

		REPORTE RESOLUCION 1552 DE 2013							Version: 01	F-EPSS-80			
		CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR DEL ORIENTE COLOMBIANO							Fecha de Aprobación:				
#	Codigo	Especialidad	I1	I2	I3	I4	MIN I4	MAX I4	I5	MIN I5	MAX I5	HORAS	
1	230101	EXODONCIA DE DIENTE PERMANENTE UNIRRADICULAR	2	8	8	4,00	1,00	7,00	4,00	1,00	7,00	0	
2	230102	EXODONCIA DE DIENTE PERMANENTE MULTIRRADICULAR	2	5	5	2,50	1,00	4,00	2,50	1,00	4,00	0	
3	230202	EXODONCIA DE DIENTE TEMPORAL MULTIRRADICULAR	1	0	0	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0	
4	231101	EXODONCIA QUIRÚRGICA UNIRRADICULAR	11	8	8	0,73	0,00	5,00	0,73	0,00	5,00	0	
5	231201	EXODONCIA QUIRÚRGICA MULTIRRADICULAR	67	58	58	0,87	0,00	7,00	0,87	0,00	7,00	0	
6	231301	EXODONCIA DE INCLUIDO EN POSICIÓN ECTÓPICA CON ABORDAJE INTRAORAL	44	28	28	0,64	0,00	7,00	0,64	0,00	7,00	0	
7	231303	EXODONCIA DE DIENTE INCLUIDO	2	0	0	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0	
8	231501	COLGAJO DESPLAZADO PARA ABORDAJE DE DIENTE RETENIDO (VENTANA QUIRÚRGICA)	1	0	0	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0	
9	232102	OBTURACIÓN DENTAL CON RESINA DE FOTOCURADO	8	0	0	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0	
10	232201	OBTURACIÓN TEMPORAL POR DIENTE	2	0	0	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0	
11	234301	INSERCIÓN, ADAPTACIÓN Y CONTROL DE PRÓTESIS REMOVIBLE PARCIAL (SUPERIOR O INFERIOR) MUCOSOPORTADA	1	6	6	6,00	6,00	6,00	6,00	6,00	6,00	0	
12	234401	INSERCIÓN, ADAPTACIÓN Y CONTROL DE PRÓTESIS MUCOSOPORTADA TOTAL MEDIO CASO SUPERIOR O INFERIOR	13	40	40	3,08	0,00	12,00	3,08	0,00	12,00	0	
13	234402	INSERCIÓN, ADAPTACIÓN Y CONTROL DE PRÓTESIS MUCOSOPORTADA TOTAL SUPERIOR E INFERIOR	27	99	99	3,67	0,00	15,00	3,67	0,00	15,00	0	
14	237301	TERAPIA DE CONDUCTO RADICULAR EN DIENTE UNIRRADICULAR	32	18	18	0,56	0,00	1,00	0,56	0,00	1,00	0	
15	237302	TERAPIA DE CONDUCTO RADICULAR EN DIENTE BIRRADICULAR	24	13	13	0,54	0,00	1,00	0,54	0,00	1,00	0	
16	237303	TERAPIA DE CONDUCTO RADICULAR EN DIENTE MULTIRRADICULAR	36	14	14	0,39	0,00	1,00	0,39	0,00	1,00	0	
17	237304	TERAPIA DE CONDUCTO RADICULAR EN DIENTE TEMPORAL UNIRRADICULAR	3	0	0	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0	
18	243201	SUTURA DE LACERACIÓN DE ENCÍA, MENOR DE TRES CENTÍMETROS	3	2	2	0,67	0,00	1,00	0,67	0,00	1,00	0	
19	245101	REGULARIZACIÓN DE REBORDES	2	0	0	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0	
20	274101	FRENILLECTOMÍA LABIAL VÍA ABIERTA	1	0	0	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0	
21	278201	INCISIÓN DE ESTRUCTURA NO ESPECIFICADA EN CAVIDAD BUCAL	4	2	2	0,50	0,00	1,00	0,50	0,00	1,00	0	
22	378301	INSERCIÓN [IMPLANTACIÓN] DE MARCAPASOS BICAMERAL	1	2	0	0,00	0,00	0,00	2,00	2,00	2,00	0	
23	378501	REVISIÓN (REPROGRAMACIÓN) DE MARCAPASOS	4	6	0	0,00	0,00	0,00	1,50	1,00	3,00	0	
24	378503	REVISIÓN (REPROGRAMACIÓN) DE CARDIOVERSOR (DESFIBRILADOR)	3	9	0	0,00	0,00	0,00	3,00	3,00	3,00	0	
25	378603	INSERCIÓN [IMPLANTACIÓN] DE CARDIOVERSOR (DESFIBRILADOR) BICAMERAL VÍA ABIERTA	2	4	0	0,00	0,00	0,00	2,00	2,00	2,00	0	
26	569002	DILATACIÓN URETERAL VÍA ENDOSCÓPICA	1	0	0	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0	
27	573201	CISTOSCOPIA TRANSURETRAL	14	0	0	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0	
28	601101	BIOPSIA CERRADA DE PRÓSTATA POR ABORDAJE TRANSRECTAL	1	0	0	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0	
29	839601	INYECCIÓN O INFILTRACIÓN DE SUSTANCIA TERAPÉUTICA DENTRO DE BURSA	1	5	0	0,00	0,00	0,00	5,00	5,00	5,00	0	
30	869201	DERIVACIÓN LINFÁTICA (MANEJO DE LINFEDEMA)	1	2	0	0,00	0,00	0,00	2,00	2,00	2,00	0	
31	869501	CURACIÓN DE LESIÓN EN PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTÁNEO	1	0	0	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0	
32	870001	RADIOGRAFÍA DE CRÁNEO SIMPLE	8	51	51	6,38	0,00	14,00	6,38	0,00	14,00	0	
33	870108	RADIOGRAFÍA DE SENOS PARANASALES	36	238	231	6,42	0,00	14,00	6,61	0,00	15,00	0	
34	870601	RADIOGRAFÍA DE TEJIDOS BLANDOS DE CUELLO	1	11	11	11,00	11,00	11,00	11,00	11,00	11,00	0	
35	870602	RADIOGRAFÍA DE CAVUM FARÍNGEO	16	101	105	6,56	0,00	14,00	6,31	0,00	14,00	0	
36	871010	RADIOGRAFÍA DE COLUMNA CERVICAL	41	139	309	7,54	0,00	35,00	3,39	0,00	35,00	0	
37	871019	RADIOGRAFÍA DE COLUMNA UNIÓN CERVICO DORSAL	3	24	24	8,00	7,00	9,00	8,00	7,00	9,00	0	
38	871020	RADIOGRAFÍA DE COLUMNA TORÁCICA	7	71	71	10,14	0,00	29,00	10,14	0,00	29,00	0	
39	871030	RADIOGRAFÍA DE COLUMNA DORSOLUMBAR	23	92	103	4,48	0,00	13,00	4,00	0,00	13,00	0	
40	871040	RADIOGRAFÍA DE COLUMNA LUMBOSACRA	95	549	554	5,83	0,00	35,00	5,78	0,00	35,00	0	

		REPORTE RESOLUCION 1552 DE 2013								Version: 01	F-EPSS-80		
		CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR DEL ORIENTE COLOMBIANO								Fecha de Aprobación:			
41	871060	RADIOGRAFÍA DE COLUMNA VERTEBRAL TOTAL	21	196	196	9,33	4,00	15,00	9,33	4,00	15,00	0	
42	871062	RADIOGRAFÍA PANORÁMICA DE COLUMNA (GONIOMETRÍA U ORTOGRAMA) FORMATO 14" X 17" (NIÑOS)	2	18	18	9,00	8,00	10,00	9,00	8,00	10,00	0	
43	871070	RADIOGRAFÍA DINÁMICA DE COLUMNA VERTEBRAL	1	11	11	11,00	11,00	11,00	11,00	11,00	11,00	0	
44	871111	RADIOGRAFÍA DE REJA COSTAL	10	41	41	4,10	0,00	13,00	4,10	0,00	13,00	0	
45	871121	RADIOGRAFÍA DE TÓRAX (P.A. O A.P. Y LATERAL, DECÚBITO LATERAL, OBLICUAS O LATERAL)	294	2123	2102	7,15	0,00	32,00	7,22	0,00	32,00	0	
46	871129	RADIOGRAFÍA DE ARTICULACIONES ESTERNOCLAVICULARES	1	12	12	12,00	12,00	12,00	12,00	12,00	12,00	0	
47	871320	RADIOGRAFÍA DE ESÓFAGO	1	5	5	5,00	5,00	5,00	5,00	5,00	5,00	0	
48	872002	RADIOGRAFÍA DE ABDOMEN SIMPLE	6	38	38	6,33	0,00	13,00	6,33	0,00	13,00	0	
49	872105	RADIOGRAFÍA DE COLON POR ENEMA CON DOBLE CONTRASTE	1	8	8	8,00	8,00	8,00	8,00	8,00	8,00	0	
50	872121	RADIOGRAFÍA DE VÍAS DIGESTIVAS ALTAS (ESÓFAGO, ESTÓMAGO Y DUODENO)	1	5	5	5,00	5,00	5,00	5,00	5,00	5,00	0	
51	872123	RADIOGRAFÍA DE VÍAS DIGESTIVAS ALTAS (ESÓFAGO, ESTÓMAGO Y DUODENO) Y TRÁNSITO INTESTINAL	3	24	24	8,00	1,00	12,00	8,00	1,00	12,00	0	
52	873002	RADIOGRAFÍA DE HUESOS LARGOS SERIE COMPLETA (ESQUELETO AXIAL Y APENDICULAR)	2	15	15	7,50	2,00	13,00	7,50	2,00	13,00	0	
53	873004	RADIOGRAFÍA PARA DETECTAR EDAD ÓSEA [CARPOGRAMA]	30	318	297	9,90	1,00	35,00	10,60	1,00	35,00	0	
54	873112	RADIOGRAFÍA DE CLAVÍCULA	1	11	11	11,00	11,00	11,00	11,00	11,00	11,00	0	
55	873121	RADIOGRAFÍA DE HÚMERO	2	7	7	3,50	1,00	6,00	3,50	1,00	6,00	0	
56	873122	RADIOGRAFÍA DE ANTEBRAZO	8	48	48	6,00	0,00	10,00	6,00	0,00	10,00	0	
57	873204	RADIOGRAFÍA DE HOMBRO	21	54	57	2,71	0,00	14,00	2,57	0,00	14,00	0	
58	873205	RADIOGRAFÍA DE CODO	16	48	48	3,00	0,00	11,00	3,00	0,00	11,00	0	
59	873206	RADIOGRAFÍA DE PUÑO O MUÑECA	23	127	127	5,52	0,00	13,00	5,52	0,00	13,00	0	
60	873210	RADIOGRAFÍA DE MANO	17	87	87	5,12	0,00	14,00	5,12	0,00	14,00	0	
61	873303	RADIOGRAFÍA COMPARATIVA DE PIES CON APOYO (AP Y LATERAL)	7	73	63	9,00	7,00	11,00	10,43	7,00	18,00	0	
62	873305	RADIOGRAFÍA PANORÁMICA DE MIEMBROS INFERIORES (GONIOMETRÍA U ORTOGRAMA), EN FORMATO 14" X 36" (ADULTOS)	6	45	45	7,50	3,00	13,00	7,50	3,00	13,00	0	
63	873306	RADIOGRAFÍA PANORÁMICA DE MIEMBROS INFERIORES (GONIOMETRÍA U ORTOGRAMA), EN FORMATO 14" X 17" (NIÑOS)	2	25	25	12,50	11,00	14,00	12,50	11,00	14,00	0	
64	873312	RADIOGRAFÍA DE FÉMUR (AP, LATERAL)	8	36	36	4,50	0,00	29,00	4,50	0,00	29,00	0	
65	873313	RADIOGRAFÍA DE PIERNA (AP, LATERAL)	11	40	39	3,55	0,00	13,00	3,64	0,00	13,00	0	
66	873333	RADIOGRAFÍA DE PIE (AP, LATERAL Y OBLICUA)	27	156	145	5,37	0,00	29,00	5,78	0,00	29,00	0	
67	873335	RADIOGRAFÍA DE CALCÁNEO (AXIAL Y LATERAL)	4	53	53	13,25	7,00	29,00	13,25	7,00	29,00	0	
68	873411	RADIOGRAFÍA DE CADERA O ARTICULACIÓN COXO-FEMORAL (AP, LATERAL)	39	399	399	10,23	3,00	29,00	10,23	3,00	29,00	0	
69	873412	RADIOGRAFÍA DE CADERA COMPARATIVA	27	290	283	10,48	0,00	35,00	10,74	0,00	35,00	0	
70	873420	RADIOGRAFÍA DE RODILLA (AP, LATERAL)	74	522	519	7,01	0,00	30,00	7,05	0,00	30,00	0	
71	873422	RADIOGRAFÍA DE RODILLAS COMPARATIVAS POSICIÓN VERTICAL (ÚNICAMENTE VISTA ANTEROPOSTERIOR)	20	180	166	8,30	0,00	19,00	9,00	0,00	19,00	0	
72	873431	RADIOGRAFÍA DE TOBILLO (AP, LATERAL Y ROTACIÓN INTERNA)	12	16	16	1,33	0,00	14,00	1,33	0,00	14,00	0	
73	873443	RADIOGRAFÍAS COMPARATIVAS DE EXTREMIDADES INFERIORES	1	9	9	9,00	9,00	9,00	9,00	9,00	9,00	0	
74	876801	MAMOGRAFÍA UNILATERAL O DE PIEZA QUIRÚRGICA	3	19	13	4,33	0,00	7,00	6,33	6,00	7,00	0	
75	876802	MAMOGRAFÍA BILATERAL	81	434	311	3,84	0,00	12,00	5,36	0,00	13,00	0	
76	877851	CISTOGRAFÍA CON PROYECCIONES OBLICUAS	1	12	12	12,00	12,00	12,00	12,00	12,00	12,00	0	
77	877862	URETROCISTOGRAFÍA MICCIONAL	1	11	11	11,00	11,00	11,00	11,00	11,00	11,00	0	
78	879111	TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE CRÁNEO SIMPLE	61	308	309	5,07	1,00	10,00	5,05	0,00	15,00	0	
79	879112	TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE CRÁNEO CON CONTRASTE	1	5	5	5,00	5,00	5,00	5,00	5,00	5,00	0	
80	879121	TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE ÓRBITAS	2	10	10	5,00	3,00	7,00	5,00	3,00	7,00	0	

		REPORTE RESOLUCION 1552 DE 2013								Version: 01	F-EPSS-80		
		CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR DEL ORIENTE COLOMBIANO								Fecha de Aprobación:			
81	879122	TOMOGRFÍA COMPUTADA DE OÍDO, PEÑASCO Y CONDUCTO AUDITIVO INTERNO	4	25	25	6,25	5,00	7,00	6,25	5,00	7,00	0	
82	879131	TOMOGRFÍA COMPUTADA DE SENOS PARANASALES O CARA	15	66	66	4,40	2,00	9,00	4,40	2,00	9,00	0	
83	879161	TOMOGRFÍA COMPUTADA DE CUELLO	8	41	41	5,13	3,00	10,00	5,13	3,00	10,00	0	
84	879201	TOMOGRFÍA COMPUTADA DE COLUMNA SEGMENTOS CERVICAL, TORÁCICO, LUMBAR O SACRO, POR CADA NIVEL (TRES ESPACIOS)	8	55	55	6,88	2,00	12,00	6,88	2,00	12,00	0	
85	879301	TOMOGRFÍA COMPUTADA DE TÓRAX	39	190	195	5,00	1,00	9,00	4,87	0,00	9,00	0	
86	879391	TOMOGRFÍA COMPUTADA DE TÓRAX EXTENDIDO AL ABDOMEN SUPERIOR CON SUPRARRENALES	1	5	5	5,00	5,00	5,00	5,00	5,00	5,00	0	
87	879420	TOMOGRFÍA COMPUTADA DE ABDOMEN Y PELVIS (ABDOMEN TOTAL)	34	143	156	4,59	1,00	9,00	4,21	0,00	9,00	0	
88	879421	TOMOGRFÍA COMPUTADA DE CADERA	1	14	14	14,00	14,00	14,00	14,00	14,00	14,00	0	
89	879430	TOMOGRFÍA COMPUTADA DE VÍAS URINARIAS [UROTC]	29	149	149	5,14	2,00	10,00	5,14	2,00	10,00	0	
90	879431	UROGRAFÍA CON TOMOGRFÍA COMPUTADA	9	50	49	5,44	2,00	7,00	5,56	2,00	8,00	0	
91	879460	TOMOGRFÍA COMPUTADA DE PELVIS	4	21	21	5,25	2,00	7,00	5,25	2,00	7,00	0	
92	879520	TOMOGRFÍA COMPUTADA DE MIEMBROS INFERIORES Y ARTICULACIONES	1	6	6	6,00	6,00	6,00	6,00	6,00	6,00	0	
93	879901	TOMOGRFÍA COMPUTADA DE VASOS	1	7	7	7,00	7,00	7,00	7,00	7,00	7,00	0	
94	881112	ECOGRAFÍA CEREBRAL TRANSFONTANELAR CON TRANSDUCTOR DE 7.MHZ O MÁS	6	23	26	4,33	3,00	6,00	3,83	0,00	6,00	0	
95	881130	ECOGRAFÍA DE TEJIDOS BLANDOS DE CARA	7	21	48	6,86	4,00	11,00	3,00	0,00	11,00	0	
96	881132	ECOGRAFÍA DE CUELLO	41	204	283	6,90	2,00	13,00	4,98	0,00	13,00	0	
97	881141	ECOGRAFÍA DE TIROIDES CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS	117	362	746	6,38	0,00	13,00	3,09	0,00	13,00	0	
98	881151	ECOGRAFÍA DE GLANGLIOS CERVICALES (MAPEO)	1	12	12	12,00	12,00	12,00	12,00	12,00	12,00	0	
99	881201	ECOGRAFÍA DE MAMA, CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS	174	822	1170	6,72	0,00	26,00	4,72	0,00	26,00	0	
100	881202	ECOCARDIOGRAMA TRANSTORÁCICO	14	102	0	0,00	0,00	0,00	7,29	1,00	19,00	0	
101	881205	ECOCARDIOGRAMA TRANSEOFÁGICO	3	10	5	1,67	0,00	5,00	3,33	1,00	7,00	0	
102	881210	ECOCARDIOGRAMA DE STRESS CON PRUEBA DE ESFUERZO O CON PRUEBA FARMACOLÓGICA	2	11	0	0,00	0,00	0,00	5,50	5,00	6,00	0	
103	881212	ECOGRAFÍA DE OTROS SITIOS TORÁCICOS	2	14	14	7,00	3,00	11,00	7,00	3,00	11,00	0	
104	881301	ECOGRAFÍA DE TEJIDOS BLANDOS DE PARED ABDOMINAL Y DE PELVIS	86	391	506	5,88	0,00	13,00	4,55	0,00	13,00	0	
105	881302	ECOGRAFÍA DE ABDOMEN TOTAL	401	1691	2699	6,73	0,00	15,00	4,22	0,00	15,00	0	
106	881305	ECOGRAFÍA DE ABDOMEN SUPERIOR	17	35	77	4,53	0,00	7,00	2,06	0,00	7,00	0	
107	881306	ECOGRAFÍA DE HIGADO, PÁNCREAS, VÍA BILIAR Y VESÍCULA	23	27	117	5,09	2,00	11,00	1,17	0,00	7,00	0	
108	881318	ECOGRAFÍA DE RECTO	1	3	5	5,00	5,00	5,00	3,00	3,00	3,00	0	
109	881332	ECOGRAFÍA DE VÍAS URINARIAS (RIÑONES, VEJIGA Y PRÓSTATA TRANSABDOMINAL)	331	1633	1995	6,03	0,00	18,00	4,93	0,00	18,00	0	
110	881360	ECOGRAFÍA PELVICA CON ANÁLISIS DOPPLER	15	49	52	3,47	0,00	12,00	3,27	0,00	12,00	0	
111	881362	ECOGRAFÍA DE TEJIDOS BLANDOS DE ABDOMEN CON ANÁLISIS DOPPLER	2	0	10	5,00	3,00	7,00	0,00	0,00	0,00	0	
112	881401	ECOGRAFÍA PÉLVICA GINECOLÓGICA TRANSVAGINAL	340	1442	1871	5,50	0,00	13,00	4,24	0,00	21,00	0	
113	881402	ECOGRAFÍA PÉLVICA GINECOLÓGICA TRANSABDOMINAL	45	201	294	6,53	0,00	15,00	4,47	0,00	15,00	0	
114	881431	ECOGRAFÍA OBSTÉTRICA TRANSABDOMINAL	125	109	113	0,90	0,00	13,00	0,87	0,00	13,00	0	
115	881432	ECOGRAFÍA OBSTÉTRICA TRANSVAGINAL	15	25	48	3,20	1,00	13,00	1,67	0,00	13,00	0	
116	881434	PERFIL BIOFÍSICO	27	0	24	0,89	0,00	3,00	0,00	0,00	0,00	0	
117	881435	ECOGRAFÍA OBSTÉTRICA CON EVALUACIÓN DE CIRCULACIÓN PLACENTARIA Y FETAL	16	0	9	0,56	0,00	2,00	0,00	0,00	0,00	0	
118	881436	ECOGRAFIA OBSTETRICA CON TRANSLUCENCIA NUCAL	10	0	1	0,10	0,00	1,00	0,00	0,00	0,00	0	
119	881437	ECOGRAFIA OBSTETRICA CON DETALLE ANATOMICO	19	0	5	0,26	0,00	1,00	0,00	0,00	0,00	0	
120	881501	ECOGRAFÍA DE PRÓSTATA TRANSABDOMINAL	12	80	110	9,17	5,00	13,00	6,67	0,00	13,00	0	
121	881510	ECOGRAFÍA TESTICULAR CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS	14	70	89	6,36	0,00	12,00	5,00	0,00	12,00	0	
122	881511	ECOGRAFÍA TESTICULAR CON ANÁLISIS DOPPLER	10	35	67	6,70	3,00	12,00	3,50	0,00	7,00	0	
123	881601	ECOGRAFÍA DE TEJIDOS BLANDOS EN LAS EXTREMIDADES SUPERIORES CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS	56	242	358	6,39	0,00	13,00	4,32	0,00	13,00	0	

		REPORTE RESOLUCION 1552 DE 2013 CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR DEL ORIENTE COLOMBIANO								Version: 01		F-EPSS-80	
		Fecha de Aprobación:											
124	881602	ECOGRAFÍA DE TEJIDOS BLANDOS EN LAS EXTREMIDADES INFERIORES CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS	23	73	143	6,22	0,00	13,00	3,17	0,00	13,00	0	
125	881610	ECOGRAFÍA ARTICULAR DE HOMBRO	79	259	485	6,14	0,00	13,00	3,28	0,00	13,00	0	
126	881611	ECOGRAFIA ARTICULAR DE CODO	11	50	80	7,27	0,00	13,00	4,55	0,00	13,00	0	
127	881612	ECOGRAFIA ARTICULAR DE PUÑO (MUÑECA)	6	37	46	7,67	4,00	12,00	6,17	0,00	12,00	0	
128	881613	ECOGRAFIA ARTICULAR DE MANO	4	28	28	7,00	3,00	13,00	7,00	3,00	13,00	0	
129	881620	ECOGRAFÍA ARTICULAR DE RODILLA	83	409	595	7,17	0,00	13,00	4,93	0,00	13,00	0	
130	881621	ECOGRAFIA ARTICULAR DE TOBILLO	6	31	31	5,17	1,00	6,00	5,17	1,00	6,00	0	
131	881622	ECOGRAFIA ARTICULAR DE PIE	1	13	13	13,00	13,00	13,00	13,00	13,00	13,00	0	
132	881630	ECOGRAFÍA ARTICULAR DE CADERA	5	40	40	8,00	4,00	11,00	8,00	4,00	11,00	0	
133	881705	ECOGRAFÍA DE PIEL O ANEXOS	8	58	63	7,88	4,00	15,00	7,25	0,00	15,00	0	
134	882112	ECOGRAFÍA DOPPLER DE VASOS DEL CUELLO	7	33	45	6,43	4,00	8,00	4,71	0,00	7,00	0	
135	882132	ECOGRAFÍA DOPPLER DE OTROS VASOS PERIFÉRICOS DEL CUELLO	2	9	9	4,50	3,00	6,00	4,50	3,00	6,00	0	
136	882212	ECOGRAFÍA DOPPLER DE AORTA ABDOMINAL	1	12	12	12,00	12,00	12,00	12,00	12,00	12,00	0	
137	882222	ECOGRAFÍA DOPPLER DE ARTERIAS RENALES	3	20	20	6,67	6,00	7,00	6,67	6,00	7,00	0	
138	882262	ECOGRAFÍA DOPPLER DE ARTERIAS ILÍACAS	1	11	11	11,00	11,00	11,00	11,00	11,00	11,00	0	
139	882298	ECOGRAFÍA DOPPLER OBSTETRICA CON EVALUACIÓN DE CIRCULACIÓN PLACENTARIA	4	0	0	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0	
140	882307	ECOGRAFÍA DOPPLER DE VASOS ARTERIALES DE MIEMBROS SUPERIORES	1	6	6	6,00	6,00	6,00	6,00	6,00	6,00	0	
141	882308	ECOGRAFÍA DOPPLER DE VASOS ARTERIALES DE MIEMBROS INFERIORES	16	41	97	6,06	1,00	12,00	2,56	0,00	8,00	0	
142	882309	ECOGRAFÍA DOPPLER DE VASOS VENOSOS DE MIEMBROS SUPERIORES	2	3	15	7,50	3,00	12,00	1,50	0,00	3,00	0	
143	882317	ECOGRAFÍA DOPPLER DE VASOS VENOSOS DE MIEMBROS INFERIORES	103	396	652	6,33	0,00	14,00	3,84	0,00	14,00	0	
144	882318	ECOGRAFÍA DOPPLER DE VASOS VENOSOS DE MIEMBRO INFERIOR	17	55	75	4,41	0,00	9,00	3,24	0,00	7,00	0	
145	882320	FOTOPLETISMOGRAFÍA DE VASOS ARTERIALES EN MIEMBROS INFERIORES	1	5	0	0,00	0,00	0,00	5,00	5,00	5,00	0	
146	886012	OSTEODENSITOMETRÍA POR ABSORCIÓN DUAL	25	177	177	7,08	4,00	13,00	7,08	4,00	13,00	0	
147	886013	OSTEODENSITOMETRÍA Y COMPOSICIÓN CORPORAL (TEJIDOS BLANDOS)	10	67	67	6,70	4,00	9,00	6,70	4,00	9,00	0	
148	890101	ATENCIÓN (VISITA) DOMICILIARIA, POR MEDICINA GENERAL	311	123	123	0,40	0,00	2,00	0,40	0,00	2,00	0	
149	890105	ATENCIÓN (VISITA) DOMICILIARIA, POR ENFERMERÍA	79	0	0	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0	
150	890106	ATENCIÓN (VISITA) DOMICILIARIA, POR NUTRICIÓN Y DIETÉTICA	42	15	15	0,36	0,00	1,00	0,36	0,00	1,00	0	
151	890108	ATENCIÓN (VISITA) DOMICILIARIA, POR PSICOLOGÍA	52	5	5	0,10	0,00	2,00	0,10	0,00	2,00	0	
152	890109	ATENCIÓN (VISITA) DOMICILIARIA, POR TRABAJO SOCIAL	23	0	0	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0	
153	890110	ATENCIÓN (VISITA) DOMICILIARIA, POR FONIATRÍA Y FONOAUDILOGÍA	2	0	0	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0	
154	890111	ATENCIÓN (VISITA) DOMICILIARIA, POR FISIOTERAPIA	2	0	0	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0	
155	890113	ATENCIÓN (VISITA) DOMICILIARIA, POR TERAPIA OCUPACIONAL	4	0	0	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0	
156	890201	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR MEDICINA GENERAL	14904	31850	13554	0,91	0,00	30,00	2,14	0,00	19,00	0	
157	890202	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR OTRAS ESPECIALIDADES MÉDICAS	55	250	164	2,98	0,00	24,00	4,55	0,00	24,00	0	
158	890203	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ODONTOLOGÍA GENERAL	5261	7645	3540	0,67	0,00	7,00	1,45	0,00	7,00	0	
159	890205	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ENFERMERÍA	5	1	0	0,00	0,00	0,00	0,20	0,00	1,00	0	
160	890206	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR NUTRICIÓN Y DIETÉTICA	978	1890	1729	1,77	0,00	34,00	1,93	0,00	34,00	0	
161	890207	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR OPTOMETRÍA	55	941	0	0,00	0,00	0,00	17,11	0,00	80,00	0	
162	890208	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR PSICOLOGÍA	838	977	866	1,03	0,00	18,00	1,17	0,00	21,00	0	
163	890209	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR TRABAJO SOCIAL	54	20	43	0,80	0,00	7,00	0,37	0,00	9,00	0	

		REPORTE RESOLUCION 1552 DE 2013 CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR DEL ORIENTE COLOMBIANO								Version: 01	F-EPSS-80		
		Fecha de Aprobación:											
197	890253	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN HEPATOLOGÍA	1	9	9	9,00	9,00	9,00	9,00	9,00	9,00	0	
198	890254	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN INFECTOLOGÍA	42	261	220	5,24	4,00	7,00	6,21	5,00	7,00	0	
199	890255	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN MASTOLOGÍA	7	97	21	3,00	0,00	21,00	13,86	0,00	21,00	0	
200	890263	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN MEDICINA FAMILIAR	12	0	0	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0	
201	890264	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN MEDICINA FÍSICA Y REHABILITACIÓN	119	835	732	6,15	0,00	17,00	7,02	0,00	17,00	0	
202	890266	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN MEDICINA INTERNA	1229	7861	4607	3,75	0,00	21,00	6,40	0,00	21,00	0	
203	890267	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN MEDICINA NUCLEAR	1	36	36	36,00	36,00	36,00	36,00	36,00	36,00	0	
204	890268	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN NEFROLOGÍA	87	2162	260	2,99	0,00	33,00	24,85	0,00	92,00	0	
205	890269	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN NEFROLOGÍA PEDIÁTRICA	26	246	118	4,54	0,00	28,00	9,46	6,00	28,00	0	
206	890271	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN NEUMOLOGÍA	357	1489	10	0,03	0,00	5,00	4,17	0,00	30,00	0	
207	890272	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN NEUMOLOGÍA PEDIÁTRICA	16	104	89	5,56	5,00	14,00	6,50	6,00	14,00	0	
208	890273	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN NEUROCIRUGÍA	51	372	250	4,90	0,00	28,00	7,29	0,00	28,00	0	
209	890274	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN NEUROLOGÍA	124	842	727	5,86	0,00	54,00	6,79	0,00	54,00	0	
210	890275	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN NEUROLOGÍA PEDIÁTRICA	56	390	302	5,39	0,00	28,00	6,96	5,00	28,00	0	
211	890276	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN OFTALMOLOGÍA	879	16978	15041	17,11	0,00	113,00	19,32	0,00	70,00	0	
212	890277	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ONCOHEMATOLOGÍA PEDIÁTRICA	5	43	39	7,80	0,00	16,00	8,60	2,00	16,00	0	
213	890278	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ONCOLOGÍA	148	1241	367	2,48	0,00	21,00	8,39	0,00	21,00	0	
214	890279	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ONCOLOGÍA PEDIÁTRICA	4	0	0	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0	
215	890280	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGÍA	413	2430	1408	3,41	0,00	84,00	5,88	0,00	84,00	0	
216	890281	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGÍA PEDIÁTRICA	22	179	80	3,64	0,00	14,00	8,14	0,00	19,00	0	
217	890282	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN OTORRINOLARINGOLOGÍA	351	8997	7115	20,27	0,00	59,00	25,63	0,00	109,00	0	
218	890283	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN PEDIATRÍA	806	2168	267	0,33	0,00	16,00	2,69	0,00	16,00	0	
219	890284	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN PSIQUIATRÍA	41	582	49	1,20	0,00	13,00	14,20	0,00	33,00	0	
220	890285	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN PSIQUIATRÍA PEDIÁTRICA	28	125	65	2,32	0,00	5,00	4,46	0,00	14,00	0	
221	890286	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN RADIOLOGÍA E IMÁGENES DIAGNÓSTICAS	53	153	24	0,45	0,00	14,00	2,89	0,00	14,00	0	
222	890287	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN RADIOTERAPIA	23	410	410	17,83	0,00	33,00	17,83	0,00	33,00	0	
223	890288	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN REUMATOLOGÍA	53	313	245	4,62	0,00	6,00	5,91	2,00	12,00	0	
224	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	
225	890294	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN UROLOGÍA	187	1691	38	0,20	0,00	15,00	9,04	0,00	82,00	0	
226	890301	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR MEDICINA GENERAL	2813	3973	1038	0,37	0,00	10,00	1,41	0,00	23,00	0	
227	890302	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR OTRAS ESPECIALIDADES MÉDICAS	20	59	0	0,00	0,00	0,00	2,95	1,00	9,00	0	
228	890303	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ODONTOLOGÍA GENERAL	1164	2000	661	0,57	0,00	8,00	1,72	0,00	22,00	0	
229	890305	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ENFERMERÍA	33	8	0	0,00	0,00	0,00	0,24	0,00	6,00	0	

		REPORTE RESOLUCION 1552 DE 2013								Version: 01	F-EPSS-80		
		CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR DEL ORIENTE COLOMBIANO								Fecha de Aprobación:			
230	890306	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR NUTRICIÓN Y DIETÉTICA	31	103	94	3,03	0,00	13,00	3,32	0,00	13,00	0	
231	890308	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR PSICOLOGÍA	19	6	0	0,00	0,00	0,00	0,32	0,00	6,00	0	
232	890309	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR TRABAJO SOCIAL	14	7	0	0,00	0,00	0,00	0,50	0,00	6,00	0	
233	890310	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR FONOAUDIOLÓGIA	2	0	0	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0	
234	890314	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR TERAPIAS ALTERNATIVAS	1	0	0	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0	
235	890317	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN CIRUGÍA ORAL	3	9	9	3,00	0,00	9,00	3,00	0,00	9,00	0	
236	890318	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN ENDODONCIA	3	9	9	3,00	0,00	9,00	3,00	0,00	9,00	0	
237	890320	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN ODONTOPEDIATRÍA	5	3	3	0,60	0,00	1,00	0,60	0,00	1,00	0	
238	890324	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN REHABILITACIÓN ORAL	1	6	6	6,00	6,00	6,00	6,00	6,00	6,00	0	
239	890326	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN ANESTESIOLOGÍA	1	4	4	4,00	4,00	4,00	4,00	4,00	4,00	0	
240	890328	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN CARDIOLOGÍA	40	644	282	7,05	0,00	62,00	16,10	0,00	62,00	0	
241	890329	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN CARDIOLOGÍA PEDIÁTRICA	36	201	201	5,58	1,00	39,00	5,58	1,00	39,00	0	
242	890331	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN CIRUGÍA DE CABEZA Y CUELLO	5	79	79	15,80	11,00	28,00	15,80	11,00	28,00	0	
243	890333	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN CIRUGÍA DE TÓRAX	1	3	3	3,00	3,00	3,00	3,00	3,00	3,00	0	
244	890335	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN CIRUGÍA GENERAL	14	67	67	4,79	1,00	15,00	4,79	1,00	15,00	0	
245	890338	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN CIRUGÍA PEDIÁTRICA	1	4	4	4,00	4,00	4,00	4,00	4,00	4,00	0	
246	890340	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN CIRUGÍA VASCULAR	9	121	59	6,56	0,00	59,00	13,44	2,00	59,00	0	
247	890341	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN COLOPROCTOLOGÍA	15	244	244	16,27	3,00	29,00	16,27	3,00	29,00	0	
248	890343	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN DOLOR Y CUIDADOS PALIATIVOS	39	203	34	0,87	0,00	12,00	5,21	0,00	20,00	0	
249	890346	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN GASTROENTEROLOGÍA	34	598	598	17,59	1,00	30,00	17,59	1,00	30,00	0	
250	890347	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN GASTROENTEROLOGÍA PEDIÁTRICA	3	27	27	9,00	2,00	13,00	9,00	2,00	13,00	0	
251	890348	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN GENÉTICA MÉDICA	2	10	0	0,00	0,00	0,00	5,00	4,00	6,00	0	
252	890350	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN GINECOLOGÍA Y OBSTETRICIA	61	76	76	1,25	0,00	17,00	1,25	0,00	17,00	0	
253	890351	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN HEMATOLOGÍA	27	239	239	8,85	0,00	23,00	8,85	0,00	23,00	0	
254	890352	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN HEMATOLOGÍA PEDIÁTRICA	9	36	36	4,00	0,00	10,00	4,00	0,00	10,00	0	
255	890353	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN HEPATOLOGÍA	7	104	104	14,86	12,00	18,00	14,86	12,00	18,00	0	
256	890354	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN INFECTOLOGÍA	26	20	0	0,00	0,00	0,00	0,77	0,00	5,00	0	
257	890355	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN MASTOLOGÍA	31	303	0	0,00	0,00	0,00	9,77	0,00	19,00	0	
258	890364	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN MEDICINA FÍSICA Y REHABILITACIÓN	82	559	521	6,35	0,00	15,00	6,82	0,00	15,00	0	
259	890366	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN MEDICINA INTERNA	12	82	82	6,83	0,00	21,00	6,83	0,00	21,00	0	
260	890368	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN NEFROLOGÍA	112	1401	303	2,71	0,00	12,00	12,51	1,00	29,00	0	
261	890369	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN NEFROLOGÍA PEDIÁTRICA	12	128	16	1,33	0,00	4,00	10,67	6,00	30,00	0	

		REPORTE RESOLUCION 1552 DE 2013							Version: 01	F-EPSS-80			
		CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR DEL ORIENTE COLOMBIANO							Fecha de Aprobación:				
301	940101	ADMINISTRACIÓN [APLICACIÓN] DE PRUEBA DE INTELIGENCIA (CUALQUIER TIPO) (CADA UNA)	9	27	0	0,00	0,00	0,00	3,00	2,00	5,00	0	
302	940701	ADMINISTRACIÓN [APLICACIÓN] DE PRUEBA NEUROPSICOLÓGICA (CUALQUIER TIPO) (CADA UNA)	9	14	0	0,00	0,00	0,00	1,56	0,00	3,00	0	
303	943102	PSICOTERAPIA INDIVIDUAL POR PSICOLOGÍA	128	116	0	0,00	0,00	0,00	0,91	0,00	5,00	0	
304	944102	PSICOTERAPIA FAMILIAR POR PSICOLOGÍA	1	1	0	0,00	0,00	0,00	1,00	1,00	1,00	0	
305	952302	POTENCIALES VISUALES EVOCADOS MONOFOCALES	8	36	0	0,00	0,00	0,00	4,50	1,00	7,00	0	
306	952303	POTENCIALES VISUALES EVOCADOS MULTIFOCALES	1	7	0	0,00	0,00	0,00	7,00	7,00	7,00	0	
307	954626	POTENCIALES EVOCADOS AUDITIVOS DE CORTA LATENCIA MEDICIÓN DE INTEGRIDAD	6	24	0	0,00	0,00	0,00	4,00	1,00	7,00	0	
308	996101	CARDIOVERSIÓN ELÉCTRICA A TÓRAX CERRADO ELECTIVA	1	2	0	0,00	0,00	0,00	2,00	2,00	2,00	0	
309	997002	CONTROL DE PLACA DENTAL	1	0	0	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0	
310	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												