

HOSPITAL DEPARTAMENTAL SAN JUAN DE DIOS DE RIOSUCIO CALDAS E.S.E



NUESTRA HISTORIA

Los datos conocidos permiten concluir que la primera Unidad Sanitaria de Riosucio, fue inaugurada el 20 de julio de 1910 dentro de los actos conmemorativos del primer Centenario del Grito de Independencia; ubicada en la actual carrera sexta, tradicional "Calle Real" del municipio.

En 1927 fue adquirido el lote para la construcción de una nueva sede entre los sectores de El Ciprés y Ojo de Agua, lote en el que actualmente está el Barrio Rotario. En el año 1928, fue fundado bajo la dirección de la Hermana Superior Sor María Josefa López López, de la comunidad de las Hermanas de la Caridad o Hermanas Vicentinas, como una obra anexa al Colegio hasta el año 1939, en el que se formó como casa independiente, la cual cerró el 8 de junio de 1966.

En la década de 1930 surgió el "Hospital de la Caridad San Juan de Dios", importante célula de prestación de servicios de salud, en 1938 aparece conformada por un médico director, un dentista, una enfermera, cuatro inspectores, una secretaria y un revisor - copista.

En el año 1939, el Hospital de la Caridad San Juan de Dios, compuesto por dos pabellones, se dio al servicio y le fue reconocida su personería jurídica el 9 de enero de ese año, por medio de la Resolución No. 1 de 1939. En ese entonces, tenía el Hospital una espléndida capilla, notable por sus artesonados de madera y jardines de gran valor ornamental.

Las instalaciones del Hospital fueron ampliadas y dotadas progresivamente hasta el año 1966, bajo la dirección de la Reverenda Hermana Sor Catalina Vargas Cano, quien fue la última Hermana Superiora, de la comunidad de las Hermanas Vicentinas.

El Hospital funcionó hasta el año 1979 en el lugar que hoy ocupa el Barrio Rotario. De esta fecha en adelante las edificaciones pasaron al lugar donde se encuentran actualmente (Avenida Fundadores frente al Coliseo Municipal). Dicho traslado debió hacerse por la mala situación del antiguo hospital que generaba muchos inconvenientes en la prestación del servicio.

En 1998, la Asamblea Departamental de Caldas dicta la Ordenanza No. 289, por medio de la cual se transforma el Hospital San Juan de Dios, en Empresa Social del Estado del orden Departamental y el mismo día, el Honorable Concejo Municipal de Riosucio, expide un acuerdo transformando el Hospital en Empresa Social del Estado, pero del orden municipal.

Se presenta entonces un desacuerdo jurídico entre el Departamental y el Municipio; que dura cuatro años (1998 a 2002), donde se falla a favor del municipio quedando entonces vigente el acuerdo municipal. En este mismo año, y al enterarse la comunidad de tal hecho y temiendo que el Hospital perdiera el segundo nivel de atención y pidiendo de esta manera que regresara a ser una entidad del orden departamental, se realiza una toma pacífica por parte de las comunidades, que dura aproximadamente un mes, presionando así al gobierno municipal, al punto de verse forzado a presentar un nuevo acuerdo derogando el anterior.

Por estos hechos, la Asamblea Departamental emite en el año 2006 la ordenanza No. 561 de diciembre de 2006 por medio de la cual se transforma en el Hospital Departamental San Juan De Dios De Riosucio - Caldas En Empresa Social De Estado Del Orden Departamental, como una entidad pública, descentralizada, de mediana complejidad, dotada de personería jurídica, patrimonio propio y autonomía administrativa.

HOSPITAL DEPARTAMENTAL SAN JUAN DE DIOS

Riosucio - Caldas
¡Gente Unida Por Su Salud!



MISIÓN INSTITUCIONAL

Somos una empresa social del estado del orden departamental ubicada en el alto occidente de Caldas, que presta servicios de salud de baja y mediana complejidad con recursos humanos y tecnológicos calificados, brindados con calidad, seguridad y honestidad, aportando a un mejoramiento continuo de las condiciones de vida de nuestros usuarios, con una satisfacción manifiesta de la comunidad y conservando un adecuado equilibrio financiero.



VISIÓN INSTITUCIONAL

Ser en el 2020 la mejor Empresa Social del Estado, reconocida a nivel Departamental por prestar servicios de salud con calidez humana, calidad científica, seguridad y enfoque de modernización de instalaciones, demostrando compromiso social con toda la población general y de protección especial.

UN COMPROMISO HACIA LA CALIDAD



NUESTRA HISTORIA

- 1910:** El 20 de julio dentro de los actos conmemorativos del primer Centenario del Grito de Independencia, fue inaugurada la primera Unidad Sanitaria de Riosucio.
- 1927:** fue adquirido el lote para la construcción de una nueva sede y en 1928, fue fundado bajo la dirección de la Hermana Superiora de las Hermanas de la Caridad o Hermanas Vicentinas, como una obra anexa al Colegio hasta el año 1939, en el que se formó como casa independiente, la cual cerró el 8 de junio de 1966.
- 1930:** surgió el "Hospital de la Caridad San Juan de Dios", importante célula de prestación de servicios de salud, en 1938 aparece conformada por un médico director, un dentista, una enfermera, cuatro inspectores, una secretaria y un revisor - copista.
- 1939:** el Hospital de la Caridad San Juan de Dios, compuesto por dos pabellones, se dio al servicio y le fue reconocida su personería jurídica el 9 de enero de ese año, por medio de la Resolución No. 1 de 1939.2
- 1979:** Las edificaciones pasaron al lugar donde se encuentran actualmente (Avenida Fundadores frente al Coliseo Municipal).
- 1998:** la Asamblea Departamental de Caldas dicta la Ordenanza No. 289, por medio de la cual se transforma el Hospital San Juan de Dios, en Empresa Social del Estado del orden Departamental y el mismo día, el Honorable Concejo Municipal de Riosucio, expide un acuerdo transformando el Hospital en Empresa Social del Estado, pero del orden municipal.

Se presenta entonces un desacuerdo jurídico entre el Departamental y el Municipio; que dura cuatro años (1998 a 2002), donde se falla a favor del municipio quedando entonces vigente el acuerdo municipal. En este mismo año, y al enterarse la comunidad de tal hecho y temiendo que el Hospital perdiera el segundo nivel de atención y pidiendo de esta manera que regresara a ser una entidad del orden departamental, se realiza una toma pacífica por parte de las comunidades, que dura aproximadamente un mes, presionando así al gobierno municipal, al punto de verse forzado a presentar un nuevo acuerdo derogando el anterior.

Por estos hechos, la Asamblea Departamental emite en el año 2006 la ordenanza No. 561 de diciembre de 2006 por medio de la cual se transforma en el Hospital Departamental San Juan De Dios De Riosucio - Caldas En Empresa Social De Estado Del Orden Departamental, como una entidad pública, descentralizada, de mediana complejidad, dotada de personería jurídica, patrimonio propio y autonomía administrativa.

HOSPITAL DEPARTAMENTAL SAN JUAN DE DIOS

Riosucio - Caldas
¡Gente Unida Por Su Salud!



MISIÓN INSTITUCIONAL

Somos una empresa social del estado del orden departamental ubicada en el alto occidente de Caldas, que presta servicios de salud de baja y mediana complejidad con recursos humanos y tecnológicos calificados, brindados con calidad, seguridad y honestidad, aportando a un mejoramiento continuo de las condiciones de vida de nuestros usuarios, con una satisfacción manifiesta de la comunidad y conservando un adecuado equilibrio financiero.



VISIÓN INSTITUCIONAL

En el año 2018 seremos la mejor empresa social del estado del orden departamental y la principal institución prestadora de servicios de salud para las comunidades indígenas del país, acreditada por su excelencia y reconocida por su liderazgo administrativo y científico. con proyección en la formación académica e investigativa, respondiendo a las necesidades de nuestros usuarios.



Razón Social:

HOSPITAL DEPARTAMENTAL SAN
JUAN DE DIOS DE RIOSUCIO
CALDAS E.S.E.

Domicilio:

Riosucio Caldas

Nit. 890.801.989-5

Teléfonos: 8592325 - 8599063 -
8591888- 8590799

Fax: 8591867

Dirección: Carrera 5 No 18-17 Av.
Fundadores

Página Web:

www.hospitalriosucio.gov.co

Correos electrónicos:

gerencia@hospitalriosucio.gov.co,
gcalidad@hospitalriosucio.gov.co

SEDES DE ATENCIÓN

Nuestra Institución cuenta con
12 sedes: 1 Sede Principal, 2
Centros de Salud y 9 puestos de
Salud.

SEDE CENTRAL:

Carrera 5ª No. 18-17 Av.

Fundadores. Riosucio Caldas



Centro de Salud San Lorenzo

Centro de Salud Bonafont

PUESTOS DE SALUD

Puesto de Salud San Jerónimo

Puesto de Salud los Chancos

Puesto de Salud Salado

Puesto de Salud Quiebralomo

Puesto de Salud Florencia

Puesto de Salud El Oro

Puesto de Salud Estancias

Puesto de Salud Sipirra

Puesto de Salud Iberia

PORTAFOLIO DE SERVICIOS

A partir de la obtención de la Personería Jurídica el 09 de Enero de 1939, en el hospital, se han podido prestar los servicios de salud a la población de Riosucio y sus alrededores, destacando nuestra consigna:

GENTE UNIDA POR SU SALUD

AMBULATORIOS

Contamos con el personal y los medios adecuados para acompañar durante sus procesos a nuestros pacientes

Consulta Externa - Urgencias - Promoción y Prevención - Salud Pública



HOSPITALARIOS

Contamos con recursos humanos y tecnológicos calificados para el manejo de pacientes con patologías de baja y mediana complejidad.

Hospitalización - Medicina Especializada - Medicina General



SERVICIOS DE APOYO

Prestamos a nuestros usuarios acompañamiento con los servicios de apoyo que en la entidad ofrecemos.

Fisioterapia - Terapia Respiratoria - Fonoaudiología - Psicología



Acompañamiento a nuestros pacientes en cada uno de sus procesos

PORTAFOLIO DE SERVICIOS

Contamos con el personal y los medios apropiados para acompañar y orientar durante sus procesos a nuestros pacientes

PEDIATRÍA

MEDICINA INTERNA

CIRUGÍA

RADIOLOGÍA

ORTOPEDIA

ANESTESIOLOGÍA

GINECOOBSTETRICIA

ESPECIALIDADES

HORARIO DE ATENCIÓN SEDE CENTRAL

CONSULTA GENERAL

Lunes a Viernes 7:00 a.m. a 6:00 p.m.

CONSULTA ESPECIALIZADA

CIRUGÍA

Lunes a Viernes
8:00 a.m. a 6:00 p.m.

ORTOPEDIA

Miércoles a Sábado
7:00 a.m. a 12 m.
2:00 p.m. a 5:00 p.m

GINECOLOGÍA

Lunes a Viernes
7:00 a.m. a 12:00 m.
2:00 p.m. a 5:00 p.m.

PEDIATRÍA

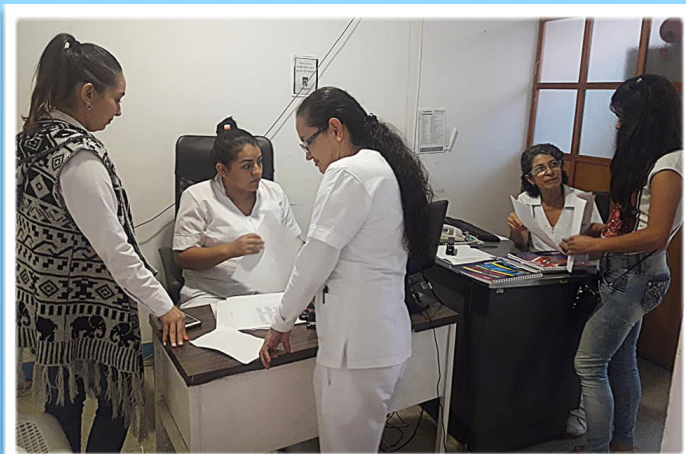
Jueves a Viernes
7:00 a.m. a 12:00 m.
2:00 p.m. a 5:00 p.m.

MEDICINA INTERNA

Lunes a Viernes
7:00 a.m. a 12:00 m.
2:00 p.m. a 5:00 p.m.

ANESTESIOLOGÍA

Lunes a Viernes
7:00 a.m. a 8:00 a.m.



HORARIO DE ATENCIÓN SEDE CENTRAL

<p>ODONTOLOGÍA</p> <p>Lunes a Viernes 7:00 a.m. a 3:30 p.m. Sábado 8:00 a.m. a 12:00 m.</p>	<p>ENDOSCOPIAS</p> <p>2 o 3 Miércoles en el mes.</p>	<p>LABORATORIO</p> <p>24 Horas</p>
<p>FISIOTERAPIA</p> <p>Lunes a Viernes 8:00 a.m. a 12:00 m.</p>	<p>FONOAUDILOGÍA</p> <p>Lunes a Viernes 8:00 a.m. a 10:00 a.m. 2:00 .m. a 6:00 p.m.</p>	<p>FARMACIA</p> <p>Lunes a Domingo 7:00 a.m. a 7:00 p.m.</p>
<p>TERAPIA RESPIRATORIA CONSULTA</p> <p>Lunes a Viernes 7:00 a.m. a 12:00 m. Sábado 1:00 p.m. a 5:00</p>	<p>PSICOLOGÍA</p> <p>Lunes a Viernes 8:00 a.m. a 12:00 m. 2:00 p.m. a 6:00 p.m.</p>	<p>COLPOSCOPIA</p> <p>Jueves 7:00 a.m. a 12:00 m.</p>
<p>ECOGRAFÍAS</p> <p>Lunes a Jueves 7:00 a.m. a 12:00 m.</p>	<p>VACUNACIÓN</p> <p>Lunes a Viernes 7:00 a.m. a 6:00 p.m. Sábado 8:00 a.m. a 12:00 m.</p>	<p>RADIOLOGÍA</p> <p>24 Horas</p>

HORARIOS DE ATENCIÓN

CENTROS DE SALUD Y SEDES PERIFÉRICAS

CONSULTA GENERAL

Centro de Salud Bonafont

Lunes a Viernes

7:00 a.m. a 5:00 p.m.

Sábados

8:00 a.m. a 3:00 p.m.

Centro de Salud San Lorenzo

Lunes a Viernes

7:00 a.m. a 6:00 p.m.

Sábados

8:00 a.m. a 3:00 p.m.

HORARIOS DE ATENCIÓN

CENTROS DE SALUD Y SEDES PERIFÉRICAS

Puestos de Salud datos

TOMA DE MUESTRAS DE LABORATORIO

Centro de Salud Bonafont

Martes y Jueves

6:00 a.m. a 8:00 a.m.

Centro de Salud San Lorenzo

Lunes y Miércoles

6:00 a.m. a 8:00 p.m.

HORARIOS DE ATENCIÓN

CENTROS DE SALUD Y SEDES PERIFÉRICAS

ODONTOLOGÍA

Centro de Salud Bonafont

Lunes a Viernes

7:00 a.m. a 4:00 p.m.

Sábados cada 15 días

8:00 a.m. a 12:00 m.

Centro de Salud San Lorenzo

Lunes a Viernes

7:00 a.m. a 3:00 p.m.

Sábados

8:00 a.m. a 12:00 m.

AMBULATORIO

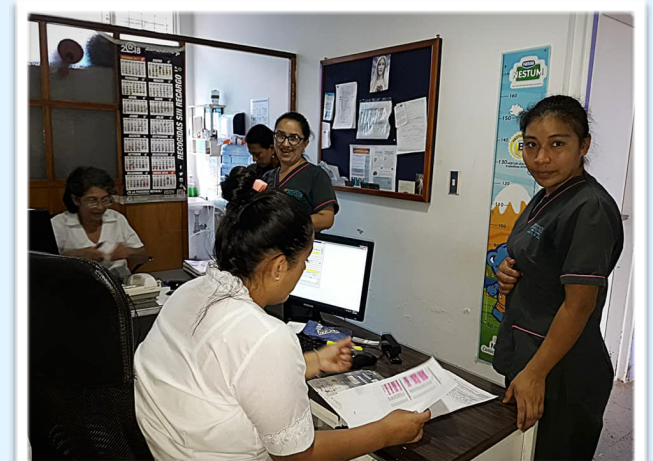
Contamos con el personal y los medios adecuados para acompañar durante sus procesos a nuestros pacientes

Consulta Externa

Urgencias

Promoción y Prevención

Salud Pública



AMBULATORIO

URGENCIAS

Tiene personal médico, paramédico y de enfermería con la más alta calidad, entrenado para brindar atención inicial de baja y mediana complejidad.

Además de apoyo de imagenología, laboratorio clínico, servicio farmacéutico y especialidades en cirugía.

AMBULATORIO

URGENCIAS

Sala EDA (Enfermedad Diarreica Aguda)

Sala de IRA (Infección Respiratoria Aguda)

Sala General de Procedimientos Menores

Sala de Yesos

Sala de Reanimación

Sala de Rehidratación Oral

AMBULATORIO

URGENCIAS



AMBULATORIO

PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

El personal de Enfermería y Medicina General, presta servicios fundamentales como: Vacunación, Crecimiento y Desarrollo, Atención a la Juventud, Atención a los Adultos Mayores, Salud Bucal, Planificación Familiar, Alteraciones Visuales, Alteraciones del Embarazo, Atención del Parto y Atención al Recién Nacido.

AMBULATORIO

PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

Control de Hipertensos y Diabetes Mellitus.

Atención Preventiva - Salud Oral - Higiene Oral.

Vacunación.

Planificación Familiar.

Promoción en Salud.

Atención Prenatal

Control de Crecimiento y Desarrollo

Curso Psicoprofiláctico

AMBULATORIO

PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN



AMBULATORIO

SALUD PÚBLICA

Atención Integral a las
Enfermedades Prevalentes en la
Infancia.

Enfermedades Transmisibles y
Zoonosis

Salud Oral

Salud Mental y Prevención del
Consumo de Sustancias
Psicoactivas.

Salud Sexual y Reproductiva

Enfermedades Crónicas No
Transmisibles.



SERVICIOS DE APOYO TERAPÉUTICO

SERVICIOS DE APOYO

Colposcopias

Laboratorio Clínico

Endoscopia Digestiva

Esterilización

Ultrasonido

Electrodiagnóstico

Servicio Farmacéutico

Toma de Muestras citológicas
cérvico-uterinas

SERVICIOS DE APOYO

SERVICIOS DE APOYO

Tomas Radiológicas Odontológicas

Toma de Muestras de Laboratorio
Clínico

Imagenología Diagnóstica

Transfusión Sanguínea

TAB Transporte Asistencial Básico

SERVICIOS DE APOYO

SERVICIOS DE APOYO



HOSPITALARIO

Contamos con recursos humanos y tecnológicos calificados para manejo de pacientes con patologías de baja y mediana complejidad.

Hospitalización Medicina General

Hospitalización Medicina Especializada

Ginecología

Pediatría

Ortopedia

Cirugía General

Medicina Interna



HOSPITALARIO QUIRÚRGICO

ANESTESIOLOGÍA

Apoyo de anesthesiologa a medicina general y especializada en la resolución de urgencias.

Valoración pre-anestésica

Anestesia para los diferentes procedimientos quirúrgicos

Analgesia para trabajo de parto

Orientación y asesora en manejo de dolor por patologías específicas.

HOSPITALARIO QUIRÚRGICO

CIRUGÍA GENERAL

Biopsia de tejidos blandos y tiroides

Colecistectomía

Corrección de Eventraciones

Safenectomía

Herniografías umbilicales e inguinales

Resección de Lipomas

HOSPITALARIO QUIRÚRGICO

CIRUGÍA GENERAL

Apendicetomía

Cesáreas

Colporrafia anterior y posterior

Conización

Corrección desgarros intervenidos

Cuadrantectomía

Drenaje de absceso mamario

HOSPITALARIO
QUIRÚRGICO

CIRUGÍA GENERAL

Drenaje de absceso Bartholin

Extracción DIU

Histerectomía Abdominal

Histerectomía Vaginal

Legrado Ginecológico

Legrado Obstétrico

Ligadura de Trompas

HOSPITALARIO
QUIRÚRGICO

CIRUGÍA GENERAL

Marsurpialización Bartholin

Miomectomía

Oforostomía

Operación de Manchester

Resección embarazo ectópico

Resección de lesión mamaria

Resección lesiones de Vagina

HOSPITALARIO
QUIRÚRGICO

CIRUGÍA GENERAL

Resección Masas de Ovario

Resección Pólipos

Salpingectomía

Salpingooforectomía

Laparatomía

ANEXO 1

DETERMINACIÓN DE SERVICIOS PRESTADOS

Basado en la Resolución 5261 de agosto de 1994, Artículo 21. Clasificación por niveles de complejidad para la atención médico quirúrgica:

Nivel 1: Grupos 01, 02, 03.

Nivel 2: grupos 04, 05, 06, 06 y 08.

Nivel 3: grupos 09 y siguientes.

PROCEDIMIENTOS QUIRÚRGICOS

PUNCIÓN LUMBAR SOD
DESCOMPRESIÓN DE NERVIOS EN TÚNEL DEL CARPO SOD
DESCOMPRESIÓN DE NERVIOS EN BRAZO
DESCOMPRESIÓN DE NERVIOS EN ANTEBRAZO
DESCOMPRESIÓN DE NERVIOS EN MANO
DESCOMPRESIÓN DE NERVIOS EN DEDO DE LA MANO
DESCOMPRESIÓN DE NERVIOS EN PIERNA
DESCOMPRESIÓN DE NERVIOS EN PIE

PROCEDIMIENTOS QUIRÚRGICOS

SUTURA DE LACERACIÓN DE PABELLÓN AURICULAR SOD
EXODONCIA QUIRÚRGICA UNIRRADICULAR SOD
EXODONCIA QUIRÚRGICA MULTIRRADICULAR SOD
EXODONCIA DE DIENTE INCLUIDO SOD
TERAPIA DE CONDUCTO RADICULAR SOD
ALISADO RADICULAR, CAMPO CERRADO SOD
DRENAJE DE COLECCIÓN PERIODONTAL (CERRADO CON ALISADO RADICULAR) SOD
SUTURA DE LACERACIÓN DE ENCÍA SOD

PROCEDIMIENTOS QUIRÚRGICOS

SUTURA DE LACERACIÓN DE ENCÍA, MAYOR DE TRES CENTÍMETROS
FERULIZACIÓN RÍGIDA (SUPERIOR Y/O INFERIOR)
FERULIZACIÓN SEMIRRÍGIDA (SUPERIOR Y/O INFERIOR)
SUTURA DE LACERACIÓN DE LENGUA (GLOSORRAFIA) SOD
PLASTIA DE FRENILLO LINGUAL
FRENILLECTOMIA LINGUAL SOD
SUTURA O REPARACIÓN DE LACERACIÓN (HERIDA) EN LABIOS DE MÁS DE CINCO CENTÍMETROS
ESTOMATORRAFIA (SUTURA DE HERIDA EN MUCOSA ORAL) DE MÁS DE CINCO CENTÍMETROS

PROCEDIMIENTOS QUIRÚRGICOS

TORACOTOMIA EXPLORATORIA
SOD

BIOPSIA DE PARED TORACICA
SOD

IMPLANTACIÓN DE CATÉTER
VENOSO SUBCLAVIO O FEMORAL

INSERCIÓN DE CATÉTER
CENTRAL, VÍA PERIFÉRICA NCOC

CATETERISMO DE VENA
UMBILICAL SOD

DISECCIÓN VENOSA SOD

EXPLORACIÓN DE VASOS DE
MIEMBROS SUPERIORES SOD

EXPLORACIÓN DE VENAS DE
MIEMBROS INFERIORES SOD

PROCEDIMIENTOS QUIRÚRGICOS

BIOPSIA DE GANGLIO LINFÁTICO
SUPERFICIAL

BIOPSIA DE GANGLIO LINFÁTICO
PROFUNDO

DILATACIÓN DE ESÓFAGO SOD

BIOPSIA CERRADA
[ENDOSCÓPICA] DE ESTÓMAGO
SOD

BIOPSIA ABIERTA DEL ESTÓMAGO
SOD

SUTURA DE ULCERA GÁSTRICA
SOD

SUTURA DE ULCERA DUODENAL
SOD

MANIPULACIÓN
INTRAOPERATORIA DE
ESTÓMAGO (REDUCCIÓN DE
VÓLVULO)

PROCEDIMIENTOS QUIRÚRGICOS

DRENAJE DE COLECCIÓN DE
DIVERTÍCULO SOD

ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPI
A (EGD) DIAGNOSTICA O
EXPLORATORIA SIN

BIOPSIA

BIOPSIA ABIERTA DE INTESTINO
DELGADO SOD

ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPI
A [EGD] CON BIOPSIA CERRADA
SOD

BIOPSIA ABIERTA DE INTESTINO
GRUESO SOD

BIOPSIA INTESTINAL, NCOC

SUTURA DE HERIDA DE DUODENO
SOD

ENTERORRAFIA (UNA O MÁS)

PROCEDIMIENTOS QUIRÚRGICOS

SUTURA DE HERIDA DE
INTESTINO GRUESO SOD

REDUCCIÓN INTESTINAL SIN
RESECCIÓN INTESTINAL POR
LAPAROTOMÍA

APENDICETOMÍA SOD

APENDICETOMÍA POR
PERFORACIÓN, CON DRENAJE DE
ABSCESO, LIBERACIÓN

DE PLASTRÓN Y/O DRENAJE DE
PERITONITIS LOCALIZADA SOD

BIOPSIA CERRADA
[ENDOSCOPICA] DE RECTO O
SIGMOIDE SOD

BIOPSIA ABIERTA DE RECTO O
SIGMOIDE SOD

PROCEDIMIENTOS QUIRÚRGICOS

BIOPSIA DE TEJIDO PERIRRECTAL
SOD

SUTURA DE LACERACIÓN DE
RECTO (PROCTORRAFIA) SOD

RECTORECTOSTOMIA SOD

INCISIÓN DE ESTENOSIS RECTAL
SOD

DRENAJE DE COLECCIÓN
PERIANAL SOD

LIGADURA DE HEMORROIDES
SOD

ESCISIÓN DE HEMORROIDES SOD

ESCISIÓN DE HEMORROIDES
INTERNAS

ESCISIÓN DE HEMORROIDES
EXTERNAS

SUTURA DE LACERACIÓN O
DESGARRO DE ANO SOD

PROCEDIMIENTOS QUIRÚRGICOS

INCISIÓN DE TABIQUE ANAL SOD

CONTROL DE HEMORRAGIA
(POSOPERATORIA) DE ANO SOD

BIOPSIA ABIERTA DE HÍGADO
SOD

BIOPSIA ABIERTA DE VESÍCULA
BILIAR O VÍAS BILIARES SOD

SUTURA SIMPLE DE COLEDOCO
SOD

HERNIORRAFIA INGUINAL
DIRECTA SOD

HERNIORRAFIA INGUINAL
INDIRECTA SOD

HERNIORRAFIA INGUINAL
ENCARCELADA SOD

HERNIORRAFIA INGUINAL CON
INJERTO O PRÓTESIS SOD
[HERNIOPLASTIA CON

PROCEDIMIENTOS QUIRÚRGICOS

SUTURA DE HERIDA DE
INTESTINO GRUESO SOD

REDUCCIÓN INTESTINAL SIN
RESECCIÓN INTESTINAL POR
LAPAROTOMÍA

APENDICETOMÍA SOD

APENDICETOMÍA POR
PERFORACIÓN, CON DRENAJE DE
ABSCESO, LIBERACIÓN

DE PLASTRÓN Y/O DRENAJE DE
PERITONITIS LOCALIZADA SOD

BIOPSIA CERRADA

[ENDOSCOPICA] DE RECTO O
SIGMOIDE SOD

BIOPSIA ABIERTA DE RECTO O
SIGMOIDE SOD

PROCEDIMIENTOS QUIRÚRGICOS

BIOPSIA DE TEJIDO PERIRRECTAL
SOD

SUTURA DE LACERACIÓN DE
RECTO (PROCTORRAFIA) SOD

RECTORECTOSTOMIA SOD

INCISIÓN DE ESTENOSIS RECTAL
SOD

DRENAJE DE COLECCIÓN
PERIANAL SOD

LIGADURA DE HEMORROIDES
SOD

ESCISIÓN DE HEMORROIDES SOD

ESCISIÓN DE HEMORROIDES
INTERNAS

ESCISIÓN DE HEMORROIDES
EXTERNAS

SUTURA DE LACERACIÓN O
DESGARRO DE ANO SOD

PROCEDIMIENTOS QUIRÚRGICOS

INCISIÓN DE TABIQUE ANAL SOD

CONTROL DE HEMORRAGIA
(POSOPERATORIA) DE ANO SOD

BIOPSIA ABIERTA DE HÍGADO
SOD

BIOPSIA ABIERTA DE VESÍCULA
BILIAR O VÍAS BILIARES SOD

SUTURA SIMPLE DE COLEDOCO
SOD

HERNIORRAFIA INGUINAL
DIRECTA SOD

HERNIORRAFIA INGUINAL
INDIRECTA SOD

HERNIORRAFIA INGUINAL
ENCARCELADA SOD

PROCEDIMIENTOS QUIRÚRGICOS

HERNIORRAFIA INGUINAL CON INJERTO O PRÓTESIS SOD [HERNIOPLASTIA CON

MALLA DE POLIPROPILENO NO RECUBIERTA]

REPARACIÓN BILATERAL DE HERNIA INGUINAL DIRECTA SOD

REPARACIÓN BILATERAL DE HERNIA INGUINAL INDIRECTA SOD

REPARACIÓN BILATERAL DE HERNIA INGUINAL CON UNA PRÓTESIS SOD

[HERNIOPLASTIA CON MALLA DE POLIPROPILENO NO RECUBIERTA]

PROCEDIMIENTOS QUIRÚRGICOS

REPARACIÓN BILATERAL DE HERNIA INGUINAL CON DOS PRÓTESIS SOD

[HERNIOPLASTIA CON MALLA DE POLIPROPILENO NO RECUBIERTA]

HERNIORRAFIA FEMORAL O CRURAL ENCARCELADA SOD

HERNIORRAFIA FEMORAL O CRURAL POR DESLIZAMIENTO SOD

REPARACIÓN BILATERAL DE HERNIA CRURAL CON INJERTO O PRÓTESIS SOD

[HERNIOPLASTIA CON MALLA DE POLIPROPILENO NO RECUBIERTA]

HERNIORRAFIA UMBILICAL SOD

HERNIORRAFIA UMBILICAL REPRODUCIDA SOD

PROCEDIMIENTOS QUIRÚRGICOS

HERNIORRAFIA UMBILICAL CON PROTESIS SOD [HERNIOPLASTIA CON MALLA DE

POLIPROPILENO NO RECUBIERTA]

HERNIORRAFIA EPIGÁSTRICA SOD

HERNIORRAFIA EPIGÁSTRICA REPRODUCIDA

DRENAJE DE COLECCIÓN EXTRAPERITONEAL

DRENAJE DE COLECCIÓN RETROPERITONEAL

LAPAROTOMÍA EXPLORATORIA SOD

LAVADO PERITONEAL TERAPÉUTICO SOD

PROCEDIMIENTOS QUIRÚRGICOS

DRENAJE DE COLECCIÓN INTRAPERITONEAL (EPIPLOICO, OMENTAL, PERIESPLÉNICO, PERIGÁSTRICO, SUBHEPÁTICO, SUBFRENICO, DE LA FOSA ILÍACA O PLASTRÓN APENDICULAR) POR LAPAROTOMIA

BIOPSIA ABIERTA DE PERITONEO (MESENTERIO Y OMENTO)

LAVADO PERITONEAL DIAGNOSTICO SOD

PARACENTESIS ABDOMINAL DIAGNOSTICA SOD

PROCEDIMIENTOS QUIRÚRGICOS

ESCISIÓN DE LESIÓN AMPLIA EN LA PARED ABDOMINAL CON PRÓTESIS

PARACENTESIS TERAPÉUTICA (PARA DESCOMPRESION O DRENAJE) SOD

DILATACIÓN DE MEATO URETRAL

ASPIRACIÓN PERCUTÁNEA DE VEJIGA

CISTOSCOPIA A TRAVÉS DE ESTOMA ARTIFICIAL O CISTOSTOMIA SOD

CISTOSCOPIA TRANSURETRAL

BIOPSIA UNICA O SIMPLE DE VEJIGA POR CISTOSCOPIA

BIOPSIA MULTIPLE O MAPEO VESICAL POR CISTOSCOPIA

PROCEDIMIENTOS QUIRÚRGICOS

SUTURA DE LACERACION O DESGARRO VESICAL (CISTORRAFIA) SOD

INCISION Y DRENAJE DE ESCROTO Y TUNICA VAGINALIS

BIOPSIA DE TUNICA VAGINALIS

RESECCIÓN DE QUISTE SEBÁCEO EN ESCROTO

SUTURA DE LACERACIÓN DE ESCROTO Y TUNICA VAGINALIS SOD

DRENAJE DE COLECCIÓN DE TUNICA VAGINALIS

DRENAJE POR INCISION EN TESTICULO SOD

BIOPSIA ABIERTA DE TESTICULO SOD

PROCEDIMIENTOS QUIRÚRGICOS

ORQUIECTOMIA (TESTICULO)
SOD

FIJACION TESTICULAR
PROFILACTICA

ORQUIDORRAFIA O SUTURA DE
TESTICULO SOD

VARICOCELECTOMIA CON
LIGADURA ALTA DE VENA
ESPERMATICA

VARICOCELECTOMIA CON
PRESERVACION DE ARTERIA

HIDROCELECTOMIA DE CORDON
ESPERMATICO SOD

PROCEDIMIENTOS QUIRÚRGICOS

HIDROCELECTOMIA DE CORDON
ESPERMATICO VIA INGUINAL

SUTURA DE LACERACION EN
CORDON ESPERMATICO Y
EPIDIDIMO SOD

REDUCCION DE TORSION
TESTICULAR O CORDON
ESPERMATICO SOD

LIGADURA O SECCION DE
CONDUCTO DEFERENTE SOD

LIGADURA DE CORDON
ESPERMATICO SOD

VASECTOMIA SOD

SUTURA DE LACERACION DE
CONDUCTO DEFERENTE Y
EPIDIDIMO

CIRCUNCISIÓN SOD

PROCEDIMIENTOS QUIRÚRGICOS

BIOPSIA DE PENE SOD
ENDOSCOPIA DE URETRA
PENEANA SOD

SUTURA DE LACERACION O
HERIDA EN PENE SOD

PLASTIA DE FRENILLO PENEAL
CORTE DORSAL O LATERAL EN
PREPUCIO SOD

SECCION O CORTE DE
ADHERENCIAS PENEANAS SOD

BIOPSIA EN OVARIO SOD

BIOPSIA EN OVARIO POR
LAPAROTOMIA

CISTECTOMIA DE OVARIO POR
LAPAROTOMIA

RESECCION CUNEIFORME EN
OVARIO SOD

PROCEDIMIENTOS QUIRÚRGICOS

RESECCION DE TUMOR DE OVARIO POR LAPAROTOMIA
PUNCION Y DRENAJE DE LESION DE OVARIO POR LAPAROTOMIA
OFOROSTOMIA
FULGURACION EN OVARIO POR LAPAROTOMIA
ESCISION LOCAL O PARCIAL O ABLACION DE LESION DE TEJIDO PARA-OVARICO
SOD
RESECCION DE QUISTE PARA-OVARICO POR LAPAROTOMIA

PROCEDIMIENTOS QUIRÚRGICOS

OOFORECTOMIA BILATERAL POR LAPAROTOMIA
OOFORECTOMIA BILATERAL CON OMENTECTOMIA POR LAPAROTOMIA
ESCISION DE OVARIO REMANENTE SOLITARIO O UNICO SOD
OOFORORRAFIA SIMPLE SOD
OOFOROPEXIA UNILATERAL POR LAPAROTOMIA
OOFOROPEXIA BILATERAL POR LAPAROTOMIA
ESCISION DE EMBARAZO ECTOPICO OVARICO SIN OOFORECTOMIA SOD
LIBERACION DE TORSION DE OVARIO POR LAPAROTOMIA

PROCEDIMIENTOS QUIRÚRGICOS

BIOPSIA DE TROMPAS DE FALOPIO POR LAPAROTOMIA
SECCION Y/O LIGADURA DE TROMPAS DE FALOPIO [CIRUGIA DE POMEROY] POR MINILAPAROTOMIA SOD
SALPINGECTOMIA UNILATERAL TOTAL POR LAPAROTOMIA
SALPINGECTOMIA BILATERAL TOTAL POR LAPAROTOMIA
RESECCION DE LESION EN TROMPA DE FALOPIO SOD
ESCISION DE LESION CON SALPINGECTOMIA PARCIAL
RESECCION DE LESION EN MESOSALPINX POR LAPAROTOMIA
SALPINGOOFOROTOMIA SOD

PROCEDIMIENTOS QUIRÚRGICOS

SALPINGO-SALPINGOSTOMIA
POR LAPAROTOMIA

SALPINGO-OOFORECTOMIA
UNILATERAL POR LAPAROTOMIA

ESCISION DE UN OVARIO
(REMANENTE, SOLITARIO O
UNICO) CON RESECCION
DE TROMPA

SALPINGO-OOFORECTOMIA
BILATERAL POR LAPAROTOMIA

ASPIRACION DE TROMPA DE
FALOPIO SOD

CONIZACION NCOC

PROCEDIMIENTOS QUIRÚRGICOS

ESCISION DE POLIPO
PEDICULADO O SESIL EN CUELLO
UTERINO (CERVIX)

ELECTROCAUTERIZACION DE
CUELLO UTERINO (CERVIX)

AMPUTACION DEL CUELLO
UTERINO O TRAQUELECTOMIA
SOD

ESCISION DE MUÑON CERVICAL
VIA VAGINAL O ABDOMINAL SOD

ESCISION DE MUÑON CERVICAL
CON REPARACION DEL PISO
PELVICO SOD

ESCISION DE MUÑON CERVICAL
CON COLPORRAFIA ANTERIOR Y
POSTERIOR SOD

PROCEDIMIENTOS QUIRÚRGICOS

ESCISION DE MUÑON CERVICAL
CON CORRECCION DE
ENTEROCELE SOD

CERCLAJE DE ISTMO UTERINO
SOD

SUTURA DE LACERACION O
DESGARRO DE CUELLO UTERINO
(CERVIX) SOD

TRAQUELOPLASTIA CON
TRAQUELORRAFIA

HISTEROTOMIA SOD

BIOPSIA DE MIOMETRIO POR
LAPAROTOMIA

BIOPSIA ABIERTA DE
LIGAMENTOS DE UTERO SOD

LIBERACION DE ADHERENCIAS
INTRALUMINALES DEL UTERO
SOD

PROCEDIMIENTOS QUIRÚRGICOS

INCISION O ESCISION DE TABIQUE CONGENITO UTERINO POR LAPAROTOMIA

SECCION DE ADHERENCIAS UTERINAS A PARED ABDOMINAL VIA LAPAROTOMIA

DRENAJE DE COLECCION DE LIGAMENTO ANCHO POR LAPAROTOMIA

ESCISION DE EMBARAZO ECTOPICO INTRALIGAMENTOSO

HISTEROPEXIA POR LAPAROTOMIA

HISTERRORAFIA SOD

PROCEDIMIENTOS QUIRÚRGICOS

CORRECCION DE DESGARRO O LACERACION OBSTETRICA ANTIGUAS EN UTERO

RETIRO DE MATERIAL DE CERCLAJE DE CUELLO UTERINO SOD

COLPOCENTESIS O CULDOCENTESIS SOD

LIBERACION-LISIS DE ADHERENCIAS INTRALUMINALES EN VAGINA SOD

SECCION O INCISION DE TABIQUE VAGINAL

VAGINOPERINEOTOMIA

ESCISION O ABLACION DE LESION O TEJIDO EN FONDO DE SACO SOD

PROCEDIMIENTOS QUIRÚRGICOS

RESECCION DEL TABIQUE VAGINAL

RESECCION DE LESION BENIGNA EN TERCIO MEDIO O INFERIOR DE VAGINA

RESECCION DE LESION BENIGNA EN TERCIO SUPERIOR DE VAGINA

RESECCION PARCIAL DE VAGINA O ESCISION DE MANGUITO VAGINAL

COLPORRAFIA ANTERIOR CON PLASTIA O REPARACION DE URETROCELE

COLPORRAFIA POSTERIOR

COLPORRAFIA ANTERIOR Y POSTERIOR

PROCEDIMIENTOS QUIRÚRGICOS

COLPORRAFIA ANTERIOR Y POSTERIOR CON REPARACION DE ENTEROCELE

REPARACION DE DESGARRO VAGINAL NO OBSTETRICO GRADO I-II

(COMPROMISO MUCOSO O MUSCULAR)

REPARACION DE DESGARRO VAGINAL NO OBSTETRICO GRADO III

(RECTOVAGINAL CON COMPROMISO DE ESFINTER ANAL)

CORRECCION DE LACERACION OBSTETRICA ANTIGUA EN VAGINA

PROCEDIMIENTOS QUIRÚRGICOS

CORRECCION DE SENO UROGENITAL

OBLITERACION Y ESCISION LOCAL DE VAGINA (COLPOCLEISIS) SOD

OBLITERACION VAGINAL CON TECNICA DE LEFORT

OBLITERACION DE FONDO DE SACO

LISIS DE ADHERENCIAS EN VULVA SOD

INCISION Y DRENAJE DE COLECCION DE VULVA O DE GLANDULA DE SKENE

MARSUPIALIZACION Y/O DRENAJE EN LA GLANDULA DE BARTHOLIN O DE SKENE SOD

PROCEDIMIENTOS QUIRÚRGICOS

RESECCION DE GLANDULA DE BARTHOLIN (BARTHOLINECTOMIA)

RESECCION DE GLANDULA DE SKENE SOD

RESECCION DE ENDOMETRIOMA PERINEAL SOD

RESECCION GRANULOMA VULVO-PERINEAL SOD

CLITORIDECTOMIA O AMPUTACION TOTAL DE CLITORIS SOD

VULVECTOMIA TOTAL O COMPLETA BILATERAL SOD

VULVECTOMIA BILATERAL SIMPLE O PARCIAL SOD

PROCEDIMIENTOS QUIRÚRGICOS

SUTURA DE DESGARRO O LACERACION DE VULVA O PERINE NCOC

SUTURA DE DESGARRO O LACERACION OBSTETRICA RECIENTE QUE INVOLUCRA

VULVA O PERINE (MUCOSA Y/O MUSCULO) (GRADO I-II)

CORRECCION DE LACERACION OBSTETRICA ANTIGUA EN VULVA Y PERINE

PARTO INSTRUMENTADO CON FORCEPS O ESPATULAS DE VELASCO BAJOS

PROCEDIMIENTOS QUIRÚRGICOS

SUTURA DE DESGARRO O LACERACION NO OBSTETRICA RECIENTE QUE

INVOLUCRA VULVA O PERINE (MUCOSA Y/O MUSCULO) (GRADO I-II)

PERINEOPLASTIA POR DESGARRO ANTIGUO DE PERINE

PARTO INSTRUMENTADO CON FORCEPS O ESPATULAS DE VELASCO MEDIOS

EXTRACCION (TOTAL O PARCIAL) INSTRUMENTADA EN PODALICA

ASISTENCIA DEL PARTO ESPONTANEO GEMELAR O MULTIPLE

ASISTENCIA DEL PARTO INTERVENIDO GEMELAR O MULTIPLE

PROCEDIMIENTOS QUIRÚRGICOS

CESAREA SEGMENTARIA TRANSPERITONEAL SOD

CESAREA EXTRAPERITONEAL SOD

REMOCION DE EMBARAZO ECTOPICO ABDOMINAL SOD

REMOCION DE FETO EN CAVIDAD PERITONEAL SUBSIGUIENTE A RUPTURA

UTERINA O TUBARICA SOD

LEGRADO UTERINO OBSTETRICO POSTPARTO O POSTABORTO POR DILATACION Y CURETAJE

LEGRADO UTERINO OBSTETRICO POSTPARTO O POSTABORTO POR ASPIRACION AL VACIO

REPARACION DE DESGARRO OBSTETRICO ACTUAL DE CUELLO UTERINO (CERVIX)

PROCEDIMIENTOS QUIRÚRGICOS

REPARACION DE DESGARRO OBSTETRICO ACTUAL DE CUERPO UTE-RINO SOD

REPARACION DE LACERACIONES O DESGARROS OBSTETRICOS RECIENTES QUE

INVOLUCRAN RECTO Y ESFINTER ANAL (GRADO III) SOD

PLASTIA O REPARACION DE DESGARRO OBSTETRICO DE PERINE

PLASTIA O REPARACION DE DESGARRO OBSTETRICO VAGINAL

PROCEDIMIENTOS QUIRÚRGICOS

PLASTIA O REPARACION DE DESGARRO OBSTETRICO VULVAR
REPARO SECUNDARIO DE EPISIOTOMIA

DRENAJE DE COLECCION OBSTETRICA (DE EPISIOTOMIA O EPISIO-RRAFIA) EN PERINE POR INCISION

SECUESTRECTOMIA, DRENAJE, DESBRIDAMIENTO O CURETAJE DE ESCAPULA, CLAVICULA O TORAX (COSTILLAS Y ESTERNON) SOD

DRENAJE, CURETAJE O SECUESTRECTOMIA EN HUESOS DEL CARPO (UNO O MAS)

PROCEDIMIENTOS QUIRÚRGICOS

DRENAJE, CURETAJE O SECUESTRECTOMIA EN METACARPianos (UNO O MAS)
SECUESTRECTOMIA, DRENAJE, DESBRIDAMIENTO DE ROTULA SOD

SECUESTRECTOMIA, DRENAJE, DESBRIDAMIENTO DE TARSO O METATARSO (UNO O MAS)

SECUESTRECTOMIA, DRENAJE, DESBRIDAMIENTO DE TARSIANOS Y

METATARSIANOS (UNO O MAS)
SECUESTRECTOMIA, DRENAJE, DESBRIDAMIENTO DE ARTEJO O DE FALANGES DE PIE (UNA O MAS)

PROCEDIMIENTOS QUIRÚRGICOS

SECUESTRECTOMIA, DRENAJE, DESBRIDAMIENTO DE FALANGES DE MANO (UNA O MAS)

OSTEOTOMIA DE CLAVICULA SOD

OSTEOTOMIA DE CLAVICULA CON FIJACION INTERNA
[DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS]

OSTEOTOMIA EN FALANGES DE MANO (UNO O MAS) SOD

OSTEOTOMIA EN FALANGES DE MANO (UNO O MAS HUESOS) CON FIJACION INTERNA O EXTERNA
[DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS]

PROCEDIMIENTOS QUIRÚRGICOS

OSTEOTOMIA EN FALANGES DEL PIE (EXCEPTO GRUESO ARTEJO) (UNO O MAS HUESOS) NCOC

OSTEOTOMIA EN FALANGES DEL PIE (UNO O MAS HUESOS) (EXCEPTO GRUESO ARTEJO) CON FIJACION INTERNA O EXTERNA [DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS]

BIOPSIA DE HUESO EN SITIO NO ESPECIFICADO, VIA ABIERTA

CORRECCION DE HALLUX VALGUS CON OSTEOTOMIA PROXIMAL O DISTAL METATARSIANA

PROCEDIMIENTOS QUIRÚRGICOS

REPARACION DE DEDO DE PIE EN MARTILLO (FALANGECTOMIA, FUSION O RECORTE) SOD

REPARACION DE DEDO DE PIE EN GARRA CON ARTRODESIS (UNO O MAS)
(EXCEPTO QUINTO DEDO)

REPARACION DEL QUINTO DEDO DE PIE EN GARRA CON ARTRODESIS

ESCISION TUMOR BENIGNO DE CLAVICULA

ESCISION DE LESION OSEA EN HUMERO SOD

ESCISION TUMOR BENIGNO EN HUMERO

PROCEDIMIENTOS QUIRÚRGICOS

ESCISION TUMOR BENIGNO EN RADIO O CUBITO

ESCISION TUMOR BENIGNO EN CARPIANOS O METACARPIANOS

ESCISION TUMOR BENIGNO EN ROTULA

ESCISION TUMOR MALIGNO EN ROTULA

ESCISION TUMOR BENIGNO EN TIBIA O PERONE

RESECCION DE LESION MALIGNA OSEA EN TARSIANOS O METATARSIANOS

RESECCION DE TUMOR BENIGNO EN TARSIANOS O METATARSIANOS

PROCEDIMIENTOS QUIRÚRGICOS

RESECCION DE TUMOR BENIGNO EN TARSIANOS O METATARSIANOS

RESECCION DEL ESPOLON CALCANEAO

ESCISION DE TUMOR BENIGNO EN FALANGES DE PIE O DE MANO

ESCISION DE TUMOR MALIGNO EN FALANGES DE PIE O DE MANO

TOMA DE INJERTO DE HUESO ILIACO

HEMI O DIAFISECTOMIA METACARPIANOS (UNO O MAS)

RESECCION CABEZA DE METACARPIANOS (UNO O MAS)

PROCEDIMIENTOS QUIRÚRGICOS

RESECCION PARCIAL DE TARSIANOS O METATARSIANOS (UNO O MAS) SOD

HEMIDIAFISECTOMIA FALANGES DE MANO (UNA O MAS)

RESECCION CABEZA DE FALANGE DE MANO (UNA O MAS)

HEMIDIAFISECTOMIA FALANGES DE PIE (UNA O MAS)

RESECCION TOTAL DE FALANGES DE MANO (UNA O MAS)

RESECCION TOTAL DE FALANGES DE PIE (UNA O MAS)

FIJACION INTERNA SIN REDUCCION DE FRACTURA DE HUMERO SOD

PROCEDIMIENTOS QUIRÚRGICOS

FIJACION INTERNA SIN REDUCCION DE FRACTURA DE RADIO O CUBITO SOD

FIJACION INTERNA SIN REDUCCION DE FRACTURA DE CARPIANOS O METACARPIANOS SOD

FIJACION INTERNA SIN REDUCCION DE FRACTURA DE ROTULA SOD

FIJACION INTERNA SIN REDUCCION DE FRACTURA DE TARSIANOS O METATARSIANOS SOD

EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN ESCAPULA, CLAVICULA O TORAX [COSTILLAS Y ESTERNON]

PROCEDIMIENTOS QUIRÚRGICOS

EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN ESCAPULA, CLAVICULA O TORAX [COSTILLAS Y ESTERNON], VIA ABIERTA

EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN HUMERO

EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN HUMERO, VIA ABIERTA

EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN RADIO O CUBITO

EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN RADIO O CUBITO, VIA ABIERTA

PROCEDIMIENTOS QUIRÚRGICOS

EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN CARPIANOS O METACARPIANOS (UNO O MAS)

EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN CARPIANOS O METACARPIANOS (UNO O MAS), VIA ABIERTA

EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN ROTULA

EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN ROTULA, VIA ABIERTA

EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN TIBIA O PERONE

PROCEDIMIENTOS QUIRÚRGICOS

EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN TIBIA O PERONE, VIA ABIERTA

EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN TARSIANOS O METATARSIANOS (UNO O MAS)

EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN TARSIANOS O METATARSIANOS (UNO O MAS), VIA ABIERTA

EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN FALANGES (UNO O MAS) DE PIE

EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN FALANGES (UNO O MAS) DE PIE, VIA ABIERTA

PROCEDIMIENTOS QUIRÚRGICOS

OSTEOCLASTIA DE HUMERO SOD OSTEOCLASTIA DE RADIO O CUBITO SOD

OSTEOCLASTIA DE CARPIANOS O METACARPIANOS SOD

OSTEOCLASTIA DE TIBIA O PERONE SOD

OSTEOCLASTIA DE TARSIANOS O METATARSIANOS SOD

OSTEOCLASTIA DE FALANGES (UNO O MAS) DE MANO OSTEOCLASTIA DE FALANGES (UNO O MAS) DE PIE

PROCEDIMIENTOS QUIRÚRGICOS

REDUCCION CERRADA DE FRACTURA SIN FIJACION INTERNA DE HUMERO SOD

REDUCCION CERRADA DE FRACTURA SIN FIJACION INTERNA DE CUBITO O RADIO SOD

REDUCCION CERRADA SIN FIJACION DE FRACTURA DE RADIO Y CUBITO [RADIOCUBITAL PROXIMAL O DISTAL DE COLLES O SMITH]

REDUCCION CERRADA DE FRACTURA SIN FIJACION DE FRACTURA DE HUESOS DEL CARPO (UNO O MAS)

PROCEDIMIENTOS QUIRÚRGICOS

REDUCCION CERRADA DE FRACTURA SIN FIJACION DE FRACTURA DE METACARPIANOS (UNO O MAS)

REDUCCION CERRADA DE FRACTURA SIN FIJACION INTERNA DE ROTULA SOD

REDUCCION CERRADA SIN FIJACION INTERNA DE FRACTURA DE TIBIA O PERONE

REDUCCION CERRADA SIN FIJACION INTERNA FRACTURA TARSO O METATARSO SOD

REDUCCION CERRADA DE FRACTURA SIN FIJACION INTERNA DE FALANGES DE MANO (UNA O MAS)

PROCEDIMIENTOS QUIRÚRGICOS

REDUCCION CERRADA DE FRACTURA SIN FIJACION INTERNA DE FALANGES DE PIE (UNA O MAS)

REDUCCION CERRADA DE FRACTURA CON FIJACION INTERNA DE HUMERO (EPIFISIS O DIAFISIS), PERCUTANEA CON PINES

REDUCCION CERRADA DE FRACTURA DE METACARPIANOS Y FIJACION PERCUTANEA CON PINES (UNO O MAS)

REDUCCION DE FRACTURA DE HUESOS DE CARPO Y FIJACION PERCUTANEA CON PINES (UNO O MAS)

PROCEDIMIENTOS QUIRÚRGICOS

REDUCCION CERRADA DE FRACTURA CON FIJACION INTERNA DE ROTULA SOD

REDUCCION CERRADA CON FIJACION PERCUTANEA FRACTURA ASTRÁGALO O CALCANEO

REDUCCION CERRADA CON FIJACION PERCUTANEA FRACTURAS HUESOS TARSO (EXCEPTO CALCANEO O ASTRAGALO)

REDUCCION ABIERTA SIN FIJACION INTERNA DE FRACTURA DE ESCAPULA O CLAVICULA

REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA SIN FIJACION INTERNA DE HUMERO SOD

PROCEDIMIENTOS QUIRÚRGICOS

REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA SIN FIJACION INTERNA DE RADIO O CUBITO

REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA SIN FIJACION INTERNA DE RADIO Y CUBITO

REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE ROTULA SIN FIJACION INTERNA SOD

REDUCCION ABIERTA FRACTURA SIN FIJACION INTERNA, DE HUESOS DEL TARSO O METATARSO (UNO O MAS)

REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA SIN FIJACION INTERNA DE FALANGES DE PIE

PROCEDIMIENTOS QUIRÚRGICOS

REDUCCION CERRADA DE EPIFISIS SEPARADA EN HUMERO SIN FIJACION

REDUCCION CERRADA DE EPIFISIS SEPARADA EN HUMERO CON FIJACION

REDUCCION CERRADA DE EPIFISIS SEPARADA EN CUBITO O RADIO SIN FIJACION

REDUCCION CERRADA DE EPIFISIS SEPARADA EN RADIO Y CUBITO SIN FIJACION

REDUCCION ABIERTA SIN FIJACION INTERNA DE EPÍFISIS SEPARADA DE HUMERO

REDUCCION ABIERTA DE EPÍFISIS SEPARADA DE RADIO O CUBITO SIN FIJACION

PROCEDIMIENTOS QUIRÚRGICOS

REDUCCION ABIERTA DE EPÍFISIS SEPARADA DE RADIO Y CUBITO SIN FIJACION

REDUCCION ABIERTA DE EPÍFISIS SEPARADA DE TIBIA O PERONE SIN FIJACION

REDUCCION ABIERTA DE EPÍFISIS SEPARADA DE TIBIA O PERONE CON FIJACION

LAVADO Y DESBRIDAMIENTO DE FRACTURA ABIERTA DE HUMERO SOD

LAVADO Y DESBRIDAMIENTO DE FRACTURA ABIERTA DE CUBITO O RADIO

PROCEDIMIENTOS QUIRÚRGICOS

LAVADO Y DESBRIDAMIENTO DE FRACTURA ABIERTA O EXPUESTA EN MANO (EXCEPTO FALANGES)

LAVADO Y DESBRIDAMIENTO DE FRACTURAS EXPUESTAS DE FALANGES EN MANO SOD

LAVADO Y DESBRIDAMIENTO DE FRACTURA ABIERTA DE FEMUR SOD

LAVADO Y DESBRIDAMIENTO DE FRACTURA ABIERTA DE TIBIA O PERONE SOD

LAVADO Y DESBRIDAMIENTO DE FRACTURA ABIERTA DE TARSIANOS O METATARSIANOS SOD

PROCEDIMIENTOS QUIRÚRGICOS

LAVADO Y DESBRIDAMIENTO DE FRACTURA ABIERTA DE DEDOS DE PIE SOD

LAVADO Y DESBRIDAMIENTO DE FRACTURA EXPUESTA DE ROTULA

LAVADO Y DESBRIDAMIENTO DE FRACTURA EXPUESTA DE PELVIS

REDUCCION CERRADA DE LUXACION EN HOMBRO SOD

REDUCCION CERRADA DE LUXACION EN CODO SOD

REDUCCION CERRADA DE LUXACION EN MUÑECA SOD

PROCEDIMIENTOS QUIRÚRGICOS

REDUCCION CERRADA DE LUXACION INTERFALANGICA (UNA O MAS)

REDUCCION CERRADA DE DISPLASIA O LUXACION CONGENITA DE CADERA (UNI O BILATERAL)

REDUCCION CERRADA DE LUXACION TRAUMATICA DE CADERA

REDUCCION CERRADA DE LUXACION TRAUMATICA DE RODILLA NCOC

REDUCCION CERRADA DE LUXACION TIBIOPERONERA PROXIMAL

PROCEDIMIENTOS QUIRÚRGICOS

REDUCCION CERRADA DE LUXACION TRAUMATICA DE ROTULA

REDUCCION CERRADA DE LUXACION TRAUMÁTICA TOBILLO (CUELLO DE PIE)

REDUCCION CERRADA DE LUXACION TARSO-METARSIANOS

REDUCCION CERRADA DE LUXACIONES METATARSO-FALANGICAS O INTERFALANGICAS EN PIE

REDUCCION CERRADA DE LUXACION DE SACRO Y COCCIX

PROCEDIMIENTOS QUIRÚRGICOS

REDUCCION ABIERTA DE LUXACION ACROMIO CLAVICULAR CON O SIN DISPOSITIVOS DE FIJACION [OSTEOSINTESIS]

REDUCCION DE FRACTURAS INTRAARTICULARES Y LUXOFRACTURAS EN HOMBRO SOD

REDUCCION CERRADA DE LUXOFRACTURA RADIOCUBITAL [MON-TEGGIA- GALLEAZI]

REDUCCION CERRADA DE FRACTURA DE CODO NCOC

PROCEDIMIENTOS QUIRÚRGICOS

REDUCCION ABIERTA FRACTURA CODO SIN FIJACION INTERNA [DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS]

REDUCCION CERRADA Y FIJACION DE LUXOFRACTURA DE BENNET

REDUCCION DE FRACTURAS INTRAARTICULARES Y LUXOFRACTURAS EN RODILLA POR ARTROTOMIA

REDUCCION ABIERTA DE LUXOFRACTURA TOBILLO SIN FIJACION INTERNA [DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS]

PROCEDIMIENTOS

REDUCCION ABIERTA DE LUXO-FRACTURA TOBILLO SIN FIJACION INTERNA [DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS]

REDUCCION ABIERTA DE LUXOFRACTURA CON FIJACION DE HUESOS DEL TARSO O METATARSO (UNO O MAS)

EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO INTRAARTICULAR EN HOMBRO POR ARTROTOMIA

EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN CODO POR ARTROTOMIA

EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO INTRAARTICULAR EN CODO POR ARTROTOMIA

PROCEDIMIENTOS QUIRÚRGICOS

EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN MUÑECA POR ARTROTOMIA

EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO INTRAARTICULAR EN MUÑECA POR ARTROTOMIA

EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN MANO Y DEDO POR ARTROTOMIA

EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN ARTICULACIÓN DE MANO POR ARTROTOMIA

EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN RODILLA POR ARTROTOMIA

PROCEDIMIENTOS QUIRÚRGICOS

EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO INTRAARTICULAR EN RODILLA POR ARTROTOMIA

EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN TOBILLO POR ARTROTOMIA

EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO INTRAARTICULAR EN TOBILLO POR ARTROTOMIA

EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN PIE Y ARTEJOS POR ARTROTOMIA

EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN PIE O ARTEJOS POR ARTROTOMIA

PROCEDIMIENTOS QUIRÚRGICOS

ARTROTOMIA EN
MANO SOD

ARTROTOMIA DE
PELVIS SOD

ARTROTOMIA DE
RODILLA SOD

ARTROTOMIA DE
TOBILLO O CUELLO DE
PIE SOD

ARTROTOMIA EN PIE
SOD

BIOPSIA ARTICULAR EN PIE Y
ARTEJOS VIA ABIERTA

PROCEDIMIENTOS QUIRÚRGICOS

LIBERACION DE
BANDAS
CONSTRUCTIVAS
[STREETER]

DIVISION DE CAPSULA,
LIGAMENTO O CARTÍLAGO
ARTICULAR DE RODILLA SOD

SINOVECTOMIA DE HOMBRO
TOTAL VIA ABIERTA

SINOVECTOMIA DE CODO TOTAL
VIA ABIERTA SINOVECTOMIA DE
MUÑECA TOTAL VIA ABIERTA

SINOVECTOMIA
INTERFALÁNGICA (UNA
O MAS) VIA ABIERTA

PROCEDIMIENTOS QUIRÚRGICOS

SINOVECTOMIA
METACARPOFALÁNGICA
(UNA O MAS) VIA ABIERTA

SINOVECTOMIA DE PIE O
ARTEJOS SOD

DESBRIDAMIENTO, LAVADO Y
LIMPIEZA DE ARTICULACION EN
MANO Y/ O DEDOS VIA ABIERTA

DESBRIDAMIENTO, LAVADO Y
LIMPIEZA DE ARTICULACION DE
CADERA VIA ABIERTA

DESBRIDAMIENTO, LAVADO Y
LIMPIEZA DE TOBILLO VIA
ABIERTA

PROCEDIMIENTOS QUIRÚRGICOS

DESBRIDAMIENTO, LAVADO Y LIMPIEZA DE ARTICULACION DE PIE Y/ O ARTEJOS VIA ABIERTA

ARTRODESIS METATARSO-FALANGICA (UNA O MAS) SOD

ARTRODESIS DE ARTEJO (UNO O MAS)

ARTRODESIS METACARPO-FALÁNGICA SOD

ARTRODESIS INTERFALÁNGICA EN MANO SIN INJERTO (UNA O MAS)

ARTRODESIS INTERFALÁNGICA EN MANO CON INJERTO (UNA O MAS)

PROCEDIMIENTOS QUIRÚRGICOS

SUTURA DE MENISCO MEDIAL O LATERAL, ABIERTA

SUTURA DE MENISCO MEDIAL Y LATERAL ABIERTA

ASPIRACION ARTICULAR

INYECCION DE SUSTANCIA TERAPEUTICA DENTRO DE ARTICULACION O LIGAMENTO SOD

CAPSULORRAFIA ARTICULAR EN MUÑECA (UNA O MAS)

SUTURA SIMPLE DEL TENDON DE AQUILES

PROCEDIMIENTOS QUIRÚRGICOS

RECONSTRUCCION DE TENDON DE AQUILES

REPARACION O RECONSTRUCCION DEL TENDON ROTULIANO

ELIMINACION DE CUERPOS RICIFORMES DE VAINA DE TENDON DE MANO

MIOTOMIA DE MANO SOD

INCISION Y DRENAJE DE ESPACIO PALMAR O TENAR SOD

TENOTOMIA DE MANO PALMAR

PROCEDIMIENTOS QUIRÚRGICOS

TENOTOMIA DE MANO DORSAL

FASCIOTOMIA DE MANO SOD

DIVISION DE MUSCULO DE MANO

RESECCION DE GANGLIÓN EN DEDOS DE MANO RESECCION DE GANGLIÓN DORSAL DE MUÑECA

RESECCION DE GANGLIÓN PALMAR DE MUÑECA

ESCISION DE TUMOR BENIGNO EN MUSCULO DE MANO

ESCISION DE TUMOR MALIGNO EN MUSCULO DE MANO

PROCEDIMIENTOS QUIRÚRGICOS

TENOSINOVECTOMIA EN EXTENSORES DE MANO (UNO O MAS)

TENOSINOVECTOMIA [TIPO ENFERMEDAD DE QUERVAIN] NCOC

MIORRAFIA DE EXTENSORES DE MANO (UNO O MAS)

MIORRAFIA DE FLEXORES DE MANO (UNO O MAS)

REFIJACIÓN DE MUSCULO DE MANO SOD

ALARGAMIENTO DE TENDON EN MANO (UNO O MAS)

PROCEDIMIENTOS QUIRÚRGICOS

CORRECCION DE POLIDACTILIA CON EXCISIÓN SIMPLE

CORRECCION QUIRURGICA DE DEDO EN GATILLO (DEDO DE RESORTE)

TENODESIS EN MANO (UNO O MAS)

TENOLISIS EN EXTENSORES DE DEDO (UNO O MAS)

TENOLISIS EN EXTENSORES DE MANO (UNO O MAS)

PROCEDIMIENTOS QUIRÚRGICOS

INYECCION DE SUSTANCIA TERAPEUTICA DENTRO DE BURSA DE MANO SOD

INYECCION DE SUSTANCIA TERAPEUTICA DENTRO DE TENDON DE MANO SOD

DESBRIDAMIENTO DE MUSCULO, TENDON Y FASCIA EN MANO SOD

EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN REGIÓN TENAR O TÚNEL CARPIANO

EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN TEJIDOS BLANDOS DE MANO (EXCEPTO DEDOS)

EXPLORACIÓN DE VAINA DE TENDON

PROCEDIMIENTOS QUIRÚRGICOS

ELIMINACION DE CUERPOS RICIFORMES DE VAINA DE TENDON

EXTRACCION DE DEPOSITOS CALCANEOS O BURSA-SUBDELTOIDEOS O INTRATENDINOSOS

FASCIOTOMIA O INCISION DE FASCIA NCOC

INCISION DE BANDA ILIOTIBIAL

ESCISION PARCIAL DE FASCIA

FASCIOTOMIA EN ANTEBRAZO, CON LIBERACION EN CODO Y MUÑECA

PROCEDIMIENTOS QUIRÚRGICOS

FASCIOTOMIA DESCOMPRESIVA DE LA ARTERIA BRAQUIAL

FASCIOTOMIA EN MUSLO, POR UNA O MAS INCISIONES

FASCIOTOMIA EN PIERNA, POR UNA O MAS INCISIONES NCOC

FASCIOTOMIA EN PIE, UNA O MAS INCISIONES

BIOPSIA DE TEJIDO BLANDO: MUSCULOS, TENDON, FASCIA Y BURSA (INCLUYENDO MANO) SOD

RESECCION DE TUMOR BENIGNO DE FASCIA, MUSCULO, TENDON O SINOVIAL

PROCEDIMIENTOS QUIRÚRGICOS

RESECCION DE TUMOR MALIGNO DE FASCIA, MUSCULO, TENDON O SINOVIAL

ESCISION DE GANGLIÓN DE ENVOLTURA DE TENDON, EXCEPTO DE MANO

ESCISION O RESECCION DE: HUESO HETEROTÓPICO O CALCIFICACIONES

HETEROTÓPICAS EN MUSCULO
ESCISION DE QUISTE POPLÍTEO O DE BAKER

DESBRIDAMIENTO DE MUSCULO, TENDON Y FASCIA EXCEPTO MANO SOD

ESCISION DE APONEUROSIS Y/ O VAINA DE TENDON

PROCEDIMIENTOS QUIRÚRGICOS

DESBRIDAMIENTO DE MUSCULO SOD

RESECCION DE BOLSA TENDINOSA, FASCIA, MUSCULO O TENDON; EXCEPTO MANO Y PIE SOD

LIMPIEZA Y DESBRIDAMIENTO QUIRURGICOS DE MUSCULOS, TENDONES Y FASCIA EN BRAZO

LIMPIEZA Y DESBRIDAMIENTO QUIRURGICOS DE MUSCULOS, TENDONES Y FASCIA EN ANTEBRAZO

LIMPIEZA Y DESBRIDAMIENTO QUIRURGICOS DE MUSCULOS, TENDONES Y FASCIA EN MUSLO

PROCEDIMIENTOS QUIRÚRGICOS

LIMPIEZA Y DESBRIDAMIENTO QUIRURGICOS DE MUSCULOS, TENDONES Y FASCIA EN PIERNA

LIMPIEZA Y DESBRIDAMIENTO QUIRURGICOS DE MUSCULOS, TENDONES Y FASCIA EN PIE

BURSECTOMIA ABIERTA SOD

BURSECTOMIA ABIERTA DE HOMBRO

SUTURA DE MUSCULO Y/ O TENDON Y/ O FASCIA Y/O APONEUROSIS SOD

PROCEDIMIENTOS QUIRÚRGICOS

SUTURA DE ENVOLTURA DE TENDON SOD

TENORRAFIA DE EXTENSORES DE ANTEBRAZO (UNO O MAS)

LISIS DE ADHERENCIAS DE TENDON O TENOLISIS

ASPIRACION DE BURSA SOD

INYECCION O INFILTRACION DE SUSTANCIA TERAPEUTICA DENTRO DE BURSA SOD

INYECCION O INFILTRACION DE SUSTANCIA TERAPEUTICA DENTRO DE TENDON SOD

PROCEDIMIENTOS QUIRÚRGICOS

EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN TEJIDOS BLANDOS DE HOMBRO (MUSCULOS, TENDON, SINOVIAL)

EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN TEJIDOS BLANDOS DE BRAZO (MUSCULOS, TENDON, SINOVIAL)

EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN TEJIDOS BLANDOS DE ANTEBRAZO (MUSCULO, TENDON, SINOVIAL)

EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN TEJIDOS BLANDOS DE CADERA (MUSCULO, TENDON, SINOVIAL)

EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN TEJIDOS BLANDOS DE MUSLO (MUSCULO, TENDON, SINOVIAL)

PROCEDIMIENTOS QUIRÚRGICOS

EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN TEJIDOS BLANDOS DE CADERA (MUSCULO, TENDON, SINOVIAL)

EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN TEJIDOS BLANDOS DE MUSLO (MUSCULO, TENDON, SINOVIAL)

AMPUTACION CON COLGAJO CERRADO DE MIEMBRO INFERIOR SITIO NO ESPECIFICADO

AMPUTACION KINEPLÁSTICA DE MIEMBRO INFERIOR SITIO NO ESPECIFICADO

PROCEDIMIENTOS QUIRÚRGICOS

AMPUTACION DE TOBILLO A TRAVES DEL MALEOLO DE TIBIA Y PERONE SOD

REMODELACION [REVISION] [RECONSTRUCCION] DEL MUÑON DE AMPUTACION DE HOMBRO SOD

REMODELACION [REVISION] [RECONSTRUCCION] DEL MUÑON DE AMPUTACION DE ANTEBRAZO SOD

REMODELACION [REVISION] [RECONSTRUCCION] DEL MUÑON DE AMPUTACION DE BRAZO SOD

REMODELACION [REVISION] [RECONSTRUCCION] DEL MUÑON DE AMPUTACION DE MANO SOD

PROCEDIMIENTOS QUIRÚRGICOS

REMODELACION [REVISION] [RECONSTRUCCION] DEL MUÑON DE AMPUTACION DE DEDOS DE MANO (UNO O MAS) SOD

REMODELACION [REVISION] [RECONSTRUCCION] DEL MUÑON DE AMPUTACION DEL PIE Y/O ARTEJOS SOD

EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO DE MAMA POR MASTOTOMIA

BIOPSIA POR PUNCION CON AGUJA FINA DE MAMA

BIOPSIA DE MAMA CON AGUJA TRU -CUT
BIOPSIA ABIERTA DE MAMA SOD

PROCEDIMIENTOS QUIRÚRGICOS

LOCALIZACION DE LESION NO PALPABLE, DE MAMA CON ARPON

LOCALIZACION DE LESION NO PALPABLE, DE MAMA POR ESTEREOTAXIA

RESECCION LOCAL DE LESION DE MAMA SOD

MAMOPLASTIA DE REDUCCION POR GINECOMASTIA

DRENAJE DE COLECCION PROFUNDA EN PIEL Y/ O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO POR INCISION O ASPIRACION

INFILTRACION INTRALESIONAL CON MEDICAMENTO HASTA DE CINCO LESIONES

PROCEDIMIENTOS QUIRÚRGICOS

INFILTRACION INTRALESIONAL CON MEDICAMENTO ENTRE CINCO A DIEZ LESIONES

INFILTRACION INTRALESIONAL CON MEDICAMENTO DE MAS DE DIEZ LESIONES

DRENAJE DE QUISTE PILONIDAL
MARSUPIALIZACION DE QUISTE PILONIDAL

DESBRIDAMIENTO ESCISIONAL POR LESION SUPERFICIAL EN AREA ESPECIAL DE MENOS DEL CINCO 5% DE SUPERFICIE CORPORAL TOTAL

DESBRIDAMIENTO ESCISIONAL POR LESION SUPERFICIAL EN AREA ESPECIAL DE MAS DEL CINCO 5% DE SUPERFICIE CORPORAL TOTAL

PROCEDIMIENTOS QUIRÚRGICOS

EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN TEJIDOS BLANDOS DE HOMBRO (MUSCULOS, TENDON, SINOVIAL)

EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN TEJIDOS BLANDOS DE BRAZO (MUSCULOS, TENDON, SINOVIAL)

EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN TEJIDOS BLANDOS DE ANTEBRAZO (MUSCULO, TENDON, SINOVIAL)

EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN TEJIDOS BLANDOS DE CADERA (MUSCULO, TENDON, SINOVIAL)

PROCEDIMIENTOS QUIRÚRGICOS

EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN TEJIDOS BLANDOS DE CADERA (MUSCULO, TENDON, SINOVIAL)

EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN TEJIDOS BLANDOS DE MUSLO (MUSCULO, TENDON, SINOVIAL)

AMPUTACION CON COLGAJO CERRADO DE MIEMBRO INFERIOR SITIO NO ESPECIFICADO

AMPUTACION KINEPLÁSTICA DE MIEMBRO INFERIOR SITIO NO ESPECIFICADO

PROCEDIMIENTOS QUIRÚRGICOS

SUTURA DE ENVOLTURA DE TENDON SOD

TENORRAFIA DE EXTENSORES DE ANTEBRAZO (UNO O MAS)

LISIS DE ADHERENCIAS DE TENDON O TENOLISIS

ASPIRACION DE BURSA SOD

INYECCION O INFILTRACION DE SUSTANCIA TERAPEUTICA DENTRO DE BURSA SOD

INYECCION O INFILTRACION DE SUSTANCIA TERAPEUTICA DENTRO DE TENDON SOD

PROCEDIMIENTOS QUIRÚRGICOS

EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN TEJIDOS BLANDOS DE HOMBRO (MUSCULOS, TENDON, SINOVIAL)

EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN TEJIDOS BLANDOS DE BRAZO (MUSCULOS, TENDON, SINOVIAL)

EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN TEJIDOS BLANDOS DE ANTEBRAZO (MUSCULO, TENDON, SINOVIAL)

EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN TEJIDOS BLANDOS DE CADERA (MUSCULO, TENDON, SINOVIAL)

EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN TEJIDOS BLANDOS DE MUSLO (MUSCULO, TENDON, SINOVIAL)

PROCEDIMIENTOS QUIRÚRGICOS

EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN TEJIDOS BLANDOS DE CADERA (MUSCULO, TENDON, SINOVIAL)

EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN TEJIDOS BLANDOS DE MUSLO (MUSCULO, TENDON, SINOVIAL)

AMPUTACION CON COLGAJO CERRADO DE MIEMBRO INFERIOR SITIO NO ESPECIFICADO

AMPUTACION KINEPLÁSTICA DE MIEMBRO INFERIOR SITIO NO ESPECIFICADO

PROCEDIMIENTOS QUIRÚRGICOS

AMPUTACION DE TOBILLO A TRAVES DEL MALEOLO DE TIBIA Y PERONE SOD

REMODELACION [REVISION] [RECONSTRUCCION] DEL MUÑON DE AMPUTACION DE HOMBRO SOD

REMODELACION [REVISION] [RECONSTRUCCION] DEL MUÑON DE AMPUTACION DE ANTEBRAZO SOD

REMODELACION [REVISION] [RECONSTRUCCION] DEL MUÑON DE AMPUTACION DE BRAZO SOD
REMODELACION [REVISION]

[RECONSTRUCCION] DEL MUÑON DE AMPUTACION DE MANO SOD

PROCEDIMIENTOS QUIRÚRGICOS

REMODELACION [REVISION] [RECONSTRUCCION] DEL MUÑON DE AMPUTACION DE DEDOS DE MANO (UNO O MAS) SOD

REMODELACION [REVISION] [RECONSTRUCCION] DEL MUÑON DE AMPUTACION DEL PIE Y/O ARTEJOS SOD

EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO DE MAMA POR MASTOTOMIA

BIOPSIA POR PUNCION CON AGUJA FINA DE MAMA

PROCEDIMIENTOS QUIRÚRGICOS

BIOPSIA DE MAMA CON AGUJA TRU -CUT

BIOPSIA ABIERTA DE MAMA SOD

LOCALIZACION DE LESION NO PALPABLE, DE MAMA CON ARPON

LOCALIZACION DE LESION NO PALPABLE, DE MAMA POR ESTEREOTAXIA

RESECCION LOCAL DE LESION DE MAMA SOD
MAMOPLASTIA DE REDUCCION POR GINECOMASTIA

PROCEDIMIENTOS QUIRÚRGICOS

DRENAJE DE COLECCION PROFUNDA EN PIEL Y/ O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO POR INCISION O ASPIRACION

INFILTRACION INTRALESIONAL CON MEDICAMENTO HASTA DE CINCO LESIONES

INFILTRACION INTRALESIONAL CON MEDICAMENTO ENTRE CINCO A DIEZ LESIONES

INFILTRACION INTRALESIONAL CON MEDICAMENTO DE MAS DE DIEZ LESIONES DRENAJE DE QUISTE PILONIDAL

PROCEDIMIENTOS QUIRÚRGICOS

MARSUPIALIZACION DE QUISTE PILONIDAL

DESBRIDAMIENTO ESCISIONAL POR LESION SUPERFICIAL EN AREA ESPECIAL DE MENOS DEL CINCO 5% DE SUPERFICIE CORPORAL TOTAL

DESBRIDAMIENTO ESCISIONAL POR LESION SUPERFICIAL EN AREA ESPECIAL DE MAS DEL CINCO 5% DE SUPERFICIE CORPORAL TOTAL

DESBRIDAMIENTO ESCISIONAL POR LESION SUPERFICIAL HASTA EL 10% DE SUPERFICIE CORPORAL, EN AREA GENERAL

PROCEDIMIENTOS QUIRÚRGICOS

DESBRIDAMIENTO ESCISIONAL POR LESION SUPERFICIAL ENTRE EL 10% AL 20% DE SUPERFICIE CORPORAL, EN AREA GENERAL

DESBRIDAMIENTO ESCISIONAL POR LESION SUPERFICIAL ENTRE EL 20% AL 30% DE SUPERFICIE CORPORAL, EN AREA GENERAL

DESBRIDAMIENTO ESCISIONAL POR LESION SUPERFICIAL ENTRE EL 30% AL 50% DE SUPERFICIE CORPORAL, EN AREA GENERAL

PROCEDIMIENTOS QUIRÚRGICOS

DESBRIDAMIENTO ESCISIONAL POR LESION DE TEJIDOS PROFUNDOS EN AREA ESPECIAL DE MENOS DEL CINCO 5% DE SUPERFICIE CORPORAL TOTAL

DESBRIDAMIENTO ESCISIONAL POR LESION DE TEJIDOS PROFUNDOS EN AREA ESPECIAL DE MAS DEL CINCO 5% DE SUPERFICIE CORPORAL TOTAL

DESBRIDAMIENTO ESCISIONAL POR LESION DE TEJIDOS PROFUNDOS HASTA EL 10% DE SUPERFICIE CORPORAL, EN AREA GENERAL

PROCEDIMIENTOS QUIRÚRGICOS

DESBRIDAMIENTO ESCISIONAL POR LESION DE TEJIDOS PROFUNDOS ENTRE EL 10% AL 20% DE SUPERFICIE CORPORAL, EN AREA GENERAL

DESBRIDAMIENTO ESCISIONAL POR LESION DE TEJIDOS PROFUNDOS ENTRE EL 20% AL 30% DE SUPERFICIE CORPORAL, EN AREA GENERAL

DESBRIDAMIENTO ESCISIONAL POR LESION DE TEJIDOS PROFUNDOS ENTRE EL 30% AL 50% DE SUPERFICIE CORPORAL, EN AREA GENERAL

PROCEDIMIENTOS QUIRÚRGICOS

DESBRIDAMIENTO ESCISIONAL POR LESION DE TEJIDOS PROFUNDOS DE MAS DEL 50% DE SUPERFICIE CORPORAL, EN AREA GENERAL

ESCISION DE ÚLCERA (SACRA, ISQUIATICA, TROCANTERICA Y OTRAS LOCALIZACIONES), CON CIERRE PRIMARIO

ESCAROTOMIA DESCOMPRESIVA EN TRONCO O POR EXTREMIDAD ESCARECTOMIA TANGENCIAL TEMPRANA HASTA EL 5% DE SUPERFICIE CORPORAL

PROCEDIMIENTOS QUIRÚRGICOS

ESCARECTOMIA TANGENCIAL TEMPRANA HASTA EL 5% DE SUPERFICIE CORPORAL

ESCARECTOMIA TANGENCIAL TEMPRANA ENTRE EL 5% AL 10% DE SUPERFICIE CORPORAL

ESCARECTOMIA TANGENCIAL TEMPRANA ENTRE EL 10% AL 15% DE SUPERFICIE CORPORAL

ESCARECTOMIA TANGENCIAL TEMPRANA ENTRE EL 15% AL 20% DE SUPERFICIE CORPORAL

PROCEDIMIENTOS QUIRÚRGICOS

ESCARECTOMIA TANGENCIAL TEMPRANA DE MAS DEL 20% DE SUPERFICIE CORPORAL

ESCARECTOMIA TANGENCIAL TARDIA CON INJERTOS DE PIEL, ENTRE EL 5% AL 10% DE SUPERFICIE CORPORAL

ESCARECTOMIA TANGENCIAL TARDIA CON INJERTOS DE PIEL, ENTRE EL 10% AL 20% DE SUPERFICIE CORPORAL

ESCARECTOMIA AVULSIVA HASTA EL 5% DE SUPERFICIE CORPORAL

PROCEDIMIENTOS QUIRÚRGICOS

ESCARECTOMIA AVULSIVA ENTRE EL 5% AL 10% DE SUPERFICIE CORPORAL

ESCARECTOMIA AVULSIVA ENTRE EL 10% AL 20% DE SUPERFICIE CORPORAL

ESCARECTOMIA AVULSIVA MAYOR DEL 20% DE SUPERFICIE CORPORAL

DESBRIDAMIENTO NO ESCISIONAL DE TEJIDO DESVITALIZADO HASTA DEL 5% DE SUPERFICIE CORPORAL

PROCEDIMIENTOS QUIRÚRGICOS

DESBRIDAMIENTO NO ESCISIONAL DE TEJIDO DESVITALIZADO ENTRE EL 5% AL 10% DE SUPERFICIE CORPORAL

DESBRIDAMIENTO NO ESCISIONAL DE TEJIDO DESVITALIZADO ENTRE EL 10% AL 20% DE SUPERFICIE CORPORAL

DESBRIDAMIENTO NO ESCISIONAL DE TEJIDO DESVITALIZADO ENTRE EL 20% AL 30% DE SUPERFICIE CORPORAL

DESBRIDAMIENTO NO ESCISIONAL DE TEJIDO DESVITALIZADO ENTRE EL 30% AL 40% DE SUPERFICIE CORPORAL

PROCEDIMIENTOS QUIRÚRGICOS

RESECCION DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PIEL Y/O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO AREA GENERAL, ENTRE TRES A CINCO CENTIMETROS

RESECCION DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PIEL Y/O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO AREA GENERAL, ENTRE CINCO A DIEZ CENTIMETROS

RESECCION DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PIEL Y/O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO AREA GENERAL, DE MAS DE DIEZ CENTIMETROS

PROCEDIMIENTOS QUIRÚRGICOS

RESECCION DE TUMOR BENIGNO DE PIEL Y/ O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO AREA GENERAL, CON REPARACION (COLGAJO Y/ O INJERTO)

RESECCION DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PIEL Y/O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO DE AREA ESPECIAL, HASTA UN CENTIMETRO

RESECCION DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PIEL Y/O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO DE AREA ESPECIAL, ENTRE UNO A DOS CENTIMETROS

PROCEDIMIENTOS QUIRÚRGICOS

RESECCION DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PIEL Y/O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO DE AREA ESPECIAL, ENTRE DOS A TRES CENTIMETROS

RESECCION DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PIEL Y/O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO DE AREA ESPECIAL, ENTRE TRES A CINCO CENTIMETROS RESECCION DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PIEL Y/O TEJIDO CELULAR

SUBCUTANEO DE AREA ESPECIAL, DE MAS DE CINCO CENTIMETROS

SUTURA DE HERIDA MULTIPLE DE CARA NCOC

PROCEDIMIENTOS QUIRÚRGICOS

INJERTO DE PIEL PARCIAL EN AREA GENERAL HASTA EL DIEZ 10% DE SUPERFICIE CORPORAL TOTAL

RESECCION SIMPLE DE CICATRIZ EN AREA GENERAL

RESECCION DE CICATRIZ HIPERTROFICA O QUELOIDE, EN AREA GENERAL

CURACION DE LESION EN PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO SOD RADIOGRAFIA DE CAVUM FARINGEO

RADIOGRAFIA DE COLUMNA UNION CERVICO DORSAL RADIOGRAFIA DE COLUMNA VERTEBRAL TOTAL

PROCEDIMIENTOS QUIRÚRGICOS

ESCARECTOMIA AVULSIVA ENTRE EL 5% AL 10% DE SUPERFICIE CORPORAL

ESCARECTOMIA AVULSIVA ENTRE EL 10% AL 20% DE SUPERFICIE CORPORAL

ESCARECTOMIA AVULSIVA MAYOR DEL 20% DE SUPERFICIE CORPORAL

DESBRIDAMIENTO NO ESCISIONAL DE TEJIDO DESVITALIZADO HASTA DEL 5% DE SUPERFICIE CORPORAL

PROCEDIMIENTOS QUIRÚRGICOS

RADIOGRAFIA PANORAMICA DE COLUMNA (GONIOMETRIA U ORTOGRAMA) FORMATO 14" X 36" (ADULTOS)

RADIOGRAFIA PANORAMICA DE COLUMNA (GONIOMETRIA U ORTOGRAMA) FORMATO 14" X 17" (NIÑOS)

RADIOGRAFIA DINAMICA DE COLUMNA VERTEBRAL

RADIOGRAFIA PARA SERIE ESQUELETICA

RADIOGRAFIA PARA DETECTAR EDAD OSEA [CARPOGRAMA]

PROCEDIMIENTOS QUIRÚRGICOS

RADIOGRAFIA DE ARTICULACIONES ACROMIO CLAVICULARES COMPARATIVAS

RADIOGRAFIA PARA MEDICION DE MIEMBROS INFERIORES [ESTUDIO DE FARILL U OSTEOMETRIA], ESTUDIO DE PIE PLANO (PIES CON APOYO)

RADIOGRAFIA PANORAMICA DE MIEMBROS INFERIORES (GONIOMETRIA U ORTOGRAMA), EN FORMATO 14" X 17" (NIÑOS)

RADIOGRAFIA DE CADERA O ARTICULACION COXO-FEMORAL (AP, LATERAL)

RADIOGRAFIA DE CADERA COMPARATIVA

PROCEDIMIENTOS QUIRÚRGICOS

RADIOGRAFIA DE RODILLAS COMPARATIVAS POSICION VERTICAL (UNICAMENTE VISTA ANTEROPOSTERIOR)

RADIOGRAFIAS COMPARATIVAS DE EXTREMIDADES INFERIORES

ULTRASONOGRAFIA DIAGNOSTICA DE TEJIDOS BLANDOS DE PARED ABDOMINAL Y DE PELVIS

ULTRASONOGRAFÍA DE ABDOMEN TOTAL: HIGADO, PÁNCREAS, VESICULA, VIAS BILIARES, RIÑONES, BAZO, GRANDES VASOS, PELVIS Y FLANCOS

PROCEDIMIENTOS QUIRÚRGICOS

ULTRASONOGRAFÍA DE ABDOMEN SUPERIOR: HIGADO, PÁNCREAS, VIAS BILIARES, RIÑONES, BAZO Y GRANDES VASOS

ULTRASONOGRAFIA DE HIGADO, PÁNCREAS, VIA BILIAR Y VESICULA
ULTRASONOGRAFIA DE RIÑONES, BAZO, AORTA O ADRENALES
ULTRASONOGRAFIA DE VIAS URINARIAS (RIÑONES, VEJIGA Y PROSTATA TRANSABDOMINAL)

ULTRASONOGRAFIA DE ABDOMEN: MASAS ABDOMINALES Y DE RETROPERITONEO

PROCEDIMIENTOS QUIRÚRGICOS

ULTRASONOGRAFÍA PELVICA GINECOLOGICA TRANSVAGINAL

ULTRASONOGRAFÍA PELVICA GINECOLOGICA TRANSABDOMINAL

ULTRASONOGRAFÍA PELVICA GINECOLOGICA: ESTUDIO INTEGRAL FOLICULAR CON ECO VAGINAL (TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS)

ULTRASONOGRAFÍA PELVICA GINECOLOGICA: HISTEROSONOGRAFIA O HISTEROSALPINGOSONOGRAFIA

PROCEDIMIENTOS QUIRÚRGICOS

ULTRASONOGRAFÍA TESTICULAR CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS

ULTRASONOGRAFÍA DE TEJIDOS BLANDOS EN LAS EXTREMIDADES SUPERIORES CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS

ULTRASONOGRAFÍA DE TEJIDOS BLANDOS EN LAS EXTREMIDADES INFERIORES CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS

PORTAFOLIO DE SERVICIOS

ATENCION [VISITA] DOMICILIARIA,
POR TRABAJO SOCIAL

CONSULTA DE PRIMERA VEZ
POR MEDICINA
ESPECIALIZADA

CONSULTA DE PRIMERA VEZ
POR PSICOLOGIA

CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR
TRABAJO SOCIAL

CONSULTA DE PRIMERA VEZ
POR FONIATRIA Y
FONOAUDIOLOGIA

CONSULTA DE PRIMERA VEZ
POR FISIOTERAPIA

CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR
TERAPIA RESPIRATORIA

PORTAFOLIO DE SERVICIOS

CONSULTA DE CONTROL O DE
SEGUIMIENTO POR MEDICINA
ESPECIALIZADA

CONSULTA DE CONTROL O DE
SEGUIMIENTO POR PSICOLOGIA

CONSULTA DE CONTROL O DE
SEGUIMIENTO POR TRABAJO SOCIAL

COOMBS INDIRECTO,
PRUEBA CUALITATIVA

COOMBS INDIRECTO,
PRUEBA CUANTITATIVA

ERITROSEDIMENTACION
[VELOCIDAD SEDIMENTACION
GLOBULAR - VSG] AUTOMATIZADA

EXTENDIDO DE SANGRE
PERIFERICA, ESTUDIO DE
MORFOLOGIA

PORTAFOLIO DE SERVICIOS

PRUEBA DE TORNIQUETE
[FRAGILIDAD CAPILAR]

RECUENTO DE EOSINOFILO EN
CUALQUIER MUESTRA

RECUENTO DE EOSINOFILO EN
MOCO NASAL POR
COLORACIÓN DE HAN

RECUENTO DE
RETICULOCITOS, CONTADOR
DE CELULAS

RECUENTO DE
RETICULOCITOS, MÉTODO
MANUAL

RECUENTO DE
RETICULOCITOS POR
CITOMETRIA DE FLUJO

PORTAFOLIO DE SERVICIOS

LIQUIDO SINOVIAL [EXAMEN FISICO Y CITOQUIMICO CON RECuento Y MORFOLOGIA DE ERITROCITOS Y LEUCOCITOS, GLUCOSA, PROTEINAS, FACTOR RA, COMPLEMENTO, TEST DE MUCINA Y ANALISIS CON LUZ POLARIZADA]

ASPIRADO GASTRICO [EXAMEN FISICO Y CITOQUIMICO CON RECuento DE POLIMORFO NUCLEARES]

CREATININA EN SUERO, ORINA U OTROS

DESHIDROGENASA LACTICA [LDH]

LIQUIDO ASCITICO [EXAMEN FISICO Y CITOQUIMICO]

PORTAFOLIO DE SERVICIOS

LIQUIDO CEFALORRAQUIDEO [LCR, EXAMEN FISICO Y CITOQUIMICO CON GLUCOSA, PROTEINAS, MORFOLOGIA DE ERITROCITOS Y DIFERENCIAL DE LEUCOCITOS]

LIQUIDO PERITONEAL [EXAMEN FISICO Y CITOQUIMICO CON DETECCION DE ERITROCITOS, RECuento Y MORFOLOGIA DE LEUCOCITOS, GLUCOSA, PROTEINAS Y AMILASA]

LIQUIDO PLEURAL [EXAMEN FISICO Y CITOQUIMICO CON RECuento Y MORFOLOGIA DE LEUCOCITOS, GLUCOSA Y LDH]

PORTAFOLIO DE SERVICIOS

LIQUIDO SINOVIAL [EXAMEN FÍSICO Y CITOQUIMICO CON RECuento Y MORFOLOGIA DE ERITROCITOS Y LEUCOCITOS, GLUCOSA, PROTEINAS Y TEST DE MUCINA]

TRANSAMINASA GLUTÁMICOPIRÚVICA O ALANINO AMINO TRANSFE-RASA [TGP- ALT]

*

TRANSAMINASA GLUTÁMICO OXALACÉTICA O ASPARTATO AMINO TRANSFERASA [TGO-AST]

ANTIGENOS FEBRILES [VIDAL O WEIL FELIX] GIARDIA LAMBLIA, PRUEBA DIRECTA

PORTAFOLIO DE SERVICIOS

ESPERMA O ESPERMATOZOIDES,
ANTICUERPOS POR CITOMETRÍA DE
FLUJO

COPROSCÓPICO

OXIUROS, IDENTIFICACIÓN
PERIANAL [CINTA ADHESIVA O
PRUEBA DE GRAHAM]

HEMOCLASIFICACION GRUPO
ABO, DIRECTA O GLOBULAR EN
PLACA APLICACION DE LA UNIDAD
DE CRIOPRECIPITADO

APLICACION DE LA UNIDAD DE
GLÓBULOS ROJOS O ERITROCITOS

PORTAFOLIO DE SERVICIOS

APLICACION DE LA UNIDAD DE
PLAQUETAS

APLICACION DE LA
UNIDAD DE SANGRE
TOTAL APLICACION DE
PLASMA FRESCO
CONGELADO

TRANSFUSION DE
EXPANSOR SANGUINEO

VOLUMEN DE
GLOBULOS ROJOS
VIDA MEDIA DE GLOBULOS ROJOS

EVALUACION FONOAUDIOLOGICA
DE DESORDENES DE LENGUAJE Y
VOZ (HABLA)

TERAPIA FISICA INTEGRAL SOD

PORTAFOLIO DE SERVICIOS

APLICACION O CAMBIO DE YESO
PARA INMOVILIZACION DE PELVIS
(CADERA) Y COCCIX

APLICACION DE OTRO
VENDAJE (NO COMPRESIVO)
EN HERIDA SOD

TERAPIA
FONOAUDIOLOGICA
INTEGRAL SOD

TERAPIA FONOAUDIOLOGICA
PARA PROBLEMAS EVOLUTIVOS
Y ADQUIRIDOS DEL LENGUAJE
ORAL Y ESCRITO

TERAPIA FONOAUDIOLOGICA
PARA DESORDENES DEL HABLA,
VOZ, FLUIDEZ, ARTICULACION
RESONANCIA SOD

PORTAFOLIO DE SERVICIOS

TERAPIA FONOAUDIOLÓGICA PARA
DESORDENES AUDITIVOS
COMUNICATIVOS SOD

TERAPIA FONOAUDIOLÓGICA PARA
DESORDENES COGNITIVO
COMUNICATIVOS SOD

OTRO ADIESTRAMIENTO
Y TERAPIA DEL HABLA
SOD TERAPIA

RESPIRATORIA
INTEGRAL SOD

MEDICACION RESPIRATORIA
ADMINISTRADA MEDIANTE NEBU-
LIZACION (AEROSOLTERAPIA)

PORTAFOLIO DE SERVICIOS

NEBULIZACION

PSICOTERAPIA
INDIVIDUAL POR
PSICOLOGIA

INTERVENCION EN
CRISIS SOD

PSICOTERAPIA
FAMILIAR POR
PSICOLOGIA
PSICOTERAPIA DE
GRUPO POR
PSICOLOGIA

INTERVENCION EN SALUD
MENTAL COMUNITARIA, POR
PSICOLOGIA REDUCCION
MANUAL DE PROLAPSO RECTAL
SOD

PORTAFOLIO DE SERVICIOS

Instilación genitourinaria sos
Irrigación y lavado del ojo sod
Limpieza y cuidados de traqueotomía sod
Lavado, irrigación y cuidados de herida en área especial
Infusión de alimentación enteral por sonda
Extracción de tubo de colecistectomía sod
Extracción de tubo en t u otro tubo de vía biliar o tubo hepático sod
Extracción sin incisión de cuerpo extraño intraluminal del útero sod
Extracción de cuerpo extraño superficial de la conjuntiva
Educación grupal en salud, por fisioterapia
Educación grupal en salud, por foniatría y fono-audiología
Educación individual en salud, por psicología
Educación individual en salud, por trabajo social
Educación individual en salud, por fisioterapia
Educación individual en salud, por foniatría y fonoaudiología
Inyección/infiltración de esteroide sod
Cardioversión eléctrica a tórax cerrado sod
Cardioversión eléctrica a tórax cerrado electiva
Masaje cardiaco a tórax cerrado sod
Otra conversión de ritmo cardiaco o resucitación cardio-pulmonar ncoc
Consulta externa de complejidad mediana sod
Internación en servicio complejidad mediana, habitación unipersonal
Internación en servicio complejidad mediana, habitación bipersonal
Internación en servicio complejidad mediana, habitación tres camas
Internación en servicio complejidad mediana, habitación de cuatro camas
Sala de observación (urgencias) de complejidad mediana sod
(TAB) traslado terrestre básico de pacientes, secundario

HOSPITAL DEPARTAMENTAL SAN JUAN DE DIOS

Riosucio - Caldas

iGente Unida Por Su Salud!



ANEXO 2

EXÁMENES Y PROCEDIMIENTOS DE LABORATORIO CLÍNICO



LABORATORIO CLÍNICO

ACIDO ÚRICO
ALBÚMINA
AMILASA
ANTIBIOGRAMA
ANTIESTREPTOLISINAS O PRUEBA CUANTITATIVA ANTÍGENO ESPECÍFICO PARA CÁNCER DE PRÓSTATA BACILOSCOPIA, O COLORACIÓN ACIDO ALCOHOL RESISTENTE [ZIELH-NIELSEN] Y LECTURA BILIRRUBINA DIRECTA BILIRRUBINA TOTAL
COLESTEROL DE ALTA DENSIDAD HDL
COLESTEROL DE BAJA DENSIDAD LDL
COLESTEROL TOTAL
COLORACION GRAM Y LECTURA PARA CUALQUIER MUESTRA

LABORATORIO CLÍNICO

COOMBS INDIRECTO PRUEBA CUALITATIVA COPROLÓGICO CREATININA EN SUERO ORINA Y OTROS
CUADRO HEMÁTICO O HEMOGRAMA HEMATOCRITO Y LEUCOGRAMA
CULTIVOS ESPECIALES PARA MICROORGANISMOS CURVA DE TOLERANCIA A LA GLUCOSA DESHIDROGENASA LÁCTICA LDH EMBARAZO PRUEBA EN PLACA (LÁTEX POLICLONAL)
ERITOSSEDIMENTACIÓN, VELOCIDAD DE SEDIMENTACIÓN GLOBULAR VSG
FACTOR RA PRUEBA CUANTITATIVA DE ALTA PRECISIÓN FOSFATASA ALCALINA

LABORATORIO CLÍNICO

FROTIS - SECRECIÓN URETRAL
GLUCOSA (EN SUERO LCR OTROS FLUIDOS)
GLUCOSA EN SUERO LCR U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA
GLUCOSA PRE Y POST CARGA O POST PRANDIAL O TEST DE O'SULLIVAN
GLUCOSA TEST DE O' SULLIVAN [SEM 24 A 28 EMB]
GRAM TINCIÓN Y LECTURA (CUALQUIER MUESTRA)
HEMATOCRITO
HEMOCLASIFICACIÓN (GRUPO SANGUÍNEO Y FACTOR RH)
HEMOCLASIFICACIÓN PRUEBA GLOBULAR
HEMOCLASIFICACION RH

LABORATORIO CLÍNICO

HEMOGLOBINA CONCENTRACIÓN
DE HEMOGLOBINA GLICOSILADA
HEMOGRAMA [HEMOGLOBINA
HEMATOCRITO RECUENTO DE
ERITROCITOS ÍNDICES
ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA
RECUENTO DE PLAQUETAS E
INDICES PLAQUETARIOS] METODO
MANUAL Y SEMIAUTOMATICO
HEPATITIS B ANTIGENO DE
SUPERFICIE [AG HBS] & *
HORMONA ESTIMULANTE DEL
TIROIDES [TSH] NEONATAL
MORFOLOGÍA GLOBULAR
(SERIE ROJA) NITRÓGENO
URÉICO
PARCIAL DE ORINA
PARCIAL DE ORINA
INCLUÍDO SEDIMENTO
PLAQUETAS RECUENTO
POTASIO

LABORATORIO CLÍNICO

PROTEÍNA C REACTIVA PCR
PRUEBA CUANTITATIVA DE ALTA
PRECISIÓN
PROTEÍNA C REACTIVA PCR
PRUEBA SEMICUANTITATIVA
PROTEINURIA EN 24 HORAS
PROTROMBINA TIEMPO PT
PRUEBA DE COMPATIBILIDAD
CRUZADA MAYOR INCLUYE:
HEMOCLASIFICACIÓN DE
DONANTE RECEPTOR SANGRE
OCULTA EN MF
SEROLOGIA [PRUEBA NO
TREPOMENICA] VDRL EN
SUERO O LCR
SIFILIS SEROLOGÍA
PRESUNTIVA (CARDIOLIPINA O
VDRL) TIROIDEA ESTIMULANTE
TSH

LABORATORIO CLÍNICO

TIROXINA T4
TIROXINA T4
LIBRE
TRANSAMINASA
OXALACETICA / ASA
TRANSAMINASA
PIRÚVICA / ALAT
TRIGLICÉRIDOS
TRIYODOTIRONINA T3
TROMBOPLASTINA
TIEMPO PARCIAL (PTT)
UREA
UROCULTIVO
[ANTIBIOGRAMA DE DISCO]
UROCULTIVO CON
RECUENTO DE COLONIAS
VIH 1 Y 2 ANTICUERPOS
CULTIVO Y ANTIBIOGRAMA PARA
MICROORGANISMOS FRESCO
EXAMEN DIRECTO

LABORATORIO CLÍNICO

MUESTRA PRUEBA DE HELECHO)
SIDA ANTICUERPOS VIH
1. EMBARAZO PRUEBA
MICROALBUMINURIA
TOXOPLASMA
ANTICUERPO G
ANTICUERPOS ANTI-
NUCLEARES CALCIO
COLORIMÉTRICO
COPROSCÓPICO (INCLUYE:PH
SANGRE AZUCARES REDUCTORES Y
PARÁSITOS)
HEPATITIS B ANTÍGENO
DE SUPERFICIE MAGNESIO
COLORIMÉTRICO
SODIO
CREATININA
DEPURACIÓN FÓSFORO
COLORIMÉTRICO

LABORATORIO CLÍNICO

SUERO O LCR
TROPONINA T
BILIRUBINA
INDIRECTA ALFA
FETOPROTEÍNA
ANTÍGENO 125 PARA
CÁNCER DE OVARIO
ANTÍGENO
CARCINOEMBRIONARIO
FERRITINA
GONADOTROPINA CORIÓNIC,
SUBUNIDAD BETA
CUANTITATIVA [BHCG]
CARBAMAZEPINA
CLORURO
COLESTEROL DE ALTA DENSIDAD
[HDL]
COLESTEROL DE BAJA
DENSIDAD [LDL] ENZIMÁTICO

LABORATORIO CLÍNICO

cREATININA EN SUERO ORINA U
OTROS GLOBULINA
TRANSPORTADORA DE T3 TBG
HEMOGLOBINA
HEMOPARASITOS (FROTIS
GOTA GRUESA) HIERRO
SÉRICO CAPACIDAD DE
FIJACIÓN Y COMBINACIÓN
HONGOS EXAMEN DIRECTO
(KOH)
PROTEÍNAS TOTALES EN SUERO
Y OTROS FLUÍDOS
RETICULOCITOS RECUENTO
SIFILIS SEROLOGÍA
CONFIRMATORIA (FTA ABS)
TRANSFERRINA
TRIGLICERIDOS VITAMINAS
CADA UNA
ACIDO FÓLICO

LABORATORIO CLÍNICO

ANTICUERPOS ANTI-TIROIDEOS
COLOIDALES ANTICUERPOS ANTI-
TIROIDEOS MICROSOMALES
ANTICUERPOS ANTI-TIROIDEOS
TIROGLOBULÍNICOS ANTICUERPOS
ANTITIROGLOBULINICOS
COOMBS DIRECTO
FACTOR RH (C C E E)
GAMAGLUTAMIL
TRANSFERASA GGT
HEPATITIS B ANTICUERPO ANTI
CENTRAL G

LABORATORIO CLÍNICO

LÍQUIDO SINOVIAL EXAMEN
FÍSICO Y CITOQUÍMICO
INCLUYE: GLUCOSA Y TEST DE
MUCINA) PROLACTINA
PROTEÍNAS FRACCIÓNADAS
ALBÚMINA/ GLOBULINA PRUEBA
DE COMPATIBILIDAD CRUZADA
MENOR INCLUYE:
HEMOCLASIFICACIÓN DE
DONANTE Y RECEPTOR
TIROGLINA
VIH PRUEBA
RÁPIDA

