

#	Codigo	Especialidad	I1	I2	I3	I4	MIN I4	MAX I4	I5	MIN I5	MAX I5	HORAS
1	230103	EXODONCIA DE DIENTES PERMANENTES	1	0	0	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0
2	231100	EXODONCIA QUIRURGICA UNIRRADICULAR SOD	1	0	0	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0
3	231200	EXODONCIA QUIRURGICA MULTIRRADICULAR SOD	58	19	19	0,33	0,00	1,00	0,33	0,00	1,00	0
4	231301	EXODONCIA DE INCLUIDO EN POSICION ECTOPICA CON ABORDAJE INTRAORAL	39	6	6	0,15	0,00	1,00	0,15	0,00	1,00	0
5	231500	COLGAJO DESPLAZADO PARA ABORDAJE DE DIENTE RETENIDO (VENTANA QUIRURGICA) SOD	4	1	1	0,25	0,00	1,00	0,25	0,00	1,00	0
6	232102	OBTURACION DENTAL CON RESINA DE FOTOCURADO	1	0	0	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0
7	234401	INSERCIÓN, ADAPTACION Y CONTROL DE PROTESIS MUCOSOPORTADA TOTAL MEDIO CASO SUPERIOR O INFERIOR	37	11	11	0,30	0,00	2,00	0,30	0,00	2,00	0
8	234402	INSERCIÓN, ADAPTACION Y CONTROL DE PROTESIS MUCOSOPORTADA TOTAL SUPERIOR E INFERIOR	45	13	13	0,29	0,00	2,00	0,29	0,00	2,00	0
9	237301	TERAPIA DE CONDUCTO RADICULAR EN DIENTE UNIRRADICULAR	26	16	16	0,62	0,00	3,00	0,62	0,00	3,00	0
10	237302	TERAPIA DE CONDUCTO RADICULAR EN DIENTE BIRRADICULAR	10	8	8	0,80	0,00	3,00	0,80	0,00	3,00	0
11	237303	TERAPIA DE CONDUCTO RADICULAR EN DIENTE MULTIRRADICULAR	34	7	7	0,21	0,00	1,00	0,21	0,00	1,00	0
12	237304	TERAPIA DE CONDUCTO RADICULAR EN DIENTE TEMPORAL UNIRRADICULAR	1	0	0	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0
13	240300	ALISADO RADICULAR, CAMPO CERRADO SOD	1	1	1	1,00	1,00	1,00	1,00	1,00	1,00	0
14	255006	PLASTIA DE FRENILLO LINGUAL	2	0	0	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0
15	274101	FRENILLECTOMIA LABIAL VIA ABIERTA	1	1	1	1,00	1,00	1,00	1,00	1,00	1,00	0
16	278200	INCISION DE CAVIDAD BUCAL, ESTRUCTURA NO ESPECIFICADA SOD	1	0	0	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0
17	378503	REVISIÓN (REPROGRAMACION) DE CARDIOVERSOR (DEFIBRILADOR)	1	2	1	1,00	1,00	1,00	2,00	2,00	2,00	0
18	441302	ESOFAGOGASTRODUDENOSCOPIA [EGD] CON O SIN BIOPSIA	57	381	0	0,00	0,00	0,00	6,68	1,00	15,00	0
19	452301	COLONOSCOPIA TOTAL	28	195	0	0,00	0,00	0,00	6,96	2,00	15,00	0
20	861411	INYECCION DE MATERIAL MIORELAJANTE (TOXINA BOTULINICA)	2	20	0	0,00	0,00	0,00	10,00	6,00	14,00	0
21	870001	RADIOGRAFIA DE CRANEO SIMPLE	6	38	3	0,50	0,00	2,00	6,33	0,00	13,00	0
22	870104	RADIOGRAFIA DE MALAR	2	17	17	8,50	0,00	17,00	8,50	0,00	17,00	0
23	870105	RADIOGRAFIA DE ARCO CIGOMATICO	1	0	0	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0
24	870107	RADIOGRAFIA DE HUESOS NAALES	2	22	0	0,00	0,00	0,00	11,00	11,00	11,00	0
25	870108	RADIOGRAFIA DE SENOS PARANASALES	25	161	9	0,36	0,00	3,00	6,44	0,00	14,00	0
26	870131	RADIOGRAFIA DE ARTICULACION TEMPOROMAXILAR [ATM]	3	0	1	0,33	0,00	1,00	0,00	0,00	0,00	0
27	870602	RADIOGRAFIA DE CAVUM FARINGEO	16	164	0	0,00	0,00	0,00	10,25	2,00	13,00	0
28	871010	RADIOGRAFIA DE COLUMNA CERVICAL	19	86	15	0,79	0,00	2,00	4,53	0,00	13,00	0
29	871019	RADIOGRAFIA DE COLUMNA UNION CERVICO DORSAL	1	12	0	0,00	0,00	0,00	12,00	12,00	12,00	0
30	871020	RADIOGRAFIA DE COLUMNA TORACICA	9	31	8	0,89	0,00	3,00	3,44	0,00	13,00	0
31	871030	RADIOGRAFIA DE COLUMNA DORSOLUMBAR	16	100	14	0,88	0,00	5,00	6,25	0,00	12,00	0
32	871040	RADIOGRAFIA DE COLUMNA LUMBOSACRA	82	442	107	1,30	0,00	5,00	5,39	0,00	22,00	0
33	871050	RADIOGRAFIA DE SACRO COCCIX	4	14	4	1,00	0,00	2,00	3,50	0,00	11,00	0
34	871060	RADIOGRAFIA DE COLUMNA VERTEBRAL TOTAL	15	154	0	0,00	0,00	0,00	10,27	3,00	15,00	0
35	871061	RADIOGRAFIA PANORAMICA DE COLUMNA (GONIOMETRIA U ORTOGRAMA) FORMATO 14" X 36" (ADULTOS)	15	160	0	0,00	0,00	0,00	10,67	1,00	14,00	0
36	871062	RADIOGRAFIA PANORAMICA DE COLUMNA (GONIOMETRIA U ORTOGRAMA) FORMATO 14" X 17" (NIÑOS)	3	28	0	0,00	0,00	0,00	9,33	8,00	12,00	0
37	871070	RADIOGRAFIA DINAMICA DE COLUMNA VERTEBRAL	2	22	0	0,00	0,00	0,00	11,00	11,00	11,00	0
38	871111	RADIOGRAFIA DE REJA COSTAL	4	30	1	0,25	0,00	1,00	7,50	0,00	14,00	0
39	871121	RADIOGRAFIA DE TORAX (P.A. O A.P. Y LATERAL, DECUBITO LATERAL, OBLICUAS O LATERAL)	374	2811	120	0,32	0,00	7,00	7,52	0,00	28,00	0
40	872002	RADIOGRAFIA DE ABDOMEN SIMPLE	2	19	0	0,00	0,00	0,00	9,50	9,00	10,00	0

41	872101	RADIOGRAFIA DE TRANSITO INTESTINAL CONVENCIONAL	1	15	0	0,00	0,00	0,00	15,00	15,00	15,00	0
42	872104	RADIOGRAFIA DE COLON POR ENEMA O COLON POR INGESTA	1	12	0	0,00	0,00	0,00	12,00	12,00	12,00	0
43	872105	RADIOGRAFIA DE COLON POR ENEMA CON DOBLE CONTRASTE	2	17	0	0,00	0,00	0,00	8,50	6,00	11,00	0
44	872121	RADIOGRAFIA DE VIAS DIGESTIVAS ALTAS (ESOFAGO, ESTOMAGO Y DUODENO)	3	39	0	0,00	0,00	0,00	13,00	9,00	16,00	0
45	872122	RADIOGRAFIA DE VIAS DIGESTIVAS ALTAS (ESOFAGO, ESTOMAGO Y DUODENO) CON DOBLE CONTRASTE	1	13	0	0,00	0,00	0,00	13,00	13,00	13,00	0
46	872123	RADIOGRAFIA DE VIAS DIGESTIVAS ALTAS (ESOFAGO, ESTOMAGO Y DUODENO) Y TRANSITO INTESTINAL	1	17	0	0,00	0,00	0,00	17,00	17,00	17,00	0
47	873004	RADIOGRAFIA PARA DETECTAR EDAD OSEA [CARPOGRAMA]	41	366	9	0,22	0,00	4,00	8,93	1,00	14,00	0
48	873111	RADIOGRAFIA DE OMOPLATO	1	8	0	0,00	0,00	0,00	8,00	8,00	8,00	0
49	873112	RADIOGRAFIA DE CLAVICULA	3	24	0	0,00	0,00	0,00	8,00	1,00	13,00	0
50	873121	RADIOGRAFIA DE HUMERO	2	20	0	0,00	0,00	0,00	10,00	7,00	13,00	0
51	873122	RADIOGRAFIA DE ANTEBRAZO	10	52	6	0,60	0,00	2,00	5,20	0,00	12,00	0
52	873123	RADIOGRAFIAS COMPARATIVAS DE EXTREMIDADES SUPERIORES	1	6	0	0,00	0,00	0,00	6,00	6,00	6,00	0
53	873204	RADIOGRAFIA DE HOMBRO	7	64	0	0,00	0,00	0,00	9,14	0,00	18,00	0
54	873205	RADIOGRAFIA DE CODO	12	73	1	0,08	0,00	1,00	6,08	0,00	15,00	0
55	873206	RADIOGRAFIA DE PUÑO O MUÑECA	14	88	11	0,79	0,00	4,00	6,29	0,00	13,00	0
56	873210	RADIOGRAFIA DE MANO	18	89	12	0,67	0,00	4,00	4,94	0,00	13,00	0
57	873302	RADIOGRAFIA PARA MEDICION DE MIEMBROS INFERIORES [ESTUDIO DE FARILL U OSTEOMETRIA]	3	21	3	1,00	0,00	3,00	7,00	3,00	10,00	0
58	873303	RADIOGRAFIA COMPARATIVA DE PIES CON APOYO (AP Y LATERAL)	9	67	1	0,11	0,00	1,00	7,44	0,00	13,00	0
59	873305	RADIOGRAFIA PANORAMICA DE MIEMBROS INFERIORES (GONIOMETRIA U ORTOGRAMA), EN FORMATO 14" X 36" (ADULTOS)	2	22	0	0,00	0,00	0,00	11,00	11,00	11,00	0
60	873312	RADIOGRAFIA DE FEMUR (AP, LATERAL)	7	42	2	0,29	0,00	2,00	6,00	0,00	12,00	0
61	873313	RADIOGRAFIA DE PIERNA (AP, LATERAL)	9	48	6	0,67	0,00	2,00	5,33	0,00	13,00	0
62	873333	RADIOGRAFIA DE PIE (AP, LATERAL Y OBLICUA)	23	154	6	0,26	0,00	4,00	6,70	0,00	13,00	0
63	873335	RADIOGRAFIA DE CALCaneo (AXIAL Y LATERAL)	8	12	12	1,50	0,00	4,00	1,50	0,00	10,00	0
64	873340	RADIOGRAFIA DE MIEMBRO INFERIOR (AP, LATERAL)	1	8	0	0,00	0,00	0,00	8,00	8,00	8,00	0
65	873411	RADIOGRAFIA DE CADERA O ARTICULACION COXO-FEMORAL (AP, LATERAL)	68	626	5	0,07	0,00	1,00	9,21	0,00	14,00	0
66	873412	RADIOGRAFIA DE CADERA COMPARATIVA	35	186	38	1,09	0,00	14,00	5,31	0,00	22,00	0
67	873420	RADIOGRAFIA DE RODILLA (AP, LATERAL)	84	593	30	0,36	0,00	3,00	7,06	0,00	24,00	0
68	873422	RADIOGRAFIA DE RODILLAS COMPARATIVAS POSICION VERTICAL (UNICAMENTE VISTA ANTEROPOSTERIOR)	14	87	9	0,64	0,00	3,00	6,21	0,00	24,00	0
69	873431	RADIOGRAFIA DE TOBILLO (AP, LATERAL Y ROTACION INTERNA)	17	92	12	0,71	0,00	3,00	5,41	0,00	13,00	0
70	876120	ARTERIOGRAFIA CORONARIA	2	11	7	3,50	0,00	7,00	5,50	0,00	11,00	0
71	876802	MAMOGRAFIA BILATERAL	192	1244	19	0,10	0,00	4,00	6,48	0,00	27,00	0
72	877851	CISTOGRAFIA CON PROYECCIONES OBLICUAS	1	6	0	0,00	0,00	0,00	6,00	6,00	6,00	0
73	877862	URETROCISTOGRAFIA MICCIONAL	2	35	0	0,00	0,00	0,00	17,50	14,00	21,00	0
74	879111	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE CRANEO SIMPLE	78	908	0	0,00	0,00	0,00	11,64	1,00	20,00	0
75	879122	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE OIDO, PEÑASCO Y CONDUCTO AUDITIVO INTERNO	4	58	0	0,00	0,00	0,00	14,50	10,00	19,00	0
76	879131	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE SENOS PARANASALES O CARA	24	291	0	0,00	0,00	0,00	12,13	4,00	19,00	0
77	879161	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE CUELLO	8	102	0	0,00	0,00	0,00	12,75	7,00	19,00	0
78	879162	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE LARINGE	2	33	0	0,00	0,00	0,00	16,50	15,00	18,00	0
79	879201	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE COLUMNA SEGMENTOS CERVICAL, TORACICO, LUMBAR O SACRO, POR CADA NIVEL (TRES ESPACIOS)	14	173	0	0,00	0,00	0,00	12,36	3,00	18,00	0
80	879301	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE TORAX	35	412	0	0,00	0,00	0,00	11,77	3,00	23,00	0
81	879420	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE ABDOMEN Y PELVIS (ABDOMEN TOTAL)	36	469	0	0,00	0,00	0,00	13,03	3,00	26,00	0


82	879430	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE VIAS URINARIAS [UROTIC]	50	625	0	0,00	0,00	0,00	12,50	2,00	24,00	0
83	879431	UROGRAFIA CON TOMOGRAFIA COMPUTADA	7	99	0	0,00	0,00	0,00	14,14	9,00	19,00	0
84	879460	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE PELVIS	1	4	0	0,00	0,00	0,00	4,00	4,00	4,00	0
85	879510	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE MIEMBROS SUPERIORES Y ARTICULACIONES	1	20	0	0,00	0,00	0,00	20,00	20,00	20,00	0
86	881112	ECOGRAFIA CEREBRAL TRANSFONTANELAR CON TRANSDUCTOR DE 7.MHZ O MAS	11	166	14	1,27	0,00	13,00	15,09	0,00	24,00	0
87	881130	ECOGRAFIA DE TEJIDOS BLANDOS DE CARA	4	73	1	0,25	0,00	1,00	18,25	1,00	26,00	0
88	881132	ECOGRAFIA DE CUELLO	35	512	74	2,11	0,00	21,00	14,63	0,00	27,00	0
89	881141	ECOGRAFIA DE TIROIDES CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS	102	1306	226	2,22	0,00	109,00	12,80	0,00	28,00	0
90	881151	ECOGRAFIA DE GLANGLIOS CERVICALES (MAPEO)	2	43	0	0,00	0,00	0,00	21,50	21,00	22,00	0
91	881201	ECOGRAFIA DE MAMA, CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS	235	3346	384	1,63	0,00	109,00	14,24	0,00	28,00	0
92	881202	ECOCARDIOGRAMA TRANSTORACICO	77	329	6	0,08	0,00	5,00	4,27	0,00	14,00	0
93	881205	ECOCARDIOGRAMA TRANSESOFAGICO	5	11	0	0,00	0,00	0,00	2,20	1,00	4,00	0
94	881210	ECOCARDIOGRAMA DE STRESS CON PRUEBA DE ESFUERZO O CON PRUEBA FARMACOLOGICA	18	91	0	0,00	0,00	0,00	5,06	1,00	12,00	0
95	881211	ECOGRAFIA DE TORAX (PERICARDIO O PLEURA)	1	2	2	2,00	2,00	2,00	2,00	2,00	2,00	0
96	881212	ECOGRAFIA DE OTROS SITIOS TORACICOS	1	26	0	0,00	0,00	0,00	26,00	26,00	26,00	0
97	881301	ECOGRAFIA DE TEJIDOS BLANDOS DE PARED ABDOMINAL Y DE PELVIS	118	1513	288	2,44	0,00	99,00	12,82	0,00	28,00	0
98	881302	ECOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL (HIGADO, PANCREAS, VESICULA, VIAS BILIARES, RIÑONES, BAZO, GRANDES VASOS, PELVIS Y FLANCOS)	399	5478	368	0,92	0,00	13,00	13,73	0,00	28,00	0
99	881305	ECOGRAFIA DE ABDOMEN SUPERIOR (HIGADO, PANCREAS, VIAS BILIARES, RIÑONES, BAZO Y GRANDES VASOS)	31	119	242	7,81	0,00	98,00	3,84	0,00	25,00	0
100	881306	ECOGRAFIA DE HIGADO, PANCREAS, VIA BILIAR Y VESICULA	14	58	54	3,86	0,00	20,00	4,14	0,00	21,00	0
101	881313	ECOGRAFIA DE ABDOMEN (PILORO)	1	10	10	10,00	10,00	10,00	10,00	10,00	10,00	0
102	881332	ECOGRAFIA DE VIAS URINARIAS (RIÑONES, VEJIGA Y PROSTATA TRANSABDOMINAL)	333	4278	696	2,09	0,00	98,00	12,85	0,00	29,00	0
103	881362	ECOGRAFIA DE TEJIDOS BLANDOS DE ABDOMEN CON ANALISIS DOPPLER	2	8	3	1,50	0,00	3,00	4,00	3,00	5,00	0
104	881401	ECOGRAFIA PELVICA GINECOLOGICA TRANSVAGINAL	288	4279	139	0,48	0,00	9,00	14,86	0,00	28,00	0
105	881402	ECOGRAFIA PELVICA GINECOLOGICA TRANSABDOMINAL	25	311	19	0,76	0,00	7,00	12,44	0,00	27,00	0
106	881431	ECOGRAFIA OBSTETRICA TRANSABDOMINAL	8	98	37	4,63	0,00	17,00	12,25	0,00	25,00	0
107	881432	ECOGRAFIA OBSTETRICA TRANSVAGINAL	6	49	2	0,33	0,00	2,00	8,17	0,00	26,00	0
108	881434	PERFIL BIOFISICO	3	18	18	6,00	2,00	9,00	6,00	2,00	9,00	0
109	881435	ECOGRAFIA OBSTETRICA CON EVALUACION DE CIRCULACION PLACENTARIA Y FETAL	1	19	0	0,00	0,00	0,00	19,00	19,00	19,00	0
110	881436	ECOGRAFIA OBSTETRICA CON TRANSLUCENCIA NUCAL	16	208	208	13,00	4,00	18,00	13,00	4,00	18,00	0
111	881437	ECOGRAFIA OBSTETRICA CON DETALLE ANATOMICO	23	283	283	12,30	2,00	22,00	12,30	2,00	22,00	0
112	881501	ECOGRAFIA DE PROSTATA TRANSABDOMINAL	21	268	17	0,81	0,00	4,00	12,76	1,00	25,00	0
113	881502	ECOGRAFIA DE PROSTATA TRANSRECTAL	20	155	22	1,10	0,00	3,00	7,75	0,00	27,00	0
114	881510	ECOGRAFIA TESTICULAR CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS	36	356	68	1,89	0,00	11,00	9,89	0,00	25,00	0
115	881511	ECOGRAFIA TESTICULAR CON ANALISIS DOPPLER	6	83	2	0,33	0,00	1,00	13,83	0,00	26,00	0
116	881601	ECOGRAFIA DE TEJIDOS BLANDOS EN LAS EXTREMIDADES SUPERIORES CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS	58	770	73	1,26	0,00	16,00	13,28	0,00	28,00	0
117	881602	ECOGRAFIA DE TEJIDOS BLANDOS EN LAS EXTREMIDADES INFERIORES CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS	25	224	56	2,24	0,00	13,00	8,96	0,00	28,00	0
118	881610	ECOGRAFIA ARTICULAR DE HOMBRO	59	896	149	2,53	0,00	105,00	15,19	0,00	27,00	0
119	881611	ECOGRAFIA ARTICULAR DE CODO	6	57	0	0,00	0,00	0,00	9,50	0,00	23,00	0
120	881612	ECOGRAFIA ARTICULAR DE PUÑO (MUÑECA)	1	17	0	0,00	0,00	0,00	17,00	17,00	17,00	0
121	881613	ECOGRAFIA ARTICULAR DE MANO	2	28	1	0,50	0,00	1,00	14,00	1,00	27,00	0
122	881620	ECOGRAFIA ARTICULAR DE RODILLA	82	991	222	2,71	0,00	104,00	12,09	0,00	28,00	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:		
123	881621	ECOGRAFIA ARTICULAR DE TOBILLO	2	17	2	1,00	0,00	2,00	8,50	2,00	15,00	0
124	881622	ECOGRAFIA ARTICULAR DE PIE	2	45	0	0,00	0,00	0,00	22,50	22,00	23,00	0
125	881630	ECOGRAFIA ARTICULAR DE CADERA	7	131	11	1,57	0,00	11,00	18,71	0,00	27,00	0
126	882112	ECOGRAFIA DOPPLER DE VASOS DEL CUELLO	7	82	13	1,86	0,00	7,00	11,71	0,00	21,00	0
127	882132	ECOGRAFIA DOPPLER DE OTROS VASOS PERIFERICOS DEL CUELLO	6	52	14	2,33	0,00	10,00	8,67	0,00	28,00	0
128	882222	ECOGRAFIA DOPPLER DE ARTERIAS RENALES	1	0	13	13,00	13,00	13,00	0,00	0,00	0,00	0
129	882272	ECOGRAFIA DOPPLER DE VASOS DEL PENE	1	5	0	0,00	0,00	0,00	5,00	5,00	5,00	0
130	882296	ECOGRAFIA DOPPLER CON EVALUACION DE FLUJO SANGUINEO EN HIPERTENSION PORTAL	1	0	6	6,00	6,00	6,00	0,00	0,00	0,00	0
131	882307	ECOGRAFIA DOPPLER DE VASOS ARTERIALES DE MIEMBROS SUPERIORES	3	44	3	1,00	0,00	3,00	14,67	3,00	27,00	0
132	882308	ECOGRAFIA DOPPLER DE VASOS ARTERIALES DE MIEMBROS INFERIORES	12	150	29	2,42	0,00	12,00	12,50	0,00	24,00	0
133	882317	ECOGRAFIA DOPPLER DE VASOS VENOSOS DE MIEMBROS INFERIORES	107	1540	136	1,27	0,00	14,00	14,39	0,00	28,00	0
134	882318	ECOGRAFIA DOPPLER DE VASOS VENOSOS DE MIEMBRO INFERIOR	17	344	12	0,71	0,00	8,00	20,24	4,00	28,00	0
135	886012	OSTEODENSITOMETRIA POR ABSORCION DUAL	42	333	0	0,00	0,00	0,00	7,93	2,00	22,00	0
136	886013	OSTEODENSITOMETRIA Y COMPOSICION CORPORAL (TEJIDOS BLANDOS)	1	14	0	0,00	0,00	0,00	14,00	14,00	14,00	0
137	890101	ATENCION (VISITA) DOMICILIARIA, POR MEDICINA GENERAL	156	71	71	0,46	0,00	2,00	0,46	0,00	2,00	0
138	890106	ATENCION (VISITA) DOMICILIARIA, POR NUTRICION Y DIETETICA	47	27	27	0,57	0,00	2,00	0,57	0,00	2,00	0
139	890108	ATENCION (VISITA) DOMICILIARIA, POR PSICOLOGIA	36	18	18	0,50	0,00	1,00	0,50	0,00	1,00	0
140	890110	ATENCION (VISITA) DOMICILIARIA, POR FONIATRIA Y FONOAUDIOLOGIA	1	18	0	0,00	0,00	0,00	18,00	18,00	18,00	0
141	890111	ATENCION (VISITA) DOMICILIARIA, POR FISIOTERAPIA	3	8	0	0,00	0,00	0,00	2,67	2,00	4,00	0
142	890113	ATENCION (VISITA) DOMICILIARIA, POR TERAPIA OCUPACIONAL	5	10	0	0,00	0,00	0,00	2,00	1,00	3,00	0
143	890201	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR MEDICINA GENERAL	12320	31229	8205	0,67	0,00	20,00	2,53	0,00	20,00	0
144	890202	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR OTRAS ESPECIALIDADES MEDICAS	46	162	87	1,89	0,00	10,00	3,52	1,00	10,00	0
145	890203	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ODONTOLOGIA GENERAL	3408	7568	3117	0,91	0,00	14,00	2,22	0,00	14,00	0
146	890205	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ENFERMERIA	74	15	302	4,08	0,00	9,00	0,20	0,00	11,00	0
147	890206	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR NUTRICION Y DIETETICA	847	3331	1018	1,20	0,00	30,00	3,93	0,00	30,00	0
148	890207	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR OPTOMETRIA	523	2100	0	0,00	0,00	0,00	4,02	2,00	6,00	0
149	890208	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR PSICOLOGIA	603	2337	594	0,99	0,00	30,00	3,88	0,00	30,00	0
150	890209	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR TRABAJO SOCIAL	27	18	40	1,48	0,00	27,00	0,67	0,00	11,00	0
151	890210	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR FONOAUDIOLOGIA	8	20	20	2,50	0,00	6,00	2,50	0,00	6,00	0
152	890211	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR FISIOTERAPIA	58	32	222	3,83	0,00	9,00	0,55	0,00	9,00	0
153	890213	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR TERAPIA OCUPACIONAL	10	8	56	5,60	0,00	15,00	0,80	0,00	5,00	0
154	890217	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA ORAL	64	29	23	0,36	0,00	2,00	0,45	0,00	4,00	0
155	890218	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ENDODONCIA	74	44	28	0,38	0,00	3,00	0,59	0,00	4,00	0
156	890220	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ODONTOPEDIATRIA	31	15	15	0,48	0,00	1,00	0,48	0,00	1,00	0
157	890224	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN REHABILITACION ORAL	39	14	12	0,31	0,00	1,00	0,36	0,00	2,00	0
158	890225	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ALERGOLOGIA	26	162	139	5,35	5,00	8,00	6,23	6,00	8,00	0
159	890226	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ANESTESIOLOGIA	232	1024	18	0,08	0,00	4,00	4,41	0,00	18,00	0
160	890228	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN CARDIOLOGIA	52	280	87	1,67	0,00	30,00	5,38	0,00	30,00	0
161	890229	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN CARDIOLOGIA PEDIATRICA	22	75	67	3,05	0,00	10,00	3,41	0,00	11,00	0

162	890231	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA DE CABEZA Y CUELLO	18	173	141	7,83	0,00	19,00	9,61	0,00	19,00	0
163	890233	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA DE TORAX	6	81	36	6,00	0,00	21,00	13,50	0,00	21,00	0
164	890235	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA GENERAL	291	1636	109	0,37	0,00	20,00	5,62	0,00	28,00	0
165	890236	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA MAXILOFACIAL	2	12	2	1,00	0,00	2,00	6,00	2,00	10,00	0
166	890238	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA PEDIATRICA	37	410	34	0,92	0,00	11,00	11,08	0,00	17,00	0
167	890239	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA PLASTICA, ESTETICA Y RECONSTRUCTIVA	7	23	0	0,00	0,00	0,00	3,29	0,00	8,00	0
168	890240	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA VASCULAR	83	764	25	0,30	0,00	17,00	9,20	0,00	29,00	0
169	890241	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN COLOPROCTOLOGIA	9	129	129	14,33	3,00	18,00	14,33	3,00	18,00	0
170	890242	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN DERMATOLOGIA	125	1902	73	0,58	0,00	5,00	15,22	0,00	31,00	0
171	890243	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN DOLOR Y CUIDADOS PALIATIVOS	46	557	0	0,00	0,00	0,00	12,11	0,00	37,00	0
172	890244	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ENDOCRINOLOGIA	91	492	404	4,44	4,00	11,00	5,41	5,00	11,00	0
173	890245	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ENDOCRINOLOGIA PEDIATRICA	54	324	270	5,00	5,00	5,00	6,00	6,00	6,00	0
174	890246	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN GASTROENTEROLOGIA	86	979	708	8,23	0,00	19,00	11,38	0,00	19,00	0
175	890247	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN GASTROENTEROLOGIA PEDIATRICA	37	249	218	5,89	1,00	17,00	6,73	1,00	17,00	0
176	890248	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN GENETICA MEDICA	22	221	126	5,73	5,00	21,00	10,05	6,00	95,00	0
177	890250	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA	1333	4607	510	0,38	0,00	17,00	3,46	0,00	28,00	0
178	890251	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN HEMATOLOGIA	29	225	225	7,76	0,00	27,00	7,76	0,00	27,00	0
179	890253	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN HEPATOLOGIA	1	3	3	3,00	3,00	3,00	3,00	3,00	3,00	0
180	890254	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN INFECTOLOGIA	14	121	50	3,57	0,00	5,00	8,64	5,00	20,00	0
181	890255	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN MASTOLOGIA	42	166	0	0,00	0,00	0,00	3,95	0,00	30,00	0
182	890261	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN MEDICINA DEL DEPORTE	1	12	0	0,00	0,00	0,00	12,00	12,00	12,00	0
183	890263	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN MEDICINA FAMILIAR	15	0	19	1,27	0,00	4,00	0,00	0,00	0,00	0
184	890264	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN MEDICINA FISICA Y REHABILITACION	115	711	605	5,26	1,00	12,00	6,18	1,00	12,00	0
185	890266	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN MEDICINA INTERNA	1787	28967	573	0,32	0,00	15,00	16,21	0,00	59,00	0
186	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
187	890268	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN NEFROLOGIA	48	2000	1	0,02	0,00	1,00	41,67	0,00	135,00	0
188	890269	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN NEFROLOGIA PEDIATRICA	16	94	78	4,88	3,00	5,00	5,88	4,00	6,00	0
189	890271	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN NEUMOLOGIA	181	1302	24	0,13	0,00	24,00	7,19	0,00	33,00	0
190	890272	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN NEUMOLOGIA PEDIATRICA	19	98	79	4,16	4,00	5,00	5,16	5,00	6,00	0
191	890273	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN NEUROCIRUGIA	28	284	20	0,71	0,00	14,00	10,14	0,00	22,00	0
192	890274	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN NEUROLOGIA	112	644	541	4,83	0,00	18,00	5,75	0,00	18,00	0
193	890275	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN NEUROLOGIA PEDIATRICA	100	1461	330	3,30	0,00	14,00	14,61	0,00	53,00	0

194	890276	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN OFTALMOLOGIA	1	8	8	8,00	8,00	8,00	8,00	8,00	8,00	0
195	890277	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ONCOHEMATOLOGIA PEDIATRICA	5	29	29	5,80	0,00	20,00	5,80	0,00	20,00	0
196	890278	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ONCOLOGIA	49	436	404	8,24	0,00	26,00	8,90	0,00	26,00	0
197	890279	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ONCOLOGIA PEDIATRICA	11	13	13	1,18	0,00	13,00	1,18	0,00	13,00	0
198	890280	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ORTOPEdia Y TRAUMATOLOGIA	530	4988	190	0,36	0,00	21,00	9,41	0,00	28,00	0
199	890281	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ORTOPEdia Y TRAUMATOLOGIA PEDIATRICA	4	6	5	1,25	0,00	5,00	1,50	0,00	6,00	0
200	890283	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN PEDIATRIA	1233	4316	536	0,43	0,00	18,00	3,50	0,00	32,00	0
201	890284	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN PSIQUIATRIA	3	9	0	0,00	0,00	0,00	3,00	0,00	7,00	0
202	890285	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN PSIQUIATRIA PEDIATRICA	25	456	46	1,84	0,00	6,00	18,24	6,00	37,00	0
203	890286	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN RADIOLOGIA E IMAGENES DIAGNOSTICAS	3	57	0	0,00	0,00	0,00	19,00	15,00	26,00	0
204	890287	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN RADIOTERAPIA	22	166	152	6,91	0,00	20,00	7,55	0,00	20,00	0
205	890288	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN REUMATOLOGIA	42	321	195	4,64	0,00	5,00	7,64	6,00	35,00	0
206	890289	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN REUMATOLOGIA PEDIATRICA	4	24	20	5,00	5,00	5,00	6,00	6,00	6,00	0
207	890294	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN UROLOGIA	304	8935	14	0,05	0,00	14,00	29,39	0,00	162,00	0
208	890297	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR OTRAS ESPECIALIDADES DE PSICOLOGIA	1	2	2	2,00	2,00	2,00	2,00	2,00	2,00	0
209	890301	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR MEDICINA GENERAL	2634	6479	5097	1,94	0,00	31,00	2,46	0,00	31,00	0
210	890302	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR OTRAS ESPECIALIDADES MEDICAS	25	91	0	0,00	0,00	0,00	3,64	1,00	16,00	0
211	890303	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ODONTOLOGIA GENERAL	651	1375	882	1,35	0,00	27,00	2,11	0,00	20,00	0
212	890305	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ENFERMERIA	72	70	91	1,26	0,00	28,00	0,97	0,00	17,00	0
213	890306	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR NUTRICION Y DIETETICA	70	221	258	3,69	0,00	28,00	3,16	0,00	12,00	0
214	890308	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR PSICOLOGIA	34	111	153	4,50	0,00	28,00	3,26	0,00	16,00	0
215	890309	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR TRABAJO SOCIAL	35	134	137	3,91	0,00	30,00	3,83	0,00	30,00	0
216	890315	CONSULTA INTEGRAL DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR EQUIPO INTERDISCIPLINARIO	91	1743	106	1,16	0,00	20,00	19,15	0,00	92,00	0
217	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
218	890326	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN ANESTESIOLOGIA	15	37	6	0,40	0,00	6,00	2,47	0,00	6,00	0
219	890328	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN CARDIOLOGIA	128	659	103	0,80	0,00	30,00	5,15	0,00	30,00	0
220	890329	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN CARDIOLOGIA PEDIATRICA	35	188	156	4,46	0,00	40,00	5,37	1,00	40,00	0
221	890330	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA CARDIOVASCULAR	2	23	23	11,50	11,00	12,00	11,50	11,00	12,00	0
222	890331	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA DE CABEZA Y CUELLO	7	115	115	16,43	8,00	19,00	16,43	8,00	19,00	0
223	890333	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA DE TORAX	1	3	0	0,00	0,00	0,00	3,00	3,00	3,00	0

224	890335	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA GENERAL	62	363	29	0,47	0,00	18,00	5,85	1,00	18,00	0
225	890338	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA PEDIATRICA	9	114	0	0,00	0,00	0,00	12,67	11,00	15,00	0
226	890341	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN COLOPROCTOLOGIA	12	190	190	15,83	6,00	18,00	15,83	6,00	18,00	0
227	890343	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN DOLOR Y CUIDADOS PALIATIVOS	29	440	0	0,00	0,00	0,00	15,17	0,00	36,00	0
228	890346	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN GASTROENTEROLOGIA	63	665	441	7,00	0,00	20,00	10,56	1,00	20,00	0
229	890350	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA	57	310	121	2,12	0,00	12,00	5,44	0,00	14,00	0
230	890351	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN HEMATOLOGIA	28	247	247	8,82	0,00	27,00	8,82	0,00	27,00	0
231	890352	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN HEMATOLOGIA PEDIATRICA	10	53	53	5,30	2,00	10,00	5,30	2,00	10,00	0
232	890353	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN HEPATOLOGIA	10	69	69	6,90	0,00	19,00	6,90	0,00	19,00	0
233	890354	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN INFECTOLOGIA	32	37	80	2,50	0,00	27,00	1,16	0,00	6,00	0
234	890355	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN MASTOLOGIA	41	596	0	0,00	0,00	0,00	14,54	0,00	26,00	0
235	890364	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN MEDICINA FISICA Y REHABILITACION	3	20	2	0,67	0,00	2,00	6,67	6,00	8,00	0
236	890366	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN MEDICINA INTERNA	2	1	0	0,00	0,00	0,00	0,50	0,00	1,00	0
237	890368	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN NEFROLOGIA	3	17	17	5,67	5,00	6,00	5,67	5,00	6,00	0
238	890373	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN NEUROCIRUGIA	2	16	0	0,00	0,00	0,00	8,00	8,00	8,00	0
239	890375	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN NEUROLOGIA PEDIATRICA	30	823	127	4,23	0,00	39,00	27,43	5,00	49,00	0
240	890378	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN ONCOLOGIA	163	1430	245	1,50	0,00	27,00	8,77	0,00	27,00	0
241	890380	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA	27	374	0	0,00	0,00	0,00	13,85	0,00	25,00	0
242	890383	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN PEDIATRIA	45	441	441	9,80	1,00	18,00	9,80	1,00	18,00	0
243	890384	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN PSIQUIATRIA	15	17	20	1,33	0,00	18,00	1,13	0,00	10,00	0
244	890385	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN PSIQUIATRIA PEDIATRICA	21	506	14	0,67	0,00	7,00	24,10	4,00	36,00	0
245	890387	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN RADIOTERAPIA	18	154	154	8,56	0,00	26,00	8,56	0,00	26,00	0
246	890388	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN REUMATOLOGIA	9	312	19	2,11	0,00	18,00	34,67	5,00	56,00	0
247	891401	ELECTROENCEFALOGRAMA CONVENCIONAL	1	3	0	0,00	0,00	0,00	3,00	3,00	3,00	0
248	891402	ELECTROENCEFALOGRAMA COMPUTARIZADO	9	35	1	0,11	0,00	1,00	3,89	2,00	5,00	0
249	891509	NEUROCONDUCCION (CADA NERVIOS)	4	83	6	1,50	0,00	6,00	20,75	3,00	32,00	0
250	891530	POTENCIALES EVOCADOS SOMATOSENSORIALES (CADA EXTREMIDAD)\n	1	26	0	0,00	0,00	0,00	26,00	26,00	26,00	0
251	891901	MONITORIZACION ELECTROENCEFALOGRAFICA POR VIDEO Y RADIO	4	46	16	4,00	0,00	16,00	11,50	0,00	22,00	0
252	894102	PRUEBA DE ESFUERZO CARDIOVASCULAR	11	54	15	1,36	0,00	13,00	4,91	1,00	13,00	0
253	895001	MONITOREO ELECTROCARDIOGRAFICO CONTINUO (HOLTER)	44	173	0	0,00	0,00	0,00	3,93	0,00	13,00	0
254	895003	PRUEBA DE MESA BASCULANTE	2	3	0	0,00	0,00	0,00	1,50	1,00	2,00	0
255	895004	MONITOREO AMBULATORIO DE PRESION ARTERIAL SISTEMICA	38	56	0	0,00	0,00	0,00	1,47	0,00	14,00	0
256	895100	ELECTROCARDIOGRAMA DE RITMO O DE SUPERFICIE SOD	564	4297	37	0,07	0,00	4,00	7,62	0,00	18,00	0
257	896101	MONITOREO DE PRESION ARTERIAL SISTEMICA (TELEMETRIA)	4	10	1	0,25	0,00	1,00	2,50	1,00	5,00	0

 <b>COMFAORIENTE EPS</b> <small>EMPRESA PROMOTORA DE SALUD DEL REGIMEN SUBSIDIADO NIT-890500678-6</small>		<b>REPORTE RESOLUCION 1552 DE 2013</b>							Version: 01	F-EPSS-80			
		<b>CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR DEL ORIENTE COLOMBIANO</b>							<b>Fecha de Aprobación:</b>				
258	920406	PERFUSION MIOCARDICA EN REPOSO	2	3	0	0,00	0,00	0,00	1,50	1,00	2,00	0	
259	920407	PERFUSION MIOCARDICA EN REPOSO Y POST-EJERCICIO	5	21	0	0,00	0,00	0,00	4,20	1,00	10,00	0	
260	920812	RENOGRAMA DIURETICO	1	8	0	0,00	0,00	0,00	8,00	8,00	8,00	0	
261	920901	GAMAGRAFIA OSEA (CORPORAL TOTAL O SEGMENTARIA)	2	31	0	0,00	0,00	0,00	15,50	15,00	16,00	0	
262	930810	ELECTROMIOGRAFIA LARINGEA O DE CUELLO	1	19	0	0,00	0,00	0,00	19,00	19,00	19,00	0	
263	930820	ELECTROMIOGRAFIA EN CARA	1	19	19	19,00	19,00	19,00	19,00	19,00	19,00	0	
264	930860	ELECTROMIOGRAFIA EN CADA EXTREMIDAD (UNO O MAS MUSCULOS)	8	203	41	5,13	0,00	28,00	25,38	19,00	40,00	0	
265	931001	TERAPIA FISICA INTEGRAL	113	172	15	0,13	0,00	7,00	1,52	0,00	10,00	0	
266	937000	TERAPIA FONOAUDIOLÓGICA INTEGRAL SOD	95	195	7	0,07	0,00	7,00	2,05	0,00	14,00	0	
267	938303	TERAPIA OCUPACIONAL INTEGRAL	99	122	15	0,15	0,00	7,00	1,23	0,00	7,00	0	
268	939403	TERAPIA RESPIRATORIA INTEGRAL	2	5	0	0,00	0,00	0,00	2,50	2,00	3,00	0	
269	940101	ADMINISTRACION [APLICACION] DE PRUEBA DE INTELIGENCIA (CUALQUIER TIPO) (CADA UNA)	2	2	0	0,00	0,00	0,00	1,00	1,00	1,00	0	
270	940701	ADMINISTRACION [APLICACION] DE PRUEBA NEUROPSICOLÓGICA (CUALQUIER TIPO) (CADA UNA)	4	6	0	0,00	0,00	0,00	1,50	1,00	2,00	0	
271	943102	PSICOTERAPIA INDIVIDUAL POR PSICOLOGIA	110	207	52	0,47	0,00	14,00	1,88	0,00	16,00	0	
272	944102	PSICOTERAPIA FAMILIAR POR PSICOLOGIA	3	15	13	4,33	0,00	13,00	5,00	0,00	14,00	0	
273	944301	TERAPIA DE REHABILITACION COGNITIVA	10	6	1	0,10	0,00	1,00	0,60	0,00	3,00	0	
274	952302	POTENCIALES VISUALES EVOCADOS MONOFOCALES	2	21	0	0,00	0,00	0,00	10,50	6,00	15,00	0	
275	952303	POTENCIALES VISUALES EVOCADOS MULTIFOCALES	2	9	0	0,00	0,00	0,00	4,50	4,00	5,00	0	
276	954626	POTENCIALES EVOCADOS AUDITIVOS DE CORTA LATENCIA MEDICION DE INTEGRIDAD	5	36	1	0,20	0,00	1,00	7,20	1,00	14,00	0	
277	990204	EDUCACION INDIVIDUAL EN SALUD, POR ENFERMERIA	1	0	0	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0	
278	996101	CARDIOVERSION ELECTRICA A TORAX CERRADO ELECTIVA	1	1	0	0,00	0,00	0,00	1,00	1,00	1,00	0	
279	997002	CONTROL DE PLACA DENTAL	19	2	2	0,11	0,00	1,00	0,11	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)												
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												