


#	Codigo	Especialidad	I1	I2	I3	I4	MIN I4	MAX I4	I5	MIN I5	MAX I5	HORAS
1	230102	EXODONCIA DE DIENTE PERMANENTE MULTIRRADICULAR	2	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	29	29	0,50	0,00	2,00	0,50	0,00	2,00	0
4	231301	EXODONCIA DE INCLUIDO EN POSICION ECTOPICA CON ABORDAJE INTRAORAL	44	23	23	0,52	0,00	1,00	0,52	0,00	1,00	0
5	231500	COLGAJO DESPLAZADO PARA ABORDAJE DE DIENTE RETENIDO (VENTANA QUIRURGICA) SOD	2	1	1	0,50	0,00	1,00	0,50	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	234302	INSERCIÓN, ADAPTACIÓN Y CONTROL DE PRÓTESIS REMOVIBLE PARCIAL (SUPERIOR O INFERIOR) DENTOMUCOSOPORTADA	1	0	0	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0
8	234401	INSERCIÓN, ADAPTACIÓN Y CONTROL DE PRÓTESIS MUCOSOPORTADA TOTAL MEDIO CASO SUPERIOR O INFERIOR	44	25	25	0,57	0,00	1,00	0,57	0,00	1,00	0
9	234402	INSERCIÓN, ADAPTACIÓN Y CONTROL DE PRÓTESIS MUCOSOPORTADA TOTAL SUPERIOR E INFERIOR	45	30	30	0,67	0,00	1,00	0,67	0,00	1,00	0
10	237201	APEXIFICACION (INDUCCION DE APEXOGENESIS)	1	1	1	1,00	1,00	1,00	1,00	1,00	1,00	0
11	237301	TERAPIA DE CONDUCTO RADICULAR EN DIENTE UNIRRADICULAR	21	8	8	0,38	0,00	2,00	0,38	0,00	2,00	0
12	237302	TERAPIA DE CONDUCTO RADICULAR EN DIENTE BIRRADICULAR	17	9	9	0,53	0,00	1,00	0,53	0,00	1,00	0
13	237303	TERAPIA DE CONDUCTO RADICULAR EN DIENTE MULTIRRADICULAR	55	33	33	0,60	0,00	5,00	0,60	0,00	5,00	0
14	250002	BIOPSIA INCISIONAL DE LENGUA (EN CUÑA)	1	1	1	1,00	1,00	1,00	1,00	1,00	1,00	0
15	378501	REVISION (REPROGRAMACION) DE MARCAPASOS	4	13	1	0,25	0,00	1,00	3,25	0,00	5,00	0
16	378503	REVISION (REPROGRAMACION) DE CARDIOVERSOR (DESFIBRILADOR)	4	13	0	0,00	0,00	0,00	3,25	1,00	4,00	0
17	378505	REVISION (REPROGRAMACION) DE MONITOR DE EVENTOS	1	4	0	0,00	0,00	0,00	4,00	4,00	4,00	0
18	441302	ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA [EGD] CON O SIN BIOPSIA	60	459	0	0,00	0,00	0,00	7,65	1,00	18,00	0
19	452301	COLONOSCOPIA TOTAL	46	414	0	0,00	0,00	0,00	9,00	2,00	16,00	0
20	870001	RADIOGRAFIA DE CRANEO SIMPLE	4	35	1	0,25	0,00	1,00	8,75	1,00	16,00	0
21	870003	RADIOGRAFIA DE BASE DE CRANEO	2	23	0	0,00	0,00	0,00	11,50	11,00	12,00	0
22	870101	RADIOGRAFIA DE CARA (PERFILOGRAMA)	1	11	0	0,00	0,00	0,00	11,00	11,00	11,00	0
23	870107	RADIOGRAFIA DE HUESOS NAALES	1	0	0	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0
24	870108	RADIOGRAFIA DE SENOS PARANAALES	39	353	29	0,74	0,00	6,00	9,05	0,00	19,00	0
25	870131	RADIOGRAFIA DE ARTICULACION TEMPOROMAXILAR [ATM]	1	12	0	0,00	0,00	0,00	12,00	12,00	12,00	0
26	870601	RADIOGRAFIA DE TEJIDOS BLANDOS DE CUELLO	3	33	0	0,00	0,00	0,00	11,00	10,00	12,00	0
27	870602	RADIOGRAFIA DE CAVUM FARINGEO	17	112	11	0,65	0,00	4,00	6,59	0,00	19,00	0
28	871010	RADIOGRAFIA DE COLUMNA CERVICAL	24	217	24	1,00	0,00	6,00	9,04	0,00	19,00	0
29	871019	RADIOGRAFIA DE COLUMNA UNION CERVICO DORSAL	8	86	5	0,63	0,00	5,00	10,75	0,00	19,00	0
30	871020	RADIOGRAFIA DE COLUMNA TORACICA	4	1	6	1,50	0,00	5,00	0,25	0,00	1,00	0
31	871030	RADIOGRAFIA DE COLUMNA DORSOLUMBAR	19	198	20	1,05	0,00	5,00	10,42	0,00	19,00	0
32	871040	RADIOGRAFIA DE COLUMNA LUMBOSACRA	98	829	141	1,44	0,00	7,00	8,46	0,00	19,00	0
33	871050	RADIOGRAFIA DE SACRO COCCIX	8	71	7	0,88	0,00	3,00	8,88	0,00	18,00	0
34	871060	RADIOGRAFIA DE COLUMNA VERTEBRAL TOTAL	16	232	0	0,00	0,00	0,00	14,50	10,00	19,00	0
35	871061	RADIOGRAFIA PANORAMICA DE COLUMNA (GONIOMETRIA U ORTOGRAMA) FORMATO 14" X 36" (ADULTOS)	10	142	0	0,00	0,00	0,00	14,20	10,00	19,00	0
36	871062	RADIOGRAFIA PANORAMICA DE COLUMNA (GONIOMETRIA U ORTOGRAMA) FORMATO 14" X 17" (NIÑOS)	1	11	0	0,00	0,00	0,00	11,00	11,00	11,00	0
37	871070	RADIOGRAFIA DINAMICA DE COLUMNA VERTEBRAL	3	49	0	0,00	0,00	0,00	16,33	16,00	17,00	0
38	871111	RADIOGRAFIA DE REJA COSTAL	4	3	3	0,75	0,00	2,00	0,75	0,00	2,00	0

39	871121	RADIOGRAFIA DE TORAX (P.A. O A.P. Y LATERAL, DECUBITO LATERAL, OBLICUAS O LATERAL)	613	7001	179	0,29	0,00	7,00	11,42	0,00	27,00	0
40	872002	RADIOGRAFIA DE ABDOMEN SIMPLE	9	82	8	0,89	0,00	4,00	9,11	0,00	18,00	0
41	872101	RADIOGRAFIA DE TRANSITO INTESTINAL CONVENCIONAL	1	19	0	0,00	0,00	0,00	19,00	19,00	19,00	0
42	872104	RADIOGRAFIA DE COLON POR ENEMA O COLON POR INGESTA	1	7	0	0,00	0,00	0,00	7,00	7,00	7,00	0
43	872105	RADIOGRAFIA DE COLON POR ENEMA CON DOBLE CONTRASTE	2	14	0	0,00	0,00	0,00	7,00	7,00	7,00	0
44	872121	RADIOGRAFIA DE VIAS DIGESTIVAS ALTAS (ESOFAGO, ESTOMAGO Y DUODENO)	2	11	0	0,00	0,00	0,00	5,50	5,00	6,00	0
45	873002	RADIOGRAFIA DE HUESOS LARGOS SERIE COMPLETA (ESQUELETO AXIAL Y APENDICULAR)	2	17	1	0,50	0,00	1,00	8,50	1,00	16,00	0
46	873004	RADIOGRAFIA PARA DETECTAR EDAD OSEA [CARPOGRAMA]	43	531	6	0,14	0,00	5,00	12,35	0,00	19,00	0
47	873112	RADIOGRAFIA DE CLAVICULA	3	28	0	0,00	0,00	0,00	9,33	0,00	17,00	0
48	873121	RADIOGRAFIA DE HUMERO	5	37	3	0,60	0,00	3,00	7,40	0,00	15,00	0
49	873122	RADIOGRAFIA DE ANTEBRAZO	8	88	0	0,00	0,00	0,00	11,00	0,00	20,00	0
50	873204	RADIOGRAFIA DE HOMBRO	19	144	8	0,42	0,00	3,00	7,58	0,00	18,00	0
51	873205	RADIOGRAFIA DE CODO	8	63	4	0,50	0,00	2,00	7,88	0,00	19,00	0
52	873206	RADIOGRAFIA DE PUÑO O MUÑECA	14	148	3	0,21	0,00	3,00	10,57	0,00	19,00	0
53	873210	RADIOGRAFIA DE MANO	29	356	5	0,17	0,00	1,00	12,28	0,00	19,00	0
54	873302	RADIOGRAFIA PARA MEDICION DE MIEMBROS INFERIORES [ESTUDIO DE FARILL U OSTEOMETRIA]	6	27	2	0,33	0,00	1,00	4,50	0,00	13,00	0
55	873303	RADIOGRAFIA COMPARATIVA DE PIES CON APOYO (AP Y LATERAL)	3	34	0	0,00	0,00	0,00	11,33	10,00	12,00	0
56	873305	RADIOGRAFIA PANORAMICA DE MIEMBROS INFERIORES (GONIOMETRIA U ORTOGRAMA), EN FORMATO 14" X 36" (ADULTOS)	8	113	0	0,00	0,00	0,00	14,13	11,00	19,00	0
57	873306	RADIOGRAFIA PANORAMICA DE MIEMBROS INFERIORES (GONIOMETRIA U ORTOGRAMA), EN FORMATO 14" X 17" (NIÑOS)	2	31	0	0,00	0,00	0,00	15,50	12,00	19,00	0
58	873308	RADIOGRAFIA DIGITAL DE MIEMBROS INFERIORES (ESTUDIO DE LONGITUD)	1	18	0	0,00	0,00	0,00	18,00	18,00	18,00	0
59	873312	RADIOGRAFIA DE FEMUR (AP, LATERAL)	1	0	0	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0
60	873313	RADIOGRAFIA DE PIERNA (AP, LATERAL)	13	78	9	0,69	0,00	5,00	6,00	0,00	16,00	0
61	873333	RADIOGRAFIA DE PIE (AP, LATERAL Y OBLICUA)	33	250	27	0,82	0,00	6,00	7,58	0,00	19,00	0
62	873335	RADIOGRAFIA DE CALCaneo (AXIAL Y LATERAL)	5	11	13	2,60	0,00	5,00	2,20	0,00	10,00	0
63	873411	RADIOGRAFIA DE CADERA O ARTICULACION COXO-FEMORAL (AP, LATERAL)	73	912	12	0,16	0,00	5,00	12,49	0,00	28,00	0
64	873412	RADIOGRAFIA DE CADERA COMPARATIVA	29	222	16	0,55	0,00	5,00	7,66	0,00	19,00	0
65	873420	RADIOGRAFIA DE RODILLA (AP, LATERAL)	112	950	90	0,80	0,00	7,00	8,48	0,00	20,00	0
66	873422	RADIOGRAFIA DE RODILLAS COMPARATIVAS POSICION VERTICAL (UNICAMENTE VISTA ANTEROPOSTERIOR)	21	163	26	1,24	0,00	5,00	7,76	0,00	19,00	0
67	873423	RADIOGRAFIA TANGENCIAL O AXIAL DE ROTULA	1	13	0	0,00	0,00	0,00	13,00	13,00	13,00	0
68	873431	RADIOGRAFIA DE TOBILLO (AP, LATERAL Y ROTACION INTERNA)	14	137	4	0,29	0,00	4,00	9,79	0,00	19,00	0
69	873443	RADIOGRAFIAS COMPARATIVAS DE EXTREMIDADES INFERIORES	3	14	0	0,00	0,00	0,00	4,67	0,00	11,00	0
70	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
71	876120	ARTERIOGRAFIA CORONARIA	1	1	0	0,00	0,00	0,00	1,00	1,00	1,00	0
72	876802	MAMOGRAFIA BILATERAL	94	425	33	0,35	0,00	4,00	4,52	0,00	19,00	0
73	877862	URETROCISTOGRAFIA MICCIONAL	1	5	0	0,00	0,00	0,00	5,00	5,00	5,00	0
74	879111	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE CRANEO SIMPLE	86	768	0	0,00	0,00	0,00	8,93	1,00	22,00	0
75	879112	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE CRANEO CON CONTRASTE	1	10	0	0,00	0,00	0,00	10,00	10,00	10,00	0
76	879113	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE CRANEO SIMPLE Y CON CONTRASTE	5	64	0	0,00	0,00	0,00	12,80	7,00	20,00	0
77	879122	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE OIDO, PEÑASCO Y CONDUCTO AUDITIVO INTERNO	10	94	0	0,00	0,00	0,00	9,40	1,00	19,00	0

		REPORTE RESOLUCION 1552 DE 2013 CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR DEL ORIENTE COLOMBIANO								Version: 01	F-EPSS-80		
										Fecha de Aprobación:			
78	879131	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE SENOS PARANASALES O CARA	22	226	0	0,00	0,00	0,00	10,27	1,00	19,00	0	
79	879150	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE ARTICULACION TEMPORO MANDIBULAR (BILATERAL)	1	12	0	0,00	0,00	0,00	12,00	12,00	12,00	0	
80	879161	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE CUELLO	9	106	0	0,00	0,00	0,00	11,78	4,00	20,00	0	
81	879162	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE LARINGE	1	7	0	0,00	0,00	0,00	7,00	7,00	7,00	0	
82	879201	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE COLUMNA SEGMENTOS CERVICAL, TORACICO, LUMBAR O SACRO, POR CADA NIVEL (TRES ESPACIOS)	11	108	0	0,00	0,00	0,00	9,82	6,00	17,00	0	
83	879301	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE TORAX	42	430	0	0,00	0,00	0,00	10,24	1,00	26,00	0	
84	879420	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE ABDOMEN Y PELVIS (ABDOMEN TOTAL)	49	528	0	0,00	0,00	0,00	10,78	3,00	20,00	0	
85	879430	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE VIAS URINARIAS [UROTIC]	58	564	0	0,00	0,00	0,00	9,72	1,00	18,00	0	
86	879431	UROGRAFIA CON TOMOGRAFIA COMPUTADA	2	14	0	0,00	0,00	0,00	7,00	7,00	7,00	0	
87	879510	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE MIEMBROS SUPERIORES Y ARTICULACIONES	4	31	0	0,00	0,00	0,00	7,75	7,00	9,00	0	
88	879520	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE MIEMBROS INFERIORES Y ARTICULACIONES	4	35	0	0,00	0,00	0,00	8,75	8,00	11,00	0	
89	879901	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE VASOS	1	10	0	0,00	0,00	0,00	10,00	10,00	10,00	0	
90	881112	ECOGRAFIA CEREBRAL TRANSFONTANELAR CON TRANSDUCTOR DE 7.MHZ O MAS	4	29	9	2,25	0,00	9,00	7,25	1,00	10,00	0	
91	881130	ECOGRAFIA DE TEJIDOS BLANDOS DE CARA	7	47	3	0,43	0,00	3,00	6,71	0,00	14,00	0	
92	881131	ECOGRAFIA DE GLANDULAS SALIVALES CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS	1	4	0	0,00	0,00	0,00	4,00	4,00	4,00	0	
93	881132	ECOGRAFIA DE CUELLO	32	222	10	0,31	0,00	4,00	6,94	0,00	15,00	0	
94	881141	ECOGRAFIA DE TIROIDES CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS	130	882	65	0,50	0,00	32,00	6,78	0,00	32,00	0	
95	881201	ECOGRAFIA DE MAMA, CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS	228	1945	540	2,37	0,00	36,00	8,53	0,00	36,00	0	
96	881202	ECOCARDIOGRAMA TRANSTORACICO	168	624	0	0,00	0,00	0,00	3,71	0,00	23,00	0	
97	881210	ECOCARDIOGRAMA DE STRESS CON PRUEBA DE ESFUERZO O CON PRUEBA FARMACOLOGICA	29	323	0	0,00	0,00	0,00	11,14	5,00	21,00	0	
98	881212	ECOGRAFIA DE OTROS SITIOS TORACICOS	1	0	0	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0	
99	881301	ECOGRAFIA DE TEJIDOS BLANDOS DE PARED ABDOMINAL Y DE PELVIS	128	1033	308	2,41	0,00	33,00	8,07	0,00	33,00	0	
100	881302	ECOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL (HIGADO, PANCREAS, VESICULA, VIAS BILIARES, RIÑONES, BAZO, GRANDES VASOS, PELVIS Y FLANCOS)	548	4782	1076	1,96	0,00	37,00	8,73	0,00	37,00	0	
101	881305	ECOGRAFIA DE ABDOMEN SUPERIOR (HIGADO, PANCREAS, VIAS BILIARES, RIÑONES, BAZO Y GRANDES VASOS)	20	143	125	6,25	0,00	34,00	7,15	0,00	34,00	0	
102	881306	ECOGRAFIA DE HIGADO, PANCREAS, VIA BILIAR Y VESICULA	23	125	20	0,87	0,00	4,00	5,43	0,00	17,00	0	
103	881313	ECOGRAFIA DE ABDOMEN (PILORO)	2	60	60	30,00	30,00	30,00	30,00	30,00	30,00	0	
104	881332	ECOGRAFIA DE VIAS URINARIAS (RIÑONES, VEJIGA Y PROSTATA TRANSABDOMINAL)	417	3256	718	1,72	0,00	33,00	7,81	0,00	33,00	0	
105	881360	ECOGRAFIA PELVICA CON ANALISIS DOPPLER	19	34	0	0,00	0,00	0,00	1,79	0,00	8,00	0	
106	881362	ECOGRAFIA DE TEJIDOS BLANDOS DE ABDOMEN CON ANALISIS DOPPLER	1	0	1	1,00	1,00	1,00	0,00	0,00	0,00	0	
107	881401	ECOGRAFIA PELVICA GINECOLOGICA TRANSVAGINAL	426	3838	1453	3,41	0,00	37,00	9,01	0,00	37,00	0	
108	881402	ECOGRAFIA PELVICA GINECOLOGICA TRANSABDOMINAL	48	341	35	0,73	0,00	11,00	7,10	0,00	15,00	0	
109	881431	ECOGRAFIA OBSTETRICA TRANSABDOMINAL	54	303	305	5,65	0,00	30,00	5,61	0,00	30,00	0	
110	881432	ECOGRAFIA OBSTETRICA TRANSVAGINAL	16	104	106	6,63	0,00	20,00	6,50	0,00	20,00	0	
111	881434	PERFIL BIOFISICO	20	215	282	14,10	6,00	35,00	10,75	0,00	35,00	0	
112	881435	ECOGRAFIA OBSTETRICA CON EVALUACION DE CIRCULACION PLACENTARIA Y FETAL	1	0	0	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0	
113	881436	ECOGRAFIA OBSTETRICA CON TRANSLUCENCIA NUCAL	19	97	97	5,11	0,00	22,00	5,11	0,00	22,00	0	
114	881437	ECOGRAFIA OBSTETRICA CON DETALLE ANATOMICO	19	69	69	3,63	0,00	22,00	3,63	0,00	22,00	0	
115	881501	ECOGRAFIA DE PROSTATA TRANSABDOMINAL	14	143	61	4,36	0,00	33,00	10,21	0,00	33,00	0	
116	881502	ECOGRAFIA DE PROSTATA TRANSRECTAL	7	30	0	0,00	0,00	0,00	4,29	3,00	8,00	0	
117	881510	ECOGRAFIA TESTICULAR CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS	39	304	138	3,54	0,00	24,00	7,79	0,00	24,00	0	

118	881511	ECOGRAFIA TESTICULAR CON ANALISIS DOPPLER	11	87	18	1,64	0,00	18,00	7,91	2,00	18,00	0
119	881521	ECOGRAFIA DE PENE CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS	1	9	0	0,00	0,00	0,00	9,00	9,00	9,00	0
120	881601	ECOGRAFIA DE TEJIDOS BLANDOS EN LAS EXTREMIDADES SUPERIORES CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS	59	586	246	4,17	0,00	31,00	9,93	0,00	31,00	0
121	881602	ECOGRAFIA DE TEJIDOS BLANDOS EN LAS EXTREMIDADES INFERIORES CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS	29	320	142	4,90	0,00	34,00	11,03	0,00	34,00	0
122	881610	ECOGRAFIA ARTICULAR DE HOMBRO	85	684	56	0,66	0,00	24,00	8,05	0,00	24,00	0
123	881611	ECOGRAFIA ARTICULAR DE CODO	11	83	3	0,27	0,00	3,00	7,55	0,00	14,00	0
124	881612	ECOGRAFIA ARTICULAR DE PUÑO (MUÑECA)	8	70	0	0,00	0,00	0,00	8,75	5,00	14,00	0
125	881613	ECOGRAFIA ARTICULAR DE MANO	3	21	3	1,00	0,00	3,00	7,00	0,00	14,00	0
126	881620	ECOGRAFIA ARTICULAR DE RODILLA	101	761	197	1,95	0,00	26,00	7,53	0,00	26,00	0
127	881621	ECOGRAFIA ARTICULAR DE TOBILLO	8	70	0	0,00	0,00	0,00	8,75	5,00	14,00	0
128	881622	ECOGRAFIA ARTICULAR DE PIE	3	23	0	0,00	0,00	0,00	7,67	6,00	10,00	0
129	881630	ECOGRAFIA ARTICULAR DE CADERA	5	31	0	0,00	0,00	0,00	6,20	2,00	10,00	0
130	881705	ECOGRAFIA DE PIEL O ANEXOS	6	52	0	0,00	0,00	0,00	8,67	3,00	15,00	0
131	882112	ECOGRAFIA DOPPLER DE VASOS DEL CUELLO	13	105	0	0,00	0,00	0,00	8,08	4,00	14,00	0
132	882132	ECOGRAFIA DOPPLER DE OTROS VASOS PERIFERICOS DEL CUELLO	2	25	0	0,00	0,00	0,00	12,50	11,00	14,00	0
133	882212	ECOGRAFIA DOPPLER DE AORTA ABDOMINAL	1	4	4	4,00	4,00	4,00	4,00	4,00	4,00	0
134	882222	ECOGRAFIA DOPPLER DE ARTERIAS RENALES	3	38	23	7,67	0,00	23,00	12,67	6,00	23,00	0
135	882272	ECOGRAFIA DOPPLER DE VASOS DEL PENE	1	4	0	0,00	0,00	0,00	4,00	4,00	4,00	0
136	882294	ECOGRAFIA DOPPLER CON EVALUACION DE FLUJO SANGUINEO EN MASAS PELVICAS	1	23	23	23,00	23,00	23,00	23,00	23,00	23,00	0
137	882296	ECOGRAFIA DOPPLER CON EVALUACION DE FLUJO SANGUINEO EN HIPERTENSION PORTAL	1	11	0	0,00	0,00	0,00	11,00	11,00	11,00	0
138	882298	ECOGRAFIA DOPPLER OBSTETRICA CON EVALUACION DE CIRCULACION PLACENTARIA	12	57	57	4,75	0,00	24,00	4,75	0,00	24,00	0
139	882307	ECOGRAFIA DOPPLER DE VASOS ARTERIALES DE MIEMBROS SUPERIORES	1	4	0	0,00	0,00	0,00	4,00	4,00	4,00	0
140	882308	ECOGRAFIA DOPPLER DE VASOS ARTERIALES DE MIEMBROS INFERIORES	12	96	33	2,75	0,00	33,00	8,00	3,00	33,00	0
141	882309	ECOGRAFIA DOPPLER DE VASOS VENOSOS DE MIEMBROS SUPERIORES	3	19	0	0,00	0,00	0,00	6,33	4,00	9,00	0
142	882316	ECOGRAFIA DOPPLER DE VASOS VENOSOS DE MIEMBRO SUPERIOR	2	19	0	0,00	0,00	0,00	9,50	8,00	11,00	0
143	882317	ECOGRAFIA DOPPLER DE VASOS VENOSOS DE MIEMBROS INFERIORES	127	1000	215	1,69	0,00	33,00	7,87	0,00	33,00	0
144	882318	ECOGRAFIA DOPPLER DE VASOS VENOSOS DE MIEMBRO INFERIOR	24	184	22	0,92	0,00	22,00	7,67	2,00	22,00	0
145	886012	OSTEODENSITOMETRIA POR ABSORCION DUAL	41	250	0	0,00	0,00	0,00	6,10	1,00	19,00	0
146	886013	OSTEODENSITOMETRIA Y COMPOSICION CORPORAL (TEJIDOS BLANDOS)	5	28	0	0,00	0,00	0,00	5,60	3,00	7,00	0
147	890101	ATENCION (VISITA) DOMICILIARIA, POR MEDICINA GENERAL	304	155	155	0,51	0,00	5,00	0,51	0,00	5,00	0
148	890106	ATENCION (VISITA) DOMICILIARIA, POR NUTRICION Y DIETETICA	55	22	22	0,40	0,00	1,00	0,40	0,00	1,00	0
149	890108	ATENCION (VISITA) DOMICILIARIA, POR PSICOLOGIA	49	16	16	0,33	0,00	2,00	0,33	0,00	2,00	0
150	890110	ATENCION (VISITA) DOMICILIARIA, POR FONIATRIA Y FONOAUDIOLOGIA	3	6	0	0,00	0,00	0,00	2,00	1,00	3,00	0
151	890111	ATENCION (VISITA) DOMICILIARIA, POR FISIOTERAPIA	4	5	0	0,00	0,00	0,00	1,25	0,00	3,00	0
152	890113	ATENCION (VISITA) DOMICILIARIA, POR TERAPIA OCUPACIONAL	3	5	0	0,00	0,00	0,00	1,67	1,00	3,00	0
153	890201	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR MEDICINA GENERAL	9623	19771	11764	1,22	0,00	121,00	2,05	0,00	32,00	0
154	890202	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR OTRAS ESPECIALIDADES MEDICAS	129	641	480	3,72	0,00	28,00	4,97	0,00	28,00	0
155	890203	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ODONTOLOGIA GENERAL	3028	6285	4309	1,42	0,00	23,00	2,08	0,00	23,00	0
156	890205	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ENFERMERIA	324	384	390	1,20	0,00	10,00	1,19	0,00	4,00	0
157	890206	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR NUTRICION Y DIETETICA	954	3248	1181	1,24	0,00	23,00	3,40	0,00	23,00	0
158	890207	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR OPTOMETRIA	593	2965	0	0,00	0,00	0,00	5,00	5,00	5,00	0
159	890208	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR PSICOLOGIA	734	1850	597	0,81	0,00	24,00	2,52	0,00	35,00	0

192	890250	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA	1274	8756	2519	1,98	0,00	38,00	6,87	0,00	38,00	0
193	890251	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN HEMATOLOGIA	40	284	272	6,80	0,00	24,00	7,10	0,00	24,00	0
194	890252	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN HEMATOLOGIA PEDIATRICA	2	30	30	15,00	9,00	21,00	15,00	9,00	21,00	0
195	890253	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN HEPATOLOGIA	7	128	128	18,29	0,00	78,00	18,29	0,00	78,00	0
196	890254	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN INFECTOLOGIA	45	326	286	6,36	0,00	48,00	7,24	1,00	48,00	0
197	890255	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN MASTOLOGIA	22	174	76	3,45	0,00	21,00	7,91	0,00	34,00	0
198	890263	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN MEDICINA FAMILIAR	6	0	5	0,83	0,00	2,00	0,00	0,00	0,00	0
199	890264	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN MEDICINA FISICA Y REHABILITACION	145	982	595	4,10	0,00	15,00	6,77	0,00	23,00	0
200	890266	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN MEDICINA INTERNA	1892	17257	852	0,45	0,00	30,00	9,12	0,00	60,00	0
201	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
202	890268	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN NEFROLOGIA	46	1940	108	2,35	0,00	18,00	42,17	0,00	76,00	0
203	890269	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN NEFROLOGIA PEDIATRICA	18	102	84	4,67	4,00	5,00	5,67	5,00	6,00	0
204	890271	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN NEUMOLOGIA	177	3256	94	0,53	0,00	69,00	18,40	0,00	69,00	0
205	890272	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN NEUMOLOGIA PEDIATRICA	21	125	104	4,95	4,00	6,00	5,95	5,00	7,00	0
206	890273	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN NEUROCIRUGIA	27	316	181	6,70	0,00	20,00	11,70	0,00	23,00	0
207	890274	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN NEUROLOGIA	151	984	767	5,08	0,00	56,00	6,52	0,00	56,00	0
208	890275	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN NEUROLOGIA PEDIATRICA	73	458	288	3,95	0,00	5,00	6,27	2,00	20,00	0
209	890276	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN OFTALMOLOGIA	1392	23183	23975	17,22	0,00	1,461,00	16,65	0,00	63,00	0
210	890277	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ONCOHEMATOLOGIA PEDIATRICA	7	96	88	12,57	0,00	27,00	13,71	0,00	27,00	0
211	890278	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ONCOLOGIA	67	381	79	1,18	0,00	23,00	5,69	0,00	23,00	0
212	890279	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ONCOLOGIA PEDIATRICA	6	9	0	0,00	0,00	0,00	1,50	0,00	9,00	0
213	890280	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA	564	6529	690	1,22	0,00	28,00	11,58	0,00	91,00	0
214	890281	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA PEDIATRICA	12	63	12	1,00	0,00	6,00	5,25	0,00	13,00	0
215	890282	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN OTORRINOLARINGOLOGIA	347	6996	6778	19,53	0,00	55,00	20,16	0,00	55,00	0
216	890283	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN PEDIATRIA	1067	5455	830	0,78	0,00	28,00	5,11	0,00	28,00	0
217	890284	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN PSIQUIATRIA	94	758	251	2,67	0,00	42,00	8,06	0,00	48,00	0
218	890285	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN PSIQUIATRIA PEDIATRICA	32	213	108	3,38	0,00	5,00	6,66	5,00	15,00	0
219	890286	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN RADIOLOGIA E IMAGENES DIAGNOSTICAS	3	58	0	0,00	0,00	0,00	19,33	15,00	22,00	0
220	890287	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN RADIOTERAPIA	22	154	154	7,00	0,00	34,00	7,00	0,00	34,00	0
221	890288	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN REUMATOLOGIA	127	1522	415	3,27	0,00	6,00	11,98	0,00	41,00	0
222	890289	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN REUMATOLOGIA PEDIATRICA	2	12	10	5,00	5,00	5,00	6,00	6,00	6,00	0
223	890294	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN UROLOGIA	310	5881	121	0,39	0,00	28,00	18,97	0,00	67,00	0

224	890301	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR MEDICINA GENERAL	3343	11383	9211	2,76	0,00	33,00	3,41	0,00	45,00	0
225	890302	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR OTRAS ESPECIALIDADES MEDICAS	25	191	0	0,00	0,00	0,00	7,64	0,00	28,00	0
226	890303	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ODONTOLOGIA GENERAL	744	2643	1986	2,67	0,00	19,00	3,55	0,00	26,00	0
227	890305	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ENFERMERIA	133	131	71	0,53	0,00	32,00	0,98	0,00	21,00	0
228	890306	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR NUTRICION Y DIETETICA	89	536	457	5,13	0,00	24,00	6,02	0,00	24,00	0
229	890308	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR PSICOLOGIA	37	154	56	1,51	0,00	28,00	4,16	0,00	21,00	0
230	890309	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR TRABAJO SOCIAL	38	225	63	1,66	0,00	25,00	5,92	0,00	21,00	0
231	890315	CONSULTA INTEGRAL DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR EQUIPO INTERDISCIPLINARIO	4	8	0	0,00	0,00	0,00	2,00	1,00	3,00	0
232	890320	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN ODONTOPEDIATRIA	2	0	0	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0
233	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
234	890328	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN CARDIOLOGIA	158	1366	572	3,62	0,00	77,00	8,65	0,00	77,00	0
235	890329	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN CARDIOLOGIA PEDIATRICA	29	218	189	6,52	0,00	30,00	7,52	1,00	30,00	0
236	890331	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA DE CABEZA Y CUELLO	6	55	55	9,17	5,00	10,00	9,17	5,00	10,00	0
237	890335	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA GENERAL	25	228	228	9,12	2,00	20,00	9,12	2,00	20,00	0
238	890340	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA VASCULAR	4	63	58	14,50	0,00	28,00	15,75	5,00	28,00	0
239	890341	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN COLOPROCTOLOGIA	17	296	296	17,41	17,00	19,00	17,41	17,00	19,00	0
240	890343	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN DOLOR Y CUIDADOS PALIATIVOS	42	746	0	0,00	0,00	0,00	17,76	1,00	43,00	0
241	890346	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN GASTROENTEROLOGIA	96	1232	917	9,55	0,00	20,00	12,83	0,00	20,00	0
242	890347	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN GASTROENTEROLOGIA PEDIATRICA	5	60	60	12,00	1,00	17,00	12,00	1,00	17,00	0
243	890348	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN GENETICA MEDICA	7	50	0	0,00	0,00	0,00	7,14	7,00	8,00	0
244	890350	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA	36	635	625	17,36	0,00	37,00	17,64	0,00	37,00	0
245	890351	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN HEMATOLOGIA	27	379	379	14,04	0,00	27,00	14,04	0,00	27,00	0
246	890352	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN HEMATOLOGIA PEDIATRICA	12	98	98	8,17	0,00	20,00	8,17	0,00	20,00	0
247	890353	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN HEPATOLOGIA	7	78	78	11,14	3,00	19,00	11,14	3,00	19,00	0
248	890354	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN INFECTOLOGIA	44	106	70	1,59	0,00	6,00	2,41	0,00	11,00	0
249	890355	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN MASTOLOGIA	29	448	0	0,00	0,00	0,00	15,45	0,00	34,00	0
250	890364	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN MEDICINA FISICA Y REHABILITACION	42	427	189	4,50	0,00	15,00	10,17	0,00	22,00	0
251	890368	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN NEFROLOGIA	6	21	21	3,50	1,00	8,00	3,50	1,00	8,00	0
252	890374	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN NEUROLOGIA	42	277	172	4,10	0,00	10,00	6,60	0,00	10,00	0
253	890375	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN NEUROLOGIA PEDIATRICA	35	433	12	0,34	0,00	12,00	12,37	0,00	21,00	0

254	890377	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN ONCOHEMATOLOGIA PEDIATRICA	1	5	0	0,00	0,00	0,00	5,00	5,00	5,00	0
255	890378	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN ONCOLOGIA	199	1838	431	2,17	0,00	29,00	9,24	0,00	182,00	0
256	890380	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN ORTOPEdia Y TRAUMATOLOGIA	2	5	5	2,50	1,00	4,00	2,50	1,00	4,00	0
257	890383	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN PEDIATRIA	24	313	320	13,33	0,00	28,00	13,04	0,00	23,00	0
258	890384	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN PSIQUIATRIA	12	25	0	0,00	0,00	0,00	2,08	0,00	10,00	0
259	890385	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN PSIQUIATRIA PEDIATRICA	21	226	0	0,00	0,00	0,00	10,76	6,00	15,00	0
260	890387	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN RADIOTERAPIA	26	253	253	9,73	0,00	25,00	9,73	0,00	25,00	0
261	890388	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN REUMATOLOGIA	18	129	0	0,00	0,00	0,00	7,17	1,00	16,00	0
262	891704	ESTUDIO FISIOLÓGICO COMPLETO DEL SUEÑO [POLISOMNOGRAFIA]	1	2	0	0,00	0,00	0,00	2,00	2,00	2,00	0
263	892901	TOMA NO QUIRURGICA DE MUESTRA O TEJIDO VAGINAL PARA ESTUDIO CITOLÓGICO	1	0	0	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0
264	894102	PRUEBA DE ESFUERZO CARDIOVASCULAR	14	48	0	0,00	0,00	0,00	3,43	0,00	9,00	0
265	895001	MONITOREO ELECTROCARDIOGRAFICO CONTINUO (HOLTER)	97	361	0	0,00	0,00	0,00	3,72	0,00	12,00	0
266	895003	PRUEBA DE MESA BASCULANTE	1	9	0	0,00	0,00	0,00	9,00	9,00	9,00	0
267	895004	MONITOREO AMBULATORIO DE PRESION ARTERIAL SISTEMICA	30	43	0	0,00	0,00	0,00	1,43	0,00	13,00	0
268	895100	ELECTROCARDIOGRAMA DE RITMO O DE SUPERFICIE SOD	802	6460	7	0,01	0,00	2,00	8,05	0,00	26,00	0
269	896101	MONITOREO DE PRESION ARTERIAL SISTEMICA (TELEMETRIA)	6	114	18	3,00	0,00	18,00	19,00	17,00	21,00	0
270	920208	GAMAGRAFIA DE GLANDULAS PARATIROIDES O TETROFOSMIN	1	7	0	0,00	0,00	0,00	7,00	7,00	7,00	0
271	920406	PERFUSION MIOCARDICA EN REPOSO	1	1	0	0,00	0,00	0,00	1,00	1,00	1,00	0
272	920407	PERFUSION MIOCARDICA EN REPOSO Y POST-EJERCICIO	5	28	0	0,00	0,00	0,00	5,60	2,00	7,00	0
273	920802	RENOGRAMA SECUENCIAL CON FILTRACION GLOMERULAR	6	60	0	0,00	0,00	0,00	10,00	3,00	21,00	0
274	920809	GAMAGRAFIA RENAL ESTATICA CON DMSA	2	14	0	0,00	0,00	0,00	7,00	6,00	8,00	0
275	920812	RENOGRAMA DIURETICO	2	8	0	0,00	0,00	0,00	4,00	4,00	4,00	0
276	920901	GAMAGRAFIA OSEA (CORPORAL TOTAL O SEGMENTARIA)	1	19	0	0,00	0,00	0,00	19,00	19,00	19,00	0
277	920902	GAMAGRAFIA OSEA DE TRES FASES	1	13	0	0,00	0,00	0,00	13,00	13,00	13,00	0
278	931001	TERAPIA FISICA INTEGRAL	70	96	18	0,26	0,00	11,00	1,37	0,00	11,00	0
279	937000	TERAPIA FONOAUDIOLÓGICA INTEGRAL SOD	22	49	3	0,14	0,00	2,00	2,23	1,00	15,00	0
280	938303	TERAPIA OCUPACIONAL INTEGRAL	15	24	0	0,00	0,00	0,00	1,60	1,00	4,00	0
281	943102	PSICOTERAPIA INDIVIDUAL POR PSICOLOGIA	36	131	17	0,47	0,00	5,00	3,64	0,00	7,00	0
282	944301	TERAPIA DE REHABILITACION COGNITIVA	5	5	0	0,00	0,00	0,00	1,00	0,00	3,00	0
283	990201	EDUCACION INDIVIDUAL EN SALUD, POR MEDICINA GENERAL	1	0	0	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0
284	990204	EDUCACION INDIVIDUAL EN SALUD, POR ENFERMERIA	1	0	0	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0
285	997002	CONTROL DE PLACA DENTAL	14	2	2	0,14	0,00	1,00	0,14	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



REPORTE RESOLUCION 1552 DE 2013

Version: 01 F-EPSS-80

CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR DEL ORIENTE COLOMBIANO

Fecha de Aprobación:

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