



		REPORTE RESOLUCION 1552 DE 2013 CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR DEL ORIENTE COLOMBIANO										Version: 01	F-EPSS-80
													Fecha de Aprobación:
#	Codigo	Especialidad	I1	I2	I3	I4	MIN I4	MAX I4	I5	MIN I5	MAX I5	HORAS	
1	187104	RECONSTRUCCIÓN POR AGENESIA DE LA AURICULA (PRIMER TIEMPO), CON INJERTO DE CARTÍLAGO COSTAL	1	4	4	4,00	4,00	4,00	4,00	4,00	4,00	0	
2	230102	EXODONCIA DE DIENTE PERMANENTE MULTIRRADICULAR	1	0	0	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0	
3	230201	EXODONCIA DE DIENTE TEMPORAL UNIRRADICULAR	1	0	0	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0	
4	230202	EXODONCIA DE DIENTE TEMPORAL MULTIRRADICULAR	1	2	0	0,00	0,00	0,00	2,00	2,00	2,00	0	
5	231101	EXODONCIA QUIRÚRGICA UNIRRADICULAR	10	0	0	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0	
6	231201	EXODONCIA QUIRÚRGICA MULTIRRADICULAR	45	13	13	0,29	0,00	2,00	0,29	0,00	2,00	0	
7	231301	EXODONCIA DE INCLUIDO EN POSICIÓN ECTÓPICA CON ABORDAJE INTRAORAL	41	11	11	0,27	0,00	2,00	0,27	0,00	2,00	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	40	56	2	0,05	0,00	2,00	1,40	0,00	3,00	0	
10	234401	INSERCIÓN, ADAPTACIÓN Y CONTROL DE PRÓTESIS MUCOSOPORTADA TOTAL MEDIO CASO SUPERIOR O INFERIOR	23	19	19	0,83	0,00	7,00	0,83	0,00	7,00	0	
11	234402	INSERCIÓN, ADAPTACIÓN Y CONTROL DE PRÓTESIS MUCOSOPORTADA TOTAL SUPERIOR E INFERIOR	37	33	33	0,89	0,00	6,00	0,89	0,00	6,00	0	
12	237301	TERAPIA DE CONDUCTO RADICULAR EN DIENTE UNIRRADICULAR	20	11	11	0,55	0,00	1,00	0,55	0,00	1,00	0	
13	237302	TERAPIA DE CONDUCTO RADICULAR EN DIENTE BIRRADICULAR	9	3	3	0,33	0,00	1,00	0,33	0,00	1,00	0	
14	237303	TERAPIA DE CONDUCTO RADICULAR EN DIENTE MULTIRRADICULAR	38	6	6	0,16	0,00	1,00	0,16	0,00	1,00	0	
15	240301	ALISADO RADICULAR, CAMPO CERRADO	1	1	1	1,00	1,00	1,00	1,00	1,00	1,00	0	
16	243502	OPERCULECTOMÍA	1	1	1	1,00	1,00	1,00	1,00	1,00	1,00	0	
17	270101	INCISIÓN Y DRENAJE INTRAORAL EN CAVIDAD BUCAL	1	0	0	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0	
18	274101	FRENILLECTOMÍA LABIAL VÍA ABIERTA	1	0	0	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0	
19	360101	ANGIOPLASTIA CORONARIA PERCUTÁNEA (ENDOVASCULAR) UNO O DOS VASOS	2	8	0	0,00	0,00	0,00	4,00	4,00	4,00	0	
20	378501	REVISIÓN (REPROGRAMACIÓN) DE MARCAPASOS	18	18	0	0,00	0,00	0,00	1,00	1,00	1,00	0	
21	378503	REVISIÓN (REPROGRAMACIÓN) DE CARDIOVERSOR (DEFIBRILADOR)	12	12	0	0,00	0,00	0,00	1,00	1,00	1,00	0	
22	385920	OCCLUSIÓN DE VENAS DE MIEMBROS INFERIORES, VÍA ENDOVASCULAR	17	273	0	0,00	0,00	0,00	16,06	5,00	29,00	0	
23	573201	CISTOSCOPIA TRANSURETRAL	21	198	198	9,43	1,00	21,00	9,43	1,00	21,00	0	
24	861411	INYECCIÓN DE MATERIAL MIORELAJANTE (TOXINA BOTULÍNICA)	3	9	9	3,00	3,00	3,00	3,00	3,00	3,00	0	
25	865201	SUTURA DE HERIDA ÚNICA DE CARA	1	0	0	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0	
26	869201	DERIVACIÓN LINFÁTICA (MANEJO DE LINFEDEMA)	6	24	0	0,00	0,00	0,00	4,00	0,00	7,00	0	
27	869501	CURACIÓN DE LESIÓN EN PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTÁNEO	1	7	0	0,00	0,00	0,00	7,00	7,00	7,00	0	
28	870001	RADIOGRAFÍA DE CRÁNEO SIMPLE	6	27	27	4,50	0,00	9,00	4,50	0,00	9,00	0	
29	870107	RADIOGRAFÍA DE HUESOS NASALES	3	8	3	1,00	0,00	3,00	2,67	1,00	4,00	0	
30	870108	RADIOGRAFÍA DE SENOS PARANASALES	43	255	253	5,88	0,00	13,00	5,93	0,00	13,00	0	
31	870131	RADIOGRAFÍA DE ARTICULACIÓN TEMPOROMAXILAR [ATM]	2	2	2	1,00	0,00	2,00	1,00	0,00	2,00	0	
32	870440	RADIOGRAFÍAS INTRAORALES OCLUSALES	1	0	0	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0	
33	870601	RADIOGRAFÍA DE TEJIDOS BLANDOS DE CUELLO	1	7	7	7,00	7,00	7,00	7,00	7,00	7,00	0	
34	870602	RADIOGRAFÍA DE CAVUM FARÍNGEO	17	116	108	6,35	0,00	15,00	6,82	0,00	15,00	0	
35	871010	RADIOGRAFÍA DE COLUMNA CERVICAL	28	96	84	3,00	0,00	12,00	3,43	0,00	12,00	0	
36	871019	RADIOGRAFÍA DE COLUMNA UNIÓN CERVICO DORSAL	8	36	28	3,50	0,00	12,00	4,50	1,00	12,00	0	
37	871020	RADIOGRAFÍA DE COLUMNA TORÁCICA	4	16	16	4,00	0,00	7,00	4,00	0,00	7,00	0	
38	871030	RADIOGRAFÍA DE COLUMNA DORSOLUMBAR	18	101	90	5,00	0,00	17,00	5,61	0,00	17,00	0	
39	871040	RADIOGRAFÍA DE COLUMNA LUMBOSACRA	83	420	389	4,69	0,00	17,00	5,06	0,00	17,00	0	
40	871050	RADIOGRAFÍA DE SACRO CÓCCIX	2	15	15	7,50	7,00	8,00	7,50	7,00	8,00	0	
41	871060	RADIOGRAFÍA DE COLUMNA VERTEBRAL TOTAL	27	181	181	6,70	2,00	13,00	6,70	2,00	13,00	0	


		REPORTE RESOLUCION 1552 DE 2013									Version: 01	F-EPSS-80
		CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR DEL ORIENTE COLOMBIANO									Fecha de Aprobación:	
42	871061	RADIOGRAFÍA PANORÁMICA DE COLUMNA (GONIOMETRÍA U ORTOGRAMA) FORMATO 14" X 36" (ADULTOS)	1	10	10	10,00	10,00	10,00	10,00	10,00	10,00	0
43	871111	RADIOGRAFÍA DE REJA COSTAL	10	29	26	2,60	0,00	9,00	2,90	0,00	9,00	0
44	871121	RADIOGRAFÍA DE TÓRAX (P.A. O A.P. Y LATERAL, DECÚBITO LATERAL, OBLICUAS O LATERAL)	253	1236	1167	4,61	0,00	17,00	4,89	0,00	31,00	0
45	871129	RADIOGRAFÍA DE ARTICULACIONES ESTERNOCLAVICULARES	1	4	4	4,00	4,00	4,00	4,00	4,00	4,00	0
46	872002	RADIOGRAFÍA DE ABDOMEN SIMPLE	8	30	25	3,13	0,00	7,00	3,75	0,00	7,00	0
47	872104	RADIOGRAFÍA DE COLON POR ENEMA O COLON POR INGESTA	2	15	15	7,50	7,00	8,00	7,50	7,00	8,00	0
48	872121	RADIOGRAFÍA DE VÍAS DIGESTIVAS ALTAS (ESÓFAGO, ESTÓMAGO Y DUODENO)	1	8	8	8,00	8,00	8,00	8,00	8,00	8,00	0
49	873002	RADIOGRAFÍA DE HUESOS LARGOS SERIE COMPLETA (ESQUELETO AXIAL Y APENDICULAR)	1	3	3	3,00	3,00	3,00	3,00	3,00	3,00	0
50	873004	RADIOGRAFÍA PARA DETECTAR EDAD ÓSEA [CARPOGRAMA]	25	151	151	6,04	0,00	12,00	6,04	0,00	12,00	0
51	873112	RADIOGRAFÍA DE CLAVICULA	4	23	15	3,75	0,00	10,00	5,75	0,00	10,00	0
52	873121	RADIOGRAFÍA DE HÚMERO	4	19	19	4,75	0,00	7,00	4,75	0,00	7,00	0
53	873122	RADIOGRAFÍA DE ANTEBRAZO	12	46	44	3,67	0,00	9,00	3,83	0,00	9,00	0
54	873204	RADIOGRAFÍA DE HOMBRO	19	40	36	1,89	0,00	8,00	2,11	0,00	8,00	0
55	873205	RADIOGRAFÍA DE CODO	5	6	4	0,80	0,00	4,00	1,20	0,00	4,00	0
56	873206	RADIOGRAFÍA DE PUÑO O MUÑECA	8	54	41	5,13	0,00	13,00	6,75	1,00	13,00	0
57	873210	RADIOGRAFÍA DE MANO	29	124	115	3,97	0,00	14,00	4,28	0,00	14,00	0
58	873302	RADIOGRAFÍA PARA MEDICIÓN DE MIEMBROS INFERIORES [ESTUDIO DE FARILL U OSTEOMETRÍA]	1	2	2	2,00	2,00	2,00	2,00	2,00	2,00	0
59	873303	RADIOGRAFÍA COMPARATIVA DE PIES CON APOYO (AP Y LATERAL)	7	47	47	6,71	4,00	13,00	6,71	4,00	13,00	0
60	873305	RADIOGRAFÍA PANORÁMICA DE MIEMBROS INFERIORES (GONIOMETRÍA U ORTOGRAMA), EN FORMATO 14" X 36" (ADULTOS)	9	73	73	8,11	4,00	17,00	8,11	4,00	17,00	0
61	873306	RADIOGRAFÍA PANORÁMICA DE MIEMBROS INFERIORES (GONIOMETRÍA U ORTOGRAMA), EN FORMATO 14" X 17" (NIÑOS)	2	13	13	6,50	3,00	10,00	6,50	3,00	10,00	0
62	873312	RADIOGRAFÍA DE FÉMUR (AP, LATERAL)	2	16	16	8,00	7,00	9,00	8,00	7,00	9,00	0
63	873313	RADIOGRAFÍA DE PIERNA (AP, LATERAL)	7	36	34	4,86	0,00	9,00	5,14	0,00	9,00	0
64	873333	RADIOGRAFÍA DE PIE (AP, LATERAL Y OBLICUA)	24	98	90	3,75	0,00	10,00	4,08	0,00	10,00	0
65	873335	RADIOGRAFÍA DE CALCÁNEO (AXIAL Y LATERAL)	2	9	0	0,00	0,00	0,00	4,50	2,00	7,00	0
66	873340	RADIOGRAFÍA DE MIEMBRO INFERIOR (AP, LATERAL)	2	10	10	5,00	4,00	6,00	5,00	4,00	6,00	0
67	873411	RADIOGRAFÍA DE CADERA O ARTICULACIÓN COXO-FEMORAL (AP, LATERAL)	48	238	250	5,21	0,00	16,00	4,96	0,00	9,00	0
68	873412	RADIOGRAFÍA DE CADERA COMPARATIVA	36	156	143	3,97	0,00	12,00	4,33	0,00	12,00	0
69	873420	RADIOGRAFÍA DE RODILLA (AP, LATERAL)	57	202	172	3,02	0,00	17,00	3,54	0,00	17,00	0
70	873422	RADIOGRAFÍA DE RODILLAS COMPARATIVAS POSICIÓN VERTICAL (ÚNICAMENTE VISTA ANTEROPOSTERIOR)	38	195	190	5,00	0,00	18,00	5,13	0,00	18,00	0
71	873431	RADIOGRAFÍA DE TOBILLO (AP, LATERAL Y ROTACIÓN INTERNA)	12	32	28	2,33	0,00	8,00	2,67	0,00	8,00	0
72	876120	ARTERIOGRAFÍA CORONARIA	4	16	0	0,00	0,00	0,00	4,00	0,00	8,00	0
73	876121	ARTERIOGRAFÍA CORONARIA CON CATETERISMO DERECHO E IZQUIERDO	2	2	0	0,00	0,00	0,00	1,00	1,00	1,00	0
74	876801	MAMOGRAFÍA UNILATERAL O DE PIEZA QUIRÚRGICA	2	25	25	12,50	10,00	15,00	12,50	10,00	15,00	0
75	876802	MAMOGRAFÍA BILATERAL	117	572	600	5,13	0,00	20,00	4,89	0,00	14,00	0
76	877802	UROGRAFÍA INTRAVENOSA	1	7	7	7,00	7,00	7,00	7,00	7,00	7,00	0
77	877861	URETROCISTOGRAFÍA	1	3	3	3,00	3,00	3,00	3,00	3,00	3,00	0
78	877862	URETROCISTOGRAFÍA MICCIONAL	2	12	12	6,00	5,00	7,00	6,00	5,00	7,00	0
79	877863	URETROCISTOGRAFÍA RETRÓGRADA	1	7	7	7,00	7,00	7,00	7,00	7,00	7,00	0
80	879111	TOMOGRFÍA COMPUTADA DE CRÁNEO SIMPLE	52	360	360	6,92	0,00	14,00	6,92	0,00	14,00	0
81	879113	TOMOGRFÍA COMPUTADA DE CRÁNEO SIMPLE Y CON CONTRASTE	4	17	17	4,25	2,00	7,00	4,25	2,00	7,00	0
82	879122	TOMOGRFÍA COMPUTADA DE OÍDO, PEÑASCO Y CONDUCTO AUDITIVO INTERNO	9	59	59	6,56	1,00	12,00	6,56	1,00	12,00	0


		REPORTE RESOLUCION 1552 DE 2013 CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR DEL ORIENTE COLOMBIANO								Version: 01		F-EPSS-80	
		Fecha de Aprobación:											
83	879131	TOMOGRFÍA COMPUTADA DE SENOS PARANASALES O CARA	18	131	146	8,11	2,00	16,00	7,28	0,00	14,00	0	
84	879161	TOMOGRFÍA COMPUTADA DE CUELLO	5	30	30	6,00	2,00	8,00	6,00	2,00	8,00	0	
85	879201	TOMOGRFÍA COMPUTADA DE COLUMNA SEGMENTOS CERVICAL, TORÁCICO, LUMBAR O SACRO, POR CADA NIVEL (TRES ESPACIOS)	11	107	107	9,73	3,00	14,00	9,73	3,00	14,00	0	
86	879301	TOMOGRFÍA COMPUTADA DE TÓRAX	39	256	256	6,56	2,00	12,00	6,56	2,00	12,00	0	
87	879420	TOMOGRFÍA COMPUTADA DE ABDOMEN Y PELVIS (ABDOMEN TOTAL)	29	167	165	5,69	1,00	13,00	5,76	1,00	13,00	0	
88	879421	TOMOGRFÍA COMPUTADA DE CADERA	1	1	1	1,00	1,00	1,00	1,00	1,00	1,00	0	
89	879430	TOMOGRFÍA COMPUTADA DE VÍAS URINARIAS [UROTC]	27	171	203	7,52	2,00	16,00	6,33	0,00	14,00	0	
90	879431	UROGRAFÍA CON TOMOGRFÍA COMPUTADA	6	35	35	5,83	5,00	7,00	5,83	5,00	7,00	0	
91	879460	TOMOGRFÍA COMPUTADA DE PELVIS	1	12	12	12,00	12,00	12,00	12,00	12,00	12,00	0	
92	879510	TOMOGRFÍA COMPUTADA DE MIEMBROS SUPERIORES Y ARTICULACIONES	4	24	24	6,00	1,00	13,00	6,00	1,00	13,00	0	
93	879520	TOMOGRFÍA COMPUTADA DE MIEMBROS INFERIORES Y ARTICULACIONES	6	32	32	5,33	1,00	9,00	5,33	1,00	9,00	0	
94	881112	ECOGRAFÍA CEREBRAL TRANSFONTANELAR CON TRANSDUCTOR DE 7.MHZ O MÁS	4	23	41	10,25	0,00	18,00	5,75	0,00	12,00	0	
95	881130	ECOGRAFÍA DE TEJIDOS BLANDOS DE CARA	4	34	34	8,50	4,00	13,00	8,50	4,00	13,00	0	
96	881131	ECOGRAFÍA DE GLÁNDULAS SALIVALES CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS	1	8	8	8,00	8,00	8,00	8,00	8,00	8,00	0	
97	881132	ECOGRAFÍA DE CUELLO	31	247	275	8,87	0,00	20,00	7,97	0,00	15,00	0	
98	881141	ECOGRAFÍA DE TIROIDES CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS	77	499	510	6,62	0,00	19,00	6,48	0,00	15,00	0	
99	881151	ECOGRAFÍA DE GLANGLIOS CERVICALES (MAPEO)	3	31	31	10,33	8,00	13,00	10,33	8,00	13,00	0	
100	881201	ECOGRAFÍA DE MAMA, CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS	227	1716	1772	7,81	0,00	16,00	7,56	0,00	15,00	0	
101	881202	ECOCARDIOGRAMA TRANSTORÁCICO	10	130	0	0,00	0,00	0,00	13,00	4,00	19,00	0	
102	881205	ECOCARDIOGRAMA TRANSESOFÁGICO	4	24	12	3,00	0,00	6,00	6,00	6,00	6,00	0	
103	881210	ECOCARDIOGRAMA DE STRESS CON PRUEBA DE ESFUERZO O CON PRUEBA FARMACOLÓGICA	8	26	0	0,00	0,00	0,00	3,25	0,00	7,00	0	
104	881212	ECOGRAFÍA DE OTROS SITIOS TORÁCICOS	1	8	8	8,00	8,00	8,00	8,00	8,00	8,00	0	
105	881301	ECOGRAFÍA DE TEJIDOS BLANDOS DE PARED ABDOMINAL Y DE PELVIS	99	643	669	6,76	0,00	20,00	6,49	0,00	16,00	0	
106	881302	ECOGRAFÍA DE ABDOMEN TOTAL	327	2444	2710	8,29	0,00	19,00	7,47	0,00	18,00	0	
107	881305	ECOGRAFÍA DE ABDOMEN SUPERIOR	11	41	19	1,73	0,00	10,00	3,73	0,00	10,00	0	
108	881306	ECOGRAFÍA DE HIGADO, PÁNCREAS, VÍA BILIAR Y VESÍCULA	21	142	122	5,81	0,00	15,00	6,76	0,00	13,00	0	
109	881332	ECOGRAFÍA DE VÍAS URINARIAS (RIÑONES, VEJIGA Y PRÓSTATA TRANSABDOMINAL)	307	1942	1943	6,33	0,00	19,00	6,33	0,00	14,00	0	
110	881360	ECOGRAFÍA PELVICA CON ANÁLISIS DOPPLER	14	26	25	1,79	0,00	12,00	1,86	0,00	12,00	0	
111	881362	ECOGRAFÍA DE TEJIDOS BLANDOS DE ABDOMEN CON ANÁLISIS DOPPLER	2	9	0	0,00	0,00	0,00	4,50	4,00	5,00	0	
112	881401	ECOGRAFÍA PÉLVICA GINECOLÓGICA TRANSVAGINAL	306	2265	2429	7,94	0,00	20,00	7,40	0,00	19,00	0	
113	881402	ECOGRAFÍA PÉLVICA GINECOLÓGICA TRANSABDOMINAL	36	249	277	7,69	0,00	16,00	6,92	0,00	14,00	0	
114	881431	ECOGRAFÍA OBSTÉTRICA TRANSABDOMINAL	68	130	66	0,97	0,00	13,00	1,91	0,00	13,00	0	
115	881432	ECOGRAFÍA OBSTÉTRICA TRANSVAGINAL	19	124	90	4,74	0,00	21,00	6,53	0,00	21,00	0	
116	881434	PERFIL BIOFÍSICO	12	15	0	0,00	0,00	0,00	1,25	0,00	7,00	0	
117	881435	ECOGRAFÍA OBSTÉTRICA CON EVALUACIÓN DE CIRCULACIÓN PLACENTARIA Y FETAL	12	19	17	1,42	0,00	9,00	1,58	0,00	9,00	0	
118	881436	ECOGRAFIA OBSTETRICA CON TRANSLUCENCIA NUCAL	14	1	0	0,00	0,00	0,00	0,07	0,00	1,00	0	
119	881437	ECOGRAFIA OBSTETRICA CON DETALLE ANATOMICO	28	1	0	0,00	0,00	0,00	0,04	0,00	1,00	0	
120	881501	ECOGRAFÍA DE PRÓSTATA TRANSABDOMINAL	6	49	49	8,17	0,00	13,00	8,17	0,00	13,00	0	
121	881502	ECOGRAFÍA DE PRÓSTATA TRANSRECTAL	2	18	18	9,00	8,00	10,00	9,00	8,00	10,00	0	
122	881510	ECOGRAFÍA TESTICULAR CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS	24	150	143	5,96	0,00	15,00	6,25	0,00	15,00	0	
123	881511	ECOGRAFÍA TESTICULAR CON ANÁLISIS DOPPLER	5	32	32	6,40	0,00	8,00	6,40	0,00	8,00	0	
124	881601	ECOGRAFÍA DE TEJIDOS BLANDOS EN LAS EXTREMIDADES SUPERIORES CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS	48	281	338	7,04	0,00	20,00	5,85	0,00	15,00	0	


COMFA ORIENTE EPS		REPORTE RESOLUCION 1552 DE 2013								Version: 01	F-EPSS-80		
		CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR DEL ORIENTE COLOMBIANO								Fecha de Aprobación:			
125	881602	ECOGRAFÍA DE TEJIDOS BLANDOS EN LAS EXTREMIDADES INFERIORES CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS	24	122	151	6,29	0,00	16,00	5,08	0,00	15,00	0	
126	881610	ECOGRAFÍA ARTICULAR DE HOMBRO	61	425	448	7,34	0,00	18,00	6,97	0,00	18,00	0	
127	881611	ECOGRAFIA ARTICULAR DE CODO	8	51	46	5,75	0,00	13,00	6,38	0,00	13,00	0	
128	881612	ECOGRAFIA ARTICULAR DE PUÑO (MUÑECA)	10	62	50	5,00	0,00	10,00	6,20	1,00	10,00	0	
129	881613	ECOGRAFIA ARTICULAR DE MANO	4	37	37	9,25	8,00	10,00	9,25	8,00	10,00	0	
130	881620	ECOGRAFÍA ARTICULAR DE RODILLA	81	570	556	6,86	0,00	15,00	7,04	0,00	15,00	0	
131	881621	ECOGRAFIA ARTICULAR DE TOBILLO	5	46	40	8,00	0,00	15,00	9,20	6,00	15,00	0	
132	881622	ECOGRAFIA ARTICULAR DE PIE	2	28	28	14,00	12,00	16,00	14,00	12,00	16,00	0	
133	881630	ECOGRAFÍA ARTICULAR DE CADERA	6	61	61	10,17	7,00	16,00	10,17	7,00	16,00	0	
134	881705	ECOGRAFÍA DE PIEL O ANEXOS	8	74	74	9,25	7,00	14,00	9,25	7,00	14,00	0	
135	882112	ECOGRAFÍA DOPPLER DE VASOS DEL CUELLO	7	51	51	7,29	0,00	11,00	7,29	0,00	11,00	0	
136	882132	ECOGRAFÍA DOPPLER DE OTROS VASOS PERIFÉRICOS DEL CUELLO	8	49	37	4,63	0,00	17,00	6,13	0,00	17,00	0	
137	882212	ECOGRAFÍA DOPPLER DE AORTA ABDOMINAL	1	9	9	9,00	9,00	9,00	9,00	9,00	9,00	0	
138	882262	ECOGRAFÍA DOPPLER DE ARTERIAS ILÍACAS	7	0	0	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0	
139	882296	ECOGRAFÍA DOPPLER CON EVALUACIÓN DE FLUJO SANGUÍNEO EN HIPERTENSIÓN PORTAL	2	19	19	9,50	8,00	11,00	9,50	8,00	11,00	0	
140	882298	ECOGRAFÍA DOPPLER OBSTETRICA CON EVALUACIÓN DE CIRCULACIÓN PLACENTARIA	14	6	0	0,00	0,00	0,00	0,43	0,00	5,00	0	
141	882308	ECOGRAFÍA DOPPLER DE VASOS ARTERIALES DE MIEMBROS INFERIORES	10	69	72	7,20	0,00	14,00	6,90	0,00	14,00	0	
142	882309	ECOGRAFÍA DOPPLER DE VASOS VENOSOS DE MIEMBROS SUPERIORES	3	26	26	8,67	6,00	12,00	8,67	6,00	12,00	0	
143	882316	ECOGRAFÍA DOPPLER DE VASOS VENOSOS DE MIEMBRO SUPERIOR	1	8	8	8,00	8,00	8,00	8,00	8,00	8,00	0	
144	882317	ECOGRAFÍA DOPPLER DE VASOS VENOSOS DE MIEMBROS INFERIORES	93	610	602	6,47	0,00	18,00	6,56	0,00	21,00	0	
145	882318	ECOGRAFÍA DOPPLER DE VASOS VENOSOS DE MIEMBRO INFERIOR	22	210	186	8,45	0,00	17,00	9,55	0,00	24,00	0	
146	882325	PLETISMOGRAFÍA DE VASOS ARTERIALES EN MIEMBROS INFERIORES	1	17	0	0,00	0,00	0,00	17,00	17,00	17,00	0	
147	882390	MEDICIÓN DE PRESIONES SEGMENTARIAS E ÍNDICES ARTERIALES CON DOPPLER (INCLUYE ÍNDICE TOBILLO BRAZO)	1	17	0	0,00	0,00	0,00	17,00	17,00	17,00	0	
148	886012	OSTEODENSITOMETRÍA POR ABSORCIÓN DUAL	50	270	270	5,40	1,00	9,00	5,40	1,00	9,00	0	
149	886013	OSTEODENSITOMETRÍA Y COMPOSICIÓN CORPORAL (TEJIDOS BLANDOS)	7	43	43	6,14	2,00	10,00	6,14	2,00	10,00	0	
150	890101	ATENCIÓN (VISITA) DOMICILIARIA, POR MEDICINA GENERAL	337	41	41	0,12	0,00	2,00	0,12	0,00	2,00	0	
151	890105	ATENCIÓN (VISITA) DOMICILIARIA, POR ENFERMERÍA	129	3	3	0,02	0,00	1,00	0,02	0,00	1,00	0	
152	890106	ATENCIÓN (VISITA) DOMICILIARIA, POR NUTRICIÓN Y DIETÉTICA	88	13	13	0,15	0,00	2,00	0,15	0,00	2,00	0	
153	890108	ATENCIÓN (VISITA) DOMICILIARIA, POR PSICOLOGÍA	50	9	9	0,18	0,00	1,00	0,18	0,00	1,00	0	
154	890110	ATENCIÓN (VISITA) DOMICILIARIA, POR FONIATRÍA Y FONOAUDILOGÍA	1	0	0	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0	
155	890111	ATENCIÓN (VISITA) DOMICILIARIA, POR FISIOTERAPIA	3	0	0	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0	
156	890112	ATENCIÓN (VISITA) DOMICILIARIA, POR TERAPIA RESPIRATORIA	1	0	0	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0	
157	890113	ATENCIÓN (VISITA) DOMICILIARIA, POR TERAPIA OCUPACIONAL	2	0	0	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0	
158	890201	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR MEDICINA GENERAL	13032	19381	8812	0,68	0,00	19,00	1,49	0,00	23,00	0	
159	890202	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR OTRAS ESPECIALIDADES MÉDICAS	97	832	428	4,41	0,00	47,00	8,58	0,00	47,00	0	
160	890203	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ODONTOLOGÍA GENERAL	4766	8420	4545	0,95	0,00	14,00	1,77	0,00	14,00	0	
161	890205	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ENFERMERÍA	10	14	1	0,10	0,00	1,00	1,40	0,00	6,00	0	
162	890206	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR NUTRICIÓN Y DIETÉTICA	1264	3048	2563	2,03	0,00	27,00	2,41	0,00	27,00	0	
163	890207	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR OPTOMETRÍA	1141	6324	0	0,00	0,00	0,00	5,54	5,00	64,00	0	
164	890208	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR PSICOLOGÍA	558	1467	853	1,53	0,00	20,00	2,63	0,00	30,00	0	

		REPORTE RESOLUCION 1552 DE 2013							Version: 01	F-EPSS-80			
		CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR DEL ORIENTE COLOMBIANO							Fecha de Aprobación:				
165	890209	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR TRABAJO SOCIAL	51	194	55	1,08	0,00	15,00	3,80	0,00	15,00	0	
166	890211	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR FISIOTERAPIA	39	175	0	0,00	0,00	0,00	4,49	0,00	12,00	0	
167	890213	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR TERAPIA OCUPACIONAL	8	7	0	0,00	0,00	0,00	0,88	0,00	4,00	0	
168	890217	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN CIRUGÍA ORAL	113	86	30	0,27	0,00	5,00	0,76	0,00	10,00	0	
169	890218	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ENDODONCIA	84	35	29	0,35	0,00	5,00	0,42	0,00	5,00	0	
170	890220	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ODONTOPEDIATRÍA	50	22	16	0,32	0,00	5,00	0,44	0,00	5,00	0	
171	890221	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN PERIODONCIA	1	0	0	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0	
172	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	
173	890224	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN REHABILITACIÓN ORAL	56	40	23	0,41	0,00	6,00	0,71	0,00	6,00	0	
174	890225	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ALERGOLOGÍA	34	215	187	5,50	5,00	9,00	6,32	6,00	9,00	0	
175	890226	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ANESTESIOLOGÍA	129	344	341	2,64	0,00	21,00	2,67	0,00	21,00	0	
176	890228	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN CARDIOLOGÍA	297	1554	835	2,81	0,00	31,00	5,23	0,00	31,00	0	
177	890229	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN CARDIOLOGÍA PEDIÁTRICA	13	41	41	3,15	1,00	20,00	3,15	1,00	20,00	0	
178	890230	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN CIRUGÍA CARDIOVASCULAR	6	96	96	16,00	6,00	27,00	16,00	6,00	27,00	0	
179	890231	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN CIRUGÍA DE CABEZA Y CUELLO	23	310	320	13,91	1,00	28,00	13,48	1,00	28,00	0	
180	890233	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN CIRUGÍA DE TÓRAX	1	17	17	17,00	17,00	17,00	17,00	17,00	17,00	0	
181	890234	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN CIRUGÍA GASTROINTESTINAL	2	67	67	33,50	28,00	39,00	33,50	28,00	39,00	0	
182	890235	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN CIRUGÍA GENERAL	207	3325	3239	15,65	0,00	47,00	16,06	0,00	47,00	0	
183	890236	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN CIRUGÍA MAXILOFACIAL	5	9	0	0,00	0,00	0,00	1,80	0,00	4,00	0	
184	890237	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN CIRUGÍA ONCOLÓGICA	4	88	88	22,00	2,00	36,00	22,00	2,00	36,00	0	
185	890238	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN CIRUGÍA PEDIÁTRICA	11	52	51	4,64	0,00	16,00	4,73	1,00	16,00	0	
186	890239	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN CIRUGÍA PLÁSTICA, ESTÉTICA Y RECONSTRUCTIVA	10	106	106	10,60	2,00	32,00	10,60	2,00	32,00	0	
187	890240	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN CIRUGÍA VASCULAR	159	3191	40	0,25	0,00	23,00	20,07	0,00	81,00	0	
188	890241	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN COLOPROCTOLOGÍA	34	559	488	14,35	0,00	28,00	16,44	6,00	28,00	0	
189	890242	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN DERMATOLOGÍA	157	312	146	0,93	0,00	5,00	1,99	0,00	34,00	0	
190	890243	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN DOLOR Y CUIDADOS PALIATIVOS	50	475	37	0,74	0,00	20,00	9,50	0,00	30,00	0	
191	890244	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ENDOCRINOLOGÍA	264	1692	1457	5,52	0,00	27,00	6,41	0,00	27,00	0	
192	890245	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ENDOCRINOLOGÍA PEDIÁTRICA	76	458	397	5,22	5,00	22,00	6,03	6,00	8,00	0	
193	890246	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN GASTROENTEROLOGÍA	32	371	355	11,09	0,00	27,00	11,59	1,00	27,00	0	
194	890247	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN GASTROENTEROLOGÍA PEDIÁTRICA	20	155	138	6,90	5,00	20,00	7,75	6,00	20,00	0	
195	890248	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN GENÉTICA MÉDICA	42	254	205	4,88	0,00	5,00	6,05	6,00	8,00	0	
196	890250	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN GINECOLOGÍA Y OBSTETRICIA	867	4627	155	0,18	0,00	8,00	5,34	0,00	13,00	0	
197	890251	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN HEMATOLOGÍA	31	370	260	8,39	0,00	29,00	11,94	0,00	29,00	0	

		REPORTE RESOLUCION 1552 DE 2013							Version: 01	F-EPSS-80			
		CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR DEL ORIENTE COLOMBIANO							Fecha de Aprobación:				
198	890252	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN HEMATOLOGÍA PEDIÁTRICA	1	0	0	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0	
199	890253	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN HEPATOLOGÍA	1	17	17	17,00	17,00	17,00	17,00	17,00	17,00	0	
200	890254	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN INFECTOLOGÍA	44	261	217	4,93	4,00	5,00	5,93	5,00	6,00	0	
201	890255	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN MASTOLOGÍA	24	237	0	0,00	0,00	0,00	9,88	1,00	26,00	0	
202	890263	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN MEDICINA FAMILIAR	18	1	0	0,00	0,00	0,00	0,06	0,00	1,00	0	
203	890264	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN MEDICINA FÍSICA Y REHABILITACIÓN	97	384	313	3,23	0,00	11,00	3,96	0,00	11,00	0	
204	890266	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN MEDICINA INTERNA	1012	5650	2096	2,07	0,00	11,00	5,58	0,00	23,00	0	
205	890267	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN MEDICINA NUCLEAR	1	22	22	22,00	22,00	22,00	22,00	22,00	22,00	0	
206	890268	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN NEFROLOGÍA	190	4303	54	0,28	0,00	54,00	22,65	0,00	86,00	0	
207	890269	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN NEFROLOGÍA PEDIÁTRICA	37	250	115	3,11	0,00	5,00	6,76	2,00	19,00	0	
208	890271	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN NEUMOLOGÍA	430	1907	0	0,00	0,00	0,00	4,43	0,00	30,00	0	
209	890272	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN NEUMOLOGÍA PEDIÁTRICA	19	114	95	5,00	5,00	5,00	6,00	6,00	6,00	0	
210	890273	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN NEUROCIRUGÍA	45	319	319	7,09	0,00	26,00	7,09	0,00	26,00	0	
211	890274	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN NEUROLOGÍA	162	810	750	4,63	0,00	28,00	5,00	0,00	28,00	0	
212	890275	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN NEUROLOGÍA PEDIÁTRICA	59	376	263	4,46	0,00	8,00	6,37	0,00	20,00	0	
213	890276	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN OFTALMOLOGÍA	844	15363	14041	16,64	0,00	183,00	18,20	0,00	93,00	0	
214	890277	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ONCOHEMATOLOGÍA PEDIÁTRICA	4	16	14	3,50	0,00	7,00	4,00	2,00	7,00	0	
215	890278	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ONCOLOGÍA	60	493	215	3,58	0,00	16,00	8,22	0,00	24,00	0	
216	890280	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGÍA	288	1387	695	2,41	0,00	25,00	4,82	0,00	25,00	0	
217	890281	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGÍA PEDIÁTRICA	64	530	496	7,75	5,00	12,00	8,28	6,00	12,00	0	
218	890282	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN OTORRINOLARINGOLOGÍA	6	289	0	0,00	0,00	0,00	48,17	45,00	55,00	0	
219	890283	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN PEDIATRÍA	894	3324	259	0,29	0,00	8,00	3,72	0,00	10,00	0	
220	890284	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN PSIQUIATRÍA	6	71	41	6,83	0,00	16,00	11,83	0,00	21,00	0	
221	890285	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN PSIQUIATRÍA PEDIÁTRICA	16	60	15	0,94	0,00	5,00	3,75	0,00	13,00	0	
222	890286	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN RADIOLOGÍA E IMÁGENES DIAGNÓSTICAS	246	451	6	0,02	0,00	6,00	1,83	0,00	6,00	0	
223	890287	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN RADIOTERAPIA	6	50	50	8,33	1,00	27,00	8,33	1,00	27,00	0	
224	890288	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN REUMATOLOGÍA	67	384	317	4,73	0,00	5,00	5,73	0,00	6,00	0	
225	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	
226	890294	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN UROLOGÍA	206	2654	651	3,16	0,00	37,00	12,88	0,00	46,00	0	
227	890301	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR MEDICINA GENERAL	3293	2683	411	0,12	0,00	20,00	0,81	0,00	20,00	0	
228	890302	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR OTRAS ESPECIALIDADES MÉDICAS	18	130	0	0,00	0,00	0,00	7,22	1,00	19,00	0	
229	890303	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ODONTOLOGÍA GENERAL	1149	1796	314	0,27	0,00	8,00	1,56	0,00	11,00	0	
230	890305	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ENFERMERÍA	41	36	0	0,00	0,00	0,00	0,88	0,00	18,00	0	

		REPORTE RESOLUCION 1552 DE 2013								Version: 01	F-EPSS-80		
		CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR DEL ORIENTE COLOMBIANO								Fecha de Aprobación:			
231	890306	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR NUTRICIÓN Y DIETÉTICA	40	96	25	0,63	0,00	11,00	2,40	0,00	18,00	0	
232	890308	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR PSICOLOGÍA	15	62	0	0,00	0,00	0,00	4,13	0,00	18,00	0	
233	890309	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR TRABAJO SOCIAL	15	18	0	0,00	0,00	0,00	1,20	0,00	7,00	0	
234	890315	CONSULTA INTEGRAL DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR EQUIPO INTERDISCIPLINARIO	44	156	0	0,00	0,00	0,00	3,55	0,00	15,00	0	
235	890317	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN CIRUGÍA ORAL	3	0	0	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0	
236	890318	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN ENDODONCIA	6	2	2	0,33	0,00	1,00	0,33	0,00	1,00	0	
237	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	
238	890324	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN REHABILITACIÓN ORAL	7	0	0	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0	
239	890325	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN ALERGOLOGÍA	3	51	0	0,00	0,00	0,00	17,00	14,00	19,00	0	
240	890326	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN ANESTESIOLOGÍA	1	10	10	10,00	10,00	10,00	10,00	10,00	10,00	0	
241	890328	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN CARDIOLOGÍA	38	338	168	4,42	0,00	42,00	8,89	0,00	42,00	0	
242	890329	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN CARDIOLOGÍA PEDIÁTRICA	31	134	134	4,32	1,00	29,00	4,32	1,00	29,00	0	
243	890331	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN CIRUGÍA DE CABEZA Y CUELLO	8	117	113	14,13	11,00	16,00	14,63	14,00	16,00	0	
244	890335	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN CIRUGÍA GENERAL	4	56	56	14,00	8,00	20,00	14,00	8,00	20,00	0	
245	890336	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN CIRUGÍA MAXILOFACIAL	2	3	0	0,00	0,00	0,00	1,50	0,00	3,00	0	
246	890340	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN CIRUGÍA VASCULAR	45	541	20	0,44	0,00	8,00	12,02	0,00	23,00	0	
247	890341	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN COLOPROCTOLOGÍA	34	589	395	11,62	0,00	28,00	17,32	2,00	29,00	0	
248	890342	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN DERMATOLOGÍA	1	2	0	0,00	0,00	0,00	2,00	2,00	2,00	0	
249	890343	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN DOLOR Y CUIDADOS PALIATIVOS	51	179	6	0,12	0,00	4,00	3,51	0,00	25,00	0	
250	890346	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN GASTROENTEROLOGÍA	65	809	732	11,26	0,00	28,00	12,45	0,00	31,00	0	
251	890347	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN GASTROENTEROLOGÍA PEDIÁTRICA	4	73	73	18,25	13,00	20,00	18,25	13,00	20,00	0	
252	890350	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN GINECOLOGÍA Y OBSTETRICIA	36	13	13	0,36	0,00	9,00	0,36	0,00	9,00	0	
253	890351	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN HEMATOLOGÍA	7	18	18	2,57	1,00	4,00	2,57	1,00	4,00	0	
254	890353	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN HEPATOLOGÍA	8	59	59	7,38	1,00	13,00	7,38	1,00	13,00	0	
255	890354	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN INFECTOLOGÍA	19	76	0	0,00	0,00	0,00	4,00	0,00	19,00	0	
256	890355	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN MASTOLOGIA	30	287	0	0,00	0,00	0,00	9,57	0,00	24,00	0	
257	890364	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN MEDICINA FÍSICA Y REHABILITACIÓN	105	167	147	1,40	0,00	5,00	1,59	0,00	5,00	0	
258	890368	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN NEFROLOGÍA	221	2901	106	0,48	0,00	56,00	13,13	0,00	83,00	0	
259	890369	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN NEFROLOGÍA PEDIÁTRICA	14	190	0	0,00	0,00	0,00	13,57	2,00	20,00	0	
260	890373	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN NEUROCIROLOGÍA	113	695	695	6,15	0,00	20,00	6,15	0,00	20,00	0	
261	890374	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN NEUROLOGÍA	134	446	446	3,33	0,00	22,00	3,33	0,00	22,00	0	

		REPORTE RESOLUCION 1552 DE 2013 CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR DEL ORIENTE COLOMBIANO								Version: 01		F-EPSS-80	
		Fecha de Aprobación:											
262	890375	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN NEUROLOGÍA PEDIÁTRICA	18	89	2	0,11	0,00	2,00	4,94	0,00	10,00	0	
263	890377	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN ONCOHEMATOLOGÍA PEDIÁTRICA	1	3	0	0,00	0,00	0,00	3,00	3,00	3,00	0	
264	890378	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN ONCOLOGÍA	209	1332	366	1,75	0,00	25,00	6,37	0,00	40,00	0	
265	890380	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGÍA	13	39	39	3,00	0,00	11,00	3,00	0,00	11,00	0	
266	890383	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN PEDIATRÍA	47	70	39	0,83	0,00	6,00	1,49	0,00	7,00	0	
267	890385	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN PSIQUIATRÍA PEDIÁTRICA	7	41	0	0,00	0,00	0,00	5,86	1,00	13,00	0	
268	890387	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN RADIOTERAPIA	5	55	55	11,00	0,00	29,00	11,00	0,00	29,00	0	
269	890388	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN REUMATOLOGÍA	36	32	4	0,11	0,00	2,00	0,89	0,00	2,00	0	
270	890394	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN UROLOGÍA	139	997	994	7,15	0,00	28,00	7,17	0,00	28,00	0	
271	891402	ELECTROENCEFALOGRAMA COMPUTARIZADO	24	98	3	0,13	0,00	3,00	4,08	0,00	10,00	0	
272	891509	NEUROCONDUCCIÓN (CADA NERVIOS)	2	12	0	0,00	0,00	0,00	6,00	5,00	7,00	0	
273	891530	POTENCIALES EVOCADOS SOMATOSENSORIALES (ESPECÍFICO)	1	19	0	0,00	0,00	0,00	19,00	19,00	19,00	0	
274	891901	MONITORIZACIÓN ELECTROENCEFALOGRAFICA POR VIDEO Y RADIO	3	26	0	0,00	0,00	0,00	8,67	1,00	20,00	0	
275	892001	URODINAMIA ESTÁNDAR	49	504	504	10,29	1,00	26,00	10,29	1,00	26,00	0	
276	892401	UROFLUJOMETRÍA	5	40	40	8,00	4,00	12,00	8,00	4,00	12,00	0	
277	894102	PRUEBA DE ESFUERZO CARDIOVASCULAR	4	6	0	0,00	0,00	0,00	1,50	1,00	2,00	0	
278	895001	MONITOREO ELECTROCARDIOGRÁFICO CONTINUO (HOLTER)	12	38	2	0,17	0,00	1,00	3,17	1,00	6,00	0	
279	895003	PRUEBA DE MESA BASCULANTE	2	14	0	0,00	0,00	0,00	7,00	7,00	7,00	0	
280	895004	MONITOREO AMBULATORIO DE PRESIÓN ARTERIAL SISTÉMICA	19	0	0	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0	
281	895005	MONITOREO AMBULATORIO DE PRESIÓN ARTERIAL CENTRAL	1	0	0	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0	
282	895101	ELECTROCARDIOGRAMA DE RITMO O DE SUPERFICIE	504	1416	1378	2,73	0,00	14,00	2,81	0,00	31,00	0	
283	896101	MONITOREO DE PRESIÓN ARTERIAL SISTÉMICA (TELEMETRÍA)	4	16	12	3,00	0,00	6,00	4,00	1,00	7,00	0	
284	920406	PERFUSIÓN MIOCÁRDICA EN REPOSO	8	8	0	0,00	0,00	0,00	1,00	1,00	1,00	0	
285	920407	PERFUSIÓN MIOCÁRDICA EN REPOSO Y POST-EJERCICIO	14	34	4	0,29	0,00	1,00	2,43	0,00	13,00	0	
286	920702	GAMAGRAFÍA HEPATOBILIAR	2	12	0	0,00	0,00	0,00	6,00	6,00	6,00	0	
287	920802	RENOGRAMA SECUENCIAL CON FILTRACIÓN GLOMERULAR	2	10	0	0,00	0,00	0,00	5,00	5,00	5,00	0	
288	920812	RENOGRAMA DIURÉTICO	6	32	0	0,00	0,00	0,00	5,33	3,00	9,00	0	
289	920901	GAMAGRAFÍA ÓSEA (CORPORAL TOTAL O SEGMENTARIA)	2	10	0	0,00	0,00	0,00	5,00	5,00	5,00	0	
290	921100	DACRIOCISTOGAMAGRAFIA [GAMAGRAFIA DE VIAS LAGRIMALES] SOD	2	2	0	0,00	0,00	0,00	1,00	1,00	1,00	0	
291	930102	PRUEBA COGNITIVA (CADA UNA)	8	9	0	0,00	0,00	0,00	1,13	1,00	2,00	0	
292	930860	ELECTROMIOGRAFÍA EN CADA EXTREMIDAD (UNO O MÁS MÚSCULOS)	2	12	0	0,00	0,00	0,00	6,00	5,00	7,00	0	
293	931001	TERAPIA FÍSICA INTEGRAL	54	40	1	0,02	0,00	1,00	0,74	0,00	7,00	0	
294	931501	MODALIDADES ELECTRICAS O ELECTROMAGNÉTICAS DE TERAPIA	3	7	0	0,00	0,00	0,00	2,33	1,00	5,00	0	
295	931601	MODALIDADES MECÁNICAS DE TERAPIA	4	19	4	1,00	0,00	4,00	4,75	2,00	7,00	0	
296	931701	MODALIDADES NEUMÁTICAS DE TERAPIA	2	10	0	0,00	0,00	0,00	5,00	3,00	7,00	0	
297	937001	TERAPIA FONOAUDIOLÓGICA INTEGRAL	30	74	0	0,00	0,00	0,00	2,47	0,00	8,00	0	
298	938303	TERAPIA OCUPACIONAL INTEGRAL	45	55	0	0,00	0,00	0,00	1,22	0,00	5,00	0	
299	939403	TERAPIA RESPIRATORIA INTEGRAL	1	0	0	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0	
300	940101	ADMINISTRACIÓN [APLICACIÓN] DE PRUEBA DE INTELIGENCIA (CUALQUIER TIPO) (CADA UNA)	8	14	0	0,00	0,00	0,00	1,75	1,00	7,00	0	
301	940201	ADMINISTRACIÓN [APLICACIÓN] DE PRUEBA DE PERSONALIDAD (CUALQUIER TIPO) (CADA UNA)	1	1	0	0,00	0,00	0,00	1,00	1,00	1,00	0	

		REPORTE RESOLUCION 1552 DE 2013								Version: 01	F-EPSS-80		
		CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR DEL ORIENTE COLOMBIANO								Fecha de Aprobación:			
302	940701	ADMINISTRACIÓN [APLICACIÓN] DE PRUEBA NEUROPSICOLÓGICA (CUALQUIER TIPO) (CADA UNA)	13	26	0	0,00	0,00	0,00	2,00	0,00	12,00	0	
303	943102	PSICOTERAPIA INDIVIDUAL POR PSICOLOGÍA	133	159	1	0,01	0,00	1,00	1,20	0,00	7,00	0	
304	944102	PSICOTERAPIA FAMILIAR POR PSICOLOGÍA	3	3	0	0,00	0,00	0,00	1,00	1,00	1,00	0	
305	944301	TERAPIA DE REHABILITACIÓN COGNITIVA	58	117	0	0,00	0,00	0,00	2,02	0,00	7,00	0	
306	952302	POTENCIALES VISUALES EVOCADOS MONOFOCALES	13	40	0	0,00	0,00	0,00	3,08	1,00	7,00	0	
307	952303	POTENCIALES VISUALES EVOCADOS MULTIFOCALES	3	5	0	0,00	0,00	0,00	1,67	1,00	3,00	0	
308	954626	POTENCIALES EVOCADOS AUDITIVOS DE CORTA LATENCIA MEDICIÓN DE INTEGRIDAD	1	7	0	0,00	0,00	0,00	7,00	7,00	7,00	0	
309	997001	PROFILAXIS DENTAL O PULIDO CORONAL	1	0	0	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0	
310	997002	CONTROL DE PLACA DENTAL	1	0	0	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0	
311	997107	APLICACIÓN DE SELLANTES	1	0	0	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0	
312	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												