

		REPORTE RESOLUCION 1552 DE 2013							Version: 01		F-EPSS-80	
		CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR DEL ORIENTE COLOMBIANO							Fecha de Aprobación:			
40	872121	RADIOGRAFÍA DE VÍAS DIGESTIVAS ALTAS (ESÓFAGO, ESTÓMAGO Y DUODENO)	3	24	24	8,00	4,00	11,00	8,00	4,00	11,00	0
41	872123	RADIOGRAFÍA DE VÍAS DIGESTIVAS ALTAS (ESÓFAGO, ESTÓMAGO Y DUODENO) Y TRÁNSITO INTESTINAL	3	23	23	7,67	6,00	11,00	7,67	6,00	11,00	0
42	873002	RADIOGRAFÍA DE HUESOS LARGOS SERIE COMPLETA (ESQUELETO AXIAL Y APENDICULAR)	2	7	8	4,00	1,00	7,00	3,50	0,00	7,00	0
43	873004	RADIOGRAFÍA PARA DETECTAR EDAD ÓSEA [CARPOGRAMA]	29	191	193	6,66	0,00	10,00	6,59	0,00	10,00	0
44	873112	RADIOGRAFÍA DE CLAVICULA	2	18	18	9,00	8,00	10,00	9,00	8,00	10,00	0
45	873121	RADIOGRAFÍA DE HÚMERO	1	9	9	9,00	9,00	9,00	9,00	9,00	9,00	0
46	873122	RADIOGRAFÍA DE ANTEBRAZO	10	48	54	5,40	0,00	10,00	4,80	0,00	10,00	0
47	873204	RADIOGRAFÍA DE HOMBRO	23	102	118	5,13	0,00	24,00	4,43	0,00	24,00	0
48	873205	RADIOGRAFÍA DE CODO	11	24	28	2,55	0,00	8,00	2,18	0,00	8,00	0
49	873206	RADIOGRAFÍA DE PUÑO O MUÑECA	10	34	42	4,20	0,00	8,00	3,40	0,00	8,00	0
50	873210	RADIOGRAFÍA DE MANO	17	68	76	4,47	0,00	9,00	4,00	0,00	9,00	0
51	873303	RADIOGRAFÍA COMPARATIVA DE PIES CON APOYO (AP Y LATERAL)	4	35	35	8,75	6,00	11,00	8,75	6,00	11,00	0
52	873305	RADIOGRAFÍA PANORÁMICA DE MIEMBROS INFERIORES (GONIOMETRÍA U ORTOGRAMA), EN FORMATO 14" X 36" (ADULTOS)	6	43	43	7,17	6,00	8,00	7,17	6,00	8,00	0
53	873306	RADIOGRAFÍA PANORÁMICA DE MIEMBROS INFERIORES (GONIOMETRÍA U ORTOGRAMA), EN FORMATO 14" X 17" (NIÑOS)	3	27	27	9,00	8,00	11,00	9,00	8,00	11,00	0
54	873308	RADIOGRAFÍA DIGITAL DE MIEMBROS INFERIORES (ESTUDIO DE LONGITUD)	1	6	6	6,00	6,00	6,00	6,00	6,00	6,00	0
55	873312	RADIOGRAFÍA DE FÉMUR (AP, LATERAL)	3	9	13	4,33	0,00	9,00	3,00	0,00	9,00	0
56	873313	RADIOGRAFÍA DE PIERNA (AP, LATERAL)	15	34	38	2,53	0,00	8,00	2,27	0,00	8,00	0
57	873333	RADIOGRAFÍA DE PIE (AP, LATERAL Y OBLICUA)	30	135	156	5,20	0,00	10,00	4,50	0,00	10,00	0
58	873335	RADIOGRAFÍA DE CALCÁNEO (AXIAL Y LATERAL)	13	25	27	2,08	0,00	8,00	1,92	0,00	8,00	0
59	873340	RADIOGRAFÍA DE MIEMBRO INFERIOR (AP, LATERAL)	2	16	16	8,00	8,00	8,00	8,00	8,00	8,00	0
60	873411	RADIOGRAFÍA DE CADERA O ARTICULACIÓN COXO-FEMORAL (AP, LATERAL)	47	365	374	7,96	0,00	46,00	7,77	0,00	46,00	0
61	873412	RADIOGRAFÍA DE CADERA COMPARATIVA	27	100	121	4,48	0,00	10,00	3,70	0,00	10,00	0
62	873420	RADIOGRAFÍA DE RODILLA (AP, LATERAL)	82	374	399	4,87	0,00	15,00	4,56	0,00	15,00	0
63	873422	RADIOGRAFÍA DE RODILLAS COMPARATIVAS POSICIÓN VERTICAL (ÚNICAMENTE VISTA ANTEROPOSTERIOR)	23	128	141	6,13	0,00	12,00	5,57	0,00	12,00	0
64	873423	RADIOGRAFÍA TANGENCIAL O AXIAL DE RÓTULA	1	0	4	4,00	4,00	4,00	0,00	0,00	0,00	0
65	873431	RADIOGRAFÍA DE TOBILLO (AP, LATERAL Y ROTACIÓN INTERNA)	24	84	86	3,58	0,00	10,00	3,50	0,00	10,00	0
66	873444	RADIOGRAFÍAS EN EXTREMIDADES PROYECCIONES ADICIONALES (STRESS, TUNEL, OBLICUAS)	2	0	5	2,50	1,00	4,00	0,00	0,00	0,00	0
67	876120	ARTERIOGRAFÍA CORONARIA	2	12	0	0,00	0,00	0,00	6,00	1,00	11,00	0
68	876121	ARTERIOGRAFÍA CORONARIA CON CATETERISMO DERECHO E IZQUIERDO	1	20	15	15,00	15,00	15,00	20,00	20,00	20,00	0
69	876801	MAMOGRAFÍA UNILATERAL O DE PIEZA QUIRÚRGICA	2	18	18	9,00	8,00	10,00	9,00	8,00	10,00	0
70	876802	MAMOGRAFÍA BILATERAL	98	481	517	5,28	0,00	22,00	4,91	0,00	22,00	0
71	877862	URETROCISTOGRAFÍA MICCIONAL	1	3	3	3,00	3,00	3,00	3,00	3,00	3,00	0
72	879111	TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE CRÁNEO SIMPLE	85	494	498	5,86	0,00	25,00	5,81	0,00	25,00	0
73	879113	TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE CRÁNEO SIMPLE Y CON CONTRASTE	6	29	29	4,83	3,00	8,00	4,83	3,00	8,00	0
74	879122	TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE OÍDO, PEÑASCO Y CONDUCTO AUDITIVO INTERNO	3	13	13	4,33	3,00	5,00	4,33	3,00	5,00	0
75	879131	TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE SENOS PARANASALES O CARA	19	96	96	5,05	2,00	15,00	5,05	2,00	15,00	0
76	879161	TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE CUELLO	3	10	14	4,67	4,00	6,00	3,33	0,00	6,00	0
77	879201	TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE COLUMNA SEGMENTOS CERVICAL, TORÁCICO, LUMBAR O SACRO, POR CADA NIVEL (TRES ESPACIOS)	5	21	21	4,20	2,00	7,00	4,20	2,00	7,00	0
78	879301	TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE TÓRAX	30	135	147	4,90	1,00	11,00	4,50	0,00	11,00	0
79	879420	TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE ABDOMEN Y PELVIS (ABDOMEN TOTAL)	38	199	210	5,53	2,00	26,00	5,24	0,00	26,00	0

		REPORTE RESOLUCION 1552 DE 2013										Version: 01	F-EPSS-80
		CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR DEL ORIENTE COLOMBIANO										Fecha de Aprobación:	
80	879421	TOMOGRFIA COMPUTADA DE CADERA	1	6	6	6,00	6,00	6,00	6,00	6,00	6,00	0	
81	879430	TOMOGRFIA COMPUTADA DE VIAS URINARIAS [UROTC]	47	203	203	4,32	2,00	8,00	4,32	2,00	8,00	0	
82	879431	UROGRAFIA CON TOMOGRFIA COMPUTADA	5	25	25	5,00	4,00	6,00	5,00	4,00	6,00	0	
83	879460	TOMOGRFIA COMPUTADA DE PELVIS	2	12	12	6,00	5,00	7,00	6,00	5,00	7,00	0	
84	879510	TOMOGRFIA COMPUTADA DE MIEMBROS SUPERIORES Y ARTICULACIONES	2	12	12	6,00	5,00	7,00	6,00	5,00	7,00	0	
85	879520	TOMOGRFIA COMPUTADA DE MIEMBROS INFERIORES Y ARTICULACIONES	2	13	13	6,50	4,00	9,00	6,50	4,00	9,00	0	
86	879901	TOMOGRFIA COMPUTADA DE VASOS	1	6	6	6,00	6,00	6,00	6,00	6,00	6,00	0	
87	881112	ECOGRAFIA CEREBRAL TRANSFONTANELAR CON TRANSDUCTOR DE 7.MHZ O MÁS	5	10	29	5,80	3,00	10,00	2,00	0,00	10,00	0	
88	881130	ECOGRAFIA DE TEJIDOS BLANDOS DE CARA	9	72	82	9,11	1,00	18,00	8,00	0,00	18,00	0	
89	881132	ECOGRAFIA DE CUELLO	37	212	248	6,70	0,00	11,00	5,73	0,00	11,00	0	
90	881141	ECOGRAFIA DE TIROIDES CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS	107	489	690	6,45	0,00	22,00	4,57	0,00	22,00	0	
91	881201	ECOGRAFIA DE MAMA, CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS	199	1106	1437	7,22	0,00	22,00	5,56	0,00	22,00	0	
92	881202	ECOCARDIOGRAMA TRANSTORÁCICO	5	21	1	0,20	0,00	1,00	4,20	2,00	12,00	0	
93	881205	ECOCARDIOGRAMA TRANSESOFÁGICO	1	5	0	0,00	0,00	0,00	5,00	5,00	5,00	0	
94	881211	ECOGRAFIA DE TÓRAX (PERICARDIO O PLEURA)	1	9	9	9,00	9,00	9,00	9,00	9,00	9,00	0	
95	881212	ECOGRAFIA DE OTROS SITIOS TORÁCICOS	1	0	6	6,00	6,00	6,00	0,00	0,00	0,00	0	
96	881301	ECOGRAFIA DE TEJIDOS BLANDOS DE PARED ABDOMINAL Y DE PELVIS	104	373	667	6,41	0,00	12,00	3,59	0,00	12,00	0	
97	881302	ECOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL	435	2088	2974	6,84	0,00	17,00	4,80	0,00	17,00	0	
98	881305	ECOGRAFIA DE ABDOMEN SUPERIOR	15	38	87	5,80	0,00	12,00	2,53	0,00	8,00	0	
99	881306	ECOGRAFIA DE HIGADO, PÁNCREAS, VÍA BILIAR Y VESÍCULA	25	106	156	6,24	2,00	12,00	4,24	0,00	12,00	0	
100	881318	ECOGRAFIA DE RECTO	1	0	3	3,00	3,00	3,00	0,00	0,00	0,00	0	
101	881332	ECOGRAFIA DE VIAS URINARIAS (RIÑONES, VEJIGA Y PRÓSTATA TRANSABDOMINAL)	362	1988	2419	6,68	0,00	36,00	5,49	0,00	43,00	0	
102	881360	ECOGRAFIA PELVICA CON ANÁLISIS DOPPLER	15	53	59	3,93	0,00	9,00	3,53	0,00	9,00	0	
103	881362	ECOGRAFIA DE TEJIDOS BLANDOS DE ABDOMEN CON ANÁLISIS DOPPLER	3	14	14	4,67	0,00	7,00	4,67	0,00	7,00	0	
104	881401	ECOGRAFIA PÉLVICA GINECOLÓGICA TRANSVAGINAL	302	1595	1978	6,55	0,00	23,00	5,28	0,00	23,00	0	
105	881402	ECOGRAFIA PÉLVICA GINECOLÓGICA TRANSABDOMINAL	43	167	269	6,26	0,00	11,00	3,88	0,00	10,00	0	
106	881410	ECOGRAFIA PÉLVICA GINECOLÓGICA (HISTEROSONOGRFIA O HISTEROSALPINGOSONOGRFIA)	1	0	0	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0	
107	881431	ECOGRAFIA OBSTÉTRICA TRANSABDOMINAL	20	77	83	4,15	0,00	12,00	3,85	0,00	12,00	0	
108	881432	ECOGRAFIA OBSTÉTRICA TRANSVAGINAL	8	32	36	4,50	0,00	8,00	4,00	0,00	8,00	0	
109	881434	PERFIL BIOFÍSICO	15	0	19	1,27	0,00	3,00	0,00	0,00	0,00	0	
110	881436	ECOGRAFIA OBSTETRICA CON TRANSLUCENCIA NUCAL	8	0	2	0,25	0,00	1,00	0,00	0,00	0,00	0	
111	881437	ECOGRAFIA OBSTETRICA CON DETALLE ANATOMICO	22	0	12	0,55	0,00	1,00	0,00	0,00	0,00	0	
112	881501	ECOGRAFIA DE PRÓSTATA TRANSABDOMINAL	10	35	58	5,80	0,00	10,00	3,50	0,00	10,00	0	
113	881502	ECOGRAFIA DE PRÓSTATA TRANSRECTAL	2	10	19	9,50	9,00	10,00	5,00	0,00	10,00	0	
114	881510	ECOGRAFIA TESTICULAR CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS	25	115	160	6,40	1,00	10,00	4,60	0,00	10,00	0	
115	881511	ECOGRAFIA TESTICULAR CON ANÁLISIS DOPPLER	9	73	92	10,22	7,00	18,00	8,11	0,00	18,00	0	
116	881521	ECOGRAFIA DE PENE CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS	1	8	8	8,00	8,00	8,00	8,00	8,00	8,00	0	
117	881601	ECOGRAFIA DE TEJIDOS BLANDOS EN LAS EXTREMIDADES SUPERIORES CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS	53	298	394	7,43	0,00	18,00	5,62	0,00	22,00	0	
118	881602	ECOGRAFIA DE TEJIDOS BLANDOS EN LAS EXTREMIDADES INFERIORES CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS	24	54	148	6,17	0,00	11,00	2,25	0,00	11,00	0	
119	881610	ECOGRAFIA ARTICULAR DE HOMBRO	52	270	353	6,79	0,00	12,00	5,19	0,00	11,00	0	
120	881611	ECOGRAFIA ARTICULAR DE CODO	7	24	41	5,86	2,00	8,00	3,43	0,00	8,00	0	
121	881612	ECOGRAFIA ARTICULAR DE PUÑO (MUÑECA)	6	47	47	7,83	7,00	11,00	7,83	7,00	11,00	0	
122	881613	ECOGRAFIA ARTICULAR DE MANO	1	19	19	19,00	19,00	19,00	19,00	19,00	19,00	0	
123	881620	ECOGRAFIA ARTICULAR DE RODILLA	89	344	560	6,29	0,00	12,00	3,87	0,00	12,00	0	
124	881621	ECOGRAFIA ARTICULAR DE TOBILLO	12	90	97	8,08	2,00	18,00	7,50	0,00	18,00	0	
125	881630	ECOGRAFIA ARTICULAR DE CADERA	6	18	33	5,50	4,00	8,00	3,00	0,00	8,00	0	

		REPORTE RESOLUCION 1552 DE 2013 CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR DEL ORIENTE COLOMBIANO									Version: 01	F-EPSS-80
		Fecha de Aprobación:										
126	881705	ECOGRAFÍA DE PIEL O ANEXOS	14	104	104	7,43	6,00	9,00	7,43	6,00	9,00	0
127	882112	ECOGRAFÍA DOPPLER DE VASOS DEL CUELLO	9	29	52	5,78	1,00	8,00	3,22	0,00	8,00	0
128	882132	ECOGRAFÍA DOPPLER DE OTROS VASOS PERIFÉRICOS DEL CUELLO	5	31	41	8,20	5,00	15,00	6,20	0,00	15,00	0
129	882203	ECOGRAFÍA DOPPLER DE VASOS ABDOMINALES O PÉLVICOS	1	0	8	8,00	8,00	8,00	0,00	0,00	0,00	0
130	882222	ECOGRAFÍA DOPPLER DE ARTERIAS RENALES	4	25	28	7,00	0,00	18,00	6,25	0,00	18,00	0
131	882296	ECOGRAFÍA DOPPLER CON EVALUACIÓN DE FLUJO SANGUÍNEO EN HIPERTENSIÓN PORTAL	2	15	19	9,50	4,00	15,00	7,50	0,00	15,00	0
132	882298	ECOGRAFÍA DOPPLER OBSTETRICA CON EVALUACIÓN DE CIRCULACIÓN PLACENTARIA	18	0	10	0,56	0,00	1,00	0,00	0,00	0,00	0
133	882308	ECOGRAFÍA DOPPLER DE VASOS ARTERIALES DE MIEMBROS INFERIORES	17	35	112	6,59	4,00	12,00	2,06	0,00	8,00	0
134	882309	ECOGRAFÍA DOPPLER DE VASOS VENOSOS DE MIEMBROS SUPERIORES	5	14	31	6,20	5,00	7,00	2,80	0,00	7,00	0
135	882316	ECOGRAFÍA DOPPLER DE VASOS VENOSOS DE MIEMBRO SUPERIOR	2	8	15	7,50	7,00	8,00	4,00	0,00	8,00	0
136	882317	ECOGRAFÍA DOPPLER DE VASOS VENOSOS DE MIEMBROS INFERIORES	98	543	751	7,66	0,00	19,00	5,54	0,00	19,00	0
137	882318	ECOGRAFÍA DOPPLER DE VASOS VENOSOS DE MIEMBRO INFERIOR	15	83	104	6,93	0,00	15,00	5,53	0,00	15,00	0
138	886012	OSTEODENSITOMETRÍA POR ABSORCIÓN DUAL	39	260	260	6,67	2,00	14,00	6,67	2,00	14,00	0
139	886013	OSTEODENSITOMETRÍA Y COMPOSICIÓN CORPORAL (TEJIDOS BLANDOS)	4	25	25	6,25	3,00	10,00	6,25	3,00	10,00	0
140	890101	ATENCIÓN (VISITA) DOMICILIARIA, POR MEDICINA GENERAL	346	105	105	0,30	0,00	3,00	0,30	0,00	3,00	0
141	890105	ATENCIÓN (VISITA) DOMICILIARIA, POR ENFERMERÍA	119	0	0	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0
142	890106	ATENCIÓN (VISITA) DOMICILIARIA, POR NUTRICIÓN Y DIETÉTICA	88	136	136	1,55	0,00	10,00	1,55	0,00	10,00	0
143	890108	ATENCIÓN (VISITA) DOMICILIARIA, POR PSICOLOGÍA	52	11	11	0,21	0,00	3,00	0,21	0,00	3,00	0
144	890109	ATENCIÓN (VISITA) DOMICILIARIA, POR TRABAJO SOCIAL	8	34	34	4,25	2,00	5,00	4,25	2,00	5,00	0
145	890110	ATENCIÓN (VISITA) DOMICILIARIA, POR FONIATRÍA Y FONOAUDIOLOGÍA	7	0	0	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0
146	890111	ATENCIÓN (VISITA) DOMICILIARIA, POR FISIOTERAPIA	7	0	0	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0
147	890113	ATENCIÓN (VISITA) DOMICILIARIA, POR TERAPIA OCUPACIONAL	4	0	0	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0
148	890201	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR MEDICINA GENERAL	12944	21985	8538	0,66	0,00	7,00	1,70	0,00	13,00	0
149	890202	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR OTRAS ESPECIALIDADES MÉDICAS	52	313	59	1,13	0,00	8,00	6,02	0,00	25,00	0
150	890203	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ODONTOLOGÍA GENERAL	4491	6203	2751	0,61	0,00	6,00	1,38	0,00	6,00	0
151	890205	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ENFERMERÍA	10	14	0	0,00	0,00	0,00	1,40	0,00	8,00	0
152	890206	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR NUTRICIÓN Y DIETÉTICA	735	1133	1066	1,45	0,00	8,00	1,54	0,00	8,00	0
153	890207	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR OPTOMETRÍA	415	2599	0	0,00	0,00	0,00	6,26	0,00	69,00	0
154	890208	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR PSICOLOGÍA	515	829	563	1,09	0,00	15,00	1,61	0,00	31,00	0
155	890209	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR TRABAJO SOCIAL	70	72	49	0,70	0,00	14,00	1,03	0,00	14,00	0
156	890210	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR FONOAUDIOLOGÍA	7	25	30	4,29	1,00	12,00	3,57	0,00	12,00	0
157	890211	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR FISIOTERAPIA	37	14	18	0,49	0,00	4,00	0,38	0,00	4,00	0
158	890213	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR TERAPIA OCUPACIONAL	5	18	18	3,60	0,00	12,00	3,60	0,00	12,00	0
159	890217	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN CIRUGÍA ORAL	67	62	49	0,73	0,00	13,00	0,93	0,00	13,00	0
160	890218	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ENDODONCIA	64	28	32	0,50	0,00	5,00	0,44	0,00	5,00	0
161	890220	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ODONTOPEDIATRÍA	35	10	9	0,26	0,00	3,00	0,29	0,00	3,00	0

		REPORTE RESOLUCION 1552 DE 2013							Version: 01	F-EPSS-80			
		CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR DEL ORIENTE COLOMBIANO							Fecha de Aprobación:				
194	890264	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN MEDICINA FÍSICA Y REHABILITACIÓN	85	734	523	6,15	0,00	15,00	8,64	0,00	15,00	0	
195	890266	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN MEDICINA INTERNA	1188	8228	5382	4,53	0,00	15,00	6,93	0,00	15,00	0	
196	890267	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN MEDICINA NUCLEAR	10	0	0	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0	
197	890268	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN NEFROLOGÍA	98	1688	305	3,11	0,00	26,00	17,22	0,00	77,00	0	
198	890269	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN NEFROLOGÍA PEDIÁTRICA	38	266	193	5,08	0,00	15,00	7,00	2,00	18,00	0	
199	890271	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN NEUMOLOGÍA	351	2680	0	0,00	0,00	0,00	7,64	0,00	55,00	0	
200	890272	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN NEUMOLOGÍA PEDIÁTRICA	24	151	127	5,29	5,00	6,00	6,29	6,00	7,00	0	
201	890273	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN NEUROCIRUGÍA	43	211	114	2,65	0,00	14,00	4,91	0,00	23,00	0	
202	890274	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN NEUROLOGÍA	98	669	621	6,34	0,00	15,00	6,83	0,00	15,00	0	
203	890275	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN NEUROLOGÍA PEDIÁTRICA	72	522	265	3,68	0,00	5,00	7,25	0,00	20,00	0	
204	890276	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN OFTALMOLOGÍA	933	25211	20204	21,65	0,00	334,00	27,02	0,00	83,00	0	
205	890277	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ONCOHEMATOLOGÍA PEDIÁTRICA	4	56	1	0,25	0,00	1,00	14,00	1,00	27,00	0	
206	890278	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ONCOLOGÍA	144	835	290	2,01	0,00	15,00	5,80	0,00	24,00	0	
207	890280	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGÍA	389	1407	627	1,61	0,00	43,00	3,62	0,00	136,00	0	
208	890281	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGÍA PEDIÁTRICA	13	79	21	1,62	0,00	5,00	6,08	0,00	23,00	0	
209	890282	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN OTORRINOLARINGOLOGÍA	308	13119	11172	36,27	0,00	84,00	42,59	0,00	107,00	0	
210	890283	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN PEDIATRÍA	833	1169	106	0,13	0,00	10,00	1,40	0,00	10,00	0	
211	890284	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN PSIQUIATRÍA	47	773	170	3,62	0,00	52,00	16,45	0,00	52,00	0	
212	890285	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN PSIQUIATRÍA PEDIÁTRICA	35	61	35	1,00	0,00	5,00	1,74	0,00	6,00	0	
213	890286	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN RADIOLOGÍA E IMÁGENES DIAGNÓSTICAS	12	119	18	1,50	0,00	14,00	9,92	3,00	14,00	0	
214	890287	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN RADIOTERAPIA	13	32	32	2,46	0,00	8,00	2,46	0,00	8,00	0	
215	890288	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN REUMATOLOGÍA	53	355	245	4,62	0,00	5,00	6,70	6,00	21,00	0	
216	890289	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN REUMATOLOGÍA PEDIÁTRICA	4	24	20	5,00	5,00	5,00	6,00	6,00	6,00	0	
217	890294	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN UROLOGÍA	223	3350	1804	8,09	0,00	42,00	15,02	0,00	86,00	0	
218	890301	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR MEDICINA GENERAL	3389	3429	609	0,18	0,00	14,00	1,01	0,00	31,00	0	
219	890302	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR OTRAS ESPECIALIDADES MÉDICAS	25	276	0	0,00	0,00	0,00	11,04	1,00	42,00	0	
220	890303	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ODONTOLOGÍA GENERAL	1137	1539	342	0,30	0,00	6,00	1,35	0,00	17,00	0	
221	890305	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ENFERMERÍA	74	11	0	0,00	0,00	0,00	0,15	0,00	9,00	0	
222	890306	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR NUTRICIÓN Y DIETÉTICA	31	64	44	1,42	0,00	13,00	2,06	0,00	16,00	0	
223	890308	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR PSICOLOGÍA	47	18	16	0,34	0,00	13,00	0,38	0,00	13,00	0	
224	890309	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR TRABAJO SOCIAL	71	71	0	0,00	0,00	0,00	1,00	0,00	8,00	0	
225	890314	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR TERAPIAS ALTERNATIVAS	1	12	0	0,00	0,00	0,00	12,00	12,00	12,00	0	
226	890317	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN CIRUGÍA ORAL	3	5	5	1,67	0,00	4,00	1,67	0,00	4,00	0	

		REPORTE RESOLUCION 1552 DE 2013							Version: 01	F-EPSS-80			
		CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR DEL ORIENTE COLOMBIANO							Fecha de Aprobación:				
227	890320	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN ODONTOPEDIATRÍA	2	0	0	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0	
228	890324	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN REHABILITACIÓN ORAL	1	2	2	2,00	2,00	2,00	2,00	2,00	2,00	0	
229	890326	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN ANESTESIOLOGÍA	2	12	12	6,00	3,00	9,00	6,00	3,00	9,00	0	
230	890328	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN CARDIOLOGÍA	26	352	146	5,62	0,00	45,00	13,54	0,00	45,00	0	
231	890329	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN CARDIOLOGÍA PEDIÁTRICA	13	122	122	9,38	2,00	36,00	9,38	2,00	36,00	0	
232	890333	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN CIRUGÍA DE TÓRAX	1	4	4	4,00	4,00	4,00	4,00	4,00	4,00	0	
233	890335	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN CIRUGÍA GENERAL	4	27	27	6,75	4,00	13,00	6,75	4,00	13,00	0	
234	890338	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN CIRUGÍA PEDIÁTRICA	2	5	5	2,50	1,00	4,00	2,50	1,00	4,00	0	
235	890340	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN CIRUGÍA VASCULAR	15	245	31	2,07	0,00	31,00	16,33	0,00	31,00	0	
236	890341	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN COLOPROCTOLOGÍA	6	112	100	16,67	0,00	25,00	18,67	6,00	25,00	0	
237	890343	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN DOLOR Y CUIDADOS PALIATIVOS	73	655	29	0,40	0,00	13,00	8,97	0,00	32,00	0	
238	890346	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN GASTROENTEROLOGÍA	24	318	296	12,33	0,00	28,00	13,25	0,00	30,00	0	
239	890347	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN GASTROENTEROLOGÍA PEDIÁTRICA	4	20	20	5,00	3,00	8,00	5,00	3,00	8,00	0	
240	890350	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN GINECOLOGÍA Y OBSTETRICIA	25	416	80	3,20	0,00	16,00	16,64	0,00	351,00	0	
241	890351	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN HEMATOLOGÍA	59	758	758	12,85	0,00	23,00	12,85	0,00	23,00	0	
242	890352	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN HEMATOLOGÍA PEDIÁTRICA	8	62	62	7,75	1,00	15,00	7,75	1,00	15,00	0	
243	890353	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN HEPATOLOGÍA	7	156	156	22,29	17,00	32,00	22,29	17,00	32,00	0	
244	890354	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN INFECTOLOGÍA	38	83	0	0,00	0,00	0,00	2,18	0,00	12,00	0	
245	890355	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN MASTOLOGÍA	33	302	0	0,00	0,00	0,00	9,15	2,00	24,00	0	
246	890364	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN MEDICINA FÍSICA Y REHABILITACIÓN	41	405	304	7,41	0,00	15,00	9,88	2,00	15,00	0	
247	890366	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN MEDICINA INTERNA	2	3	3	1,50	0,00	3,00	1,50	0,00	3,00	0	
248	890368	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN NEFROLOGÍA	164	1808	828	5,05	0,00	56,00	11,02	1,00	56,00	0	
249	890369	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN NEFROLOGÍA PEDIÁTRICA	24	218	83	3,46	0,00	12,00	9,08	1,00	15,00	0	
250	890373	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN NEUROCIRUGÍA	52	129	117	2,25	0,00	13,00	2,48	0,00	13,00	0	
251	890374	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN NEUROLOGÍA	91	679	679	7,46	0,00	15,00	7,46	0,00	15,00	0	
252	890375	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN NEUROLOGÍA PEDIÁTRICA	43	499	26	0,60	0,00	19,00	11,60	0,00	20,00	0	
253	890377	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN ONCOHEMATOLOGÍA PEDIÁTRICA	2	0	0	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0	
254	890378	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN ONCOLOGÍA	304	4681	336	1,11	0,00	23,00	15,40	0,00	90,00	0	
255	890380	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGÍA	14	36	36	2,57	1,00	12,00	2,57	1,00	12,00	0	
256	890383	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN PEDIATRÍA	30	36	29	0,97	0,00	12,00	1,20	0,00	12,00	0	

		REPORTE RESOLUCION 1552 DE 2013							Version: 01	F-EPSS-80			
		CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR DEL ORIENTE COLOMBIANO							Fecha de Aprobación:				
257	890385	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN PSIQUIATRÍA PEDIÁTRICA	8	80	0	0,00	0,00	0,00	10,00	5,00	15,00	0	
258	890387	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN RADIOTERAPIA	11	93	93	8,45	1,00	20,00	8,45	1,00	20,00	0	
259	890388	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN REUMATOLOGÍA	33	393	2	0,06	0,00	2,00	11,91	1,00	24,00	0	
260	890394	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN UROLOGÍA	81	934	934	11,53	1,00	38,00	11,53	1,00	38,00	0	
261	890703	CONSULTA DE URGENCIAS POR ODONTOLOGÍA GENERAL	2	1	1	0,50	0,00	1,00	0,50	0,00	1,00	0	
262	891402	ELECTROENCEFALOGRAMA COMPUTARIZADO	30	229	11	0,37	0,00	8,00	7,63	2,00	15,00	0	
263	891531	POTENCIALES EVOCADOS DE LATENCIA MEDIA Y LARGA	1	3	0	0,00	0,00	0,00	3,00	3,00	3,00	0	
264	891901	MONITORIZACIÓN ELECTROENCEFALOGRAFICA POR VIDEO Y RADIO	5	41	7	1,40	0,00	6,00	8,20	6,00	13,00	0	
265	892001	URODINAMIA ESTÁNDAR	23	282	282	12,26	2,00	28,00	12,26	2,00	28,00	0	
266	892400	UROFLUJOMETRIA SOD	7	89	89	12,71	3,00	20,00	12,71	3,00	20,00	0	
267	895001	MONITOREO ELECTROCARDIOGRÁFICO CONTINUO (HOLTER)	303	1683	1667	5,50	0,00	24,00	5,55	1,00	24,00	0	
268	895003	PRUEBA DE MESA BASCULANTE	2	18	6	3,00	0,00	6,00	9,00	9,00	9,00	0	
269	895004	MONITOREO AMBULATORIO DE PRESIÓN ARTERIAL SISTÉMICA	28	0	0	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0	
270	896101	MONITOREO DE PRESIÓN ARTERIAL SISTÉMICA (TELEMETRÍA)	23	52	11	0,48	0,00	4,00	2,26	1,00	5,00	0	
271	920406	PERFUSIÓN MIOCÁRDICA EN REPOSO	4	4	0	0,00	0,00	0,00	1,00	1,00	1,00	0	
272	920407	PERFUSIÓN MIOCÁRDICA EN REPOSO Y POST-EJERCICIO	9	33	0	0,00	0,00	0,00	3,67	1,00	6,00	0	
273	920901	GAMAGRAFÍA ÓSEA (CORPORAL TOTAL O SEGMENTARIA)	1	1	0	0,00	0,00	0,00	1,00	1,00	1,00	0	
274	920902	GAMAGRAFÍA ÓSEA DE TRES FASES	3	17	0	0,00	0,00	0,00	5,67	1,00	10,00	0	
275	930102	PRUEBA COGNITIVA (CADA UNA)	25	79	0	0,00	0,00	0,00	3,16	0,00	5,00	0	
276	930860	ELECTROMIOGRAFÍA EN CADA EXTREMIDAD (UNO O MÁS MÚSCULOS)	1	1	0	0,00	0,00	0,00	1,00	1,00	1,00	0	
277	931001	TERAPIA FÍSICA INTEGRAL	65	0	0	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0	
278	938303	TERAPIA OCUPACIONAL INTEGRAL	14	0	0	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0	
279	940101	ADMINISTRACIÓN [APLICACIÓN] DE PRUEBA DE INTELIGENCIA (CUALQUIER TIPO) (CADA UNA)	12	34	0	0,00	0,00	0,00	2,83	0,00	5,00	0	
280	940701	ADMINISTRACIÓN [APLICACIÓN] DE PRUEBA NEUROPSICOLÓGICA (CUALQUIER TIPO) (CADA UNA)	19	57	0	0,00	0,00	0,00	3,00	1,00	6,00	0	
281	943102	PSICOTERAPIA INDIVIDUAL POR PSICOLOGÍA	71	99	0	0,00	0,00	0,00	1,39	0,00	3,00	0	
282	944102	PSICOTERAPIA FAMILIAR POR PSICOLOGÍA	1	3	0	0,00	0,00	0,00	3,00	3,00	3,00	0	
283	952302	POTENCIALES VISUALES EVOCADOS MONOFOCALES	4	15	0	0,00	0,00	0,00	3,75	3,00	4,00	0	
284	952303	POTENCIALES VISUALES EVOCADOS MULTIFOCALES	4	9	0	0,00	0,00	0,00	2,25	1,00	4,00	0	
285	954104	AUDIOMETRÍA POR JUEGO CONDICIONADO	1	28	0	0,00	0,00	0,00	28,00	28,00	28,00	0	
286	954105	LOGOAUDIOMETRÍA POR SEÑALAMIENTO DE LÁMINAS Y REPETICIÓN DE PALABRAS	1	28	0	0,00	0,00	0,00	28,00	28,00	28,00	0	
287	954107	AUDIOMETRÍA DE TONOS PUROS AÉREOS Y ÓSEOS CON ENMASCARAMIENTO [AUDIOMETRÍA TONAL]	23	435	0	0,00	0,00	0,00	18,91	0,00	27,00	0	
288	954108	AUDIOMETRÍA DETALLADA DE FRECUENCIAS ESPECÍFICAS	2	41	0	0,00	0,00	0,00	20,50	15,00	26,00	0	
289	954301	LOGOAUDIOMETRÍA	18	349	0	0,00	0,00	0,00	19,39	0,00	27,00	0	
290	954302	INMITANCIA ACÚSTICA (IMPEDANCIOMETRÍA)	16	332	0	0,00	0,00	0,00	20,75	14,00	28,00	0	
291	954305	ACUFENOMETRÍA [TINNITUGRAMA]	1	15	0	0,00	0,00	0,00	15,00	15,00	15,00	0	
292	954307	LOGOAUDIOMETRÍA SENSIBILIZADA	1	26	0	0,00	0,00	0,00	26,00	26,00	26,00	0	
293	954310	PRUEBAS DE CONTEXTO CERRADO Y CONTEXTO ABIERTO (DISCRIMINACIÓN)	1	25	0	0,00	0,00	0,00	25,00	25,00	25,00	0	
294	954401	PRUEBAS CLÍNICAS DE LA FUNCIÓN VESTIBULAR	1	27	0	0,00	0,00	0,00	27,00	27,00	27,00	0	
295	954402	ELECTRONISTAGMOGRAFÍA [ENG] O FOTOELECTRONISTAGMOGRAFÍA	3	56	0	0,00	0,00	0,00	18,67	18,00	20,00	0	
296	954403	EVALUACIÓN DEL REFLEJO VESTÍBULO OCULO MOTOR ASISTIDO	2	38	0	0,00	0,00	0,00	19,00	18,00	20,00	0	
297	954601	EMISIONES OTOACÚSTICAS	2	35	0	0,00	0,00	0,00	17,50	14,00	21,00	0	

		REPORTE RESOLUCION 1552 DE 2013							Version: 01	F-EPSS-80			
		CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR DEL ORIENTE COLOMBIANO							Fecha de Aprobación:				
298	954626	POTENCIALES EVOCADOS AUDITIVOS DE CORTA LATENCIA MEDICIÓN DE INTEGRIDAD	16	79	0	0,00	0,00	0,00	4,94	1,00	28,00	0	
299	954629	POTENCIALES EVOCADOS AUDITIVOS DE CORTA LATENCIA CON CURVA FUNCIÓN INTENSIDAD-LATENCIA	2	38	0	0,00	0,00	0,00	19,00	10,00	28,00	0	
300	954801	EVALUACIÓN Y ADAPTACIÓN DE PRÓTESIS Y AYUDAS AUDITIVAS	47	502	0	0,00	0,00	0,00	10,68	0,00	23,00	0	
301	954802	MONITOREO DE PRÓTESIS Y AYUDAS AUDITIVAS	6	95	0	0,00	0,00	0,00	15,83	0,00	26,00	0	
302	954804	ESTIMULACIÓN ACÚSTICA CON DISPOSITIVO	1	32	0	0,00	0,00	0,00	32,00	32,00	32,00	0	
303	997002	CONTROL DE PLACA DENTAL	1	0	0	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0	
304	997301	DETARTRAJE SUPRAGINGIVAL	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												