



		REPORTE RESOLUCION 1552 DE 2013								Version: 01	F-EPSS-80		
		CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR DEL ORIENTE COLOMBIANO								Fecha de Aprobación:			
41	871121	RADIOGRAFÍA DE TÓRAX (P.A. O A.P. Y LATERAL, DECÚBITO LATERAL, OBLICUAS O LATERAL)	172	1078	1118	6,50	0,00	16,00	6,27	0,00	16,00	0	
42	872002	RADIOGRAFÍA DE ABDOMEN SIMPLE	1	14	14	14,00	14,00	14,00	14,00	14,00	14,00	0	
43	872104	RADIOGRAFÍA DE COLON POR ENEMA O COLON POR INGESTA	4	47	47	11,75	8,00	15,00	11,75	8,00	15,00	0	
44	872105	RADIOGRAFÍA DE COLON POR ENEMA CON DOBLE CONTRASTE	1	15	15	15,00	15,00	15,00	15,00	15,00	15,00	0	
45	872121	RADIOGRAFÍA DE VÍAS DIGESTIVAS ALTAS (ESÓFAGO, ESTÓMAGO Y DUODENO)	2	28	28	14,00	12,00	16,00	14,00	12,00	16,00	0	
46	872122	RADIOGRAFÍA DE VÍAS DIGESTIVAS ALTAS (ESÓFAGO, ESTÓMAGO Y DUODENO) CON DOBLE CONTRASTE	1	12	12	12,00	12,00	12,00	12,00	12,00	12,00	0	
47	873004	RADIOGRAFÍA PARA DETECTAR EDAD ÓSEA [CARPOGRAMA]	18	183	173	9,61	0,00	13,00	10,17	0,00	21,00	0	
48	873112	RADIOGRAFÍA DE CLAVICULA	2	0	0	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0	
49	873121	RADIOGRAFÍA DE HÚMERO	1	12	12	12,00	12,00	12,00	12,00	12,00	12,00	0	
50	873122	RADIOGRAFÍA DE ANTEBRAZO	6	14	15	2,50	0,00	14,00	2,33	0,00	14,00	0	
51	873204	RADIOGRAFÍA DE HOMBRO	21	56	62	2,95	0,00	14,00	2,67	0,00	14,00	0	
52	873205	RADIOGRAFÍA DE CODO	5	10	11	2,20	0,00	10,00	2,00	0,00	10,00	0	
53	873206	RADIOGRAFÍA DE PUÑO O MUÑECA	14	99	104	7,43	0,00	28,00	7,07	0,00	28,00	0	
54	873210	RADIOGRAFÍA DE MANO	19	148	151	7,95	0,00	15,00	7,79	0,00	15,00	0	
55	873302	RADIOGRAFÍA PARA MEDICIÓN DE MIEMBROS INFERIORES [ESTUDIO DE FARILL U OSTEOMETRÍA]	2	23	23	11,50	10,00	13,00	11,50	10,00	13,00	0	
56	873303	RADIOGRAFÍA COMPARATIVA DE PIES CON APOYO (AP Y LATERAL)	4	49	49	12,25	11,00	14,00	12,25	11,00	14,00	0	
57	873305	RADIOGRAFÍA PANORÁMICA DE MIEMBROS INFERIORES (GONIOMETRÍA U ORTOGRAMA), EN FORMATO 14" X 36" (ADULTOS)	3	26	26	8,67	3,00	12,00	8,67	3,00	12,00	0	
58	873306	RADIOGRAFÍA PANORÁMICA DE MIEMBROS INFERIORES (GONIOMETRÍA U ORTOGRAMA), EN FORMATO 14" X 17" (NIÑOS)	1	12	12	12,00	12,00	12,00	12,00	12,00	12,00	0	
59	873308	RADIOGRAFÍA DIGITAL DE MIEMBROS INFERIORES (ESTUDIO DE LONGITUD)	2	23	23	11,50	10,00	13,00	11,50	10,00	13,00	0	
60	873312	RADIOGRAFÍA DE FÉMUR (AP, LATERAL)	5	47	47	9,40	0,00	16,00	9,40	0,00	16,00	0	
61	873313	RADIOGRAFÍA DE PIERNA (AP, LATERAL)	7	21	23	3,29	0,00	11,00	3,00	0,00	11,00	0	
62	873333	RADIOGRAFÍA DE PIE (AP, LATERAL Y OBLICUA)	27	122	130	4,81	0,00	14,00	4,52	0,00	14,00	0	
63	873335	RADIOGRAFÍA DE CALCÁNEO (AXIAL Y LATERAL)	5	0	8	1,60	1,00	3,00	0,00	0,00	0,00	0	
64	873411	RADIOGRAFÍA DE CADERA O ARTICULACIÓN COXO-FEMORAL (AP, LATERAL)	35	344	353	10,09	0,00	27,00	9,83	0,00	27,00	0	
65	873412	RADIOGRAFÍA DE CADERA COMPARATIVA	33	123	145	4,39	0,00	12,00	3,73	0,00	12,00	0	
66	873420	RADIOGRAFÍA DE RODILLA (AP, LATERAL)	65	306	328	5,05	0,00	15,00	4,71	0,00	15,00	0	
67	873422	RADIOGRAFÍA DE RODILLAS COMPARATIVAS POSICIÓN VERTICAL (ÚNICAMENTE VISTA ANTEROPOSTERIOR)	20	156	160	8,00	0,00	13,00	7,80	0,00	13,00	0	
68	873431	RADIOGRAFÍA DE TOBILLO (AP, LATERAL Y ROTACIÓN INTERNA)	9	31	34	3,78	0,00	12,00	3,44	0,00	12,00	0	
69	873444	RADIOGRAFÍAS EN EXTREMIDADES PROYECCIONES ADICIONALES (STRESS, TUNEL, OBLICUAS)	2	9	11	5,50	2,00	9,00	4,50	0,00	9,00	0	
70	876120	ARTERIOGRAFÍA CORONARIA	1	5	0	0,00	0,00	0,00	5,00	5,00	5,00	0	
71	876121	ARTERIOGRAFÍA CORONARIA CON CATETERISMO DERECHO E IZQUIERDO	1	1	0	0,00	0,00	0,00	1,00	1,00	1,00	0	
72	876801	MAMOGRAFÍA UNILATERAL O DE PIEZA QUIRÚRGICA	2	23	23	11,50	8,00	15,00	11,50	8,00	15,00	0	
73	876802	MAMOGRAFÍA BILATERAL	34	434	434	12,76	3,00	24,00	12,76	3,00	24,00	0	
74	877802	UROGRAFÍA INTRAVENOSA	2	27	27	13,50	13,00	14,00	13,50	13,00	14,00	0	
75	879111	TOMOGRFÍA COMPUTADA DE CRÁNEO SIMPLE	58	1037	1037	17,88	1,00	31,00	17,88	1,00	31,00	0	
76	879112	TOMOGRFÍA COMPUTADA DE CRÁNEO CON CONTRASTE	1	20	20	20,00	20,00	20,00	20,00	20,00	20,00	0	
77	879121	TOMOGRFÍA COMPUTADA DE ÓRBITAS	1	28	28	28,00	28,00	28,00	28,00	28,00	28,00	0	
78	879122	TOMOGRFÍA COMPUTADA DE OÍDO, PEÑASCO Y CONDUCTO AUDITIVO INTERNO	4	88	88	22,00	16,00	29,00	22,00	16,00	29,00	0	
79	879131	TOMOGRFÍA COMPUTADA DE SENOS PARANASALES O CARA	15	254	254	16,93	4,00	30,00	16,93	4,00	30,00	0	
80	879161	TOMOGRFÍA COMPUTADA DE CUELLO	7	135	135	19,29	11,00	24,00	19,29	11,00	24,00	0	

		REPORTE RESOLUCION 1552 DE 2013									Version: 01	F-EPSS-80
		CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR DEL ORIENTE COLOMBIANO									Fecha de Aprobación:	
81	879201	TOMOGRFÍA COMPUTADA DE COLUMNA SEGMENTOS CERVICAL, TORÁCICO, LUMBAR O SACRO, POR CADA NIVEL (TRES ESPACIOS)	5	101	101	20,20	15,00	28,00	20,20	15,00	28,00	0
82	879301	TOMOGRFÍA COMPUTADA DE TÓRAX	44	775	747	16,98	1,00	32,00	17,61	1,00	32,00	0
83	879420	TOMOGRFÍA COMPUTADA DE ABDOMEN Y PELVIS (ABDOMEN TOTAL)	32	580	543	16,97	1,00	27,00	18,13	1,00	27,00	0
84	879430	TOMOGRFÍA COMPUTADA DE VÍAS URINARIAS [UROTIC]	42	713	713	16,98	1,00	32,00	16,98	1,00	32,00	0
85	879431	UROGRFÍA CON TOMOGRFÍA COMPUTADA	4	78	78	19,50	3,00	27,00	19,50	3,00	27,00	0
86	879460	TOMOGRFÍA COMPUTADA DE PELVIS	1	16	16	16,00	16,00	16,00	16,00	16,00	16,00	0
87	879510	TOMOGRFÍA COMPUTADA DE MIEMBROS SUPERIORES Y ARTICULACIONES	2	37	37	18,50	9,00	28,00	18,50	9,00	28,00	0
88	879520	TOMOGRFÍA COMPUTADA DE MIEMBROS INFERIORES Y ARTICULACIONES	2	40	40	20,00	20,00	20,00	20,00	20,00	20,00	0
89	879523	TOMOGRFÍA COMPUTADA DE MIEMBROS INFERIORES (AXIALES DE RÓTULA O LONGITUD DE MIEMBROS INFERIORES)	1	8	8	8,00	8,00	8,00	8,00	8,00	8,00	0
90	881112	ECOGRFÍA CEREBRAL TRANSFONTANELAR CON TRANSDUCTOR DE 7.MHZ O MÁS	4	79	79	19,75	0,00	28,00	19,75	0,00	28,00	0
91	881130	ECOGRFÍA DE TEJIDOS BLANDOS DE CARA	4	36	41	10,25	4,00	20,00	9,00	0,00	20,00	0
92	881132	ECOGRFÍA DE CUELLO	27	521	521	19,30	3,00	31,00	19,30	3,00	31,00	0
93	881141	ECOGRFÍA DE TIROIDES CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS	44	607	625	14,20	0,00	31,00	13,80	0,00	31,00	0
94	881151	ECOGRFÍA DE GLANGLIOS CERVICALES (MAPEO)	4	108	108	27,00	21,00	39,00	27,00	21,00	39,00	0
95	881201	ECOGRFÍA DE MAMA, CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS	136	2304	2268	16,68	0,00	30,00	16,94	0,00	30,00	0
96	881202	ECOCARDIOGRAMA TRANSTORÁCICO	4	18	0	0,00	0,00	0,00	4,50	0,00	14,00	0
97	881212	ECOGRFÍA DE OTROS SITIOS TORÁCICOS	1	26	26	26,00	26,00	26,00	26,00	26,00	26,00	0
98	881301	ECOGRFÍA DE TEJIDOS BLANDOS DE PARED ABDOMINAL Y DE PELVIS	41	514	545	13,29	0,00	46,00	12,54	0,00	46,00	0
99	881302	ECOGRFÍA DE ABDOMEN TOTAL	181	3347	3373	18,64	0,00	30,00	18,49	0,00	30,00	0
100	881305	ECOGRFÍA DE ABDOMEN SUPERIOR	29	106	162	5,59	0,00	28,00	3,66	0,00	28,00	0
101	881306	ECOGRFÍA DE HIGADO, PÁNCREAS, VÍA BILIAR Y VESÍCULA	10	83	95	9,50	0,00	30,00	8,30	0,00	30,00	0
102	881313	ECOGRFÍA DE ABDOMEN (PÍLORO)	1	4	4	4,00	4,00	4,00	4,00	4,00	4,00	0
103	881332	ECOGRFÍA DE VÍAS URINARIAS (RIÑONES, VEJIGA Y PRÓSTATA TRANSABDOMINAL)	184	2713	2803	15,23	0,00	46,00	14,74	0,00	46,00	0
104	881360	ECOGRFÍA PELVICA CON ANÁLISIS DOPPLER	1	18	18	18,00	18,00	18,00	18,00	18,00	18,00	0
105	881401	ECOGRFÍA PÉLVICA GINECOLÓGICA TRANSVAGINAL	187	3234	3258	17,42	0,00	36,00	17,29	0,00	36,00	0
106	881402	ECOGRFÍA PÉLVICA GINECOLÓGICA TRANSABDOMINAL	11	92	93	8,45	0,00	24,00	8,36	0,00	24,00	0
107	881431	ECOGRFÍA OBSTÉTRICA TRANSABDOMINAL	111	40	37	0,33	0,00	16,00	0,36	0,00	16,00	0
108	881432	ECOGRFÍA OBSTÉTRICA TRANSVAGINAL	20	32	67	3,35	1,00	14,00	1,60	0,00	14,00	0
109	881434	PERFIL BIOFÍSICO	7	0	8	1,14	0,00	2,00	0,00	0,00	0,00	0
110	881435	ECOGRFÍA OBSTÉTRICA CON EVALUACIÓN DE CIRCULACIÓN PLACENTARIA Y FETAL	13	3	3	0,23	0,00	3,00	0,23	0,00	3,00	0
111	881436	ECOGRFIA OBSTETRICA CON TRANSLUCENCIA NUCAL	15	0	0	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0
112	881437	ECOGRFIA OBSTETRICA CON DETALLE ANATOMICO	28	0	0	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0
113	881501	ECOGRFÍA DE PRÓSTATA TRANSABDOMINAL	3	41	42	14,00	1,00	26,00	13,67	0,00	26,00	0
114	881502	ECOGRFÍA DE PRÓSTATA TRANSRECTAL	2	53	53	26,50	26,00	27,00	26,50	26,00	27,00	0
115	881510	ECOGRFÍA TESTICULAR CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS	7	91	101	14,43	2,00	27,00	13,00	0,00	27,00	0
116	881511	ECOGRFÍA TESTICULAR CON ANÁLISIS DOPPLER	6	61	64	10,67	2,00	22,00	10,17	0,00	22,00	0
117	881521	ECOGRFÍA DE PENE CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS	1	21	21	21,00	21,00	21,00	21,00	21,00	21,00	0
118	881601	ECOGRFÍA DE TEJIDOS BLANDOS EN LAS EXTREMIDADES SUPERIORES CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS	21	177	199	9,48	0,00	34,00	8,43	0,00	34,00	0
119	881602	ECOGRFÍA DE TEJIDOS BLANDOS EN LAS EXTREMIDADES INFERIORES CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS	10	75	84	8,40	0,00	21,00	7,50	0,00	21,00	0
120	881610	ECOGRFÍA ARTICULAR DE HOMBRO	43	546	583	13,56	0,00	46,00	12,70	0,00	46,00	0
121	881611	ECOGRFIA ARTICULAR DE CODO	3	94	94	31,33	27,00	38,00	31,33	27,00	38,00	0
122	881612	ECOGRFIA ARTICULAR DE PUÑO (MUÑECA)	2	38	38	19,00	17,00	21,00	19,00	17,00	21,00	0
123	881613	ECOGRFIA ARTICULAR DE MANO	4	62	62	15,50	4,00	29,00	15,50	4,00	29,00	0
124	881620	ECOGRFÍA ARTICULAR DE RODILLA	44	585	619	14,07	0,00	34,00	13,30	0,00	34,00	0

		REPORTE RESOLUCION 1552 DE 2013								Version: 01	F-EPSS-80		
		CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR DEL ORIENTE COLOMBIANO								Fecha de Aprobación:			
125	881621	ECOGRAFIA ARTICULAR DE TOBILLO	5	43	49	9,80	2,00	27,00	8,60	0,00	27,00	0	
126	881622	ECOGRAFIA ARTICULAR DE PIE	1	29	29	29,00	29,00	29,00	29,00	29,00	29,00	0	
127	881630	ECOGRAFÍA ARTICULAR DE CADERA	1	23	23	23,00	23,00	23,00	23,00	23,00	23,00	0	
128	881705	ECOGRAFÍA DE PIEL O ANEXOS	4	51	51	12,75	4,00	30,00	12,75	4,00	30,00	0	
129	882112	ECOGRAFÍA DOPPLER DE VASOS DEL CUELLO	2	32	32	16,00	2,00	30,00	16,00	2,00	30,00	0	
130	882212	ECOGRAFÍA DOPPLER DE AORTA ABDOMINAL	1	15	15	15,00	15,00	15,00	15,00	15,00	15,00	0	
131	882262	ECOGRAFÍA DOPPLER DE ARTERIAS ILÍACAS	13	20	20	1,54	0,00	20,00	1,54	0,00	20,00	0	
132	882296	ECOGRAFÍA DOPPLER CON EVALUACIÓN DE FLUJO SANGUÍNEO EN HIPERTENSIÓN PORTAL	1	16	16	16,00	16,00	16,00	16,00	16,00	16,00	0	
133	882298	ECOGRAFÍA DOPPLER OBSTETRICA CON EVALUACIÓN DE CIRCULACIÓN PLACENTARIA	5	0	0	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0	
134	882308	ECOGRAFÍA DOPPLER DE VASOS ARTERIALES DE MIEMBROS INFERIORES	13	213	222	17,08	0,00	40,00	16,38	0,00	40,00	0	
135	882309	ECOGRAFÍA DOPPLER DE VASOS VENOSOS DE MIEMBROS SUPERIORES	1	24	24	24,00	24,00	24,00	24,00	24,00	24,00	0	
136	882317	ECOGRAFÍA DOPPLER DE VASOS VENOSOS DE MIEMBROS INFERIORES	86	1361	1386	16,12	0,00	41,00	15,83	0,00	41,00	0	
137	882318	ECOGRAFÍA DOPPLER DE VASOS VENOSOS DE MIEMBRO INFERIOR	5	130	130	26,00	21,00	41,00	26,00	21,00	41,00	0	
138	886012	OSTEODENSITOMETRÍA POR ABSORCIÓN DUAL	45	499	499	11,09	1,00	25,00	11,09	1,00	25,00	0	
139	886013	OSTEODENSITOMETRÍA Y COMPOSICIÓN CORPORAL (TEJIDOS BLANDOS)	7	77	77	11,00	10,00	12,00	11,00	10,00	12,00	0	
140	890101	ATENCIÓN (VISITA) DOMICILIARIA, POR MEDICINA GENERAL	343	76	76	0,22	0,00	2,00	0,22	0,00	2,00	0	
141	890105	ATENCIÓN (VISITA) DOMICILIARIA, POR ENFERMERÍA	89	35	35	0,39	0,00	1,00	0,39	0,00	1,00	0	
142	890106	ATENCIÓN (VISITA) DOMICILIARIA, POR NUTRICIÓN Y DIETÉTICA	87	15	15	0,17	0,00	2,00	0,17	0,00	2,00	0	
143	890108	ATENCIÓN (VISITA) DOMICILIARIA, POR PSICOLOGÍA	41	4	4	0,10	0,00	1,00	0,10	0,00	1,00	0	
144	890109	ATENCIÓN (VISITA) DOMICILIARIA, POR TRABAJO SOCIAL	1	0	0	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0	
145	890110	ATENCIÓN (VISITA) DOMICILIARIA, POR FONIATRÍA Y FONOAUDIOLOGÍA	2	0	0	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0	
146	890113	ATENCIÓN (VISITA) DOMICILIARIA, POR TERAPIA OCUPACIONAL	2	0	0	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0	
147	890201	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR MEDICINA GENERAL	15222	25621	10144	0,67	0,00	19,00	1,68	0,00	19,00	0	
148	890202	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR OTRAS ESPECIALIDADES MÉDICAS	73	445	214	2,93	0,00	32,00	6,10	0,00	39,00	0	
149	890203	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ODONTOLOGÍA GENERAL	5584	9533	3393	0,61	0,00	7,00	1,71	0,00	7,00	0	
150	890205	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ENFERMERÍA	22	1	0	0,00	0,00	0,00	0,05	0,00	1,00	0	
151	890206	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR NUTRICIÓN Y DIETÉTICA	755	1900	1375	1,82	0,00	14,00	2,52	0,00	14,00	0	
152	890207	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR OPTOMETRÍA	87	1127	0	0,00	0,00	0,00	12,95	0,00	52,00	0	
153	890208	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR PSICOLOGÍA	927	1436	1087	1,17	0,00	13,00	1,55	0,00	25,00	0	
154	890209	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR TRABAJO SOCIAL	46	101	88	1,91	0,00	18,00	2,20	0,00	18,00	0	
155	890210	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR FONOAUDIOLOGÍA	10	24	24	2,40	0,00	8,00	2,40	0,00	8,00	0	
156	890211	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR FISIOTERAPIA	42	5	87	2,07	0,00	5,00	0,12	0,00	3,00	0	
157	890213	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR TERAPIA OCUPACIONAL	4	11	11	2,75	0,00	4,00	2,75	0,00	4,00	0	
158	890217	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN CIRUGÍA ORAL	79	27	15	0,19	0,00	4,00	0,34	0,00	5,00	0	
159	890218	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ENDODONCIA	49	21	4	0,08	0,00	1,00	0,43	0,00	9,00	0	
160	890220	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ODONTOPEDIATRÍA	38	8	8	0,21	0,00	1,00	0,21	0,00	1,00	0	
161	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	
162	890222	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ORTODONCIA	1	10	0	0,00	0,00	0,00	10,00	10,00	10,00	0	

		REPORTE RESOLUCION 1552 DE 2013							Version: 01		F-EPSS-80	
		CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR DEL ORIENTE COLOMBIANO							Fecha de Aprobación:			
163	890224	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN REHABILITACIÓN ORAL	42	40	7	0,17	0,00	1,00	0,95	0,00	8,00	0
164	890225	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ALERGOLOGÍA	2	12	0	0,00	0,00	0,00	6,00	6,00	6,00	0
165	890226	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ANESTESIOLOGÍA	187	1604	1867	9,98	0,00	361,00	8,58	0,00	134,00	0
166	890228	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN CARDIOLOGÍA	106	701	636	6,00	0,00	56,00	6,61	0,00	56,00	0
167	890229	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN CARDIOLOGÍA PEDIÁTRICA	26	63	63	2,42	1,00	14,00	2,42	1,00	14,00	0
168	890230	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN CIRUGÍA CARDIOVASCULAR	2	15	15	7,50	7,00	8,00	7,50	7,00	8,00	0
169	890231	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN CIRUGÍA DE CABEZA Y CUELLO	5	33	59	11,80	1,00	33,00	6,60	0,00	33,00	0
170	890233	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN CIRUGÍA DE TÓRAX	17	62	144	8,47	0,00	25,00	3,65	0,00	19,00	0
171	890235	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN CIRUGÍA GENERAL	238	1953	2090	8,78	0,00	29,00	8,21	0,00	28,00	0
172	890236	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN CIRUGÍA MAXILOFACIAL	42	388	390	9,29	0,00	28,00	9,24	0,00	28,00	0
173	890237	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN CIRUGÍA ONCOLÓGICA	4	50	50	12,50	6,00	25,00	12,50	6,00	25,00	0
174	890238	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN CIRUGÍA PEDIÁTRICA	1	27	27	27,00	27,00	27,00	27,00	27,00	27,00	0
175	890239	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN CIRUGÍA PLÁSTICA, ESTÉTICA Y RECONSTRUCTIVA	45	173	178	3,96	0,00	25,00	3,84	0,00	25,00	0
176	890240	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN CIRUGÍA VASCULAR	33	118	49	1,48	0,00	8,00	3,58	0,00	11,00	0
177	890241	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN COLOPROCTOLOGÍA	1	30	30	30,00	30,00	30,00	30,00	30,00	30,00	0
178	890242	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN DERMATOLOGÍA	5	55	23	4,60	0,00	21,00	11,00	2,00	21,00	0
179	890243	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN DOLOR Y CUIDADOS PALIATIVOS	15	30	0	0,00	0,00	0,00	2,00	0,00	9,00	0
180	890244	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ENDOCRINOLOGÍA	26	115	0	0,00	0,00	0,00	4,42	1,00	17,00	0
181	890246	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN GASTROENTEROLOGÍA	21	305	284	13,52	0,00	53,00	14,52	0,00	53,00	0
182	890250	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN GINECOLOGÍA Y OBSTETRICIA	1133	5186	1642	1,45	0,00	18,00	4,58	0,00	17,00	0
183	890251	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN HEMATOLOGÍA	24	239	157	6,54	0,00	20,00	9,96	0,00	20,00	0
184	890252	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN HEMATOLOGÍA PEDIÁTRICA	6	34	34	5,67	0,00	20,00	5,67	0,00	20,00	0
185	890253	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN HEPATOLOGÍA	7	94	94	13,43	0,00	19,00	13,43	0,00	19,00	0
186	890254	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN INFECTOLOGÍA	6	14	86	14,33	4,00	22,00	2,33	0,00	14,00	0
187	890255	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN MASTOLOGÍA	18	115	0	0,00	0,00	0,00	6,39	2,00	20,00	0
188	890261	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN MEDICINA DEL DEPORTE	38	67	156	4,11	0,00	14,00	1,76	0,00	10,00	0
189	890263	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN MEDICINA FAMILIAR	75	1	50	0,67	0,00	8,00	0,01	0,00	1,00	0
190	890264	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN MEDICINA FÍSICA Y REHABILITACIÓN	99	403	231	2,33	0,00	21,00	4,07	0,00	21,00	0
191	890266	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN MEDICINA INTERNA	1264	5416	1938	1,53	0,00	15,00	4,28	0,00	16,00	0
192	890268	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN NEFROLOGÍA	118	3588	131	1,11	0,00	31,00	30,41	0,00	103,00	0
193	890269	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN NEFROLOGÍA PEDIÁTRICA	2	1	3	1,50	1,00	2,00	0,50	0,00	1,00	0
194	890271	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN NEUMOLOGÍA	388	1964	4	0,01	0,00	2,00	5,06	0,00	25,00	0
195	890273	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN NEUROCIRUGÍA	78	590	620	7,95	0,00	30,00	7,56	0,00	30,00	0
196	890274	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN NEUROLOGÍA	165	523	289	1,75	0,00	53,00	3,17	0,00	53,00	0

		REPORTE RESOLUCION 1552 DE 2013								Version: 01	F-EPSS-80		
		CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR DEL ORIENTE COLOMBIANO								Fecha de Aprobación:			
197	890275	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN NEUROLOGÍA PEDIÁTRICA	6	86	14	2,33	0,00	14,00	14,33	5,00	21,00	0	
198	890276	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN OFTALMOLOGÍA	875	17619	13013	14,87	0,00	63,00	20,14	0,00	139,00	0	
199	890277	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ONCOHEMATOLOGÍA PEDIÁTRICA	4	48	23	5,75	0,00	17,00	12,00	3,00	25,00	0	
200	890278	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ONCOLOGÍA	26	192	56	2,15	0,00	25,00	7,38	0,00	25,00	0	
201	890280	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGÍA	631	2405	1460	2,31	0,00	41,00	3,81	0,00	41,00	0	
202	890282	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN OTORRINOLARINGOLOGÍA	393	4215	2244	5,71	0,00	26,00	10,73	0,00	73,00	0	
203	890283	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN PEDIATRÍA	982	5995	683	0,70	0,00	12,00	6,10	0,00	13,00	0	
204	890284	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN PSIQUIATRÍA	20	318	28	1,40	0,00	15,00	15,90	0,00	38,00	0	
205	890285	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN PSIQUIATRÍA PEDIÁTRICA	4	13	13	3,25	0,00	12,00	3,25	0,00	7,00	0	
206	890286	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN RADIOLOGÍA E IMÁGENES DIAGNÓSTICAS	289	244	0	0,00	0,00	0,00	0,84	0,00	3,00	0	
207	890287	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN RADIOTERAPIA	10	49	49	4,90	0,00	19,00	4,90	0,00	19,00	0	
208	890288	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN REUMATOLOGÍA	13	51	48	3,69	0,00	13,00	3,92	0,00	13,00	0	
209	890291	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN TOXICOLOGÍA CLÍNICA	1	0	7	7,00	7,00	7,00	0,00	0,00	0,00	0	
210	890294	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN UROLOGÍA	204	1830	976	4,78	0,00	36,00	8,97	0,00	58,00	0	
211	890301	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR MEDICINA GENERAL	3162	2734	921	0,29	0,00	9,00	0,86	0,00	9,00	0	
212	890302	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR OTRAS ESPECIALIDADES MÉDICAS	23	148	32	1,39	0,00	32,00	6,43	1,00	32,00	0	
213	890303	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ODONTOLOGÍA GENERAL	1190	1987	464	0,39	0,00	12,00	1,67	0,00	12,00	0	
214	890305	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ENFERMERÍA	62	0	0	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0	
215	890306	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR NUTRICIÓN Y DIETÉTICA	37	183	183	4,95	0,00	16,00	4,95	0,00	16,00	0	
216	890308	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR PSICOLOGÍA	20	7	7	0,35	0,00	7,00	0,35	0,00	7,00	0	
217	890311	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR FISIOTERAPIA	3	7	25	8,33	0,00	17,00	2,33	0,00	7,00	0	
218	890317	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN CIRUGÍA ORAL	6	0	0	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0	
219	890318	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN ENDONCIA	5	0	0	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0	
220	890320	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN ODONTOPEDIATRÍA	5	0	0	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0	
221	890324	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN REHABILITACIÓN ORAL	3	0	0	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0	
222	890326	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN ANESTESIOLOGÍA	2	4	4	2,00	2,00	2,00	2,00	2,00	2,00	0	
223	890328	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN CARDIOLOGÍA	51	574	337	6,61	0,00	51,00	11,25	0,00	51,00	0	
224	890329	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN CARDIOLOGÍA PEDIÁTRICA	39	124	124	3,18	1,00	20,00	3,18	1,00	20,00	0	
225	890336	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN CIRUGÍA MAXILOFACIAL	2	2	0	0,00	0,00	0,00	1,00	1,00	1,00	0	
226	890338	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN CIRUGÍA PEDIÁTRICA	7	30	49	7,00	0,00	19,00	4,29	0,00	19,00	0	
227	890339	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN CIRUGÍA PLÁSTICA, ESTÉTICA Y RECONSTRUCTIVA	11	33	56	5,09	0,00	14,00	3,00	0,00	6,00	0	
228	890340	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN CIRUGÍA VASCULAR	10	126	0	0,00	0,00	0,00	12,60	7,00	28,00	0	
229	890342	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN DERMATOLOGÍA	6	73	22	3,67	0,00	12,00	12,17	0,00	21,00	0	

		REPORTE RESOLUCION 1552 DE 2013 CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR DEL ORIENTE COLOMBIANO								Version: 01	F-EPSS-80			
		Fecha de Aprobación:												
264	937001	TERAPIA FONOAUDIOLÓGICA INTEGRAL	13	0	0	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0		
265	938303	TERAPIA OCUPACIONAL INTEGRAL	12	0	0	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0		
266	943102	PSICOTERAPIA INDIVIDUAL POR PSICOLOGÍA	34	0	0	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0		
267	952302	POTENCIALES VISUALES EVOCADOS MONOFOCALES	3	32	0	0,00	0,00	0,00	10,67	5,00	21,00	0		
268	954626	POTENCIALES EVOCADOS AUDITIVOS DE CORTA LATENCIA MEDICIÓN DE INTEGRIDAD	11	461	461	41,91	11,00	67,00	41,91	11,00	67,00	0		
269	954801	EVALUACIÓN Y ADAPTACIÓN DE PRÓTESIS Y AYUDAS AUDITIVAS	36	2041	2041	56,69	0,00	69,00	56,69	0,00	69,00	0		
270	997106	TOPICACIÓN DE FLÚOR EN BARNIZ	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													