




		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	1	0	0	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0	
2	230102	EXODONCIA DE DIENTE PERMANENTE MULTIRRADICULAR	2	0	0	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0	
3	230201	EXODONCIA DE DIENTE TEMPORAL UNIRRADICULAR	2	0	0	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0	
4	230202	EXODONCIA DE DIENTE TEMPORAL MULTIRRADICULAR	2	0	0	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0	
5	231101	EXODONCIA QUIRÚRGICA UNIRRADICULAR	10	10	10	1,00	0,00	8,00	1,00	0,00	8,00	0	
6	231201	EXODONCIA QUIRÚRGICA MULTIRRADICULAR	57	31	31	0,54	0,00	5,00	0,54	0,00	5,00	0	
7	231301	EXODONCIA DE INCLUIDO EN POSICIÓN ECTÓPICA CON ABORDAJE INTRAORAL	32	5	5	0,16	0,00	1,00	0,16	0,00	1,00	0	
8	231501	COLGAJO DESPLAZADO PARA ABORDAJE DE DIENTE RETENIDO (VENTANA QUIRÚRGICA)	2	0	0	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0	
9	232102	OBTURACIÓN DENTAL CON RESINA DE FOTOCURADO	16	0	0	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0	
10	234401	INSERCIÓN, ADAPTACIÓN Y CONTROL DE PRÓTESIS MUCOSOPORTADA TOTAL MEDIO CASO SUPERIOR O INFERIOR	15	18	18	1,20	0,00	7,00	1,20	0,00	7,00	0	
11	234402	INSERCIÓN, ADAPTACIÓN Y CONTROL DE PRÓTESIS MUCOSOPORTADA TOTAL SUPERIOR E INFERIOR	23	33	33	1,43	0,00	8,00	1,43	0,00	8,00	0	
12	237301	TERAPIA DE CONDUCTO RADICULAR EN DIENTE UNIRRADICULAR	15	3	3	0,20	0,00	1,00	0,20	0,00	1,00	0	
13	237302	TERAPIA DE CONDUCTO RADICULAR EN DIENTE BIRRADICULAR	17	6	6	0,35	0,00	1,00	0,35	0,00	1,00	0	
14	237303	TERAPIA DE CONDUCTO RADICULAR EN DIENTE MULTIRRADICULAR	40	16	16	0,40	0,00	1,00	0,40	0,00	1,00	0	
15	243201	SUTURA DE LACERACIÓN DE ENCÍA, MENOR DE TRES CENTÍMETROS	1	1	1	1,00	1,00	1,00	1,00	1,00	1,00	0	
16	245101	REGULARIZACIÓN DE REBORDES	1	0	0	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0	
17	255006	PLASTIA DE FRENILLO LINGUAL	1	0	0	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0	
18	378501	REVISIÓN (REPROGRAMACIÓN) DE MARCAPASOS	8	48	0	0,00	0,00	0,00	6,00	5,00	7,00	0	
19	378503	REVISIÓN (REPROGRAMACIÓN) DE CARDIOVERSOR (DEFIBRILADOR)	10	58	0	0,00	0,00	0,00	5,80	5,00	6,00	0	
20	378603	INSERCIÓN [IMPLANTACIÓN] DE CARDIOVERSOR (DEFIBRILADOR) BICAMERAL VÍA ABIERTA	1	5	0	0,00	0,00	0,00	5,00	5,00	5,00	0	
21	385920	OCLUSIÓN DE VENAS DE MIEMBROS INFERIORES, VÍA ENDOVASCULAR	10	76	0	0,00	0,00	0,00	7,60	1,00	16,00	0	
22	429209	DILATACIÓN ESOFÁGICA CON DISPOSITIVO	1	8	0	0,00	0,00	0,00	8,00	8,00	8,00	0	
23	441302	ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA [EGD] CON O SIN BIOPSIA	64	417	1	0,02	0,00	1,00	6,52	0,00	23,00	0	
24	452301	COLONOSCOPIA TOTAL	34	290	14	0,41	0,00	12,00	8,53	1,00	25,00	0	
25	452305	COLONOSCOPIA TOTAL CON O SIN BIOPSIA	13	54	0	0,00	0,00	0,00	4,15	2,00	6,00	0	
26	452401	SIGMOIDOSCOPIA FLEXIBLE O RÍGIDA	1	6	0	0,00	0,00	0,00	6,00	6,00	6,00	0	
27	573201	CISTOSCOPIA TRANSURETRAL	32	196	196	6,13	0,00	16,00	6,13	0,00	16,00	0	
28	613102	FULGURACIÓN DE LESIÓN ESCROTAL	1	0	0	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0	
29	861411	INYECCIÓN DE MATERIAL MIORELAJANTE (TOXINA BOTULÍNICA)	1	11	11	11,00	11,00	11,00	11,00	11,00	11,00	0	
30	869201	DERIVACIÓN LINFÁTICA (MANEJO DE LINFEDEMA)	7	24	0	0,00	0,00	0,00	3,43	0,00	13,00	0	
31	869205	REDUCCIÓN DE TEJIDO CELULAR SUBCUTÁNEO (MANEJO DE LINFEDEMA)	1	5	0	0,00	0,00	0,00	5,00	5,00	5,00	0	
32	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	
33	870001	RADIOGRAFÍA DE CRÁNEO SIMPLE	10	50	51	5,10	0,00	12,00	5,00	0,00	12,00	0	
34	870005	RADIOGRAFÍA DE MASTOIDES COMPARATIVAS	1	10	10	10,00	10,00	10,00	10,00	10,00	10,00	0	
35	870101	RADIOGRAFÍA DE CARA (PERFILOGRAMA)	1	8	8	8,00	8,00	8,00	8,00	8,00	8,00	0	
36	870107	RADIOGRAFÍA DE HUESOS NASALES	1	0	0	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0	
37	870108	RADIOGRAFÍA DE SENOS PARANASALES	53	404	416	7,85	0,00	16,00	7,62	0,00	16,00	0	
38	870131	RADIOGRAFÍA DE ARTICULACIÓN TEMPOROMAXILAR [ATM]	3	0	2	0,67	0,00	2,00	0,00	0,00	0,00	0	
39	870601	RADIOGRAFÍA DE TEJIDOS BLANDOS DE CUELLO	2	10	18	9,00	8,00	10,00	5,00	0,00	10,00	0	
40	870602	RADIOGRAFÍA DE CAVUM FARÍNGEO	11	83	85	7,73	0,00	15,00	7,55	0,00	15,00	0	
41	871010	RADIOGRAFÍA DE COLUMNA CERVICAL	34	200	204	6,00	0,00	15,00	5,88	0,00	15,00	0	


		REPORTE RESOLUCION 1552 DE 2013							Version: 01	F-EPSS-80			
		CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR DEL ORIENTE COLOMBIANO							Fecha de Aprobación:				
42	871019	RADIOGRAFÍA DE COLUMNA UNIÓN CERVICO DORSAL	3	29	29	9,67	5,00	13,00	9,67	5,00	13,00	0	
43	871020	RADIOGRAFÍA DE COLUMNA TORÁCICA	6	31	36	6,00	0,00	11,00	5,17	0,00	11,00	0	
44	871030	RADIOGRAFÍA DE COLUMNA DORSOLUMBAR	11	62	62	5,64	0,00	13,00	5,64	0,00	13,00	0	
45	871040	RADIOGRAFÍA DE COLUMNA LUMBOSACRA	90	683	702	7,80	0,00	17,00	7,59	0,00	17,00	0	
46	871050	RADIOGRAFÍA DE SACRO CÓCCIX	2	0	4	2,00	0,00	4,00	0,00	0,00	0,00	0	
47	871060	RADIOGRAFÍA DE COLUMNA VERTEBRAL TOTAL	26	257	257	9,88	2,00	16,00	9,88	2,00	16,00	0	
48	871061	RADIOGRAFÍA PANORÁMICA DE COLUMNA (GONIOMETRÍA U ORTOGRAMA) FORMATO 14" X 36" (ADULTOS)	3	30	30	10,00	9,00	12,00	10,00	9,00	12,00	0	
49	871062	RADIOGRAFÍA PANORÁMICA DE COLUMNA (GONIOMETRÍA U ORTOGRAMA) FORMATO 14" X 17" (NIÑOS)	1	10	10	10,00	10,00	10,00	10,00	10,00	10,00	0	
50	871070	RADIOGRAFÍA DINÁMICA DE COLUMNA VERTEBRAL	2	15	15	7,50	4,00	11,00	7,50	4,00	11,00	0	
51	871111	RADIOGRAFÍA DE REJA COSTAL	10	59	59	5,90	0,00	12,00	5,90	0,00	12,00	0	
52	871121	RADIOGRAFÍA DE TÓRAX (P.A. O A.P. Y LATERAL, DECÚBITO LATERAL, OBLICUAS O LATERAL)	292	2378	2424	8,30	0,00	16,00	8,14	0,00	16,00	0	
53	872002	RADIOGRAFÍA DE ABDOMEN SIMPLE	5	34	36	7,20	0,00	13,00	6,80	0,00	13,00	0	
54	872104	RADIOGRAFÍA DE COLON POR ENEMA O COLON POR INGESTA	1	12	12	12,00	12,00	12,00	12,00	12,00	12,00	0	
55	873002	RADIOGRAFÍA DE HUESOS LARGOS SERIE COMPLETA (ESQUELETO AXIAL Y APENDICULAR)	2	9	9	4,50	0,00	9,00	4,50	0,00	9,00	0	
56	873004	RADIOGRAFÍA PARA DETECTAR EDAD ÓSEA [CARPOGRAMA]	33	313	313	9,48	0,00	16,00	9,48	0,00	16,00	0	
57	873111	RADIOGRAFÍA DE OMOPLATO	1	0	0	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0	
58	873112	RADIOGRAFÍA DE CLAVICULA	3	5	5	1,67	0,00	5,00	1,67	0,00	5,00	0	
59	873121	RADIOGRAFÍA DE HÚMERO	4	39	39	9,75	9,00	11,00	9,75	9,00	11,00	0	
60	873122	RADIOGRAFÍA DE ANTEBRAZO	10	81	83	8,30	2,00	15,00	8,10	0,00	15,00	0	
61	873204	RADIOGRAFÍA DE HOMBRO	24	160	164	6,83	0,00	16,00	6,67	0,00	16,00	0	
62	873205	RADIOGRAFÍA DE CODO	11	95	95	8,64	0,00	15,00	8,64	0,00	15,00	0	
63	873206	RADIOGRAFÍA DE PUÑO O MUÑECA	9	73	73	8,11	0,00	11,00	8,11	0,00	11,00	0	
64	873210	RADIOGRAFÍA DE MANO	29	203	208	7,17	0,00	16,00	7,00	0,00	16,00	0	
65	873302	RADIOGRAFÍA PARA MEDICIÓN DE MIEMBROS INFERIORES [ESTUDIO DE FARILL U OSTEOMETRÍA]	2	28	28	14,00	13,00	15,00	14,00	13,00	15,00	0	
66	873303	RADIOGRAFÍA COMPARATIVA DE PIES CON APOYO (AP Y LATERAL)	3	18	18	6,00	3,00	10,00	6,00	3,00	10,00	0	
67	873305	RADIOGRAFÍA PANORÁMICA DE MIEMBROS INFERIORES (GONIOMETRÍA U ORTOGRAMA), EN FORMATO 14" X 36" (ADULTOS)	8	79	79	9,88	5,00	14,00	9,88	5,00	14,00	0	
68	873306	RADIOGRAFÍA PANORÁMICA DE MIEMBROS INFERIORES (GONIOMETRÍA U ORTOGRAMA), EN FORMATO 14" X 17" (NIÑOS)	2	19	19	9,50	9,00	10,00	9,50	9,00	10,00	0	
69	873312	RADIOGRAFÍA DE FÉMUR (AP, LATERAL)	2	9	10	5,00	1,00	9,00	4,50	0,00	9,00	0	
70	873313	RADIOGRAFÍA DE PIERNA (AP, LATERAL)	14	80	85	6,07	0,00	16,00	5,71	0,00	16,00	0	
71	873333	RADIOGRAFÍA DE PIE (AP, LATERAL Y OBLICUA)	32	267	271	8,47	0,00	16,00	8,34	0,00	16,00	0	
72	873335	RADIOGRAFÍA DE CALCÁNEO (AXIAL Y LATERAL)	4	26	26	6,50	0,00	10,00	6,50	0,00	10,00	0	
73	873411	RADIOGRAFÍA DE CADERA O ARTICULACIÓN COXO-FEMORAL (AP, LATERAL)	48	492	504	10,50	0,00	19,00	10,25	0,00	19,00	0	
74	873412	RADIOGRAFÍA DE CADERA COMPARATIVA	28	204	217	7,75	0,00	15,00	7,29	0,00	15,00	0	
75	873420	RADIOGRAFÍA DE RODILLA (AP, LATERAL)	83	641	660	7,95	0,00	16,00	7,72	0,00	16,00	0	
76	873422	RADIOGRAFÍA DE RODILLAS COMPARATIVAS POSICIÓN VERTICAL (ÚNICAMENTE VISTA ANTEROPOSTERIOR)	16	129	135	8,44	2,00	13,00	8,06	0,00	13,00	0	
77	873423	RADIOGRAFÍA TANGENCIAL O AXIAL DE RÓTULA	1	15	15	15,00	15,00	15,00	15,00	15,00	15,00	0	
78	873431	RADIOGRAFÍA DE TOBILLO (AP, LATERAL Y ROTACIÓN INTERNA)	14	85	89	6,36	0,00	15,00	6,07	0,00	15,00	0	
79	873443	RADIOGRAFÍAS COMPARATIVAS DE EXTREMIDADES INFERIORES	1	10	10	10,00	10,00	10,00	10,00	10,00	10,00	0	
80	873444	RADIOGRAFÍAS EN EXTREMIDADES PROYECCIONES ADICIONALES (STRESS, TUNEL, OBLICUAS)	1	0	0	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0	
81	876120	ARTERIOGRAFÍA CORONARIA	1	6	0	0,00	0,00	0,00	6,00	6,00	6,00	0	


		REPORTE RESOLUCION 1552 DE 2013							Version: 01	F-EPSS-80			
		CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR DEL ORIENTE COLOMBIANO							Fecha de Aprobación:				
82	876121	ARTERIOGRAFÍA CORONARIA CON CATETERISMO DERECHO E IZQUIERDO	2	11	0	0,00	0,00	0,00	5,50	5,00	6,00	0	
83	876801	MAMOGRAFÍA UNILATERAL O DE PIEZA QUIRÚRGICA	2	7	15	7,50	7,00	8,00	3,50	0,00	7,00	0	
84	876802	MAMOGRAFÍA BILATERAL	78	440	468	6,00	0,00	17,00	5,64	0,00	17,00	0	
85	877401	FISTULOGRAFÍA EN PARED ABDOMINAL	2	17	17	8,50	7,00	10,00	8,50	7,00	10,00	0	
86	877861	URETROCISTOGRAFÍA	1	13	13	13,00	13,00	13,00	13,00	13,00	13,00	0	
87	879111	TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE CRÁNEO SIMPLE	60	354	354	5,90	2,00	12,00	5,90	2,00	12,00	0	
88	879113	TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE CRÁNEO SIMPLE Y CON CONTRASTE	1	7	7	7,00	7,00	7,00	7,00	7,00	7,00	0	
89	879121	TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE ÓRBITAS	1	5	5	5,00	5,00	5,00	5,00	5,00	5,00	0	
90	879122	TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE OÍDO, PEÑASCO Y CONDUCTO AUDITIVO INTERNO	6	36	36	6,00	4,00	7,00	6,00	4,00	7,00	0	
91	879131	TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE SENOS PARANASALES O CARA	16	111	111	6,94	4,00	21,00	6,94	4,00	21,00	0	
92	879161	TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE CUELLO	5	22	22	4,40	3,00	7,00	4,40	3,00	7,00	0	
93	879201	TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE COLUMNA SEGMENTOS CERVICAL, TORÁCICO, LUMBAR O SACRO, POR CADA NIVEL (TRES ESPACIOS)	10	66	66	6,60	3,00	11,00	6,60	3,00	11,00	0	
94	879301	TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE TÓRAX	32	166	166	5,19	1,00	9,00	5,19	1,00	9,00	0	
95	879410	TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE ABDOMEN SUPERIOR	2	15	15	7,50	6,00	9,00	7,50	6,00	9,00	0	
96	879420	TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE ABDOMEN Y PELVIS (ABDOMEN TOTAL)	35	166	174	4,97	2,00	8,00	4,74	0,00	8,00	0	
97	879421	TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE CADERA	1	4	4	4,00	4,00	4,00	4,00	4,00	4,00	0	
98	879430	TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE VÍAS URINARIAS [UOTC]	38	249	249	6,55	2,00	16,00	6,55	2,00	16,00	0	
99	879431	UROGRAFÍA CON TOMOGRAFÍA COMPUTADA	5	30	30	6,00	3,00	8,00	6,00	3,00	8,00	0	
100	879460	TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE PELVIS	2	9	9	4,50	2,00	7,00	4,50	2,00	7,00	0	
101	879510	TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE MIEMBROS SUPERIORES Y ARTICULACIONES	3	20	20	6,67	4,00	8,00	6,67	4,00	8,00	0	
102	879520	TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE MIEMBROS INFERIORES Y ARTICULACIONES	3	16	16	5,33	3,00	7,00	5,33	3,00	7,00	0	
103	879523	TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE MIEMBROS INFERIORES (AXIALES DE RÓTULA O LONGITUD DE MIEMBROS INFERIORES)	1	6	6	6,00	6,00	6,00	6,00	6,00	6,00	0	
104	881112	ECOGRAFÍA CEREBRAL TRANSFONTANELAR CON TRANSDUCTOR DE 7.MHZ O MÁS	2	16	16	8,00	2,00	14,00	8,00	2,00	14,00	0	
105	881130	ECOGRAFÍA DE TEJIDOS BLANDOS DE CARA	6	58	58	9,67	8,00	12,00	9,67	8,00	12,00	0	
106	881132	ECOGRAFÍA DE CUELLO	41	246	322	7,85	1,00	14,00	6,00	0,00	14,00	0	
107	881141	ECOGRAFÍA DE TIROIDES CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS	89	484	692	7,78	0,00	14,00	5,44	0,00	14,00	0	
108	881201	ECOGRAFÍA DE MAMA, CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS	185	1122	1371	7,41	0,00	15,00	6,06	0,00	15,00	0	
109	881202	ECOCARDIOGRAMA TRANSTORÁCICO	174	2051	22	0,13	0,00	21,00	11,79	0,00	23,00	0	
110	881205	ECOCARDIOGRAMA TRANSESOFÁGICO	3	10	0	0,00	0,00	0,00	3,33	2,00	6,00	0	
111	881210	ECOCARDIOGRAMA DE STRESS CON PRUEBA DE ESFUERZO O CON PRUEBA FARMACOLÓGICA	23	236	31	1,35	0,00	7,00	10,26	1,00	19,00	0	
112	881211	ECOGRAFÍA DE TÓRAX (PERICARDIO O PLEURA)	1	0	7	7,00	7,00	7,00	0,00	0,00	0,00	0	
113	881212	ECOGRAFÍA DE OTROS SITIOS TORÁCICOS	2	17	23	11,50	6,00	17,00	8,50	0,00	17,00	0	
114	881301	ECOGRAFÍA DE TEJIDOS BLANDOS DE PARED ABDOMINAL Y DE PELVIS	91	459	585	6,43	0,00	16,00	5,04	0,00	16,00	0	
115	881302	ECOGRAFÍA DE ABDOMEN TOTAL	424	2665	3282	7,74	0,00	17,00	6,29	0,00	17,00	0	
116	881305	ECOGRAFÍA DE ABDOMEN SUPERIOR	14	25	77	5,50	0,00	14,00	1,79	0,00	14,00	0	
117	881306	ECOGRAFÍA DE HIGADO, PÁNCREAS, VÍA BILIAR Y VESÍCULA	18	93	125	6,94	0,00	13,00	5,17	0,00	13,00	0	
118	881318	ECOGRAFÍA DE RECTO	2	0	10	5,00	4,00	6,00	0,00	0,00	0,00	0	
119	881332	ECOGRAFÍA DE VÍAS URINARIAS (RIÑONES, VEJIGA Y PRÓSTATA TRANSABDOMINAL)	336	2086	2373	7,06	0,00	17,00	6,21	0,00	17,00	0	
120	881360	ECOGRAFÍA PELVICA CON ANÁLISIS DOPPLER	10	41	41	4,10	0,00	11,00	4,10	0,00	11,00	0	
121	881362	ECOGRAFÍA DE TEJIDOS BLANDOS DE ABDOMEN CON ANÁLISIS DOPPLER	2	22	22	11,00	11,00	11,00	11,00	11,00	11,00	0	
122	881401	ECOGRAFÍA PÉLVICA GINECOLÓGICA TRANSVAGINAL	318	2150	2454	7,72	0,00	17,00	6,76	0,00	17,00	0	
123	881402	ECOGRAFÍA PÉLVICA GINECOLÓGICA TRANSABDOMINAL	48	206	299	6,23	0,00	16,00	4,29	0,00	16,00	0	
124	881431	ECOGRAFÍA OBSTÉTRICA TRANSABDOMINAL	64	73	74	1,16	0,00	14,00	1,14	0,00	14,00	0	
125	881432	ECOGRAFÍA OBSTÉTRICA TRANSVAGINAL	15	63	79	5,27	1,00	13,00	4,20	0,00	13,00	0	


		REPORTE RESOLUCION 1552 DE 2013							Version: 01		F-EPSS-80	
		CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR DEL ORIENTE COLOMBIANO							Fecha de Aprobación:			
126	881434	PERFIL BIOFÍSICO	16	7	14	0,88	0,00	7,00	0,44	0,00	7,00	0
127	881435	ECOGRAFÍA OBSTÉTRICA CON EVALUACIÓN DE CIRCULACIÓN PLACENTARIA Y FETAL	5	11	11	2,20	0,00	11,00	2,20	0,00	11,00	0
128	881436	ECOGRAFIA OBSTETRICA CON TRANSLUCENCIA NUCAL	19	0	0	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0
129	881437	ECOGRAFIA OBSTETRICA CON DETALLE ANATOMICO	29	0	1	0,03	0,00	1,00	0,00	0,00	0,00	0
130	881501	ECOGRAFÍA DE PRÓSTATA TRANSABDOMINAL	12	59	73	6,08	0,00	11,00	4,92	0,00	11,00	0
131	881502	ECOGRAFÍA DE PRÓSTATA TRANSRECTAL	1	0	8	8,00	8,00	8,00	0,00	0,00	0,00	0
132	881510	ECOGRAFÍA TESTICULAR CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS	22	89	124	5,64	0,00	13,00	4,05	0,00	13,00	0
133	881511	ECOGRAFÍA TESTICULAR CON ANÁLISIS DOPPLER	7	33	42	6,00	0,00	13,00	4,71	0,00	13,00	0
134	881521	ECOGRAFÍA DE PENE CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS	1	9	9	9,00	9,00	9,00	9,00	9,00	9,00	0
135	881601	ECOGRAFÍA DE TEJIDOS BLANDOS EN LAS EXTREMIDADES SUPERIORES CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS	49	245	311	6,35	0,00	16,00	5,00	0,00	16,00	0
136	881602	ECOGRAFÍA DE TEJIDOS BLANDOS EN LAS EXTREMIDADES INFERIORES CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS	32	136	188	5,88	0,00	14,00	4,25	0,00	14,00	0
137	881610	ECOGRAFÍA ARTICULAR DE HOMBRO	239	484	1787	7,48	0,00	15,00	2,03	0,00	15,00	0
138	881611	ECOGRAFIA ARTICULAR DE CODO	9	42	60	6,67	0,00	12,00	4,67	0,00	12,00	0
139	881612	ECOGRAFIA ARTICULAR DE PUÑO (MUÑECA)	16	121	148	9,25	4,00	13,00	7,56	0,00	13,00	0
140	881613	ECOGRAFIA ARTICULAR DE MANO	1	8	8	8,00	8,00	8,00	8,00	8,00	8,00	0
141	881620	ECOGRAFÍA ARTICULAR DE RODILLA	92	599	697	7,58	0,00	14,00	6,51	0,00	14,00	0
142	881621	ECOGRAFIA ARTICULAR DE TOBILLO	6	42	42	7,00	0,00	11,00	7,00	0,00	11,00	0
143	881622	ECOGRAFIA ARTICULAR DE PIE	3	22	22	7,33	0,00	11,00	7,33	0,00	11,00	0
144	881630	ECOGRAFÍA ARTICULAR DE CADERA	6	61	61	10,17	8,00	13,00	10,17	8,00	13,00	0
145	881705	ECOGRAFÍA DE PIEL O ANEXOS	12	123	123	10,25	1,00	13,00	10,25	1,00	13,00	0
146	882112	ECOGRAFÍA DOPPLER DE VASOS DEL CUELLO	6	35	48	8,00	0,00	14,00	5,83	0,00	14,00	0
147	882132	ECOGRAFÍA DOPPLER DE OTROS VASOS PERIFÉRICOS DEL CUELLO	2	0	0	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0
148	882203	ECOGRAFÍA DOPPLER DE VASOS ABDOMINALES O PÉLVICOS	1	0	0	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0
149	882212	ECOGRAFÍA DOPPLER DE AORTA ABDOMINAL	1	12	12	12,00	12,00	12,00	12,00	12,00	12,00	0
150	882222	ECOGRAFÍA DOPPLER DE ARTERIAS RENALES	4	20	20	5,00	0,00	11,00	5,00	0,00	11,00	0
151	882252	ECOGRAFÍA DOPPLER DE VENA CAVA	1	0	0	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0
152	882262	ECOGRAFÍA DOPPLER DE ARTERIAS ILÍACAS	2	21	21	10,50	10,00	11,00	10,50	10,00	11,00	0
153	882296	ECOGRAFÍA DOPPLER CON EVALUACIÓN DE FLUJO SANGUÍNEO EN HIPERTENSIÓN PORTAL	2	8	8	4,00	0,00	8,00	4,00	0,00	8,00	0
154	882298	ECOGRAFÍA DOPPLER OBSTETRICA CON EVALUACIÓN DE CIRCULACIÓN PLACENTARIA	15	7	7	0,47	0,00	7,00	0,47	0,00	7,00	0
155	882307	ECOGRAFÍA DOPPLER DE VASOS ARTERIALES DE MIEMBROS SUPERIORES	2	30	30	15,00	14,00	16,00	15,00	14,00	16,00	0
156	882308	ECOGRAFÍA DOPPLER DE VASOS ARTERIALES DE MIEMBROS INFERIORES	18	69	98	5,44	0,00	14,00	3,83	0,00	14,00	0
157	882309	ECOGRAFÍA DOPPLER DE VASOS VENOSOS DE MIEMBROS SUPERIORES	5	44	50	10,00	6,00	14,00	8,80	0,00	14,00	0
158	882316	ECOGRAFÍA DOPPLER DE VASOS VENOSOS DE MIEMBRO SUPERIOR	1	11	11	11,00	11,00	11,00	11,00	11,00	11,00	0
159	882317	ECOGRAFÍA DOPPLER DE VASOS VENOSOS DE MIEMBROS INFERIORES	97	599	735	7,58	0,00	21,00	6,18	0,00	21,00	0
160	882318	ECOGRAFÍA DOPPLER DE VASOS VENOSOS DE MIEMBRO INFERIOR	30	198	218	7,27	0,00	14,00	6,60	0,00	14,00	0
161	882325	PLETISMOGRAFÍA DE VASOS ARTERIALES EN MIEMBROS INFERIORES	1	12	0	0,00	0,00	0,00	12,00	12,00	12,00	0
162	882390	MEDICIÓN DE PRESIONES SEGMENTARIAS E ÍNDICES ARTERIALES CON DOPPLER (INCLUYE ÍNDICE TOBILLO BRAZO)	1	12	0	0,00	0,00	0,00	12,00	12,00	12,00	0
163	886012	OSTEODENSITOMETRÍA POR ABSORCIÓN DUAL	36	210	210	5,83	1,00	22,00	5,83	1,00	22,00	0
164	886013	OSTEODENSITOMETRÍA Y COMPOSICIÓN CORPORAL (TEJIDOS BLANDOS)	10	54	54	5,40	2,00	9,00	5,40	2,00	9,00	0
165	890101	ATENCIÓN (VISITA) DOMICILIARIA, POR MEDICINA GENERAL	347	76	76	0,22	0,00	2,00	0,22	0,00	2,00	0
166	890105	ATENCIÓN (VISITA) DOMICILIARIA, POR ENFERMERÍA	128	21	21	0,16	0,00	6,00	0,16	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:				
167	890106	ATENCIÓN (VISITA) DOMICILIARIA, POR NUTRICIÓN Y DIETÉTICA	116	87	87	0,75	0,00	4,00	0,75	0,00	4,00	0	
168	890108	ATENCIÓN (VISITA) DOMICILIARIA, POR PSICOLOGÍA	46	3	3	0,07	0,00	1,00	0,07	0,00	1,00	0	
169	890109	ATENCIÓN (VISITA) DOMICILIARIA, POR TRABAJO SOCIAL	8	36	36	4,50	1,00	5,00	4,50	1,00	5,00	0	
170	890110	ATENCIÓN (VISITA) DOMICILIARIA, POR FONIATRÍA Y FONOAUDIOLOGÍA	2	0	0	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0	
171	890111	ATENCIÓN (VISITA) DOMICILIARIA, POR FISIOTERAPIA	2	0	0	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0	
172	890113	ATENCIÓN (VISITA) DOMICILIARIA, POR TERAPIA OCUPACIONAL	1	0	0	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0	
173	890201	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR MEDICINA GENERAL	15590	28554	16210	1,04	0,00	17,00	1,83	0,00	23,00	0	
174	890202	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR OTRAS ESPECIALIDADES MÉDICAS	100	636	261	2,61	0,00	28,00	6,36	0,00	32,00	0	
175	890203	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ODONTOLOGÍA GENERAL	5142	8609	5670	1,10	0,00	14,00	1,67	0,00	21,00	0	
176	890205	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ENFERMERÍA	27	29	0	0,00	0,00	0,00	1,07	0,00	6,00	0	
177	890206	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR NUTRICIÓN Y DIETÉTICA	1193	2117	1880	1,58	0,00	18,00	1,77	0,00	18,00	0	
178	890207	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR OPTOMETRÍA	40	1269	0	0,00	0,00	0,00	31,73	3,00	88,00	0	
179	890208	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR PSICOLOGÍA	609	1316	1030	1,69	0,00	19,00	2,16	0,00	26,00	0	
180	890209	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR TRABAJO SOCIAL	63	75	84	1,33	0,00	15,00	1,19	0,00	14,00	0	
181	890210	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR FONOAUDIOLOGÍA	17	57	61	3,59	0,00	12,00	3,35	0,00	12,00	0	
182	890211	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR FISIOTERAPIA	16	23	54	3,38	0,00	13,00	1,44	0,00	13,00	0	
183	890212	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR TERAPIA RESPIRATORIA	1	0	0	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0	
184	890213	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR TERAPIA OCUPACIONAL	3	0	7	2,33	0,00	4,00	0,00	0,00	0,00	0	
185	890217	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN CIRUGÍA ORAL	92	25	24	0,26	0,00	3,00	0,27	0,00	3,00	0	
186	890218	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ENDODONCIA	89	20	22	0,25	0,00	1,00	0,22	0,00	1,00	0	
187	890220	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ODONTOPEDIATRÍA	29	41	4	0,14	0,00	1,00	1,41	0,00	14,00	0	
188	890221	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN PERIODONCIA	2	0	0	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0	
189	890222	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ORTODONCIA	1	0	0	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0	
190	890224	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN REHABILITACIÓN ORAL	51	23	18	0,35	0,00	3,00	0,45	0,00	5,00	0	
191	890225	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ALERGOLOGÍA	24	139	120	5,00	5,00	5,00	5,79	5,00	6,00	0	
192	890226	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ANESTESIOLOGÍA	223	1603	1192	5,35	0,00	30,00	7,19	0,00	64,00	0	
193	890228	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN CARDIOLOGÍA	212	1479	920	4,34	0,00	67,00	6,98	0,00	67,00	0	
194	890229	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN CARDIOLOGÍA PEDIÁTRICA	24	51	40	1,67	0,00	5,00	2,13	1,00	5,00	0	
195	890230	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN CIRUGÍA CARDIOVASCULAR	11	56	16	1,45	0,00	7,00	5,09	0,00	14,00	0	
196	890231	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN CIRUGÍA DE CABEZA Y CUELLO	12	179	174	14,50	0,00	22,00	14,92	0,00	22,00	0	
197	890233	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN CIRUGÍA DE TÓRAX	1	15	1	1,00	1,00	1,00	15,00	15,00	15,00	0	
198	890235	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN CIRUGÍA GENERAL	133	1500	1431	10,76	0,00	23,00	11,28	0,00	23,00	0	
199	890236	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN CIRUGÍA MAXILOFACIAL	4	16	15	3,75	0,00	15,00	4,00	0,00	15,00	0	
200	890237	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN CIRUGÍA ONCOLÓGICA	2	29	29	14,50	14,00	15,00	14,50	14,00	15,00	0	
201	890238	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN CIRUGÍA PEDIÁTRICA	12	94	41	3,42	0,00	12,00	7,83	0,00	15,00	0	

		REPORTE RESOLUCION 1552 DE 2013							Version: 01	F-EPSS-80			
		CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR DEL ORIENTE COLOMBIANO							Fecha de Aprobación:				
202	890239	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN CIRUGÍA PLÁSTICA, ESTÉTICA Y RECONSTRUCTIVA	3	27	16	5,33	0,00	10,00	9,00	6,00	11,00	0	
203	890240	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN CIRUGÍA VASCULAR	139	1076	77	0,55	0,00	52,00	7,74	0,00	52,00	0	
204	890241	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN COLOPROCTOLOGÍA	11	267	267	24,27	22,00	26,00	24,27	22,00	26,00	0	
205	890242	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN DERMATOLOGÍA	21	170	151	7,19	4,00	34,00	8,10	5,00	34,00	0	
206	890243	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN DOLOR Y CUIDADOS PALIATIVOS	34	135	55	1,62	0,00	17,00	3,97	0,00	17,00	0	
207	890244	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ENDOCRINOLOGÍA	229	1404	1186	5,18	3,00	9,00	6,13	3,00	9,00	0	
208	890245	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ENDOCRINOLOGÍA PEDIÁTRICA	66	383	317	4,80	4,00	5,00	5,80	5,00	6,00	0	
209	890246	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN GASTROENTEROLOGÍA	74	888	585	7,91	0,00	26,00	12,00	0,00	26,00	0	
210	890247	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN GASTROENTEROLOGÍA PEDIÁTRICA	35	233	202	5,77	4,00	24,00	6,66	4,00	24,00	0	
211	890248	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN GENÉTICA MÉDICA	38	212	174	4,58	4,00	5,00	5,58	5,00	6,00	0	
212	890250	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN GINECOLOGÍA Y OBSTETRICIA	1134	5065	1558	1,37	0,00	22,00	4,47	0,00	24,00	0	
213	890251	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN HEMATOLOGÍA	53	348	190	3,58	0,00	28,00	6,57	0,00	28,00	0	
214	890252	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN HEMATOLOGÍA PEDIÁTRICA	4	4	4	1,00	0,00	4,00	1,00	0,00	4,00	0	
215	890253	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN HEPATOLOGÍA	2	5	5	2,50	2,00	3,00	2,50	2,00	3,00	0	
216	890254	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN INFECTOLOGÍA	51	246	132	2,59	0,00	5,00	4,82	0,00	12,00	0	
217	890255	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN MASTOLOGÍA	16	190	42	2,63	0,00	19,00	11,88	0,00	19,00	0	
218	890263	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN MEDICINA FAMILIAR	13	0	0	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0	
219	890264	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN MEDICINA FÍSICA Y REHABILITACIÓN	140	632	576	4,11	0,00	15,00	4,51	0,00	15,00	0	
220	890266	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN MEDICINA INTERNA	1424	8715	4688	3,29	0,00	19,00	6,12	0,00	21,00	0	
221	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	
222	890268	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN NEFROLOGÍA	130	2615	448	3,45	0,00	61,00	20,12	0,00	89,00	0	
223	890269	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN NEFROLOGÍA PEDIÁTRICA	31	312	153	4,94	0,00	25,00	10,06	2,00	25,00	0	
224	890271	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN NEUMOLOGÍA	403	2052	0	0,00	0,00	0,00	5,09	0,00	32,00	0	
225	890272	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN NEUMOLOGÍA PEDIÁTRICA	22	130	110	5,00	5,00	5,00	5,91	5,00	6,00	0	
226	890273	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN NEUROCIRUGÍA	130	866	807	6,21	0,00	22,00	6,66	0,00	22,00	0	
227	890274	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN NEUROLOGÍA	182	1184	1130	6,21	0,00	54,00	6,51	0,00	54,00	0	
228	890275	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN NEUROLOGÍA PEDIÁTRICA	46	322	240	5,22	0,00	34,00	7,00	4,00	34,00	0	
229	890276	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN OFTALMOLOGÍA	799	13694	12318	15,42	0,00	62,00	17,14	0,00	75,00	0	
230	890277	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ONCOHEMATOLOGÍA PEDIÁTRICA	3	3	3	1,00	0,00	3,00	1,00	0,00	3,00	0	
231	890278	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ONCOLOGÍA	99	454	214	2,16	0,00	16,00	4,59	0,00	16,00	0	
232	890279	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ONCOLOGÍA PEDIÁTRICA	5	52	33	6,60	0,00	19,00	10,40	0,00	19,00	0	
233	890280	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGÍA	320	1951	668	2,09	0,00	46,00	6,10	0,00	46,00	0	

		REPORTE RESOLUCION 1552 DE 2013								Version: 01	F-EPSS-80		
		CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR DEL ORIENTE COLOMBIANO								Fecha de Aprobación:			
234	890281	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ORTOPEdia Y TRAUMATOLOGÍA PEDIÁTRICA	33	188	147	4,45	0,00	5,00	5,70	0,00	10,00	0	
235	890282	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN OTORRINOLARINGOLOGÍA	378	9818	6070	16,06	0,00	61,00	25,97	0,00	67,00	0	
236	890283	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN PEDIATRÍA	978	4546	1159	1,19	0,00	15,00	4,65	0,00	15,00	0	
237	890284	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN PSIQUIATRÍA	39	599	3	0,08	0,00	2,00	15,36	0,00	35,00	0	
238	890285	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN PSIQUIATRÍA PEDIÁTRICA	3	40	0	0,00	0,00	0,00	13,33	10,00	15,00	0	
239	890286	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN RADIOLOGÍA E IMÁGENES DIAGNÓSTICAS	136	194	7	0,05	0,00	7,00	1,43	0,00	7,00	0	
240	890287	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN RADIOTERAPIA	22	250	250	11,36	0,00	28,00	11,36	0,00	28,00	0	
241	890288	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN REUMATOLOGÍA	79	444	360	4,56	0,00	14,00	5,62	2,00	14,00	0	
242	890289	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN REUMATOLOGÍA PEDIÁTRICA	6	36	30	5,00	5,00	5,00	6,00	6,00	6,00	0	
243	890294	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN UROLOGÍA	238	1679	523	2,20	0,00	21,00	7,05	0,00	38,00	0	
244	890301	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR MEDICINA GENERAL	2159	1948	597	0,28	0,00	16,00	0,90	0,00	19,00	0	
245	890302	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR OTRAS ESPECIALIDADES MÉDICAS	18	137	0	0,00	0,00	0,00	7,61	1,00	25,00	0	
246	890303	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ODONTOLOGÍA GENERAL	937	1473	443	0,47	0,00	13,00	1,57	0,00	13,00	0	
247	890305	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ENFERMERÍA	18	0	0	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0	
248	890306	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR NUTRICIÓN Y DIETÉTICA	40	181	181	4,53	0,00	14,00	4,53	0,00	14,00	0	
249	890308	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR PSICOLOGÍA	14	18	17	1,21	0,00	7,00	1,29	0,00	7,00	0	
250	890311	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR FISIOTERAPIA	1	0	0	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0	
251	890313	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR TERAPIA OCUPACIONAL	1	4	4	4,00	4,00	4,00	4,00	4,00	4,00	0	
252	890315	CONSULTA INTEGRAL DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR EQUIPO INTERDISCIPLINARIO	37	183	0	0,00	0,00	0,00	4,95	0,00	21,00	0	
253	890317	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN CIRUGÍA ORAL	2	0	0	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0	
254	890318	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN ENDODONCIA	8	0	0	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0	
255	890320	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN ODONTOLOGÍA PEDIÁTRICA	6	5	5	0,83	0,00	5,00	0,83	0,00	5,00	0	
256	890324	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN REHABILITACIÓN ORAL	4	24	24	6,00	0,00	24,00	6,00	0,00	24,00	0	
257	890328	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN CARDIOLOGÍA	193	1587	438	2,27	0,00	64,00	8,22	1,00	64,00	0	
258	890329	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN CARDIOLOGÍA PEDIÁTRICA	40	276	276	6,90	1,00	34,00	6,90	1,00	34,00	0	
259	890331	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN CIRUGÍA DE CABEZA Y CUELLO	8	192	192	24,00	2,00	29,00	24,00	2,00	29,00	0	
260	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	
261	890335	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN CIRUGÍA GENERAL	3	6	6	2,00	1,00	4,00	2,00	1,00	4,00	0	
262	890338	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN CIRUGÍA PEDIÁTRICA	2	3	3	1,50	1,00	2,00	1,50	1,00	2,00	0	
263	890339	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN CIRUGÍA PLÁSTICA, ESTÉTICA Y RECONSTRUCTIVA	1	8	8	8,00	8,00	8,00	8,00	8,00	8,00	0	
264	890340	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN CIRUGÍA VASCULAR	28	175	3	0,11	0,00	3,00	6,25	0,00	16,00	0	
265	890341	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN COLOPROCTOLOGÍA	14	338	338	24,14	6,00	31,00	24,14	6,00	31,00	0	

		REPORTE RESOLUCION 1552 DE 2013 CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR DEL ORIENTE COLOMBIANO								Version: 01	F-EPSS-80		
		Fecha de Aprobación:											
266	890343	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN DOLOR Y CUIDADOS PALIATIVOS	49	360	21	0,43	0,00	12,00	7,35	0,00	36,00	0	
267	890344	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN ENDOCRINOLOGÍA	3	20	20	6,67	0,00	13,00	6,67	0,00	13,00	0	
268	890346	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN GASTROENTEROLOGÍA	82	1308	1006	12,27	0,00	31,00	15,95	0,00	31,00	0	
269	890347	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN GASTROENTEROLOGÍA PEDIÁTRICA	5	47	47	9,40	5,00	21,00	9,40	5,00	21,00	0	
270	890348	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN GENÉTICA MÉDICA	1	2	0	0,00	0,00	0,00	2,00	2,00	2,00	0	
271	890350	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN GINECOLOGÍA Y OBSTETRICIA	56	108	108	1,93	0,00	12,00	1,93	0,00	12,00	0	
272	890351	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN HEMATOLOGÍA	63	440	440	6,98	0,00	22,00	6,98	0,00	22,00	0	
273	890353	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN HEPATOLOGÍA	6	94	94	15,67	1,00	35,00	15,67	1,00	35,00	0	
274	890355	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN MASTOLOGÍA	18	219	0	0,00	0,00	0,00	12,17	0,00	20,00	0	
275	890364	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN MEDICINA FÍSICA Y REHABILITACIÓN	51	352	352	6,90	0,00	15,00	6,90	0,00	15,00	0	
276	890366	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN MEDICINA INTERNA	40	163	163	4,08	0,00	17,00	4,08	0,00	17,00	0	
277	890368	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN NEFROLOGÍA	243	4595	1058	4,35	0,00	41,00	18,91	0,00	41,00	0	
278	890369	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN NEFROLOGÍA PEDIÁTRICA	13	213	55	4,23	0,00	9,00	16,38	1,00	30,00	0	
279	890373	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN NEUROCIRUGÍA	185	995	980	5,30	0,00	21,00	5,38	0,00	21,00	0	
280	890374	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN NEUROLOGÍA	253	1971	1970	7,79	0,00	17,00	7,79	0,00	17,00	0	
281	890375	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN NEUROLOGÍA PEDIÁTRICA	9	121	12	1,33	0,00	12,00	13,44	0,00	30,00	0	
282	890377	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN ONCOHEMATOLOGÍA PEDIÁTRICA	1	0	0	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0	
283	890378	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN ONCOLOGÍA	204	1625	527	2,58	0,00	28,00	7,97	0,00	89,00	0	
284	890380	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGÍA	50	233	233	4,66	0,00	23,00	4,66	0,00	23,00	0	
285	890383	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN PEDIATRÍA	38	126	126	3,32	0,00	13,00	3,32	0,00	13,00	0	
286	890385	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN PSIQUIATRÍA PEDIÁTRICA	4	55	0	0,00	0,00	0,00	13,75	5,00	24,00	0	
287	890387	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN RADIOTERAPIA	1	2	2	2,00	2,00	2,00	2,00	2,00	2,00	0	
288	890388	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN REUMATOLOGÍA	29	132	2	0,07	0,00	2,00	4,55	1,00	13,00	0	
289	890394	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN UROLOGÍA	133	657	657	4,94	0,00	22,00	4,94	0,00	22,00	0	
290	890405	INTERCONSULTA POR ENFERMERÍA	1	0	0	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0	
291	890502	PARTICIPACIÓN EN JUNTA MÉDICA O EQUIPO INTERDISCIPLINARIO POR MEDICINA ESPECIALIZADA Y CASO (PACIENTE)	1	0	0	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0	
292	891402	ELECTROENCEFALOGRAMA COMPUTARIZADO	19	132	0	0,00	0,00	0,00	6,95	3,00	18,00	0	
293	891509	NEUROCONDUCCIÓN (CADA NERVIOS)	7	31	0	0,00	0,00	0,00	4,43	1,00	9,00	0	
294	891514	ONDA F (POR NERVIOS)	1	1	0	0,00	0,00	0,00	1,00	1,00	1,00	0	
295	891530	POTENCIALES EVOCADOS SOMATOSENSORIALES (ESPECÍFICO)	1	3	0	0,00	0,00	0,00	3,00	3,00	3,00	0	
296	891901	MONITORIZACIÓN ELECTROENCEFALOGRAFICA POR VIDEO Y RADIO	5	29	0	0,00	0,00	0,00	5,80	2,00	9,00	0	
297	892001	URODINAMIA ESTÁNDAR	22	97	97	4,41	0,00	15,00	4,41	0,00	15,00	0	

		REPORTE RESOLUCION 1552 DE 2013 CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR DEL ORIENTE COLOMBIANO								Version: 01	F-EPSS-80		
		Fecha de Aprobación:											
298	892901	TOMA NO QUIRÚRGICA DE MUESTRA O TEJIDO CERVICOVAGINAL PARA ESTUDIO CITOLÓGICO	1	0	0	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0	
299	894102	PRUEBA DE ESFUERZO CARDIOVASCULAR	21	103	0	0,00	0,00	0,00	4,90	1,00	15,00	0	
300	895001	MONITOREO ELECTROCARDIOGRÁFICO CONTINUO (HOLTER)	83	632	34	0,41	0,00	7,00	7,61	0,00	23,00	0	
301	895003	PRUEBA DE MESA BASCULANTE	10	151	0	0,00	0,00	0,00	15,10	8,00	22,00	0	
302	895004	MONITOREO AMBULATORIO DE PRESIÓN ARTERIAL SISTÉMICA	60	323	13	0,22	0,00	5,00	5,38	0,00	22,00	0	
303	895101	ELECTROCARDIOGRAMA DE RITMO O DE SUPERFICIE	375	861	861	2,30	0,00	12,00	2,30	0,00	12,00	0	
304	896101	MONITOREO DE PRESIÓN ARTERIAL SISTÉMICA (TELEMETRÍA)	11	36	9	0,82	0,00	5,00	3,27	1,00	8,00	0	
305	920202	GAMAGRAFÍA DE TIROIDES	1	7	0	0,00	0,00	0,00	7,00	7,00	7,00	0	
306	920304	GAMAGRAFÍA PULMONAR, PERFUSIÓN Y VENTILACIÓN	1	2	0	0,00	0,00	0,00	2,00	2,00	2,00	0	
307	920406	PERFUSIÓN MIOCÁRDICA EN REPOSO	3	3	0	0,00	0,00	0,00	1,00	1,00	1,00	0	
308	920407	PERFUSIÓN MIOCÁRDICA EN REPOSO Y POST-EJERCICIO	8	26	7	0,88	0,00	7,00	3,25	1,00	8,00	0	
309	920809	GAMAGRAFÍA RENAL ESTÁTICA CON DMSA	1	6	0	0,00	0,00	0,00	6,00	6,00	6,00	0	
310	920901	GAMAGRAFÍA ÓSEA (CORPORAL TOTAL O SEGMENTARIA)	3	19	6	2,00	0,00	6,00	6,33	4,00	9,00	0	
311	930102	PRUEBA COGNITIVA (CADA UNA)	16	17	0	0,00	0,00	0,00	1,06	0,00	3,00	0	
312	930860	ELECTROMIOGRAFÍA EN CADA EXTREMIDAD (UNO O MÁS MÚSCULOS)	8	38	0	0,00	0,00	0,00	4,75	1,00	9,00	0	
313	931001	TERAPIA FÍSICA INTEGRAL	75	49	0	0,00	0,00	0,00	0,65	0,00	4,00	0	
314	931501	MODALIDADES ELECTRICAS O ELECTROMAGNÉTICAS DE TERAPIA	2	4	0	0,00	0,00	0,00	2,00	1,00	3,00	0	
315	931601	MODALIDADES MECÁNICAS DE TERAPIA	1	14	0	0,00	0,00	0,00	14,00	14,00	14,00	0	
316	931701	MODALIDADES NEUMÁTICAS DE TERAPIA	1	14	0	0,00	0,00	0,00	14,00	14,00	14,00	0	
317	937001	TERAPIA FONOAUDIOLÓGICA INTEGRAL	33	59	0	0,00	0,00	0,00	1,79	1,00	4,00	0	
318	938303	TERAPIA OCUPACIONAL INTEGRAL	56	69	0	0,00	0,00	0,00	1,23	0,00	8,00	0	
319	939403	TERAPIA RESPIRATORIA INTEGRAL	1	0	0	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0	
320	940101	ADMINISTRACIÓN [APLICACIÓN] DE PRUEBA DE INTELIGENCIA (CUALQUIER TIPO) (CADA UNA)	9	10	0	0,00	0,00	0,00	1,11	1,00	2,00	0	
321	940701	ADMINISTRACIÓN [APLICACIÓN] DE PRUEBA NEUROPSICOLÓGICA (CUALQUIER TIPO) (CADA UNA)	16	20	0	0,00	0,00	0,00	1,25	0,00	4,00	0	
322	943102	PSICOTERAPIA INDIVIDUAL POR PSICOLOGÍA	146	158	2	0,01	0,00	1,00	1,08	0,00	4,00	0	
323	944102	PSICOTERAPIA FAMILIAR POR PSICOLOGÍA	1	1	0	0,00	0,00	0,00	1,00	1,00	1,00	0	
324	944301	TERAPIA DE REHABILITACIÓN COGNITIVA	63	108	0	0,00	0,00	0,00	1,71	0,00	8,00	0	
325	952302	POTENCIALES VISUALES EVOCADOS MONOFOCALES	13	43	0	0,00	0,00	0,00	3,31	1,00	7,00	0	
326	952303	POTENCIALES VISUALES EVOCADOS MULTIFOCALES	4	4	0	0,00	0,00	0,00	1,00	1,00	1,00	0	
327	954626	POTENCIALES EVOCADOS AUDITIVOS DE CORTA LATENCIA MEDICIÓN DE INTEGRIDAD	5	8	0	0,00	0,00	0,00	1,60	1,00	4,00	0	
328	996101	CARDIOVERSIÓN ELÉCTRICA A TÓRAX CERRADO ELECTIVA	1	5	0	0,00	0,00	0,00	5,00	5,00	5,00	0	
329	997002	CONTROL DE PLACA DENTAL	2	0	0	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0	
330	997106	TOPICACIÓN DE FLÚOR EN BARNIZ	5	0	0	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0	
331	997107	APLICACIÓN DE SELLANTES	3	0	0	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0	
332	997301	DETARTRAJE SUPRAGINGIVAL	3	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												