

| # | Codigo | Especialidad | I1 | I2 | I3 | I4 | MIN I4 | MAX I4 | I5 | MIN I5 | MAX I5 | HORAS |
|----|--------|--|----|-----|----|-------|--------|--------|-------|--------|--------|-------|
| 1 | 230201 | EXODONCIA DE DIENTE TEMPORAL UNIRRADICULAR | 2 | 2 | 2 | 1,00 | 1,00 | 1,00 | 1,00 | 1,00 | 1,00 | 0 |
| 2 | 230202 | EXODONCIA DE DIENTE TEMPORAL MULTIRRADICULAR | 1 | 1 | 1 | 1,00 | 1,00 | 1,00 | 1,00 | 1,00 | 1,00 | 0 |
| 3 | 231100 | EXODONCIA QUIRURGICA UNIRRADICULAR SOD | 1 | 0 | 0 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0 |
| 4 | 231200 | EXODONCIA QUIRURGICA MULTIRRADICULAR SOD | 46 | 18 | 18 | 0,39 | 0,00 | 1,00 | 0,39 | 0,00 | 1,00 | 0 |
| 5 | 231301 | EXODONCIA DE INCLUIDO EN POSICION ECTOPICA CON ABORDAJE INTRAORAL | 34 | 9 | 9 | 0,26 | 0,00 | 1,00 | 0,26 | 0,00 | 1,00 | 0 |
| 6 | 231303 | EXODONCIA DE DIENTE INCLUIDO | 1 | 0 | 0 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0 |
| 7 | 231500 | COLGAJO DESPLAZADO PARA ABORDAJE DE DIENTE RETENIDO (VENTANA QUIRURGICA) SOD | 4 | 3 | 3 | 0,75 | 0,00 | 1,00 | 0,75 | 0,00 | 1,00 | 0 |
| 8 | 232102 | OBTURACION DENTAL CON RESINA DE FOTOCURADO | 3 | 0 | 0 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0 |
| 9 | 234302 | INSERCIÓN, ADAPTACION Y CONTROL DE PROTESIS REMOVIBLE PARCIAL (SUPERIOR O INFERIOR) DENTOMUCOSOPORTADA | 1 | 0 | 0 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0 |
| 10 | 234401 | INSERCIÓN, ADAPTACION Y CONTROL DE PROTESIS MUCOSOPORTADA TOTAL MEDIO CASO SUPERIOR O INFERIOR | 27 | 13 | 13 | 0,48 | 0,00 | 1,00 | 0,48 | 0,00 | 1,00 | 0 |
| 11 | 234402 | INSERCIÓN, ADAPTACION Y CONTROL DE PROTESIS MUCOSOPORTADA TOTAL SUPERIOR E INFERIOR | 24 | 14 | 14 | 0,58 | 0,00 | 1,00 | 0,58 | 0,00 | 1,00 | 0 |
| 12 | 237201 | APEXIFICACION (INDUCCION DE APEXOGENESIS) | 3 | 6 | 6 | 2,00 | 0,00 | 3,00 | 2,00 | 0,00 | 3,00 | 0 |
| 13 | 237301 | TERAPIA DE CONDUCTO RADICULAR EN DIENTE UNIRRADICULAR | 8 | 3 | 3 | 0,38 | 0,00 | 1,00 | 0,38 | 0,00 | 1,00 | 0 |
| 14 | 237302 | TERAPIA DE CONDUCTO RADICULAR EN DIENTE BIRRADICULAR | 11 | 3 | 3 | 0,27 | 0,00 | 1,00 | 0,27 | 0,00 | 1,00 | 0 |
| 15 | 237303 | TERAPIA DE CONDUCTO RADICULAR EN DIENTE MULTIRRADICULAR | 34 | 18 | 18 | 0,53 | 0,00 | 3,00 | 0,53 | 0,00 | 3,00 | 0 |
| 16 | 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 |
| 17 | 237305 | TERAPIA DE CONDUCTO RADICULAR EN DIENTE TEMPORAL MULTIRRADICULAR | 2 | 0 | 0 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0 |
| 18 | 241101 | BIOPSIA INCISIONAL DE ENCIA | 2 | 2 | 2 | 1,00 | 1,00 | 1,00 | 1,00 | 1,00 | 1,00 | 0 |
| 19 | 270101 | INCISION Y DRENAJE INTRAORAL EN CAVIDAD BUCAL | 1 | 0 | 0 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0 |
| 20 | 378501 | REVISION (REPROGRAMACION) DE MARCAPASOS | 3 | 12 | 4 | 1,33 | 0,00 | 4,00 | 4,00 | 4,00 | 4,00 | 0 |
| 21 | 378503 | REVISION (REPROGRAMACION) DE CARDIOVERSOR (DEFIBRILADOR) | 1 | 2 | 0 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 2,00 | 2,00 | 2,00 | 0 |
| 22 | 378505 | REVISION (REPROGRAMACION) DE MONITOR DE EVENTOS | 1 | 4 | 0 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 4,00 | 4,00 | 4,00 | 0 |
| 23 | 441302 | ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA [EGD] CON O SIN BIOPSIA | 43 | 506 | 0 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 11,77 | 0,00 | 18,00 | 0 |
| 24 | 452301 | COLONOSCOPIA TOTAL | 21 | 279 | 0 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 13,29 | 5,00 | 23,00 | 0 |
| 25 | 861411 | INYECCION DE MATERIAL MIORELAJANTE (TOXINA BOTULINICA) | 2 | 15 | 21 | 10,50 | 7,00 | 14,00 | 7,50 | 1,00 | 14,00 | 0 |
| 26 | 870001 | RADIOGRAFIA DE CRANEO SIMPLE | 4 | 4 | 4 | 1,00 | 1,00 | 1,00 | 1,00 | 1,00 | 1,00 | 0 |
| 27 | 870101 | RADIOGRAFIA DE CARA (PERFILOGRAMA) | 1 | 1 | 1 | 1,00 | 1,00 | 1,00 | 1,00 | 1,00 | 1,00 | 0 |
| 28 | 870108 | RADIOGRAFIA DE SENOS PARANASALES | 10 | 67 | 13 | 1,30 | 0,00 | 5,00 | 6,70 | 0,00 | 16,00 | 0 |
| 29 | 870114 | RADIOGRAFIA PANORAMICA DE MAXILARES, SUPERIOR E INFERIOR [ORTOPANTOMOGRAMIA] | 1 | 0 | 0 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0 |
| 30 | 870131 | RADIOGRAFIA DE ARTICULACION TEMPOROMAXILAR [ATM] | 4 | 22 | 1 | 0,25 | 0,00 | 1,00 | 5,50 | 0,00 | 16,00 | 0 |
| 31 | 870451 | RADIOGRAFIAS INTRAORALES PERIAPICALES DIENTES ANTERIORES SUPERIORES | 1 | 0 | 0 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0 |
| 32 | 870602 | RADIOGRAFIA DE CAVUM FARINGEO | 10 | 72 | 6 | 0,60 | 0,00 | 2,00 | 7,20 | 0,00 | 17,00 | 0 |
| 33 | 871010 | RADIOGRAFIA DE COLUMNA CERVICAL | 9 | 73 | 9 | 1,00 | 0,00 | 4,00 | 8,11 | 0,00 | 20,00 | 0 |
| 34 | 871019 | RADIOGRAFIA DE COLUMNA UNION CERVICO DORSAL | 2 | 17 | 0 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 8,50 | 8,00 | 9,00 | 0 |
| 35 | 871020 | RADIOGRAFIA DE COLUMNA TORACICA | 6 | 38 | 5 | 0,83 | 0,00 | 5,00 | 6,33 | 0,00 | 15,00 | 0 |
| 36 | 871030 | RADIOGRAFIA DE COLUMNA DORSOLUMBAR | 14 | 56 | 25 | 1,79 | 0,00 | 4,00 | 4,00 | 0,00 | 18,00 | 0 |
| 37 | 871040 | RADIOGRAFIA DE COLUMNA LUMBOSACRA | 42 | 163 | 82 | 1,95 | 0,00 | 7,00 | 3,88 | 0,00 | 22,00 | 0 |

| | | | | | | | | | | | | |
|----|--------|--|-----|------|-----|------|------|------|-------|-------|-------|---|
| 38 | 871060 | RADIOGRAFIA DE COLUMNA VERTEBRAL TOTAL | 8 | 106 | 0 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 13,25 | 7,00 | 17,00 | 0 |
| 39 | 871061 | RADIOGRAFIA PANORAMICA DE COLUMNA (GONIOMETRIA U ORTOGRAMA) FORMATO 14" X 36" (ADULTOS) | 2 | 28 | 0 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 14,00 | 10,00 | 18,00 | 0 |
| 40 | 871070 | RADIOGRAFIA DINAMICA DE COLUMNA VERTEBRAL | 1 | 19 | 0 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 19,00 | 19,00 | 19,00 | 0 |
| 41 | 871111 | RADIOGRAFIA DE REJA COSTAL | 3 | 11 | 2 | 0,67 | 0,00 | 1,00 | 3,67 | 1,00 | 9,00 | 0 |
| 42 | 871121 | RADIOGRAFIA DE TORAX (P.A. O A.P. Y LATERAL, DECUBITO LATERAL, OBLICUAS O LATERAL) | 198 | 1373 | 120 | 0,61 | 0,00 | 5,00 | 6,93 | 0,00 | 21,00 | 0 |
| 43 | 872002 | RADIOGRAFIA DE ABDOMEN SIMPLE | 4 | 6 | 5 | 1,25 | 0,00 | 2,00 | 1,50 | 1,00 | 2,00 | 0 |
| 44 | 872104 | RADIOGRAFIA DE COLON POR ENEMA O COLON POR INGESTA | 3 | 23 | 0 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 7,67 | 5,00 | 11,00 | 0 |
| 45 | 873004 | RADIOGRAFIA PARA DETECTAR EDAD OSEA [CARPOGRAMA] | 28 | 237 | 8 | 0,29 | 0,00 | 4,00 | 8,46 | 0,00 | 18,00 | 0 |
| 46 | 873121 | RADIOGRAFIA DE HUMERO | 3 | 8 | 1 | 0,33 | 0,00 | 1,00 | 2,67 | 1,00 | 4,00 | 0 |
| 47 | 873122 | RADIOGRAFIA DE ANTEBRAZO | 6 | 29 | 4 | 0,67 | 0,00 | 2,00 | 4,83 | 0,00 | 15,00 | 0 |
| 48 | 873123 | RADIOGRAFIAS COMPARATIVAS DE EXTREMIDADES SUPERIORES | 1 | 17 | 0 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 17,00 | 17,00 | 17,00 | 0 |
| 49 | 873204 | RADIOGRAFIA DE HOMBRO | 14 | 87 | 14 | 1,00 | 0,00 | 4,00 | 6,21 | 0,00 | 15,00 | 0 |
| 50 | 873205 | RADIOGRAFIA DE CODO | 2 | 4 | 8 | 4,00 | 4,00 | 4,00 | 2,00 | 0,00 | 4,00 | 0 |
| 51 | 873206 | RADIOGRAFIA DE PUÑO O MUÑECA | 16 | 117 | 7 | 0,44 | 0,00 | 5,00 | 7,31 | 0,00 | 16,00 | 0 |
| 52 | 873210 | RADIOGRAFIA DE MANO | 10 | 68 | 5 | 0,50 | 0,00 | 4,00 | 6,80 | 0,00 | 16,00 | 0 |
| 53 | 873302 | RADIOGRAFIA PARA MEDICION DE MIEMBROS INFERIORES [ESTUDIO DE FARILL U OSTEOMETRIA] | 4 | 24 | 1 | 0,25 | 0,00 | 1,00 | 6,00 | 0,00 | 17,00 | 0 |
| 54 | 873303 | RADIOGRAFIA COMPARATIVA DE PIES CON APOYO (AP Y LATERAL) | 4 | 46 | 0 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 11,50 | 6,00 | 16,00 | 0 |
| 55 | 873305 | RADIOGRAFIA PANORAMICA DE MIEMBROS INFERIORES (GONIOMETRIA U ORTOGRAMA), EN FORMATO 14" X 36" (ADULTOS) | 4 | 56 | 0 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 14,00 | 4,00 | 19,00 | 0 |
| 56 | 873312 | RADIOGRAFIA DE FEMUR (AP, LATERAL) | 2 | 0 | 5 | 2,50 | 0,00 | 5,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0 |
| 57 | 873313 | RADIOGRAFIA DE PIERNA (AP, LATERAL) | 1 | 8 | 0 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 8,00 | 8,00 | 8,00 | 0 |
| 58 | 873333 | RADIOGRAFIA DE PIE (AP, LATERAL Y OBLICUA) | 21 | 101 | 20 | 0,95 | 0,00 | 5,00 | 4,81 | 0,00 | 15,00 | 0 |
| 59 | 873335 | RADIOGRAFIA DE CALCANEOS (AXIAL Y LATERAL) | 1 | 8 | 0 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 8,00 | 8,00 | 8,00 | 0 |
| 60 | 873411 | RADIOGRAFIA DE CADERA O ARTICULACION COXO-FEMORAL (AP, LATERAL) | 38 | 336 | 13 | 0,34 | 0,00 | 4,00 | 8,84 | 0,00 | 19,00 | 0 |
| 61 | 873412 | RADIOGRAFIA DE CADERA COMPARATIVA | 27 | 115 | 49 | 1,81 | 0,00 | 5,00 | 4,26 | 0,00 | 17,00 | 0 |
| 62 | 873420 | RADIOGRAFIA DE RODILLA (AP, LATERAL) | 44 | 261 | 52 | 1,18 | 0,00 | 5,00 | 5,93 | 0,00 | 22,00 | 0 |
| 63 | 873422 | RADIOGRAFIA DE RODILLAS COMPARATIVAS POSICION VERTICAL (UNICAMENTE VISTA ANTEROPOSTERIOR) | 7 | 26 | 12 | 1,71 | 0,00 | 5,00 | 3,71 | 0,00 | 15,00 | 0 |
| 64 | 873431 | RADIOGRAFIA DE TOBILLO (AP, LATERAL Y ROTACION INTERNA) | 14 | 40 | 20 | 1,43 | 0,00 | 4,00 | 2,86 | 0,00 | 10,00 | 0 |
| 65 | 873443 | RADIOGRAFIAS COMPARATIVAS DE EXTREMIDADES INFERIORES | 1 | 2 | 0 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 2,00 | 2,00 | 2,00 | 0 |
| 66 | 873444 | RADIOGRAFIAS EN EXTREMIDADES PROYECCIONES ADICIONALES (STRESS, TUNEL, OBLICUAS) | 1 | 0 | 5 | 5,00 | 5,00 | 5,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0 |
| 67 | 876802 | MAMOGRAFIA BILATERAL | 73 | 273 | 20 | 0,27 | 0,00 | 4,00 | 3,74 | 0,00 | 14,00 | 0 |
| 68 | 877863 | URETROCISTOGRAFIA RETROGRADA | 1 | 3 | 0 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 3,00 | 3,00 | 3,00 | 0 |
| 69 | 878111 | ARTERIOGRAFIA PERIFERICA DE MIEMBROS SUPERIORES BILATERAL CON AORTOGRAMA TORACICO | 1 | 2 | 0 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 2,00 | 2,00 | 2,00 | 0 |
| 70 | 879111 | TOMOGRAFIA COMPUTADA DE CRANEO SIMPLE | 61 | 374 | 0 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 6,13 | 0,00 | 25,00 | 0 |
| 71 | 879113 | TOMOGRAFIA COMPUTADA DE CRANEO SIMPLE Y CON CONTRASTE | 1 | 4 | 0 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 4,00 | 4,00 | 4,00 | 0 |
| 72 | 879122 | TOMOGRAFIA COMPUTADA DE OIDO, PEÑASCO Y CONDUCTO AUDITIVO INTERNO | 2 | 11 | 0 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 5,50 | 5,00 | 6,00 | 0 |
| 73 | 879131 | TOMOGRAFIA COMPUTADA DE SENOS PARANASALES O CARA | 7 | 28 | 0 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 4,00 | 1,00 | 7,00 | 0 |
| 74 | 879150 | TOMOGRAFIA COMPUTADA DE ARTICULACION TEMPORO MANDIBULAR (BILATERAL) | 3 | 14 | 0 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 4,67 | 2,00 | 8,00 | 0 |
| 75 | 879161 | TOMOGRAFIA COMPUTADA DE CUELLO | 4 | 17 | 0 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 4,25 | 2,00 | 6,00 | 0 |
| 76 | 879201 | TOMOGRAFIA COMPUTADA DE COLUMNA SEGMENTOS CERVICAL, TORACICO, LUMBAR O SACRO, POR CADA NIVEL (TRES ESPACIOS) | 5 | 16 | 0 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 3,20 | 1,00 | 6,00 | 0 |

| | | | | | | | | | | | | |
|-----|--------|--|-----|------|------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|---|
| 77 | 879301 | TOMOGRAFIA COMPUTADA DE TORAX | 40 | 212 | 0 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 5,30 | 0,00 | 11,00 | 0 |
| 78 | 879410 | TOMOGRAFIA COMPUTADA DE ABDOMEN SUPERIOR | 2 | 12 | 0 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 6,00 | 5,00 | 7,00 | 0 |
| 79 | 879420 | TOMOGRAFIA COMPUTADA DE ABDOMEN Y PELVIS (ABDOMEN TOTAL) | 26 | 122 | 0 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 4,69 | 2,00 | 9,00 | 0 |
| 80 | 879430 | TOMOGRAFIA COMPUTADA DE VIAS URINARIAS [UROTCT] | 34 | 203 | 0 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 5,97 | 1,00 | 14,00 | 0 |
| 81 | 879510 | TOMOGRAFIA COMPUTADA DE MIEMBROS SUPERIORES Y ARTICULACIONES | 3 | 13 | 0 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 4,33 | 2,00 | 8,00 | 0 |
| 82 | 879520 | TOMOGRAFIA COMPUTADA DE MIEMBROS INFERIORES Y ARTICULACIONES | 4 | 9 | 0 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 2,25 | 0,00 | 5,00 | 0 |
| 83 | 879523 | TOMOGRAFIA COMPUTADA DE MIEMBROS INFERIORES (AXIALES DE ROTULA O LONGITUD DE MIEMBROS INFERIORES) | 1 | 4 | 0 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 4,00 | 4,00 | 4,00 | 0 |
| 84 | 879901 | TOMOGRAFIA COMPUTADA DE VASOS | 1 | 2 | 0 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 2,00 | 2,00 | 2,00 | 0 |
| 85 | 881112 | ECOGRAFIA CEREBRAL TRANSFONTANELAR CON TRANSDUCTOR DE 7.MHZ O MAS | 7 | 47 | 23 | 3,29 | 0,00 | 16,00 | 6,71 | 0,00 | 16,00 | 0 |
| 86 | 881130 | ECOGRAFIA DE TEJIDOS BLANDOS DE CARA | 5 | 17 | 4 | 0,80 | 0,00 | 2,00 | 3,40 | 0,00 | 14,00 | 0 |
| 87 | 881131 | ECOGRAFIA DE GLANDULAS SALIVALES CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS | 1 | 15 | 0 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 15,00 | 15,00 | 15,00 | 0 |
| 88 | 881132 | ECOGRAFIA DE CUELLO | 21 | 209 | 1 | 0,05 | 0,00 | 1,00 | 9,95 | 0,00 | 17,00 | 0 |
| 89 | 881141 | ECOGRAFIA DE TIROIDES CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS | 58 | 430 | 106 | 1,83 | 0,00 | 18,00 | 7,41 | 0,00 | 18,00 | 0 |
| 90 | 881151 | ECOGRAFIA DE GLANGLIOS CERVICALES (MAPEO) | 2 | 29 | 0 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 14,50 | 14,00 | 15,00 | 0 |
| 91 | 881201 | ECOGRAFIA DE MAMA, CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS | 159 | 1197 | 247 | 1,55 | 0,00 | 18,00 | 7,53 | 0,00 | 18,00 | 0 |
| 92 | 881202 | ECOCARDIOGRAMA TRANSTORACICO | 90 | 619 | 3 | 0,03 | 0,00 | 2,00 | 6,88 | 0,00 | 17,00 | 0 |
| 93 | 881210 | ECOCARDIOGRAMA DE STRESS CON PRUEBA DE ESFUERZO O CON PRUEBA FARMACOLOGICA | 22 | 102 | 0 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 4,64 | 1,00 | 16,00 | 0 |
| 94 | 881211 | ECOGRAFIA DE TORAX (PERICARDIO O PLEURA) | 1 | 1 | 0 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 1,00 | 1,00 | 1,00 | 0 |
| 95 | 881212 | ECOGRAFIA DE OTROS SITIOS TORACICOS | 1 | 1 | 1 | 1,00 | 1,00 | 1,00 | 1,00 | 1,00 | 1,00 | 0 |
| 96 | 881301 | ECOGRAFIA DE TEJIDOS BLANDOS DE PARED ABDOMINAL Y DE PELVIS | 57 | 467 | 106 | 1,86 | 0,00 | 17,00 | 8,19 | 0,00 | 17,00 | 0 |
| 97 | 881302 | ECOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL (HIGADO, PANCREAS, VESICULA, VIAS BILIARES, RIÑONES, BAZO, GRANDES VASOS, PELVIS Y FLANCOS) | 318 | 2689 | 748 | 2,35 | 0,00 | 23,00 | 8,46 | 0,00 | 23,00 | 0 |
| 98 | 881305 | ECOGRAFIA DE ABDOMEN SUPERIOR (HIGADO, PANCREAS, VIAS BILIARES, RIÑONES, BAZO Y GRANDES VASOS) | 17 | 29 | 59 | 3,47 | 0,00 | 10,00 | 1,71 | 0,00 | 8,00 | 0 |
| 99 | 881306 | ECOGRAFIA DE HIGADO, PANCREAS, VIA BILIAR Y VESICULA | 18 | 70 | 85 | 4,72 | 0,00 | 19,00 | 3,89 | 0,00 | 18,00 | 0 |
| 100 | 881313 | ECOGRAFIA DE ABDOMEN (PILORO) | 1 | 12 | 12 | 12,00 | 12,00 | 12,00 | 12,00 | 12,00 | 12,00 | 0 |
| 101 | 881332 | ECOGRAFIA DE VIAS URINARIAS (RIÑONES, VEJIGA Y PROSTATA TRANSABDOMINAL) | 228 | 1617 | 431 | 1,89 | 0,00 | 17,00 | 7,09 | 0,00 | 17,00 | 0 |
| 102 | 881360 | ECOGRAFIA PELVICA CON ANALISIS DOPPLER | 8 | 0 | 0 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0 |
| 103 | 881362 | ECOGRAFIA DE TEJIDOS BLANDOS DE ABDOMEN CON ANALISIS DOPPLER | 1 | 17 | 0 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 17,00 | 17,00 | 17,00 | 0 |
| 104 | 881401 | ECOGRAFIA PELVICA GINECOLOGICA TRANSVAGINAL | 243 | 2241 | 1164 | 4,79 | 0,00 | 24,00 | 9,22 | 0,00 | 24,00 | 0 |
| 105 | 881402 | ECOGRAFIA PELVICA GINECOLOGICA TRANSABDOMINAL | 36 | 281 | 83 | 2,31 | 0,00 | 21,00 | 7,81 | 0,00 | 17,00 | 0 |
| 106 | 881403 | ECOGRAFIA PELVICA GINECOLOGICA (ESTUDIO INTEGRAL FOLICULAR CON ECO VAGINAL) | 1 | 14 | 0 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 14,00 | 14,00 | 14,00 | 0 |
| 107 | 881431 | ECOGRAFIA OBSTETRICA TRANSABDOMINAL | 23 | 212 | 222 | 9,65 | 0,00 | 24,00 | 9,22 | 0,00 | 24,00 | 0 |
| 108 | 881432 | ECOGRAFIA OBSTETRICA TRANSVAGINAL | 15 | 49 | 55 | 3,67 | 0,00 | 12,00 | 3,27 | 0,00 | 14,00 | 0 |
| 109 | 881434 | PERFIL BIOFISICO | 20 | 129 | 169 | 8,45 | 0,00 | 23,00 | 6,45 | 0,00 | 23,00 | 0 |
| 110 | 881435 | ECOGRAFIA OBSTETRICA CON EVALUACION DE CIRCULACION PLACENTARIA Y FETAL | 10 | 0 | 2 | 0,20 | 0,00 | 1,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0 |
| 111 | 881436 | ECOGRAFIA OBSTETRICA CON TRANSLUCENCIA NUCAL | 13 | 49 | 49 | 3,77 | 0,00 | 16,00 | 3,77 | 0,00 | 16,00 | 0 |
| 112 | 881437 | ECOGRAFIA OBSTETRICA CON DETALLE ANATOMICO | 24 | 118 | 118 | 4,92 | 0,00 | 16,00 | 4,92 | 0,00 | 16,00 | 0 |
| 113 | 881501 | ECOGRAFIA DE PROSTATA TRANSABDOMINAL | 16 | 80 | 20 | 1,25 | 0,00 | 7,00 | 5,00 | 0,00 | 14,00 | 0 |
| 114 | 881502 | ECOGRAFIA DE PROSTATA TRANSRECTAL | 11 | 10 | 10 | 0,91 | 0,00 | 2,00 | 0,91 | 0,00 | 2,00 | 0 |

|  COMFAORIENTE EPS <small>EMPRESA PROMOTORA DE SALUD DEL REGIMEN 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: | | | | |
| 115 | 881510 | ECOGRAFIA TESTICULAR CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS | 19 | 122 | 24 | 1,26 | 0,00 | 17,00 | 6,42 | 0,00 | 17,00 | 0 | |
| 116 | 881511 | ECOGRAFIA TESTICULAR CON ANALISIS DOPPLER | 8 | 41 | 18 | 2,25 | 0,00 | 5,00 | 5,13 | 0,00 | 15,00 | 0 | |
| 117 | 881601 | ECOGRAFIA DE TEJIDOS BLANDOS EN LAS EXTREMIDADES SUPERIORES CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS | 27 | 254 | 70 | 2,59 | 0,00 | 17,00 | 9,41 | 0,00 | 18,00 | 0 | |
| 118 | 881602 | ECOGRAFIA DE TEJIDOS BLANDOS EN LAS EXTREMIDADES INFERIORES CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS | 21 | 137 | 79 | 3,76 | 0,00 | 19,00 | 6,52 | 0,00 | 19,00 | 0 | |
| 119 | 881610 | ECOGRAFIA ARTICULAR DE HOMBRO | 50 | 405 | 64 | 1,28 | 0,00 | 16,00 | 8,10 | 0,00 | 18,00 | 0 | |
| 120 | 881611 | ECOGRAFIA ARTICULAR DE CODO | 4 | 29 | 4 | 1,00 | 0,00 | 3,00 | 7,25 | 0,00 | 15,00 | 0 | |
| 121 | 881612 | ECOGRAFIA ARTICULAR DE PUÑO (MUÑECA) | 2 | 4 | 3 | 1,50 | 0,00 | 3,00 | 2,00 | 1,00 | 3,00 | 0 | |
| 122 | 881613 | ECOGRAFIA ARTICULAR DE MANO | 3 | 3 | 3 | 1,00 | 0,00 | 2,00 | 1,00 | 0,00 | 2,00 | 0 | |
| 123 | 881620 | ECOGRAFIA ARTICULAR DE RODILLA | 55 | 315 | 88 | 1,60 | 0,00 | 12,00 | 5,73 | 0,00 | 17,00 | 0 | |
| 124 | 881621 | ECOGRAFIA ARTICULAR DE TOBILLO | 5 | 59 | 0 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 11,80 | 9,00 | 16,00 | 0 | |
| 125 | 881630 | ECOGRAFIA ARTICULAR DE CADERA | 3 | 29 | 14 | 4,67 | 0,00 | 11,00 | 9,67 | 3,00 | 15,00 | 0 | |
| 126 | 881705 | ECOGRAFIA DE PIEL O ANEXOS | 2 | 18 | 18 | 9,00 | 2,00 | 16,00 | 9,00 | 2,00 | 16,00 | 0 | |
| 127 | 882112 | ECOGRAFIA DOPPLER DE VASOS DEL CUELLO | 4 | 19 | 4 | 1,00 | 0,00 | 3,00 | 4,75 | 0,00 | 10,00 | 0 | |
| 128 | 882132 | ECOGRAFIA DOPPLER DE OTROS VASOS PERIFERICOS DEL CUELLO | 3 | 33 | 0 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 11,00 | 7,00 | 15,00 | 0 | |
| 129 | 882222 | ECOGRAFIA DOPPLER DE ARTERIAS RENALES | 2 | 11 | 11 | 5,50 | 0,00 | 11,00 | 5,50 | 0,00 | 11,00 | 0 | |
| 130 | 882296 | ECOGRAFIA DOPPLER CON EVALUACION DE FLUJO SANGUINEO EN HIPERTENSION PORTAL | 2 | 20 | 0 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 10,00 | 6,00 | 14,00 | 0 | |
| 131 | 882298 | ECOGRAFIA DOPPLER OBSTETRICA CON EVALUACION DE CIRCULACION PLACENTARIA | 9 | 33 | 33 | 3,67 | 0,00 | 12,00 | 3,67 | 0,00 | 12,00 | 0 | |
| 132 | 882308 | ECOGRAFIA DOPPLER DE VASOS ARTERIALES DE MIEMBROS INFERIORES | 11 | 86 | 6 | 0,55 | 0,00 | 6,00 | 7,82 | 0,00 | 17,00 | 0 | |
| 133 | 882309 | ECOGRAFIA DOPPLER DE VASOS VENOSOS DE MIEMBROS SUPERIORES | 2 | 11 | 11 | 5,50 | 1,00 | 10,00 | 5,50 | 1,00 | 10,00 | 0 | |
| 134 | 882316 | ECOGRAFIA DOPPLER DE VASOS VENOSOS DE MIEMBRO SUPERIOR | 1 | 1 | 1 | 1,00 | 1,00 | 1,00 | 1,00 | 1,00 | 1,00 | 0 | |
| 135 | 882317 | ECOGRAFIA DOPPLER DE VASOS VENOSOS DE MIEMBROS INFERIORES | 53 | 297 | 190 | 3,58 | 0,00 | 16,00 | 5,60 | 0,00 | 17,00 | 0 | |
| 136 | 882318 | ECOGRAFIA DOPPLER DE VASOS VENOSOS DE MIEMBRO INFERIOR | 19 | 205 | 39 | 2,05 | 0,00 | 18,00 | 10,79 | 2,00 | 18,00 | 0 | |
| 137 | 886012 | OSTEODENSITOMETRIA POR ABSORCION DUAL | 34 | 144 | 0 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 4,24 | 1,00 | 8,00 | 0 | |
| 138 | 886013 | OSTEODENSITOMETRIA Y COMPOSICION CORPORAL (TEJIDOS BLANDOS) | 1 | 6 | 0 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 6,00 | 6,00 | 6,00 | 0 | |
| 139 | 890101 | ATENCION (VISITA) DOMICILIARIA, POR MEDICINA GENERAL | 312 | 185 | 185 | 0,59 | 0,00 | 2,00 | 0,59 | 0,00 | 2,00 | 0 | |
| 140 | 890105 | ATENCION (VISITA) DOMICILIARIA, POR ENFERMERIA | 22 | 0 | 0 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0 | |
| 141 | 890106 | ATENCION (VISITA) DOMICILIARIA, POR NUTRICION Y DIETETICA | 114 | 366 | 366 | 3,21 | 0,00 | 11,00 | 3,21 | 0,00 | 11,00 | 0 | |
| 142 | 890108 | ATENCION (VISITA) DOMICILIARIA, POR PSICOLOGIA | 41 | 18 | 18 | 0,44 | 0,00 | 1,00 | 0,44 | 0,00 | 1,00 | 0 | |
| 143 | 890109 | ATENCION (VISITA) DOMICILIARIA, POR TRABAJO SOCIAL | 16 | 0 | 0 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0 | |
| 144 | 890110 | ATENCION (VISITA) DOMICILIARIA, POR FONIATRIA Y FONOAUDIOLOGIA | 1 | 1 | 0 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 1,00 | 1,00 | 1,00 | 0 | |
| 145 | 890111 | ATENCION (VISITA) DOMICILIARIA, POR FISIOTERAPIA | 2 | 2 | 0 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 1,00 | 0,00 | 2,00 | 0 | |
| 146 | 890201 | CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR MEDICINA GENERAL | 14250 | 33527 | 11454 | 0,80 | 0,00 | 10,00 | 2,35 | 0,00 | 42,00 | 0 | |
| 147 | 890202 | CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR OTRAS ESPECIALIDADES MEDICAS | 21 | 840 | 59 | 2,81 | 0,00 | 11,00 | 40,00 | 1,00 | 370,00 | 0 | |
| 148 | 890203 | CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ODONTOLOGIA GENERAL | 3484 | 7987 | 3927 | 1,13 | 0,00 | 31,00 | 2,29 | 0,00 | 31,00 | 0 | |
| 149 | 890205 | CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ENFERMERIA | 55 | 0 | 168 | 3,05 | 0,00 | 7,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0 | |
| 150 | 890206 | CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR NUTRICION Y DIETETICA | 906 | 3498 | 2250 | 2,48 | 0,00 | 48,00 | 3,86 | 0,00 | 48,00 | 0 | |
| 151 | 890207 | CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR OPTOMETRIA | 333 | 7249 | 0 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 21,77 | 15,00 | 26,00 | 0 | |
| 152 | 890208 | CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR PSICOLOGIA | 536 | 1561 | 747 | 1,39 | 0,00 | 48,00 | 2,91 | 0,00 | 48,00 | 0 | |
| 153 | 890209 | CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR TRABAJO SOCIAL | 60 | 66 | 103 | 1,72 | 0,00 | 8,00 | 1,10 | 0,00 | 8,00 | 0 | |
| 154 | 890210 | CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR FONOAUDIOLOGIA | 10 | 25 | 25 | 2,50 | 0,00 | 11,00 | 2,50 | 0,00 | 11,00 | 0 | |

|  COMFAORIENTE EPS <small>EMPRESA PROMOTORA DE SALUD DEL REGIMEN SUBSIDIADO NIT:890500673-6</small> | | REPORTE RESOLUCION 1552 DE 2013 | | | | | | | Version: 01 | F-EPSS-80 | | | |
|---|--------|---|-----|------|------|-------|-------|-------|-----------------------------|-----------|-------|---|--|
| CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR DEL ORIENTE COLOMBIANO | | | | | | | | | Fecha de Aprobación: | | | | |
| 155 | 890211 | CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR FISIOTERAPIA | 56 | 44 | 83 | 1,48 | 0,00 | 8,00 | 0,79 | 0,00 | 8,00 | 0 | |
| 156 | 890213 | CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR TERAPIA OCUPACIONAL | 19 | 34 | 36 | 1,89 | 0,00 | 12,00 | 1,79 | 0,00 | 12,00 | 0 | |
| 157 | 890217 | CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA ORAL | 70 | 28 | 28 | 0,40 | 0,00 | 1,00 | 0,40 | 0,00 | 1,00 | 0 | |
| 158 | 890218 | CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ENDODONCIA | 59 | 15 | 15 | 0,25 | 0,00 | 3,00 | 0,25 | 0,00 | 3,00 | 0 | |
| 159 | 890220 | CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ODONTOPEDIATRIA | 37 | 8 | 8 | 0,22 | 0,00 | 1,00 | 0,22 | 0,00 | 1,00 | 0 | |
| 160 | 890221 | CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN PERIODONCIA | 2 | 0 | 0 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0 | |
| 161 | 890224 | CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN REHABILITACION ORAL | 22 | 7 | 7 | 0,32 | 0,00 | 1,00 | 0,32 | 0,00 | 1,00 | 0 | |
| 162 | 890225 | CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ALERGOLOGIA | 35 | 192 | 157 | 4,49 | 4,00 | 5,00 | 5,49 | 5,00 | 6,00 | 0 | |
| 163 | 890226 | CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ANESTESIOLOGIA | 297 | 2042 | 129 | 0,43 | 0,00 | 10,00 | 6,88 | 0,00 | 35,00 | 0 | |
| 164 | 890228 | CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN CARDIOLOGIA | 134 | 1508 | 149 | 1,11 | 0,00 | 42,00 | 11,25 | 0,00 | 42,00 | 0 | |
| 165 | 890229 | CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN CARDIOLOGIA PEDIATRICA | 27 | 120 | 93 | 3,44 | 0,00 | 16,00 | 4,44 | 1,00 | 27,00 | 0 | |
| 166 | 890230 | CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA CARDIOVASCULAR | 49 | 216 | 12 | 0,24 | 0,00 | 12,00 | 4,41 | 0,00 | 12,00 | 0 | |
| 167 | 890231 | CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA DE CABEZA Y CUELLO | 30 | 339 | 218 | 7,27 | 0,00 | 25,00 | 11,30 | 0,00 | 25,00 | 0 | |
| 168 | 890233 | CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA DE TORAX | 10 | 81 | 25 | 2,50 | 0,00 | 14,00 | 8,10 | 0,00 | 20,00 | 0 | |
| 169 | 890235 | CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA GENERAL | 380 | 4264 | 2035 | 5,36 | 0,00 | 41,00 | 11,22 | 0,00 | 49,00 | 0 | |
| 170 | 890236 | CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA MAXILOFACIAL | 8 | 66 | 30 | 3,75 | 0,00 | 15,00 | 8,25 | 0,00 | 15,00 | 0 | |
| 171 | 890237 | CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA ONCOLOGICA | 1 | 1 | 1 | 1,00 | 1,00 | 1,00 | 1,00 | 1,00 | 1,00 | 0 | |
| 172 | 890238 | CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA PEDIATRICA | 17 | 38 | 28 | 1,65 | 0,00 | 3,00 | 2,24 | 0,00 | 9,00 | 0 | |
| 173 | 890239 | CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA PLASTICA, ESTETICA Y RECONSTRUCTIVA | 27 | 223 | 34 | 1,26 | 0,00 | 8,00 | 8,26 | 0,00 | 18,00 | 0 | |
| 174 | 890240 | CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA VASCULAR | 84 | 613 | 52 | 0,62 | 0,00 | 14,00 | 7,30 | 0,00 | 25,00 | 0 | |
| 175 | 890241 | CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN COLOPROCTOLOGIA | 18 | 242 | 242 | 13,44 | 12,00 | 19,00 | 13,44 | 12,00 | 19,00 | 0 | |
| 176 | 890242 | CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN DERMATOLOGIA | 114 | 1674 | 148 | 1,30 | 0,00 | 5,00 | 14,68 | 0,00 | 25,00 | 0 | |
| 177 | 890243 | CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN DOLOR Y CUIDADOS PALIATIVOS | 30 | 484 | 0 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 16,13 | 0,00 | 36,00 | 0 | |
| 178 | 890244 | CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ENDOCRINOLOGIA | 182 | 1133 | 1003 | 5,51 | 0,00 | 13,00 | 6,23 | 0,00 | 13,00 | 0 | |
| 179 | 890245 | CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ENDOCRINOLOGIA PEDIATRICA | 80 | 475 | 395 | 4,94 | 4,00 | 5,00 | 5,94 | 5,00 | 6,00 | 0 | |
| 180 | 890246 | CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN GASTROENTEROLOGIA | 97 | 828 | 598 | 6,16 | 0,00 | 19,00 | 8,54 | 0,00 | 19,00 | 0 | |
| 181 | 890247 | CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN GASTROENTEROLOGIA PEDIATRICA | 31 | 162 | 123 | 3,97 | 0,00 | 8,00 | 5,23 | 1,00 | 8,00 | 0 | |
| 182 | 890248 | CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN GENETICA MEDICA | 16 | 95 | 79 | 4,94 | 4,00 | 5,00 | 5,94 | 5,00 | 6,00 | 0 | |
| 183 | 890250 | CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA | 973 | 4477 | 1378 | 1,42 | 0,00 | 30,00 | 4,60 | 0,00 | 30,00 | 0 | |
| 184 | 890251 | CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN HEMATOLOGIA | 27 | 143 | 143 | 5,30 | 0,00 | 16,00 | 5,30 | 0,00 | 16,00 | 0 | |
| 185 | 890252 | CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN HEMATOLOGIA PEDIATRICA | 1 | 12 | 12 | 12,00 | 12,00 | 12,00 | 12,00 | 12,00 | 12,00 | 0 | |
| 186 | 890253 | CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN HEPATOLOGIA | 3 | 27 | 27 | 9,00 | 2,00 | 22,00 | 9,00 | 2,00 | 22,00 | 0 | |

| | | | | | | | | | | | | |
|-----|--------|--|------|-------|------|------|------|-------|--------|-------|--------|---|
| 187 | 890254 | CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN INFECTOLOGIA | 27 | 68 | 42 | 1,56 | 0,00 | 7,00 | 2,52 | 0,00 | 10,00 | 0 |
| 188 | 890255 | CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN MASTOLOGIA | 23 | 138 | 30 | 1,30 | 0,00 | 15,00 | 6,00 | 0,00 | 27,00 | 0 |
| 189 | 890262 | CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN MEDICINA DEL TRABAJO O SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO | 6 | 33 | 33 | 5,50 | 1,00 | 12,00 | 5,50 | 1,00 | 12,00 | 0 |
| 190 | 890263 | CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN MEDICINA FAMILIAR | 11 | 0 | 22 | 2,00 | 1,00 | 4,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0 |
| 191 | 890264 | CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN MEDICINA FISICA Y REHABILITACION | 226 | 1734 | 1486 | 6,58 | 0,00 | 15,00 | 7,67 | 0,00 | 21,00 | 0 |
| 192 | 890266 | CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN MEDICINA INTERNA | 1493 | 21006 | 511 | 0,34 | 0,00 | 18,00 | 14,07 | 0,00 | 60,00 | 0 |
| 193 | 890267 | CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN MEDICINA NUCLEAR | 1 | 1 | 0 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 1,00 | 1,00 | 1,00 | 0 |
| 194 | 890268 | CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN NEFROLOGIA | 32 | 1085 | 0 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 33,91 | 0,00 | 65,00 | 0 |
| 195 | 890269 | CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN NEFROLOGIA PEDIATRICA | 29 | 157 | 129 | 4,45 | 4,00 | 5,00 | 5,41 | 4,00 | 6,00 | 0 |
| 196 | 890271 | CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN NEUMOLOGIA | 162 | 2771 | 10 | 0,06 | 0,00 | 6,00 | 17,10 | 0,00 | 49,00 | 0 |
| 197 | 890272 | CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN NEUMOLOGIA PEDIATRICA | 24 | 122 | 99 | 4,13 | 3,00 | 12,00 | 5,08 | 4,00 | 12,00 | 0 |
| 198 | 890273 | CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN NEUROCIRUGIA | 83 | 556 | 409 | 4,93 | 0,00 | 17,00 | 6,70 | 0,00 | 17,00 | 0 |
| 199 | 890274 | CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN NEUROLOGIA | 187 | 1003 | 874 | 4,67 | 0,00 | 20,00 | 5,36 | 0,00 | 20,00 | 0 |
| 200 | 890275 | CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN NEUROLOGIA PEDIATRICA | 57 | 608 | 204 | 3,58 | 0,00 | 25,00 | 10,67 | 0,00 | 41,00 | 0 |
| 201 | 890277 | CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ONCOHEMATOLOGIA PEDIATRICA | 8 | 72 | 72 | 9,00 | 0,00 | 18,00 | 9,00 | 0,00 | 18,00 | 0 |
| 202 | 890278 | CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ONCOLOGIA | 59 | 455 | 428 | 7,25 | 0,00 | 21,00 | 7,71 | 0,00 | 21,00 | 0 |
| 203 | 890279 | CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ONCOLOGIA PEDIATRICA | 1 | 4 | 0 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 4,00 | 4,00 | 4,00 | 0 |
| 204 | 890280 | CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA | 644 | 6391 | 1402 | 2,18 | 0,00 | 26,00 | 9,92 | 0,00 | 76,00 | 0 |
| 205 | 890281 | CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA PEDIATRICA | 49 | 379 | 151 | 3,08 | 0,00 | 15,00 | 7,73 | 0,00 | 17,00 | 0 |
| 206 | 890283 | CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN PEDIATRIA | 888 | 4599 | 819 | 0,92 | 0,00 | 16,00 | 5,18 | 0,00 | 16,00 | 0 |
| 207 | 890284 | CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN PSIQUIATRIA | 17 | 319 | 51 | 3,00 | 0,00 | 11,00 | 18,76 | 0,00 | 42,00 | 0 |
| 208 | 890285 | CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN PSIQUIATRIA PEDIATRICA | 13 | 277 | 14 | 1,08 | 0,00 | 5,00 | 21,31 | 5,00 | 29,00 | 0 |
| 209 | 890286 | CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN RADIOLOGIA E IMAGENES DIAGNOSTICAS | 3 | 43 | 0 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 14,33 | 10,00 | 17,00 | 0 |
| 210 | 890287 | CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN RADIOTERAPIA | 29 | 98 | 98 | 3,38 | 0,00 | 17,00 | 3,38 | 0,00 | 17,00 | 0 |
| 211 | 890288 | CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN REUMATOLOGIA | 71 | 1396 | 170 | 2,39 | 0,00 | 5,00 | 19,66 | 0,00 | 47,00 | 0 |
| 212 | 890289 | CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN REUMATOLOGIA PEDIATRICA | 6 | 36 | 30 | 5,00 | 5,00 | 5,00 | 6,00 | 6,00 | 6,00 | 0 |
| 213 | 890294 | CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN UROLOGIA | 289 | 7651 | 81 | 0,28 | 0,00 | 27,00 | 26,47 | 0,00 | 106,00 | 0 |
| 214 | 890301 | CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR MEDICINA GENERAL | 2253 | 7219 | 4521 | 2,01 | 0,00 | 16,00 | 3,20 | 0,00 | 43,00 | 0 |
| 215 | 890302 | CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR OTRAS ESPECIALIDADES MEDICAS | 2 | 378 | 0 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 189,00 | 9,00 | 369,00 | 0 |
| 216 | 890303 | CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ODONTOLOGIA GENERAL | 822 | 1842 | 898 | 1,09 | 0,00 | 14,00 | 2,24 | 0,00 | 14,00 | 0 |
| 217 | 890305 | CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ENFERMERIA | 77 | 51 | 4 | 0,05 | 0,00 | 4,00 | 0,66 | 0,00 | 8,00 | 0 |
| 218 | 890306 | CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR NUTRICION Y DIETETICA | 71 | 555 | 532 | 7,49 | 0,00 | 25,00 | 7,82 | 0,00 | 25,00 | 0 |

| | | | | | | | | | | | | |
|-----|--------|--|-----|------|-----|-------|-------|-------|-------|-------|-------|---|
| 219 | 890308 | CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR PSICOLOGIA | 34 | 119 | 34 | 1,00 | 0,00 | 12,00 | 3,50 | 0,00 | 21,00 | 0 |
| 220 | 890309 | CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR TRABAJO SOCIAL | 28 | 123 | 26 | 0,93 | 0,00 | 17,00 | 4,39 | 0,00 | 21,00 | 0 |
| 221 | 890310 | CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR FONOAUDIOLOGIA | 1 | 5 | 5 | 5,00 | 5,00 | 5,00 | 5,00 | 5,00 | 5,00 | 0 |
| 222 | 890313 | CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR TERAPIA OCUPACIONAL | 1 | 5 | 5 | 5,00 | 5,00 | 5,00 | 5,00 | 5,00 | 5,00 | 0 |
| 223 | 890315 | CONSULTA INTEGRAL DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR EQUIPO INTERDISCIPLINARIO | 101 | 277 | 84 | 0,83 | 0,00 | 31,00 | 2,74 | 0,00 | 47,00 | 0 |
| 224 | 890318 | CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN ENDODONCIA | 1 | 0 | 0 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0 |
| 225 | 890320 | CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN ODONTOPEDIATRIA | 1 | 0 | 0 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0 |
| 226 | 890321 | CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN PERIODONCIA | 1 | 0 | 0 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0 |
| 227 | 890326 | CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN ANESTESIOLOGIA | 11 | 43 | 12 | 1,09 | 0,00 | 10,00 | 3,91 | 1,00 | 10,00 | 0 |
| 228 | 890328 | CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN CARDIOLOGIA | 110 | 1048 | 173 | 1,57 | 0,00 | 49,00 | 9,53 | 0,00 | 49,00 | 0 |
| 229 | 890329 | CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN CARDIOLOGIA PEDIATRICA | 36 | 78 | 71 | 1,97 | 0,00 | 4,00 | 2,17 | 1,00 | 7,00 | 0 |
| 230 | 890330 | CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA CARDIOVASCULAR | 1 | 6 | 6 | 6,00 | 6,00 | 6,00 | 6,00 | 6,00 | 6,00 | 0 |
| 231 | 890331 | CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA DE CABEZA Y CUELLO | 9 | 95 | 95 | 10,56 | 1,00 | 18,00 | 10,56 | 1,00 | 18,00 | 0 |
| 232 | 890335 | CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA GENERAL | 33 | 207 | 32 | 0,97 | 0,00 | 11,00 | 6,27 | 0,00 | 13,00 | 0 |
| 233 | 890338 | CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA PEDIATRICA | 12 | 34 | 0 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 2,83 | 1,00 | 9,00 | 0 |
| 234 | 890339 | CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA PLASTICA, ESTETICA Y RECONSTRUCTIVA | 1 | 12 | 0 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 12,00 | 12,00 | 12,00 | 0 |
| 235 | 890341 | CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN COLOPROCTOLOGIA | 36 | 436 | 436 | 12,11 | 2,00 | 19,00 | 12,11 | 2,00 | 19,00 | 0 |
| 236 | 890343 | CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN DOLOR Y CUIDADOS PALIATIVOS | 46 | 897 | 0 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 19,50 | 0,00 | 56,00 | 0 |
| 237 | 890345 | CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN ENDOCRINOLOGIA PEDIATRICA | 1 | 18 | 14 | 14,00 | 14,00 | 14,00 | 18,00 | 18,00 | 18,00 | 0 |
| 238 | 890346 | CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN GASTROENTEROLOGIA | 98 | 1007 | 539 | 5,50 | 0,00 | 19,00 | 10,28 | 1,00 | 19,00 | 0 |
| 239 | 890347 | CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN GASTROENTEROLOGIA PEDIATRICA | 5 | 28 | 9 | 1,80 | 0,00 | 6,00 | 5,60 | 1,00 | 17,00 | 0 |
| 240 | 890348 | CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN GENETICA MEDICA | 4 | 17 | 0 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 4,25 | 0,00 | 6,00 | 0 |
| 241 | 890350 | CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA | 64 | 832 | 708 | 11,06 | 0,00 | 30,00 | 13,00 | 0,00 | 30,00 | 0 |
| 242 | 890351 | CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN HEMATOLOGIA | 35 | 377 | 377 | 10,77 | 0,00 | 27,00 | 10,77 | 0,00 | 27,00 | 0 |
| 243 | 890352 | CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN HEMATOLOGIA PEDIATRICA | 4 | 39 | 39 | 9,75 | 4,00 | 15,00 | 9,75 | 4,00 | 15,00 | 0 |
| 244 | 890353 | CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN HEPATOLOGIA | 7 | 80 | 80 | 11,43 | 0,00 | 24,00 | 11,43 | 0,00 | 24,00 | 0 |
| 245 | 890354 | CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN INFECTOLOGIA | 46 | 181 | 11 | 0,24 | 0,00 | 4,00 | 3,93 | 0,00 | 24,00 | 0 |
| 246 | 890355 | CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN MASTOLOGIA | 21 | 451 | 0 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 21,48 | 1,00 | 27,00 | 0 |
| 247 | 890364 | CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN MEDICINA FISICA Y REHABILITACION | 10 | 87 | 60 | 6,00 | 0,00 | 12,00 | 8,70 | 6,00 | 14,00 | 0 |
| 248 | 890366 | CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN MEDICINA INTERNA | 11 | 20 | 20 | 1,82 | 0,00 | 8,00 | 1,82 | 0,00 | 8,00 | 0 |

| | | | | | | | | | | | | |
|-----|--------|--|-----|------|-----|------|------|-------|-------|-------|-------|---|
| 249 | 890368 | CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN NEFROLOGIA | 8 | 39 | 39 | 4,88 | 2,00 | 8,00 | 4,88 | 2,00 | 8,00 | 0 |
| 250 | 890373 | CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN NEUROCIROLOGIA | 142 | 838 | 834 | 5,87 | 0,00 | 16,00 | 5,90 | 0,00 | 16,00 | 0 |
| 251 | 890374 | CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN NEUROLOGIA | 12 | 68 | 68 | 5,67 | 0,00 | 16,00 | 5,67 | 0,00 | 16,00 | 0 |
| 252 | 890375 | CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN NEUROLOGIA PEDIATRICA | 46 | 946 | 160 | 3,48 | 0,00 | 31,00 | 20,57 | 1,00 | 55,00 | 0 |
| 253 | 890378 | CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN ONCOLOGIA | 178 | 2348 | 375 | 2,11 | 0,00 | 27,00 | 13,19 | 0,00 | 69,00 | 0 |
| 254 | 890379 | CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN ONCOLOGIA PEDIATRICA | 1 | 15 | 0 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 15,00 | 15,00 | 15,00 | 0 |
| 255 | 890380 | CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA | 45 | 171 | 42 | 0,93 | 0,00 | 15,00 | 3,80 | 0,00 | 15,00 | 0 |
| 256 | 890382 | CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN OTORRINOLARINGOLOGIA | 1 | 1 | 0 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 1,00 | 1,00 | 1,00 | 0 |
| 257 | 890383 | CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN PEDIATRIA | 65 | 529 | 525 | 8,08 | 0,00 | 22,00 | 8,14 | 0,00 | 22,00 | 0 |
| 258 | 890384 | CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN PSIQUIATRIA | 21 | 64 | 13 | 0,62 | 0,00 | 13,00 | 3,05 | 1,00 | 15,00 | 0 |
| 259 | 890385 | CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN PSIQUIATRIA PEDIATRICA | 22 | 526 | 103 | 4,68 | 0,00 | 21,00 | 23,91 | 14,00 | 42,00 | 0 |
| 260 | 890387 | CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN RADIOTERAPIA | 6 | 8 | 8 | 1,33 | 0,00 | 5,00 | 1,33 | 0,00 | 5,00 | 0 |
| 261 | 890388 | CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN REUMATOLOGIA | 21 | 489 | 62 | 2,95 | 0,00 | 26,00 | 23,29 | 0,00 | 29,00 | 0 |
| 262 | 890474 | INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN NEUROLOGIA | 1 | 6 | 6 | 6,00 | 6,00 | 6,00 | 6,00 | 6,00 | 6,00 | 0 |
| 263 | 890502 | PARTICIPACION EN JUNTA MEDICA O EQUIPO INTERDISCIPLINARIO POR MEDICINA ESPECIALIZADA Y CASO (PACIENTE) | 2 | 8 | 5 | 2,50 | 0,00 | 5,00 | 4,00 | 3,00 | 5,00 | 0 |
| 264 | 891402 | ELECTROENCEFALOGRAMA COMPUTARIZADO | 14 | 68 | 7 | 0,50 | 0,00 | 7,00 | 4,86 | 1,00 | 14,00 | 0 |
| 265 | 891509 | NEUROCONDUCCION (CADA NERVIOS) | 2 | 21 | 0 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 10,50 | 9,00 | 12,00 | 0 |
| 266 | 891901 | MONITORIZACION ELECTROENCEFALOGRAFICA POR VIDEO Y RADIO | 13 | 102 | 8 | 0,62 | 0,00 | 8,00 | 7,85 | 0,00 | 25,00 | 0 |
| 267 | 894102 | PRUEBA DE ESFUERZO CARDIOVASCULAR | 7 | 16 | 0 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 2,29 | 0,00 | 6,00 | 0 |
| 268 | 895001 | MONITOREO ELECTROCARDIOGRAFICO CONTINUO (HOLTER) | 66 | 192 | 3 | 0,05 | 0,00 | 1,00 | 2,91 | 0,00 | 14,00 | 0 |
| 269 | 895003 | PRUEBA DE MESA BASCULANTE | 3 | 11 | 3 | 1,00 | 0,00 | 2,00 | 3,67 | 1,00 | 8,00 | 0 |
| 270 | 895004 | MONITOREO AMBULATORIO DE PRESION ARTERIAL SISTEMICA | 41 | 32 | 0 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,78 | 0,00 | 9,00 | 0 |
| 271 | 895100 | ELECTROCARDIOGRAMA DE RITMO O DE SUPERFICIE SOD | 533 | 3496 | 25 | 0,05 | 0,00 | 7,00 | 6,56 | 0,00 | 15,00 | 0 |
| 272 | 896101 | MONITOREO DE PRESION ARTERIAL SISTEMICA (TELEMETRIA) | 4 | 11 | 0 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 2,75 | 1,00 | 5,00 | 0 |
| 273 | 920406 | PERFUSION MIOCARDICA EN REPOSO | 3 | 3 | 0 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 1,00 | 1,00 | 1,00 | 0 |
| 274 | 920407 | PERFUSION MIOCARDICA EN REPOSO Y POST-EJERCICIO | 5 | 15 | 1 | 0,20 | 0,00 | 1,00 | 3,00 | 1,00 | 5,00 | 0 |
| 275 | 920809 | GAMAGRAFIA RENAL ESTATICA CON DMSA | 1 | 3 | 3 | 3,00 | 3,00 | 3,00 | 3,00 | 3,00 | 3,00 | 0 |
| 276 | 920901 | GAMAGRAFIA OSEA (CORPORAL TOTAL O SEGMENTARIA) | 3 | 20 | 8 | 2,67 | 0,00 | 8,00 | 6,67 | 5,00 | 8,00 | 0 |
| 277 | 930102 | PRUEBA COGNITIVA (CADA UNA) | 19 | 145 | 17 | 0,89 | 0,00 | 14,00 | 7,63 | 0,00 | 24,00 | 0 |
| 278 | 931001 | TERAPIA FISICA INTEGRAL | 79 | 182 | 11 | 0,14 | 0,00 | 3,00 | 2,30 | 0,00 | 8,00 | 0 |
| 279 | 931501 | MODALIDADES ELECTRICAS O ELECTROMAGNETICAS DE TERAPIA | 3 | 18 | 7 | 2,33 | 0,00 | 7,00 | 6,00 | 0,00 | 12,00 | 0 |
| 280 | 937000 | TERAPIA FONOAUDIOLÓGICA INTEGRAL SOD | 38 | 124 | 11 | 0,29 | 0,00 | 6,00 | 3,26 | 0,00 | 8,00 | 0 |
| 281 | 938303 | TERAPIA OCUPACIONAL INTEGRAL | 43 | 159 | 0 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 3,70 | 0,00 | 8,00 | 0 |
| 282 | 938610 | REHABILITACION FUNCIONAL DE LA DEFICIENCIA-DISCAPACIDAD TRANSITORIA LEVE | 1 | 1 | 1 | 1,00 | 1,00 | 1,00 | 1,00 | 1,00 | 1,00 | 0 |
| 283 | 939403 | TERAPIA RESPIRATORIA INTEGRAL | 1 | 1 | 0 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 1,00 | 1,00 | 1,00 | 0 |
| 284 | 940101 | ADMINISTRACION [APLICACION] DE PRUEBA DE INTELIGENCIA (CUALQUIER TIPO) (CADA UNA) | 5 | 23 | 0 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 4,60 | 0,00 | 11,00 | 0 |

| | | | | | | | | | | | | |
|-----|--------|--|----|-----|-----|-------|-------|-------|-------|-------|-------|---|
| 285 | 940701 | ADMINISTRACION [APLICACION] DE PRUEBA NEUROPSICOLOGICA (CUALQUIER TIPO) (CADA UNA) | 10 | 63 | 98 | 9,80 | 0,00 | 91,00 | 6,30 | 0,00 | 12,00 | 0 |
| 286 | 943102 | PSICOTERAPIA INDIVIDUAL POR PSICOLOGIA | 69 | 218 | 12 | 0,17 | 0,00 | 7,00 | 3,16 | 0,00 | 11,00 | 0 |
| 287 | 944102 | PSICOTERAPIA FAMILIAR POR PSICOLOGIA | 2 | 1 | 0 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,50 | 0,00 | 1,00 | 0 |
| 288 | 944301 | TERAPIA DE REHABILITACION COGNITIVA | 21 | 84 | 7 | 0,33 | 0,00 | 7,00 | 4,00 | 0,00 | 15,00 | 0 |
| 289 | 952302 | POTENCIALES VISUALES EVOCADOS MONOFOCALES | 1 | 27 | 17 | 17,00 | 17,00 | 17,00 | 27,00 | 27,00 | 27,00 | 0 |
| 290 | 952303 | POTENCIALES VISUALES EVOCADOS MULTIFOCALES | 3 | 84 | 57 | 19,00 | 18,00 | 20,00 | 28,00 | 27,00 | 29,00 | 0 |
| 291 | 954626 | POTENCIALES EVOCADOS AUDITIVOS DE CORTA LATENCIA MEDICION DE INTEGRIDAD | 11 | 285 | 182 | 16,55 | 10,00 | 20,00 | 25,91 | 19,00 | 29,00 | 0 |
| 292 | 997002 | CONTROL DE PLACA DENTAL | 18 | 1 | 1 | 0,06 | 0,00 | 1,00 | 0,06 | 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 | | | | | | | | | | | |