ComfaOriente E.P.S.	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	230102	EXODONCIA DE DIENTE PERMANENTE MULTIRRADICULAR	4	0	0	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0
2	230202	EXODONCIA DE DIENTE TEMPORAL MULTIRRADICULAR	3	0	0	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0
3	231101	EXODONCIA QUIRÚRGICA UNIRRADICULAR	6	0	0	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0
4	231201	EXODONCIA QUIRÚRGICA MULTIRRADICULAR	54	3	3	0,06	0,00	1,00	0,06	0,00	1,00	0
5	231301	EXODONCIA DE INCLUIDO EN POSICIÓN ECTÓPICA CON ABORDAJE INTRAORAL	33	0	0	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0
6	231303	EXODONCIA DE DIENTE INCLUIDO	2	0	0	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0
7	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
8	232102	OBTURACIÓN DENTAL CON RESINA DE FOTOCURADO	20	0	0	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0
9	232201	OBTURACIÓN TEMPORAL POR DIENTE	1	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	13	5	5	0,38	0,00	1,00	0,38	0,00	1,00	0
11	234402	INSERCIÓN, ADAPTACIÓN Y CONTROL DE PRÓTESIS MUCOSOPORTADA TOTAL SUPERIOR E INFERIOR	26	22	22	0,85	0,00	7,00	0,85	0,00	7,00	0
12	237301	TERAPIA DE CONDUCTO RADICULAR EN DIENTE UNIRRADICULAR	28	3	3	0,11	0,00	1,00	0,11	0,00	1,00	0
13	237302	TERAPIA DE CONDUCTO RADICULAR EN DIENTE BIRRADICULAR	14	0	0	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0
14	237303	TERAPIA DE CONDUCTO RADICULAR EN DIENTE MULTIRRADICULAR	44	7	7	0,16	0,00	1,00	0,16	0,00	1,00	0
15	240201	DETARTRAJE SUBGINGIVAL	1	0	0	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0
16	278201	INCISIÓN DE ESTRUCTURA NO ESPECIFICADA EN CAVIDAD BUCAL	2	0	0	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0
17	385920	OCLUSIÓN DE VENAS DE MIEMBROS INFERIORES, VÍA ENDOVASCULAR	21	326	19	0,90	0,00	6,00	15,52	1,00	26,00	0
18	388904	LIGADURA Y ESCISIÓN DE SAFENA INTERNA	2	18	0	0,00	0,00	0,00	9,00	3,00	15,00	0
19	573201	CISTOSCOPIA TRANSURETRAL	14	163	163	11,64	0,00	24,00	11,64	0,00	24,00	0
20	869201	DERIVACIÓN LINFÁTICA (MANEJO DE LINFEDEMA)	3	12	0	0,00	0,00	0,00	4,00	1,00	7,00	0
21	870001	RADIOGRAFÍA DE CRÁNEO SIMPLE	5	31	31	6,20	0,00	14,00	6,20	0,00	14,00	0
22	870003	RADIOGRAFÍA DE BASE DE CRÁNEO	1	12	12	12,00	12,00	12,00	12,00	12,00	12,00	0
23	870101	RADIOGRAFÍA DE CARA (PERFILOGRAMA)	1	0	0	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0
24	870107	RADIOGRAFÍA DE HUESOS NASALES	3	8	0	0,00	0,00	0,00	2,67	0,00	5,00	0
25	870108	RADIOGRAFÍA DE SENOS PARANASALES	35	246	232	6,63	0,00	16,00	7,03	0,00	16,00	0
26	870131	RADIOGRAFÍA DE ARTICULACIÓN TEMPOROMAXILAR [ATM]	4	40	40	10,00	0,00	14,00	10,00	0,00	14,00	0
27	870601	RADIOGRAFÍA DE TEJIDOS BLANDOS DE CUELLO	1	13	13	13,00	13,00	13,00	13,00	13,00	13,00	0
28	870602	RADIOGRAFÍA DE CAVUM FARÍNGEO	21	184	178	8,48	0,00	15,00	8,76	0,00	15,00	0
29	871010	RADIOGRAFÍA DE COLUMNA CERVICAL	32	135	111	3,47	0,00	17,00	4,22	0,00	17,00	0
30	871019	RADIOGRAFÍA DE COLUMNA UNIÓN CERVICO DORSAL	5	44	41	8,20	0,00	14,00	8,80	0,00	14,00	0
31	871020	RADIOGRAFÍA DE COLUMNA TORÁCICA	5	35	35	7,00	0,00	19,00	7,00	0,00	19,00	0
32	871030	RADIOGRAFÍA DE COLUMNA DORSOLUMBAR	18	131	120	6,67	0,00	19,00	7,28	0,00	19,00	0
33	871040	RADIOGRAFÍA DE COLUMNA LUMBOSACRA	98	684	622	6,35	0,00	21,00	6,98	0,00	21,00	0
34	871050	RADIOGRAFÍA DE SACRO CÓCCIX	2	23	23	11,50	10,00	13,00	11,50	10,00	13,00	0
35	871060	RADIOGRAFÍA DE COLUMNA VERTEBRAL TOTAL	24	271	271	11,29	2,00	21,00	11,29	2,00	21,00	0
36	871061	RADIOGRAFÍA PANORÁMICA DE COLUMNA (GONIOMETRÍA U ORTOGRAMA) FORMATO 14" X 36" (ADULTOS)	2	24	24	12,00	11,00	13,00	12,00	11,00	13,00	0
37	871062	RADIOGRAFÍA PANORÁMICA DE COLUMNA (GONIOMETRÍA U ORTOGRAMA) FORMATO 14" X 17" (NIÑOS)	1	14	14	14,00	14,00	14,00	14,00	14,00	14,00	0
38	871070	RADIOGRAFÍA DINÁMICA DE COLUMNA VERTEBRAL	1	11	11	11,00	11,00	11,00	11,00	11,00	11,00	0
39	871111	RADIOGRAFÍA DE REJA COSTAL	8	23	23	2,88	0,00	13,00	2,88	0,00	13,00	0
40	871121	RADIOGRAFÍA DE TÓRAX (P.A. O A.P. Y LATERAL, DECÚBITO LATERAL, OBLICUAS O LATERAL)	211	1623	1551	7,35	0,00	21,00	7,69	0,00	21,00	0
41	872002	RADIOGRAFÍA DE ABDOMEN SIMPLE	6	50	50	8,33	0,00	12,00	8,33	0,00	12,00	0
42	872104	RADIOGRAFÍA DE COLON POR ENEMA O COLON POR INGESTA	1	7	7	7,00	7,00	7,00	7,00	7,00	7,00	0

ComfaOriente E.P.S.	REPORTE RESOLUCION 1552 DE 2013	Version: 01	F-EPSS-80
	CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR DEL ORIENTE COLOMBIANO	Fecha de Aprobación:	

43	872121	RADIOGRAFÍA DE VÍAS DIGESTIVAS ALTAS (ESÓFAGO, ESTÓMAGO Y DUODENO)	1	9	9	9,00	9,00	9,00	9,00	9,00	9,00	0
44	873002	RADIOGRAFÍA DE HUESOS LARGOS SERIE COMPLETA (ESQUELETO AXIAL Y APENDICULAR)	2	10	10	5,00	0,00	10,00	5,00	0,00	10,00	0
45	873004	RADIOGRAFÍA PARA DETECTAR EDAD ÓSEA [CARPOGRAMA]	21	262	262	12,48	9,00	16,00	12,48	9,00	16,00	0
46	873112	RADIOGRAFÍA DE CLAVICULA	2	1	0	0,00	0,00	0,00	0,50	0,00	1,00	0
47	873121	RADIOGRAFÍA DE HÚMERO	4	30	28	7,00	0,00	11,00	7,50	2,00	11,00	0
48	873122	RADIOGRAFÍA DE ANTEBRAZO	3	35	30	10,00	0,00	20,00	11,67	5,00	20,00	0
49	873204	RADIOGRAFÍA DE HOMBRO	15	63	47	3,13	0,00	11,00	4,20	0,00	11,00	0
50	873205	RADIOGRAFÍA DE CODO	6	37	33	5,50	0,00	12,00	6,17	0,00	12,00	0
51	873206	RADIOGRAFÍA DE PUÑO O MUÑECA	5	47	44	8,80	0,00	17,00	9,40	3,00	17,00	0
52	873210	RADIOGRAFÍA DE MANO	22	113	99	4,50	0,00	14,00	5,14	0,00	14,00	0
53	873302	RADIOGRAFÍA PARA MEDICIÓN DE MIEMBROS INFERIORES [ESTUDIO DE FARILL U OSTEOMETRÍA]	2	13	13	6,50	0,00	13,00	6,50	0,00	13,00	0
54	873303	RADIOGRAFÍA COMPARATIVA DE PIES CON APOYO (AP Y LATERAL)	12	150	150	12,50	9,00	14,00	12,50	9,00	14,00	0
55	873305	RADIOGRAFÍA PANORÁMICA DE MIEMBROS INFERIORES (GONIOMETRÍA U ORTOGRAMA), EN FORMATO 14" X 36" (ADULTOS)	6	71	71	11,83	4,00	14,00	11,83	4,00	14,00	0
56	873308	RADIOGRAFÍA DIGITAL DE MIEMBROS INFERIORES (ESTUDIO DE LONGITUD)	2	16	16	8,00	7,00	9,00	8,00	7,00	9,00	0
57	873312	RADIOGRAFÍA DE FÉMUR (AP, LATERAL)	2	13	13	6,50	0,00	13,00	6,50	0,00	13,00	0
58	873313	RADIOGRAFÍA DE PIERNA (AP, LATERAL)	15	97	92	6,13	0,00	13,00	6,47	0,00	13,00	0
59	873333	RADIOGRAFÍA DE PIE (AP, LATERAL Y OBLICUA)	23	108	111	4,83	0,00	20,00	4,70	0,00	20,00	0
60	873335	RADIOGRAFÍA DE CALCÁNEO (AXIAL Y LATERAL)	2	14	14	7,00	0,00	14,00	7,00	0,00	14,00	0
61	873340	RADIOGRAFÍA DE MIEMBRO INFERIOR (AP, LATERAL)	2	22	22	11,00	10,00	12,00	11,00	10,00	12,00	0
62	873411	RADIOGRAFÍA DE CADERA O ARTICULACIÓN COXO-FEMORAL (AP, LATERAL)	37	367	352	9,51	0,00	14,00	9,92	0,00	14,00	0
63	873412	RADIOGRAFÍA DE CADERA COMPARATIVA	30	221	201	6,70	0,00	20,00	7,37	0,00	20,00	0
64	873420	RADIOGRAFÍA DE RODILLA (AP, LATERAL)	62	390	347	5,60	0,00	19,00	6,29	0,00	19,00	0
65	873422	RADIOGRAFÍA DE RODILLAS COMPARATIVAS POSICIÓN VERTICAL (ÚNICAMENTE VISTA ANTEROPOSTERIOR)	35	362	346	9,89	0,00	21,00	10,34	0,00	21,00	0
66	873423	RADIOGRAFÍA TANGENCIAL O AXIAL DE RÓTULA	1	1	0	0,00	0,00	0,00	1,00	1,00	1,00	0
67	873431	RADIOGRAFÍA DE TOBILLO (AP, LATERAL Y ROTACIÓN INTERNA)	14	65	47	3,36	0,00	13,00	4,64	0,00	13,00	0
68	876801	MAMOGRAFÍA UNILATERAL O DE PIEZA QUIRÚRGICA	2	18	16	8,00	0,00	16,00	9,00	2,00	16,00	0
69	876802	MAMOGRAFÍA BILATERAL	68	400	466	6,85	0,00	18,00	5,88	0,00	18,00	0
70	877862	URETROCISTOGRAFÍA MICCIONAL	3	24	24	8,00	7,00	10,00	8,00	7,00	10,00	0
71	877871	URETROGRAFÍA RETRÓGRADA	1	1	1	1,00	1,00	1,00	1,00	1,00	1,00	0
72	879111	TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE CRÁNEO SIMPLE	104	1142	1157	11,13	1,00	16,00	10,98	0,00	16,00	0
73	879113	TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE CRÁNEO SIMPLE Y CON CONTRASTE	1	5	5	5,00	5,00	5,00	5,00	5,00	5,00	0
74	879121	TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE ÓRBITAS	2	19	19	9,50	4,00	15,00	9,50	4,00	15,00	0
75	879122	TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE OÍDO, PEÑASCO Y CONDUCTO AUDITIVO INTERNO	7	81	81	11,57	7,00	13,00	11,57	7,00	13,00	0
76	879131	TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE SENOS PARANASALES O CARA	23	268	280	12,17	3,00	17,00	11,65	0,00	17,00	0
77	879161	TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE CUELLO	5	56	56	11,20	10,00	13,00	11,20	10,00	13,00	0
78	879201	TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE COLUMNA SEGMENTOS CERVICAL, TORÁCICO, LUMBAR O SACRO, POR CADA NIVEL (TRES ESPACIOS)	11	138	138	12,55	3,00	16,00	12,55	3,00	16,00	0
79	879301	TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE TÓRAX	55	581	587	10,67	1,00	15,00	10,56	0,00	15,00	0
80	879410	TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE ABDOMEN SUPERIOR	1	13	13	13,00	13,00	13,00	13,00	13,00	13,00	0
81	879420	TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE ABDOMEN Y PELVIS (ABDOMEN TOTAL)	46	460	460	10,00	0,00	15,00	10,00	0,00	15,00	0
82	879430	TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE VÍAS URINARIAS [UROTC]	52	526	522	10,04	1,00	15,00	10,12	1,00	15,00	0
83	879431	UROGRAFÍA CON TOMOGRAFÍA COMPUTADA	4	40	40	10,00	7,00	14,00	10,00	7,00	14,00	0
84	879460	TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE PELVIS	2	22	22	11,00	11,00	11,00	11,00	11,00	11,00	0

ComfaOriente E.P.S.	REPORTE RESOLUCION 1552 DE 2013	Version: 01	F-EPSS-80
	CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR DEL ORIENTE COLOMBIANO	Fecha de Aprobación:	

85	879520	TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE MIEMBROS INFERIORES Y ARTICULACIONES	6	64	64	10,67	3,00	20,00	10,67	3,00	20,00	0
86	879901	TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE VASOS	3	30	30	10,00	10,00	10,00	10,00	10,00	10,00	0
87	881112	ECOGRAFÍA CEREBRAL TRANSFONTANELAR CON TRANSDUCTOR DE 7.MHZ O MÁS	4	21	29	7,25	0,00	14,00	5,25	0,00	11,00	0
88	881130	ECOGRAFÍA DE TEJIDOS BLANDOS DE CARA	7	58	84	12,00	7,00	16,00	8,29	0,00	16,00	0
89	881132	ECOGRAFÍA DE CUELLO	43	449	556	12,93	0,00	31,00	10,44	0,00	31,00	0
90	881141	ECOGRAFÍA DE TIROIDES CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS	79	465	781	9,89	0,00	19,00	5,89	0,00	19,00	0
91	881201	ECOGRAFÍA DE MAMA, CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS	244	2642	3057	12,53	0,00	22,00	10,83	0,00	22,00	0
92	881301	ECOGRAFÍA DE TEJIDOS BLANDOS DE PARED ABDOMINAL Y DE PELVIS	99	799	1089	11,00	0,00	27,00	8,07	0,00	27,00	0
93	881302	ECOGRAFÍA DE ABDOMEN TOTAL	390	3021	4776	12,25	0,00	23,00	7,75	0,00	23,00	0
94	881305	ECOGRAFÍA DE ABDOMEN SUPERIOR	25	154	49	1,96	0,00	14,00	6,16	1,00	14,00	0
95	881306	ECOGRAFÍA DE HIGADO, PÁNCREAS, VÍA BILIAR Y VESÍCULA	26	172	165	6,35	0,00	21,00	6,62	0,00	21,00	0
96	881332	ECOGRAFÍA DE VÍAS URINARIAS (RIÑONES, VEJIGA Y PRÓSTATA TRANSABDOMINAL)	309	2633	2922	9,46	0,00	22,00	8,52	0,00	30,00	0
97	881360	ECOGRAFÍA PELVICA CON ANÁLISIS DOPPLER	5	42	42	8,40	0,00	22,00	8,40	0,00	22,00	0
98	881362	ECOGRAFÍA DE TEJIDOS BLANDOS DE ABDOMEN CON ANÁLISIS DOPPLER	2	13	29	14,50	13,00	16,00	6,50	0,00	13,00	0
99	881401	ECOGRAFÍA PÉLVICA GINECOLÓGICA TRANSVAGINAL	270	2239	2790	10,33	0,00	23,00	8,29	0,00	23,00	0
100	881402	ECOGRAFÍA PÉLVICA GINECOLÓGICA TRANSABDOMINAL	37	351	442	11,95	0,00	20,00	9,49	0,00	22,00	0
101	881431	ECOGRAFÍA OBSTÉTRICA TRANSABDOMINAL	73	116	81	1,11	0,00	20,00	1,59	0,00	20,00	0
102	881432	ECOGRAFÍA OBSTÉTRICA TRANSVAGINAL	22	94	18	0,82	0,00	12,00	4,27	0,00	12,00	0
103	881434	PERFIL BIOFÍSICO	10	26	0	0,00	0,00	0,00	2,60	0,00	7,00	0
104	881435	ECOGRAFÍA OBSTÉTRICA CON EVALUACIÓN DE CIRCULACIÓN PLACENTARIA Y FETAL	11	0	0	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0
105	881436	ECOGRAFIA OBSTETRICA CON TRANSLUCENCIA NUCAL	14	0	0	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0
106	881437	ECOGRAFIA OBSTETRICA CON DETALLE ANATOMICO	20	0	0	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0
107	881501	ECOGRAFÍA DE PRÓSTATA TRANSABDOMINAL	8	43	75	9,38	0,00	15,00	5,38	0,00	13,00	0
108	881502	ECOGRAFÍA DE PRÓSTATA TRANSRECTAL	1	2	2	2,00	2,00	2,00	2,00	2,00	2,00	0
109	881510	ECOGRAFÍA TESTICULAR CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS	17	152	183	10,76	0,00	17,00	8,94	0,00	17,00	0
110	881511	ECOGRAFÍA TESTICULAR CON ANÁLISIS DOPPLER	6	42	54	9,00	0,00	18,00	7,00	0,00	18,00	0
111	881601	ECOGRAFÍA DE TEJIDOS BLANDOS EN LAS EXTREMIDADES SUPERIORES CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS	40	278	424	10,60	0,00	17,00	6,95	0,00	17,00	0
112	881602	ECOGRAFÍA DE TEJIDOS BLANDOS EN LAS EXTREMIDADES INFERIORES CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS	28	208	258	9,21	0,00	23,00	7,43	0,00	23,00	0
113	881610	ECOGRAFÍA ARTICULAR DE HOMBRO	53	435	560	10,57	0,00	21,00	8,21	0,00	21,00	0
114	881611	ECOGRAFIA ARTICULAR DE CODO	13	121	127	9,77	0,00	15,00	9,31	0,00	15,00	0
115	881612	ECOGRAFIA ARTICULAR DE PUÑO (MUÑECA)	9	54	76	8,44	0,00	16,00	6,00	0,00	16,00	0
116	881613	ECOGRAFIA ARTICULAR DE MANO	7	77	74	10,57	0,00	16,00	11,00	3,00	16,00	0
117	881620	ECOGRAFÍA ARTICULAR DE RODILLA	72	624	729	10,13	0,00	21,00	8,67	0,00	21,00	0
118	881621	ECOGRAFIA ARTICULAR DE TOBILLO	10	114	108	10,80	0,00	16,00	11,40	1,00	16,00	0
119	881622	ECOGRAFIA ARTICULAR DE PIE	2	27	27	13,50	9,00	18,00	13,50	9,00	18,00	0
120	881630	ECOGRAFÍA ARTICULAR DE CADERA	4	44	43	10,75	0,00	21,00	11,00	1,00	21,00	0
121	881705	ECOGRAFÍA DE PIEL O ANEXOS	10	105	122	12,20	3,00	15,00	10,50	0,00	15,00	0
122	882112	ECOGRAFÍA DOPPLER DE VASOS DEL CUELLO	10	57	105	10,50	0,00	21,00	5,70	0,00	21,00	0
123	882132	ECOGRAFÍA DOPPLER DE OTROS VASOS PERIFÉRICOS DEL CUELLO	1	8	8	8,00	8,00	8,00	8,00	8,00	8,00	0
124	882203	ECOGRAFÍA DOPPLER DE VASOS ABDOMINALES O PÉLVICOS	3	19	19	6,33	0,00	14,00	6,33	0,00	14,00	0
125	882222	ECOGRAFÍA DOPPLER DE ARTERIAS RENALES	1	5	0	0,00	0,00	0,00	5,00	5,00	5,00	0
126	882262	ECOGRAFÍA DOPPLER DE ARTERIAS ILÍACAS	11	27	27	2,45	0,00	21,00	2,45	0,00	21,00	0
127	882296	ECOGRAFÍA DOPPLER CON EVALUACIÓN DE FLUJO SANGUÍNEO EN HIPERTENSIÓN PORTAL	1	6	6	6,00	6,00	6,00	6,00	6,00	6,00	0
128	882298	ECOGRAFÍA DOPPLER OBSTETRICA CON EVALUACIÓN DE CIRCULACIÓN PLACENTARIA	6	0	0	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0

ComfaOriente E.P.S.	REPORTE RESOLUCION 1552 DE 2013	Version: 01	F-EPSS-80
	CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR DEL ORIENTE COLOMBIANO	Fecha de Aprobación:	

129	882307	ECOGRAFÍA DOPPLER DE VASOS ARTERIALES DE MIEMBROS SUPERIORES	1	0	13	13,00	13,00	13,00	0,00	0,00	0,00	0
130	882308	ECOGRAFÍA DOPPLER DE VASOS ARTERIALES DE MIEMBROS INFERIORES	17	132	214	12,59	0,00	22,00	7,76	0,00	22,00	0
131	882309	ECOGRAFÍA DOPPLER DE VASOS VENOSOS DE MIEMBROS SUPERIORES	2	21	21	10,50	5,00	16,00	10,50	5,00	16,00	0
132	882317	ECOGRAFÍA DOPPLER DE VASOS VENOSOS DE MIEMBROS INFERIORES	114	1124	1292	11,33	0,00	22,00	9,86	0,00	22,00	0
133	882318	ECOGRAFÍA DOPPLER DE VASOS VENOSOS DE MIEMBRO INFERIOR	16	144	194	12,13	1,00	22,00	9,00	0,00	22,00	0
134	882325	PLETISMOGRAFÍA DE VASOS ARTERIALES EN MIEMBROS INFERIORES	1	19	0	0,00	0,00	0,00	19,00	19,00	19,00	0
135	882840	ECOGRAFÍA DOPPLER COMO GUÍA PARA PROCEDIMIENTOS	1	0	0	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0
136	886012	OSTEODENSITOMETRÍA POR ABSORCIÓN DUAL	54	337	337	6,24	2,00	20,00	6,24	2,00	20,00	0
137	886013	OSTEODENSITOMETRÍA Y COMPOSICIÓN CORPORAL (TEJIDOS BLANDOS)	7	53	53	7,57	2,00	13,00	7,57	2,00	13,00	0
138	890101	ATENCIÓN (VISITA) DOMICILIARIA, POR MEDICINA GENERAL	354	32	32	0,09	0,00	11,00	0,09	0,00	11,00	0
139	890105	ATENCIÓN (VISITA) DOMICILIARIA, POR ENFERMERÍA	128	0	0	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0
140	890106	ATENCIÓN (VISITA) DOMICILIARIA, POR NUTRICIÓN Y DIETÉTICA	62	56	56	0,90	0,00	6,00	0,90	0,00	6,00	0
141	890108	ATENCIÓN (VISITA) DOMICILIARIA, POR PSICOLOGÍA	52	0	0	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0
142	890109	ATENCIÓN (VISITA) DOMICILIARIA, POR TRABAJO SOCIAL	13	0	0	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0
143	890110	ATENCIÓN (VISITA) DOMICILIARIA, POR FONIATRÍA Y FONOAUDIOLOGÍA	1	0	0	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0
144	890111	ATENCIÓN (VISITA) DOMICILIARIA, POR FISIOTERAPIA	1	0	0	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0
145	890113	ATENCIÓN (VISITA) DOMICILIARIA, POR TERAPIA OCUPACIONAL	1	0	0	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0
146	890201	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR MEDICINA GENERAL	15697	27171	11393	0,73	0,00	15,00	1,73	0,00	18,00	0
147	890202	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR OTRAS ESPECIALIDADES MÉDICAS	63	585	335	5,32	0,00	51,00	9,29	0,00	51,00	0
148	890203	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ODONTOLOGÍA GENERAL	5820	9734	4033	0,69	0,00	11,00	1,67	0,00	12,00	0
149	890205	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ENFERMERÍA	25	18	0	0,00	0,00	0,00	0,72	0,00	6,00	0
150	890206	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR NUTRICIÓN Y DIETÉTICA	1393	3656	3115	2,24	0,00	25,00	2,62	0,00	25,00	0
151	890207	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR OPTOMETRÍA	35	202	0	0,00	0,00	0,00	5,77	0,00	66,00	0
152	890208	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR PSICOLOGÍA	857	1937	1197	1,40	0,00	22,00	2,26	0,00	33,00	0
153	890209	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR TRABAJO SOCIAL	77	272	79	1,03	0,00	13,00	3,53	0,00	13,00	0
154	890210	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR FONOAUDIOLOGÍA	17	115	101	5,94	0,00	23,00	6,76	1,00	23,00	0
155	890211	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR FISIOTERAPIA	42	79	2	0,05	0,00	2,00	1,88	0,00	4,00	0
156	890213	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR TERAPIA OCUPACIONAL	15	31	31	2,07	0,00	10,00	2,07	0,00	10,00	0
157	890217	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN CIRUGÍA ORAL	120	55	3	0,03	0,00	1,00	0,46	0,00	9,00	0
158	890218	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ENDODONCIA	87	201	1	0,01	0,00	1,00	2,31	0,00	12,00	0
159	890220	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ODONTOPEDIATRÍA	51	153	0	0,00	0,00	0,00	3,00	0,00	23,00	0
160	890221	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN PERIODONCIA	5	1	0	0,00	0,00	0,00	0,20	0,00	1,00	0
161	890222	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ORTODONCIA	1	3	0	0,00	0,00	0,00	3,00	3,00	3,00	0
162	890223	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN RADIOLOGÍA ORAL Y MAXILOFACIAL	2	45	0	0,00	0,00	0,00	22,50	0,00	45,00	0
163	890224	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN REHABILITACIÓN ORAL	58	31	3	0,05	0,00	1,00	0,53	0,00	6,00	0
164	890225	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ALERGOLOGÍA	28	168	140	5,00	5,00	5,00	6,00	6,00	6,00	0

ComfaOriente E.P.S.	REPORTE RESOLUCION 1552 DE 2013	Version: 01	F-EPSS-80
	CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR DEL ORIENTE COLOMBIANO	Fecha de Aprobación:	

165	890226	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ANESTESIOLOGÍA	159	660	660	4,15	0,00	25,00	4,15	0,00	25,00	0
166	890227	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ANESTESIOLOGÍA CARDIOVASCULAR	1	3	3	3,00	3,00	3,00	3,00	3,00	3,00	0
167	890228	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN CARDIOLOGÍA	303	2702	1327	4,38	0,00	67,00	8,92	0,00	67,00	0
168	890229	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN CARDIOLOGÍA PEDIÁTRICA	35	186	184	5,26	0,00	30,00	5,31	0,00	30,00	0
169	890230	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN CIRUGÍA CARDIOVASCULAR	4	23	23	5,75	0,00	14,00	5,75	0,00	14,00	0
170	890231	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN CIRUGÍA DE CABEZA Y CUELLO	11	187	187	17,00	8,00	31,00	17,00	8,00	31,00	0
171	890233	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN CIRUGÍA DE TÓRAX	1	8	8	8,00	8,00	8,00	8,00	8,00	8,00	0
172	890234	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN CIRUGÍA GASTROINTESTINAL	2	75	75	37,50	28,00	47,00	37,50	28,00	47,00	0
173	890235	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN CIRUGÍA GENERAL	325	3011	3002	9,24	0,00	27,00	9,26	0,00	27,00	0
174	890236	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN CIRUGÍA MAXILOFACIAL	14	231	0	0,00	0,00	0,00	16,50	0,00	46,00	0
175	890237	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN CIRUGÍA ONCOLÓGICA	4	64	64	16,00	3,00	27,00	16,00	3,00	27,00	0
176	890238	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN CIRUGÍA PEDIÁTRICA	22	102	102	4,64	0,00	7,00	4,64	0,00	7,00	0
177	890239	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN CIRUGÍA PLÁSTICA, ESTÉTICA Y RECONSTRUCTIVA	5	30	30	6,00	0,00	9,00	6,00	0,00	9,00	0
178	890240	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN CIRUGÍA VASCULAR	92	858	63	0,68	0,00	63,00	9,33	0,00	63,00	0
179	890241	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN COLOPROCTOLOGÍA	18	199	199	11,06	1,00	28,00	11,06	1,00	28,00	0
180	890242	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN DERMATOLOGÍA	110	1459	216	1,96	0,00	18,00	13,26	0,00	23,00	0
181	890243	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN DOLOR Y CUIDADOS PALIATIVOS	63	489	0	0,00	0,00	0,00	7,76	0,00	25,00	0
182	890244	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ENDOCRINOLOGÍA	263	1601	1374	5,22	0,00	16,00	6,09	0,00	16,00	0
183	890245	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ENDOCRINOLOGÍA PEDIÁTRICA	93	558	465	5,00	5,00	5,00	6,00	6,00	6,00	0
184	890246	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN GASTROENTEROLOGÍA	42	647	619	14,74	0,00	28,00	15,40	0,00	28,00	0
185	890247	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN GASTROENTEROLOGÍA PEDIÁTRICA	44	318	281	6,39	4,00	29,00	7,23	5,00	29,00	0
186	890248	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN GENÉTICA MÉDICA	33	198	160	4,85	0,00	5,00	6,00	6,00	6,00	0
187	890250	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN GINECOLOGÍA Y OBSTETRICIA	1128	5385	1551	1,38	0,00	19,00	4,77	0,00	19,00	0
188	890251	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN HEMATOLOGÍA	21	186	61	2,90	0,00	33,00	8,86	0,00	33,00	0
189	890252	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN HEMATOLOGÍA PEDIÁTRICA	2	0	0	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0
190	890254	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN INFECTOLOGÍA	36	216	175	4,86	0,00	5,00	6,00	6,00	6,00	0
191	890255	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN MASTOLOGÍA	42	624	34	0,81	0,00	34,00	14,86	0,00	34,00	0
192	890263	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN MEDICINA FAMILIAR	16	25	0	0,00	0,00	0,00	1,56	0,00	3,00	0
193	890264	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN MEDICINA FÍSICA Y REHABILITACIÓN	163	611	410	2,52	0,00	24,00	3,75	0,00	24,00	0
194	890266	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN MEDICINA INTERNA	1589	10190	6216	3,91	0,00	27,00	6,41	0,00	27,00	0
195	890268	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN NEFROLOGÍA	161	2792	67	0,42	0,00	31,00	17,34	0,00	102,00	0
196	890269	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN NEFROLOGÍA PEDIÁTRICA	50	499	180	3,60	0,00	5,00	9,98	3,00	34,00	0

ComfaOriente E.P.S.	REPORTE RESOLUCION 1552 DE 2013	Version: 01	F-EPSS-80
	CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR DEL ORIENTE COLOMBIANO	Fecha de Aprobación:	

197	890271	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN NEUMOLOGÍA	418	2114	0	0,00	0,00	0,00	5,06	0,00	46,00	0
198	890272	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN NEUMOLOGÍA PEDIÁTRICA	23	140	117	5,09	5,00	6,00	6,09	6,00	7,00	0
199	890273	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN NEUROCIRUGÍA	55	653	651	11,84	0,00	39,00	11,87	0,00	39,00	0
200	890274	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN NEUROLOGÍA	116	753	638	5,50	0,00	32,00	6,49	0,00	32,00	0
201	890275	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN NEUROLOGÍA PEDIÁTRICA	57	335	268	4,70	0,00	5,00	5,88	0,00	13,00	0
202	890276	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN OFTALMOLOGÍA	886	14642	11220	12,66	0,00	56,00	16,53	0,00	105,00	0
203	890277	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ONCOHEMATOLOGÍA PEDIÁTRICA	2	29	0	0,00	0,00	0,00	14,50	3,00	26,00	0
204	890278	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ONCOLOGÍA	47	486	107	2,28	0,00	18,00	10,34	0,00	28,00	0
205	890280	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGÍA	599	2617	795	1,33	0,00	20,00	4,37	0,00	20,00	0
206	890281	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGÍA PEDIÁTRICA	39	234	195	5,00	5,00	5,00	6,00	6,00	6,00	0
207	890282	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN OTORRINOLARINGOLOGÍA	367	6303	5323	14,50	0,00	57,00	17,17	0,00	57,00	0
208	890283	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN PEDIATRÍA	1018	4949	932	0,92	0,00	11,00	4,86	0,00	13,00	0
209	890284	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN PSIQUIATRÍA	38	952	54	1,42	0,00	23,00	25,05	0,00	39,00	0
210	890285	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN PSIQUIATRÍA PEDIÁTRICA	32	164	80	2,50	0,00	5,00	5,13	0,00	14,00	0
211	890286	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN RADIOLOGÍA E IMÁGENES DIAGNÓSTICAS	330	585	0	0,00	0,00	0,00	1,77	0,00	14,00	0
212	890287	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN RADIOTERAPIA	7	107	107	15,29	2,00	22,00	15,29	2,00	22,00	0
213	890288	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN REUMATOLOGÍA	63	364	300	4,76	0,00	5,00	5,78	0,00	6,00	0
214	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
215	890294	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN UROLOGÍA	250	4447	913	3,65	0,00	37,00	17,79	0,00	63,00	0
216	890301	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR MEDICINA GENERAL	3201	2920	584	0,18	0,00	13,00	0,91	0,00	13,00	0
217	890302	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR OTRAS ESPECIALIDADES MÉDICAS	23	193	0	0,00	0,00	0,00	8,39	1,00	25,00	0
218	890303	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ODONTOLOGÍA GENERAL	1150	1712	361	0,31	0,00	10,00	1,49	0,00	12,00	0
219	890305	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ENFERMERÍA	45	25	0	0,00	0,00	0,00	0,56	0,00	5,00	0
220	890306	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR NUTRICIÓN Y DIETÉTICA	64	271	261	4,08	0,00	19,00	4,23	0,00	19,00	0
221	890308	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR PSICOLOGÍA	28	43	25	0,89	0,00	18,00	1,54	0,00	18,00	0
222	890309	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR TRABAJO SOCIAL	9	11	0	0,00	0,00	0,00	1,22	0,00	4,00	0
223	890315	CONSULTA INTEGRAL DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR EQUIPO INTERDISCIPLINARIO	23	190	6	0,26	0,00	6,00	8,26	0,00	34,00	0
224	890317	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN CIRUGÍA ORAL	7	0	0	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0
225	890318	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN ENDODONCIA	7	10	0	0,00	0,00	0,00	1,43	0,00	5,00	0
226	890320	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN ODONTOPEDIATRÍA	3	12	0	0,00	0,00	0,00	4,00	0,00	12,00	0
227	890322	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN ORTODONCIA	1	0	0	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0
228	890324	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN REHABILITACIÓN ORAL	11	3	0	0,00	0,00	0,00	0,27	0,00	3,00	0
229	890326	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN ANESTESIOLOGÍA	1	2	2	2,00	2,00	2,00	2,00	2,00	2,00	0

ComfaOriente E.P.S.	REPORTE RESOLUCION 1552 DE 2013	Version: 01	F-EPSS-80
	CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR DEL ORIENTE COLOMBIANO	Fecha de Aprobación:	

230	890328	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN CARDIOLOGÍA	18	387	387	21,50	0,00	41,00	21,50	0,00	41,00	0
231	890329	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN CARDIOLOGÍA PEDIÁTRICA	20	152	152	7,60	1,00	31,00	7,60	1,00	31,00	0
232	890330	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN CIRUGÍA CARDIOVASCULAR	2	45	45	22,50	16,00	29,00	22,50	16,00	29,00	0
233	890331	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN CIRUGÍA DE CABEZA Y CUELLO	11	180	180	16,36	10,00	18,00	16,36	10,00	18,00	0
234	890335	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN CIRUGÍA GENERAL	19	138	138	7,26	1,00	18,00	7,26	1,00	18,00	0
235	890336	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN CIRUGÍA MAXILOFACIAL	7	198	0	0,00	0,00	0,00	28,29	2,00	43,00	0
236	890338	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN CIRUGÍA PEDIÁTRICA	2	2	2	1,00	1,00	1,00	1,00	1,00	1,00	0
237	890340	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN CIRUGÍA VASCULAR	43	302	41	0,95	0,00	23,00	7,02	0,00	31,00	0
238	890341	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN COLOPROCTOLOGÍA	22	294	259	11,77	0,00	30,00	13,36	1,00	30,00	0
239	890342	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN DERMATOLOGÍA	1	10	0	0,00	0,00	0,00	10,00	10,00	10,00	0
240	890343	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN DOLOR Y CUIDADOS PALIATIVOS	52	427	0	0,00	0,00	0,00	8,21	0,00	31,00	0
241	890346	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN GASTROENTEROLOGÍA	63	1357	1275	20,24	0,00	29,00	21,54	1,00	31,00	0
242	890347	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN GASTROENTEROLOGÍA PEDIÁTRICA	11	201	201	18,27	11,00	29,00	18,27	11,00	29,00	0
243	890350	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN GINECOLOGÍA Y OBSTETRICIA	31	84	83	2,68	0,00	22,00	2,71	0,00	22,00	0
244	890351	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN HEMATOLOGÍA	47	365	365	7,77	0,00	24,00	7,77	0,00	24,00	0
245	890352	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN HEMATOLOGÍA PEDIÁTRICA	6	61	61	10,17	0,00	25,00	10,17	0,00	25,00	0
246	890353	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN HEPATOLOGÍA	3	20	20	6,67	6,00	8,00	6,67	6,00	8,00	0
247	890354	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN INFECTOLOGÍA	37	71	0	0,00	0,00	0,00	1,92	0,00	6,00	0
248	890355	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN MASTOLOGÍA	27	447	0	0,00	0,00	0,00	16,56	2,00	24,00	0
249	890364	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN MEDICINA FÍSICA Y REHABILITACIÓN	112	290	118	1,05	0,00	21,00	2,59	0,00	21,00	0
250	890366	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN MEDICINA INTERNA	20	190	190	9,50	1,00	16,00	9,50	1,00	16,00	0
251	890368	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN NEFROLOGÍA	235	1007	52	0,22	0,00	6,00	4,29	0,00	24,00	0
252	890369	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN NEFROLOGÍA PEDIÁTRICA	17	365	0	0,00	0,00	0,00	21,47	2,00	41,00	0
253	890373	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN NEUROCIRUGÍA	120	1471	1465	12,21	0,00	31,00	12,26	0,00	31,00	0
254	890374	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN NEUROLOGÍA	211	992	723	3,43	0,00	31,00	4,70	0,00	31,00	0
255	890375	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN NEUROLOGÍA PEDIÁTRICA	10	81	17	1,70	0,00	17,00	8,10	0,00	34,00	0
256	890377	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN ONCOHEMATOLOGÍA PEDIÁTRICA	2	18	0	0,00	0,00	0,00	9,00	1,00	17,00	0
257	890378	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN ONCOLOGÍA	226	1668	488	2,16	0,00	25,00	7,38	0,00	89,00	0
258	890380	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGÍA	35	248	247	7,06	0,00	17,00	7,09	1,00	17,00	0
259	890383	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN PEDIATRÍA	61	98	78	1,28	0,00	20,00	1,61	0,00	20,00	0

ComfaOriente E.P.S.	REPORTE RESOLUCION 1552 DE 2013	Version: 01	F-EPSS-80
	CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR DEL ORIENTE COLOMBIANO	Fecha de Aprobación:	

260	890384	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN PSIQUIATRÍA	1	14	14	14,00	14,00	14,00	14,00	14,00	14,00	0
261	890385	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN PSIQUIATRÍA PEDIÁTRICA	14	94	0	0,00	0,00	0,00	6,71	0,00	13,00	0
262	890387	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN RADIOTERAPIA	17	202	187	11,00	0,00	23,00	11,88	0,00	23,00	0
263	890388	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN REUMATOLOGÍA	41	84	0	0,00	0,00	0,00	2,05	0,00	4,00	0
264	890394	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN UROLOGÍA	74	626	626	8,46	0,00	23,00	8,46	0,00	23,00	0
265	890502	PARTICIPACIÓN EN JUNTA MÉDICA O EQUIPO INTERDISCIPLINARIO POR MEDICINA ESPECIALIZADA Y CASO (PACIENTE)	1	9	0	0,00	0,00	0,00	9,00	9,00	9,00	0
266	891402	ELECTROENCEFALOGRAMA COMPUTARIZADO	13	59	0	0,00	0,00	0,00	4,54	1,00	15,00	0
267	891509	NEUROCONDUCCIÓN (CADA NERVIO)	4	19	0	0,00	0,00	0,00	4,75	3,00	7,00	0
268	892401	UROFLUJOMETRÍA	2	12	12	6,00	5,00	7,00	6,00	5,00	7,00	0
269	895004	MONITOREO AMBULATORIO DE PRESIÓN ARTERIAL SISTÉMICA	16	0	0	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0
270	895101	ELECTROCARDIOGRAMA DE RITMO O DE SUPERFICIE	668	2085	2073	3,10	0,00	24,00	3,12	0,00	24,00	0
271	930102	PRUEBA COGNITIVA (CADA UNA)	9	22	0	0,00	0,00	0,00	2,44	1,00	7,00	0
272	930860	ELECTROMIOGRAFÍA EN CADA EXTREMIDAD (UNO O MÁS MÚSCULOS)	4	19	0	0,00	0,00	0,00	4,75	3,00	7,00	0
273	931001	TERAPIA FÍSICA INTEGRAL	54	9	0	0,00	0,00	0,00	0,17	0,00	3,00	0
274	931601	MODALIDADES MECÁNICAS DE TERAPIA	2	11	0	0,00	0,00	0,00	5,50	4,00	7,00	0
275	931701	MODALIDADES NEUMÁTICAS DE TERAPIA	4	19	0	0,00	0,00	0,00	4,75	3,00	7,00	0
276	937001	TERAPIA FONOAUDIOLÓGICA INTEGRAL	8	24	0	0,00	0,00	0,00	3,00	3,00	3,00	0
277	938303	TERAPIA OCUPACIONAL INTEGRAL	31	24	0	0,00	0,00	0,00	0,77	0,00	3,00	0
278	940101	ADMINISTRACIÓN [APLICACIÓN] DE PRUEBA DE INTELIGENCIA (CUALQUIER TIPO) (CADA UNA)	7	11	0	0,00	0,00	0,00	1,57	1,00	4,00	0
279	940701	ADMINISTRACIÓN [APLICACIÓN] DE PRUEBA NEUROPSICOLÓGICA (CUALQUIER TIPO) (CADA UNA)	12	25	1	0,08	0,00	1,00	2,08	1,00	5,00	0
280	943102	PSICOTERAPIA INDIVIDUAL POR PSICOLOGÍA	112	89	1	0,01	0,00	1,00	0,79	0,00	4,00	0
281	944102	PSICOTERAPIA FAMILIAR POR PSICOLOGÍA	5	10	0	0,00	0,00	0,00	2,00	1,00	4,00	0
282	944301	TERAPIA DE REHABILITACIÓN COGNITIVA	2	7	0	0,00	0,00	0,00	3,50	3,00	4,00	0
283	952302	POTENCIALES VISUALES EVOCADOS MONOFOCALES	7	19	1	0,14	0,00	1,00	2,71	0,00	8,00	0
284	952303	POTENCIALES VISUALES EVOCADOS MULTIFOCALES	5	32	0	0,00	0,00	0,00	6,40	1,00	13,00	0
285	954626	POTENCIALES EVOCADOS AUDITIVOS DE CORTA LATENCIA MEDICIÓN DE INTEGRIDAD	12	114	108	9,00	0,00	22,00	9,50	1,00	22,00	0
286	954629	POTENCIALES EVOCADOS AUDITIVOS DE CORTA LATENCIA CON CURVA FUNCIÓN INTENSIDAD-LATENCIA	1	0	0	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0
287	954630	POTENCIALES EVOCADOS AUDITIVOS DE LATENCIA MEDIA Y LATENCIA TARDÍA	1	0	0	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0
288	954632	POTENCIALES EVOCADOS AUDITIVOS DE CORTA LATENCIA AUTOMATIZADOS MEDICIÓN DE MADURACIÓN	1	0	0	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0
289	954801	EVALUACIÓN Y ADAPTACIÓN DE PRÓTESIS Y AYUDAS AUDITIVAS	19	162	162	8,53	0,00	23,00	8,53	0,00	23,00	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