION TEMPOROMAXILAR [ATM]	1	2	2	2,00	2,00	2,00	2,00	2,00	2,00	0
17	870602	RADIOGRAFIA DE CAVUM FARINGEO	11	2	14	1,27	0,00	3,00	0,18	0,00	1,00	0
18	871010	RADIOGRAFIA DE COLUMNA CERVICAL	12	26	26	2,17	0,00	5,00	2,17	0,00	5,00	0
19	871019	RADIOGRAFIA DE COLUMNA UNION CERVICO DORSAL	1	0	1	1,00	1,00	1,00	0,00	0,00	0,00	0
20	871020	RADIOGRAFIA DE COLUMNA TORACICA	15	22	23	1,53	0,00	5,00	1,47	0,00	5,00	0
21	871030	RADIOGRAFIA DE COLUMNA DORSOLUMBAR	9	2	10	1,11	0,00	3,00	0,22	0,00	2,00	0
22	871040	RADIOGRAFIA DE COLUMNA LUMBOSACRA	64	139	156	2,44	0,00	6,00	2,17	0,00	6,00	0
23	871050	RADIOGRAFIA DE SACRO COCCIX	3	8	9	3,00	1,00	4,00	2,67	0,00	4,00	0
24	871111	RADIOGRAFIA DE REJA COSTAL	8	6	7	0,88	0,00	3,00	0,75	0,00	3,00	0
25	871112	RADIOGRAFIA DE ESTERNON	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)	175	108	169	0,97	0,00	6,00	0,62	0,00	6,00	0
27	872002	RADIOGRAFIA DE ABDOMEN SIMPLE	4	8	8	2,00	0,00	6,00	2,00	0,00	6,00	0
28	873004	RADIOGRAFIA PARA DETECTAR EDAD OSEA [CARPOGRAMA]	7	5	6	0,86	0,00	3,00	0,71	0,00	3,00	0
29	873112	RADIOGRAFIA DE CLAVICULA	6	2	5	0,83	0,00	2,00	0,33	0,00	1,00	0
30	873122	RADIOGRAFIA DE ANTEBRAZO	3	2	2	0,67	0,00	1,00	0,67	0,00	1,00	0
31	873202	RADIOGRAFIA DE ARTICULACIONES ACROMIO CLAVICULARES COMPARATIVAS	1	1	1	1,00	1,00	1,00	1,00	1,00	1,00	0
32	873204	RADIOGRAFIA DE HOMBRO	8	4	6	0,75	0,00	1,00	0,50	0,00	1,00	0
33	873205	RADIOGRAFIA DE CODO	9	3	9	1,00	0,00	4,00	0,33	0,00	1,00	0
34	873206	RADIOGRAFIA DE PUÑO O MUÑECA	8	6	17	2,13	0,00	5,00	0,75	0,00	3,00	0
35	873210	RADIOGRAFIA DE MANO	9	4	5	0,56	0,00	2,00	0,44	0,00	2,00	0
36	873312	RADIOGRAFIA DE FEMUR (AP, LATERAL)	4	6	6	1,50	0,00	3,00	1,50	0,00	3,00	0
37	873313	RADIOGRAFIA DE PIERNA (AP, LATERAL)	6	6	6	1,00	0,00	6,00	1,00	0,00	6,00	0
38	873333	RADIOGRAFIA DE PIE (AP, LATERAL Y OBLICUA)	14	14	23	1,64	0,00	5,00	1,00	0,00	5,00	0
39	873335	RADIOGRAFIA DE CALCANEOS (AXIAL Y LATERAL)	4	4	4	1,00	0,00	3,00	1,00	0,00	3,00	0
40	873411	RADIOGRAFIA DE CADERA O ARTICULACION COXO-FEMORAL (AP, LATERAL)	12	9	19	1,58	0,00	4,00	0,75	0,00	4,00	0
41	873412	RADIOGRAFIA DE CADERA COMPARATIVA	17	12	20	1,18	0,00	4,00	0,71	0,00	4,00	0
42	873420	RADIOGRAFIA DE RODILLA (AP, LATERAL)	33	23	40	1,21	0,00	6,00	0,70	0,00	6,00	0

43	873422	RADIOGRAFIA DE RODILLAS COMPARATIVAS POSICION VERTICAL (UNICAMENTE VISTA ANTEROPOSTERIOR)	7	5	7	1,00	1,00	1,00	0,71	0,00	1,00	0
44	873431	RADIOGRAFIA DE TOBILLO (AP, LATERAL Y ROTACION INTERNA)	5	3	5	1,00	1,00	1,00	0,60	0,00	1,00	0
45	876802	MAMOGRAFIA BILATERAL	32	0	46	1,44	0,00	5,00	0,00	0,00	0,00	0
46	881112	ECOGRAFIA CEREBRAL TRANSFONTANELAR CON TRANSDUCTOR DE 7.MHZ O MAS	2	0	17	8,50	7,00	10,00	0,00	0,00	0,00	0
47	881132	ECOGRAFIA DE CUELLO	1	0	10	10,00	10,00	10,00	0,00	0,00	0,00	0
48	881141	ECOGRAFIA DE TIROIDES CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS	14	166	221	15,79	7,00	27,00	11,86	0,00	27,00	0
49	881201	ECOGRAFIA DE MAMA, CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS	37	302	394	10,65	0,00	26,00	8,16	0,00	26,00	0
50	881202	ECOCARDIOGRAMA TRANSTORACICO	74	455	0	0,00	0,00	0,00	6,15	0,00	27,00	0
51	881210	ECOCARDIOGRAMA DE STRESS CON PRUEBA DE ESFUERZO O CON PRUEBA FARMACOLOGICA	16	178	0	0,00	0,00	0,00	11,13	0,00	15,00	0
52	881301	ECOGRAFIA DE TEJIDOS BLANDOS DE PARED ABDOMINAL Y DE PELVIS	23	166	258	11,22	0,00	25,00	7,22	0,00	25,00	0
53	881302	ECOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL (HIGADO, PANCREAS, VESICULA, VIAS BILIARES, RIÑONES, BAZO, GRANDES VASOS, PELVIS Y FLANCOS)	68	1059	1069	15,72	0,00	27,00	15,57	0,00	27,00	0
54	881305	ECOGRAFIA DE ABDOMEN SUPERIOR (HIGADO, PANCREAS, VIAS BILIARES, RIÑONES, BAZO Y GRANDES VASOS)	12	108	174	14,50	4,00	25,00	9,00	0,00	25,00	0
55	881306	ECOGRAFIA DE HIGADO, PANCREAS, VIA BILIAR Y VESICULA	5	0	52	10,40	8,00	11,00	0,00	0,00	0,00	0
56	881331	ECOGRAFIA DE RIÑONES, BAZO, AORTA O ADRENALAS	4	16	28	7,00	0,00	16,00	4,00	0,00	16,00	0
57	881332	ECOGRAFIA DE VIAS URINARIAS (RIÑONES, VEJIGA Y PROSTATA TRANSABDOMINAL)	48	437	517	10,77	0,00	26,00	9,10	0,00	26,00	0
58	881340	ECOGRAFIA DE ABDOMEN (MASAS ABDOMINALES Y DE RETROPERITONEO)	1	0	10	10,00	10,00	10,00	0,00	0,00	0,00	0
59	881360	ECOGRAFIA PELVICA CON ANALISIS DOPPLER	17	0	0	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0
60	881401	ECOGRAFIA PELVICA GINECOLOGICA TRANSVAGINAL	130	1519	1639	12,61	0,00	29,00	11,68	0,00	29,00	0
61	881402	ECOGRAFIA PELVICA GINECOLOGICA TRANSABDOMINAL	16	225	234	14,63	4,00	30,00	14,06	0,00	30,00	0
62	881431	ECOGRAFIA OBSTETRICA TRANSABDOMINAL	47	531	552	11,74	0,00	29,00	11,30	0,00	29,00	0
63	881432	ECOGRAFIA OBSTETRICA TRANSVAGINAL	8	23	46	5,75	3,00	11,00	2,88	0,00	11,00	0
64	881434	PERFIL BIOFISICO	10	104	115	11,50	0,00	24,00	10,40	0,00	24,00	0
65	881436	ECOGRAFIA OBSTETRICA CON TRANSLUCENCIA NUCAL	12	38	38	3,17	0,00	23,00	3,17	0,00	23,00	0
66	881437	ECOGRAFIA OBSTETRICA CON DETALLE ANATOMICO	31	193	193	6,23	0,00	23,00	6,23	0,00	23,00	0
67	881510	ECOGRAFIA TESTICULAR CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS	4	0	23	5,75	0,00	10,00	0,00	0,00	0,00	0
68	881511	ECOGRAFIA TESTICULAR CON ANALISIS DOPPLER	3	48	48	16,00	13,00	18,00	16,00	13,00	18,00	0
69	881601	ECOGRAFIA DE TEJIDOS BLANDOS EN LAS EXTREMIDADES SUPERIORES CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS	7	77	103	14,71	3,00	26,00	11,00	0,00	26,00	0
70	881602	ECOGRAFIA DE TEJIDOS BLANDOS EN LAS EXTREMIDADES INFERIORES CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS	1	0	0	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0
71	881610	ECOGRAFIA ARTICULAR DE HOMBRO	11	62	131	11,91	3,00	24,00	5,64	0,00	24,00	0
72	881611	ECOGRAFIA ARTICULAR DE CODO	1	23	23	23,00	23,00	23,00	23,00	23,00	23,00	0
73	881612	ECOGRAFIA ARTICULAR DE PUÑO (MUÑECA)	1	0	11	11,00	11,00	11,00	0,00	0,00	0,00	0
74	881620	ECOGRAFIA ARTICULAR DE RODILLA	10	109	139	13,90	0,00	26,00	10,90	0,00	26,00	0
75	881621	ECOGRAFIA ARTICULAR DE TOBILLO	1	0	9	9,00	9,00	9,00	0,00	0,00	0,00	0
76	882132	ECOGRAFIA DOPPLER DE OTROS VASOS PERIFERICOS DEL CUELLO	1	23	23	23,00	23,00	23,00	23,00	23,00	23,00	0
77	882298	ECOGRAFIA DOPPLER OBSTETRICA CON EVALUACION DE CIRCULACION PLACENTARIA	4	0	0	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0
78	882308	ECOGRAFIA DOPPLER DE VASOS ARTERIALES DE MIEMBROS INFERIORES	1	0	0	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0
79	882317	ECOGRAFIA DOPPLER DE VASOS VENOSOS DE MIEMBROS INFERIORES	6	16	23	3,83	0,00	16,00	2,67	0,00	16,00	0
80	890101	ATENCION (VISITA) DOMICILIARIA, POR MEDICINA GENERAL	179	89	88	0,49	0,00	2,00	0,50	0,00	2,00	0

81	890106	ATENCION (VISITA) DOMICILIARIA, POR NUTRICION Y DIETETICA	24	13	13	0,54	0,00	1,00	0,54	0,00	1,00	0
82	890108	ATENCION (VISITA) DOMICILIARIA, POR PSICOLOGIA	16	11	11	0,69	0,00	2,00	0,69	0,00	2,00	0
83	890110	ATENCION (VISITA) DOMICILIARIA, POR FONIATRIA Y FONOAUDIOLOGIA	1	0	0	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0
84	890111	ATENCION (VISITA) DOMICILIARIA, POR FISIOTERAPIA	2	17	0	0,00	0,00	0,00	8,50	1,00	16,00	0
85	890113	ATENCION (VISITA) DOMICILIARIA, POR TERAPIA OCUPACIONAL	2	18	0	0,00	0,00	0,00	9,00	0,00	18,00	0
86	890201	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR MEDICINA GENERAL	7067	19870	8224	1,16	0,00	90,00	2,81	0,00	90,00	0
87	890202	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR OTRAS ESPECIALIDADES MEDICAS	31	116	14	0,45	0,00	14,00	3,74	0,00	16,00	0
88	890203	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ODONTOLOGIA GENERAL	2656	2401	2519	0,95	0,00	12,00	0,90	0,00	7,00	0
89	890205	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ENFERMERIA	2	1	3	1,50	0,00	3,00	0,50	0,00	1,00	0
90	890206	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR NUTRICION Y DIETETICA	604	7295	3455	5,72	0,00	25,00	12,08	0,00	27,00	0
91	890207	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR OPTOMETRIA	473	623	0	0,00	0,00	0,00	1,32	0,00	7,00	0
92	890208	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR PSICOLOGIA	415	946	653	1,57	0,00	20,00	2,28	0,00	20,00	0
93	890209	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR TRABAJO SOCIAL	38	3	77	2,03	0,00	5,00	0,08	0,00	3,00	0
94	890211	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR FISIOTERAPIA	16	0	287	17,94	0,00	26,00	0,00	0,00	0,00	0
95	890217	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA ORAL	42	25	26	0,62	0,00	5,00	0,60	0,00	5,00	0
96	890218	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ENDODONCIA	81	52	58	0,72	0,00	5,00	0,64	0,00	5,00	0
97	890220	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ODONTOPEDIATRIA	18	8	19	1,06	0,00	11,00	0,44	0,00	5,00	0
98	890222	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ORTODONCIA	1	0	0	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0
99	890224	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN REHABILITACION ORAL	18	16	16	0,89	0,00	5,00	0,89	0,00	5,00	0
100	890226	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ANESTESIOLOGIA	114	715	1	0,01	0,00	1,00	6,27	0,00	14,00	0
101	890228	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN CARDIOLOGIA	35	654	13	0,37	0,00	9,00	18,69	0,00	34,00	0
102	890229	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN CARDIOLOGIA PEDIATRICA	17	113	113	6,65	1,00	41,00	6,65	1,00	41,00	0
103	890230	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA CARDIOVASCULAR	3	6	0	0,00	0,00	0,00	2,00	0,00	6,00	0
104	890231	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA DE CABEZA Y CUELLO	8	69	48	6,00	0,00	16,00	8,63	0,00	16,00	0
105	890235	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA GENERAL	86	415	226	2,63	0,00	19,00	4,83	1,00	19,00	0
106	890238	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA PEDIATRICA	32	133	0	0,00	0,00	0,00	4,16	0,00	15,00	0
107	890239	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA PLASTICA, ESTETICA Y RECONSTRUCTIVA	3	14	0	0,00	0,00	0,00	4,67	3,00	8,00	0
108	890240	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA VASCULAR	46	91	0	0,00	0,00	0,00	1,98	0,00	25,00	0
109	890241	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN COLOPROCTOLOGIA	3	35	35	11,67	5,00	16,00	11,67	5,00	16,00	0
110	890242	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN DERMATOLOGIA	85	231	0	0,00	0,00	0,00	2,72	0,00	18,00	0
111	890243	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN DOLOR Y CUIDADOS PALIATIVOS	34	325	0	0,00	0,00	0,00	9,56	0,00	48,00	0
112	890246	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN GASTROENTEROLOGIA	53	644	541	10,21	0,00	18,00	12,15	1,00	22,00	0
113	890247	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN GASTROENTEROLOGIA PEDIATRICA	3	30	7	2,33	0,00	4,00	10,00	0,00	23,00	0
114	890248	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN GENETICA MEDICA	21	425	6734	320,67	0,00	526,00	20,24	0,00	45,00	0

147	890301	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR MEDICINA GENERAL	2273	6958	6868	3,02	0,00	90,00	3,06	0,00	90,00	0
148	890302	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR OTRAS ESPECIALIDADES MEDICAS	20	39	0	0,00	0,00	0,00	1,95	0,00	7,00	0
149	890303	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ODONTOLOGIA GENERAL	305	531	528	1,73	0,00	18,00	1,74	0,00	18,00	0
150	890305	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ENFERMERIA	103	229	229	2,22	0,00	23,00	2,22	0,00	23,00	0
151	890306	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR NUTRICION Y DIETETICA	65	501	492	7,57	0,00	25,00	7,71	0,00	25,00	0
152	890308	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR PSICOLOGIA	23	60	66	2,87	0,00	13,00	2,61	0,00	9,00	0
153	890309	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR TRABAJO SOCIAL	15	91	85	5,67	0,00	27,00	6,07	0,00	27,00	0
154	890315	CONSULTA INTEGRAL DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR EQUIPO INTERDISCIPLINARIO	138	2441	432	3,13	0,00	35,00	17,69	0,00	42,00	0
155	890317	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA ORAL	2	0	0	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0
156	890318	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN ENDODONCIA	2	1	1	0,50	0,00	1,00	0,50	0,00	1,00	0
157	890320	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN ODONTOPEDIATRIA	2	2	2	1,00	1,00	1,00	1,00	1,00	1,00	0
158	890324	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN REHABILITACION ORAL	1	0	0	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0
159	890326	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN ANESTESIOLOGIA	4	42	26	6,50	0,00	16,00	10,50	7,00	16,00	0
160	890328	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN CARDIOLOGIA	108	1603	115	1,06	0,00	38,00	14,84	0,00	38,00	0
161	890329	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN CARDIOLOGIA PEDIATRICA	33	130	130	3,94	1,00	27,00	3,94	1,00	27,00	0
162	890330	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA CARDIOVASCULAR	1	0	0	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0
163	890331	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA DE CABEZA Y CUELLO	4	64	64	16,00	16,00	16,00	16,00	16,00	16,00	0
164	890333	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA DE TORAX	2	6	0	0,00	0,00	0,00	3,00	3,00	3,00	0
165	890335	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA GENERAL	52	200	92	1,77	0,00	15,00	3,85	0,00	15,00	0
166	890338	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA PEDIATRICA	8	19	0	0,00	0,00	0,00	2,38	1,00	6,00	0
167	890340	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA VASCULAR	1	7	0	0,00	0,00	0,00	7,00	7,00	7,00	0
168	890341	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN COLOPROCTOLOGIA	11	149	149	13,55	7,00	16,00	13,55	7,00	16,00	0
169	890343	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN DOLOR Y CUIDADOS PALIATIVOS	16	137	0	0,00	0,00	0,00	8,56	1,00	17,00	0
170	890346	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN GASTROENTEROLOGIA	67	953	918	13,70	0,00	18,00	14,22	2,00	21,00	0
171	890347	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN GASTROENTEROLOGIA PEDIATRICA	1	5	5	5,00	5,00	5,00	5,00	5,00	5,00	0
172	890350	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA	45	682	613	13,62	0,00	33,00	15,16	0,00	33,00	0
173	890351	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN HEMATOLOGIA	20	100	100	5,00	0,00	16,00	5,00	0,00	16,00	0
174	890352	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN HEMATOLOGIA PEDIATRICA	3	28	28	9,33	7,00	14,00	9,33	7,00	14,00	0
175	890353	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN HEPATOLOGIA	5	80	80	16,00	6,00	27,00	16,00	6,00	27,00	0
176	890354	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN INFECTOLOGIA	27	21	8	0,30	0,00	5,00	0,78	0,00	7,00	0
177	890355	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN MASTOLOGIA	21	440	0	0,00	0,00	0,00	20,95	0,00	39,00	0

178	890364	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN MEDICINA FISICA Y REHABILITACION	4	9	0	0,00	0,00	0,00	2,25	0,00	3,00	0
179	890366	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN MEDICINA INTERNA	10	22	17	1,70	0,00	7,00	2,20	1,00	7,00	0
180	890368	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN NEFROLOGIA	8	35	35	4,38	2,00	7,00	4,38	2,00	7,00	0
181	890375	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN NEUROLOGIA PEDIATRICA	22	519	25	1,14	0,00	19,00	23,59	0,00	40,00	0
182	890378	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN ONCOLOGIA	143	1207	215	1,50	0,00	21,00	8,44	0,00	35,00	0
183	890380	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN ORTOPEdia Y TRAUMATOLOGIA	52	218	0	0,00	0,00	0,00	4,19	1,00	9,00	0
184	890383	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN PEDIATRIA	54	867	861	15,94	0,00	32,00	16,06	0,00	32,00	0
185	890384	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN PSIQUIATRIA	6	39	28	4,67	0,00	10,00	6,50	0,00	11,00	0
186	890385	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN PSIQUIATRIA PEDIATRICA	16	256	39	2,44	0,00	22,00	16,00	1,00	37,00	0
187	890387	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN RADIOTERAPIA	14	96	96	6,86	0,00	21,00	6,86	0,00	21,00	0
188	890388	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN REUMATOLOGIA	40	741	98	2,45	0,00	31,00	18,53	3,00	37,00	0
189	891401	ELECTROENCEFALOGRAMA CONVENCIONAL	20	306	21	1,05	0,00	15,00	15,30	0,00	41,00	0
190	891402	ELECTROENCEFALOGRAMA COMPUTARIZADO	5	117	1852	370,40	0,00	538,00	23,40	17,00	30,00	0
191	891501	ELECTROCORTICOGRAFIA	1	18	14	14,00	14,00	14,00	18,00	18,00	18,00	0
192	891509	NEUROCONDUCCION (CADA NERVI0)	1	12	0	0,00	0,00	0,00	12,00	12,00	12,00	0
193	891901	MONITORIZACION ELECTROENCEFALOGRAFICA POR VIDEO Y RADIO	5	103	545	109,00	0,00	545,00	20,60	7,00	44,00	0
194	894102	PRUEBA DE ESFUERZO CARDIOVASCULAR	5	16	0	0,00	0,00	0,00	3,20	1,00	6,00	0
195	895001	MONITOREO ELECTROCARDIOGRAFICO CONTINUO (HOLTER)	36	176	0	0,00	0,00	0,00	4,89	0,00	14,00	0
196	895004	MONITOREO AMBULATORIO DE PRESION ARTERIAL SISTEMICA	14	0	0	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0
197	895100	ELECTROCARDIOGRAMA DE RITMO O DE SUPERFICIE SOD	213	23	69	0,32	0,00	6,00	0,11	0,00	6,00	0
198	898001	ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN CITOLOGIA VAGINAL TUMORAL O FUNCIONAL	65	0	128	1,97	0,00	14,00	0,00	0,00	0,00	0
199	930801	ELECTROMIOGRAFIA CON ELECTRODO DE FIBRA UNICA	1	16	0	0,00	0,00	0,00	16,00	16,00	16,00	0
200	931001	TERAPIA FISICA INTEGRAL	105	286	0	0,00	0,00	0,00	2,72	0,00	25,00	0
201	937000	TERAPIA FONOAUDIOL0GICA INTEGRAL SOD	46	112	0	0,00	0,00	0,00	2,43	0,00	7,00	0
202	938303	TERAPIA OCUPACIONAL INTEGRAL	25	58	0	0,00	0,00	0,00	2,32	0,00	12,00	0
203	939403	TERAPIA RESPIRATORIA INTEGRAL	2	1	0	0,00	0,00	0,00	0,50	0,00	1,00	0
204	940701	ADMINISTRACION [APLICACION] DE PRUEBA NEUROPSICOLOGICA (CUALQUIER TIPO) (CADA UNA)	1	16	0	0,00	0,00	0,00	16,00	16,00	16,00	0
205	943102	PSICOTERAPIA INDIVIDUAL POR PSICOLOGIA	58	324	55	0,95	0,00	10,00	5,59	0,00	11,00	0
206	952302	POTENCIALES VISUALES EVOCADOS MONOFOCALES	3	27	8	2,67	0,00	5,00	9,00	6,00	13,00	0
207	952303	POTENCIALES VISUALES EVOCADOS MULTIFOCALES	3	41	14	4,67	0,00	14,00	13,67	6,00	20,00	0
208	954626	POTENCIALES EVOCADOS AUDITIVOS DE CORTA LATENCIA MEDICION DE INTEGRIDAD	21	255	26	1,24	0,00	15,00	12,14	0,00	21,00	0
209	997310	CONTROL DE PLACA DENTAL	2	0	0	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0
210	998202	MONITOREO DEL ESTADO DE LA RELAJACION MUSCULAR (UNION MIONEURAL)	15	4	4	0,27	0,00	1,00	0,27	0,00	1,00	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)

 COMFAORIENTE EPS'S <small>EMPRESA PROMOTORA DE SALUD DEL RÉGIMEN SUBSIDIADO NIT:890500678-6</small>	REPORTE RESOLUCION 1552 DE 2013	Version: 01	F-EPSS-80
CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR DEL ORIENTE COLOMBIANO		Fecha de Aprobación:	
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		