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	3	0	0	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0
2	231101	EXODONCIA QUIRÚRGICA UNIRRADICULAR	4	0	0	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0
3	231201	EXODONCIA QUIRÚRGICA MULTIRRADICULAR	49	8	8	0,16	0,00	1,00	0,16	0,00	1,00	0
4	231301	EXODONCIA DE INCLUIDO EN POSICIÓN ECTÓPICA CON ABORDAJE INTRAORAL	34	8	8	0,24	0,00	1,00	0,24	0,00	1,00	0
5	231303	EXODONCIA DE DIENTE INCLUIDO	5	4	4	0,80	0,00	1,00	0,80	0,00	1,00	0
6	231501	COLGAJO DESPLAZADO PARA ABORDAJE DE DIENTE RETENIDO (VENTANA QUIRÚRGICA)	4	3	3	0,75	0,00	1,00	0,75	0,00	1,00	0
7	232102	OBTURACIÓN DENTAL CON RESINA DE FOTOCURADO	16	0	0	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0
8	234401	INSERCIÓN, ADAPTACIÓN Y CONTROL DE PRÓTESIS MUCOSOPORTADA TOTAL MEDIO CASO SUPERIOR O INFERIOR	16	18	18	1,13	0,00	6,00	1,13	0,00	6,00	0
9	234402	INSERCIÓN, ADAPTACIÓN Y CONTROL DE PRÓTESIS MUCOSOPORTADA TOTAL SUPERIOR E INFERIOR	36	26	26	0,72	0,00	6,00	0,72	0,00	6,00	0
10	237301	TERAPIA DE CONDUCTO RADICULAR EN DIENTE UNIRRADICULAR	16	4	4	0,25	0,00	1,00	0,25	0,00	1,00	0
11	237302	TERAPIA DE CONDUCTO RADICULAR EN DIENTE BIRRADICULAR	15	0	0	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0
12	237303	TERAPIA DE CONDUCTO RADICULAR EN DIENTE MULTIRRADICULAR	35	7	7	0,20	0,00	1,00	0,20	0,00	1,00	0
13	243502	OPERCULECTOMÍA	2	1	1	0,50	0,00	1,00	0,50	0,00	1,00	0
14	378501	REVISIÓN (REPROGRAMACIÓN) DE MARCAPASOS	2	6	0	0,00	0,00	0,00	3,00	1,00	5,00	0
15	378503	REVISIÓN (REPROGRAMACIÓN) DE CARDIOVERSOR (DESFIBRILADOR)	3	19	0	0,00	0,00	0,00	6,33	5,00	7,00	0
16	385920	OCLUSIÓN DE VENAS DE MIEMBROS INFERIORES, VÍA ENDOVASCULAR	17	219	0	0,00	0,00	0,00	12,88	0,00	29,00	0
17	573201	CISTOSCOPIA TRANSURETRAL	7	30	30	4,29	1,00	8,00	4,29	1,00	8,00	0
18	642101	FULGURACIÓN O RESECCIÓN DE LESIÓN EN PENE	1	10	10	10,00	10,00	10,00	10,00	10,00	10,00	0
19	861401	INFILTRACIÓN INTRALESIONAL CON MEDICAMENTO HASTA DE CINCO LESIONES	1	8	0	0,00	0,00	0,00	8,00	8,00	8,00	0
20	862312	DESBRIDAMIENTO DE LESIÓN PROFUNDA (ÚLCERA) CON COCCIGECTOMÍA	2	4	0	0,00	0,00	0,00	2,00	2,00	2,00	0
21	869201	DERIVACIÓN LINFÁTICA (MANEJO DE LINFEDEMA)	2	12	0	0,00	0,00	0,00	6,00	5,00	7,00	0
22	870001	RADIOGRAFÍA DE CRÁNEO SIMPLE	6	36	35	5,83	0,00	11,00	6,00	0,00	11,00	0
23	870101	RADIOGRAFÍA DE CARA (PERFILOGRAMA)	1	0	0	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0
24	870108	RADIOGRAFÍA DE SENOS PARANASALES	22	143	138	6,27	0,00	14,00	6,50	0,00	14,00	0
25	870131	RADIOGRAFÍA DE ARTICULACIÓN TEMPOROMAXILAR [ATM]	1	9	9	9,00	9,00	9,00	9,00	9,00	9,00	0
26	870601	RADIOGRAFÍA DE TEJIDOS BLANDOS DE CUELLO	3	10	25	8,33	3,00	15,00	3,33	0,00	7,00	0
27	870602	RADIOGRAFÍA DE CAVUM FARÍNGEO	14	89	85	6,07	0,00	12,00	6,36	0,00	12,00	0
28	871010	RADIOGRAFÍA DE COLUMNA CERVICAL	28	101	102	3,64	0,00	20,00	3,61	0,00	20,00	0
29	871019	RADIOGRAFÍA DE COLUMNA UNIÓN CERVICO DORSAL	2	14	14	7,00	3,00	11,00	7,00	3,00	11,00	0
30	871020	RADIOGRAFÍA DE COLUMNA TORÁCICA	1	0	0	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0
31	871030	RADIOGRAFÍA DE COLUMNA DORSOLUMBAR	14	31	43	3,07	0,00	15,00	2,21	0,00	8,00	0
32	871040	RADIOGRAFÍA DE COLUMNA LUMBOSACRA	56	293	300	5,36	0,00	15,00	5,23	0,00	14,00	0
33	871060	RADIOGRAFÍA DE COLUMNA VERTEBRAL TOTAL	19	154	154	8,11	3,00	12,00	8,11	3,00	12,00	0
34	871061	RADIOGRAFÍA PANORÁMICA DE COLUMNA (GONIOMETRÍA U ORTOGRAMA) FORMATO 14" X 36" (ADULTOS)	4	49	49	12,25	7,00	21,00	12,25	7,00	21,00	0
35	871111	RADIOGRAFÍA DE REJA COSTAL	8	27	25	3,13	0,00	9,00	3,38	0,00	9,00	0
36	871121	RADIOGRAFÍA DE TÓRAX (P.A. O A.P. Y LATERAL, DECÚBITO LATERAL, OBLICUAS O LATERAL)	162	879	887	5,48	0,00	32,00	5,43	0,00	21,00	0
37	871181	MOVILIDAD DIAFRAGMÁTICA POR FLUOROSCOPIA PULMONAR	1	0	0	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0
38	872002	RADIOGRAFÍA DE ABDOMEN SIMPLE	1	8	8	8,00	8,00	8,00	8,00	8,00	8,00	0
39	872104	RADIOGRAFÍA DE COLON POR ENEMA O COLON POR INGESTA	1	5	5	5,00	5,00	5,00	5,00	5,00	5,00	0
40	873004	RADIOGRAFÍA PARA DETECTAR EDAD ÓSEA [CARPOGRAMA]	16	110	110	6,88	0,00	12,00	6,88	0,00	12,00	0
41	873111	RADIOGRAFÍA DE OMOPLATO	1	8	8	8,00	8,00	8,00	8,00	8,00	8,00	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:	

42	873112	RADIOGRAFÍA DE CLAVICULA	3	2	1	0,33	0,00	1,00	0,67	0,00	1,00	0
43	873121	RADIOGRAFÍA DE HÚMERO	1	8	8	8,00	8,00	8,00	8,00	8,00	8,00	0
44	873122	RADIOGRAFÍA DE ANTEBRAZO	7	50	50	7,14	0,00	14,00	7,14	0,00	14,00	0
45	873204	RADIOGRAFÍA DE HOMBRO	19	41	52	2,74	0,00	16,00	2,16	0,00	9,00	0
46	873205	RADIOGRAFÍA DE CODO	4	27	27	6,75	0,00	11,00	6,75	0,00	11,00	0
47	873206	RADIOGRAFÍA DE PUÑO O MUÑECA	12	62	59	4,92	0,00	10,00	5,17	0,00	10,00	0
48	873210	RADIOGRAFÍA DE MANO	23	89	80	3,48	0,00	11,00	3,87	0,00	11,00	0
49	873302	RADIOGRAFÍA PARA MEDICIÓN DE MIEMBROS INFERIORES [ESTUDIO DE FARILL U OSTEOMETRÍA]	2	16	16	8,00	0,00	16,00	8,00	0,00	16,00	0
50	873303	RADIOGRAFÍA COMPARATIVA DE PIES CON APOYO (AP Y LATERAL)	1	10	10	10,00	10,00	10,00	10,00	10,00	10,00	0
51	873305	RADIOGRAFÍA PANORÁMICA DE MIEMBROS INFERIORES (GONIOMETRÍA U ORTOGRAMA), EN FORMATO 14" X 36" (ADULTOS)	4	35	35	8,75	8,00	10,00	8,75	8,00	10,00	0
52	873306	RADIOGRAFÍA PANORÁMICA DE MIEMBROS INFERIORES (GONIOMETRÍA U ORTOGRAMA), EN FORMATO 14" X 17" (NIÑOS)	2	25	25	12,50	7,00	18,00	12,50	7,00	18,00	0
53	873308	RADIOGRAFÍA DIGITAL DE MIEMBROS INFERIORES (ESTUDIO DE LONGITUD)	1	17	17	17,00	17,00	17,00	17,00	17,00	17,00	0
54	873312	RADIOGRAFÍA DE FÉMUR (AP, LATERAL)	2	0	0	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0
55	873313	RADIOGRAFÍA DE PIERNA (AP, LATERAL)	8	25	25	3,13	0,00	9,00	3,13	0,00	9,00	0
56	873333	RADIOGRAFÍA DE PIE (AP, LATERAL Y OBLICUA)	18	114	112	6,22	0,00	17,00	6,33	0,00	17,00	0
57	873335	RADIOGRAFÍA DE CALCÁNEO (AXIAL Y LATERAL)	5	12	10	2,00	0,00	10,00	2,40	0,00	10,00	0
58	873411	RADIOGRAFÍA DE CADERA O ARTICULACIÓN COXO-FEMORAL (AP, LATERAL)	32	215	232	7,25	0,00	20,00	6,72	0,00	14,00	0
59	873412	RADIOGRAFÍA DE CADERA COMPARATIVA	38	148	136	3,58	0,00	13,00	3,89	0,00	13,00	0
60	873420	RADIOGRAFÍA DE RODILLA (AP, LATERAL)	45	213	210	4,67	0,00	28,00	4,73	0,00	28,00	0
61	873422	RADIOGRAFÍA DE RODILLAS COMPARATIVAS POSICIÓN VERTICAL (ÚNICAMENTE VISTA ANTEROPOSTERIOR)	21	165	165	7,86	0,00	25,00	7,86	0,00	25,00	0
62	873423	RADIOGRAFÍA TANGENCIAL O AXIAL DE RÓTULA	1	8	8	8,00	8,00	8,00	8,00	8,00	8,00	0
63	873431	RADIOGRAFÍA DE TOBILLO (AP, LATERAL Y ROTACIÓN INTERNA)	11	36	34	3,09	0,00	9,00	3,27	0,00	9,00	0
64	873444	RADIOGRAFÍAS EN EXTREMIDADES PROYECCIONES ADICIONALES (STRESS, TUNEL, OBLICUAS)	2	1	0	0,00	0,00	0,00	0,50	0,00	1,00	0
65	876802	MAMOGRAFÍA BILATERAL	57	348	389	6,82	0,00	25,00	6,11	0,00	19,00	0
66	879111	TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE CRÁNEO SIMPLE	53	462	508	9,58	2,00	18,00	8,72	0,00	14,00	0
67	879113	TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE CRÁNEO SIMPLE Y CON CONTRASTE	4	31	31	7,75	5,00	9,00	7,75	5,00	9,00	0
68	879114	CISTERNOGRAFÍA POR TOMOGRAFÍA COMPUTADA (TC)	1	10	10	10,00	10,00	10,00	10,00	10,00	10,00	0
69	879122	TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE OÍDO, PEÑASCO Y CONDUCTO AUDITIVO INTERNO	9	65	65	7,22	3,00	12,00	7,22	3,00	12,00	0
70	879131	TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE SENOS PARANASALES O CARA	15	115	115	7,67	4,00	12,00	7,67	4,00	12,00	0
71	879150	TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE ARTICULACIÓN TEMPORO MANDIBULAR (BILATERAL)	1	10	10	10,00	10,00	10,00	10,00	10,00	10,00	0
72	879161	TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE CUELLO	6	48	48	8,00	2,00	11,00	8,00	2,00	11,00	0
73	879201	TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE COLUMNA SEGMENTOS CERVICAL, TORÁCICO, LUMBAR O SACRO, POR CADA NIVEL (TRES ESPACIOS)	3	15	15	5,00	1,00	9,00	5,00	1,00	9,00	0
74	879301	TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE TÓRAX	29	265	265	9,14	2,00	13,00	9,14	2,00	13,00	0
75	879420	TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE ABDOMEN Y PELVIS (ABDOMEN TOTAL)	40	374	374	9,35	3,00	14,00	9,35	3,00	14,00	0
76	879421	TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE CADERA	2	19	19	9,50	8,00	11,00	9,50	8,00	11,00	0
77	879430	TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE VÍAS URINARIAS [UROTC]	39	366	365	9,36	1,00	20,00	9,38	1,00	20,00	0
78	879431	UROGRAFÍA CON TOMOGRAFÍA COMPUTADA	4	34	34	8,50	7,00	10,00	8,50	7,00	10,00	0
79	879460	TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE PELVIS	1	13	13	13,00	13,00	13,00	13,00	13,00	13,00	0
80	879510	TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE MIEMBROS SUPERIORES Y ARTICULACIONES	2	14	29	14,50	14,00	15,00	7,00	0,00	14,00	0
81	879520	TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE MIEMBROS INFERIORES Y ARTICULACIONES	3	20	18	6,00	5,00	8,00	6,67	0,00	12,00	0
82	881112	ECOGRAFÍA CEREBRAL TRANSFONTANELAR CON TRANSDUCTOR DE 7.MHZ O MÁS	3	4	7	2,33	0,00	4,00	1,33	0,00	4,00	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:	

83	881130	ECOGRAFÍA DE TEJIDOS BLANDOS DE CARA	6	49	47	7,83	0,00	20,00	8,17	0,00	20,00	0
84	881132	ECOGRAFÍA DE CUELLO	41	387	487	11,88	0,00	26,00	9,44	0,00	20,00	0
85	881141	ECOGRAFÍA DE TIROIDES CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS	74	328	578	7,81	0,00	25,00	4,43	0,00	19,00	0
86	881151	ECOGRAFÍA DE GLANGLIOS CERVICALES (MAPEO)	3	42	42	14,00	7,00	20,00	14,00	7,00	20,00	0
87	881201	ECOGRAFÍA DE MAMA, CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS	220	1983	2172	9,87	0,00	28,00	9,01	0,00	19,00	0
88	881202	ECOCARDIOGRAMA TRANSTORÁCICO	4	22	1	0,25	0,00	1,00	5,50	4,00	7,00	0
89	881205	ECOCARDIOGRAMA TRANSESOFÁGICO	1	9	1	1,00	1,00	1,00	9,00	9,00	9,00	0
90	881210	ECOCARDIOGRAMA DE STRESS CON PRUEBA DE ESFUERZO O CON PRUEBA FARMACOLÓGICA	5	31	0	0,00	0,00	0,00	6,20	3,00	10,00	0
91	881212	ECOGRAFÍA DE OTROS SITIOS TORÁCICOS	1	15	15	15,00	15,00	15,00	15,00	15,00	15,00	0
92	881301	ECOGRAFÍA DE TEJIDOS BLANDOS DE PARED ABDOMINAL Y DE PELVIS	66	376	516	7,82	0,00	28,00	5,70	0,00	21,00	0
93	881302	ECOGRAFÍA DE ABDOMEN TOTAL	493	2404	5565	11,29	0,00	28,00	4,88	0,00	20,00	0
94	881305	ECOGRAFÍA DE ABDOMEN SUPERIOR	25	88	79	3,16	0,00	18,00	3,52	0,00	18,00	0
95	881306	ECOGRAFÍA DE HIGADO, PÁNCREAS, VÍA BILIAR Y VESÍCULA	19	112	128	6,74	0,00	19,00	5,89	0,00	19,00	0
96	881332	ECOGRAFÍA DE VÍAS URINARIAS (RIÑONES, VEJIGA Y PRÓSTATA TRANSABDOMINAL)	278	2239	2566	9,23	0,00	27,00	8,05	0,00	27,00	0
97	881360	ECOGRAFÍA PELVICA CON ANÁLISIS DOPPLER	3	52	52	17,33	16,00	20,00	17,33	16,00	20,00	0
98	881401	ECOGRAFÍA PÉLVICA GINECOLÓGICA TRANSVAGINAL	278	2009	2766	9,95	0,00	32,00	7,23	0,00	32,00	0
99	881402	ECOGRAFÍA PÉLVICA GINECOLÓGICA TRANSABDOMINAL	35	330	388	11,09	0,00	19,00	9,43	0,00	19,00	0
100	881431	ECOGRAFÍA OBSTÉTRICA TRANSABDOMINAL	92	159	105	1,14	0,00	22,00	1,73	0,00	22,00	0
101	881432	ECOGRAFÍA OBSTÉTRICA TRANSVAGINAL	22	114	119	5,41	0,00	21,00	5,18	0,00	21,00	0
102	881434	PERFIL BIOFÍSICO	29	4	0	0,00	0,00	0,00	0,14	0,00	4,00	0
103	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
104	881436	ECOGRAFIA OBSTETRICA CON TRANSLUCENCIA NUCAL	16	0	0	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0
105	881437	ECOGRAFIA OBSTETRICA CON DETALLE ANATOMICO	28	0	0	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0
106	881501	ECOGRAFÍA DE PRÓSTATA TRANSABDOMINAL	6	63	97	16,17	0,00	25,00	10,50	0,00	25,00	0
107	881502	ECOGRAFÍA DE PRÓSTATA TRANSRECTAL	4	33	33	8,25	0,00	19,00	8,25	0,00	19,00	0
108	881510	ECOGRAFÍA TESTICULAR CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS	14	141	152	10,86	0,00	18,00	10,07	0,00	18,00	0
109	881511	ECOGRAFÍA TESTICULAR CON ANÁLISIS DOPPLER	7	7	3	0,43	0,00	3,00	1,00	0,00	7,00	0
110	881601	ECOGRAFÍA DE TEJIDOS BLANDOS EN LAS EXTREMIDADES SUPERIORES CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS	41	238	366	8,93	0,00	25,00	5,80	0,00	21,00	0
111	881602	ECOGRAFÍA DE TEJIDOS BLANDOS EN LAS EXTREMIDADES INFERIORES CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS	30	228	299	9,97	0,00	24,00	7,60	0,00	21,00	0
112	881610	ECOGRAFÍA ARTICULAR DE HOMBRO	61	480	544	8,92	0,00	39,00	7,87	0,00	39,00	0
113	881611	ECOGRAFIA ARTICULAR DE CODO	9	59	86	9,56	0,00	24,00	6,56	0,00	16,00	0
114	881612	ECOGRAFIA ARTICULAR DE PUÑO (MUÑECA)	5	70	69	13,80	0,00	20,00	14,00	1,00	20,00	0
115	881613	ECOGRAFIA ARTICULAR DE MANO	2	17	32	16,00	15,00	17,00	8,50	0,00	17,00	0
116	881620	ECOGRAFÍA ARTICULAR DE RODILLA	69	540	651	9,43	0,00	23,00	7,83	0,00	20,00	0
117	881621	ECOGRAFIA ARTICULAR DE TOBILLO	8	64	58	7,25	0,00	19,00	8,00	0,00	19,00	0
118	881622	ECOGRAFIA ARTICULAR DE PIE	3	36	56	18,67	15,00	21,00	12,00	0,00	21,00	0
119	881630	ECOGRAFÍA ARTICULAR DE CADERA	1	16	16	16,00	16,00	16,00	16,00	16,00	16,00	0
120	881705	ECOGRAFÍA DE PIEL O ANEXOS	6	72	92	15,33	9,00	20,00	12,00	0,00	18,00	0
121	882112	ECOGRAFÍA DOPPLER DE VASOS DEL CUELLO	6	31	70	11,67	6,00	17,00	5,17	0,00	17,00	0
122	882132	ECOGRAFÍA DOPPLER DE OTROS VASOS PERIFÉRICOS DEL CUELLO	5	38	18	3,60	0,00	18,00	7,60	0,00	18,00	0
123	882203	ECOGRAFÍA DOPPLER DE VASOS ABDOMINALES O PÉLVICOS	1	0	0	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0
124	882222	ECOGRAFÍA DOPPLER DE ARTERIAS RENALES	1	12	12	12,00	12,00	12,00	12,00	12,00	12,00	0
125	882262	ECOGRAFÍA DOPPLER DE ARTERIAS ILÍACAS	14	0	0	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0
126	882272	ECOGRAFÍA DOPPLER DE VASOS DEL PENE	2	11	4	2,00	0,00	4,00	5,50	4,00	7,00	0
127	882296	ECOGRAFÍA DOPPLER CON EVALUACIÓN DE FLUJO SANGUÍNEO EN HIPERTENSIÓN PORTAL	1	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:	

128	882298	ECOGRAFÍA DOPPLER OBSTETRICA CON EVALUACIÓN DE CIRCULACIÓN PLACENTARIA	15	0	0	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0
129	882307	ECOGRAFÍA DOPPLER DE VASOS ARTERIALES DE MIEMBROS SUPERIORES	2	15	15	7,50	0,00	15,00	7,50	0,00	15,00	0
130	882308	ECOGRAFÍA DOPPLER DE VASOS ARTERIALES DE MIEMBROS INFERIORES	8	0	84	10,50	0,00	31,00	0,00	0,00	0,00	0
131	882309	ECOGRAFÍA DOPPLER DE VASOS VENOSOS DE MIEMBROS SUPERIORES	1	0	0	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0
132	882316	ECOGRAFÍA DOPPLER DE VASOS VENOSOS DE MIEMBRO SUPERIOR	2	14	28	14,00	14,00	14,00	7,00	0,00	14,00	0
133	882317	ECOGRAFÍA DOPPLER DE VASOS VENOSOS DE MIEMBROS INFERIORES	100	814	1200	12,00	0,00	31,00	8,14	0,00	23,00	0
134	882318	ECOGRAFÍA DOPPLER DE VASOS VENOSOS DE MIEMBRO INFERIOR	23	110	233	10,13	0,00	27,00	4,78	0,00	15,00	0
135	886012	OSTEODENSITOMETRÍA POR ABSORCIÓN DUAL	29	164	164	5,66	2,00	15,00	5,66	2,00	15,00	0
136	886013	OSTEODENSITOMETRÍA Y COMPOSICIÓN CORPORAL (TEJIDOS BLANDOS)	2	20	20	10,00	6,00	14,00	10,00	6,00	14,00	0
137	890101	ATENCIÓN (VISITA) DOMICILIARIA, POR MEDICINA GENERAL	233	0	0	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0
138	890106	ATENCIÓN (VISITA) DOMICILIARIA, POR NUTRICIÓN Y DIETÉTICA	171	0	0	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0
139	890108	ATENCIÓN (VISITA) DOMICILIARIA, POR PSICOLOGÍA	93	0	0	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0
140	890110	ATENCIÓN (VISITA) DOMICILIARIA, POR FONIATRÍA Y FONOAUDIOLOGÍA	2	0	0	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0
141	890111	ATENCIÓN (VISITA) DOMICILIARIA, POR FISIOTERAPIA	1	0	0	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0
142	890201	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR MEDICINA GENERAL	13491	24863	9724	0,72	0,00	10,00	1,84	0,00	13,00	0
143	890202	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR OTRAS ESPECIALIDADES MÉDICAS	117	684	422	3,61	0,00	50,00	5,85	0,00	50,00	0
144	890203	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ODONTOLOGÍA GENERAL	5349	9575	4189	0,78	0,00	10,00	1,79	0,00	10,00	0
145	890205	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ENFERMERÍA	12	18	0	0,00	0,00	0,00	1,50	0,00	11,00	0
146	890206	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR NUTRICIÓN Y DIETÉTICA	1203	3685	3154	2,62	0,00	20,00	3,06	0,00	20,00	0
147	890207	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR OPTOMETRÍA	610	3297	0	0,00	0,00	0,00	5,40	0,00	34,00	0
148	890208	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR PSICOLOGÍA	864	1242	938	1,09	0,00	13,00	1,44	0,00	33,00	0
149	890209	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR TRABAJO SOCIAL	59	203	76	1,29	0,00	22,00	3,44	0,00	22,00	0
150	890210	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR FONOAUDIOLOGÍA	4	4	0	0,00	0,00	0,00	1,00	1,00	1,00	0
151	890211	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR FISIOTERAPIA	56	297	62	1,11	0,00	7,00	5,30	0,00	10,00	0
152	890213	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR TERAPIA OCUPACIONAL	13	0	0	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0
153	890217	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN CIRUGÍA ORAL	98	34	34	0,35	0,00	6,00	0,35	0,00	6,00	0
154	890218	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ENDODONCIA	85	137	19	0,22	0,00	1,00	1,61	0,00	12,00	0
155	890220	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ODONTOPEDIATRÍA	36	42	4	0,11	0,00	1,00	1,17	0,00	31,00	0
156	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
157	890222	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ORTODONCIA	1	16	0	0,00	0,00	0,00	16,00	16,00	16,00	0
158	890224	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN REHABILITACIÓN ORAL	36	13	13	0,36	0,00	1,00	0,36	0,00	1,00	0
159	890225	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ALERGOLOGÍA	30	180	150	5,00	5,00	5,00	6,00	6,00	6,00	0
160	890226	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ANESTESIOLOGÍA	99	906	724	7,31	0,00	33,00	9,15	0,00	48,00	0
161	890228	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN CARDIOLOGÍA	171	1312	980	5,73	0,00	68,00	7,67	0,00	68,00	0
162	890229	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN CARDIOLOGÍA PEDIÁTRICA	21	77	75	3,57	1,00	22,00	3,67	1,00	22,00	0
163	890230	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN CIRUGÍA CARDIOVASCULAR	3	14	14	4,67	4,00	6,00	4,67	4,00	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:	

164	890231	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN CIRUGÍA DE CABEZA Y CUELLO	2	31	31	15,50	12,00	19,00	15,50	12,00	19,00	0
165	890235	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN CIRUGÍA GENERAL	172	2097	2073	12,05	0,00	20,00	12,19	0,00	20,00	0
166	890236	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN CIRUGÍA MAXILOFACIAL	4	53	53	13,25	0,00	29,00	13,25	0,00	29,00	0
167	890238	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN CIRUGÍA PEDIÁTRICA	1	16	16	16,00	16,00	16,00	16,00	16,00	16,00	0
168	890239	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN CIRUGÍA PLÁSTICA, ESTÉTICA Y RECONSTRUCTIVA	5	83	78	15,60	0,00	37,00	16,60	1,00	37,00	0
169	890240	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN CIRUGÍA VASCULAR	36	236	71	1,97	0,00	38,00	6,56	0,00	38,00	0
170	890241	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN COLOPROCTOLOGÍA	15	290	290	19,33	0,00	29,00	19,33	0,00	29,00	0
171	890242	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN DERMATOLOGÍA	167	2850	129	0,77	0,00	25,00	17,07	0,00	31,00	0
172	890243	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN DOLOR Y CUIDADOS PALIATIVOS	72	612	31	0,43	0,00	20,00	8,50	0,00	42,00	0
173	890244	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ENDOCRINOLOGÍA	237	1775	1562	6,59	1,00	63,00	7,49	1,00	63,00	0
174	890245	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ENDOCRINOLOGÍA PEDIÁTRICA	70	420	350	5,00	5,00	5,00	6,00	6,00	6,00	0
175	890246	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN GASTROENTEROLOGÍA	39	772	754	19,33	0,00	29,00	19,79	0,00	29,00	0
176	890247	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN GASTROENTEROLOGÍA PEDIÁTRICA	20	156	113	5,65	1,00	22,00	7,80	6,00	26,00	0
177	890248	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN GENÉTICA MÉDICA	27	164	139	5,15	1,00	13,00	6,07	1,00	13,00	0
178	890250	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN GINECOLOGÍA Y OBSTETRICIA	1056	5339	1462	1,38	0,00	21,00	5,06	0,00	21,00	0
179	890251	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN HEMATOLOGÍA	14	116	116	8,29	0,00	25,00	8,29	0,00	25,00	0
180	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
181	890253	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN HEPATOLOGÍA	2	6	6	3,00	2,00	4,00	3,00	2,00	4,00	0
182	890254	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN INFECTOLOGÍA	39	234	195	5,00	5,00	5,00	6,00	6,00	6,00	0
183	890255	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN MASTOLOGÍA	22	471	0	0,00	0,00	0,00	21,41	0,00	30,00	0
184	890263	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN MEDICINA FAMILIAR	9	11	0	0,00	0,00	0,00	1,22	0,00	9,00	0
185	890264	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN MEDICINA FÍSICA Y REHABILITACIÓN	157	519	126	0,80	0,00	36,00	3,31	0,00	36,00	0
186	890266	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN MEDICINA INTERNA	1322	5615	2638	2,00	0,00	14,00	4,25	0,00	14,00	0
187	890268	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN NEFROLOGÍA	149	2063	0	0,00	0,00	0,00	13,85	0,00	82,00	0
188	890269	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN NEFROLOGÍA PEDIÁTRICA	33	418	104	3,15	0,00	24,00	12,67	6,00	61,00	0
189	890271	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN NEUMOLOGÍA	385	1718	9	0,02	0,00	3,00	4,46	0,00	32,00	0
190	890272	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN NEUMOLOGÍA PEDIÁTRICA	13	73	60	4,62	4,00	5,00	5,62	5,00	6,00	0
191	890273	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN NEUROCIRUGÍA	41	441	441	10,76	0,00	35,00	10,76	0,00	35,00	0
192	890274	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN NEUROLOGÍA	128	502	306	2,39	0,00	18,00	3,92	0,00	18,00	0
193	890275	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN NEUROLOGÍA PEDIÁTRICA	57	324	245	4,30	0,00	5,00	5,68	1,00	13,00	0
194	890276	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN OFTALMOLOGÍA	690	11669	9598	13,91	0,00	61,00	16,91	0,00	121,00	0
195	890277	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ONCOHEMATOLOGÍA PEDIÁTRICA	2	11	4	2,00	0,00	4,00	5,50	4,00	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:	

196	890278	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ONCOLOGÍA	33	274	179	5,42	0,00	21,00	8,30	1,00	21,00	0
197	890280	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGÍA	392	1908	245	0,63	0,00	25,00	4,87	0,00	25,00	0
198	890281	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGÍA PEDIÁTRICA	36	219	183	5,08	5,00	6,00	6,08	6,00	7,00	0
199	890282	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN OTORRINOLARINGOLOGÍA	21	414	163	7,76	0,00	26,00	19,71	0,00	52,00	0
200	890283	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN PEDIATRÍA	1000	4158	963	0,96	0,00	10,00	4,16	0,00	9,00	0
201	890284	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN PSIQUIATRÍA	42	944	38	0,90	0,00	26,00	22,48	0,00	50,00	0
202	890285	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN PSIQUIATRÍA PEDIÁTRICA	40	156	40	1,00	0,00	5,00	3,90	0,00	14,00	0
203	890286	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN RADIOLOGÍA E IMÁGENES DIAGNÓSTICAS	252	377	5	0,02	0,00	5,00	1,50	0,00	5,00	0
204	890287	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN RADIOTERAPIA	6	63	63	10,50	0,00	23,00	10,50	0,00	23,00	0
205	890288	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN REUMATOLOGÍA	53	312	260	4,91	0,00	5,00	5,89	0,00	6,00	0
206	890289	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN REUMATOLOGÍA PEDIÁTRICA	5	30	25	5,00	5,00	5,00	6,00	6,00	6,00	0
207	890294	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN UROLOGÍA	345	6924	422	1,22	0,00	32,00	20,07	0,00	63,00	0
208	890301	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR MEDICINA GENERAL	3257	2709	306	0,09	0,00	12,00	0,83	0,00	21,00	0
209	890302	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR OTRAS ESPECIALIDADES MÉDICAS	11	166	0	0,00	0,00	0,00	15,09	1,00	31,00	0
210	890303	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ODONTOLOGÍA GENERAL	1128	1330	303	0,27	0,00	8,00	1,18	0,00	8,00	0
211	890305	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ENFERMERÍA	43	31	0	0,00	0,00	0,00	0,72	0,00	21,00	0
212	890306	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR NUTRICIÓN Y DIETÉTICA	72	79	43	0,60	0,00	16,00	1,10	0,00	16,00	0
213	890308	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR PSICOLOGÍA	25	17	7	0,28	0,00	7,00	0,68	0,00	10,00	0
214	890309	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR TRABAJO SOCIAL	10	19	0	0,00	0,00	0,00	1,90	0,00	9,00	0
215	890315	CONSULTA INTEGRAL DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR EQUIPO INTERDISCIPLINARIO	10	103	0	0,00	0,00	0,00	10,30	1,00	19,00	0
216	890317	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN CIRUGÍA ORAL	15	4	4	0,27	0,00	1,00	0,27	0,00	1,00	0
217	890318	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN ENDODONCIA	9	0	0	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0
218	890320	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN ODONTOPEDIATRÍA	4	0	0	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0
219	890324	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN REHABILITACIÓN ORAL	6	0	0	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0
220	890326	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN ANESTESIOLOGÍA	1	8	8	8,00	8,00	8,00	8,00	8,00	8,00	0
221	890328	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN CARDIOLOGÍA	30	290	122	4,07	0,00	32,00	9,67	0,00	32,00	0
222	890329	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN CARDIOLOGÍA PEDIÁTRICA	27	106	106	3,93	1,00	32,00	3,93	1,00	32,00	0
223	890331	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN CIRUGÍA DE CABEZA Y CUELLO	16	189	189	11,81	9,00	12,00	11,81	9,00	12,00	0
224	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
225	890335	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN CIRUGÍA GENERAL	9	55	55	6,11	1,00	10,00	6,11	1,00	10,00	0
226	890340	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN CIRUGÍA VASCULAR	34	246	16	0,47	0,00	10,00	7,24	0,00	22,00	0
227	890341	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN COLOPROCTOLOGÍA	29	602	602	20,76	1,00	28,00	20,76	1,00	28,00	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:	

228	890343	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN DOLOR Y CUIDADOS PALIATIVOS	49	547	0	0,00	0,00	0,00	11,16	0,00	33,00	0
229	890346	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN GASTROENTEROLOGÍA	57	1156	1156	20,28	0,00	29,00	20,28	0,00	29,00	0
230	890347	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN GASTROENTEROLOGÍA PEDIÁTRICA	3	44	44	14,67	1,00	22,00	14,67	1,00	22,00	0
231	890350	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN GINECOLOGÍA Y OBSTETRICIA	70	22	7	0,10	0,00	7,00	0,31	0,00	15,00	0
232	890351	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN HEMATOLOGÍA	18	166	166	9,22	0,00	23,00	9,22	0,00	23,00	0
233	890352	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN HEMATOLOGÍA PEDIÁTRICA	5	64	64	12,80	7,00	16,00	12,80	7,00	16,00	0
234	890353	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN HEPATOLOGÍA	2	14	14	7,00	6,00	8,00	7,00	6,00	8,00	0
235	890354	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN INFECTOLOGÍA	15	25	0	0,00	0,00	0,00	1,67	0,00	6,00	0
236	890355	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN MASTOLOGÍA	15	281	0	0,00	0,00	0,00	18,73	2,00	29,00	0
237	890364	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN MEDICINA FÍSICA Y REHABILITACIÓN	59	137	1	0,02	0,00	1,00	2,32	0,00	7,00	0
238	890368	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN NEFROLOGÍA	242	1233	24	0,10	0,00	6,00	5,10	0,00	25,00	0
239	890369	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN NEFROLOGÍA PEDIÁTRICA	17	308	0	0,00	0,00	0,00	18,12	4,00	32,00	0
240	890373	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN NEUROCIRUGÍA	92	925	919	9,99	0,00	28,00	10,05	0,00	28,00	0
241	890374	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN NEUROLOGÍA	157	675	376	2,39	0,00	21,00	4,30	0,00	21,00	0
242	890375	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN NEUROLOGÍA PEDIÁTRICA	3	5	0	0,00	0,00	0,00	1,67	0,00	4,00	0
243	890378	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN ONCOLOGÍA	191	2049	245	1,28	0,00	21,00	10,73	0,00	109,00	0
244	890380	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGÍA	27	210	205	7,59	0,00	19,00	7,78	0,00	19,00	0
245	890383	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN PEDIATRÍA	37	24	24	0,65	0,00	5,00	0,65	0,00	5,00	0
246	890385	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN PSIQUIATRÍA PEDIÁTRICA	4	45	8	2,00	0,00	8,00	11,25	2,00	24,00	0
247	890387	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN RADIOTERAPIA	11	27	27	2,45	0,00	15,00	2,45	0,00	15,00	0
248	890388	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN REUMATOLOGÍA	45	106	0	0,00	0,00	0,00	2,36	0,00	5,00	0
249	890389	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN REUMATOLOGÍA PEDIÁTRICA	6	31	0	0,00	0,00	0,00	5,17	0,00	14,00	0
250	890394	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN UROLOGÍA	46	306	306	6,65	0,00	21,00	6,65	0,00	21,00	0
251	890437	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN CIRUGÍA ONCOLÓGICA	1	14	14	14,00	14,00	14,00	14,00	14,00	14,00	0
252	890502	PARTICIPACIÓN EN JUNTA MÉDICA O EQUIPO INTERDISCIPLINARIO POR MEDICINA ESPECIALIZADA Y CASO (PACIENTE)	31	62	0	0,00	0,00	0,00	2,00	0,00	4,00	0
253	891402	ELECTROENCEFALOGRAMA COMPUTARIZADO	8	36	4	0,50	0,00	4,00	4,50	1,00	9,00	0
254	891901	MONITORIZACIÓN ELECTROENCEFALOGRAFICA POR VIDEO Y RADIO	5	29	0	0,00	0,00	0,00	5,80	1,00	19,00	0
255	892401	UROFLUJOMETRÍA	2	14	14	7,00	6,00	8,00	7,00	6,00	8,00	0
256	894102	PRUEBA DE ESFUERZO CARDIOVASCULAR	1	1	0	0,00	0,00	0,00	1,00	1,00	1,00	0
257	895001	MONITOREO ELECTROCARDIOGRÁFICO CONTINUO (HOLTER)	2	11	0	0,00	0,00	0,00	5,50	5,00	6,00	0
258	895003	PRUEBA DE MESA BASCULANTE	1	9	0	0,00	0,00	0,00	9,00	9,00	9,00	0
259	895004	MONITOREO AMBULATORIO DE PRESIÓN ARTERIAL SISTÉMICA	22	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:	

260	895101	ELECTROCARDIOGRAMA DE RITMO O DE SUPERFICIE	516	988	983	1,91	0,00	15,00	1,91	0,00	15,00	0
261	895201	ELECTROCARDIOGRAMA DE ALTA RESOLUCIÓN (ESTUDIO DE POTENCIALES TARDÍOS)	1	1	0	0,00	0,00	0,00	1,00	1,00	1,00	0
262	896101	MONITOREO DE PRESIÓN ARTERIAL SISTÉMICA (TELEMETRÍA)	3	7	0	0,00	0,00	0,00	2,33	1,00	4,00	0
263	920202	GAMAGRAFÍA DE TIROIDES	1	7	0	0,00	0,00	0,00	7,00	7,00	7,00	0
264	920406	PERFUSIÓN MIOCÁRDICA EN REPOSO	2	2	0	0,00	0,00	0,00	1,00	1,00	1,00	0
265	920407	PERFUSIÓN MIOCÁRDICA EN REPOSO Y POST-EJERCICIO	6	32	0	0,00	0,00	0,00	5,33	1,00	7,00	0
266	920812	RENOGRAMA DIURÉTICO	3	28	0	0,00	0,00	0,00	9,33	6,00	13,00	0
267	920901	GAMAGRAFÍA ÓSEA (CORPORAL TOTAL O SEGMENTARIA)	1	0	0	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0
268	921100	DACRIOCISTOGAMAGRAFIA [GAMAGRAFIA DE VIAS LAGRIMALES] SOD	1	2	0	0,00	0,00	0,00	2,00	2,00	2,00	0
269	930102	PRUEBA COGNITIVA (CADA UNA)	9	41	0	0,00	0,00	0,00	4,56	1,00	15,00	0
270	931001	TERAPIA FÍSICA INTEGRAL	32	26	0	0,00	0,00	0,00	0,81	0,00	7,00	0
271	931501	MODALIDADES ELECTRICAS O ELECTROMAGNÉTICAS DE TERAPIA	1	0	0	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0
272	931601	MODALIDADES MECÁNICAS DE TERAPIA	2	8	0	0,00	0,00	0,00	4,00	3,00	5,00	0
273	931701	MODALIDADES NEUMÁTICAS DE TERAPIA	2	8	0	0,00	0,00	0,00	4,00	3,00	5,00	0
274	937001	TERAPIA FONOAUDIOLÓGICA INTEGRAL	13	28	0	0,00	0,00	0,00	2,15	0,00	6,00	0
275	938303	TERAPIA OCUPACIONAL INTEGRAL	32	32	0	0,00	0,00	0,00	1,00	0,00	6,00	0
276	939403	TERAPIA RESPIRATORIA INTEGRAL	2	0	0	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0
277	940101	ADMINISTRACIÓN [APLICACIÓN] DE PRUEBA DE INTELIGENCIA (CUALQUIER TIPO) (CADA UNA)	6	36	0	0,00	0,00	0,00	6,00	1,00	19,00	0
278	940701	ADMINISTRACIÓN [APLICACIÓN] DE PRUEBA NEUROPSICOLÓGICA (CUALQUIER TIPO) (CADA UNA)	13	48	3	0,23	0,00	3,00	3,69	0,00	19,00	0
279	943102	PSICOTERAPIA INDIVIDUAL POR PSICOLOGÍA	112	166	0	0,00	0,00	0,00	1,48	0,00	6,00	0
280	944102	PSICOTERAPIA FAMILIAR POR PSICOLOGÍA	2	4	0	0,00	0,00	0,00	2,00	1,00	3,00	0
281	944301	TERAPIA DE REHABILITACIÓN COGNITIVA	29	61	0	0,00	0,00	0,00	2,10	0,00	6,00	0
282	952302	POTENCIALES VISUALES EVOCADOS MONOFOCALES	4	13	0	0,00	0,00	0,00	3,25	1,00	7,00	0
283	952303	POTENCIALES VISUALES EVOCADOS MULTIFOCALES	7	31	0	0,00	0,00	0,00	4,43	3,00	6,00	0
284	954626	POTENCIALES EVOCADOS AUDITIVOS DE CORTA LATENCIA MEDICIÓN DE INTEGRIDAD	21	494	259	12,33	0,00	35,00	23,52	1,00	35,00	0
285	954801	EVALUACIÓN Y ADAPTACIÓN DE PRÓTESIS Y AYUDAS AUDITIVAS	23	523	268	11,65	0,00	33,00	22,74	1,00	33,00	0
286	997002	CONTROL DE PLACA DENTAL	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