

#	Codigo	Especialidad	I1	I2	I3	I4	MIN I4	MAX I4	I5	MIN I5	MAX I5	HORAS
1	230202	EXODONCIA DE DIENTE TEMPORAL MULTIRRADICULAR	1	0	0	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0
2	231100	EXODONCIA QUIRURGICA UNIRRADICULAR SOD	4	0	0	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0
3	231200	EXODONCIA QUIRURGICA MULTIRRADICULAR SOD	37	10	10	0,27	0,00	2,00	0,27	0,00	2,00	0
4	231301	EXODONCIA DE INCLUIDO EN POSICION ECTOPICA CON ABORDAJE INTRAORAL	42	16	16	0,38	0,00	1,00	0,38	0,00	1,00	0
5	231303	EXODONCIA DE DIENTE INCLUIDO	1	0	0	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0
6	231500	COLGAJO DESPLAZADO PARA ABORDAJE DE DIENTE RETENIDO (VENTANA QUIRURGICA) SOD	3	3	3	1,00	0,00	2,00	1,00	0,00	2,00	0
7	232102	OBTURACION DENTAL CON RESINA DE FOTOCURADO	1	0	0	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0
8	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
9	234401	INSERCIÓN, ADAPTACION Y CONTROL DE PROTESIS MUCOSOPORTADA TOTAL MEDIO CASO SUPERIOR O INFERIOR	35	25	25	0,71	0,00	1,00	0,71	0,00	1,00	0
10	234402	INSERCIÓN, ADAPTACION Y CONTROL DE PROTESIS MUCOSOPORTADA TOTAL SUPERIOR E INFERIOR	41	36	36	0,88	0,00	1,00	0,88	0,00	1,00	0
11	237301	TERAPIA DE CONDUCTO RADICULAR EN DIENTE UNIRRADICULAR	10	7	7	0,70	0,00	1,00	0,70	0,00	1,00	0
12	237302	TERAPIA DE CONDUCTO RADICULAR EN DIENTE BIRRADICULAR	19	10	10	0,53	0,00	1,00	0,53	0,00	1,00	0
13	237303	TERAPIA DE CONDUCTO RADICULAR EN DIENTE MULTIRRADICULAR	27	13	13	0,48	0,00	2,00	0,48	0,00	2,00	0
14	270101	INCISION Y DRENAJE INTRAORAL EN CAVIDAD BUCAL	1	0	0	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0
15	870001	RADIOGRAFIA DE CRANEO SIMPLE	4	36	0	0,00	0,00	0,00	9,00	0,00	12,00	0
16	870108	RADIOGRAFIA DE SENOS PARANASALES	29	185	24	0,83	0,00	6,00	6,38	0,00	13,00	0
17	870131	RADIOGRAFIA DE ARTICULACION TEMPOROMAXILAR [ATM]	6	61	2	0,33	0,00	2,00	10,17	0,00	18,00	0
18	870602	RADIOGRAFIA DE CAVUM FARINGEO	17	197	6	0,35	0,00	6,00	11,59	0,00	19,00	0
19	871010	RADIOGRAFIA DE COLUMNA CERVICAL	21	120	27	1,29	0,00	6,00	5,71	0,00	15,00	0
20	871019	RADIOGRAFIA DE COLUMNA UNION CERVICO DORSAL	4	50	0	0,00	0,00	0,00	12,50	9,00	15,00	0
21	871020	RADIOGRAFIA DE COLUMNA TORACICA	3	15	0	0,00	0,00	0,00	5,00	0,00	15,00	0
22	871030	RADIOGRAFIA DE COLUMNA DORSOLUMBAR	32	211	56	1,75	0,00	6,00	6,59	0,00	18,00	0
23	871040	RADIOGRAFIA DE COLUMNA LUMBOSACRA	91	488	188	2,07	0,00	7,00	5,36	0,00	19,00	0
24	871050	RADIOGRAFIA DE SACRO COCCIX	4	22	5	1,25	0,00	3,00	5,50	0,00	14,00	0
25	871060	RADIOGRAFIA DE COLUMNA VERTEBRAL TOTAL	12	143	0	0,00	0,00	0,00	11,92	10,00	14,00	0
26	871061	RADIOGRAFIA PANORAMICA DE COLUMNA (GONIOMETRIA U ORTOGRAMA) FORMATO 14" X 36" (ADULTOS)	14	167	0	0,00	0,00	0,00	11,93	6,00	15,00	0
27	871062	RADIOGRAFIA PANORAMICA DE COLUMNA (GONIOMETRIA U ORTOGRAMA) FORMATO 14" X 17" (NIÑOS)	1	14	0	0,00	0,00	0,00	14,00	14,00	14,00	0
28	871070	RADIOGRAFIA DINAMICA DE COLUMNA VERTEBRAL	3	45	0	0,00	0,00	0,00	15,00	14,00	17,00	0
29	871111	RADIOGRAFIA DE REJA COSTAL	7	3	10	1,43	0,00	3,00	0,43	0,00	3,00	0
30	871121	RADIOGRAFIA DE TORAX (P.A. O A.P. Y LATERAL, DECUBITO LATERAL, OBLICUAS O LATERAL)	443	4047	174	0,39	0,00	6,00	9,14	0,00	19,00	0
31	872002	RADIOGRAFIA DE ABDOMEN SIMPLE	6	57	0	0,00	0,00	0,00	9,50	0,00	14,00	0
32	872104	RADIOGRAFIA DE COLON POR ENEMA O COLON POR INGESTA	1	8	0	0,00	0,00	0,00	8,00	8,00	8,00	0
33	872105	RADIOGRAFIA DE COLON POR ENEMA CON DOBLE CONTRASTE	1	8	0	0,00	0,00	0,00	8,00	8,00	8,00	0
34	872121	RADIOGRAFIA DE VIAS DIGESTIVAS ALTAS (ESOFAGO, ESTOMAGO Y DUODENO)	1	10	0	0,00	0,00	0,00	10,00	10,00	10,00	0
35	872123	RADIOGRAFIA DE VIAS DIGESTIVAS ALTAS (ESOFAGO, ESTOMAGO Y DUODENO) Y TRANSITO INTESTINAL	2	19	0	0,00	0,00	0,00	9,50	8,00	11,00	0
36	873002	RADIOGRAFIA DE HUESOS LARGOS SERIE COMPLETA (ESQUELETO AXIAL Y APENDICULAR)	1	9	0	0,00	0,00	0,00	9,00	9,00	9,00	0

37	873004	RADIOGRAFIA PARA DETECTAR EDAD OSEA [CARPOGRAMA]	36	339	28	0,78	0,00	13,00	9,42	0,00	15,00	0
38	873112	RADIOGRAFIA DE CLAVICULA	3	14	5	1,67	0,00	4,00	4,67	0,00	13,00	0
39	873121	RADIOGRAFIA DE HUMERO	1	13	0	0,00	0,00	0,00	13,00	13,00	13,00	0
40	873122	RADIOGRAFIA DE ANTEBRAZO	9	59	0	0,00	0,00	0,00	6,56	0,00	16,00	0
41	873204	RADIOGRAFIA DE HOMBRO	16	132	7	0,44	0,00	5,00	8,25	0,00	13,00	0
42	873205	RADIOGRAFIA DE CODO	10	67	3	0,30	0,00	3,00	6,70	0,00	15,00	0
43	873206	RADIOGRAFIA DE PUÑO O MUÑECA	9	77	10	1,11	0,00	6,00	8,56	0,00	18,00	0
44	873210	RADIOGRAFIA DE MANO	21	114	32	1,52	0,00	8,00	5,43	0,00	15,00	0
45	873302	RADIOGRAFIA PARA MEDICION DE MIEMBROS INFERIORES [ESTUDIO DE FARILL U OSTEOMETRIA]	4	23	6	1,50	0,00	5,00	5,75	0,00	13,00	0
46	873303	RADIOGRAFIA COMPARATIVA DE PIES CON APOYO (AP Y LATERAL)	5	19	7	1,40	0,00	5,00	3,80	0,00	12,00	0
47	873305	RADIOGRAFIA PANORAMICA DE MIEMBROS INFERIORES (GONIOMETRIA U ORTOGRAMA), EN FORMATO 14" X 36" (ADULTOS)	10	100	0	0,00	0,00	0,00	10,00	1,00	14,00	0
48	873306	RADIOGRAFIA PANORAMICA DE MIEMBROS INFERIORES (GONIOMETRIA U ORTOGRAMA), EN FORMATO 14" X 17" (NIÑOS)	4	47	0	0,00	0,00	0,00	11,75	9,00	14,00	0
49	873312	RADIOGRAFIA DE FEMUR (AP, LATERAL)	8	36	0	0,00	0,00	0,00	4,50	0,00	13,00	0
50	873313	RADIOGRAFIA DE PIERNA (AP, LATERAL)	18	98	13	0,72	0,00	4,00	5,44	0,00	14,00	0
51	873333	RADIOGRAFIA DE PIE (AP, LATERAL Y OBLICUA)	35	191	42	1,20	0,00	6,00	5,46	0,00	27,00	0
52	873335	RADIOGRAFIA DE CALCNEO (AXIAL Y LATERAL)	6	24	10	1,67	0,00	4,00	4,00	0,00	14,00	0
53	873411	RADIOGRAFIA DE CADERA O ARTICULACION COXO-FEMORAL (AP, LATERAL)	56	514	18	0,32	0,00	6,00	9,18	0,00	16,00	0
54	873412	RADIOGRAFIA DE CADERA COMPARATIVA	29	87	48	1,66	0,00	5,00	3,00	0,00	14,00	0
55	873420	RADIOGRAFIA DE RODILLA (AP, LATERAL)	91	472	107	1,18	0,00	6,00	5,19	0,00	15,00	0
56	873422	RADIOGRAFIA DE RODILLAS COMPARATIVAS POSICION VERTICAL (UNICAMENTE VISTA ANTEROPOSTERIOR)	15	52	20	1,33	0,00	4,00	3,47	0,00	13,00	0
57	873431	RADIOGRAFIA DE TOBILLO (AP, LATERAL Y ROTACION INTERNA)	13	66	16	1,23	0,00	5,00	5,08	0,00	12,00	0
58	876801	MAMOGRAFIA UNILATERAL O DE PIEZA QUIRURGICA	1	16	0	0,00	0,00	0,00	16,00	16,00	16,00	0
59	876802	MAMOGRAFIA BILATERAL	97	324	22	0,23	0,00	3,00	3,34	0,00	12,00	0
60	879111	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE CRANEO SIMPLE	82	890	0	0,00	0,00	0,00	10,85	1,00	17,00	0
61	879112	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE CRANEO CON CONTRASTE	1	11	0	0,00	0,00	0,00	11,00	11,00	11,00	0
62	879113	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE CRANEO SIMPLE Y CON CONTRASTE	3	31	0	0,00	0,00	0,00	10,33	7,00	12,00	0
63	879122	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE OIDO, PEÑASCO Y CONDUCTO AUDITIVO INTERNO	6	73	0	0,00	0,00	0,00	12,17	10,00	14,00	0
64	879131	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE SENOS PARANASALES O CARA	16	166	0	0,00	0,00	0,00	10,38	2,00	16,00	0
65	879161	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE CUELLO	5	55	0	0,00	0,00	0,00	11,00	8,00	14,00	0
66	879162	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE LARINGE	1	10	0	0,00	0,00	0,00	10,00	10,00	10,00	0
67	879201	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE COLUMNA SEGMENTOS CERVICAL, TORACICO, LUMBAR O SACRO, POR CADA NIVEL (TRES ESPACIOS)	6	65	0	0,00	0,00	0,00	10,83	2,00	16,00	0
68	879301	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE TORAX	36	394	0	0,00	0,00	0,00	10,94	2,00	16,00	0
69	879420	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE ABDOMEN Y PELVIS (ABDOMEN TOTAL)	35	369	0	0,00	0,00	0,00	10,54	1,00	16,00	0
70	879421	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE CADERA	1	10	0	0,00	0,00	0,00	10,00	10,00	10,00	0
71	879430	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE VIAS URINARIAS [UROTC]	33	355	0	0,00	0,00	0,00	10,76	2,00	18,00	0
72	879431	UROGRAFIA CON TOMOGRAFIA COMPUTADA	1	9	0	0,00	0,00	0,00	9,00	9,00	9,00	0
73	879520	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE MIEMBROS INFERIORES Y ARTICULACIONES	5	67	0	0,00	0,00	0,00	13,40	10,00	18,00	0
74	881112	ECOGRAFIA CEREBRAL TRANSFONTANELAR CON TRANSDUCTOR DE 7.MHZ O MAS	2	35	24	12,00	0,00	24,00	17,50	11,00	24,00	0
75	881130	ECOGRAFIA DE TEJIDOS BLANDOS DE CARA	5	59	0	0,00	0,00	0,00	11,80	7,00	14,00	0
76	881131	ECOGRAFIA DE GLANDULAS SALIVALES CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS	1	27	27	27,00	27,00	27,00	27,00	27,00	27,00	0
77	881132	ECOGRAFIA DE CUELLO	27	211	2	0,07	0,00	1,00	7,81	0,00	14,00	0
78	881141	ECOGRAFIA DE TIROIDES CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS	72	487	201	2,79	0,00	31,00	6,76	0,00	31,00	0



119	882308	ECOGRAFIA DOPPLER DE VASOS ARTERIALES DE MIEMBROS INFERIORES	10	106	0	0,00	0,00	0,00	10,60	7,00	14,00	0
120	882309	ECOGRAFIA DOPPLER DE VASOS VENOSOS DE MIEMBROS SUPERIORES	1	8	0	0,00	0,00	0,00	8,00	8,00	8,00	0
121	882316	ECOGRAFIA DOPPLER DE VASOS VENOSOS DE MIEMBRO SUPERIOR	3	27	0	0,00	0,00	0,00	9,00	6,00	14,00	0
122	882317	ECOGRAFIA DOPPLER DE VASOS VENOSOS DE MIEMBROS INFERIORES	57	512	79	1,39	0,00	32,00	8,98	0,00	32,00	0
123	882318	ECOGRAFIA DOPPLER DE VASOS VENOSOS DE MIEMBRO INFERIOR	21	269	57	2,71	0,00	32,00	12,81	7,00	32,00	0
124	886012	OSTEODENSITOMETRIA POR ABSORCION DUAL	38	212	0	0,00	0,00	0,00	5,58	2,00	14,00	0
125	886013	OSTEODENSITOMETRIA Y COMPOSICION CORPORAL (TEJIDOS BLANDOS)	2	11	0	0,00	0,00	0,00	5,50	3,00	8,00	0
126	890101	ATENCION (VISITA) DOMICILIARIA, POR MEDICINA GENERAL	146	103	103	0,71	0,00	5,00	0,71	0,00	5,00	0
127	890106	ATENCION (VISITA) DOMICILIARIA, POR NUTRICION Y DIETETICA	41	23	23	0,56	0,00	2,00	0,56	0,00	2,00	0
128	890108	ATENCION (VISITA) DOMICILIARIA, POR PSICOLOGIA	39	18	18	0,46	0,00	2,00	0,46	0,00	2,00	0
129	890110	ATENCION (VISITA) DOMICILIARIA, POR FONIATRIA Y FONOAUDIOLOGIA	2	2	0	0,00	0,00	0,00	1,00	1,00	1,00	0
130	890111	ATENCION (VISITA) DOMICILIARIA, POR FISIOTERAPIA	2	1	0	0,00	0,00	0,00	0,50	0,00	1,00	0
131	890113	ATENCION (VISITA) DOMICILIARIA, POR TERAPIA OCUPACIONAL	2	3	0	0,00	0,00	0,00	1,50	1,00	2,00	0
132	890201	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR MEDICINA GENERAL	13482	31855	12234	0,91	0,00	31,00	2,36	0,00	28,00	0
133	890202	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR OTRAS ESPECIALIDADES MEDICAS	25	161	112	4,48	0,00	25,00	6,44	0,00	25,00	0
134	890203	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ODONTOLOGIA GENERAL	4026	8905	4167	1,04	0,00	9,00	2,21	0,00	17,00	0
135	890205	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ENFERMERIA	83	11	184	2,22	0,00	13,00	0,13	0,00	4,00	0
136	890206	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR NUTRICION Y DIETETICA	381	1300	901	2,36	0,00	19,00	3,41	0,00	19,00	0
137	890207	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR OPTOMETRIA	540	1313	0	0,00	0,00	0,00	2,43	1,00	5,00	0
138	890208	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR PSICOLOGIA	665	2257	884	1,33	0,00	31,00	3,39	0,00	38,00	0
139	890209	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR TRABAJO SOCIAL	41	39	65	1,59	0,00	7,00	0,95	0,00	11,00	0
140	890210	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR FONOAUDIOLOGIA	6	0	10	1,67	0,00	3,00	0,00	0,00	0,00	0
141	890211	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR FISIOTERAPIA	58	0	92	1,59	0,00	5,00	0,00	0,00	0,00	0
142	890213	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR TERAPIA OCUPACIONAL	9	11	3	0,33	0,00	3,00	1,22	0,00	11,00	0
143	890217	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA ORAL	85	35	32	0,38	0,00	2,00	0,41	0,00	3,00	0
144	890218	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ENDODONCIA	84	46	22	0,26	0,00	2,00	0,55	0,00	5,00	0
145	890220	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ODONTOPEDIATRIA	20	11	11	0,55	0,00	2,00	0,55	0,00	2,00	0
146	890221	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN PERIODONCIA	2	3	0	0,00	0,00	0,00	1,50	0,00	3,00	0
147	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
148	890224	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN REHABILITACION ORAL	29	20	18	0,62	0,00	1,00	0,69	0,00	2,00	0
149	890225	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ALERGLOGIA	3	20	20	6,67	1,00	10,00	6,67	1,00	10,00	0
150	890226	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ANESTESIOLOGIA	205	1249	701	3,42	0,00	14,00	6,09	0,00	15,00	0
151	890228	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN CARDIOLOGIA	18	118	110	6,11	0,00	15,00	6,56	0,00	15,00	0
152	890229	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN CARDIOLOGIA PEDIATRICA	19	63	44	2,32	0,00	20,00	3,32	1,00	20,00	0
153	890230	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA CARDIOVASCULAR	4	27	27	6,75	0,00	14,00	6,75	0,00	14,00	0
154	890231	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA DE CABEZA Y CUELLO	15	123	110	7,33	0,00	15,00	8,20	0,00	15,00	0

 <b>COMFAORIENTE EPS'S</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>				
155	890233	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA DE TORAX	9	78	40	4,44	0,00	19,00	8,67	0,00	19,00	0	
156	890235	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA GENERAL	145	895	239	1,65	0,00	22,00	6,17	0,00	22,00	0	
157	890236	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA MAXILOFACIAL	1	3	3	3,00	3,00	3,00	3,00	3,00	3,00	0	
158	890238	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA PEDIATRICA	11	90	80	7,27	0,00	23,00	8,18	2,00	23,00	0	
159	890239	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA PLASTICA, ESTETICA Y RECONSTRUCTIVA	10	47	34	3,40	0,00	11,00	4,70	1,00	11,00	0	
160	890240	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA VASCULAR	152	1276	69	0,45	0,00	21,00	8,39	0,00	28,00	0	
161	890241	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN COLOPROCTOLOGIA	14	232	218	15,57	0,00	20,00	16,57	3,00	20,00	0	
162	890242	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN DERMATOLOGIA	156	1756	0	0,00	0,00	0,00	11,26	0,00	27,00	0	
163	890243	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN DOLOR Y CUIDADOS PALIATIVOS	31	190	15	0,48	0,00	10,00	6,13	1,00	20,00	0	
164	890244	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ENDOCRINOLOGIA	85	938	938	11,04	1,00	20,00	11,04	1,00	20,00	0	
165	890246	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN GASTROENTEROLOGIA	37	467	464	12,54	0,00	20,00	12,62	1,00	20,00	0	
166	890247	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN GASTROENTEROLOGIA PEDIATRICA	6	31	14	2,33	0,00	7,00	5,17	2,00	12,00	0	
167	890248	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN GENETICA MEDICA	1	8	8	8,00	8,00	8,00	8,00	8,00	8,00	0	
168	890250	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA	1102	7153	1986	1,80	0,00	36,00	6,49	0,00	36,00	0	
169	890251	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN HEMATOLOGIA	22	145	129	5,86	0,00	20,00	6,59	0,00	20,00	0	
170	890252	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN HEMATOLOGIA PEDIATRICA	2	7	7	3,50	3,00	4,00	3,50	3,00	4,00	0	
171	890253	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN HEPATOLOGIA	11	153	79	7,18	0,00	21,00	13,91	5,00	21,00	0	
172	890254	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN INFECTOLOGIA	4	13	25	6,25	2,00	15,00	3,25	2,00	5,00	0	
173	890255	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN MASTOLOGIA	16	178	0	0,00	0,00	0,00	11,13	0,00	42,00	0	
174	890263	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN MEDICINA FAMILIAR	19	0	27	1,42	0,00	3,00	0,00	0,00	0,00	0	
175	890264	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN MEDICINA FISICA Y REHABILITACION	85	815	565	6,65	0,00	19,00	9,59	0,00	29,00	0	
176	890266	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN MEDICINA INTERNA	1667	16756	752	0,45	0,00	18,00	10,05	0,00	50,00	0	
177	890267	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN MEDICINA NUCLEAR	2	0	0	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0	
178	890268	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN NEFROLOGIA	43	855	34	0,79	0,00	5,00	19,88	0,00	48,00	0	
179	890271	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN NEUMOLOGIA	207	3859	6	0,03	0,00	2,00	18,64	0,00	43,00	0	
180	890273	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN NEUROCIRUGIA	18	73	16	0,89	0,00	9,00	4,06	0,00	17,00	0	
181	890274	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN NEUROLOGIA	157	1272	1077	6,86	0,00	15,00	8,10	0,00	24,00	0	
182	890275	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN NEUROLOGIA PEDIATRICA	14	222	27	1,93	0,00	19,00	15,86	0,00	33,00	0	
183	890276	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN OFTALMOLOGIA	981	12830	12811	13,06	0,00	50,00	13,08	0,00	50,00	0	
184	890277	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ONCOHEMATOLOGIA PEDIATRICA	4	35	31	7,75	0,00	16,00	8,75	4,00	16,00	0	
185	890278	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ONCOLOGIA	49	183	51	1,04	0,00	20,00	3,73	0,00	20,00	0	
186	890279	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ONCOLOGIA PEDIATRICA	7	14	0	0,00	0,00	0,00	2,00	0,00	14,00	0	

187	890280	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ORTOPEdia Y TRAUMATOLOGIA	325	2933	346	1,06	0,00	21,00	9,02	0,00	23,00	0
188	890281	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ORTOPEdia Y TRAUMATOLOGIA PEDIATRICA	4	3	0	0,00	0,00	0,00	0,75	0,00	3,00	0
189	890282	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN OTORRINOLARINGOLOGIA	242	2599	2599	10,74	0,00	32,00	10,74	0,00	32,00	0
190	890283	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN PEDIATRIA	776	4633	760	0,98	0,00	19,00	5,97	0,00	19,00	0
191	890284	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN PSIQUIATRIA	37	877	207	5,59	0,00	35,00	23,70	0,00	66,00	0
192	890286	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN RADIOLOGIA E IMAGENES DIAGNOSTICAS	6	50	0	0,00	0,00	0,00	8,33	1,00	21,00	0
193	890287	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN RADIOTERAPIA	18	122	122	6,78	0,00	16,00	6,78	0,00	16,00	0
194	890288	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN REUMATOLOGIA	32	1015	16	0,50	0,00	9,00	31,72	1,00	41,00	0
195	890289	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN REUMATOLOGIA PEDIATRICA	2	18	18	9,00	6,00	12,00	9,00	6,00	12,00	0
196	890294	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN UROLOGIA	205	4377	33	0,16	0,00	18,00	21,35	0,00	112,00	0
197	890301	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR MEDICINA GENERAL	2382	8015	5437	2,28	0,00	17,00	3,36	0,00	35,00	0
198	890302	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR OTRAS ESPECIALIDADES MEDICAS	31	109	1	0,03	0,00	1,00	3,52	0,00	16,00	0
199	890303	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ODONTOLOGIA GENERAL	511	1458	900	1,76	0,00	9,00	2,85	0,00	22,00	0
200	890305	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ENFERMERIA	94	208	58	0,62	0,00	18,00	2,21	0,00	20,00	0
201	890306	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR NUTRICION Y DIETETICA	93	676	503	5,41	0,00	25,00	7,27	0,00	25,00	0
202	890308	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR PSICOLOGIA	43	358	73	1,70	0,00	16,00	8,33	0,00	25,00	0
203	890309	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR TRABAJO SOCIAL	94	400	204	2,17	0,00	31,00	4,26	0,00	34,00	0
204	890315	CONSULTA INTEGRAL DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR EQUIPO INTERDISCIPLINARIO	81	2009	613	7,57	0,00	30,00	24,80	0,00	87,00	0
205	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
206	890322	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN ORTODONCIA	1	0	0	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0
207	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
208	890326	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN ANESTESIOLOGIA	1	7	7	7,00	7,00	7,00	7,00	7,00	7,00	0
209	890328	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN CARDIOLOGIA	7	108	108	15,43	1,00	43,00	15,43	1,00	43,00	0
210	890329	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN CARDIOLOGIA PEDIATRICA	39	97	97	2,49	1,00	14,00	2,49	1,00	14,00	0
211	890331	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA DE CABEZA Y CUELLO	10	77	50	5,00	0,00	13,00	7,70	1,00	13,00	0
212	890333	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA DE TORAX	1	3	3	3,00	3,00	3,00	3,00	3,00	3,00	0
213	890335	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA GENERAL	26	142	128	4,92	0,00	12,00	5,46	1,00	14,00	0
214	890338	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA PEDIATRICA	2	23	23	11,50	9,00	14,00	11,50	9,00	14,00	0
215	890339	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA PLASTICA, ESTETICA Y RECONSTRUCTIVA	2	13	13	6,50	1,00	12,00	6,50	1,00	12,00	0
216	890340	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA VASCULAR	2	19	19	9,50	1,00	18,00	9,50	1,00	18,00	0
217	890341	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN COLOPROCTOLOGIA	10	171	164	16,40	0,00	19,00	17,10	7,00	19,00	0



 <b>COMFAORIENTE EPS'S</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>				
251	991800	INFUSION O ADMINISTRACION DE SOLUCIONES DE LIQUIDOS Y ELECTROLITOS SOD	1	0	0	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0	
252	997002	CONTROL DE PLACA DENTAL	19	6	6	0,32	0,00	1,00	0,32	0,00	1,00	0	
253	997106	TOPICACION DE FLUOR EN BARNIZ	1	0	0	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	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												