COMFAORIENTE E.P.S.'S EMPRESA PROMOTORA DE MENUD DEL REGIMEN SUBSIDIADO
NITE 890 690678-6-6 IMEN SUBSIDIADO

REPORTE RESOLUCION 1552 DE 2013

CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR DEL ORIENTE COLOMBIANO

Version: 01 F-EPSS-80 Fecha de Aprobación:

MX	NIT:890500675-6	CASA DE COMPENSACION FAMIL	IAN DE	CONTEN	TIL COL	JIIDIANO			reciia	ue Apro	Dacion	•
#	Codigo	Especialidad	I1	I2	13	14	MIN I4	MAX I4	15	MIN I5	MAX I5	HORAS
1	230102	EXODONCIA DE DIENTE PERMANENTE MULTIRRADICULAR	1	0	Θ	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	Θ
2	231100	EXODONCIA QUIRURGICA UNIRRADICULAR SOD	11	1	1	0,09	0,00	1,00	0,09	0,00	1,00	Θ
3	231200	EXODONCIA QUIRURGICA MULTIRRADICULAR SOD	59	15	15	0,25	0,00	1,00	0,25	0,00	1,00	Θ
4	231301	EXODONCIA DE INCLUIDO EN POSICION ECTOPICA CON ABORDAJE INTRAORAL	33	8	8	0,24	0,00	1,00	0,24	0,00	1,00	Θ
5	231303	EXODONCIA DE DIENTE INCLUIDO	4	2	2	0,50	0,00	1,00	0,50	0,00	1,00	Θ
6	231500	COLGAJO DESPLAZADO PARA ABORDAJE DE DIENTE RETENIDO (VENTANA QUIRURGICA) SOD	2	2	2	1,00	1,00	1,00	1,00	1,00	1,00	Θ
7	234401	INSERCION, ADAPTACION Y CONTROL DE PROTESIS MUCOSOPORTADA TOTAL MEDIO CASO SUPERIOR O INFERIOR	33	3	3	0,09	0,00	1,00	0,09	0,00	1,00	Θ
8	234402	INSERCION, ADAPTACION Y CONTROL DE PROTESIS MUCOSOPORTADA TOTAL SUPERIOR E INFERIOR	53	9	9	0,17	0,00	1,00	0,17	0,00	1,00	Θ
9	237301	TERAPIA DE CONDUCTO RADICULAR EN DIENTE UNIRRADICULAR	31	11	11	0,35	0,00	1,00	0,35	0,00	1,00	Θ
10	237302	TERAPIA DE CONDUCTO RADICULAR EN DIENTE BIRRADICULAR	17	9	9	0,53	0,00	1,00	0,53	0,00	1,00	Θ
11	237303	TERAPIA DE CONDUCTO RADICULAR EN DIENTE MULTIRRADICULAR	41	17	17	0,41	0,00	1,00	0,41	0,00	1,00	Θ
12	237304	TERAPIA DE CONDUCTO RADICULAR EN DIENTE TEMPORAL UNIRRADICULAR	1	0	0	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	Θ
13	237305	TERAPIA DE CONDUCTO RADICULAR EN DIENTE TEMPORAL MULTIRRADICULAR	1	0	0	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	Θ
14	243502	OPERCULECTOMIA	1	Θ	Θ	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	Θ
15	270101	INCISION Y DRENAJE INTRAORAL EN CAVIDAD BUCAL	1	0	0	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	Θ
16	306001	NASOLARINGOSCOPIA	1	14	Θ	0,00	0,00	0,00	14,00	14,00	14,00	Θ
17	573201	CISTOSCOPIA TRANSURETRAL	11	92	92	8,36	1,00	22,00	8,36	1,00	<u> </u>	Θ
18	870001	RADIOGRAFIA DE CRANEO SIMPLE	3	26	26	8,67	7,00	11,00	8,67	7,00	11,00	Θ
19	870005	RADIOGRAFIA DE MASTOIDES COMPARATIVAS	1	0	0	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0
20	870107	RADIOGRAFIA DE HUESOS NASALES	1	9	9	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0
21	870108	RADIOGRAFIA DE SENOS PARANASALES RADIOGRAFIA DE ARTICULACION	41	242	245	5,98	0,00	11,00	5,90	0,00	11,00	Θ
22	870131	TEMPOROMAXILAR [ATM] RADIOGRAFIA DE TEJIDOS BLANDOS DE	3	12	12	4,00	0,00	7,00	4,00	0,00	7,00	Θ
23	870601	CUELLO	3	15	15	5,00	3,00	7,00	5,00	3,00	7,00	0
24	870602	RADIOGRAFIA DE COLUMNA CERVICAL	15	81	81	5,40	0,00	9,00	5,40	0,00	9,00	0
25 26	871010 871019	RADIOGRAFIA DE COLUMNA CERVICAL RADIOGRAFIA DE COLUMNA UNION CERVICO	29 2	138 8	144 8	4,97	1,00	7,00	4,76	1,00	7,00	0
27	871020	DORSAL RADIOGRAFIA DE COLUMNA TORACICA	7	33	34	4,86	0,00	11,00	4,71	0,00	11,00	Θ
28	871030	RADIOGRAFIA DE COLUMNA DORSOLUMBAR	23	99	116	5,04	0,00	11,00	4,30		11,00	Θ
29	871040	RADIOGRAFIA DE COLUMNA LUMBOSACRA	88	361	408	4,64	0,00	20.00	4,10	0,00	20,00	9
30	871050	RADIOGRAFIA DE SACRO COCCIX	2	11	11	5,50	5,00	6,00	5,50	5,00	6,00	0
31	871060	RADIOGRAFIA DE COLUMNA VERTEBRAL TOTAL	22	174	174	7,91	4,00	11,00	7,91	4,00	11,00	Θ
32	871061	RADIOGRAFIA PANORAMICA DE COLUMNA (GONIOMETRIA U ORTOGRAMA) FORMATO 14" X 36" (ADULTOS)	2	17	17	8,50	6,00	11,00	8,50	6,00	11,00	Θ
33	871062	RADIOGRAFIA PANORAMICA DE COLUMNA (GONIOMETRIA U ORTOGRAMA) FORMATO 14" X 17" (NIÑOS)	1	7	7	7,00	7,00	7,00	7,00	7,00	7,00	Θ
34	871070	RADIOGRAFIA DINAMICA DE COLUMNA VERTEBRAL	5	35	35	7,00	6,00	8,00	7,00	6,00	8,00	Θ
35	871091	RADIOGRAFIA DE ARTICULACIONES SACROILIACAS	1	6	6	6,00	6,00	6,00	6,00	6,00	6,00	Θ
36	871111	RADIOGRAFIA DE REJA COSTAL	5	6	7	1,40	0,00	6,00	1,20	0,00	6,00	Θ
37	871121	RADIOGRAFIA DE TORAX (P.A. O A.P. Y LATERAL, DECUBITO LATERAL, OBLICUAS O LATERAL)	394	2375	2487	6,31	0,00	24,00	6,03	0,00	24,00	Θ
38	872002	RADIOGRAFIA DE ABDOMEN SIMPLE	10	53	53	5,30	0,00	9,00	5,30	0,00	9,00	Θ
39	872104	RADIOGRAFIA DE COLON POR ENEMA O COLON POR INGESTA	1	6	6	6,00	6,00	6,00	6,00	6,00	6,00	Θ

ADDITIONAL CONTRIBUTION CONTRIBU	Co Co	COMFAORIENTE E.P.S.'S REPORTE RESOLUCION 1552 DE 2013									Version: 01 F-EPSS-80				
	113	MPRESA PROMOTORA DE SALUD DEL REGIMEN SUBSIDIADO NIT:890500675-6	CAJA DE COMPENSACIÓN FAMIL	IAR DEL	ORIEN	TE COL	OMBIANO)		Fecha de Aprobación:					
1	40	872121		2	8	8	4,00	3,00	5,00	4,00	3,00	5,00	9		
1.	41	873002	COMPLETA (ESQUELETO AXIAL Y	1	0	9	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	Θ		
44 6 731211 RADIOGRAFIA DE HUMERO 2 1 11 18 9.00 7.00 11.00 5.50 0.00 10.00 10 10 55 50 731212 RADIOGRAFIA DE HUMERO 21 190 92 4.38 0.00 10.00 10.00 0 10 10 10 10 10 10 10 10 10 10 10 10	42	873004		49	332	336	6,86	0,00	11,00	6,78	0,00	11,00	0		
45	43	873112	RADIOGRAFIA DE CLAVICULA	2	3	3	1,50	0,00	3,00	1,50	0,00	3,00	Θ		
15 172-244 RADIOGRAFIA DE HOMBRO 21 39 92 4.38 0.00 10.00 0.20 0.00 0	44	873121	RADIOGRAFIA DE HUMERO	2	11	18	9,00	7,00	11,00	5,50	0,00	11,00	Θ		
A							<u> </u>		<u> </u>	<u> </u>					
## 8 732266 RADIGGARTA DE PUÑO D MUÑECA 20 111 113 5,55 0,00 18,00 5,55 0,00 18,00 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0						_	<u> </u>		<u> </u>						
873210 RADIGGRAFIA DE MANO 21 141 153 7,29 0,00 10,00 6,71 9,00 10,00 0									<u> </u>	<u> </u>					
Section Part Part							<u> </u>		_						
STATESTIC STAT								-							
STATESTATES STATESTATES ORTOGRAMA 18 132 132 7,33 4,00 10,00 7,33 4,00 10,00 0	50	873303	APOYO (AP Y LATERAL)	9	76	76	8,44	5,00	11,00	8,44	5,00	11,00	0		
ST3366 INFERIORES (CONTOMETRIA U ORTOGRAMA), 3 23 23 7,67 7,00 9,00 7,67 7,00 9,00 0	51	873305	INFERIORES (GONIOMETRIA U ORTOGRAMA), EN FORMATO 14" X 36" (ADULTOS)	18	132	132	7,33	4,00	10,00	7,33	4,00	10,00	0		
15 10 10 10 10 10 10 10	52	873306	INFERIORES (GONIOMETRIA U ORTOGRAMA),	3	23	23	7,67	7,00	9,00	7,67	7,00	9,00	0		
ST3313 RADIOGRAFIA DE PIERNA (AP. LATERAL) 15 75 75 5,00 0,00 10,00 5,00 0,00 10,00 0	53	873308	INFERIORES (ESTUDIO DE LONGITUD)	1	10	10	10,00	10,00	10,00	10,00	10,00	10,00	Θ		
Section Sect									-	<u> </u>					
STATEST STAT	55	873313		15	75	75	5,00	0,00	10,00	5,00	0,00	10,00	Θ		
STATESTIC STATE	56	873333	OBLICUA)	23	113	115	5,00	0,00	9,00	4,91	0,00	9,00	0		
\$8 873412 RADIOGRAFIA DE CADERA COMPARATIVA 31 123 136 4,39 0,00 11,00 6,28 0,00 11,00 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0	57	873335		10	78	84	8,40	6,00	17,00	7,80	0,00	17,00	Θ		
RADIOGRAFIA DE RODILLA (AP, LATERAL) 88 421 455 5,17 0,00 11,00 4,78 0,00 11,00 0 RADIOGRAFIA DE RODILLAS COMPARATIVAS POSICION VERTICAL (UNICAMENTE VISTA ANTEROPOSIERIOR) RADIOGRAFIA TA DE RODILLAS COMPARATIVAS POSICION VERTICAL (UNICAMENTE VISTA ANTEROPOSIERIOR) RADIOGRAFIA TANGENCIAL O AXIAL DE 1 0 0 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 0,	58	873411		46	289	295	6,41	0,00	11,00	6,28	0,00	11,00	0		
RADIOGRAFIA DE RODILLAS COMPARATIVAS 26 159 172 6,62 0,00 10,00 6,12 0,00 10,00 0 0 0 0 0 0 0 0 0	59	873412	RADIOGRAFIA DE CADERA COMPARATIVA	31	123	136	4,39	0,00	9,00	3,97	0,00	9,00	Θ		
ST3422 POSICION VERTICAL (UNICAMENTE VISTA 26 159 172 6,62 0,00 10,00 6,12 0,00 10,00 0 0 0 0 0 0 0 0 0	60	873420	RADIOGRAFIA DE RODILLA (AP, LATERAL)	88	421	455	5,17	0,00	11,00	4,78	0,00	11,00	Θ		
ROTULA RADIOGRAFIA DE TOBILLO (AP, LATERAL Y 12 67 73 6,08 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00	61	873422	POSICION VERTICAL (UNICAMENTE VISTA ANTEROPOSTERIOR)	26	159	172	6,62	0,00	10,00	6,12	0,00	10,00	Θ		
ROTACION INTERNA) RADIOGRAFIAS COMPARATIVAS DE EXTREMIDADES INFERIORES 2 16 16 8,00 6,00 10,00 8,00 6,00 10,00 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0	62	873423		1	0	0	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	Θ		
STANDAM STAN	63	873431		12	67	73	6,08	0,00	11,00	5,58	0,00	11,00	0		
Refrocistografia miccional 3 9 9 3,00 1,00 6,00 3,00 1,00 6,00 0	64	873443		2	16	16	8,00	6,00	10,00	8,00	6,00	10,00	0		
TOMOGRAFIA COMPUTADA DE CRANEO SIMPLE 49 225 225 4,59 2,00 12,00 4,59 2,00 12,00 0	65	876802	MAMOGRAFIA BILATERAL	85	293	254	2,99	0,00	9,00	3,45	0,00	9,00	Θ		
TOMOGRAFIA COMPUTADA DE CRANEO SIMPLE 3 16 16 5,33 4,00 8,00 5,33 4,00 8,00 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0	66	877862	URETROCISTOGRAFIA MICCIONAL	3	9	9	3,00	1,00	6,00	3,00	1,00	6,00	Θ		
STATE STAT	67	879111		49	225	225	4,59	2,00	12,00	4,59	2,00	12,00	Θ		
TOMOGRAFIA COMPUTADA DE 01DO, PEÑASCO 9 41 41 4,56 2,00 7,00 4,56 2,00 7,00 0 TOMOGRAFIA COMPUTADA DE SENOS 19 89 89 4,68 2,00 10,00 4,68 2,00 10,00 0 TOMOGRAFIA COMPUTADA DE CUELLO 3 24 24 8,00 6,00 10,00 8,00 6,00 10,00 0 TOMOGRAFIA COMPUTADA DE CUELLO 3 24 24 8,00 6,00 10,00 8,00 6,00 10,00 0 TOMOGRAFIA COMPUTADA DE COLUMNA SEGMENTOS CERVICAL, TORACICO, LUMBAR 0 SACRO, POR CADA NIVEL (TRES ESPACIOS) TOMOGRAFIA COMPUTADA DE TORAX 36 183 183 5,08 2,00 13,00 5,08 2,00 13,00 0 TOMOGRAFIA COMPUTADA DE TORAX 36 183 183 5,08 2,00 13,00 5,08 2,00 13,00 0 TOMOGRAFIA COMPUTADA DE ABDOMEN Y 33 159 159 4,82 1,00 12,00 4,82 1,00 12,00 0 TOMOGRAFIA COMPUTADA DE VIAS URINARIAS [UROTC] TOMOGRAFIA COMPUTADA DE VIAS URINARIAS 34 150 150 4,41 2,00 8,00 4,41 2,00 8,00 0 TOMOGRAFIA COMPUTADA DE VIAS URINARIAS 34 150 150 4,41 2,00 8,00 4,41 2,00 8,00 0 TOMOGRAFIA COMPUTADA DE PELVIS 4 19 19 4,75 4,00 6,00 4,75 4,00 6,00 0 TOMOGRAFIA COMPUTADA DE MIEMBROS 2 8 8 4,00 4,00 4,00 4,00 4,00 4,00 4,00	68	879113		3	16	16	5,33	4,00	8,00	5,33	4,00	8,00	0		
No. No.	69	879121	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE ORBITAS	1	3	3	3,00	3,00	3,00	3,00	3,00	3,00	Θ		
PARANASALES O CARA	70	879122	l	9	41	41	4,56	2,00	7,00	4,56	2,00	7,00	0		
TOMOGRAFIA COMPUTADA DE COLUMNA SEGMENTOS CERVICAL, TORACICO, LUMBAR O SACRO, POR CADA NIVEL (TRES ESPACIOS) 74 879301 TOMOGRAFIA COMPUTADA DE TORAX 36 183 183 5,08 2,00 13,00 5,08 2,00 13,00 0 75 879420 TOMOGRAFIA COMPUTADA DE ABDOMEN Y PELVIS (ABDOMEN TOTAL) 76 879430 TOMOGRAFIA COMPUTADA DE VIAS URINARIAS [UROTC] 77 879431 UROGRAFIA CON TOMOGRAFIA COMPUTADA DE VIAS URINARIAS 5 20 20 4,00 3,00 5,00 4,00 3,00 5,00 0 78 879460 TOMOGRAFIA COMPUTADA DE PELVIS 4 19 19 4,75 4,00 6,00 4,75 4,00 6,00 0 79 879510 TOMOGRAFIA COMPUTADA DE MIEMBROS 2 8 8 4,00 4,00 4,00 4,00 4,00 4,00 0 80 879520 TOMOGRAFIA COMPUTADA DE MIEMBROS 3 10 10 3 33 2 00 5 00 4 00 4,00 4,00 4,00 0	71	879131		19	89	89	4,68	2,00	10,00	4,68	2,00	10,00	0		
Registro Segmentos Cervical, Toracico, Lumbar o Sacro, Por Cada Nivel (Tres Espacios) Sacro, Por Cada Nivel (Tres Espaci	72	879161	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE CUELLO	3	24	24	8,00	6,00	10,00	8,00	6,00	10,00	Θ		
TOMOGRAFIA COMPUTADA DE ABDOMEN Y PELVIS (ABDOMEN TOTAL) TOMOGRAFIA COMPUTADA DE VIAS URINARIAS 34 150 150 4,41 2,00 8,00 4,41 2,00 8,00 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0	73	879201	SEGMENTOS CERVICAL, TORACICO, LUMBAR O	6	31	31	5,17	3,00	7,00	5,17	3,00	7,00	0		
75 879420 PELVIS (ABDOMEN TOTAL) 33 159 159 4,82 1,00 12,00 4,82 1,00 12,00 0 76	74	879301	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE TORAX	36	183	183	5,08	2,00	13,00	5,08	2,00	13,00	0		
TOMOGRAFIA COMPUTADA DE MIEMBROS STOROGRAFIA COMPUTADA DE MIEMBROS STOROGRAFIA COMPUTADA DE MIEMBROS STOROGRAFIA COMPUTADA DE MIEMBROS SUPERIORES Y ARTICULACIONES STOROGRAFIA COMPUTADA DE MIEMBROS STOROGRAFIA COMPUTADA DE MIEMBROS SUPERIORES Y ARTICULACIONES STOROGRAFIA COMPUTADA DE MIEMBROS STORO	75	879420		33	159	159	4,82	1,00	12,00	4,82	1,00	12,00	0		
78 879460 TOMOGRAFIA COMPUTADA DE PELVIS 4 19 19 4,75 4,00 6,00 4,75 4,00 6,00 0 79 879510 TOMOGRAFIA COMPUTADA DE MIEMBROS SUPERIORES Y ARTICULACIONES 2 8 8 4,00 4,00 4,00 4,00 4,00 4,00 0 80 879520 TOMOGRAFIA COMPUTADA DE MIEMBROS 3 10 10 3 33 2 00 5 00 3 33 2 00 5 00 0	76	879430		34	150	150	4,41	2,00	8,00	4,41	2,00	8,00	0		
79 879510 TOMOGRAFIA COMPUTADA DE MIEMBROS 2 8 8 4,00 4,00 4,00 4,00 4,00 4,00 0 80 10 10 10 10 10 10 10 10 10 10 10 10 10	77	879431	UROGRAFIA CON TOMOGRAFIA COMPUTADA	5	20	20	4,00	3,00	5,00	4,00	3,00	5,00	0		
SUPERIORES Y ARTICULACIONES 2 8 4,00	78	879460		4	19	19	4,75	4,00	6,00	4,75	4,00	6,00	0		
180 1879570 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	79	879510		2	8	8	4,00	4,00	4,00	4,00	4,00	4,00	Θ		
	80	879520		3	10	10	3,33	2,00	5,00	3,33	2,00	5,00	0		

0	COMFAORIENTE E.P.S.'S	REPORTE RESOLUCION 1552 DE 2013									Version: 01 F-EPSS-80					
113/1	MPRESA PROMOTORA DE SALUD DEL REGIMEN SUBSIDIADO NIT:890500675-6	CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR DEL ORIENTE COLOMBIANO									Fecha de Aprobación:					
81	881112	ECOGRAFIA CEREBRAL TRANSFONTANELAR CON TRANSDUCTOR DE 7.MHZ 0 MAS	5	29	23	4,60	0,00	10,00	5,80	0,00	10,00	Θ				
82	881130	ECOGRAFIA DE TEJIDOS BLANDOS DE CARA	6	23	6	1,00	0,00	5,00	3,83	0,00	5,00	0				
83	881132	ECOGRAFIA DE CUELLO	60	252	160	2,67	0,00	6,00	4,20	0,00	7,00	0				
84	881141	ECOGRAFIA DE TIROIDES CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS	125	489	306	2,45	0,00	8,00	3,91	0,00	8,00	0				
85	881151	ECOGRAFIA DE GLANGLIOS CERVICALES (MAPEO)	1	6	6	6,00	6,00	6,00	6,00	6,00	6,00	0				
86	881201	ECOGRAFIA DE MAMA, CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS	262	1249	732	2,79	0,00	15,00	4,77	0,00	15,00	Θ				
87	881211	ECOGRAFIA DE TORAX (PERICARDIO O PLEURA)	2	12	6	3,00	0,00	6,00	6,00	6,00	6,00	0				
88	881212	ECOGRAFIA DE OTROS SITIOS TORACICOS	3	16	11	3,67	0,00	6,00	5,33	5,00	6,00	Θ				
89	881301	ECOGRAFIA DE TEJIDOS BLANDOS DE PARED ABDOMINAL Y DE PELVIS	146	542	351	2,40	0,00	8,00	3,71	0,00	8,00	0				
90	881302	ECOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL (HIGADO, PANCREAS, VESICULA, VIAS BILIARES, RIÑONES, BAZO, GRANDES VASOS, PELVIS Y FLANCOS)	533	2596	1742	3,27	0,00	15,00	4,87	0,00	36,00	0				
91	881305	ECOGRAFIA DE ABDOMEN SUPERIOR (HIGADO, PANCREAS, VIAS BILIARES, RIÑONES, BAZO Y GRANDES VASOS)	33	103	121	3,67	0,00	8,00	3,12	0,00	8,00	Θ				
92	881306	ECOGRAFIA DE HIGADO, PANCREAS, VIA BILIAR Y VESICULA	25	79	82	3,28	0,00	7,00	3,16	0,00	7,00	0				
93	881318	ECOGRAFIA DE RECTO	2	10	5	2,50	0,00	5,00	5,00	5,00	5,00	Θ				
94	881320	ECOGRAFIA DE ANO	1	2	2	2,00	2,00	2,00	2,00	2,00	2,00	Θ				
95	881332	ECOGRAFIA DE VIAS URINARIAS (RIÑONES, VEJIGA Y PROSTATA TRANSABDOMINAL)	445	1826	1519	3,41	0,00	27,00	4,10	0,00	27,00	0				
96	881360	ECOGRAFIA PELVICA CON ANALISIS DOPPLER ECOGRAFIA DE TEJIDOS BLANDOS DE	5	28	28	5,60	5,00	7,00	5,60	5,00	7,00	Θ				
97	881362	ABDOMEN CON ANALISIS DOPPLER	3	3	0	0,00	0,00	0,00	1,00	0,00	3,00	0				
98	881401	ECOGRAFIA PELVICA GINECOLOGICA TRANSVAGINAL	441	1897	1230	2,79	0,00	14,00	4,30	0,00	14,00	0				
99	881402	ECOGRAFIA PELVICA GINECOLOGICA TRANSABDOMINAL	62	275	197	3,18	0,00	11,00	4,44	0,00	11,00	0				
100	881431	ECOGRAFIA OBSTETRICA TRANSABDOMINAL	93	55	15	0,16	0,00	8,00	0,59	0,00	8,00	0				
101	881432	ECOGRAFIA OBSTETRICA TRANSVAGINAL	2	9	9	4,50	3,00	6,00	4,50	3,00	6,00	0				
102	881434	PERFIL BIOFISICO ECOGRAFIA OBSTETRICA CON EVALUACION DE	35	6	6	0,17	0,00	6,00	0,17	0,00	6,00	9				
103	881435	CIRCULACION PLACENTARIA Y FETAL ECOGRAFIA OBSTETRICA CON TRANSLUCENCIA	2	12	12	6,00	6,00	6,00	6,00	6,00	6,00	0				
104	881436	NUCAL	5	0	Θ	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0				
105	881437	ECOGRAFIA OBSTETRICA CON DETALLE ANATOMICO	14	0	Θ	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0				
106	881501	ECOGRAFIA DE PROSTATA TRANSABDOMINAL	27	106	27	1,00	0,00	7,00	3,93	0,00	7,00	0				
107	881502 881510	ECOGRAFIA DE PROSTATA TRANSRECTAL ECOGRAFIA TESTICULAR CON TRANSDUCTOR	9 34	122	74	0,11 2,18	0,00	1,00 8,00	4,44 3,59	0,00	5,00 8,00	0				
109	881511	DE 7 MHZ 0 MAS ECOGRAFIA TESTICULAR CON ANALISIS	13	54	21	1,62	0,00	6,00	4,15	0,00	6,00	0				
		DOPPLER ECOGRAFIA DE PENE CON TRANSDUCTOR DE 7				, -					-	-				
110	881521	MHZ 0 MAS	1	7	7	7,00	7,00	7,00	7,00	7,00	7,00	0				
111	881601	ECOGRAFIA DE TEJIDOS BLANDOS EN LAS EXTREMIDADES SUPERIORES CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ 0 MAS	79	317	227	2,87	0,00	13,00	4,01	0,00	13,00	0				
112	881602	ECOGRAFIA DE TEJIDOS BLANDOS EN LAS EXTREMIDADES INFERIORES CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ 0 MAS	40	162	103	2,58	0,00	7,00	4,05	0,00	7,00	9				
113	881610	ECOGRAFIA ARTICULAR DE HOMBRO	95	394	271	2,85	0,00	10,00	4,15	0,00	10,00	0				
114	881611	ECOGRAFIA ARTICULAR DE CODO	8	19	11	1,38	0,00	4,00	2,38	0,00	6,00	9				
115	881612	ECOGRAFIA ARTICULAR DE PUÑO (MUÑECA)	10	44	35	3,50	0,00	8,00	4,40	0,00	8,00	0				
116 117	881613 881620	ECOGRAFIA ARTICULAR DE MANO ECOGRAFIA ARTICULAR DE RODILLA	6 116	35 462	25 351	4,17 3,03	0,00	7,00 8,00	5,83 3,98	4,00 0,00	7,00 8,00	0				
118	881621	ECOGRAFIA ARTICULAR DE RODILLA ECOGRAFIA ARTICULAR DE TOBILLO	6	15	8	1,33	0,00	3,00	2,50	0,00	6,00	0				
119	881622	ECOGRAFIA ARTICULAR DE PIE	5	31	8	1,60	0,00	8,00	6,20	5,00	8,00	0				
120	881630	ECOGRAFIA ARTICULAR DE CADERA	8	42	37	4,63	0,00	7,00	5,25	0,00	7,00	0				
121	881705	ECOGRAFIA DE PIEL O ANEXOS	9	47	47	5,22	1,00	7,00	5,22	1,00	7,00	Θ				
122	882112	ECOGRAFIA DOPPLER DE VASOS DEL CUELLO	14	59	36	2,57	0,00	7,00	4,21	0,00	7,00	Θ				

	COMFAORIENTE E.P.S.'S	REPORTE RESOLUCION 1552 DE 2013									Version: 01 F-EPSS-80					
/// 3/ [MPRESA PROMOTORA DE SALUD DEL REGIMEN SUBSIDIADO NIT:890500675-6	CAJA DE COMPENSACIÓN FAMIL	IAR DEI	ORIEN	TE COL	OMBIANO			Fecha	de Apro	bación	:				
123	1887137	ECOGRAFIA DOPPLER DE OTROS VASOS PERIFERICOS DEL CUELLO	3	7	8	2,67	0,00	7,00	2,33	0,00	7,00	0				
124	882222	ECOGRAFIA DOPPLER DE ARTERIAS RENALES	4	7	12	3,00	1,00	7,00	1,75	0,00	7,00	9				
125	882262	ECOGRAFIA DOPPLER DE ARTERIAS ILIACAS	1	2	2	2,00	2,00	2,00	2,00	2,00	2,00	Θ				
126	882296	ECOGRAFIA DOPPLER CON EVALUACION DE FLUJO SANGUINEO EN HIPERTENSION PORTAL	2	6	6	3,00	0,00	6,00	3,00	0,00	6,00	0				
127	882298	ECOGRAFIA DOPPLER OBSTETRICA CON EVALUACION DE CIRCULACION PLACENTARIA	13	0	0	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	Θ				
128	882307	ECOGRAFIA DOPPLER DE VASOS ARTERIALES DE MIEMBROS SUPERIORES	1	6	6	6,00	6,00	6,00	6,00	6,00	6,00	Θ				
129	1887308	ECOGRAFIA DOPPLER DE VASOS ARTERIALES DE MIEMBROS INFERIORES	18	94	31	1,72	0,00	15,00	5,22	0,00	15,00	Θ				
130	882309	ECOGRAFIA DOPPLER DE VASOS VENOSOS DE MIEMBROS SUPERIORES	1	6	6	6,00	6,00	6,00	6,00	6,00	6,00	0				
131	882316	ECOGRAFIA DOPPLER DE VASOS VENOSOS DE MIEMBRO SUPERIOR	1	6	6	6,00	6,00	6,00	6,00	6,00	6,00	0				
132	882317	ECOGRAFIA DOPPLER DE VASOS VENOSOS DE MIEMBROS INFERIORES	128	558	369	2,88	0,00	11,00	4,36	0,00	11,00	0				
133	882318	ECOGRAFIA DOPPLER DE VASOS VENOSOS DE MIEMBRO INFERIOR	21	90	65	3,10	0,00	8,00	4,29	0,00	8,00	0				
134	886012	OSTEODENSITOMETRIA POR ABSORCION DUAL	39	272	272	6,97	2,00	14,00	6,97	2,00	14,00	0				
135	886013	OSTEODENSITOMETRIA Y COMPOSICION CORPORAL (TEJIDOS BLANDOS)	7	35	35	5,00	2,00	11,00	5,00	2,00	11,00	0				
136	890101	ATENCION (VISITA) DOMICILIARIA, POR MEDICINA GENERAL	158	60	60	0,38	0,00	5,00	0,38	0,00	5,00	0				
137	890105	ATENCION (VISITA) DOMICILIARIA, POR ENFERMERIA	11	1	1	0,09	0,00	1,00	0,09	0,00	1,00	0				
138	890106	ATENCION (VISITA) DOMICILIARIA, POR NUTRICION Y DIETETICA	26	9	9	0,35	0,00	2,00	0,35	0,00	2,00	0				
139	890108	ATENCION (VISITA) DOMICILIARIA, POR PSICOLOGIA	50	7	7	0,14	0,00	1,00	0,14	0,00	1,00	0				
140	890110	ATENCION (VISITA) DOMICILIARIA, POR FONIATRIA Y FONOAUDIOLOGIA	2	0	0	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0				
141	890111	ATENCION (VISITA) DOMICILIARIA, POR FISIOTERAPIA	4	0	0	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	Θ				
142	890113	ATENCION (VISITA) DOMICILIARIA, POR TERAPIA OCUPACIONAL	4	Θ	0	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0				
143	890201	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR MEDICINA GENERAL	13349	27906	7857	0,59	0,00	11,00	2,09	0,00	11,00	0				
144	890202	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR OTRAS ESPECIALIDADES MEDICAS	69	274	143	2,07	0,00	7,00	3,97	0,00	15,00	0				
145	890203	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ODONTOLOGIA GENERAL	3866	5820	2791	0,72	0,00	7,00	1,51	0,00	7,00	0				
146	890205	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ENFERMERIA	14	24	Θ	0,00	0,00	0,00	1,71	0,00	14,00	Θ				
147	890206	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR NUTRICION Y DIETETICA	876	2418	1087	1,24	0,00	20,00	2,76	0,00	20,00	Θ				
148	890207	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR OPTOMETRIA	166	1142	0	0,00	0,00	0,00	6,88	0,00	38,00	Θ				
149	890208	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR PSICOLOGIA	650	1490	610	0,94	0,00	28,00	2,29	_	19,00	0				
150	890209	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR TRABAJO SOCIAL	39	110	95	2,44	0,00	31,00	2,82	0,00	31,00	0				
151	890210	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR FONOAUDIOLOGIA	21	40	72	3,43	0,00	14,00	1,90	0,00	10,00	0				
152	890211	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR FISIOTERAPIA	36	5	108	3,00	0,00	5,00	0,14	0,00	5,00	0				
153	890213	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR TERAPIA OCUPACIONAL	5	Θ	40	8,00	0,00	24,00	0,00	0,00	0,00	0				
154	890217	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA ORAL	49	14	14	0,29	0,00	1,00	0,29	0,00	1,00	0				
155	890218	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ENDODONCIA	67	19	11	0,16	0,00	1,00	0,28	0,00	8,00	0				
156	890220	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ODONTOPEDIATRIA	35	8	8	0,23	0,00	1,00	0,23	0,00	1,00	0				
157	890221	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN PERIODONCIA	5	16	2	0,40	0,00	1,00	3,20	0,00	14,00	0				
158	890222	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR	1	Θ	0	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	Θ				
159	890224	ESPECIALISTA EN ORTODONCIA CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR	36	7	7	0,19	0,00	1,00	0,19	0,00	1,00	0				
160	890225	ESPECIALISTA EN REHABILITACION ORAL CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR	34	212	179	-	5,00	14,00		6,00	14,00	0				
100	030223	ESPECIALISTA EN ALERGOLOGIA	54	212	1/9	5,26	ე,⊎⊎	14,00	6,24	0,00	14,00	U				

	COMFAORIENTE E.P.S.'S	REPORTE RESOLUCION 1552 DE 2013									Version: 01 F-EPSS-80				
7/3/1	MPRESA PROMOTORA DE SALUD DEL REGIMEN SUBSIDIADO NIT:890500675-6	CAJA DE COMPENSACIÓN FAMIL	IAR DE	L ORIEN	TE COL	OMBIANO			Fecha	de Apro	bación ———	:			
161	890226	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ANESTESIOLOGIA	370	4371	3114	8,42	0,00	56,00	11,81	0,00	56,00	0			
162	890228	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN CARDIOLOGIA	84	1252	1039	12,37	0,00	103,00	14,90	0,00	103,00	0			
163	890229	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN CARDIOLOGIA PEDIATRICA	22	96	79	3,59	0,00	21,00	4,36	1,00	21,00	0			
164	890230	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA CARDIOVASCULAR	13	73	64	4,92	0,00	15,00	5,62	2,00	15,00	0			
165	890231	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA DE CABEZA Y CUELLO	12	116	96	8,00	0,00	20,00	9,67	0,00	20,00	Θ			
166	890233	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA DE TORAX	7	61	41	5,86	0,00	16,00	8,71	0,00	16,00	0			
167	890235	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA GENERAL	359	4830	2849	7,94	0,00	81,00	13,45	0,00	80,00	0			
168	890236	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA MAXILOFACIAL	7	17	Θ	0,00	0,00	0,00	2,43	0,00	8,00	0			
169	890238	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA PEDIATRICA	31	219	219	7,06	1,00	33,00	7,06	1,00	33,00	0			
170	890239	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA PLASTICA, ESTETICA Y RECONSTRUCTIVA	11	179	152	13,82	0,00	28,00	16,27	0,00	28,00	0			
171	890240	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA VASCULAR	103	656	85	0,83	0,00	12,00	6,37	0,00	30,00	0			
172	890241	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN COLOPROCTOLOGIA	15	203	203	13,53	1,00	17,00	13,53	1,00	17,00	0			
173	890242	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN DERMATOLOGIA	194	2007	155	0,80	0,00	5,00	10,35	0,00	24,00	0			
174	890243	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN DOLOR Y CUIDADOS PALIATIVOS	51	776	0	0,00	0,00	0,00	15,22	0,00	25,00	0			
175	890244	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ENDOCRINOLOGIA	218	1520	1359	6,23	1,00	30,00	6,97	1,00	30,00	0			
176	890245	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ENDOCRINOLOGIA PEDIATRICA	78	468	390	5,00	5,00	5,00	6,00	6,00	6,00	0			
177	890246	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN GASTROENTEROLOGIA	55	259	256	4,65	0,00	15,00	4,71	0,00	15,00	0			
178	890247	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN GASTROENTEROLOGIA PEDIATRICA	44	283	236	5,36	0,00	15,00	6,43	0,00	15,00	Θ			
179	890248	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN GENETICA MEDICA	23	138	115	5,00	5,00	5,00	6,00	6,00	6,00	0			
180	890250	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA	1304	2785	889	0,68	0,00	21,00	2,14	0,00	27,00	Θ			
181	890251	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN HEMATOLOGIA	38	280	280	7,37	0,00	34,00	7,37	0,00	34,00	0			
182	890253	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN HEPATOLOGIA	17	133	65	3,82	0,00	26,00	7,82	0,00	26,00	0			
183	890254	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN INFECTOLOGIA	34	198	177	5,21	5,00	12,00	5,82	0,00	6,00	0			
184	890255	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN MASTOLOGIA	14	72	8	0,57	0,00	4,00	5,14	1,00	11,00	0			
185	890263	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN MEDICINA FAMILIAR	25	0	0	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0			
186	890264	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN MEDICINA FISICA Y REHABILITACION	131	1097	965	7,37	0,00	20,00	8,37	0,00	20,00	0			
187	890266	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN MEDICINA INTERNA	1810	27693	1242	0,69	0,00	25,00	15,30	0,00	78,00	0			
188	890267	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN MEDICINA NUCLEAR	1	0	0	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0			
189	890268	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN NEFROLOGIA	49	1835	4	0,08	0,00	4,00	37,45	0,00	142,00	0			
190	890269	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN NEFROLOGIA PEDIATRICA	28	168	140	5,00	5,00	5,00	6,00	6,00	6,00	0			
191	890271	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN NEUMOLOGIA	220	2977	5	0,02	0,00	5,00	13,53	0,00	45,00	0			
192	890272	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN NEUMOLOGIA PEDIATRICA	24	130	106	4,42	4,00	5,00	5,42	5,00	6,00	0			

	COMFAORIENTE E.P.S.'S	REPORTE RESOLUCION 1552 DE 2013 CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR DEL ORIENTE COLOMBIANO									Version: 01 F-EPSS-80				
My	MPRESA PROMOTORA DE SALUD DEL REGIMEN SUBSIDIADO NIT:890500675-6	CASA DE COM ENSACION FAMILIAN DEL ORIENTE COLUMBIANO									Fecha de Aprobación:				
193	890273	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN NEUROCIRUGIA	89	806	791	8,89	0,00	21,00	9,06	0,00	21,00	0			
194	890274	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN NEUROLOGIA	209	1417	1233	5,90	0,00	20,00	6,78	0,00	20,00	0			
195	890275	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN NEUROLOGIA PEDIATRICA	72	592	201	2,79	0,00	10,00	8,22	1,00	22,00	0			
196	890276	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN OFTALMOLOGIA	1186	28268	24621	20,76	0,00	69,00	23,83	0,00	69,00	0			
197	890277	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ONCOHEMATOLOGIA PEDIATRICA	5	52	34	6,80	0,00	13,00	10,40	7,00	13,00	0			
198	890278	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ONCOLOGIA	47	296	43	0,91	0,00	15,00	6,30	0,00	24,00	0			
199	890279	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ONCOLOGIA PEDIATRICA	9	35	20	2,22	0,00	20,00	3,89	0,00	20,00	0			
200	890280	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA	612	6994	3953	6,46	0,00	134,00	11,43	0,00	82,00	0			
201	890281	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA PEDIATRICA	18	190	186	10,33	0,00	21,00	10,56	0,00	21,00	0			
202	890282	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN OTORRINOLARINGOLOGIA	424	9573	8439	19,90	0,00	56,00	22,58	0,00	56,00	Θ			
203	890283	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN PEDIATRIA	1161	2568	159	0,14	0,00	6,00	2,21	0,00	16,00	0			
204	890284	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN PSIQUIATRIA	57	626	76	1,33	0,00	12,00	10,98	0,00	32,00	0			
205	890285	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN PSIQUIATRIA PEDIATRICA	65	248	61	0,94	0,00	5,00	3,82	0,00	13,00	Θ			
206	890286	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN RADIOLOGIA E IMAGENES DIAGNOSTICAS	172	242	0	0,00	0,00	0,00	1,41	0,00	23,00	0			
207	890287	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN RADIOTERAPIA	23	177	177	7,70	0,00	20,00	7,70	0,00	20,00	0			
208	890288	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN REUMATOLOGIA	118	768	483	4,09	0,00	8,00	6,51	1,00	21,00	0			
209	890289	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN REUMATOLOGIA PEDIATRICA	4	24	20	5,00	5,00	5,00	6,00	6,00	6,00	0			
210	890294	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN UROLOGIA	325	5381	1176	3,62	0,00	43,00	16,56	0,00	70,00	0			
211	890301	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR MEDICINA GENERAL	3883	4103	1451	0,37	0,00	27,00	1,06	0,00	27,00	0			
212	890302	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR OTRAS ESPECIALIDADES MEDICAS	28	110	0	0,00	0,00	0,00	3,93	1,00	16,00	0			
213	890303	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ODONTOLOGIA GENERAL	1192	3142	891	0,75	0,00	15,00	2,64	0,00	27,00	0			
214	890305	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ENFERMERIA	87	14	15	0,17	0,00	15,00	0,16	0,00	7,00	0			
215	890306	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR NUTRICION Y DIETETICA	68	141	155	2,28	0,00	17,00	2,07	0,00	15,00	0			
216	890308	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR PSICOLOGIA	21	59	21	1,00	0,00	15,00	2,81	0,00	15,00	0			
217	890309	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR TRABAJO SOCIAL	35	17	35	1,00	0,00	17,00	0,49	0,00	7,00	0			
218	890310	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR FONOAUDIOLOGIA	1	2	2	2,00	2,00	2,00	2,00	2,00	2,00	0			
219	890315	CONSULTA INTEGRAL DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR EQUIPO INTERDISCIPLINARIO	20	111	7	0,35	0,00	7,00	5,55	0,00	15,00	0			
220	890317	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA ORAL	1	0	0	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0			
221	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			
222	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			
223	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			
224	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			

Section Sect	<u></u>	COMFAORIENTE E.P.S.'S	REPORTE RESOLUC	ION 155	2 DE 20	913				Version: 01 F-EPSS-80					
225 S993229 POR ESPECIALISTA EN CARDOTOLOGIA 3 222 22, 07 1, 08 24, 09 1, 00 24, 09 1, 00 24, 09 20, 00	113/1	MPRESA PROMOTORA DE SALUD DEL REGIMEN SUBSIDIADO NIT:890500675-6	CAJA DE COMPENSACIÓN FAMIL	IAR DE	ORIEN	TE COL	OMBIANO)		Fecha de Aprobación:					
POR ESPECIALISTA EL CONTROL O DE SEGUIMENTO 1 22 22 22,00	225	890328		9	222	222	24,67	1,00	84,00	24,67	1,00	84,00	0		
227 899330 POR ESPECIALISTA EN CIRUIGIA 1 22 22 22,00	226	890329	POR ESPECIALISTA EN CARDIOLOGIA	38	162	162	4,26	1,00	21,00	4,26	1,00	21,00	Θ		
228 890331 POR ESPECIALISTA EN CIRRUITA DE CABEZA 6 48 48 8,00 8,00 8,00 8,00 8,00 8,00 8,0	227	890330	POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA	1	22	22	22,00	22,00	22,00	22,00	22,00	22,00	Θ		
99935 POR ESPECIALISTA EN CIRUCIA GENERAL 4 0.1 0.1 1.2.2 S, 00 24,00 12.20 S, 00 24,00 14.00 14	228	890331	POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA DE CABEZA	6	48	48	8,00	8,00	8,00	8,00	8,00	8,00	Θ		
POR ESPECIALISTA EN COLOPROCTOLOGIA 18 309 309 17,17 12,00 19,00 17,17 12,00 19,00 17,17 12,00 19,00 17,10 12,00 19,00 17,10 17,00	229	890335		4	61	61	15,25	8,00	28,00	15,25	8,00	28,00	Θ		
\$Parabolic Parabolic Parabol	230	890341		18	309	309	17,17	12,00	19,00	17,17	12,00	19,00	Θ		
232 299346 DOR ESPECIALISTA EN GASTROENTEROLOGIA 20 79 511 11,11 9,00 20,00 15,41 1,00 20,00 27,00	231		POR ESPECIALISTA EN DOLOR Y CUIDADOS	51	588	25	0,49	0,00	14,00	11,53	0,00	31,00	Θ		
Second Page Page Sepecialista Second	232	890346		46	709	511	11,11	0,00	26,00	15,41	1,00	26,00	Θ		
POR ESPECIALISTA EN GENETICA MEDICA 2 24 0 0,00 0,00 0,00 12,00 11,00 13,00	233	890347	POR ESPECIALISTA EN GASTROENTEROLOGIA	3	51	51	17,00	8,00	27,00	17,00	8,00	27,00	Θ		
POR ESPECIALISTA EN GENEROLOGIA Y 78 0 0 0,00	234	890348		2	24	Θ	0,00	0,00	0,00	12,00	11,00	13,00	Θ		
DOR ESPECIALISTA EN HEMATOLOGIA 33 143 166 3,82 0,00 13,00 13,00 24,	235	890350	POR ESPECIALISTA EN GINECOLOGIA Y	78	0	0	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0		
237 890352 POR ESPECIALISTA EN HEMATOLOGIA 8 76 76 9,50 0,00 24,00 9,50 0,00 24,00	236	890351		33	143	126	3,82	0,00	15,00	4,33	0,00	17,00	Θ		
POR ESPECIALISTA EN HEPATOLOGIA 3 90 10,00 7,00 30,00 10,00 7,00 30,00 239 890354 CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO 14 21 3 0,21 0,00 3,00 1,50 0,00 3,00 240 890355 CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO 25 214 0 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 13,00 13,00 13,00 241 890364 CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO 26 189 147 5,65 0,00 15,00 7,27 0,00 15,00 241 890368 CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO 26 189 147 5,65 0,00 15,00 7,27 0,00 15,00 2,00 6,00 243 890373 CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO 244 890374 CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO 245 890374 CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO 246 461 507 4,45 0,00 18,00 5,62 0,00 18,00 21,00 244 890374 CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO 246 890375 POR ESPECIALISTA EN NEUROLOGIA 247 248	237	890352	POR ESPECIALISTA EN HEMATOLOGIA	8	76	76	9,50	0,00	24,00	9,50	0,00	24,00	θ		
Port	238	890353		5	90	90	18,00	7,00	30,00	18,00	7,00	30,00	Θ		
POR ESPECIALISTA EN MASTOLOGIA 35 214 9 9,00 6,00 6,11 9,00 13,00	239	890354		14	21	3	0,21	0,00	3,00	1,50	0,00	3,00	Θ		
241 899364 POR ESPECIALISTA EN MEDICINA FISICA Y 26 189 147 5,65 0,00 15,00 7,27 0,00 15,00	240	890355		35	214	0	0,00	0,00	0,00	6,11	0,00	13,00	Θ		
POR ESPECIALISTA EN NEFROLOGIA 10 46 46 4,60 2,60 6,60 4,60 2,60 6,60 21,00	241		POR ESPECIALISTA EN MEDICINA FISICA Y	26	189	147	5,65	0,00	15,00	7,27	0,00	15,00	Θ		
243 890373 POR ESPECIALISTA EN NEUROCIRUGIA 193 1613 1613 8,36 0,00 21,00 8,36 0,00 21,00 244 890374 CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN NEUROLOGIA 114 641 507 4,45 0,00 18,00 5,62 0,00 18,00 245 890375 CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN NEUROLOGIA 53 570 0 0,00 0,00 10,75 0,00 25,00 246 890377 POR ESPECIALISTA EN NEUROLOGIA 1 1 0 0,00 0,00 1,00 1,00 1,00 1,00 247 890378 CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN ONCOLOGIA 201 2548 247 1,23 0,00 22,00 12,68 0,00 92,00 248 890380 CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN ONCOLOGIA 2 13 13 6,50 6,00 7,00 6,50 6,00 7,00 249 890382 CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y 2 13 13 6,50 6,00 7,00 6,50 6,00 7,00 249 890383 CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN OTOPRIA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN OTORRINOLARINGOLOGIA 1 1 0 0,00 0,00 14,00 14,00 14,00 250 890383 CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN PEDIATRIA 17 121 5 0,29 0,00 3,00 7,12 1,00 14,00 251 890385 CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN PSIQUIATRIA 17 121 5 0,29 0,00 3,00 7,12 1,00 14,00 252 890387 CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN RADIOTERRAPIA 26 264 264 10,15 0,00 20,00 10,15 0,00 20,00	242	890368		10	46	46	4,60	2,00	6,00	4,60	2,00	6,00	Θ		
POR ESPECIALISTA EN NEUROLOGIA 114	243	890373		193	1613	1613	8,36	0,00	21,00	8,36	0,00	21,00	Θ		
245 890375 POR ESPECIALISTA EN NEUROLOGIA 53 570 0 0,00 0,00 0,00 10,75 0,00 25,00	244	890374		114	641	507	4,45	0,00	18,00	5,62	0,00	18,00	Θ		
246 890377 POR ESPECIALISTA EN ONCOHEMATOLOGIA 1 1 0 0,00 0,00 1,00	245	890375	POR ESPECIALISTA EN NEUROLOGIA	53	570	0	0,00	0,00	0,00	10,75	0,00	25,00	Θ		
POR ESPECIALISTA EN ONCOLOGIA 201 2548 247 1,23 0,00 22,00 12,68 0,00 92,00	246	890377	POR ESPECIALISTA EN ONCOHEMATOLOGIA	1	1	0	0,00	0,00	0,00	1,00	1,00	1,00	Θ		
248 890380 POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y 2 13 13 6,50 6,00 7,00 6,50 6,00 7,00 7,00	247	890378		201	2548	247	1,23	0,00	22,00	12,68	0,00	92,00	Θ		
249 890382 POR ESPECIALISTA EN OTORRINOLARINGOLOGIA 1	248	890380	POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y	2	13	13	6,50	6,00	7,00	6,50	6,00	7,00	Θ		
250 890383 POR ESPECIALISTA EN PEDIATRIA 71 37 27 0,38 0,00 7,00 0,52 0,00 8,00	249	890382	POR ESPECIALISTA EN	1	14	0	0,00	0,00	0,00	14,00	14,00	14,00	0		
251 890385 POR ESPECIALISTA EN PSIQUIATRIA 17 121 5 0,29 0,00 3,00 7,12 1,00 14,00 PEDIATRICA 252 890387 CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN RADIOTERAPIA 26 264 264 10,15 0,00 20,00 20,00 10,15 0,00 2	250	890383		71	37	27	0,38	0,00	7,00	0,52	0,00	8,00	Θ		
252 899387 POR ESPECIALISTA EN RADIOTERAPIA 26 264 264 10,15 0,00 20,00 10,15 0,00 20,00	251	890385	POR ESPECIALISTA EN PSIQUIATRIA	17	121	5	0,29	0,00	3,00	7,12	1,00	14,00	0		
CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO 20 100 23 1 00 0 00 21 00 0 00 24 00	252	890387		26	264	264	10,15	0,00	20,00	10,15	0,00	20,00	Θ		
POR ESPECIALISTA EN REUMATOLOGIA 20 188 32 1,00 0,00 31,00 9,40 0,00 24,00	253	890388		20	188	32	1,60	0,00	31,00	9,40	0,00	24,00	Θ		

	COMFAORIENTE E.P.S.'S	REPORTE RESOLUCION 1552 DE 2013 Version: CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR DEL ORIENTE COLOMBIANO Fecha de										
MY	NII:8909006/9-6									•		
254	890394	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN UROLOGIA	66	352	352	5,33	0,00	22,00	5,33	0,00	22,00	0
255	891401	ELECTROENCEFALOGRAMA CONVENCIONAL	1	14	Θ	0,00	0,00	0,00	14,00	14,00	14,00	Θ
256	891402	ELECTROENCEFALOGRAMA COMPUTARIZADO	14	57	Θ	0,00	0,00	0,00	4,07	1,00	11,00	Θ
257	891901	MONITORIZACION ELECTROENCEFALOGRAFICA POR VIDEO Y RADIO	5	23	0	0,00	0,00	0,00	4,60	1,00	7,00	Θ
258	892001	URODINAMIA ESTANDAR	23	155	155	6,74	0,00	22,00	6,74	0,00	22,00	Θ
259	892400	UROFLUJOMETRIA SOD	6	37	37	6,17	1,00	13,00	6,17	1,00	13,00	Θ
260	892901	TOMA NO QUIRURGICA DE MUESTRA O TEJIDO VAGINAL PARA ESTUDIO CITOLOGICO	1	0	0	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0
261	895004	MONITOREO AMBULATORIO DE PRESION ARTERIAL SISTEMICA	19	0	9	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0
262	895100	ELECTROCARDIOGRAMA DE RITMO O DE SUPERFICIE SOD	445	1260	1256	2,82	0,00	12,00	2,83	0,00	12,00	0
263	930102	PRUEBA COGNITIVA (CADA UNA)	15	30	Θ	0,00	0,00	0,00	2,00	1,00	3,00	Θ
264	931001	TERAPIA FISICA INTEGRAL	57	Θ	Θ	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	Θ
265	937000	TERAPIA FONOAUDIOLOGICA INTEGRAL SOD	19	Θ	Θ	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	Θ
266	937202	TERAPIA FONOAUDIOLOGICA DE LA VOZ	1	13	Θ	0,00	0,00	0,00	13,00	13,00	13,00	Θ
267	938303	TERAPIA OCUPACIONAL INTEGRAL	14	Θ	Θ	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	Θ
268	939403	TERAPIA RESPIRATORIA INTEGRAL	2	0	Θ	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	Θ
269	940101	ADMINISTRACION [APLICACION] DE PRUEBA DE INTELIGENCIA (CUALQUIER TIPO) (CADA UNA)	6	12	0	0,00	0,00	0,00	2,00	1,00	3,00	0
270	940701	ADMINISTRACION [APLICACION] DE PRUEBA NEUROPSICOLOGICA (CUALQUIER TIPO) (CADA UNA)	11	26	0	0,00	0,00	0,00	2,36	1,00	3,00	0
271	943102	PSICOTERAPIA INDIVIDUAL POR PSICOLOGIA	50	52	Θ	0,00	0,00	0,00	1,04	0,00	4,00	Θ
272	952302	POTENCIALES VISUALES EVOCADOS MONOFOCALES	2	3	0	0,00	0,00	0,00	1,50	1,00	2,00	0
273	952303	POTENCIALES VISUALES EVOCADOS MULTIFOCALES	3	9	0	0,00	0,00	0,00	3,00	1,00	6,00	0
274	954102	AUDIOMETRIA POR OBSERVACION DEL COMPORTAMIENTO	1	4	0	0,00	0,00	0,00	4,00	4,00	4,00	0
275	954107	AUDIOMETRIA DE TONOS PUROS AEREOS Y OSEOS CON ENMASCARAMIENTO [AUDIOMETRIA TONAL]	58	296	9	0,00	0,00	0,00	5,10	0,00	17,00	0
276	954108	AUDIOMETRIA DETALLADA DE FRECUENCIAS ESPECIFICAS	3	55	Θ	0,00	0,00	0,00	18,33	15,00	20,00	0
277	954301	LOGOAUDIOMETRIA	44	255	Θ	0,00	0,00	0,00	5,80	0,00	17,00	Θ
278	954302	INMITANCIA ACUSTICA (IMPEDANCIOMETRIA)	40	233	Θ	0,00	0,00	0,00	5,83	0,00	17,00	Θ
279	954305	ACUFENOMETRIA [TINNITUGRAMA]	3	55	Θ	0,00	0,00	0,00	18.33	15,00	20.00	Θ
		PRUEBAS CLINICAS DE LA FUNCION					-					
280	954401	VESTIBULAR ELECTRONISTAGMOGRAFIA [ENG] 0	1	3	0	0,00	0,00	0,00	3,00	3,00	3,00	0
281	954402	FOTOELECTRONISTAGMOGRAFIA	1	25	Θ	0,00	0,00	0,00	25,00	25,00	25,00	9
282	954601	EMISIONES OTOACUSTICAS	7	76	Θ	0,00	0,00	0,00	10,86	0,00	17,00	0
283	954610	LIBERACION Y REPOSICIONAMIENTO CANALICULAR (TERAPIA DE REHABILITACION VESTIBULAR PERIFERICA)	2	0	0	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0
284	954626	POTENCIALES EVOCADOS AUDITIVOS DE CORTA LATENCIA MEDICION DE INTEGRIDAD	17	97	15	0,88	0,00	8,00	5,71	0,00	32,00	0
285	954629	POTENCIALES EVOCADOS AUDITIVOS DE CORTA LATENCIA CON CURVA FUNCION INTENSIDAD-LATENCIA	5	35	0	0,00	0,00	0,00	7,00	0,00	17,00	0
286	954630	POTENCIALES EVOCADOS AUDITIVOS DE LATENCIA MEDIA Y LATENCIA TARDIA	1	14	Θ	0,00	0,00	0,00	14,00	14,00	14,00	0
287	954632	POTENCIALES EVOCADOS AUDITIVOS DE CORTA LATENCIA AUTOMATIZADOS MEDICION DE MADURACION	2	32	0	0,00	0,00	0,00	16,00	0,00	32,00	0
288	954801	EVALUACION Y ADAPTACION DE PROTESIS Y AYUDAS AUDITIVAS	50	497	0	0,00	0,00	0,00	9,94	0,00	38,00	0
289	954802	MONITOREO DE PROTESIS Y AYUDAS AUDITIVAS	6	63	0	0,00	0,00	0,00	10,50	0,00	20,00	0
290	954904	REVISION Y AJUSTE DE COMPONENTES EXTERNOS DE DISPOSITIVO AUDITIVO NO IMPLANTABLE	1	17	0	0,00	0,00	0,00		17,00	-	0
291	997002	CONTROL DE PLACA DENTAL	25	Θ	Θ	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0
I1	Il El numero total de citas asignadas											

	C E DC'C	REPORTE RESOLUCION 1552 DE 2013	Version: 01 F-EPSS-80
A S	COMFAORIENTE E.P.S.'S MPRESA PROMOTORA DE SALUD DEL REGIMEN SUBSIDIADO NIT: 890500675-6		Fecha de Aprobación:
12	Sumatoria de la dife la cita	erencia de días entre la fecha para la cual se asigno la cita y la fecha en la	a cual el usuario solicito
1 1 4	Sumatoria de la dife solicito le fuera as	rencia de días entre la fecha para la cual se asigno la cita y la fecha para ignada	la cual el usuario
1 14		spera, según fecha en que se solicita la cita, sumatoria de la diferencia de a cual el usuario la solicito (3,2)/Numero total de citas asignadas (3.1)	días entre la fecha en
		rdo al promedio de espera, según fecha en que se solicita la cita, sumatoria cita y la fecha en la cual el usuario la solicito (3,2)/Numero total de cita:	
		erdo al promedio de espera, según fecha en que se solicita la cita, sumatoria ta y la fecha en la cual el usuario la solicito (3,2)/Numero total de citas a	
1 15	Tiempo promedio de o para la cual se asi	spera, según fecha para la cual se solicita la cita, sumatoria de la difereno Inan	cia de días entre la fecha
MTN		erdo al promedio de espera, según fecha para la cual se solicita la cita, sum asigno la cita y fecha para la cual el usuario solicito le fuera asignada (3	
MAX		erdo al promedio de espera, según fecha para la cual se solicita la cita, sum asigno la cita y fecha para la cual el usuario solicito le fuera asignada (3	
HORAS	No. Horas-Especialis	ta, contratadas o disponibles para cada especialidad en el mes anterior a la	cuantificación