




		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	230201	EXODONCIA DE DIENTE TEMPORAL UNIRRADICULAR	2	0	0	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0	
3	230202	EXODONCIA DE DIENTE TEMPORAL MULTIRRADICULAR	1	0	0	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0	
4	231101	EXODONCIA QUIRÚRGICA UNIRRADICULAR	11	0	0	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0	
5	231201	EXODONCIA QUIRÚRGICA MULTIRRADICULAR	40	2	2	0,05	0,00	1,00	0,05	0,00	1,00	0	
6	231301	EXODONCIA DE INCLUIDO EN POSICIÓN ECTÓPICA CON ABORDAJE INTRAORAL	29	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	15	0	0	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0	
9	234301	INSERCIÓN, ADAPTACIÓN Y CONTROL DE PRÓTESIS REMOVIBLE PARCIAL (SUPERIOR O INFERIOR) MUCOSOPORTADA	2	0	0	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0	
10	234302	INSERCIÓN, ADAPTACIÓN Y CONTROL DE PRÓTESIS REMOVIBLE PARCIAL (SUPERIOR O INFERIOR) DENTOMUCOSOPORTADA O IMPLANTOSOPORTADA	1	0	0	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0	
11	234401	INSERCIÓN, ADAPTACIÓN Y CONTROL DE PRÓTESIS MUCOSOPORTADA TOTAL MEDIO CASO SUPERIOR O INFERIOR	13	2	2	0,15	0,00	1,00	0,15	0,00	1,00	0	
12	234402	INSERCIÓN, ADAPTACIÓN Y CONTROL DE PRÓTESIS MUCOSOPORTADA TOTAL SUPERIOR E INFERIOR	22	11	11	0,50	0,00	6,00	0,50	0,00	6,00	0	
13	237301	TERAPIA DE CONDUCTO RADICULAR EN DIENTE UNIRRADICULAR	17	2	2	0,12	0,00	1,00	0,12	0,00	1,00	0	
14	237302	TERAPIA DE CONDUCTO RADICULAR EN DIENTE BIRRADICULAR	14	1	1	0,07	0,00	1,00	0,07	0,00	1,00	0	
15	237303	TERAPIA DE CONDUCTO RADICULAR EN DIENTE MULTIRRADICULAR	26	3	3	0,12	0,00	1,00	0,12	0,00	1,00	0	
16	274101	FRENILLECTOMÍA LABIAL VÍA ABIERTA	1	0	0	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0	
17	372301	ESTUDIO ELECTROFISIOLÓGICO CARDÍACO COMBINADO DERECHO E IZQUIERDO DEL CORAZÓN VÍA PERCUTÁNEA (ENDOVASCULAR)	1	1	0	0,00	0,00	0,00	1,00	1,00	1,00	0	
18	378301	INSERCIÓN [IMPLANTACIÓN] DE MARCAPASOS BICAMERAL	1	1	0	0,00	0,00	0,00	1,00	1,00	1,00	0	
19	378501	REVISIÓN (REPROGRAMACIÓN) DE MARCAPASOS	7	37	0	0,00	0,00	0,00	5,29	0,00	8,00	0	
20	378503	REVISIÓN (REPROGRAMACIÓN) DE CARDIOVERSOR (DEFIBRILADOR)	6	28	0	0,00	0,00	0,00	4,67	0,00	8,00	0	
21	378606	INSERCIÓN [IMPLANTACIÓN] DE CARDIOVERSOR (DEFIBRILADOR) CON RESINCRONIZADOR (CARDIORESINCRONIZADOR) VÍA PERCUTÁNEA (ENDOVASCULAR)	1	1	0	0,00	0,00	0,00	1,00	1,00	1,00	0	
22	385920	OCLUSIÓN DE VENAS DE MIEMBROS INFERIORES, VÍA ENDOVASCULAR	15	28	0	0,00	0,00	0,00	1,87	0,00	17,00	0	
23	388904	LIGADURA Y ESCISIÓN DE SAFENA INTERNA	4	15	0	0,00	0,00	0,00	3,75	0,00	15,00	0	
24	573201	CISTOSCOPIA TRANSURETRAL	10	98	98	9,80	2,00	20,00	9,80	2,00	20,00	0	
25	869201	DERIVACIÓN LINFÁTICA (MANEJO DE LINFEDEMA)	4	13	2	0,50	0,00	2,00	3,25	0,00	10,00	0	
26	869501	CURACIÓN DE LESIÓN EN PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTÁNEO	2	3	0	0,00	0,00	0,00	1,50	1,00	2,00	0	
27	870001	RADIOGRAFÍA DE CRÁNEO SIMPLE	4	14	15	3,75	0,00	14,00	3,50	0,00	14,00	0	
28	870107	RADIOGRAFÍA DE HUESOS NAALES	1	0	1	1,00	1,00	1,00	0,00	0,00	0,00	0	
29	870108	RADIOGRAFÍA DE SENOS PARANAALES	22	85	90	4,09	0,00	15,00	3,86	0,00	15,00	0	
30	870112	RADIOGRAFÍA DE MAXILAR SUPERIOR	1	0	0	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0	
31	870113	RADIOGRAFÍA DE MAXILAR INFERIOR	1	0	0	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0	
32	870601	RADIOGRAFÍA DE TEJIDOS BLANDOS DE CUELLO	1	0	0	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0	
33	870602	RADIOGRAFÍA DE CAVUM FARÍNGEO	7	41	52	7,43	0,00	13,00	5,86	0,00	13,00	0	
34	871010	RADIOGRAFÍA DE COLUMNA CERVICAL	18	80	101	5,61	0,00	19,00	4,44	0,00	14,00	0	
35	871019	RADIOGRAFÍA DE COLUMNA UNIÓN CERVICO DORSAL	2	26	26	13,00	11,00	15,00	13,00	11,00	15,00	0	
36	871020	RADIOGRAFÍA DE COLUMNA TORÁCICA	5	28	28	5,60	0,00	16,00	5,60	0,00	16,00	0	
37	871030	RADIOGRAFÍA DE COLUMNA DORSOLUMBAR	15	65	71	4,73	0,00	16,00	4,33	0,00	16,00	0	
38	871040	RADIOGRAFÍA DE COLUMNA LUMBOSACRA	81	260	333	4,11	0,00	15,00	3,21	0,00	15,00	0	


		REPORTE RESOLUCION 1552 DE 2013							Version: 01	F-EPSS-80			
		CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR DEL ORIENTE COLOMBIANO							Fecha de Aprobación:				
39	871050	RADIOGRAFÍA DE SACRO CÓCCIX	2	0	2	1,00	0,00	2,00	0,00	0,00	0,00	0	
40	871060	RADIOGRAFÍA DE COLUMNA VERTEBRAL TOTAL	15	184	184	12,27	1,00	19,00	12,27	1,00	19,00	0	
41	871061	RADIOGRAFÍA PANORÁMICA DE COLUMNA (GONIOMETRÍA U ORTOGRAMA) FORMATO 14" X 36" (ADULTOS)	2	26	26	13,00	12,00	14,00	13,00	12,00	14,00	0	
42	871062	RADIOGRAFÍA PANORÁMICA DE COLUMNA (GONIOMETRÍA U ORTOGRAMA) FORMATO 14" X 17" (NIÑOS)	3	31	31	10,33	7,00	14,00	10,33	7,00	14,00	0	
43	871111	RADIOGRAFÍA DE REJA COSTAL	8	55	56	7,00	0,00	18,00	6,88	0,00	18,00	0	
44	871121	RADIOGRAFÍA DE TÓRAX (P.A. O A.P. Y LATERAL, DECÚBITO LATERAL, OBLICUAS O LATERAL)	131	499	614	4,69	0,00	17,00	3,81	0,00	16,00	0	
45	872002	RADIOGRAFÍA DE ABDOMEN SIMPLE	4	29	29	7,25	0,00	18,00	7,25	0,00	18,00	0	
46	872104	RADIOGRAFÍA DE COLON POR ENEMA O COLON POR INGESTA	2	27	27	13,50	13,00	14,00	13,50	13,00	14,00	0	
47	872121	RADIOGRAFÍA DE VÍAS DIGESTIVAS ALTAS (ESÓFAGO, ESTÓMAGO Y DUODENO)	3	22	22	7,33	3,00	11,00	7,33	3,00	11,00	0	
48	873004	RADIOGRAFÍA PARA DETECTAR EDAD ÓSEA [CARPOGRAMA]	16	106	115	7,19	0,00	16,00	6,63	0,00	16,00	0	
49	873111	RADIOGRAFÍA DE OMOPLATO	1	13	13	13,00	13,00	13,00	13,00	13,00	13,00	0	
50	873112	RADIOGRAFÍA DE CLAVICULA	3	1	1	0,33	0,00	1,00	0,33	0,00	1,00	0	
51	873121	RADIOGRAFÍA DE HÚMERO	1	0	0	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0	
52	873122	RADIOGRAFÍA DE ANTEBRAZO	8	49	49	6,13	0,00	12,00	6,13	0,00	12,00	0	
53	873204	RADIOGRAFÍA DE HOMBRO	9	27	28	3,11	0,00	14,00	3,00	0,00	14,00	0	
54	873205	RADIOGRAFÍA DE CODO	6	8	13	2,17	0,00	8,00	1,33	0,00	8,00	0	
55	873206	RADIOGRAFÍA DE PUÑO O MUÑECA	6	0	10	1,67	0,00	10,00	0,00	0,00	0,00	0	
56	873210	RADIOGRAFÍA DE MANO	13	95	98	7,54	0,00	21,00	7,31	0,00	21,00	0	
57	873303	RADIOGRAFÍA COMPARATIVA DE PIES CON APOYO (AP Y LATERAL)	5	22	24	4,80	1,00	10,00	4,40	0,00	10,00	0	
58	873305	RADIOGRAFÍA PANORÁMICA DE MIEMBROS INFERIORES (GONIOMETRÍA U ORTOGRAMA), EN FORMATO 14" X 36" (ADULTOS)	1	13	13	13,00	13,00	13,00	13,00	13,00	13,00	0	
59	873312	RADIOGRAFÍA DE FÉMUR (AP, LATERAL)	3	3	3	1,00	0,00	3,00	1,00	0,00	3,00	0	
60	873313	RADIOGRAFÍA DE PIERNA (AP, LATERAL)	9	11	13	1,44	0,00	11,00	1,22	0,00	11,00	0	
61	873333	RADIOGRAFÍA DE PIE (AP, LATERAL Y OBLICUA)	23	50	57	2,48	0,00	15,00	2,17	0,00	15,00	0	
62	873335	RADIOGRAFÍA DE CALCÁNEO (AXIAL Y LATERAL)	3	10	11	3,67	0,00	10,00	3,33	0,00	10,00	0	
63	873411	RADIOGRAFÍA DE CADERA O ARTICULACIÓN COXO-FEMORAL (AP, LATERAL)	15	87	102	6,80	0,00	17,00	5,80	0,00	17,00	0	
64	873412	RADIOGRAFÍA DE CADERA COMPARATIVA	18	83	86	4,78	0,00	16,00	4,61	0,00	16,00	0	
65	873420	RADIOGRAFÍA DE RODILLA (AP, LATERAL)	54	112	145	2,69	0,00	14,00	2,07	0,00	14,00	0	
66	873422	RADIOGRAFÍA DE RODILLAS COMPARATIVAS POSICIÓN VERTICAL (ÚNICAMENTE VISTA ANTEROPOSTERIOR)	16	92	109	6,81	0,00	13,00	5,75	0,00	13,00	0	
67	873431	RADIOGRAFÍA DE TOBILLO (AP, LATERAL Y ROTACIÓN INTERNA)	14	9	10	0,71	0,00	9,00	0,64	0,00	9,00	0	
68	876120	ARTERIOGRAFÍA CORONARIA	1	11	0	0,00	0,00	0,00	11,00	11,00	11,00	0	
69	876121	ARTERIOGRAFÍA CORONARIA CON CATETERISMO DERECHO E IZQUIERDO	1	1	0	0,00	0,00	0,00	1,00	1,00	1,00	0	
70	876802	MAMOGRAFÍA BILATERAL	45	348	398	8,84	0,00	27,00	7,73	0,00	27,00	0	
71	877851	CISTOGRAFÍA CON PROYECCIONES OBLICUAS	1	13	13	13,00	13,00	13,00	13,00	13,00	13,00	0	
72	879111	TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE CRÁNEO SIMPLE	55	549	549	9,98	0,00	21,00	9,98	0,00	21,00	0	
73	879113	TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE CRÁNEO SIMPLE Y CON CONTRASTE	2	30	30	15,00	14,00	16,00	15,00	14,00	16,00	0	
74	879122	TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE OÍDO, PEÑASCO Y CONDUCTO AUDITIVO INTERNO	7	57	57	8,14	0,00	20,00	8,14	0,00	20,00	0	
75	879131	TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE SENOS PARANASALES O CARA	24	160	169	7,04	0,00	20,00	6,67	0,00	20,00	0	
76	879161	TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE CUELLO	7	90	90	12,86	3,00	17,00	12,86	3,00	17,00	0	
77	879201	TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE COLUMNA SEGMENTOS CERVICAL, TORÁCICO, LUMBAR O SACRO, POR CADA NIVEL (TRES ESPACIOS)	8	68	68	8,50	1,00	20,00	8,50	1,00	20,00	0	
78	879301	TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE TÓRAX	38	323	325	8,55	1,00	21,00	8,50	0,00	21,00	0	
79	879410	TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE ABDOMEN SUPERIOR	1	5	5	5,00	5,00	5,00	5,00	5,00	5,00	0	
80	879420	TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE ABDOMEN Y PELVIS (ABDOMEN TOTAL)	35	383	394	11,26	0,00	20,00	10,94	0,00	20,00	0	

		REPORTE RESOLUCION 1552 DE 2013 CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR DEL ORIENTE COLOMBIANO								Version: 01	F-EPSS-80		
		Fecha de Aprobación:											
81	879421	TOMOGRFÍA COMPUTADA DE CADERA	1	20	20	20,00	20,00	20,00	20,00	20,00	20,00	0	
82	879430	TOMOGRFÍA COMPUTADA DE VÍAS URINARIAS [UROTIC]	23	194	194	8,43	1,00	21,00	8,43	1,00	21,00	0	
83	879431	UROGRFÍA CON TOMOGRFÍA COMPUTADA	4	57	57	14,25	6,00	20,00	14,25	6,00	20,00	0	
84	879510	TOMOGRFÍA COMPUTADA DE MIEMBROS SUPERIORES Y ARTICULACIONES	2	43	43	21,50	20,00	23,00	21,50	20,00	23,00	0	
85	879520	TOMOGRFÍA COMPUTADA DE MIEMBROS INFERIORES Y ARTICULACIONES	6	36	36	6,00	0,00	15,00	6,00	0,00	15,00	0	
86	879910	TOMOGRFÍA COMPUTADA EN RECONSTRUCCIÓN TRIDIMENSIONAL	1	3	3	3,00	3,00	3,00	3,00	3,00	3,00	0	
87	881112	ECOGRFÍA CEREBRAL TRANSFONTANELAR CON TRANSDUCTOR DE 7.MHZ O MÁS	2	15	15	7,50	0,00	15,00	7,50	0,00	15,00	0	
88	881130	ECOGRFÍA DE TEJIDOS BLANDOS DE CARA	4	27	36	9,00	1,00	16,00	6,75	0,00	16,00	0	
89	881131	ECOGRFÍA DE GLÁNDULAS SALIVALES CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS	1	3	3	3,00	3,00	3,00	3,00	3,00	3,00	0	
90	881132	ECOGRFÍA DE CUELLO	13	137	141	10,85	1,00	21,00	10,54	0,00	21,00	0	
91	881141	ECOGRFÍA DE TIROIDES CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS	52	165	520	10,00	0,00	21,00	3,17	0,00	21,00	0	
92	881201	ECOGRFÍA DE MAMA, CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS	98	815	1082	11,04	0,00	27,00	8,32	0,00	27,00	0	
93	881202	ECOCARDIOGRAMA TRANSTORÁCICO	3	10	0	0,00	0,00	0,00	3,33	3,00	4,00	0	
94	881205	ECOCARDIOGRAMA TRANSESOFÁGICO	3	12	1	0,33	0,00	1,00	4,00	2,00	6,00	0	
95	881210	ECOCARDIOGRAMA DE STRESS CON PRUEBA DE ESFUERZO O CON PRUEBA FARMACOLÓGICA	3	42	0	0,00	0,00	0,00	14,00	12,00	15,00	0	
96	881301	ECOGRFÍA DE TEJIDOS BLANDOS DE PARED ABDOMINAL Y DE PELVIS	37	89	273	7,38	0,00	16,00	2,41	0,00	16,00	0	
97	881302	ECOGRFÍA DE ABDOMEN TOTAL	181	1290	1933	10,68	0,00	30,00	7,13	0,00	30,00	0	
98	881305	ECOGRFÍA DE ABDOMEN SUPERIOR	18	34	83	4,61	1,00	14,00	1,89	0,00	14,00	0	
99	881306	ECOGRFÍA DE HIGADO, PÁNCREAS, VÍA BILIAR Y VESÍCULA	13	19	47	3,62	0,00	19,00	1,46	0,00	19,00	0	
100	881332	ECOGRFÍA DE VÍAS URINARIAS (RIÑONES, VEJIGA Y PRÓSTATA TRANSABDOMINAL)	135	996	1245	9,22	0,00	30,00	7,38	0,00	30,00	0	
101	881360	ECOGRFÍA PELVICA CON ANÁLISIS DOPPLER	3	38	38	12,67	4,00	24,00	12,67	4,00	24,00	0	
102	881401	ECOGRFÍA PÉLVICA GINECOLÓGICA TRANSVAGINAL	174	1307	1636	9,40	0,00	29,00	7,51	0,00	29,00	0	
103	881402	ECOGRFÍA PÉLVICA GINECOLÓGICA TRANSABDOMINAL	12	45	82	6,83	0,00	16,00	3,75	0,00	15,00	0	
104	881431	ECOGRFÍA OBSTÉTRICA TRANSABDOMINAL	138	20	32	0,23	0,00	10,00	0,14	0,00	10,00	0	
105	881432	ECOGRFÍA OBSTÉTRICA TRANSVAGINAL	19	1	37	1,95	0,00	4,00	0,05	0,00	1,00	0	
106	881434	PERFIL BIOFÍSICO	9	0	14	1,56	0,00	5,00	0,00	0,00	0,00	0	
107	881435	ECOGRFÍA OBSTÉTRICA CON EVALUACIÓN DE CIRCULACIÓN PLACENTARIA Y FETAL	17	3	3	0,18	0,00	3,00	0,18	0,00	3,00	0	
108	881436	ECOGRFIA OBSTETRICA CON TRANSLUCENCIA NUCAL	9	0	0	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0	
109	881437	ECOGRFIA OBSTETRICA CON DETALLE ANATOMICO	22	0	0	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0	
110	881501	ECOGRFÍA DE PRÓSTATA TRANSABDOMINAL	6	42	65	10,83	0,00	24,00	7,00	0,00	24,00	0	
111	881502	ECOGRFÍA DE PRÓSTATA TRANSRECTAL	2	21	23	11,50	2,00	21,00	10,50	0,00	21,00	0	
112	881510	ECOGRFÍA TESTICULAR CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS	11	38	77	7,00	0,00	21,00	3,45	0,00	21,00	0	
113	881511	ECOGRFÍA TESTICULAR CON ANÁLISIS DOPPLER	3	25	28	9,33	3,00	14,00	8,33	0,00	14,00	0	
114	881601	ECOGRFÍA DE TEJIDOS BLANDOS EN LAS EXTREMIDADES SUPERIORES CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS	18	58	153	8,50	0,00	26,00	3,22	0,00	26,00	0	
115	881602	ECOGRFÍA DE TEJIDOS BLANDOS EN LAS EXTREMIDADES INFERIORES CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS	10	52	98	9,80	0,00	21,00	5,20	0,00	21,00	0	
116	881610	ECOGRFÍA ARTICULAR DE HOMBRO	52	333	529	10,17	0,00	27,00	6,40	0,00	27,00	0	
117	881611	ECOGRFIA ARTICULAR DE CODO	4	31	33	8,25	2,00	11,00	7,75	0,00	11,00	0	
118	881612	ECOGRFIA ARTICULAR DE PUÑO (MUÑECA)	4	0	18	4,50	2,00	10,00	0,00	0,00	0,00	0	
119	881613	ECOGRFIA ARTICULAR DE MANO	4	0	10	2,50	0,00	5,00	0,00	0,00	0,00	0	
120	881620	ECOGRFÍA ARTICULAR DE RODILLA	56	413	584	10,43	0,00	27,00	7,38	0,00	27,00	0	
121	881621	ECOGRFIA ARTICULAR DE TOBILLO	1	0	8	8,00	8,00	8,00	0,00	0,00	0,00	0	
122	881622	ECOGRFIA ARTICULAR DE PIE	2	32	32	16,00	12,00	20,00	16,00	12,00	20,00	0	
123	881630	ECOGRFÍA ARTICULAR DE CADERA	5	41	51	10,20	2,00	16,00	8,20	0,00	16,00	0	
124	881705	ECOGRFÍA DE PIEL O ANEXOS	3	43	43	14,33	9,00	19,00	14,33	9,00	19,00	0	
125	882112	ECOGRFÍA DOPPLER DE VASOS DEL CUELLO	4	20	36	9,00	6,00	11,00	5,00	0,00	11,00	0	

		REPORTE RESOLUCION 1552 DE 2013							Version: 01	F-EPSS-80			
		CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR DEL ORIENTE COLOMBIANO							Fecha de Aprobación:				
162	890222	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ORTODONCIA	3	8	0	0,00	0,00	0,00	2,67	0,00	8,00	0	
163	890224	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN REHABILITACIÓN ORAL	49	38	10	0,20	0,00	1,00	0,78	0,00	7,00	0	
164	890225	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ALERGOLOGÍA	45	274	232	5,16	4,00	19,00	6,09	5,00	19,00	0	
165	890226	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ANESTESIOLOGÍA	110	868	682	6,20	0,00	25,00	7,89	0,00	60,00	0	
166	890228	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN CARDIOLOGÍA	356	3129	2589	7,27	0,00	23,00	8,79	0,00	23,00	0	
167	890229	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN CARDIOLOGÍA PEDIÁTRICA	31	87	84	2,71	1,00	19,00	2,81	1,00	19,00	0	
168	890230	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN CIRUGÍA CARDIOVASCULAR	3	17	17	5,67	4,00	7,00	5,67	4,00	7,00	0	
169	890231	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN CIRUGÍA DE CABEZA Y CUELLO	6	97	97	16,17	1,00	31,00	16,17	1,00	31,00	0	
170	890233	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN CIRUGÍA DE TÓRAX	2	26	11	5,50	0,00	11,00	13,00	11,00	15,00	0	
171	890235	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN CIRUGÍA GENERAL	105	1065	1065	10,14	0,00	20,00	10,14	0,00	20,00	0	
172	890236	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN CIRUGÍA MAXILOFACIAL	14	171	98	7,00	0,00	32,00	12,21	0,00	32,00	0	
173	890237	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN CIRUGÍA ONCOLÓGICA	3	72	72	24,00	15,00	30,00	24,00	15,00	30,00	0	
174	890238	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN CIRUGÍA PEDIÁTRICA	2	14	14	7,00	5,00	9,00	7,00	5,00	9,00	0	
175	890239	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN CIRUGÍA PLÁSTICA, ESTÉTICA Y RECONSTRUCTIVA	17	158	138	8,12	0,00	49,00	9,29	0,00	49,00	0	
176	890240	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN CIRUGÍA VASCULAR	53	244	183	3,45	0,00	40,00	4,60	0,00	20,00	0	
177	890241	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN COLOPROCTOLOGÍA	13	172	138	10,62	0,00	27,00	13,23	3,00	27,00	0	
178	890242	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN DERMATOLOGÍA	166	2159	122	0,73	0,00	35,00	13,01	0,00	45,00	0	
179	890243	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN DOLOR Y CUIDADOS PALIATIVOS	16	47	0	0,00	0,00	0,00	2,94	0,00	8,00	0	
180	890244	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ENDOCRINOLOGÍA	372	2561	2113	5,68	0,00	30,00	6,88	0,00	32,00	0	
181	890245	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ENDOCRINOLOGÍA PEDIÁTRICA	69	414	348	5,04	5,00	6,00	6,00	6,00	6,00	0	
182	890246	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN GASTROENTEROLOGÍA	34	432	341	10,03	0,00	27,00	12,71	3,00	29,00	0	
183	890247	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN GASTROENTEROLOGÍA PEDIÁTRICA	40	286	249	6,23	5,00	26,00	7,15	6,00	26,00	0	
184	890248	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN GENÉTICA MÉDICA	41	243	202	4,93	0,00	6,00	5,93	1,00	7,00	0	
185	890250	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN GINECOLOGÍA Y OBSTETRICIA	1122	5781	1612	1,44	0,00	28,00	5,15	0,00	28,00	0	
186	890251	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN HEMATOLOGÍA	20	121	70	3,50	0,00	18,00	6,05	0,00	18,00	0	
187	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	
188	890253	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN HEPATOLOGÍA	3	55	55	18,33	15,00	25,00	18,33	15,00	25,00	0	
189	890254	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN INFECTOLOGÍA	49	344	251	5,12	0,00	16,00	7,02	0,00	26,00	0	
190	890255	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN MASTOLOGÍA	21	186	12	0,57	0,00	12,00	8,86	1,00	22,00	0	
191	890261	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN MEDICINA DEL DEPORTE	26	119	76	2,92	0,00	16,00	4,58	0,00	16,00	0	
192	890263	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN MEDICINA FAMILIAR	20	0	68	3,40	0,00	7,00	0,00	0,00	0,00	0	
193	890264	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN MEDICINA FÍSICA Y REHABILITACIÓN	113	473	284	2,51	0,00	15,00	4,19	0,00	15,00	0	
194	890266	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN MEDICINA INTERNA	1511	9810	3296	2,18	0,00	23,00	6,49	0,00	23,00	0	

		REPORTE RESOLUCION 1552 DE 2013 CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR DEL ORIENTE COLOMBIANO								Version: 01	F-EPSS-80		
		Fecha de Aprobación:											
229	890324	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN REHABILITACIÓN ORAL	5	0	0	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0	
230	890326	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN ANESTESIOLOGÍA	3	7	7	2,33	1,00	4,00	2,33	1,00	4,00	0	
231	890328	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN CARDIOLOGÍA	42	660	393	9,36	0,00	59,00	15,71	0,00	59,00	0	
232	890329	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN CARDIOLOGÍA PEDIÁTRICA	39	141	141	3,62	1,00	23,00	3,62	1,00	23,00	0	
233	890330	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN CIRUGÍA CARDIOVASCULAR	2	36	36	18,00	18,00	18,00	18,00	18,00	18,00	0	
234	890331	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN CIRUGÍA DE CABEZA Y CUELLO	11	55	55	5,00	3,00	18,00	5,00	3,00	18,00	0	
235	890335	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN CIRUGÍA GENERAL	3	15	15	5,00	0,00	14,00	5,00	0,00	14,00	0	
236	890336	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN CIRUGÍA MAXILOFACIAL	1	0	0	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0	
237	890338	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN CIRUGÍA PEDIÁTRICA	5	61	41	8,20	0,00	16,00	12,20	6,00	20,00	0	
238	890339	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN CIRUGÍA PLÁSTICA, ESTÉTICA Y RECONSTRUCTIVA	14	117	86	6,14	0,00	15,00	8,36	2,00	15,00	0	
239	890340	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN CIRUGÍA VASCULAR	25	262	82	3,28	0,00	32,00	10,48	0,00	32,00	0	
240	890341	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN COLOPROCTOLOGÍA	23	284	260	11,30	3,00	28,00	12,35	3,00	28,00	0	
241	890343	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN DOLOR Y CUIDADOS PALIATIVOS	86	452	7	0,08	0,00	3,00	5,26	0,00	39,00	0	
242	890344	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN ENDOCRINOLOGÍA	2	46	24	12,00	0,00	24,00	23,00	22,00	24,00	0	
243	890346	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN GASTROENTEROLOGÍA	42	636	563	13,40	0,00	29,00	15,14	1,00	29,00	0	
244	890347	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN GASTROENTEROLOGÍA PEDIÁTRICA	2	30	30	15,00	1,00	29,00	15,00	1,00	29,00	0	
245	890350	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN GINECOLOGÍA Y OBSTETRICIA	17	30	30	1,76	0,00	15,00	1,76	0,00	15,00	0	
246	890351	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN HEMATOLOGÍA	27	259	259	9,59	0,00	25,00	9,59	0,00	25,00	0	
247	890353	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN HEPATOLOGÍA	11	178	178	16,18	0,00	26,00	16,18	0,00	26,00	0	
248	890354	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN INFECTOLOGÍA	23	41	0	0,00	0,00	0,00	1,78	0,00	5,00	0	
249	890355	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN MASTOLOGÍA	38	382	0	0,00	0,00	0,00	10,05	0,00	24,00	0	
250	890364	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN MEDICINA FÍSICA Y REHABILITACIÓN	128	442	219	1,71	0,00	15,00	3,45	0,00	15,00	0	
251	890366	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN MEDICINA INTERNA	2	3	3	1,50	1,00	2,00	1,50	1,00	2,00	0	
252	890368	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN NEFROLOGÍA	5	23	23	4,60	4,00	5,00	4,60	4,00	5,00	0	
253	890373	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN NEUROCIRUGÍA	100	615	565	5,65	0,00	21,00	6,15	0,00	21,00	0	
254	890374	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN NEUROLOGÍA	132	454	200	1,52	0,00	13,00	3,44	0,00	13,00	0	
255	890375	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN NEUROLOGÍA PEDIÁTRICA	13	154	0	0,00	0,00	0,00	11,85	0,00	28,00	0	
256	890378	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN ONCOLOGÍA	103	1072	279	2,71	0,00	28,00	10,41	0,00	92,00	0	
257	890380	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGÍA	22	158	147	6,68	0,00	18,00	7,18	1,00	18,00	0	
258	890383	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN PEDIATRÍA	22	49	26	1,18	0,00	7,00	2,23	0,00	7,00	0	

		REPORTE RESOLUCION 1552 DE 2013								Version: 01		F-EPSS-80	
		CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR DEL ORIENTE COLOMBIANO								Fecha de Aprobación:			
259	890385	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN PSIQUIATRÍA PEDIÁTRICA	13	121	30	2,31	0,00	18,00	9,31	0,00	25,00	0	
260	890387	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN RADIOTERAPIA	12	105	105	8,75	0,00	24,00	8,75	0,00	24,00	0	
261	890388	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN REUMATOLOGÍA	20	133	35	1,75	0,00	5,00	6,65	1,00	60,00	0	
262	890392	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN TRASPLANTES	1	94	91	91,00	91,00	91,00	94,00	94,00	94,00	0	
263	890394	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN UROLOGÍA	64	327	327	5,11	0,00	18,00	5,11	0,00	18,00	0	
264	890502	PARTICIPACIÓN EN JUNTA MÉDICA O EQUIPO INTERDISCIPLINARIO POR MEDICINA ESPECIALIZADA Y CASO (PACIENTE)	3	35	35	11,67	9,00	13,00	11,67	9,00	13,00	0	
265	890750	CONSULTA DE URGENCIAS, POR ESPECIALISTA EN GINECOLOGÍA Y OBSTETRICIA	1	9	0	0,00	0,00	0,00	9,00	9,00	9,00	0	
266	891402	ELECTROENCEFALOGRAMA COMPUTARIZADO	14	58	0	0,00	0,00	0,00	4,14	0,00	8,00	0	
267	891509	NEUROCONDUCCIÓN (CADA NERVIOS)	2	36	0	0,00	0,00	0,00	18,00	17,00	19,00	0	
268	891514	ONDA F (POR NERVIOS)	1	17	0	0,00	0,00	0,00	17,00	17,00	17,00	0	
269	891901	MONITORIZACIÓN ELECTROENCEFALOGRAFICA POR VIDEO Y RADIO	3	38	0	0,00	0,00	0,00	12,67	2,00	23,00	0	
270	892001	URODINAMIA ESTÁNDAR	16	148	148	9,25	1,00	20,00	9,25	1,00	20,00	0	
271	892401	UROFLUJOMETRÍA	4	25	25	6,25	1,00	14,00	6,25	1,00	14,00	0	
272	895001	MONITOREO ELECTROCARDIOGRÁFICO CONTINUO (HOLTER)	2	3	2	1,00	0,00	2,00	1,50	1,00	2,00	0	
273	895003	PRUEBA DE MESA BASCULANTE	1	14	0	0,00	0,00	0,00	14,00	14,00	14,00	0	
274	895004	MONITOREO AMBULATORIO DE PRESIÓN ARTERIAL SISTÉMICA	24	0	0	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0	
275	895101	ELECTROCARDIOGRAMA DE RITMO O DE SUPERFICIE	196	227	227	1,16	0,00	11,00	1,16	0,00	11,00	0	
276	920304	GAMAGRAFÍA PULMONAR, PERFUSIÓN Y VENTILACIÓN	1	3	0	0,00	0,00	0,00	3,00	3,00	3,00	0	
277	920406	PERFUSIÓN MIOCÁRDICA EN REPOSO	4	4	1	0,25	0,00	1,00	1,00	1,00	1,00	0	
278	920407	PERFUSIÓN MIOCÁRDICA EN REPOSO Y POST-EJERCICIO	4	48	8	2,00	0,00	8,00	12,00	11,00	15,00	0	
279	930860	ELECTROMIOGRAFÍA EN CADA EXTREMIDAD (UNO O MÁS MÚSCULOS)	2	36	0	0,00	0,00	0,00	18,00	17,00	19,00	0	
280	931001	TERAPIA FÍSICA INTEGRAL	47	0	0	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0	
281	938303	TERAPIA OCUPACIONAL INTEGRAL	18	0	0	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0	
282	943102	PSICOTERAPIA INDIVIDUAL POR PSICOLOGÍA	36	2	0	0,00	0,00	0,00	0,06	0,00	2,00	0	
283	952302	POTENCIALES VISUALES EVOCADOS MONOFOCALES	7	67	0	0,00	0,00	0,00	9,57	6,00	17,00	0	
284	952303	POTENCIALES VISUALES EVOCADOS MULTIFOCALES	2	11	0	0,00	0,00	0,00	5,50	5,00	6,00	0	
285	954626	POTENCIALES EVOCADOS AUDITIVOS DE CORTA LATENCIA MEDICIÓN DE INTEGRIDAD	24	578	163	6,79	0,00	56,00	24,08	0,00	56,00	0	
286	954801	EVALUACIÓN Y ADAPTACIÓN DE PRÓTESIS Y AYUDAS AUDITIVAS	17	704	520	30,59	0,00	64,00	41,41	16,00	64,00	0	
287	961201	INSERCIÓN ADAPTACIÓN DE APARATO ORTOPÉDICO ORAL	1	0	0	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0	
288	996101	CARDIOVERSIÓN ELÉCTRICA A TÓRAX CERRADO ELECTIVA	1	1	0	0,00	0,00	0,00	1,00	1,00	1,00	0	
289	997001	PROFILAXIS DENTAL O PULIDO CORONAL	2	0	0	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0	
290	997002	CONTROL DE PLACA DENTAL	1	0	0	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0	
291	997301	DETARTRAJE SUPRAGINGIVAL	2	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)												

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