Ejemplo de aplicación de Tabulador de Honorarios Médicos

Base de tabulador*	$80,300	Plan Médico Total CD MX
Padecimiento	Apendicitis	
Procedimiento	Apendicectomía laparoscópica	
Código de CPT	44970	
Porcentaje asociado	33.40%	

***Base de tabulador establecida en el cuadro de especificaciones de cada póliza, el valor depende del producto y zona contratada.**

El tabulador es el límite máximo que se le pagará al médico tratante de acuerdo al procedimiento realizado para la atención del siniestro siempre y cuando sea procedente.

De acuerdo a lo anterior se pagará:

Médico Cirujano	33.4%	de	$80,300	=	$26,820

Para el resto del equipo quirúrgico se pagará en función de lo tabulado al cirujano principal

Anestesiólogo	30%	de	$26,820	=	$8,046
1er ayudante	20%	de	$26,820	=	$5,364

BANORTE SEGUROS

TABULADOR DE HONORARIOS MÉDICOS

DESCRIPCION DE PROCEDIMIENTOS		
CODIGO	**PIEL, TEJIDO SUBCUTANEO Y ESTRUCTURAS ACESORIAS**	**%**
10040	CIRUGIA DEL ACNE	1.95%
10060	INCISION Y DRENAJE DE ABSCESO (P. EJ. CARBUNCO, HIDRADENITIS SUPURATIVA, ABSCESO CUTANEO O SUBCUTANEO,QUISTE, FORUNCULO)	3.24%
10120	INCISION Y EXTIRPACION DE CUERPO EXTRAÑO, TEJIDO SUBCUTANEO; SIMPLE	3.78%
10121	INCISION Y EXTIRPACION DE CUERPO EXTRAÑO TEJIDO SUBCUTANEO; COMPLICADO	6.34%
10140	INCISION Y DRENAJE DE HEMATOMA, SEROMA O COLECCION DE LIQUIDO	3.56%
10180	INCISION Y DRENAJE, COMPLETO, INFECCION POSTOPERATORIA DE HERIDA	6.44%
11000	DESBRIDAMIENTO DE ECCEMA O INFECCION EXTENSA DE LA PIEL; HASTA 10% DE AREA CORPORAL	2.25%
11001	DESBRIDAMIENTO DE ECCEMA O INFECCION EXTENSA DE LA PIEL; CADA 10% ADICIONAL DE AREA CORPORAL	1.11%
11010	DESBRIDAMIENTO INCLUYENDO LA EXTIRPACION DE MATERIAL EXTRAÑO EN FRACTURAS ABIERTAS Y/O DISLOCACIONES; PIEL Y TEJ.SUBCUT	11.74%
11011	DESBRIDAMIENTO INCLUYE EXTIRPACION CUERPO EXTRAÑO EN FRACTURAS ABIERTA;PIEL,TEJIDO SUBCUTANEO,FASCIA MUSCULAR, Y MUSCULO	11.74%
11012	DESBRIDAMIENTO INCLUYE EXTIRPACION CUERPO EXTRAÑO; PIEL, TEJIDO SUBCUTANEO, FASCIA MUSCULAR, MUSCULO Y HUESO	11.74%
11040	DEBRIDAMIENTO DE PIEL DE ESPESOR PARCIAL	2.67%
11055	DESCAMADO O CORTE DE LESION HIPERQUERATOSICA BENIGNA (POR EJEMPLO OJO DE GALLO O CALLO); UNA SOLA LESION	1.00%
11100	BIOPSIA DE PIEL,TEJIDO SUBCUTANEO Y/O MUCOSA (INCLUYE CIERRE SIMPLE), A MENOS QUE SE ANOTE DE MANERA DISTINTA; 1 LESION	3.14%
11200	EXTIRPACION DE VERRUGAS BLANDAS, VARIOS POLIPOS FIBROCUTANEOS, CUALQUIER ZONA; HASTA 15 LESIONES INCLUSIVE	2.36%
11201	EXTIRPACION DE VERRUGAS BLANDAS, POLIPOS FIBROCUTANEOS; C/10 LESIONES ADICIONALES	1.56%
11301	AFEITADO DE LESION EPIDERMICA O DERMICA UNICA EN TRONCO, MIEMBROS SUPERIORES O INFERIORES DE 0,6 A 1,0 CM	3.33%
11302	AFEITADO DE LESION EPIDERMICA O DERMICA UNICA EN TRONCO, MIEMBROS SUPERIORES O INFERIORES DE 1,1, A 2,0 CM	3.96%
11303	AFEITADO DE LESION EPIDERMICA O DERMICA UNICA EN TRONCO, MIEMBROS SUPERIORES O INFERIORES MAYOR DE 2,0 CM	4.73%
11306	AFEITADO DE LESION EPIDERMICA O DERMICA UNICA EN CUERO CABELLUDO, CUELLO, MANOS, PIES O GENITALES DE 0,6 A 1,0 CM	3.63%
11307	AFEITADO DE LESION EPIDERMICA O DERMICA UNICA EN CUERO CABELLUDO, CUELLO, MANOS, PIES O GENITALES DE 1,1, A 2,0 CM	4.36%
11308	AFEITADO DE LESION EPIDERMICA O DERMICA UNICA EN CUERO CABELLUDO, CUELLO, MANOS, PIES O GENITALES MAYOR DE 2,0 CM	5.08%
11310	AFEITADO DE LESION EPIDERMICA O DERMICA UNICA EN CARA, OIDOS, PARPADOS, NARIZ, LABIOSMEMBRANA MUCOSA MENOR DE 0,5 CM	2.87%
11311	AFEITADO DE LESION EPIDERMICA O DERMICA UNICA EN CARA, OIDOS, PARPADOS, NARIZ, LABIOSMEMBRANA MUCOSA DE 0,6 A 1,0 CM	4.01%
11312	AFEITADO DE LESION EPIDERMICA O DERMICA UNICA EN CARA, OIDOS, PARPADOS, NARIZ, LABIOSMEMBRANA MUCOSA DE 1,1, A 2,0 CM	4.67%
11401	ESCISION DE LESION BENIGNA, INCLUYENDO MARGENES, EXCEPTO DE VERRUGAS BLANDAS, DE TRONCO, MIEMBROS SUPERIORES O INFERIORES, DE 0,6 A 1 CM DE DIAMETRO	2.99%
11402	ESCISION, LESION BENIGNA, EXCEPTO VERRUGAS BLANDAS; TRONCO,BRAZOS, PIERNAS; DIAMETRO DE LA LESION DE 1.1 A 2.0 CM	3.48%
11403	ESCISION DE LESION BENIGNA, INCLUYENDO MARGENES, EXCEPTO DE VERRUGAS BLANDAS, DE TRONCO, MIEMBROS SUPERIORES O INFERIORES, DE 2,1 A 3 CM DE DIAMETRO	4.43%
11404	ESCISION DE LESION BENIGNA, INCLUYENDO MARGENES, EXCEPTO DE VERRUGAS BLANDAS, DE TRONCO, MIEMBROS SUPERIORES O INFERIORES, DE 3,1 A 4 CM DE DIAMETRO	5.12%
11406	ESCISION, LESION BENIGNA, EXCEPTO VERRUGAS BLANDAS,TRONCO, BRAZOS, PIERNAS; DIAMETRO DE LA LESION MAYOR DE 4.0 CM	6.54%
11423	ESCISION, LESION BENIGNA, EXCEPTO VERRUGAS BLANDAS, CUERO CABELLUDO, CUELLO, MANOS, PIES, GENITALES; DIAMETRO DE LA LESION DE 2.1 A 3.0 CM	6.93%
11424	ESCISION, LESION BENIGNA, CUERO CABELLUDO, CUELLO,MANOS, PIES, GENITALES; DIAMETRO DE LA LESION DE 3.1 A 4.0 CM	7.93%
11426	ESCISION, LESION BENIGNA EXCEPTO VERRUGAS BLANDAS, CUERO CABELLUDO, CUELLO, MANOS, PIES, GENITALES; DIAMETRO DE LA LESION MAYOR DE 4.0 CM	12.11%
11440	ESCISION DE LESION BENIGNA, INCLUYENDO MARGENES, EXCEPTO DE VERRUGAS BLANDAS, DE CARA, OIDOS, PARPADOS, NARIZ, LABIOS O MEMBRANA MUCOSA, MENOR DE 0,5 CM DE	3.39%
11441	ESCISION DE LESION BENIGNA, INCLUYENDO MARGENES, EXCEPTO DE VERRUGAS BLANDAS, DE CARA, OIDOS, PARPADOS, NARIZ, LABIOS O MEMBRANA MUCOSA, DE 0,6 A 1 CM DE DIAMETRO	4.38%
11442	ESCISION, OTRAS LESIONES BENIGNAS, CARA, OREJAS, PARPADOS, NARIZ, LABIOS, MUCOSA; DIAMETRO DE LA LESION DE 1.1 A 2.0 CM	5.62%
11443	ESCISION DE LESION BENIGNA, INCLUYENDO MARGENES, EXCEPTO DE VERRUGAS BLANDAS, DE CARA, OIDOS, PARPADOS, NARIZ, LABIOS O MEMBRANA MUCOSA, DE 2,1 A 3 CM DE DIAMETRO	6.39%
11444	ESCISION, OTRAS LESIONES BENIGNAS, CARA OREJAS, PARPADOS, NARIZ, LABIOS, MUCOSA; DIAMETRO DE LA LESION DE 3.1 A 4.0 CM	7.94%
11446	ESCISION, OTRAS LESIONES BENIGNAS, CARA, OREJAS,PARAPADOS, NARIZ, LABIOS,MUCOSA; DIAMETRO DE LA LESION MAYOR DE 4.0 CM	9.76%
11450	ESCISION DE PIEL Y TEJIDO SUBCUTANEO, DEBIDO A HIDRADENITIS, AXILAR; CON CORRECCION SIMPLE O INTERMEDIA	11.13%
11462	ESCISION DE PIEL Y TEJIDO SUBCUTANEO, DEBIDO A HIDRADENITIS, INGUINAL; CON CORRECCION SIMPLE O INTERMEDIA	10.58%
11470	ESCISION DE PIEL Y TEJIDO SUBCUTANEO, DEBIDO A HIDRADENITIS, PERIANAL, PERINEAL O UMBILICAL; CON CORRECCION SIMPLE O INTERMEDIA	12.33%
11601	ESCISION DE LESION MALIGNA, INCLUYENDO MARGENES, DE TRONCO, MIEMBROS SUPERIORES O INFERIORES, DE 0,6 A 1 CM DE DIAMETRO	5.19%
11602	ESCISION LESION MALIGNA, TRONCO, BRAZOS O PIERNAS; DIAMETRO DE LA LESION DE 1.1 A 2.0 CM	6.03%
11603	ESCISION N DE LESION MALIGNA, INCLUYENDO MARGENES, DE TRONCO, MIEMBROS SUPERIORES O INFERIORES, DE 2,1 A 3 CM DE DIAMETRO	6.76%
11604	ESCISION LESION MALIGANA, TRONCO, BRAZOS O PIERNAS; DIAMETRO DE LA LESION DE 3.1 A 4.0 CM	7.85%
11606	ESCISION LESION MALIGNA, TRONCO, BRAZOS O PIERNAS; DIAMETRO DE LA LESION MAYOR DE 4.0 CM	9.70%

11620	ESCISION DE LESION MALIGNA, INCLUYENDO MARGENES, DE CUERO CABELLUDO, CUELLO,MANOS, PIES O GENITALES, MENOR DE 0,5 CM DE DIAMETRO	5.00%
11621	ESCISION DE LESION MALIGNA, INCLUYENDO MARGENES, DE CUERO CABELLUDO, CUELLO,MANOS, PIES O GENITALES, DE 0,6 A 1 CM DE DIAMETRO	6.76%
11622	ESCISION LESION MALIGNA, CUERO CABELLUDO, CUELLO, MANOS, PIES, GENITALES; DIAMETRO DE LA LESION DE 1.1 A 2.0 CM	8.50%
11623	ESCISION DE LESION MALIGNA, INCLUYENDO MARGENES, DE CUERO CABELLUDO, CUELLO,MANOS, PIES O GENITALES, DE 2,1 A 3 CM DE DIAMETRO	10.33%
11624	ESCISION LESION MALIGNA,CUERO CABELLUDO, CUELLO, MANOS, PIES, GENITALES; DIAMETRO DE LA LESION DE 3.1 A 4.0 CM	10.58%
11626	ESCISION LESION MALIGNA, CUERO CABELLUDO, CUELLO, MANOS, PIES, GENITALES; DIAMETRO DE LA LESION MAYOR DE 4.0 CM	14.02%
11640	ESCISION DE LESION MALIGNA, INCLUYENDO MARGENES, DE CARA, OIDOS, PARPADOS, NARIZ, LABIOS O MEMBRANA MUCOSA, MENOR DE 0,5 CM DE DIAMETRO	9.72%
11641	ESCISION DE LESION MALIGNA, INCLUYENDO MARGENES, DE CARA, OIDOS, PARPADOS, NARIZ, LABIOS O MEMBRANA MUCOSA, DE 0,6 A 1 CM DE DIAMETRO	10.09%
11642	ESCISION LESION MALIGNAS, CARA, OREJAS, PARPADOS, NARIZ, LABIOS; DIAMETRO DE LA LESION DE 1.1 A 2.0 CM	11.08%
11643	ESCISION DE LESION MALIGNA, INCLUYENDO MARGENES, DE CARA, OIDOS, PARPADOS, NARIZ, LABIOS O MEMBRANA MUCOSA, DE 2,1 A 3 CM DE DIAMETRO	13.53%
11644	ESCISION LESION MALIGNA, CARA, OREJAS, PARPADOS, NARIZ, LABIOS; DIAMETRO DE LA LESION DE 3.1 A 4.0 CM	15.79%
11646	ESCISION LESION MALIGNA, CARA, OREJAS, PARPADOS, NARIZ, LABIOS; DIAMETRO DE LA LESION MAYOR DE 4.0 CM	18.72%
11750	ESCISION DE UÑA Y DE MATRIZ DE LA UÑA, PARCIAL O COMPLETA (POR EJEM. UÑA ENCARNADA O DEFORMADA), EXTIRPACION PERMANENTE	5.16%
11760	REPARACION DE LECHO UNGUEAL	7.49%
11770	ESCISION DE QUISTE O SENO PILONIDAL; SIMPLE	7.35%
11771	ESCISION DE QUISTE O SENO PILONIDAL; EXTENSA	15.91%
11772	ESCISION DE QUISTE O SENO PILONIDAL; CON COMPLICACIONES	20.06%
11960	INSERCION DE EXPANSORES TISULARES, NO EN MAMA, INCLUYENDO EXPANSION SUBSECUENTE	33.77%
11970	REEMPLAZO DE EXPANSOR TISULAR CON PROTESIS PERMANENTE	32.28%
11971	EXTIRPACION DE EXPANSORES TISULARES SIN INSERCION DE PROTESIS	8.60%
12001	CORRECCION SIMPLE DE HERIDAS SUPERFICIALES DEL CUERO CABELLUDO, CUELLO, AXILAS, GENITALES EXTERNOS, TRONCO Y/O EXTREMIDADES; 2.5CM	4.06%
12002	CORRECCION SIMPLE DE HERIDAS SUPERFICIALES, CUERO CABELLUDO, CUELLO,AXILAS, GENITALES EXTERNOS, TRONCO Y/O EXTREMIDADES; 2.6 CM A 7.5 CM	4.75%
12004	CORRECCION SIMPLE HERIDAS SUPERFICIALES,CUERO CABELLUDO,CUELLO,AXILAS,GENITALES EXTERNOS,TRONCO Y/O EXTREMIDADES; 7.6 CM A 12.5 CM	6.28%
12011	CORRECCION SIMPLE DE HERIDAS SUPERFICIALES DE CARA, OREJAS, PARPADOS, NARIZ, LABIOS Y/O MUCOSAS; 2.5 CM O MENOS.	6.78%
12013	CORRECCION SIMPLE HERIDAS SUPERFICIALES, CARA, OREJAS, PARPADOS, NARIZ LABIOS Y/O MUCOSAS; 2.6 CM A 5.0CM	10.04%
12014	SUTURA SIMPLE DE HERIDAS SUPERFICIALES EN CARA, OIDOS, PARPADOS, NARIZ, LABIOS Y/OMUCOSAS (INCLUYENDO MANOS Y PIES) DE 5,1 A 7,5 CM	10.30%
12015	CORRECCION SIMPLE HERIDAS SUPERFICIALES, CARA, OREJAS, PARPADOS, NARIZ, LABIOS Y/O MUCOSAS; 7.6 CM A 12.5 CM	11.78%
12020	TRATAMIENTO DE LA DEHISCENCIA DE UNA HERIDA SUPERFICIAL; CIERRE SIMPLE	8.32%
12031	CIERRE EN CAPAS DE HERIDAS DEL CUERO CABELLUDO, AXILAS, TRONCO Y/O EXTREMIDADES (EXCLUYENDO MANOS Y PIES); 2.5 CM O MENOS	4.68%
12032	CIERRE EN CAPAS HERIDAS DEL CUERO CABELLUDO, AXILAS,TRONCO Y/O EXTREMIDADES; 2.6 CM A 7.5 CM	5.66%
12034	CIERRE EN CAPAS HERIDAS DEL CUERO CABELLUDO,AXILAS,TRONCO Y/O EXTREMIDADES; 7.6 CM A 12.5 CM	9.12%
12041	CIERRE EN CAPAS DE HERIDAS DEL CUELLO, MANOS, PIES Y/O GENITALES EXTERNOS; 2.5 CM O MENOS	4.90%
12042	CIERRE EN CAPAS DE HERIDAS DEL CUELLO,MANOS,PIES Y/O GENITALES EXTERNOS; 2.6 CM A 7.5 CM	7.07%
12051	CIERRE EN CAPAS DE HERIDAS DE LA CARA, OREJAS, PARPADOS, NARIZ, LABIOS Y/O MUCOSAS; 2.5 CM O MENOS	9.22%
12052	CIERRE EN CAPAS DE HERIDAS DE LA CARA, OREJAS, PARPADOS, NARIZ, LABIOS Y/O MUCOSAS; 2.6 CM A 5.0CM	9.60%
12053	SUTURA SIMPLE DE HERIDAS DE CARA, OIDOS, PARPADOS, NARIZ, LABIOS Y/O MUCOSAS DE 5,1 A 7,5 CM	9.76%
12054	CIERRE EN CAPAS DE HERIDAS DE LA CARA, OREJAS, PARPADOS, NARIZ, LABIOS Y/O MUCOSAS; 7.6 CM A 12.5 CM	10.04%
13100	CORRECCION, COMPLEJA, TRONCO; 1.1 CM A 2.5 CM.	4.56%
13101	CORRECCION COMPLEJA, TRONCO; 2.6 CM A 7.5 CM	8.37%
13120	CORRECCION, COMPLEJA, CUERO CABELLUDO, BRAZOS Y/O PIERNAS; 1.1 CM A 2.5 CM.	7.29%
13121	CORRECCION COMPLEJA, CUERO CABELLUDO, BRAZOS Y/O PIERNAS; 2.6 CM A 7.5 CM	10.17%
13131	CORRECCION, COMPLEJA, FRENTE, MEJILLAS, MENTON, BOCA, CUELLO, AXILAS, GENITALES, MANOS Y/O PIES; 1.1 CM A 2.5 CM.	8.61%
13132	CORRECCION COMPLEJA, FRENTE, MEJILLAS, MENTON, BOCA, CUELLO, AXILAS, GENITALES, MANOS Y/O PIES; 2.6 CM A 7.5 CM	12.89%
13150	CORRECCION, COMPLEJA, PARPADOS, NARIZ, OREJAS Y/O LABIOS; 1.0 CM O MENOS	7.86%
13151	CORRECCION COMPLEJA, PARPADOS, NARIZ,OREJAS Y/O LABIOS; 1.1 CM A 2.5 CM	10.41%
13152	CORRECCION COMPLEJA, PARPADOS, NARIZ,OREJAS Y/O LABIOS; 2.6 CM A 7.5 CM	15.43%
13160	CIERRE SECUNDARIOS DE HERIDA QUIRURGICA O DESHICENCIA, AMPLIA O COMPLICADA	18.78%
13300	Reparación de herida compleja mayor a 7.5 cm, cualquier area	22.92%
14000	INJERTO DE PIEL PEDICULADO EN EL TRONCO PARA UN DEFECTO MENOR DE 10 CM CUADRADOS	16.47%
14001	INJERTO DE PIEL PEDICULADO EN EL TRONCO PARA UN DEFECTO DE 10,1 A 30 CM CUADRADOS	19.77%
14020	INJERTO DE PIEL PEDICULADO EN EL CUERO CABELLUDO Y EXTREMIDADES PARA UN DEFECTOMENOR DE 10 CM CUADRADOS	18.88%
14021	INJERTO DE PIEL PEDICULADO EN EL CUERO CABELLUDO Y EXTREMIDADES PARA UN DEFECTO DE10,1 A 30 CM CUADRADOS	23.74%
14040	INJERTO DE PIEL PEDICULADO EN EL FRENTE, MEJILLAS, MENTON, BOCA, CUELLO, AXILA, GENITALES, MANOS Y/O PIES PARA UN DEFECTO MENOR DE 10 CM CUADRADOS	22.74%
14041	INJERTO DE PIEL PEDICULADO EN EL FRENTE, MEJILLAS, MENTON, BOCA, CUELLO, AXILA, GENITALES, MANOS Y/O PIES PARA UN DEFECTO DE 10,1 A 30 CM CUADRADOS	28.26%

14060	TRANSFERENCIA O REORGANIZACION DE TEJIDO ADYACENTE, PARPADOS, NARIZ, OREJAS Y/O LABIOS; DEFECTO DE 10 CM2	29.63%
14061	INJERTO DE PIEL PEDICULADO EN EL PARPADOS, NARIZ, OIDOS, Y/O LABIOS PARA UN DEFECTO DE10,1 A 30 CM CUADRADOS	34.47%
14300	Transferencia o reorganización de tejido adyacente, mas de 30 cm2, inusual o complicado, cualquier zona.	39.06%
14350	COLGAJO DE DEDO INCLUYENDO PREPARACION DEL SITIO RECEPTOR	20.90%
15050	INJERTO "PELLIZCO" (DE REVERDIN), SOLO O MULTIPLE,PARA CUBRIR ULCERA PEQUEÑA,PUNTA DE DIGITO,U ZONA ABIERTA DE DIMENSIONES MINIMAS (EXCEPTO LA CARA); 2 CM DIAMETRO	10.16%
15100	INJERTO DE PIEL DIVIDIDA (DE BLAIR-BROWN), TRONCO, BRAZOS, PIERNAS; PRIMEROS 100 CM2 O MENOS, O 1% CUERPO DE LACTANTES Y NIÑOS	18.85%
15101	INJERTO AUTOLOGO DE ESPESOR PARCIAL EN TRONCO Y EXTREMIDADES; CADA 100 CMCUADRADOS O 1% DE SUPERFICIE CORPORAL EN LACTANTES Y NIÑOS (EXCEPTO 15050) ADICIONALES.. REGISTRAR POR SEPARADO ADICIONALMENTE AL CODIGO DEL PROCEDIMIENTO PRIMARIO	5.02%
15200	INJERTO DE ESPESOR TOTAL, LIBRE, INCLUYENDO CIERRE DIRECTO DE ZONA DONANTE, TRONCO, 20 CM2 O MENOS	29.60%
15240	INJERTO DE ESPESOR TOTAL,LIBRE, INCLUYE CIERRE DIRECTO ZONA DONANTE,FRENTE, MEJILLAS,MENTON,BOCA,CUELLO,AXILA, 20 CM2	25.89%
15260	INJERTO DE ESPESOR TOTAL, LIBRE, INCLUYENDO CIERRE DIRECTO DE ZONA DONANTE, NARIZ, OREJAS, PARPADOS Y/O LABIOS; 20 CM2	31.16%
15350	APLICACION DE ALOINJERTO, PIEL: 100 CM2 O MENOS	6.30%
15570	FORMACION DE PEDICULO DIRECTO O TUBULAR, CON O SIN TRANSFERENCIA, TRONCO	25.01%
15572	FORMACION DE COLGAJO PEDICULADO O TUBULADO O DIRECTO, CON O SIN TRANSFERENCIA ENCUERO CABELLUDO O EXTREMIDADES	30.21%
15732	COLGAJO MUSCULAR, MIOCUTANEO, O FASCIOCUTANEO; CABEZA Y CUELLO (P. EJ. MUSCULOS TEMPORAL, MASETERO, ESTERNOCLEIDOMASTOI)	45.91%
15734	COLGAJO MUSCULAR, MIOCUTANEO O FASCIOCUTANEO; TRONCO	50.92%
15736	COLGAJO MUSCULAR, MIOCUTANEO O FASCIOCUTANEO; MIEMBROS SUPERIORES	50.29%
15738	COLGAJO MUSCULAR, MIOCUTANEO, FASCIOCUTANEO; MIEMBROS INFERIORES	50.29%
15740	COLGAJO; PEDICULO INSULAR	27.91%
15750	APLICACION DE COLGAJO PEDICULADO NEUROVASCULAR	29.79%
15756	APLICACION DE COLGAJO LIBRE MIOCUTANEO O DE MUSCULO CON ANASTOMOSIS MICROVASCULAR	98.45%
15780	DERMOABRASION DE TODA LA CARA	25.89%
15788	EXFOLIACION QUIMICA EN EPIDERMIS FACIAL	15.59%
15789	EXFOLIACION QUIMICA EN DERMIS FACIAL	21.46%
15792	EXFOLIACION QUIMICA EN EPIDERMIS NO FACIAL	12.19%
15793	EXFOLIACION QUIMICA EN DERMIS NO FACIAL	17.26%
15820	BLEFAROPLASTIA, PARPADO INFERIOR	23.53%
15822	BLEFAROPLASTIA, PARPADO SUPERIOR	19.69%
15840	INJERTO PARA PARALISIS DE NERVIO FACIAL; INJERTO LIBRE DE FASCIA (INCLUYENDO LA OBTENCIONDE LA FASCIA)	53.18%
15841	INJERTO P/PARALISIS DEL NERVIO FACIAL; INJERTO LIBRE DE MUSCULO (INCLUYENDO OBTENCION DEL INJERTO)	70.74%
15877	Lipectomia de tronco	31.63%
15878	Lipectomia de tronco extremidad superior	17.42%
15879	Lipectomia de tronco extremidad inferior	31.63%
15922	ESCISION,ULCERA COXIGEA POR PRESION, CON COXIGECTOMIA; CON PROCEDIMIENTO DE CIERRE CON COLGAJO	34.35%
15934	ESCISION, ULCERA SACRA POR PRESION, CON PROCEDIMIENTO DE CIERRE CON COLGAJO DE PIEL	41.07%
15944	ESCISION, ULCERA ISQUIATICA POR PRESION, CON PROCEDIMIENTO DE CIERRE CON COLGAJO CUTANEO	39.42%
15952	ESCISION, ULCERA TROCANTERICA POR PRESION, CON PROCEDIMIENTO DE CIERRE CON COLGAJO CUTANEO	39.71%
16000	TRATAMIENTO LOCAL DE QUEMADURA DE PRIMER GRADO	1.45%
16010	APOSITO Y/O DESBRIDAMIENTO, INICIAL O SUBSIGUIENTE, BAJO ANESTESIA, PEQUEÑA	3.40%
16015	APOSITO Y/O DESBRIDAMIENTO, INICIAL O SUBSIGUIENTE; BAJO ANESTESIA, MEDIANA O GRANDE, O CON DESBRIDAMIENTO AMPLIO	5.16%
16035	ESCAROTOMIA; INCISION INICIAL	11.78%
17000	DESTRUCCION MEDIANTE CUALQUIER METODO, INCLUYE LASER, CON O SIN CURETAJE QUIRURGICO, TODAS LESIONES BENIGNAS O PREMALIGNAS (P.EJ., QUERATOSIS ACTINICA) QUE NO SEAN VERRUGAS BLANDAS O LESIONES PROLIFERATIVAS VASCULARES CUTANEAS, INCLUYE ANESTESIA LOCAL; PRIMERA LESION	3.14%
17106	DESTRUCCION DE LESIONES PROLIFERATIVAS VASCULARES CUTANEAS (P. EJ., TECNICA DE LASER); MENOS DE 10 CM2	11.74%
17107	DESTRUCCION DE LESIONES PROLIFERATIVAS VASCULARES CUTANEAS; 10.0 - 50.0 CM2	11.74%
17110	DESTRUCCION, MEDIANTE CUALQUIER METODO, DE VERRUGAS PLANAS, MOLUSCO CONTAGIOSO O MILIOS; HASTA 14 LESIONES	2.35%
17260	DESTRUCCION DE LESION MALIGNA, CUALQUIER METODO (P. EJ. LASER, ELECTROCIRUGIA, CRIOCIOCIRUGIA, QUIMIOCIRUGIA, CURETAJE QUIRURGICO), EN TRONCO O EXTREMIDADES, MENOR DE0,5 CM DE DIAMETRO	3.84%
17261	DESTRUCCION DE LESION MALIGNA, CUALQUIER METODO (EJ LASER, ELECTROCIRUGIA, CRIOCIRUGIA, QUIMIOCIRUGIA, CURETAJE QUIRURGICO), EN TRONCO O EXTREMIDADES, MENOR DE 0,6 A 1 CMDE DIAMETRO	4.54%
17262	DESTRUCCION DE LESION MALIGNA, CUALQUIER METODO, TRONCO,BRAZOS O PIERNAS; DIAMETRO DE LESION DE 1.1 A 2.0 CM	6.05%
17263	DESTRUCCION DE LESION MALIGNA, CUALQUIER METODO (EJ LASER, ELECTROCIRUGIA, CRIOCIRUGIA, QUIMIOCIRUGIA, CURETAJE QUIRURGICO), EN TRONCO O EXTREMIDADES, MENOR DE 2,1 A 3 CMDE DIAMETRO	7.03%
17264	DESTRUCCION LESION MALIGNA, CUALQUIER METODO, TRONCO, BRAZOS O PIERNAS; DIAMETRO DE LESION DE 3.1 A 4.0 CM	6.59%
17266	DESTRUCCION LESION MALIGNA, CUALQUIER METODO, TRONCO, BRAZOS O PIERNAS; DIAMETRO DE LESION DE MAS DE 4.0 CM	8.46%
17270	DESTRUCCION DE LESION MALIGNA, CUALQUIER METODO (EJ LASER, ELECTROCIRUGIA, CRIOCIRUGIA, QUIMIOCIRUGIA,, CURETAJE QUIRURGICO), EN CUERO CABELLUDO, CUELLO, MANOS, PIES, GENITALES, MENOR DE 0,5 CM DE DIAMETRO	4.05%
17271	DESTRUCCIONDELESIONMALIGNA,CUALQUIERMETODO(EJLASER, ELECTROCIRUGIA, CRIOCIRUGIA, QUIMIOCIRUGIA,, CURETAJE QUIRURGICO), EN CUERO CABELLUDO, CUELLO, MANOS, PIES, GENITALES, MENOR DE 0,6 A 1 CM DE DIAMETRO	5.64%
17272	DESTRUCCION LESION MALIGNA, CUALQUIER METODO, CUERO CABELLUDO, CUELLO, MANOS, PIES, GENITALES; DIAMETRO LESION 1.1 A 2.0 CM	6.18%

17273	DESTRUCCIONDELESIONMALIGNA,CUALQUIERMETODO(EJLASER, ELECTROCIRUGIA, CRIOCIRUGIA, QUIMIOCIRUGIA,, CURETAJE QUIRURGICO), EN CUERO CABELLUDO, CUELLO, MANOS, PIES, GENITALES, MENOR DE 2,1 A 3 CM DE DIAMETRO	7.96%
17274	DESTRUCCION LESION MALIGNA, CUALQUIER METODO, CUERO CABELLUDO, CUELLO, MANOS, PIES, GENITALES; DIAMETRO LESION 3.1 A 4.0 CM	8.55%
17276	DESTRUCCION DE LESION MALIGNA, CUALQUIER METODO (EJ LASER, ELECTROCIRUGIA, CRIOCIRUGIA, QUIMIOCIRUGIA,, CURETAJE QUIRURGICO), EN CUERO CABELLUDO, CUELLO, MANOS, PIES, GENITALES, MAYOR DE 4 CM DE DIAMETRO	12.16%
17280	DESTRUCCIONDELESIONMALIGNA,CUALQUIERMETODO(EJLASER, ELECTROCIRUGIA, CRIOCIRUGIA, QUIMIOCIRUGIA,, CURETAJE QUIRURGICO), EN CARA, OIDOS, PARPADOS, NARIZ, LABIOS, MUCOSA,MENOR DE 0,5 CM DE DIAMETRO	3.95%
17281	DESTRUCCION LESION MALIGNA, CUALQUIER METODO, CARA, OREJAS, PARPADOS, NARIZ, LABIOS, MUCOSAS; DIAMETRO LESION 0.6 A 1.0 CM	6.43%
17282	DESTRUCCION DE LESION MALIGNA, CUALQUIER METODO (EJ LASER, ELECTROCIRUGIA, CRIOCIRUGIA, QUIMIOCIRUGIA, CURETAJE QUIRURGICO), EN CARA, OIDOS, PARPADOS, NARIZ, LABIOS, MUCOSA,MENOR DE 1,1, A 2 CM DE DIAMETRO	6.86%
17283	DESTRUCCION LESION MALIGNA, CUALQUIER METODO, CARA, OREJAS, PARPADOS, NARIZ, LABIOS, MUCOSAS; DIAMETRO LESION 2.1 A 3.0 CM	9.60%
17284	DESTRUCCION DE LESION MALIGNA, CUALQUIER METODO (EJ LASER, ELECTROCIRUGIA, CRIOCIRUGIA, QUIMIOCIRUGIA, CURETAJE QUIRURGICO), EN CARA, OIDOS, PARPADOS, NARIZ, LABIOS, MUCOSA,MENOR DE 3,1 A 4 CM DE DIAMETRO	11.11%
17286	DESTRUCCION DE LESION MALIGNA, CUALQUIER METODO (EJ LASER, ELECTROCIRUGIA, CRIOCIRUGIA, QUIMIOCIRUGIA, CURETAJE QUIRURGICO), EN CARA, OIDOS, PARPADOS, NARIZ, LABIOS, MUCOSA,MAYOR DE 4 CM DE DIAMETRO	16.62%
17304	QUIMIOCIRUGIA (TECNICA MICROQUIRURGICA DE MOH), INCLUYE EXTIRPACION TOTAL TUMOR MACROSCPICO, ESCISION QUIRURGICA DE MUESTRAS DE TEJIDO, MAPEO, CODIFICACION POR COLOR DE MUESTRAS DE TEJIDO, EXAMEN MICROSCOPICO DEL TEJIDO, A CARGO DEL CIRUJANO Y PREPARACION HISTOPATOLOGICA COMPLETA; HASTA 5 MUESTRAS	12.19%
19000	PUNCION ASPIRATIVA DE QUISTE DE MAMA	3.27%
19001	PUNCION ASPIRATIVA QUISTE MAMA; CADA QUISTE ADICIONAL	0.97%
19020	MASTOTOMIA CON EXPLORACION O DRENAJE DE ABSCESO, PROFUNDO	11.10%
19100	BIOPSIA DE MAMA, PERCUTANEA, AGUJA TROCAR NO GUIADA CON USO DE IMAGENES (PROCEDIMIENTO SEPARADO)	3.43%
19101	BIOPSIA MAMA; ABIERTA, INCISIONAL	10.70%
19110	EXPLORACION DEL PEZON, CON O SIN ESCISION DE UN CONDUCTO LACTIFERO SOLITARIO O UN PAPILOMA DEL CONDUCTO LACTIFERO	11.58%
19112	ESCISION DE FISTULA DE CONDUCTO LACTIFERO	14.14%
19120	ESCISION DE QUISTE, FIBROADENOMA, U OTRO TUMOR BENIGNO O MALIGNO, TEJIDO MAMARIO ABERRANTE LESION DE CONDUCTO, DE PEZON DE LA AREOLA, LESION ABIERTA, HOMBRE, MUJER UNA O MAS LESIONES	18.07%
19125	ESCISION DE LESION MAMARIA IDENTIFICADA MEDIANTE COLOCACION PREOPERATORIA DE MARCADOR RADIOLOGICO, UNA SOLA LESION	17.30%
19126	ESCISION LESION MAMARIA IDENTIFICADA POR COLOCACION PREOPERATORIA DE MARCADOR RADIOLOGICO ABIERTA; CADA LESION ADICIONAL IDENTIFICADA SEPARADAMENTE MARCADOR RADIOLOGICO PREQUIRURGICO	7.86%
19140	MASTECTOMIA POR GINECOMASTIA	22.32%
19160	MASTECTOMIA, PARCIAL	18.92%
19162	MASTECTOMIA PARCIAL; CON LINFADENECTOMIA AXILAR	43.80%
19180	MASTECTOMIA, SIMPLE, COMPLETA	28.58%
19182	MASTECTOMIA, SUBCUTANEA	30.88%
19200	MASTECTOMIA, RADICAL, INCLUYENDO MUSCULOS PECTORALES, GANGLIOS LINFATICOS AXILARES	55.09%
19220	MASTECTOMIA, RADICAL, INCLUYENDO MUSCULOS PECTORALES, GANGLIOS LINFATICOS AXILARES Y MAMARIOS INTERNOS (OPERACION DE URBAN)	52.39%
19240	MASTECTOMIA, RADICAL MODIFICADA, INCLUYE GANGLIOS LINFATICOS AXILARES, CON O SIN MUSCULO PECTORAL MENOR, EXCLUYE PECTORAL MAYOR	48.23%
19271	ESCISION DE TUMOR DE LA PARED TORACICA QUE COMPRENDE COSTILLAS, CON RECONSTRUCCION PLASTICA; SIN LINFADENECTOMIA MEDIASTINICA	67.07%
19272	ESCISION TUMOR PARED TORACICA COMPROMETE COSTILLAS CON RECONSTRUCCION PLASTICA; CON LINFADENECTOMIA MEDIASTINICA	91.17%
19290	INTRODUCCION PREOPERATORIA DE AGUJA DE LOCALIZACION DE LESION EN MAMA	4.52%
19291	INTRODUCCION PREOPERATORIA DE CADA AGUJA ADICIONAL PARA LA LOCALIZACION DE LESION EN MAMA. SE REGISTRA POR SEPARADO ADICIONALMENTE AL CODIGO DEL PROCEDIMIENTO PRIMARIO.	1.78%
19318	MAMOPLASTIA DE REDUCCION	43.24%
19324	MAMOPLASTIA DE AUMENTO; SIN IMPLANTE DE PROTESIS	12.98%
19325	MAMOPLASTIA DE AUMENTO; CON IMPLANTE DE PROTESIS	28.38%
19340	INSERCION INMEDIATA DE PROTESIS DE MAMA POSTERIOR A LA MASTOPEXIA, MASTECTOMIA O CIRUGIA RECONSTRUCTORA	39.28%
19342	INSERCION DIFERIDA DE PROTESIS DE MAMA POSTERIOR A LA MASTOPEXIA, MASTECTOMIA O CIRUGIA RECONSTRUCTORA	40.62%
19350	RECONSTRUCCION DE PEZON/AREOLA	21.69%
19357	RECONSTRUCCION DE MAMA, DIRECTA O DIFERIDA, CON EXPANSOR TISULAR, INCLUYENDO EXPANSION SUBSIGUIENTE	57.95%
19367	RECONSTRUCCION DE MAMA CON COLGAJO MIOCUTANEO TRANSVERSO DEL RECTO DEL ABDOMEN (TRAM), UN SOLO PEDICULO, CON CIERRE ZONA DONA	62.85%

SISTEMA MUSCULO ESQUELETICO

CODIGO	EXPLORACION DE HERIDA POR TRAUMA	%
20000	INCISION DE ABSCESO DE TEJIDO BLANDO (P. EJ. SECUNDARIO A OSTEOMIELITIS); SUPERFICIAL	2.72%
20005	INCISION DE ABSCESO DE TEJIDO BLANDO (P. EJ. SECUNDARIO A OSTEOMIELITIS); PROFUNDO O CON COMPLICACIONES	9.78%
20220	BIOPSIA, HUESO, TROCAR, O AGUJA; SUPERFICIAL (POR EJEMPLO HUESO ILIACO, ESTERNON, APOFISIS ESPINOSA, COSTILLA)	10.21%
20225	BIOPSIA, HUESO, TROCAR O AGUJA; PROFUNDO (CUERPO VERTEBRAL, FEMUR)	11.69%
20240	BIOPSIA, HUESO, CON ESCISION; SUPERFICIAL (P. EJ. HUESO ILIACO, ESTERNON, APOFISIS ESPINOSA, COSTILLAS, TROCANTER DE FEMUR	13.00%
20520	EXTIRPACION DE CUERPO EXTRAÑO EN MUSCULO O VAINA TENDINOSA; SIMPLE	7.07%
20525	EXTIRPACION CUERPO EXTRAÑO EN MUSCULO O VAINA TENDINOSA; PROFUNDA O CON COMPLICACIONES	9.98%
20550	INYECCION, VAINA TENDINOSA, LIGAMENTO, PUNTOS GATILLO O GANGLIO	1.52%

20605	ARTROCENTESIS, ASPIRACION Y/O INYECCION; IARTICINTERMEDIAS, BOLSA SINOVIAL O GANGLIO (P. EJ.TEMPOROMANDIBULAR MUÑECA, CODO)	1.92%
20610	ARTROCENTESIS, ASPIRACION Y/O INYECCION; ARTICULACION GRANDE O BOLSA (P.EJ. HOMBRO, CADERA, RODILLA)	2.36%
20650	INSERCION DE ALAMBRE O CLAVIJA CON APLICACION DE TRACCION ESQUELETICA, INCLUYENDO REMOCION	4.54%
20670	REMOCION DE IMPLANTE; SUPERFICIAL, (P. EJ. ALAMBRE INTRAOSEO, CLAVIJAO VARILLA)(PROCEDIMIENTO SEPARADO)	3.89%
20680	REMOCION IMPLANTE; PROFUNDO (P.EJ. INTRAOSEO, CLAVIJA, TORNILLO, BANDA METALICA, CLAVO, VARILLA O PLACA)	12.95%
20816	REIMPLANTACION, DIGITO, EXCLUYENDO DEDO PULGAR (INCLUYE ARTICULACION METACARPOFALANGICA); AMPUTACION COMPLETA	71.85%
20822	REIMPLANTACION, DIGITO, EXCLUYENDO DEDO PULGAR (INCLUYE PUNTA DISTAL HASTA INSERCION DEL TENDONFLEXOR SUPERFICIAL), AMPUTACION COMPLETA	55.81%
20824	REIMPLANTACION, DEDO PULGAR (INCLUYE ARTICULACION CARPOMETACARPIANA HASTA ARTICULACION MF), AMPUTACION COMPLETA	90.08%
20924	INJERTO DE TENDON, DISTANTE (P. EJ., PALMAR, EXTENSOR DE DEDO DEL PIE, PLANTAR)	31.42%

CODIGO	CABEZA	%
21015	RESECCION RADICAL DE TUMOR (P. EJ., NEOPLASIA MALIGNA), TEJIDO BLANDO DE CARA O CUERO CABELLUDO	21.84%
21030	ESCISION DE TUMOR BENIGNO O QUISTE DE HUESO FACIAL QUE NO SEA DE LA MANDIBULA	29.66%
21034	ESCISION DE TUMOR MALIGNO DE HUESO FACIAL DISTINTO DE LA MANDIBULA	41.95%
21040	ESCISION DE QUISTE BENIGNO O TUMOR DE MANDIBULA; SIMPLE	17.28%
21044	ESCISION DE TUMOR MALIGNO DE MANDIBULA	37.18%
21045	ESCISION DE TUMOR MALIGNO DE MANDIBULA; RESECCION RADICAL	79.95%
21150	RECONCONSTRUCCION MEDIOFACIAL, OSTEOTOMIA LEFORT II, CON INTRUSION ANTERIOR (P. EJ.SINDROME DE TREACHER-COLLINS)	37.73%
21154	RECONSTRUCCION MEDIOFACIAL, OSTEOTOMIA LEFORT III (EXTRACRANEAL), DE CUALQUIER TIPO, CON INJERTO DE HUESO (INCLUYE LA OBTENCION DEL INJERTO) SIN LEFORT I	54.54%
21172	RECONSTRUCCION UNILATERAL DE BORDE ORBITARIO SUPERO- LATERAL Y PARTE INFERIOR DE FRENTE, CON O SIN INJERTOS (INCLUYE LA OBTENCION DE LOS INJERTOS)	87.94%
21175	RECONSTRUCCION BILATERAL DE BORDE ORBITARIO SUPERO- LATERAL Y PARTE INFERIOR DE FRENTE, CON O SIN INJERTOS	107.97%
21179	RECONSTRUCCION COMPLETA O MAYORITARIA DE FRENTE Y/O BORDE SUPRAORBITARIO, CON INJERTOS (ALOGRAFICOS O DE MATERIAL PROSTESICO)	74.12%
21182	RECONSTRUCCION PAREDES ORBITARIAS, BORDES ORBITARIOS, FRENTE, COMPLEJO NASOETMOIDAL DESPUES DE LA ESCISION INTRA O EXTRACRANEAL TUMOR BENIGNO DE HUESOS CRANEANOS (P.EJ., DISPLASIA FIBROSA), CON MULTIPLES INJERTOS AUTOLOGOS; AREA TOTAL DE INJERTO OSEO MENOR DE 40 CM2	84.66%
21193	RECONSTRUCCION DE RAMAS DE LA MANDIBULA, HORIZONTAL, VERTICAL, OSTEOTOMIA EN \"C\" O \"L\"; SIN INJERTO OSEO	58.38%
21194	RECONSTRUCCION DE RAMAS DE LA MANDIBULA, HORIZONTAL, VERTICAL, OSTEOTOMIA EN \"C\" O\"L\"; CON INJERTO OSEO (INCLUYE OBTENCION DE INJERTO)	80.38%
21210	INJERTO DE HUESO EN AREAS NASAL, MAXILAR SUPERIOR O INFERIOR, MALAR (INCLUYE OBTENCIONDE INJERTO)	39.68%
21215	INJERTO DE HUESO EN MANDIBULA (INCLUYE OBTENCION DE INJERTO)	47.41%
21230	INJERTO AUTOLOGO DE CARTILAGO DE COSTILLA EN CARA, MENTON, NARIZ, OREJA (INCLUYE OBTENCION DE INJERTO)	36.36%
21240	ARTOPLASTIA, ARTICULACION TEMPOROMANDIBULAR, CON O SIN INJERTO AUTOLOGO (INCLUYE OBTENCION DEL INJERTO)	51.97%
21300	Fracturas/luxaciones de cara. Reducción cerrada de fractura de cráneo.	2.84%
21310	TRATAMIENTO CERRADO DE FRACTURA DE HUESOS NASALES, TABIQUE NASAL SIN MANIPULACION	2.23%
21320	TRATAMIENTO CERRADO DE FRACTURA DE HUESO NASAL CON ESTABILIZACION	9.31%
21325	TRATAMIENTO ABIERTO DE FRACTURA NASAL; SIN COMPLICACIONES	14.27%
21330	TRATAMIENTO ABIERTO DE FRACTURA NASAL; CON COMPLICACIONES MEDIANTE FIJACION ESQUELETICA EXTERNA Y/O INTERNA	24.06%
21335	TRATAMIENTO ABIERTO DE FRACTURA NASAL; CON TRATAMIENTO ABIERTO CONCOMITANTE DE FRACTURA DE SEPTUM	32.08%
21336	TRATAMIENTO ABIERTO DE FRACTURA DE SEPTUM NASAL; CON O SIN ESTABILIZACION	22.20%
21337	TRATAMIENTO CERRADO DE FRACTURA DE SEPTUM NASAL; CON O SIN ESTABILIZACION	6.44%
21338	TRATAMIENTO ABIERTO DE FRACTURA NASOETMOIDAL; SIN FIJACION EXTERNA	33.00%
21344	TRATAMIENTO ABIERTO FRACTURA CON COMPLICACIONES (P.EJ. CONMINUTA O CON COMPROMISO DE PARED POSTERIOR) DEL SENO FRONTAL, POR VIA CORONAL O ABORDAJES MULTIPLES	54.83%
21345	TRATAMIENTO CERRADO DE FRACTURA DE COMPLEJO NASOMAXILAR (LEFORT TIPO II),CON FIJACIONINTERDENTARIA CON ALAMBRE O FIJACION DE PLACA DENTARIA	25.26%
21346	TRATAMIENTO ABIERTO DE FRACTURA DE COMPLEJO NASOMAXILAR (LEFORT TIPO II); CON FIJACION CON ALAMBRE Y/O FIJACION LOCAL	37.15%
21348	TRATAMIENTO ABIERTO FRACTURA DE COMPLEJO NASOMAXILAR (LEFORT TIPO III); CON INJERTO OSEO (INCLUYE OBTENCION DEL INJERTO)	53.75%
21355	TRATAMIENTO PERCUTANEO DE FRACTURA DE REGION MALAR, INCLUYENDO ARCO CIGOMATICO Y TRIPODE MALAR, CON MANIPULACION	17.51%
21356	TRATAMIENTO ABIERTO DE FRACTURA DEPRIMIDA DEL ARCO CIGOMATICO (POR EJEMPLO ABORDAJE DE GILLES)	17.18%
21360	TRATAMIENTO ABIERTO FRACTURA MALAR DEPRIMIDA, INCLUYE ARCO CIGOMATICO Y TRIPODE MALAR	29.60%
21365	TRATAMIENTO ABIERTO DE FRACTURAS CON COMPLICACIONES DE REGION MALAR (P. EJ. CONMINUTA O CON COMPROMISO DE FORAMENES DE NERVIOS CRANEALES), CON FIJACION INTERNA Y MULTIPLES ABORDAJES QUIRURGICOS	39.36%
21366	TRATAMIENTO ABIERTO DE FRACTURAS CON COMPLICACIONES DE REGION MALAR (P. EJ. CONMINUTA O CON COMPROMISO DE FORAMENES DE NERVIOS CRANEALES), CON INJERTOS OSEOS (INCLUYENDO LA OBTENCION DE LOS INJERTOS)	51.63%
21385	TRATAMIENTO ABIERTO DE LA FRACTURA POR ESTALLIDO DEL PISO ORBITARIO, ABORDAJE POR ANTROSTOMIA (OPERACION DE CALDWELL-LUC)	31.83%

21387	TRATAMIENTO ABIERTO FRACTURA POR ESTALLIDO PISO ORBITARIO; ABORDAJE COMBINADO	28.28%
21390	TRATAMIENTO ABIERTO FRACTURA POR ESTALLIDO PISO ORBITARIO; ABORDAJE PERIORBITAL, CON IMPLANTE ALOPLASTICO U OTRO	31.42%
21400	TRATAMIENTO CERRADO DE FRACTURA DE ORBITA, CON EXCEPCION DE ESTALLAMIENTO, SINMANIPULACION	4.15%
21401	TRATAMIENTO CERRADO DE FRACTURA DE ORBITA, CON EXCEPCION DE ESTALLAMIENTO, CONMANIPULACION	28.21%
21406	TRATAMIENTO ABIERTO DE FRACTURA DE ORBITA, EXCEPTO ESTALLAMIENTO, SIN IMPLANTE	34.87%
21407	TRATAMIENTO ABIERTO DE FRACTURA DE ORBITA, EXCEPTO ESTALLAMIENTO, CON IMPLANTE	38.64%
21408	TRATAMIENTO ABIERTO DE FRACTURA DE ORBITA, EXCEPTO ESTALLAMIENTO, CON INJERTOS OSEOS (INCLUYE LA OBTENCION DE LOS INJERTOS)	47.10%
21421	TRATAMIENTO CERRADO DE FRACTURA PALATINA O MAXILAR (LEFORT I), CON FIJACION INTERDENTARIA CON ALAMBRE O FIJACION A PLACA DENTARIA	30.38%
21422	TRATAMIENTO ABIERTO DE FRACTURA PALATAL O MAXILAR (LEFORT TIPO I)	34.20%
21431	TRATATAMIENTO CERRADO DE DISYUNCION CRANEOFACIAL (LEFORT III) CON FIJACION INTERDENTARIACON ALAMBRE O FIJACION A PLACA DENTARIA	37.69%
21432	TRATAMIENTO ABIERTO DE DISYUNCION CRANEOFACIAL (LEFORT TIPO III); CON FIJACION MEDIANTE ALAMBRE Y/O FIJACION INTERNA	41.10%
21436	TRATAMIENTO ABIERTO DE DISYUNCION CRANEOFACIAL (LEFORT III); CON COMPLICACIONES, MULTIPLES ABORDAJES QUIRURGICOS, FIJACION INTERNA, CON INJERTO OSEO (INCLUYE OBTENCION DEL INJERTO)	72.91%
21440	TRATATAMIENTO CERRADO DE FRACTURA DEL ARCO DENTARIO DE LA MANDIBULA O DEL MAXILAR	24.73%
21445	TRATAMIENTO ABIERTO DE FRACTURA DEL ARCO DENTARIO DE LA MANDIBULA O DEL MAXILAR	31.17%
21451	TRATAMIENTO CERRADO DE FRACTURA DE MANDIBULA CON MANIPULACION	22.08%
21454	TRATAMIENTO ABIERTO DE FRACTURA MANDIBULAR CON FIJACION EXTERNA	32.49%
21470	TRATAMIENTO ABIERTO DE FRACTURA MANDIBULAR COMPLICADA MEDIANTE MULTIPLES ABORDAJES QUIRURGICOS INCLUYENDO FIJACION INTERNA, FIJACION INTERDENTARIA, Y/O FIJACION DE LA DENTADURA CON ALAMBRE O FERULAS	47.24%
21480	TRATAMIENTO CERRADO DE DISLOCACION TEMPOROMANDIBULAR; INICIAL O SUBSIGUIENTE	10.26%
21490	TRATAMIENTO ABIERTO DE DISLOCACION TEMPOROMANDIBULAR	27.94%

CODIGO	CUELLO (TEJIDOS BLANDOS) Y TORAX	%
21501	INCISION Y DRENAJE, ABSCESO PROFUNDO O HEMATOMA, TEJIDOS BLANDOS DEL CUELLO O TORAX	18.18%
21550	BIOPSIA, TEJIDO BLANDO DEL CUELLO O TORAX	5.22%
21555	ESCISION DE TUMOR, TEJIDO BLANDO DE CUELLO O TORAX; SUBCUTANEO	8.96%
21557	RESECCION RADICAL DE TUMOR (P. EJ. NEOPLASIA MALIGNA), TEJIDO BLANDO DE CUELLO O TORAX	46.60%
21600	ESCISION DE COSTILLA, PARCIAL	16.06%
21615	ESCISION DE PRIMERA COSTILLA Y/O COSTILLA CERVICAL	39.83%
21700	DIVISION DEL ESCALENO ANTERIOR; SIN RESECCION DE COSTILLA CERVICAL	19.97%
21705	DIVISION DEL ESCALENO ANTERIOR; CON RESECCION DE COSTILLA CERVICAL	29.85%
21750	CIERRE DE LA SEPARACION DE UNA ESTERNOTOMIA CON O SIN DESBRIDAMIENTO (PROCEDIMIENTO SEPARADO)	36.72%
21800	TRATAMIENTO CERRADO DE FRACTURA DE COSTILLA, NO COMPLICADA, CADA UNA	2.05%

CODIGO	ESPALDA Y FLANCO	%
21820	TRATAMIENTO CERRADO DE FRACTURA DEL ESTERNON	5.69%
21920	BIOPSIA, TEJIDO BLANDO DE ESPALDA O FLANCO; SUPERFICIAL	4.20%
21925	BIOPSIA, TEJIDO BLANDO DE ESPALDA O FLANCO; PROFUNDO	9.49%
21930	ESCISION, TUMOR, TEJIDO BLANDO DE ESPALDA O FLANCO	9.60%
21935	RESECCION RADICAL DE TUMOR (P. EJ., NEOPLASIA MALIGNA), TEJIDO BLANDO DE ESPALDA O FLANCO	34.13%

RAQUIS (COLUMNA VERTEBRAL)

CODIGO	FRACTURA Y/O DISLOCACIÓN	%
22315	TRATAMIENTO CERRADO DE FRACTURAS Y/O DISLOCACIONES VERTEBRALES QUE REQUIEREN YESO O CON ABRAZADERA, CON E INCLUYENDO YESO O ABRAZADERA, CON O SIN ANESTESIA, EMPLEANDO MANIPULACION O TRACCION	20.88%
22325	TRATAMIENTO ABIERTO Y/O REDUCCION DE FRACTURAS O DISLOCACIONES VERTEBRALES, ABORDAJE POSTERIOR, FRACTURA DE UNA SOLA VERTEBRA, O DISLOCACION DE UN SOLO SEGMENTO; LUMBAR	64.13%
22326	TRATAMIENTO ABIERTO Y/O REDUCCION DE FRACTURAS O DISLOCACIONES VERTEBRALES, ABORDAJE POSTERIOR, FRACTURA DE UNA SOLA VERTEBRA, O DISLOCACION DE SEGMENTO; CERVICAL	47.14%
22327	TRATAMIENTO ABIERTO Y/O REDUCCION DE FRACTURAS O DISLOCACIONES VERTEBRALES, ABORDAJE POSTERIOR, FRACTURA DE UNA SOLA VERTEBRA O DISLOCACION DE UN SOLO SEGMENTO; TORACICO	64.13%
22505	MANIPULACION DE RAQUIS CON NECESIDAD DE ANESTESIA, CUALQUIER REGION	4.22%

CODIGO	ARTRODESIS	%
22548	ARTRODESIS, TECNICAS TRANSORAL ANTERIOR O EXTRAORAL ANTERIOR, CLIVUS -C1-C2 (ATLAS-AXIS), CON O SIN ESCISION DE APOFISIS ODONTOIDES	70.36%
22554	ARTRODESIS, ANTERIOR, TECNICA DE INTERCUERPOS, INCLUYENDO DISQUECTOMIA MINIMA PARA PREPARAR EL INTERESPACIO (QUE NO SEA PARA DESCOMPRESION); CERVICAL POR DEBAJO DE C2	63.87%
22556	ARTRODESIS, ANTERIOR, TECNICA DE INTERCUERPOS, INCLUYENDO DISQUECTOMIA MINIMA PARA PREPARAR INTERESPACIO (QUE NO SEA PARA DESCOMPRESION); TORACICA	68.63%
22558	ARTRODESIS, ANTERIOR, TECNICA DE INTERCUERPOS, INCLUYENDO DISQUECTOMIA MINIMA PARA PREPARAR EL ESPACIO (QUE NO SEA PARA DESCOMPRESION); LUMBAR	62.85%
22590	ARTRODESIS, TECNICA POSTERIOR, CRANEOCERVICAL (OCCIPUCIO-C2)	76.54%
22595	ARTRODESIS, TECNICA POSTERIOR, ATLAS-AXIS (C1-C2)	64.11%
22600	ARTRODESIS, TECNICA POSTERIOR O POSTEROLATERAL, UN SOLO NIVEL; CERVICAL POR DEBAJO DEL SEGMENTO C2	58.92%
22610	ARTRODESIS, TECNICA POSTERIOR O POSTEROLATERAL, UN SOLO NIVEL; TORACICO (CON O SIN TECNICA LATERAL TRANSVERSA)	62.85%
22612	ARTRODESIS, TECNICA POSTERIOR O POSTEROLATERAL, UN SOLO NIVEL; LUMBAR (CON O SIN TECNICA LATERAL TRANSVERSA)	62.85%
22630	ARTRODESIS, POSTERIOR, TECNICA DE INTERCUERPOS, INCLUYENDO LAMINECTOMIA Y/O DISQUECTOMIA PARA PREPARACION DEL INTERESPACIO VERTEBRAL (QUE NO SEA PARA DESCOMPRESION); UN SOLO INTERESPACIO; LUMBAR	62.85%
22800	ARTRODESIS POSTERIOR, POR DEFORMACION DE RAQUIS, CON O SIN YESO; HASTA 6 SEGMENTOSVERTEBRALES	62.11%

22802	ARTRODESIS POSTERIOR, POR DEFORMACION DE RAQUIS, CON O SIN YESO; DE7 A 12 SEGMENTOSVERTEBRALES	87.25%
22810	ARTRODESIS, ANTERIOR, POR DEFORMACION DE RAQUIS, CON O SIN YESO; DE 4 A 7 SEGMENTOS VERTEBRALES	76.07%
22812	ARTRODESIS, ANTERIOR, POR DEFORMACION DE RAQUIS, CON O SIN YESO; DE 8 O MAS SEGMENTOS VERTEBRALES	91.75%

CODIGO	INSTRUMENTACION ESPINAL	%
22840	INSTRUMENTACION POSTERIOR NO SEGMENTARIA (P. EJ., TECNICA UNICA DE VARILLA DE HARRINGTON), FIJACION AL PEDICULO A TRAVES DEL INTERESPACIO, FIJACION CON TORNILLO TRANSARTICULAR ATLANTOAXIAL, COLOCACION DE ALAMBRE SUBLAMINAR EN C1, FIJACION A FACETA CON TORNILLO	66.78%
22842	INSTRUMENTACION SEGMENTARIA POSTERIOR (P.EJ., FIJACION AL PEDICULO, VARILLAS DOBLES CON VARIOS GANCHOS Y ALAMBRES SUBLAMINARES); 3 A 6 SEGMENTOS VERTEBRALES	66.78%
22845	INSTRUMENTACION ANTERIOR; 2 A 3 SEGMENTOS VERTEBRALES	60.57%

CODIGO	ABDOMEN	%
22900	ESCISION, TUMOR DE LA PARED ABDOMINAL, SUBFACIAL (P. EJ., DESMOIDE)	19.13%

CODIGO	HOMBRO	%
23000	EXTIRPACION DE DEPOSITOS CALCAREOS SUBDELTOIDEOS (O INTRATENDINOSOS), CUALQUIER METODO	15.21%
23020	ALIVIO DE CONTRACTURA CAPSULAR (P. EJ. PROCEDIMIENTO DE SEVER)	28.15%
23030	INCISION Y DRENAJE, REGION DEL HOMBRO, ABSCESO PROFUNDO O HEMATOMA	12.57%
23031	INCISION Y DRENAJE, REGION DEL HOMBRO; BOLSA SINOVIAL INFECTADA	12.16%
23040	ARTROTOMIA, ARTICULACION GLENOHUMERAL, INCLUYENDO EXPLORACION, DRENAJE, O EXTIRPACION DE CUERPO EXTRAÑO	27.26%
23044	ARTROTOMIA, ACROMIOCLAVICULAR, ARTICULACION ESTERNOCLAVICULAR INCLUYENDO EXPLORACION, DRENAJE, O EXTIRPACION DE CUERPO EXTRAÑO	24.76%
23065	BIOPSIA, TEJIDO BLANDO DE REGION DEL HOMBRO; SUPERFICIAL	5.59%
23075	ESCISION, TUMOR DE TEJIDO BLANDO, REGION DEL HOMBRO; SUBCUTANEO	7.86%
23076	ESCISION, TUMOR DE TEJIDO BLANDO, REGION DEL HOMBRO; PROFUNDO, SUBFACIAL, OINTRAMUSCULAR	15.00%
23077	RESECCION RADICAL DE TUMOR (P. EJ., NEOPLASIA MALIGNA), TEJIDO BLANDO DE REGION DEL HOMBRO	39.70%
23100	ARTROTOMIA, ARTICULACION GLENOHUMERAL, INCLUYENDO BIOPSIA	25.36%
23105	ARTROTOMIA; ARTICULACION GLENOHUMERAL, CON SINOVECTOMIA CON O SIN BIOPSIA	32.94%
23106	ARTROTOMIA; ARTICULACION ESTERNOCLAVICULAR, CON SINOVECTOMIA, CON O SIN BIOPSIA	27.50%
23107	ARTROTOMIA, ARTICULACION GLENOHUMERAL, CON EXPLORACION DE ARTICULACION, CON O SIN EXTIRPACION DE CUERPO SUELTO O CUERPO EXTRAÑO	30.83%
23120	CLAVICULECTOMIA; PARCIAL	20.94%
23125	CLAVICULECTOMIA; TOTAL	36.24%
23130	ACROMIOPLASTIA O ACROMIONECTOMIA, PARCIAL, CON O SIN LIBERACION DEL LIGAMENTO CORACOACROMIAL	26.22%
23140	ESCISION O LEGRADO DE QUISTE OSEO O TUMOR BENIGNO DE CLAVICULA O ESCAPULA	17.04%
23145	ESCISION O LEGRADO DE QUISTE OSEO O TUMOR BENIGNO DE CLAVICULA O ESCAPULA; CON INJERTO AUTOLOGO (INCLUYE OBTENCION DEL INJERTO)	24.17%
23150	ESCISION O LEGRADO DE QUISTE OSEO O TUMOR BENIGNO DE HUMERO PROXIMAL	29.32%
23155	ESCISION O LEGRADO DE QUISTE OSEO O TUMOR BENIGNO DE HUMERO PROXIMAL; CON INJERTO AUTOLOGO (INCLUYE OBTENCION DEL INJERTO)	35.16%
23156	ESCISION O LEGRADO DE QUISTE OSEO O TUMOR BENIGNO DE HUMERO PROXIMAL; CON ALOINJERTO	33.68%
23170	SECUESTRECTOMIA (P.EJ., PARA OSTEOMIELITIS O ABSCESO OSEO), CLAVICULA	24.63%
23172	SECUESTRECTOMIA (P.EJ., PARA OSTEOMIELITIS O ABSCESO OSEO), ESCAPULA	27.02%
23174	SECUESTRECTOMIA (P.EJ., PARA OSTEOMIELITIS O ABSCESO OSEO), CABEZA O CUELLO QUIRURGICO DEL HUMERO	30.32%
23195	RESECCION DE CABEZA DEL HUMERO	34.89%
23200	RESECCION RADICAL DE TUMOR; CLAVICULA	34.51%
23210	RESECCION RADICAL DE TUMOR; ESCAPULA	45.58%
23220	RESECCION RADICAL DE TUMOR OSEO, HUMERO PROXIMAL	45.15%
23221	Resección radical de húmero proximal por tumor con autoinjerto (incluye obtención del injerto)	48.67%
23222	RESECCION RADICAL DE TUMOR OSEO, HUMERO PROXIMAL; CON REEMPLAZO PROTESICO	47.05%
23330	EXTIRPACION DE CUERPO EXTRAÑO, HOMBRO; SUBCUTANEO	18.03%
23331	EXTIRPACION DE CUERPO EXTRAÑO, HOMBRO; PROFUNDO (P. EJ. REMOCION DE HEMIARTROPLASTIA NEER)	25.11%
23405	TENOTOMIA, REGION DEL HOMBRO; UN SOLO TENDON	27.63%
23410	CORRECCION DE RUPTURA DE MANGUITO MUSCULOTENDINOSO (P.EJ., ROTADOR DEL HOMBRO); AGUDO	28.29%
23415	LIBERACION DE LIGAMENTO CORACOACROMIAL, CON O SIN ACROMIOPLASTIA	25.82%
23420	RECONSTRUCCION DE AVULSION COMPLETA DEL HOMBRO (ROTADOR), AVULSION DE MANGUITO, CRONICO (INCLUYE ACROMIOPLASTIA)	42.88%
23430	TENODESIS DEL TENDON LARGO DEL BICEPS	29.63%
23440	RESECCION O TRASPLANTE DEL TENDON LARGO DEL BICEPS	30.01%
23450	CAPSULORRAFIA, ANTERIOR; PROCEDIMIENTO DE PUTTI-PLATT U OPERACION DE MAGNUSON	43.40%
23460	CAPSULORRAFIA, ANTERIOR, CUALQUIER TIPO; CON INSERCION DE BLOQUE OSEO	47.78%
23466	CAPSULORRAFIA, ARTICULACION GLENOHUMERAL, CUALQUIER TIPO DE INESTABILIDAD MULTIDIRECCIONAL	27.50%
23472	ARTROPLASTIA ARTICULACION GLENOHUMERAL; HOMBRO COMPLETO REEMPLAZO DE LA CAVIDAD GLENOIDEA O DE HUMERO PROXIMAL (P.EJ., HOMBRO COMPLETO)	65.78%
23480	OSTEOTOMIA, CLAVICULA, CON O SIN FIJACION INTERNA;	27.29%
23500	TRATAMIENTO CERRADO DE FRACTURA CLAVICULAR; SIN MANIPULACION	10.17%
23505	TRATAMIENTO CERRADO DE FRACTURA CLAVICULAR; CON MANIPULACION	14.71%
23515	TRATAMIENTO ABIERTO DE FRACTURA CLAVICULAR, CON O SIN FIJACION INTERNA O EXTERNA	23.90%
23525	TRATAMIENTO CERRADO DE DISLOCACION ESTERNOCLAVICULAR; CON MANIPULACION	7.86%
23530	TRATAMIENTO ABIERTO DE DISLOCACION ESTERNOCLAVICULAR, AGUDA O CRONICA	22.00%
23545	TRATAMIENTO CERRADO DE DISLOCACION ACROMIOCLAVICULAR AGUDA O CRONICA; CON MANIPULACION	7.86%
23550	TRATAMIENTO ABIERTO DE DISLOCACION ACROMIOCLAVICULAR, AGUDA O CRONICA	26.14%
23575	TRATAMIENTO CERRADO DE FRACTURA ESCAPULAR; CON MANIPULACION, CON O SIN TRACCION ESQUELETICA (CON O SIN COMPROMISO DE LA ARTICULACION DEL HOMBRO)	15.71%
23585	TRATAMIENTO ABIERTO DE FRACTURA ESCAPULAR (CUERPO, CAVIDAD GLENOIDE O ACROMION) CON O SIN FIJACION INTERNA	31.59%
23605	TRATAMIENTO CERRADO DE FRACTURA DEL HUMERO PROXIMAL (CUELLO QUIRURGICO O ANATOMICO); CON MANIPULACION, CON O SIN TRACCION ESQUELETICA	13.63%
23615	TRATAMIENTO ABIERTO DE FRACTURA DEL HUMERO PROXIMAL (CUELLO QUIRURGICO O ANATOMICO), CON O SIN FIJACION INTERNA O EXTERNA, CON O SIN CORRECCION DE TUBEROSIDADES	30.99%

23616	TRATAMIENTO ABIERTO DE FRACTURA DE HUMERO PROXIMAL (CUELLO QUIRURGICO O ANATOMICO CON O SIN FIJACION INTERNA O EXTERNA CON O SIN CORRECCION DE TUBEROSIDADES); CON REEMPLAZO PROTESICO DEL HUMERO PROXIMAL	55.89%
23650	TRATAMIENTO CERRADO DE DISLOCACION DEL HOMBRO, CON MANIPULACION; SIN ANESTESIA	11.06%
23655	TRATAMIENTO CERRADO DE DISLOCACION DEL HOMBRO, CON MANIPULACION; CON ANESTESIA	15.53%
23660	TRATAMIENTO ABIERTO DE DISLOCACION AGUDA DEL HOMBRO	26.57%
23800	ARTRODESIS, ARTICULACION GLENOHUMERAL	46.48%
23920	DESARTICULACION DEL HOMBRO	45.79%

CODIGO	HUMERO (BRAZO) Y CODO	%
23930	INCISION Y DRENAJE, BRAZO O REGION DEL CODO; ABSCESO PROFUNDO O HEMATOMA	8.09%
23931	INCISION Y DRENAJE, BRAZO O REGION DEL CODO; BOLSA SINOVIAL	6.35%
23935	INCISION, PROFUNDA, CON APERTURA DE HUESO CORTICAL (P. EJ. POR OSTEOMIELITIS O ABSCESOOSEO),HUMERO O CODO	16.23%
24000	ARTROTOMIA CODO, INCLUYENDO EXPLORACION, DRENAJE O EXTIRPACION DE CUERPO EXTRAÑO	24.01%
24065	BIOPSIA, TEJIDO BLANDO DE BRAZO O REGION M CODO; SUPERFICIAL	4.16%
24066	BIOPSIA, TEJIDO BLANDO DE BRAZO O REGION M CODO; PROFUNDA (SUBFACIAL O INTRAMUSCULAR)	11.94%
24075	ESCISION, TUMOR, BRAZO O REGION DEL CODO; SUBCUTANEO	9.18%
24076	ESCISION, TUMOR, BRAZO, O REGION DEL CODO; PROFUNDO, SUBFACIAL O INTRAMUSCULAR	14.15%
24077	RESECCION RADICAL DE TUMOR (P. EJ., NEOPLASIA MALIGNA), TEJIDO BLANDO DE BRAZO O REGION DEL CODO	32.75%
24101	ARTROTOMIA, CODO; CON EXPLORACION DE LA ARTICULACION, CON O SIN BIOPSIA, CON O SIN EXTIRPACION DE CUERPO SUELTO O DE CUERPO EXTRAÑO	24.54%
24102	ARTROTOMIA, CODO; CON SINOVECTOMIA	31.84%
24105	ESCISION, BOLSA DEL OLECRANON	12.77%
24130	ESCISION, CABEZA DEL RADIO	20.57%
24134	SECUESTRECTOMIA (P. EJ. POR OSTEOMIELITIS O ABSCESO OSEO), DIAFISIS O HUMERO DISTAL	29.65%
24136	SECUESTRECTOMIA (P. EJ. POR OSTEOMIELITIS O ABSCESO OSEO), CABEZA O CUELLO DEL RADIO	27.91%
24138	SECUESTRECTOMIA (P. EJ. POR OSTEOMIELITIS O ABSCESO OSEO), APOFISIS OLECRANEANA	28.79%
24150	RESECCION RADICAL DE TUMOR, DIAFISIS O HUMERO DISTAL	47.13%
24151	RESECCION RADICAL DE TUMOR, DIAFISIS O HUMERO DISTAL; CON INJERTO AUTOLOGO (INCLUYE OBTENCION DEL INJERTO)	47.86%
24152	RESECCION RADICAL DE TUMOR, CABEZA O CUELLO DEL RADIO	60.11%
24200	EXTIRPACION DE CUERPO EXTRAÑO, BRAZO O REGION DEL CODO; SUBCUTANEO	5.65%
24201	EXTIRPACION DE CUERPO EXTRAÑO, BRAZO O REGION DEL CODO; PROFUNDO (SUBFACIAL O INTRAMUSCULAR)	11.08%
24301	TRANSFERENCIA DE MUSCULO O TENDON, CUALQUIER TIPO, BRAZO O REGION DEL CODO, UNO SOLO	33.11%
24340	TENODESIS DEL TENDON DEL BICEPS A NIVEL DEL CODO (PROCEDIMIENTO SEPARADO)	31.54%
24342	REINSERCION DE TENDON ROTO DEL BICEPS O TRICEPS, DISTAL, CON O SIN INJERTO TENDINOSO	33.21%
24350	FASCIOTOMIA, LATERAL O MEDIAL (P.EJ., CODO DE TENISTA O EPICONDILITIS)	15.71%
24351	FASCIOTOMIA, LATERAL O MEDIAL; CON DESPRENDIMIENTO DEL ORIGEN DEL EXTENSOR	15.82%
24352	Fasciotomía lateral o medial (ej. codo de tenista o epicondilitis) con resección de ligamento anular	20.67%
24354	Fasciotomía lateral o medial (ej. codo de tenista o epicondilitis) con disección	18.26%
24356	Fasciotomía lateral o medial (ej. codo de tenista o epicondilitis) con ostectomía parcial	20.67%
24362	ARTROPLASTIA, CODO; CON IMPLANTE Y RECONSTRUCCION DE LIGAMENTO CON FASCIA LATA	45.17%
24363	ARTROPLASTIA, CODO; CON REEMPLAZO PROTESICO DEL HUMERO DISTAL Y CUBITO PROXIMAL (P. EJ., CODO TOTAL)	56.72%
24365	ARTROPLASTIA, CABEZA DEL RADIO	31.07%
24400	OSTEOTOMIA, HUMERO, CON O SIN FIJACION INTERNA	33.45%
24435	CORRECCION DE FALTA DE UNION O UNION DEFECTUOSA, HUMERO; CON INJERTO AUTOLOGO DE HUESO ILIACO U OTRO (INCLUYE OBTENCION DEL INJERTO)	44.12%
24505	TRATAMIENTO CERRADO DE FRACTURA DEL DIAFISIS DEL HUMERO; CON MANIPULACION, CON O SIN TRACCION ESQUELETICA	15.92%
24515	TRATAMIENTO ABIERTO DE FRACTURA DE DIAFISIS DEL HUMERO CON PLACA/TORNILLOS, CON O SIN CERCLAJE	37.17%
24516	TRATAMIENTO ABIERTO DE FRACTURA DE DIAFISIS DEL HUMERO, CON INSERCION DE IMPLANTE INTRAMEDULAR, CON O SIN CERCLAJE Y/O TORNILLOS FIJADORES	37.64%
24535	TRATAMIENTO CERRADO DE FRACTURA HUMERAL SUPRACONDILAR O TRANSCONDILAR, CON O SIN EXTENSION INTERCONDILAR; CON MANIPULACION, CON O SIN TRACCION DE PIEL O TRACCION ESQUELETICA	15.71%
24545	TRATAMIENTO ABIERTO DE FRACTURA HUMERAL SUPRACONDILAR O TRANSCONDILAR, CON O SIN FIJACION INTERNA O EXTERNA; SIN EXTENSION INTERCONDILAR	35.04%
24575	TRATAMIENTO ABIERTO DE FRACTURA HUMERAL EPICONDILAR, MEDIATO LATERAL, CON O SIN FIJACION INTERNA O EXTERNA	28.28%
24579	TRATAMIENTO ABIERTO DE FRACTURA HUMERAL CONDILAR, MEDIAL O LATERAL, CON O SIN FIJACION INTERNA O EXTERNA	28.28%
24586	TRATAMIENTO ABIERTO DE FRACTURA PERIARTICULAR Y/O DISLOCACION DEL CODO (FRACTURA DEL HUMERO DISTAL Y CUBITO PROXIMAL Y/O RADIO PROXIMAL)	48.00%
24600	TRATAMIENTO DE DISLOCACION CERRADA DEL CODO; SIN ANESTESIA	15.48%
24605	TRATAMIENTO DE DISLOCACION CERRADA DEL CODO; CON ANESTESIA	19.93%
24615	TRATAMIENTO ABIERTO DE DISLOCACION AGUDA O CRONICA DEL CODO	26.76%
24620	TRATAMIENTO CERRADO DE LA FRACTURA DE MONTEGGIA A NIVEL DEL CODO (FRACTURA DEL EXTREMO PROXIMAL DEL CUBITO CON DISLOCACION DE LA CABEZA DEL RADIO), CON MANIPULACION	16.77%
24635	TRATAMIENTO ABIERTO DE LA FRACTURA DE MONTEGGIA A NIVEL DEL CODO (FRACTURA DEL EXTREMO PROXIMAL DEL CUBITO CON DISLOCACION DE LA CABEZA DEL RADIO), CON O SIN FIJACION INTERNA O EXTERNA	28.39%
24640	TRATAMIENTO CERRADO DE SUBLUXACION DE CABEZA DEL RADIO EN NIÑOS, CODO DE NIÑERA, CON MANIPULACION	5.87%
24655	TRATAMIENTO CERRADO DE FRACTURA DE CABEZA O CUELLO DEL RADIO; CON MANIPULACION	11.78%
24665	TRATAMIENTO ABIERTO DE FRACTURA DE CABEZA O CUELLO DEL RADIO, CON O SIN FIJACION INTERNA O ESCISION DE LA CABEZA DEL RADIO	21.46%
24666	TRATAMIENTO ABIERTO DE FRACTURA DE CABEZA O CUELLO DEL RADIO, CON O SIN FIJACION INTERNA O ESCISION DE CABEZA DEL RADIO; CON REEMPLAZO PROTESICO DE CABEZA DEL RADIO	31.42%
24675	TRATAMIENTO CERRADO DE FRACTURA DE CUBITO, EXTREMO PROXIMAL (APOFISIS OLEOCRANEANA); CON MANIPULACION	15.24%
24685	TRATAMIENTO ABIERTO DE FRACTURA DEL CUBITO, EXTREMO PROXIMAL (APOFISIS OLECRANEANA); CON O SIN FIJACION INTERNA O EXTERNA	22.03%
24800	ARTRODESIS, ARTICULACION DEL CODO, LOCAL	38.46%
24900	AMPUTACION, BRAZO A TRAVES DEL HUMERO; CON CIERRE PRIMARIO	25.96%
24935	ELONGACION DE MUÑON, EXTREMIDAD SUPERIOR	37.65%

BANORTE SEGUROS

TABULADOR DE HONORARIOS MÉDICOS

CODIGO	ANTEBRAZO Y MUÑECA	%
25000	INCISION, VAINA TENDINOSA DEL EXTENSOR, MUÑECA (P. EJ., ENFERMEDAD DE QUERVAIN)	11.65%
25020	FASCIOTOMIA DESCOMPRESIVA, ANTEBRAZO Y/O MUÑECA; COMPARTIMIENTO FLEXOR O EXTENSOR	16.20%
25023	FASCIOTOMIA DESCOMPRESIVA, ANTEBRAZO Y/O MUÑECA; CON DESBRIDAMIENTO DE MUSCULO Y/O NERVIO DESVITALIZADOS	23.49%
25028	INCISION Y DRENAJE, ANTEBRAZO Y/O MUÑECA; ABSCESO PROFUNDO O HEMATOMA	13.18%
25031	INCISION Y DRENAJE, ANTEBRAZO Y/O MUÑECA; BOLSA SINOVIAL	7.93%
25040	ARTROTOMIA, DE ARTICULACION RADIOCARPAL O MEDIOCARPAL, CON EXPLORACION, DRENAJE, O EXTIRPACION DE CUERPO EXTRAÑO	21.02%
25065	BIOPSIA, TEJIDO BLANDO DE ANTEBRAZO Y/O MUÑECA; SUPERFICIAL	4.28%
25066	BIOPSIA, TEJIDO BLANDO DE ANTEBRAZO Y/O MUÑECA; PROFUNDO (SUBFACIAL O INTRAMUSCULAR)	9.90%
25075	ESCISION, TUMOR, ANTEBRAZO Y/O REGION DE LA MUÑECA; SUBCUTANEO	8.98%
25076	ESCISION, TUMOR, ANTEBRAZO Y/O REGION DE LA MUÑECA; PROFUNDO (SUBFACIAL O INTRAMUSCULAR)	16.81%
25077	RESECCION RADICAL DE TUMOR (P. EJ., NEOPLASIA MALIGNA), TEJIDO BLANDO DE ANTEBRAZO Y/O REGION DE LA MUÑECA	31.00%
25085	CAPSULOTOMIA, MUÑECA (P. EJ., CONTRACTURA)	14.78%
25100	ARTROTOMIA, ARTICULACION DE LA MUÑECA; CON BIOPSIA	14.14%
25105	ARTROTOMIA, ARTICULACION DE LA MUÑECA; CON SINOVECTOMIA	20.28%
25107	ARTROTOMIA, ARTICULACION RADIOCUBITAL DISTAL INCLUYENDO CORRECCION DEL COMPLEJO DEL CARTILAGO TRIANGULAR, COMPLEJA	19.42%
25110	ESCISION, LESION DE VAINA TENDINOSA, ANTEBRAZO Y/O MUÑECA	10.21%
25111	ESCISION DE GANGLION, MUÑECA (DORSAL O PALMAR); PRIMARIO	14.14%
25115	ESCISION RADICAL DE BOLSA TENDINOSA, LIQUIDO SINOVIAL DE MUÑECA, O VAINA TENDINOSA DEL ANTEBRAZO (P.EJ., TENOSINOVITIS, HONGOS, TBC, U OTROS GRANULOMAS, ARTRITIS REUMATOIDEA); FLEXORES	25.93%
25116	ESCISION RADICAL DE BOLSA TENDINOSA, LIQUIDO SINOVIAL DE MUÑECA, O VAINA TENDINOSADEL ANTEBRAZO (P. EJ. TENOSINOVITIS, HONGOS, TBC, U OTROS GRANULOMAS, ARTRITIS REUMATOIDEA); EXTENSORES, CON O SIN TRANSPOSICION DE RETINACULO DORSAL	24.05%
25118	SINOVECTOMIA, VAINA DE TENDON EXTENSOR, MUÑECA, UN SOLO COMPARTIMIENTO	18.85%
25119	SINOVECTOMIA, VAINA DE TENDON EXTENSOR, MUÑECA, UN SOLO COMPARTIMIENTO; CONRESECCION DECUBITO DISTAL	22.89%
25170	RESECCION RADICAL DE TUMOR, RADIO O CUBITO	39.83%
25210	CARPECTOMIA; UN SOLO HUESO	17.88%
25248	EXPLORACION CON EXTIRPACION DE CUERPO EXTRAÑO, ANTEBRAZO O MUÑECA	18.07%
25260	CORRECCION, TENDON O MUSCULO, FLEXOR, ANTEBRAZO Y/O MUÑECA; PRIMARIO, UNO SOLO, CADA TENDON O MUSCULO	21.46%
25270	CORRECCION, TENDON O MUSCULO, EXTENSOR, ANTEBRAZO Y/O MUÑECA; PRIMARIO, UNO SOLO, CADA TENDON O MUSCULO	14.39%
25274	CORRECCION, TENDON O MUSCULO, EXTENSOR, SECUNDARIO, CON INJERTO TENDINOSO (INCLUYE OBTENCION DEL INJERTO), ANTEBRAZO Y/O MUÑECA, CADA TENDON O MUSCULO	21.70%
25290	TENOTOMIA, ABIERTA, TENDON FLEXOR O EXTENSOR, ANTEBRAZO Y/O MUÑECA, UNA SOLA, CADA TENDON	14.71%
25295	TENOLISIS, TENDON FLEXOR O EXTENSOR, ANTEBRAZO Y/O MUÑECA, UNA SOLA, CADA TENDON	15.60%
25300	TENODESIS A NIVEL DE LA MUÑECA; EXTENSORES DE LOS DEDOS	24.04%
25301	TENODESIS A NIVEL DE LA MUÑECA; EXTENSORES DE LOS DEDOS	22.16%
25310	TRASPLANTE O TRANSFERENCIA DE TENDON, FLEXOR O EXTENSOR, ANTEBRAZO Y/O MUÑECA, UNO SOLO; CADA TENDON	24.30%
25312	TRASPLANTE O TRANSFERENCIA DE TENDON, FLEXOR O EXTENSOR, ANTEBRAZO Y/O MUÑECA; CON INJERTOS TENDINOSOS (INCLUYE OBTENCION DEL INJERTO), CADA TENDON	29.26%
25320	CAPSULORRAFIA O RECONSTRUCCION, MUÑECA CUALQUIER METODO (P. EJ., CAPSULODESIS, CORRECCION DE LIGAMENTO, TRANSFERENCIA TENDON O INJERTO) (INCLUYE SINOVECTOMIA, CAPSULOTOMIA Y REDUCCION ABIERTA) POR INESTABILIDAD CARPAL	37.55%
25332	ARTROPLASTIA, MUÑECA, CON O SIN INTERPOSICION CON O SIN FIJACION INTERNA O EXTERNA	35.83%
25350	OSTEOTOMIA, RADIO; TERCIO DISTAL	25.77%
25355	OSTEOTOMIA, RADIO; TERCIO MEDIO O PROXIMAL	30.41%
25360	OSTEOTOMIA, CUBITO	25.55%
25365	OSTEOTOMIA; RADIO Y CUBITO	35.96%
25441	ARTROPLASTIA CON REEMPLAZO PROTESICO; RADIO DISTAL	41.05%
25500	TRATAMIENTO CERRADO DE FRACTURA DE DIAFISIS DEL RADIO; SIN MANIPULACION	6.78%
25505	TRATAMIENTO CERRADO DE FRACTURA DE DIAFISIS DEL RADIO; CON MANIPULACION	12.95%
25515	TRATAMIENTO ABIERTO DE FRACTURA DE DIAFISIS DEL RADIO, CON O SIN FIJACION INTERNA O EXTERNA	23.57%
25520	TRATAMIENTO CERRADO DE FRACTURA DE DIAFISIS DEL RADIO, CON DISLOCACION DE LA ARTICULACION RADIO-CUBITAL DISTAL (FRACTURA/ DISLOCACION DE GALEAZZI)	21.47%
25530	TRATAMIENTO CERRADO DE FRACTURA DE DIAFISIS DEL CUBITO; SIN MANIPULACION	8.44%
25535	TRATAMIENTO CERRADO DE FRACTURA DE DIAFISIS DEL CUBITO; CON MANIPULACION	11.51%
25545	TRATAMIENTO ABIERTO DE FRACTURA DE LA DIAFISIS DEL CUBITO, CON O SIN FIJACION INTERNA O EXTERNA	23.02%
25560	TRATAMIENTO CERRADO DE FRACTURAS DE LAS DIAFISIS DEL RADIO Y CUBITO; SIN MANIPULACION	8.03%
25565	TRATAMIENTO CERRADO DE FRACTURAS DE LAS DIAFISIS DEL RADIO Y CUBITO; CON MANIPULACION	15.60%
25574	TRATAMIENTO ABIERTO DE FRACTURAS DE LAS DIAFISIS DEL RADIO Y CUBITO, CON FIJACION INTERNA O EXTERNA; DE RADIO O CUBITO	23.67%
25600	TRATAMIENTO CERRADO DE FRACTURA DISTAL DEL RADIO (P. EJ. FRACTURA DE COLLES O SMITH) O SEPARACION EPIFISARIA, CON O SIN FRACTURA DE LA APOFISIS ESTILOIDES CUBITAL; SIN MANIPULACION	8.81%
25605	TRATAMIENTO CERRADO DE FRACTURA DISTAL DEL, CON O SIN FRACTURA DE LA APOFISIS ESTILOIDES CUBITAL; CON MANIPULACION	12.83%
25611	FIJACION ESQUELETICA PERCUTANEA DE FRACTURA DISTAL DEL RADIO (P. EJ., FRACTURA DE COLLES O SMITH) O SEPARACION EPIFISARIA, CON O SIN FRACTURA DE APOFISIS ESTILOIDES CUBITAL, QUE REQUIERE MANIPULACION, CON O SIN FIJACION EXTERNA	22.32%
25620	TRATAMIENTO ABIERTO DE FRACTURA DISTAL DEL RADIO (P. EJ., FRACTURA DE COLLES O SMITH) O SEPARACION EPIFISARIA, CON O SIN FRACTURA DE APOFISIS ESTILOIDES CUBITAL, CON O SIN FIJACION INTERNA O EXTERNA	26.71%
25622	TRATAMIENTO CERRADO DE FRACTURA DE ESCAFOIDE CARPEANO (NAVICULAR); SIN MANIPULACION	9.43%
25624	TRATAMIENTO CERRADO DE FRACTURA ESCAFOIDE CARPEANO (NAVICULAR); CON MANIPULACION	12.15%
25628	TRATAMIENTO ABIERTO DE FRACTURA DE ESCAFOIDE CARPEANO (NAVICULAR), CON O SIN FIJACION INTERNA O EXTERNA	19.92%
25630	TRATAMIENTO CERRADO DE FRACTURA DE HUESO CARPIANO (EXCLUYENDO EL ESCAFOIDE CARPIANO (NAVICULAR)); SIN MANIPULACION, CADA HUESO	9.38%

25635	TRATAMIENTO CERRADO DE FRACTURA DE HUESO CARPIANO (EXCLUYENDO EL ESCAFOIDE CARPIANO (NAVICULAR)); CON MANIPULACION, CADA HUESO	11.96%
25645	TRATAMIENTO ABIERTO DE FRACTURA DE HUESO CARPAL (EXCLUYENDO ESCAFOIDE CARPAL (NAVICULAR)), CADA HUESO	17.62%
25660	TRATAMIENTO CERRADO DE DISLOCACION RADIOCARPAL O INTERCARPAL, UNO O MAS HUESOS, CON MANIPULACION	8.76%
25670	TRATAMIENTO CERRADO DE DISLOCACION RADIOCARPAL O INTERCARPAL, UNO O MAS HUESOS	20.89%
25675	TRATAMIENTO CERRADO DE DISLOCACION RADIOCUBITAL DISTAL, CON MANIPULACION	8.84%
25676	TRATAMIENTO ABIERTO DE DISLOCACION RADIOCUBITAL DISTAL, AGUDA O CRONICA	21.19%
25680	TRATAMIENTO CERRADO DE DISLOCACION POR FRACTURA DE TIPO TRANSESCAFOIDEA PERISEMILUNAR, CON MANIPULACION	8.76%
25685	TRATAMIENTO ABIERTO DE DISLOCACION POR FRACTURA DE TIPO TRANSESCAFOIDEA PERISEMILUNAR	27.62%
25690	TRATAMIENTO CERRADO DE DISLOCACION DEL SEMILUNAR, CON MANIPULACION	14.57%
25695	TRATAMIENTO ABIERTO DE DISLOCACION DEL SEMILUNAR	24.78%
25800	ARTRODESIS, MUÑECA, COMPLETA, SIN INJERTO OSEO (INCLUYE ARTICULACIONES RADIOCARPAL E INTERCARPAL, O CARPOMETACARPIANA)	30.22%
25810	ARTRODESIS, MUÑECA; CON INJERTO AUTOLOGO DE HUESO ILIACO U OTRO (INCLUYE OBTENCION DEL INJERTO)	31.60%
25830	ARTRODESIS, ARTICULACION RADIOCUBITAL DISTAL, CON RESECCION SEGMENTARIA DE CUBITO, CON O SIN INJERTO OSEO (P. EJ., PROCEDIMIENTO DE SAUVE-KAPANDJI)	42.05%
25900	AMPUTACION, ANTEBRAZO, A TRAVES DE RADIO Y CUBITO	36.40%
25920	DESARTICULACION A TRAVES DE LA MUÑECA	36.31%
25927	AMPUTACION TRANSMETACARPAL	37.64%

CODIGO	MANOS Y DEDOS DE LA MANO	%
26037	FASCIOTOMIA DESCOMPRESIVA, MANO	24.86%
26040	FASCIOTOMIA, PALMAR (P. EJ., CONTRACTURA DE DUPUYTREN); PERCUTANEA	15.71%
26045	FASCIOTOMIA, PALMAR; ABIERTA, PARCIAL	28.91%
26055	INCISION DE VAINA TENDINOSA (P. EJ., PARA DEDO EN GATILLO)	11.20%
26070	ARTROTOMIA, CON EXPLORACION, DRENAJE, O EXTIRPACION DE CUERPO SUELTO O DE CUERPO EXTRAÑO; ARTICULACION CARPOMETACARPIANA	18.11%
26075	ARTROTOMIA, CON EXPLORACION, DRENAJE DE CUERPO SUELTO O CUERPO EXTRAÑO; ARTICULACION METACARPOFALANGICA, CADA UNA	12.57%
26080	ARTROTOMIA, CON EXPLORACION, DRENAJE O EXTIRPACION DE CUERPO SUELTO O CUERPO EXTRAÑO; ARTICULACION INTERFALANGICA, CADA UNA	12.57%
26100	ARTROTOMIA CON BIOPSIA; ARTICULACION CARPOMETACARPIANA, CADA UNA	12.86%
26105	ARTROTOMIA CON BIOPSIA; ARTICULACION METACARPOFALANGICA, CADA UNA	12.59%
26110	ARTROTOMIA CON BIOPSIA; ARTICULACION INTERFALANGICA, CADA UNA	11.78%
26115	ESCISION, TUMOR O MALFORMACION VASCULAR, MANO O DEDO; SUBCUTANEO	9.21%
26116	ESCISION, TUMOR O MALFORMACION VASCULAR, MANO O DEDO; PROFUNDO, SUBFACIAL, INTRAMUSCULAR	14.83%
26117	RESECCION RADICAL DE TUMOR (P. EJ., NEOPLASIA MALIGNA), TEJIDO BLANDO DE MANO O DEDO	29.85%
26121	FASCIECTOMIA, SOLAMENTE DE LA PALMA, CON O SIN Z-PLASTIA, OTRA REORGANIZACION DE TEJIDO LOCAL O INJERTO CUTANEO (INCLUYE OBTENCION DEL INJERTO)	27.56%
26123	FASCIECTOMIA, PALMAR PARCIAL CON LIBERACION DE UN UNICO DEDO INCLUYENDO LA ARTICULACION INTERFALANGICA PROXIMAL, CON O SIN Z-PLASTIA. OTRA REORGANIZACION DE TEJIDO LOCAL, O INJERTO CUTANEO (INCLUYE OBTENCION DEL INJERTO)	36.68%
26130	SINOVECTOMIA, ARTICULACION CARPOMETACARPIANA	19.23%
26135	SINOVECTOMIA, ARTICULACION METACARPOFALANGICA INCLUYENDO LIBERACION INTRINSECAS RECONSTRUCCION DE LA CAPERUZA DEL EXTENSOR, CADA DIGITO	22.12%
26140	SINOVECTOMIA, ARTICULACION INTERFALANGICA PROXIMAL, INCLUYENDO RECONSTRUCCION DEL EXTENSOR, CADA ARTICULACION INTERFALANGICA	22.14%
26145	SINOVECTOMIA, VAINA TENDINOSA, RADICAL (TENOSINOMECTOMIA), TENDON FLEXOR, PALMA Y/O DEDO, CADA TENDON	23.57%
26160	ESCISION DE LESION DE VAINA TENDINOSA O CAPSULA (P. EJ., QUISTE, QUISTE MUCOSO, O GANGLION), MANO O DEDO	10.81%
26170	ESCISION DE TENDON, PALMA, FLEXOR, UNA SOLA (PROCEDIMIENTO SEPARADO), CADA UNO	12.60%
26180	ESCISION DE TENDON, DEDO, FLEXOR (PROCEDIMIENTO SEPARADO), CADA TENDON	13.84%
26250	RESECCION RADICAL, METACARPO (P. E., TUMOR)	47.49%
26260	RESECCION RADICAL, FALANGE PROXIMAL O MEDIAL DEL DEDO (P. EJ., TUMOR)	35.62%
26262	RESECCION RADICAL, FALANGE DISTAL DEL DEDO (P. EJ., TUMOR)	28.06%
26356	CORRECCION O AVANCE, TENDON FLEXOR, EN LA VAINA TENDINOSA DE FLEXOR DIGITAL (P. EJ.REGION \"TIERRA DE NADIE\"); PRIMARIO, CADA TENDON	29.44%
26410	CORRECCION DE TENDON EXTENSOR, MANO, PRIMARIA O SECUNDARIA; SIN INJERTO LIBRE, CADA TENDON	11.46%
26433	CORRECCION DE TENDON EXTENSOR, INSERCION DISTAL PRIMARIA O SECUNDARIA; SIN INJERTO(P EJ., DEDO EN MARTILLO)	14.90%
26440	TENOLISIS, TENDON FLEXOR; PALMA O DEDO, UNA SOLA; CADA TENDON	16.38%
26445	TENOLISIS, TENDON EXTENSOR, MANO O DEDO; CADA TENDON	17.17%
26450	TENOTOMIA, FLEXOR, PALMA, ABIERTA, CADA TENDON	11.73%
26455	TENOTOMIA, FLEXOR, DEDO, ABIERTA, CADA TENDON	13.31%
26460	TENOTOMIA, EXTENSOR, MANO O DEDO, ABIERTA; CADA TENDON	11.78%
26497	TRANSFERENCIA DE TENDON PARA RESTABLECER FUNCION INTRINSECA; DEDO ANULAR Y MEÑIQUE	31.69%
26498	TRANSFERENCIA DE TENDON PARA RESTABLECER FUNCION INTRINSECA; TODOS LOS DEDOS (EXCEPTO PULGAR)	39.66%
26499	CORRECCION DE DEDO \"EN GARRA\", OTROS METODOS	42.74%
26525	CAPSULECTOMIA O CAPSULOTOMIA; ARTICULACION INTERFALANGICA, CADA ARTICULACION	18.85%
26530	ARTROPLASTIA, ARTICULACION METACARPOFALANGICA, CADA ARTICULACION	26.11%
26535	ARTROPLASTIA DE ARTICULACION INTERFALANGICA; CADA ARTICULACION	25.14%
26546	CORRECCION DE FALTA DE UNION, METACARPIANA O FALANGICA, (INCLUYE OBTENCION DEL INJERTO CON O SIN FIJACION INTERNA O EXTERNA)	43.20%
26548	CORRECCION Y RECONSTRUCCION, DEDO, PLACA PALMAR, ARTICULACION INTERFALANGICA	22.27%
26550	PULGARIZACION DE UN DIGITO	72.27%
26560	CORRECCION DE SINDACTILIA (DEDOS EN MEMBRANA), CADA ESPACIO INTERDIGITAL; CON COLGAJOS CUTANEOS	24.43%
26565	OSTEOTOMIA METACARPIANA; CADA UNA	29.52%
26587	RECONSTRUCCION DE DIGITO SUPERNUMERARIO, TEJIDO BLANDO Y HUESO	18.58%
26597	LIBERACION DE CONTRACTURA CICATRIZAL, FLEXOR O EXTENSOR, CON INJERTOS CUTANEOS, COLGAJOS DE REORGANIZACION, O Z-PLASTIA MANO Y/O DEDO	18.07%

26600	TRATAMIENTO CERRADO DE FRACTURA METACARPIANA, UNA SOLA; SIN MANIPULACION, CADA HUESO	5.87%
26605	TRATAMIENTO CERRADO DE FRACTURA METACARPIANA, UNA SOLA; CON MANIPULACION, CADA HUESO	7.77%
26608	FIJACION ESQUELETICA PERCUTANEA DE FRACTURA METACARPIANA, CADA HUESO	20.91%
26615	TRATAMIENTO ABIERTO DE FRACTURA METACARPIANA, UNA SOLA, CON O SIN FIJACION INTERNA O EXTERNA, CADA HUESO	18.72%
26641	TRATAMIENTO CERRADO DE DISLOCACION CARPOMETACARPIANA, DEDO PULGAR, CON MANIPULACION	7.64%
26645	TRATAMIENTO CERRADO DE DISLOCACION POR FRACTURA CARPOMETACARPIANA, DEDO PULGAR (FRACTURA DE BENNETT), CON MANIPULACION	11.51%
26650	FIJACION ESQUELETICA PERCUTANEA DE DISLOCACION POR FRACTURA CARPOMETACARPIANA, DEDO PULGAR (FRACTURA DE BENNETT), CON MANIPULACION; CON O SIN FIJACION EXTERNA	18.59%
26665	TRATAMIENTO ABIERTO DE DISLOCACION POR FRACTURA CARPOMETACARPIANA, DEDO PULGAR (FRACTURA DE BENNETT), CON O SIN FIJACION INTERNA O EXTERNA	26.13%
26670	TRATAMIENTO CERRADO DE DISLOCACION POR FRACTURA CARPOMETACARPIANA, QUE NO SEA DEDO PULGAR (FRACTURA DE BENNETT), UNA SOLA, CON MANIPULACION; SIN ANESTESIA	13.39%
26676	FIJACION ESQUELETICA PERCUTANEA DE DISLOCACION CARPOMETACARPIANA, QUE NO SEA DEDO PULGAR (FRACTURA DE BENNETT), UNA SOLA, CON MANIPULACION	21.99%
26685	TRATAMIENTO ABIERTO DE DISLOCACION CARPOMETACARPIANA, QUE NO SEA DEDO PULGAR (FRACTURA DE BENNETT); UNA SOLA, CON O SIN FIJACION INTERNA O EXTERNA	25.38%
26700	TRATAMIENTO CERRADO DE DISLOCACION METACARPOFALANGICA. UNA SOLA, CON MANIPULACION; SIN ANESTESIA	8.64%
26705	TRATAMIENTO CERRADO DE DISLOCACION METACARPOFALANGICA, UNA SOLA, CON MANIPULACION; CON ANESTESIA	8.38%
26706	FIJACION ESQUELETICA PERCUTANEA DE DISLOCACION METACARPOFALANGICA, UNA SOLA, CON MANIPULACION	12.14%
26715	TRATAMIENTO ABIERTO DE DISLOCACION METACARPOFALANGICA, UNA SOLA, CON O SIN FIJACION INTERNA O EXTERNA	18.88%
26720	TRATAMIENTO CERRADO DE DIAFISIS DE FALANGE, PROXIMAL O MEDIA, DEDO OPULGAR; SINMANIPULACION, CADA UNA	4.80%
26725	TRATAMIENTO CERRADO DE DIAFISIS DE FALANGE, PROXIMAL O MEDIA, DEDO O PULGAR; CON MANIPULACION, CON O SIN TRACCION DE PIEL O ESQUELETICA, CADA UNA	6.09%
26735	TRATAMIENTO ABIERTO DE FRACTURA DE DIAFISIS DE FALANGE PROXIMAL O MEDIA, DEDO O PULGAR, CON O SIN FIJACION INTERNA O EXTERNA, CADA UNA	17.51%
26746	TRATAMIENTO ABIERTO DE FRACTURA ARTICULAR, CON COMPROMISO DE ARTICULACION METACARPOFALANGICA O INTERFALANGICA; CON O SIN FIJACION INTERNA O EXTERNA, CADA UNA	14.14%
26750	TRATAMIENTO CERRADO DE FRACTURA DE FALANGE DISTAL, DEDO O PULGAR; SIN MANIPULACION, CADA UNA	3.57%
26755	TRATAMIENTO CERRADO DE FRACTURA DE FALANGE DISTAL, DEDO O PULGAR; CON MANIPULACION, CADA UNA	4.96%
26756	FIJACION ESQUELETICA PERCUTANEA DE FRACTURA DE FALANGE DISTAL, DEDO O PULGAR, CADA UNA	7.68%
26770	TRATAMIENTO CERRADO DE DISLOCACION DE ARTICULACION INTERFALANGICA, UNA SOLA, CON MANIPULACION; SIN ANESTESIA	3.59%
26775	TRATAMIENTO CERRADO DE DISLOCACION DE ARTICULACION INTERFALANGICA, UNA SOLA, CON MANIPULACION; CON ANESTESIA	6.75%
26776	FIJACION ESQUELETICA PERCUTANEA DE DISLOCACION DE ARTICULACION INTERFALANGICA, UNA SOLA, CON MANIPULACION	9.21%
26785	TRATAMIENTO ABIERTO DE DISLOCACION DE ARTICULACION INTERFALANGICA, CON O SIN FIJACION INTERNA O EXTERNA, UNA SOLA	8.64%
26841	ARTRODESIS, ARTICULACION CARPOMETACARPIANA, PULGAR, CON O SIN FIJACION INTERNA	31.43%
26843	ARTRODESIS, ARTICULACION CARPOMETACARPIANA, DIGITOS, QUE NO SEA EL PULGAR	32.16%
26850	ARTRODESIS, ARTICULACION METACARPOFALANGICA, CON O SIN FIJACION INTERNA	21.49%
26852	ARTRODESIS, ARTICULACION METACARPOFALANGICA, CON O SIN FIJACION INTERNA; CON INJERTO AUTOLOGO (INCLUYE OBTENCION DEL INJERTO)	24.86%
26860	ARTRODESIS, ARTICULACION INTERFALANGICA, CON O SIN FIJACION INTERNA	16.51%
26862	ARTRODESIS, ARTICULACION INTERFALANGICA, CON O SIN FIJACION INTERNA; CON INJERTO AUTOLOGO (INCLUYE OBTENCION DEL INJERTO)	21.89%
26910	AMPUTACION, METACARPIANA, CON DEDO O PULGAR (AMPUTACION DEL RAYO DEL DEDO), UNA SOLA, CON O SIN TRANSFERENCIA INTEROSEA	31.70%
26951	AMPUTACION, DEDO O PULGAR, PRIMARIA O SECUNDARIA, CUALQUIER ARTICULACION O FALANGE, UNA SOLA, INCLUYENDO NEURECTOMIAS; CON CIERRE DIRECTO	30.96%
26952	AMPUTACION, DEDO O PULGAR, PRIMARIA O SECUNDARIA, CUALQUIER ARTICULACION O FALANGE, UNA SOLA, INCLUYENDO NEURECTOMIAS; CON COLGAJOS DE AVANCE LOCAL (V-Y PLASTIA, CASQUETE)	18.72%

CODIGO	PELVIS Y ARTICULACION DE LA CADERA	%
26990	INCISION Y DRENAJE, PELVIS O REGION DE ARTICULACION DE LA CADERA; ABSCESO PROFUNDO O HEMATOMA	12.47%
26991	INCISION Y DRENAJE, PELVIS O REGION DE LA ARTICULACION DE LA CADERA; BOLSA SINOVIAL INFECTADA	3.86%
27001	TENOTOMIA, ADUCTOR DE LA CADERA, ABIERTO	9.43%
27003	TENOTOMIA, ADUCTOR, SUBCUTANEO, ABIERTA, CON NEURECTOMIA DEL OBTURADOR	19.21%
27005	TENOTOMIA, FLEXORES DE LA CADERA, ABIERTA (PROCEDIMIENTO SEPARADO)	17.70%
27006	TENOTOMIA, ABDUCTORES Y/O EXTENSORES DE LA CADERA, ABIERTA (PROCEDIMIENTO SEPARADO)	20.36%
27025	FASCIOTOMIA, CADERA O MUSLO, DE CUALQUIER TIPO	29.37%
27030	ARTROTOMIA, CADERA, CON DRENAJE (P.EJ., INFECCION)	35.41%
27033	ARTROTOMIA, CADERA, INCLUYENDO EXPLORACION O EXTIRPACION DE CUERPO SUELTO O DE CUERPO EXTRAÑO	35.81%
27040	BIOPSIA, TEJIDO BLANDO DE LA PELVIS Y REGION DE LA CADERA; SUPERFICIAL	4.54%
27041	BIOPSIA, TEJIDO BLANDO DE LA PELVIS Y REGION DE LA CADERA; PROFUNDO, SUBFACIAL O INTRAMUSCULAR	12.43%
27047	ESCISION, TUMOR, PELVIS Y REGION DE LA CADERA; TEJIDO SUBCUTANEO	9.69%
27048	ESCISION, TUMOR, PELVIS Y REGION DE LA CADERA; PROFUNDO, SUBFACIAL, INTRAMUSCULAR	23.57%
27049	RESECCION RADICAL DE TUMOR, TEJIDO BLANDO DE PELVIS Y REGION DE LA CADERA (P.EJ., NEOPLASIA MALIGNA)	41.78%
27050	ARTROTOMIA, CON BIOPSIA; ARTICULACION SACROILIACA	18.42%
27052	ARTROTOMIA, CON BIOPSIA; ARTICULACION DE LA CADERA	29.29%
27054	ARTROTOMIA CON SINOVECTOMIA, ARTICULACION DE LA CADERA	41.60%
27062	ESCISION; BOLSA SINOVIAL TROCANTERICA O CALCIFICACION	12.42%
27075	RESECCION RADICAL DE TUMOR O INFECCION; ALA DEL ILION, UNA RAMA DEL ISQUION O DEL PUBIS, O SINFISIS DEL PUBIS	51.53%

27080	COXIGECTOMIA, PRIMARIA	16.33%
27090	REMOCION DE PROTESIS DE CADERA; (PROCEDIMIENTO SEPARADO)	39.28%
27097	LIBERACION O RESECCION, TENDONES DE LA CORVA, PROXIMAL	22.91%
27098	TRANSFERENCIA, DE ADUCTOR AL ISQUION	29.02%
27100	TRANSFERENCIA DEL MUSCULO OBLICUO EXTERNO DEL ABDOMEN AL TROCANTER MAYOR INCLUYENDO EXTENSION FASCIAL O DE TENDON (INJERTO)	34.91%
27120	ACETABULOPLASTIA; (P. EJ., WHITMAN, COLONNA, HAYGROVES. O EN COPA)	56.56%
27122	ACETABULOPLASTIA; RESECCION DE CABEZA DEL FEMUR (P. EJ., PROCEDIMIENTO DE GIRDLESTONE)	60.49%
27125	HEMIARTROPLASTIA, CADERA, PARCIAL (P.EJ., TALLO FEMORAL PROTESICO, ARTROPLASTIA BIPOLAR)	52.64%
27130	ARTROPLASTIA, REEMPLAZO PROTESICO ACETABULAR Y FEMORAL PROXIMAL (REEMPLAZO TOTAL DE CADERA), CON O SIN INJERTO AUTOLOGO O ALOINJERTO	70.14%
27175	TRATAMIENTO DEL DESLIZAMIENTO DE LA EPIFISIS FEMORAL; POR TRACCION, SIN REDUCCION	27.91%
27177	TRATAMIENTO ABIERTO DEL DESLIZAMIENTO DE LA EPIFISIS FEMORAL; UNA SOLA O VARIAS CLAVIJASO INJERTOS OSEOS (INCLUYE OBTENCION DEL INJERTO)	52.13%
27178	TRATAMIENTO ABIERTO DEL DESLIZAMIENTO DE LA EPIFISIS FEMORAL; MANIPULACION CERRADA CON UNA SOLA O VARIAS CLAVIJAS	50.60%
27179	TRATAMIENTO ABIERTO DEL DESLIZAMIENTO DE LA EPIFISIS FEMORAL; OSTEOPLASTIA DEL CUELLO FEMORAL (PROCEDIMIENTO DE HEYMAN)	39.95%
27181	TRATAMIENTO ABIERTO DEL DESLIZAMIENTO DE LA EPIFISIS FEMORAL; OSTEOTOMIA Y FIJACION INTERNA	48.30%
27193	TRATAMIENTO CERRADO DE FRACTURA DEL ANILLO PELVIANO, DISLOCACION, DIASTASIS OSUBLUXACION; SIN MANIPULACION	16.04%
27194	TRATAMIENTO CERRADO DE FRACTURA DEL ANILLO PELVIANO, DISLOCACION, DIASTASIS O SUBLUXACION; CON MANIPULACION, QUE REQUIERE MAS QUE ANESTESIA LOCAL	19.40%
27200	TRATAMIENTO CERRADO DE FRACTURA COCCIGEA	16.61%
27202	TRATAMIENTO ABIERTO DE FRACTURA COXIGEA	25.92%
27215	TRATAMIENTO ABIERTO DE FRACTURAS DE ESPINAS ILIACAS, AVULSIVA DE LA TUBEROSIDAD, O DE LA CRESTA ILIACA (P. EJ., FRACTURAS PELVICAS QUE NO COMPROMETEN EL ANILLO PELVIANO), CON FIJACION INTERNA	37.22%
27216	FIJACION ESQUELETICA PERCUTANEA DE FRACTURA Y/O DISLOCACION DEL ANILLO PELVIANO POSTERIOR (INCLUYE ILION, ARTICULACION SACROILIACA Y SACRO)	55.62%
27217	TRATAMIENTO ABIERTO DE FRACTURA Y/O DISLOCACION DEL ANILLO PELVIANO ANTERIOR CON FIJACION INTERNA (INCLUYE SINFISIS Y RAMAS DEL PUBIS)	35.35%
27222	TRATAMIENTO CERRADO DE FRACTURAS DEL ACETABULO (CAVIDAD DE SUSTENTACION DELACETABULO); CON MANIPULACION, CON O SIN TRACCION ESQUELETICA	25.62%
27227	TRATAMIENTO ABIERTO DE FRACTURAS ACETABULARES QUE COMPROMETEN LA COLUMNA ANTERIOR O POSTERIOR (UNA O LA OTRA), O UNA FRACTURA DE TRAYECTO TRANSVERSAL A TRAVES DEL ACETABULO, CON FIJACION INTERNA	93.89%
27230	TRATAMIENTO CERRADO DE FRACTURA FEMORAL, EXTREMO PROXIMAL, CUELLO; SIN MANIPULACION	9.05%
27232	TRATAMIENTO CERRADO DE FRACTURA FEMORAL, EXTREMO PROXIMAL, CUELLO; CON MANIPULACION, CON O SIN TRACCION ESQUELETICA	27.50%
27235	FIJACION ESQUELETICA PERCUTANEA DE FRACTURA FEMORAL, EXTREMO PROXIMAL, CUELLO, FRACTURA NO DESPLAZADA, CON DESPLAZAMIENTO MODERADO, O IMPACTADA	40.39%
27236	TRATAMIENTO ABIERTO DE FRACTURA FEMORAL, EXTREMO PROXIMAL, CUELLO, FIJACION INTERNA O REEMPLAZO PROTESICO	51.20%
27238	TRATAMIENTO CERRADO DE FRACTURA FEMORAL PERTROCANTERICA, O SUBTROCANTERICA; SINMANIPULACION	8.91%
27240	TRATAMIENTO CERRADO DE FRACTURA FEMORAL PERTROCANTERICA O SUBTROCANTERICA; CON MANIPULACION, CON O SIN TRACCION DE PIEL O TRACCION ESQUELETICA	27.50%
27244	TRATAMIENTO ABIERTO DE FRACTURA FEMORAL INTERTROCANTERICA, PERTROCANTERICA, O SUBTROCANTERICA; CON IMPLANTE DEL TIPO PLACA/TORNILLO, CON O SIN CERCLAJE	43.68%
27245	TRATAMIENTO ABIERTO DE FRACTURA FEMORAL INTERTROCANTERICA, PERTROCANTERICA O SUBTROCANTERICA; CON IMPLANTE INTRAMEDULAR, CON O SIN TORNILLOS FIJADORES Y/O CERCLAJE	51.55%
27246	TRATAMIENTO CERRADO DE FRACTURA DEL TROCANTER MAYOR, SIN MANIPULACION	8.01%
27248	TRATAMIENTO ABIERTO DE FRACTURA DEL TROCANTER MAYOR, CON O SIN FIJACION INTERNA O EXTERNA	23.66%
27250	TRATAMIENTO CERRADO DE DISLOCACION DE LA CADERA, TRAUMATICA; SIN ANESTESIA	12.96%
27252	TRATAMIENTO CERRADO DE DISLOCACION DE LA CADERA, TRAUMATICA; CADERACON ANESTESIA	17.70%
27253	TRATAMIENTO ABIERTO DE DISLOCACION DE LA CADERA, TRAUMATICA, SIN FIJACION INTERNA	43.55%
27254	TRATAMIENTO ABIERTO DE DISLOCACION DE LA CADERA, TRAUMATICA, CON FRACTURA DE LA PARED ACETABULAR Y DE CABEZA DEL FEMUR, CON O SIN FIJACION INTERNA O EXTERNA	51.19%
27257	TRATAMIENTO DE DISLOCACION ESPONTANEA DE LA CADERA (DEL DESARROLLO, INCLUYENDO CASOS CONGENITOS O PATOLOGICOS), POR ABDUCCION, FERULA O TRACCION; SIN ANESTESIA, CON MANIPULACION, CON ANESTESIA	22.96%
27284	ARTRODESIS, ARTICULACION DE LA CADERA (INCLUYENDO OBTENCION DEL INJERTO)	57.05%
27286	ARTRODESIS, ARTICULACION DE LA CADERA (INCLUYENDO LA OBTENCION DE INJERTO); CON OSTEOTOMIA SUBTROCANTERICA	63.08%
27290	AMPUTACION INTERPELVIABDOMINAL (AMPUTACION DE CUARTO TRASERO)	72.31%
27295	DESARTICULACION DE LA CADERA	53.57%

CODIGO	FEMUR (REGION DEL MUSLO) Y ARTICULACIÓN DE LA RODILLA	%
27301	INCISION Y DRENAJE, ABSCESO PROFUNDO, BOLSA SINOVIAL O HEMATOMA, MUSLO O REGION DE LA RODILLA	11.19%
27303	INCISION, PROFUNDA, CON APERTURA DE HUESO CORTICAL, FEMUR O RODILLA (P. EJ., OSTEOMIELITIS O ABSCESO OSEO)	17.28%
27305	FASCIOTOMIA, ILIOTIBIAL (TENOTOMIA), ABIERTA	16.50%
27310	ARTROTOMIA, RODILLA, CON EXPLORACION, DRENAJE O EXTIRPACION DE CUERPO EXTRAÑO (P.EJ., INFECCION)	30.25%
27315	NEURECTOMIA, MUSCULO DE LA CORVA	28.38%
27320	NEURECTOMIA, POPLITEA (MUSCULOS GEMELOS)	28.79%
27323	BIOPSIA, TEJIDO BLANDO DE REGION DEL MUSLO O LA RODILLA; SUPERFICIAL	4.27%
27324	BIOPSIA, TEJIDO BLANDO DE REGION DEL MUSLO O LA RODILLA; PROFUNDA (SUBFACIAL O INTRAMUSCULAR)	8.88%
27327	ESCISION, TUMOR, REGION DEL MUSLO O LA RODILLA; SUBCUTANEA	9.00%
27328	ESCISION, TUMOR, REGION DEL MUSLO O LA RODILLA; PROFUNDA, SUBFACIAL, O INTRAMUSCULAR	16.81%
27329	RESECCION RADICAL DE TUMOR (P.EJ., NEOPLASIA MALIGNA), TEJIDO BLANDO O REGION DEL MUSLO O LA RODILLA	36.02%
27330	ARTROTOMIA, RODILLA; CON BIOPSIA SINOVIAL SOLAMENTE	22.78%

27331	ARTROTOMIA, RODILLA; INCLUYENDO EXPLORACION DE LA ARTICULACION, BIOPSIA, O EXTIRPACION DE CUERPO SUELTO O DE CUERPO EXTRAÑO	28.32%
27332	ARTROTOMIA, CON ESCISION DE CARTILAGO SEMILUNAR (MENISCECTOMIA), RODILLA; MEDIAL O LATERAL	35.35%
27333	ARTROTOMIA, CON ESCISION DE CARTILIGO SEMILUNAR, RODILLA; MEDIAL Y LATERAL	35.35%
27334	ARTROTOMIA, CON SINOVECTOMIA, RODILLA; ANTERIOR O POSTERIOR	38.63%
27340	ESCISION, BOLSA SINOVIAL PRERROTULIANA	27.79%
27345	ESCISION DE QUISTE SINOVIAL DEL ESPACIO POPLITEO (P. EJ., QUISTE DE BAKER)	21.08%
27350	ROTULECTOMIA O HEMIROTULECTOMIA	35.35%
27355	ESCISION O LEGRADO DE QUISTE OSEO O TUMOR BENIGNO DE FEMUR	26.04%
27370	PROCEDIMIENTO DE INYECCION PARA ARTROGRAFIA DE RODILLA	1.79%
27372	EXTIRPACION DE CUERPO EXTRAÑO, PROFUNDO, REGION DEL MUSLO O DE LA RODILLA	13.97%
27380	SUTURA DE TENDON INFRARROTULIANO; PRIMARIA	25.92%
27385	SUTURA DE RUPTURA DEL MUSCULO CUADRICEPS O DE UNIDAD MUSCULOTENDINOSA DE LA CORVA; PRIMARIA	26.23%
27400	TRASLADO, TENDON O MUSCULO, DE LA CORVA AL FEMUR (P. EJ., PROCEDIMIENTO TIPO EGGERS)	34.17%
27403	ARTROTOMIA CON REPARACION DE MENISCO, RODILLA	36.76%
27405	CORRECCION, PRIMARIA, LIGAMENTO Y/O CAPSULA DESGARRADOS, RODILLA; COLATERAL	31.37%
27407	CORRECCION, PRIMARIA, LIGAMENTO Y/O CAPSULA DESGARRADO; CRUZADO	38.83%
27409	CORRECCION, PRIMARIA, LIGAMENTO Y/O CAPSULA DESGARRADOS; LIGAMENTOS COLATERAL Y CRUZADO	45.48%
27420	RECONSTRUCCION DE DISLOCACION DE LA ROTULA; (P. EJ., PROCEDIMIENTO TIPO HAUSER)	35.22%
27427	RECONSTRUCCION DE LIGAMENTOS (AUMENTO), RODILLA, EXTRAARTICULAR	41.64%
27428	RECONSTRUCCION DE LIGAMENTOS(AUMENTO), RODILLA; INTRAARTICULAR (ABIERTA)	51.00%
27429	RECONSTRUCCION DE LIGAMENTOS (AUMENTO), RODILLA; INTRAARTICULAR (ABIERTA) Y EXTRAARTICULAR	56.86%
27430	CUADRICEPLASTIA (P. EJ., PROCEDIMIENTO TIPO BENNETT O THOMPSON)	35.46%
27435	CAPSULOTOMIA, LIBERACION DE LA CAPSULA POSTERIOR, RODILLA	34.66%
27437	ARTROPLASTIA, ROTULA; SIN PROTESIS	33.26%
27440	ARTROPLASTIA, RODILLA, MESETA TIBIAL;	43.22%
27442	ARTROPLASTIA, CONDILOS FEMORALES O MESETAS TIBIALES, RODILLA	39.28%
27445	ARTROPLASTIA, RODILLA, PROTESIS CON BISAGRAS (P. EJ., TIPO WALLDIUS)	55.59%
27448	OSTEOTOMIA, FEMUR, DIAFISIS O SUPRACONDILEA; SIN FIJACION	40.67%
27450	OSTEOTOMIA, FEMUR, DIAFISIS O SUPRACONDILEA; CON FIJACION	48.16%
27486	REVISION DE ARTROPLASTIA TOTAL DE LA RODILLA, CON O SIN ALOINJERTO; UN COMPONENTE	49.09%
27500	TRATATAMIENTO CERRADO DE FRACTURA DE LA DIAFISIS FEMORAL, SIN MANIPULACION	19.72%
27502	TRATAMIENTO CERRADO DE FRACTURA DE LA DIAFISIS FEMORAL, CON MANIPULACION, CON O SIN TRACCION DE PIEL O ESQUELETICA	21.25%
27503	TRATAMIENTO CERRADO DE FRACTURA FEMORAL SUPRACONDILAR O TRANSCONDILAR CON O SIN EXTENSION INTERCONDILAR, CON MANIPULACION. CON O SIN TRACCION DE PIEL O ESQUELETICA	31.92%
27506	TRATAMIENTO ABIERTO DE FRACTURA DE LA DIAFISIS FEMORAL, CON O SIN FIJACION EXTERNA, CON INSERCION DE IMPLANTE INTRAMEDULAR, CON O SIN CERCLAJE Y/O TORNILLOS FIJADORES	54.90%
27510	TRATAMIENTO CERRADO DE FRACTURA FEMORAL, EXTREMO DISTAL, CONDILO MEDIAL O LATERAL, CON MANIPULACION	22.68%
27511	TRATAMIENTO ABIERTO DE FRACTURA FEMORAL SUPRACONDILAR O TRANSCONDILAR SIN EXTENSION INTERCONDILAR, CON O SIN FIJACION INTERNA O EXTERNA	42.90%
27513	TRATAMIENTO ABIERTO DE FRACTURA FEMORAL SUPRACONDILAR O TRANSCONDILAR CON EXTENSION INTERCONDILAR, CON O SIN FIJACION INTERNA O EXTERNA	56.88%
27514	TRATAMIENTO ABIERTO DE FRACTURA FEMORAL, EXTREMO DISTAL, CONDILO MEDIAL O LATERAL, CON O SIN FIJACION INTERNA O EXTERNA	46.06%
27517	TRATAMIENTO CERRADO DE SEPARACION EPIFISIARIA FEMORAL DISTAL; CON MANIPULACION, CON O SIN TRACCION DE PIEL O ESQUELETICA	24.33%
27519	TRATAMIENTO ABIERTO DE SEPARACION EPIFISARIA FEMORAL DISTAL, CON O SIN FIJACION INTERNA O EXTERNA	50.31%
27520	TRATAMIENTO CERRADO DE FRACTURA ROTULIANA, SIN MANIPULACION	8.64%
27524	TRATAMIENTO ABIERTO DE FRACTURA ROTULIANA, CON FIJACION INTERNA Y/O ROTULECTOMIA PARCIAL O COMPLETA Y CORRECCION DE TEJIDO BLANDO	29.10%
27532	TRATAMIENTO CERRADO DE FRACTURA TIBIAL, PROXIMAL (MESETA); CON O SIN MANIPULACION, CON TRACCION ESQUELETICA	17.64%
27535	TRATAMIENTO ABIERTO DE FRACTURA TIBIAL, PROXIMAL (MESETA); UNICONDILAR, CON O FIJACION INTERNA O EXTERNA	34.04%
27538	TRATAMIENTO CERRADO DE FRACTURA DE ESPINAS INTERCONDILOIDEAS Y/O DE FRACTURAS TUBEROSITARIAS DE LA RODILLA, CON O SIN MANIPULACION	16.57%
27540	TRATAMIENTO ABIERTO DE FRACTURA DE ESPINAS INTERCONDILOIDEAS Y/O DE FRACTURAS TUBEROSITARIAS DE LA RODILLA, CON O SIN FIJACION INTERNA O EXTERNA	35.94%
27550	TRATAMIENTO CERRADO DE DISLOCACION DE RODILLA; SIN ANESTESIA	19.89%
27552	TRATAMIENTO CERRADO DE DISLOCACION DE RODILLA; CON ANESTESIA	21.78%
27556	TRATAMIENTO ABIERTO DE DISLOCACION ROTULIANA, CON O SIN ROTULECTOMIA PARCIAL O TOTAL	37.15%
27557	TRATAMIENTO ABIERTO DE DISLOCACION DE RODILLA, CON O SIN FIJACION INTERNA O EXTERNA; CON CORRECCION PRIMARIA DE LIGAMENTO	41.89%
27560	TRATAMIENTO CERRADO DE DISLOCACION ROTULIANA; SIN ANESTESIA	8.04%
27562	TRATAMIENTO CERRADO DE DISLOCACION ROTULIANA; CON ANESTESIA	11.00%
27566	TRATAMIENTO ABIERTO DE DISLOCACION ROTULIANA CON O SIN ROTULECTOMIA PARCIAL O TOTAL	31.66%
27570	MANIPULACION DE ARTICULACION DE LA RODILLA BAJO ANESTESIA GENERAL (INCLUYE APLICACIONDE TRACCION O DE OTROS DISPOSITIVOS DE FIJACION)	6.54%
27580	ARTRODESIS, RODILLA, CUALQUIER TECNICA	52.94%
27590	AMPUTACION, MUSLO, A TRAVES DEL FEMUR, CUALQUIER NIVEL	34.47%
27598	DESARTICULACION A NIVEL DE LA RODILLA	32.62%

CODIGO	PIERNA (TIBIA Y PERONE) Y ARTICULACION DEL TOBILLO	%
27600	FASCIOTOMIA DESCOMPRESIVA, PIERNA; COMPARTIMIENTOS ANTERIORES Y/O LATERALES SOLAMENTE	15.18%
27603	INCISION Y DRENAJE, PIERNA O TOBILLO; ABSCESO PROFUNDO O HEMATOMA	13.23%
27604	INCISION Y DRENAJE, PIERNA O TOBILLO; BOLSA SINOVIAL INFECTADA	3.89%
27605	TENOTOMIA, PERCUTANEA, TENDON DE AQUILES (PROCEDIMIENTO SEPARADO); ANESTESIA LOCAL	7.86%
27607	INCISION, (P. EJ., OSTEOMIELITIS O ABSCESO OSEO), PIERNA O TOBILLO	11.51%
27610	ARTROTOMIA, TOBILLO, INCLUYENDO EXPLORACION DRENAJE, O EXTIRPACION DE CUERPO EXTRAÑO	25.71%
27613	BIOPSIA, TEJIDO BLANDO DE PIERNA O REGION DEL TOBILLO; SUPERFICIAL	7.31%
27614	BIOPSIA, TEJIDO BLANDO DE PIERNA O REGION DE TOBILLO; PROFUNDO (SUBFACIAL O INTRAMUSCULAR)	13.65%
27615	RESECCION RADICAL DE TUMOR (P. EJ., NEOPLASIA MALIGNA), TEJIDO BLANDO DE PIERNA O REGION DE TOBILLO	33.95%

27618	ESCISION, TUMOR, PIERNA O REGION DEL TOBILLO; TEJIDO SUBCUTANEO	8.98%
27619	ESCISION, TUMOR, PIERNA O REGION TOBILLO; PROFUNDO (SUBFACIAL O INTRAMUSCULAR)	14.49%
27620	ARTROTOMIA, TOBILLO, CON EXPLORACION DE ARTICULACION, CON O SIN BIOPSIA, CON O SIN EXTIRPACION DE CUERPO SUELTO O DE CUERPO EXTRAÑO	21.09%
27625	ARTROTOMIA CON SINOVECTOMIA, TOBILLO	27.71%
27626	ARTROTOMIA, CON SINOVECTOMIA, TOBILLO; INCLUYENDO TENOSINOVECTOMIA	30.00%
27630	ESCISION DE LESION DE VAINA TENDINOSA O CAPSULA (P. EJ., QUISTE O GANGLIO), PIERNA Y/O TOBILLO	14.14%
27635	ESCISION O LEGRADO DE QUISTE OSEO O TUMOR BENIGNO; TIBIA O PERONE	25.06%
27645	RESECCION RADICAL DE TUMOR, HUESO; TIBIA	53.85%
27646	RESECCION RADICAL DE TUMOR, HUESO; PERONE	36.74%
27647	RESECCION RADICAL DE TUMOR, HUESO; ASTRAGALO O CALCANEO	43.73%
27650	CORRECCION PRIMARIA, ABIERTA O PERCUTANEA, RUPTURA DEL TENDON DE AQUILES	32.21%
27658	CORRECCION, TENDON FLEXOR, PIERNA; PRIMARIA, SIN INJERTO, CADA TENDON	19.70%
27664	CORRECCION, TENDON EXTENSOR, PIERNA; PRIMARIA, SIN INJERTO, CADA TENDON	14.82%
27675	CORRECCION, DISLOCACION DE TENDONES DEL PERONE; SIN OSTEOTOMIA DE PERONE	15.15%
27676	CORRECCION, DISLOCACION DE TENDONES DEL PERONE; CON OSTEOTOMIA DE PERONE	18.34%
27680	TENOLISIS, TENDON FLEXOR O EXTENSOR, PIERNA Y/O TOBILLO; UN SOLO TENDON, CADA TENDON	13.73%
27685	ALARGAMIENTO O ACORTAMIENTO DE TENDON, PIERNA O TOBILLO; UN SOLO TENDON (PROCEDIMIENTO SEPARADO)	19.64%
27695	CORRECCION, PRIMARIA, LIGAMENTO LESIONADO, TOBILLO; COLATERAL	22.64%
27696	CORRECCION, PRIMARIA, LIGAMENTO LESIONADO, TOBILLO; AMBOS LIGAMENTOS COLATERALES	30.82%
27700	ARTROPLASTIA, TOBILLO	43.21%
27705	OSTEOTOMIA; TIBIA	30.24%
27707	OSTEOTOMIA; PERONE	20.81%
27709	OSTEOTOMIA; TIBIA Y PERONE	39.31%
27724	CORRECCION DE FALTA DE UNION O UNION DEFECTUOSA, TIBIA; CON INJERTO AUTOLOGO ILIACO U OTRO (INCLUYE OBTENCION DEL INJERTO)	50.15%
27750	TRATAMIENTO CERRADO DE FRACTURA DE LA DIAFISIS TIBIAL (CON O SIN FRACTURA DEL PERONE); SIN MANIPULACION	13.46%
27752	TRATAMIENTO CERRADO DE FRACTURA DE LA DIAFISIS TIBIAL; CON MANIPULACION, CON O SIN TRACCION ESQUELETICA	17.78%
27756	FIJACION ESQUELETICA PERCUTANEA DE FRACTURA DE LA DIAFISIS TIBIAL (CON O SIN FRACTURA DEL PERONE) (P. EJ., CLAVIJAS O TORNILLOS)	25.54%
27758	TRATAMIENTO ABIERTO DE FRACTURA DE LA DIAFISIS TIBIAL, (CON O SIN FRACTURA DEL PERONE) CON PLACA/TORNILLOS, CON O SIN CERCLAJE	31.79%
27759	TRATAMIENTO ABIERTO DE FRACTURA DE LA DIAFISIS TIBIAL, (CON O SIN FRACTURA DEL PERONE) MEDIANTE IMPLANTE INTRAMEDULAR, CON O SIN TORNILLOS FIJADORES Y/O CERCLAJE	33.75%
27760	TRATAMIENTO CERRADO DE FRACTURA DEL MALEOLO MEDIAL; SIN MANIPULACION	8.26%
27762	TRATAMIENTO CERRADO DE FRACTURA DE MALEOLO MEDIAL; CON MANIPULACION, CON O SIN TRACCION DE PIEL O ESQUELETICA	13.36%
27766	TRATAMIENTO ABIERTO DE FRACTURA DE MALEOLO MEDIAL, CON O SIN FIJACION INTERNA O EXTERNA	27.50%
27780	TRATAMIENTO CERRADO DE FRACTURA DE PERONE PROXIMAL, O DIAFISIS DEL PERONE; SINMANIPULACION	6.76%
27781	TRATAMIENTO CERRADO DE FRACTURA DE PERONE PROXIMAL, O DIAFISIS DEL PERONE; CON MANIPULACION	10.25%
27784	TRATAMIENTO ABIERTO DE FRACTURA DE PERONE PROXIMAL, O DIAFISIS DEL PERONE, CON O SIN FIJACION INTERNA O EXTERNA	24.35%
27786	TRATAMIENTO CERRADO DE FRACTURA DEL PERONE DISTAL (MALEOLO LATERAL); SIN MANIPULACION	8.59%
27788	TRATAMIENTO CERRADO DE FRACTURA DEL PERONE DISTAL (MALEOLO LATERAL); CON MANIPULACION	11.78%
27792	TRATAMIENTO ABIERTO DE FRACTURA DEL PERONE DISTAL (MALEOLO LATERAL), CON O SIN FIJACION INTERNA O EXTERNA	27.50%
27808	TRATAMIENTO CERRADO DE FRACTURA BIMALEOLAR DEL TOBILLO, (INCLUYENDO FRACTURA DE POTT); SIN MANIPULACION	14.33%
27810	TRATAMIENTO CERRADO DE FRACTURA BIMALEOLAR DEL TOBILLO,(INCLUYENDO FRACTURA DE POTT); CON MANIPULACION	15.79%
27814	TRATAMIENTO ABIERTO DE FRACTURA BIMALEOLAR DEL TOBILLO, CON O SIN FIJACION INTERNA O EXTERNA	33.18%
27825	TRATAMIENTO CERRADO DE FRACTURA DE LA PORCION ARTICULAR DE LA TIBIA DISTAL QUE SOPORTA CARGA AXIL, CON O SIN ANESTESIA; CON TRACCION ESQUELETICA Y/O CON REQUERIMIENTO DE MANIPULACION	21.83%
27826	TRATAMIENTO ABIERTO DE FRACTURA DE LA PORCION DE LA SUPERFICIE ARTICULAR DE LA TIBIA DISTAL QUE SOPORTA CARGA AXIL (P. EJ., PILON Y PLAFON TIBIAL), CON FIJACION INTERNA O EXTERNA; SOLO DE PERONE	36.84%
27829	TRATAMIENTO ABIERTO DE ROTURA DE LA ARTICULACION TIBIOPERONEADISTAL (SINDESMOSIS), CONO SIN FIJACION INTERNA O EXTERNA	19.13%
27830	TRATAMIENTO CERRADO DE DISLOCACION DE ARTICULACION TIBIOPERONEA PROXIMAL; SIN ANESTESIA	8.46%
27831	TRATAMIENTO CERRADO DE DISLOCACION DE LA ARTICULACION TIBIOPERONEA PROXIMAL; CON ANESTESIA	8.57%
27832	TRATAMIENTO ABIERTO DE DISLOCACION DE ARTICULACION TIBIOPERONEA PROXIMAL, CON O SIN FIJACION INTERNA O EXTERNA, O CON ESCISION DE PERONE PROXIMAL	27.50%
27840	TRATAMIENTO CERRADO DE DISLOCACION DEL TOBILLO; SIN ANESTESIA	15.12%
27842	TRATAMIENTO CERRADO DE DISLOCACION DEL TOBILLO; CON ANESTESIA, CON O SIN FIJACION ESQUELETICA PERCUTANEA	16.67%
27848	TRATAMIENTO ABIERTO DE DISLOCACION DE TOBILLO CON O SIN FIJACION ESQUELETICA PERCUTANEA; CON CORRECCION O FIJACION INTERNA O EXTERNA	33.04%
27870	ARTRODESIS, TOBILLO, CUALQUIER METODO	41.94%
27871	ARTRODESIS, ARTICULACION TIBIOPERONEA, PROXIMAL O DISTAL	15.24%
27880	AMPUTACION, PIERNA, A NIVEL DE TIBIA Y PERONE	39.09%
27888	AMPUTACION, TOBILLO, A NIVEL DE LOS MALEOLOS DE LA TIBIA Y PERONE (P. EJ. PROCEDIMIENTOS DE SYME, PIROGOFF), CON CIERRE PLASTICO Y RESECCION DE NERVIOS	36.26%
27889	DESARTICULACION DEL TOBILLO	35.83%
27894	FASCIOTOMIA DESCOMPRESIVA, PIERNA; COMPARTIMIENTOS ANTERIOR Y/O LATERAL, Y POSTERIOR, CON DESBRIDAMIENTO DE MUSCULOS Y/O NERVIOS DESVITALIZADOS	38.69%

CODIGO	PIE Y DEDOS DEL PIE	%
28001	INCISION Y DRENAJE, BOLSA SINOVIAL, PIE	3.59%
28008	FASCIOTOMIA, PIE Y/O DEDO DEL PIE	11.42%

28010	TENOTOMIA, PERCUTANEA, DEDO DEL PIE; UN SOLO TENDON	3.43%
28011	TENOTOMIA PERCUTANEA, DEDO DEL PIE; VARIOS TENDONES	5.25%
28020	ARTROTOMIA, INCLUYENDO EXPLORACION, DRENAJE, O EXTIRPACION DE CUERPO SUELTO O DE CUERPO EXTRAÑO; ARTICULACIONES INTERTARSIANA O TARSOMETATARSIANA	18.71%
28022	ARTROTOMIA, INCLUYENDO EXPLORACION, DRENAJE O EXTIRPACION DE CUERPO SUELTO O CUERPO EXTRAÑO; ARTICULACION METATARSOFALANGICA	11.00%
28024	ARTROTOMIA INCLUYENDO EXPLORACION, DRENAJE O EXTIRPACION DE CUERPO SUELTO O EXTRAÑO; ARTICULACION INTERFALANGICA	8.98%
28030	NEURECTOMIA, MUSCULATURA INTRINSECA DEL PIE	32.04%
28035	LIBERACION DE TUNEL DEL TARSO (DESCOMPRESION DEL NERVIO TIBIAL POSTERIOR)	22.00%
28043	ESCISION, TUMOR, PIE; TEJIDO SUBCUTANEO	8.47%
28045	ESCISION, TUMOR, PIE; PROFUNDA, SUBFACIAL, INTRAMUSCULAR	13.00%
28046	RESECCION RADICAL DE TUMOR (P. EJ., NEOPLASIA MALIGNA), TEJIDO BLANDO DEL PIE	29.99%
28050	ARTROTOMIA CON BIOPSIA; ARTICULACION INTERTARSIANA O TARSOMETATARSIANA	14.46%
28052	ARTROTOMIA CON BIOPSIA; ARTICULACION METATARSOFALANGICA	11.78%
28054	ARTROTOMIA CON BIOPSIA; ARTICULACION INTERFALANGICA	10.11%
28060	FASCIECTOMIA, FASCIA PLANTAR; PARCIAL (PROCEDIMIENTO SEPARADO)	17.41%
28070	SINOVECTOMIA; ARTICULACION INTERTARSIANA O TARSOMETATARSIANA, CADA UNA	15.25%
28072	SINOVECTOMIA; ARTICULACION METATARSOFALANGICA, CADA UNA.	13.36%
28080	ESCISION, NEUROMA INTERDIGITAL (MORTON), UNO SOLO, CADA UNO	12.18%
28086	SINOVECTOMIA, VAINA TENDINOSA, PIE; FLEXOR	21.87%
28088	SINOVECTOMIA, VAINA TENDINOSA, PIE; EXTENSOR	14.93%
28100	ESCISION O LEGRADO DE QUISTE OSEO O TUMOR BENIGNO, ASTRAGALO O CALCANEO	14.64%
28102	ESCISION O LEGRADO DE QUISTE OSEO O TUMOR BENIGNO, ASTRAGALO O CALCANEO; CON INJERTOAUTOGENO ILIACO U OTRO (INCLUYE OBTENCION DEL INJERTO)	20.15%
28104	ESCISION O LEGRADO DE QUISTE OSEO O TUMOR BENIGNO, HUESOS TARSAL O METARSAL, EXCEPTO ASTRAGALO O CALCANEO	12.04%
28106	ESCISION O LEGRADO DE QUISTE OSEO O TUMOR BENIGNO, HUESOS TARSAL O METATARSAL, EXCEPTO ASTRAGALO O CALCANEO; CON INJERTO ILIACO U OTRO INJERTO AUTOLOGO (INCLUYE OBTENCION DEL INJERTO)	14.52%
28110	OSTECTOMIA, ESCISION PARCIAL, CABEZA DEL QUINTO METATARSIANO (BUNIONETE) (PROCEDIMIENTO SEPARADO)	9.43%
28111	OSTECTOMIA, ESCISION COMPLETA; CABEZA DEL PRIMER METATARSIANO	11.70%
28112	OSTECTOMIA, ESCISION COMPLETA; OTRAS CABEZAS METATARSIANAS (SEGUNDA TERCERA O CUARTA)	10.74%
28113	OSTECTOMIA, ESCISION COMPLETA; QUINTA CABEZA METATARSIANA	13.96%
28118	OSTECTOMIA, CALCANEO;	17.32%
28119	OSTECTOMIA, CALCANEO; POR ESPOLON DEL CALCANEO, CON O SIN LIBERACION DE FASCIA PLANTAR	13.17%
28130	TALECTOMIA (ASTRAGALECTOMIA)	24.78%
28140	METATARSECTOMIA	15.73%
28150	FALANGECTOMIA, DEDO DEL PIE, CADA DEDO DEL PIE	12.45%
28171	RESECCION RADICAL DE TUMOR, HUESO; TARSIANO (EXCEPTO ASTRAGALO O CALCANEO)	37.56%
28173	RESECCION RADICAL DE TUMOR, HUESO; METATARSIANO	33.73%
28175	RESECCION RADICAL DE TUMOR, HUESO; FALANGE DEL DEDO DEL PIE	16.59%
28190	EXTIRPACION DE CUERPO EXTRAÑO, PIE; SUBCUTANEA	3.93%
28192	EXTIRPACION DE CUERPO EXTRAÑO, PIE; PROFUNDA	9.07%
28200	CORRECCION, TENDON, FLEXOR, PIE; PRIMARIA O SECUNDARIA, SIN INJERTO LIBRE, CADA TENDON	14.33%
28202	CORRECCION, TENDON, FLEXOR, PIE; SECUNDARIA CON INJERTO LIBRE, CADA TENDON (INCLUYEOBTENCION DEL INJERTO)	19.05%
28208	CORRECCION, TENDON, EXTENSOR, PIE; PRIMARIA O SECUNDARIA, CADA TENDON	11.78%
28210	CORRECCION, TENDON, EXTENSOR, PIE; SECUNDARIA CON INJERTO LIBRE, CADA TENDON (INCLUYE OBTENCION DEL INJERTO)	12.70%
28220	TENOLISIS, FLEXOR, PIE; UN SOLO TENDON	12.48%
28225	TENOLISIS, EXTENSOR, PIE; UN SOLO TENDON	8.08%
28270	CAPSULOTOMIA; ARTICULACION METATARSOFALANGICA, CON O SIN TENORRAFIA, CADA ARTICULACION (PROCEDIMIENTO SEPARADO)	8.45%
28272	CAPSULOTOMIA; ARTICULACION INTERFALANGICA, CADA ARTICULACION (PROCEDIMIENTO SEPARADO)	6.10%
28290	CORRECCION, HALLUX VALGUS (BUNIO), CON O SIN SESAMOIDECTOMIA, EXOSTECTOMIA SIMPLE (P. EJ., PROCEDIMIENTO TIPO SILVER)	15.86%
28296	CORRECCION, HALLUX VALGUS (BUNIO), CON O SIN SESAMOIDECTOMIA; CON OSTEOTOMIA METATARSIANA (PROCEDIMIENTOS TIPO MITCHELL, CHEVRON O CONCENTRICA)	25.90%
28300	OSTEOTOMIA; CALCANEO (P. EJ., PROCEDIMIENTO TIPO DWYER O CHAMBERS), CON O SIN FIJACION INTERNA	24.75%
28302	OSTEOTOMIA; ASTRAGALO	24.14%
28306	OSTEOTOMIA, CON O SIN ALARGAMIENTO, PARA CORRECCION DE ACORTAMIENTO O CORRECCION ANGULAR, METATARSIANA; PRIMER METATARSIANO	16.94%
28310	OSTEOTOMIA, ACORTAMIENTO, CORRECCION ANGULAR O ROTACIONAL; FALANGEPROXIMAL, PRIMERDEDO DEL PIE (PROCEDIMIENTO SEPARADO)	9.45%
28312	OSTEOTOMIA, ACORTAMIENTO, CORRECCION ANGULAR O ROTACIONAL; OTRAS FALANGES, CUALQUIERDEDO DEL PIE	7.18%
28313	RECONSTRUCCION, DEFORMIDAD ANGULAR DE DEDO DEL PIE, PROCEDIMIENTOS PARA TEJIDOBLANDO SOLAMENTE	11.00%
28344	RECONSTRUCCION, DEDOS DEL PIE; POLIDACTILIA	14.05%
28400	TRATAMIENTO CERRADO DE FRACTURA DEL CALCANEO; SIN MANIPULACION	7.78%
28405	TRATAMIENTO CERRADO DE FRACTURA DE CALCANEO; CON MANIPULACION	12.29%
28406	FIJACION ESQUELETICA PERCUTANEA DE FRACTURA DEL CALCANEO, CON MANIPULACION	17.03%
28415	TRATAMIENTO ABIERTO DE FRACTURA DEL CALCANEO, CON O SIN FIJACION INTERNA O EXTERNA	29.21%
28420	TRATAMIENTO ABIERTO DE FRACTURA DE CALCANEO; CON INJERTO OSEO ILIACO PRIMARIO U OTRO INJERTO AUTOGENO (INCLUYE OBTENCION DEL INJERTO)	51.65%
28430	TRATAMIENTO CERRADO DE FRACTURA DEL ASTRAGALO; SIN MANIPULACION	7.16%
28435	TRATAMIENTO CERRADO DE FRACTURA DEL ASTRAGALO; CON MANIPULACION	9.90%
28436	FIJACION ESQUELETICA PERCUTANEA DE FRACTURA DEL ASTRAGALO, CON MANIPULACION	12.87%
28445	TRATAMIENTO ABIERTO DE FRACTURA DEL ASTRAGALO, CON O SIN FIJACION INTERNA O EXTERNA	36.05%
28455	TRATAMIENTO DE FRACTURA DE HUESO TARSIANO (EXCEPTO ASTRAGALO Y CALCANEO); CON MANIPULACION, CADA UNA	19.98%
28465	TRATAMIENTO ABIERTO DE FRACTURA DE HUESO TARSIANO (EXCEPTO ASTRAGALO Y CALCANEO), CON O SIN FIJACION INTERNA O EXTERNA, CADA UNA	28.90%
28470	TRATAMIENTO CERRADO DE FRACTURA METATARSIANA; SIN MANIPULACION, CADA UNA	13.22%
28475	TRATAMIENTO CERRADO DE FRACTURA METATARSIANA; CON MANIPULACION, CADA UNA	13.49%

28476	FIIJACION ESQUELETICA PERCUTANEA DE FRACTURA METATARSIANA, CON MANIPULACION, CADAUNA	14.95%
28485	TRATAMIENTO ABIERTO DE FRACTURA METATARSIANA, CON O SIN FIJACION INTERNA O EXTERNA, CADA UNA	17.03%
28515	TRATAMIENTO CERRADO DE FRACTURA, FALANGE O FALANGES, QUE NO SEA DEL DEDO GORDO; CON MANIPULACION, CADA UNA	4.54%
28525	TRATAMIENTO ABIERTO DE FRACTURA, FALANGE O FALANGES, QUE NO SEA DEL DEDO GORDO, CON O SIN FIJACION INTERNA O EXTERNA, CADA UNA	9.42%
28600	TRATAMIENTO CERRADO DE DISLOCACION DE LA ARTICULACION TARSOMETATARSIANA; SIN ANESTESIA	5.76%
28605	TRATAMIENTO CERRADO DE DISLOCACION DE LA ARTICULACION TARSOMETATARSIANA; CON ANESTESIA	7.98%
28645	TRATAMIENTO ABIERTO DE DISLOCACION DE ARTICULACION METATARSOFALANGICA, CON O SIN FIJACION INTERNA O EXTERNA	11.71%
28675	TRATAMIENTO ABIERTO DE DISLOCACION DE ARTICULACION INTERFALANGICA, CON O SIN FIJACIONINTERNA O EXTERNA	10.91%
28705	ARTRODESIS, PANASTRAGALINA	45.97%
28715	ARTRODESIS; TRIPLE	37.06%
28737	ARTRODESIS, CON ALARGAMIENTO DE TENDON Y AVANCE, MEDIOTARSIANA ESCAFOIDE-CUNEIFORME (P. EJ. PROCEDIMIENTO TIPO MILLER)	25.34%
28750	ARTRODESIS, DEDO GORDO; ARTICULACION METATARSOFALANGICA	20.43%
28755	ARTICULACION INTERFALANGICAARTRODESIS, DEDO GORDO;	14.71%
28800	AMPUTACION, PIE, MEDITARSIANA (P. EJ., PROCEDIMIENTO TIPO CHOPART)	29.87%
28810	AMPUTACION, METATARSIANA, CON DEDO, UNA SOLA	19.53%
28820	AMPUTACION, DEDO; ARTICULACION METATARSOFALANGICA	19.10%
28825	AMPUTACION, DEDO; ARTICULACION INTERFALANGICA	18.80%

CODIGO	APLICACIÓN DE YESO Y VENDAJE	%
29020	APLICACION DE CORSE CON TENSOR, CUERPO; SOLAMENTE	4.09%
29035	APLICACION DE YESO CORPORAL, HOMBRO HASTA CADERAS;	3.21%
29040	APLICACION DE YESO CORPORAL, HOMBRO HASTA CADERAS; INCLUYENDO CABEZA, TIPO MINERVA	3.80%
29044	APLICACION DE YESO CORPORAL, HOMBRO HASTA CADERAS; INCLUYENDO UN MUSLO	3.83%
29046	APLICACION DE YESO CORPORAL, HOMBRO HASTA CADERAS; INCLUYENDO AMBOS MUSLOS	3.25%
29049	APLICACION; ENYESADO \"EN FIGURA DE OCHO\"	2.97%
29055	APLICACION; ESPIGA DE HOMBRO	5.15%
29058	APLICACION; ENYESADO TIPO VELPEAU	3.43%
29065	APLICACION, YESO; DE HOMBRO A MANO (LARGO, DEL BRAZO)	2.73%
29075	APLICACION, YESO; DE CODO A DEDO (CORTO, DEL BRAZO)	2.29%
29085	APLICACION, YESO; DE MANO A ANTEBRAZO BAJO (GUANTE)	2.33%
29105	APLICACION DE FERULA LARGA PARA EL BRAZO (HOMBRO A MANO)	2.20%
29125	APLICACION DE FERULA CORTA PARA EL BRAZO (ANTEBRAZO A MANO), ESTATICA	1.69%
29130	APLICACION DE FERULA DIGITAL; ESTATICA	1.57%
29305	APLICACION DE ENYESADO EN ESPIGA DE LA CADERA; UNA PIERNA	5.34%
29325	APLICACION DE ENYESADO EN ESPIGA DE LA CADERA; ESPIGA DE UNO Y MEDIO OAMBASPIERNAS VEA 29046)	5.74%
29365	APLICACION DE ENYESADO CILINDRICO (MUSLO A TOBILLO)	2.79%
29405	APLICACION DE ENYESADO CORTO PARA LA PIERNA (DEBAJO DE LA RODILLA HASTA DEDOS DE LOS PIES)	2.36%
29505	APLICACION DE FERULA LARGA PARA LA PIERNA (MUSLO A TOBILLO O DEDOS DE LOS PIES)	2.29%
29515	APLICACION DE FERULA CORTA DE PIERNA (PANTORRILLA A PIE)	2.05%

CODIGO	ENDOSCOPIA - ARTROSCOPIA	%
29804	ARTROSCOPIA, ARTICULACION TEMPOROMANDIBULAR, QUIRURGICA	26.15%
29819	ARTROSCOPIA, HOMBRO, QUIRURGICA; CON EXTIRPACION DE CUERPO SUELTO O DE CUERPO EXTRAÑO	30.43%
29820	ARTROSCOPIA, HOMBRO, QUIRURGICA; SINOVECTOMIA, PARCIAL	36.14%
29821	ARTROSCOPIA, HOMBRO QUIRURGICA; SINOVECTOMIA, COMPLETA	36.14%
29826	ARTROSCOPIA, HOMBRO,QUIRURGICA; DESCOMPRESION DE ESPACIO SUBACROMIAL CON ACROMIOPLASTIA PARCIAL, CON O SIN LIBERACION CORACOACROMIAL	35.42%
29834	ARTROSCOPIA, CODO, QUIRURGICA; CON EXTIRPACION DE CUERPO SUELTO O DE CUERPO EXTRAÑO	23.77%
29835	ARTROSCOPIA, CODO, QUIRURGICA; SINOVECTOMIA, PARCIAL	36.14%
29836	ARTROSCOPIA, CODO, QUIRURGICA; SINOVECTOMIA, COMPLETA	36.14%
29843	ARTROSCOPIA, MUÑECA, QUIRURGICA; POR INFECCION, IRRIGACION Y DRENAJE	22.78%
29844	ATROSCOPIA MUÑECA, QUIRURGICA; SINOVECTOMIA, PARCIAL	23.66%
29845	ARTROSCOPIA, MUÑECA, QUIRURGICA; SINOVECTOMIA, COMPLETA	27.64%
29846	ARTROSCOPIA, MUÑECA, QUIRURGICA; ESCISION Y/O CORRECCION DE FIBROCARTILAGO TRIANGULAR ODESBRIDAMIENTO DE ARTICULACION	20.12%
29848	ENDOSCOPIA, MUÑECA, QUIRURGICA, CON LIBERACION DE LIGAMENTO CARPAL TRANSVERSO	18.15%
29860	ARTROSCOPIA, CADERA, DIAGNOSTICO CON O SIN BIOPSIA SINOVIAL (PROCEDIMIENTO SEPARADO)	33.39%
29863	ARTROSCOPIA, CADERA, QUIRURGICA; CON SINOVECTOMIA	40.81%
29870	ARTROSCOPIA, RODILLA, DIAGNOSTICA, CON O SIN BIOPSIA SINOVIAL (PROCEDIMIENTO SEPARADO)	15.72%
29871	ARTROSCOPIA, RODILLA, QUIRURGICA; POR INFECCION, IRRIGACION Y DRENAJE	28.74%
29874	ARTROSCOPIA, RODILLA, QUIRURGICA; PARA EXTIRPACION DE CUERPO SUELTO O DE CUERPO EXTRAÑO (P. EJ., FRAGMENTACION POR OSTEOCONDRITIS DISECANTE, FRAGMENTACION CARTILAGINOSA)	35.35%
29875	ARTROSCOPIA, RODILLA, QUIRURGICA; SINOVECTOMIA, CONSERVADORA (P. EJ., RESECCION PLIEGUES O DE SALIENTES) (PROCEDIMIENTO SEPARADO)	33.34%
29877	ARTROSCOPIA, RODILLA, QUIRURGICA; DESBRIDAMIENTO/RASPADURA DE CARTILAGO ARTICULAR (CONDROPLASTIA)	35.35%
29880	ARTROSCOPIA, RODILLA, QUIRURGICA; CON MENISCECTOMIA (MEDIAL Y LATERAL, INCLUYENDO CUALQUIER RASPADURA DE MENISCO)	45.19%
29881	ARTROSCOPIA, RODILLA, QUIRURGICA; CON MENISCECTOMIA (MEDIAL O LATERAL, INCLUYENDOCUALQUIER RASPADURA DE MENISCO)	33.52%
29882	ARTROSCOPIA, RODILLA, QUIRURGICA; CON CORRECCION DE MENISCO (MEDIAL O LATERAL)	44.84%
29883	ARTROSCOPIA, RODILLA, QUIRURGICA; CON CORRECCION DE MENISCO (MEDIAL Y LATERAL)	47.58%
29886	ARTROSCOPIA, RODILLA, QUIRURGICA; TREPANADO PARA LESION DE OSTEOCONDRITIS DISECANTE INTACTA	36.02%
29888	ARTROSCOPIA, RODILLA, QUIRURGICA; CORRECCION, AUMENTO, O RECONSTRUCCION DE LIGAMENTO CRUZADO ANTERIOR ASISTIDOS POR ARTROSCOPIA	58.52%
29889	CORRECCION, AUMENTO, O RECONSTRUCCION DE LIGAMENTO CRUZADO POSTERIOR ASISTIDOS POR ARTROSCOPIA	60.62%

29894	ARTROSCOPIA, TOBILLO (ARTICULACIONES TIBIOASTRAGALINA Y PERONEOASTRAGALINA), QUIRURGICA; CON EXTIRPACION DE CUERPO SUELTO O DE CUERPO EXTRAÑO	26.61%
29895	ARTROSCOPIA, TOBILLO (ARTICULACIONES TIBIOASTRAGALINA, PERONEOASTRAGALINA), QUIRURGICA; SINOVECTOMIA, PARCIAL	24.16%

SISTEMA RESPIRATORIO

CODIGO	NARIZ	%
30000	DRENAJE DE ABSCESO O HEMATOMA, NASAL, ABORDAJE INTERNO	6.08%
30020	DRENAJE DE ABSCESO O HEMATOMA, TABIQUE NASAL	6.10%
30110	ESCISION DE POLIPO NASAL SIMPLE	5.80%
30130	ESCISION DE CORNETE NASAL, PARCIAL O COMPLETA, CUALQUIER METODO	7.17%
30140	RESECCION SUBMUCOSA DE CORNETE NASAL, PARCIAL O COMPLETA, CUALQUIER METODO	15.16%
30300	EXTIRPACION DE CUERPO EXTRAÑO, INTRANASAL; PROCEDIMIENTO REALIZADO EN EL CONSULTORIO	8.64%
30410	RINOPLASTIA, PRIMARIA; COMPLETA, PARTES EXTERNAS INCLUYENDO PIRAMIDE OSEA, CARTILAGOS LATERALES Y ALARES, Y/O ELEVACION DE LA PUNTA NASAL	36.92%
30420	RINOPLASTIA PRIMARIA; INCLUYENDO CORRECCION DEL TABIQUE NASAL	32.25%
30460	RINOPLASTIA POR DEFORMACION NASAL SECUNDARIA A LABIO Y/O PALADAR HENDIDOS CONGENITOS, INCLUYENDO ALARGAMIENTO DE COLUMELA; SOLAMENTE LA PUNTA	33.85%
30520	SEPTOPLASTIA O RESECCION SUBMUCOSA, CON O SIN MARCACION DE CARTILAGO, MODIFICACION DEL CONTORNO O REEMPLAZO CON INJERTO	23.86%
30540	CORRECCION DE ATRESIA DE COANA; INTRANASAL	41.64%
30545	CORRECCION DE ATRESIA DE COANA; TRANSPALATINA	41.64%
30560	LISIS DE SINEQUIA INTRANASAL	4.05%
30801	CAUTERIZACION Y/O ABLACION, MUCOSA DE CORNETE NASAL, UNILATERAL O BILATERAL, CUALQUIER METODO, (PROCEDIMIENTO SEPARADO), SUPERFICIAL	3.78%
30901	CONTROL DE HEMORRAGIA NASAL CON CAUTERIZACION Y / O TAPONAMIENTO NASAL ANTERIORSIMPLE (LIMITADO A CAUTERIO Y/O TAPONAMIENTO CON GASA)	2.48%
30903	CONTROL DE HEMORRAGIA NASAL, ANTERIOR, COMPLEJA (CAUTERIZACION AMPLIA Y/O TAPONAMIENTO MEDIANTE EMPAQUE) CUALQUIER METODO	3.65%
30905	CONTROL DE HEMORRAGIA NASAL, POSTERIOR, CON EMPAQUE POSTNASAL Y/O CAUTERIZACION POSTERIOR, CUALQUIER METODO; INICIAL	9.36%

CODIGO	SENOS PARANASALES	%
31020	SINUSOTOMIA, MAXILAR (ANTROTOMIA); INTRANASAL	17.45%
31030	SINUSOTOMIA, MAXILAR (ANTROTOMIA); RADICAL (CALDWELL-LUC) SIN EXTIRPACION DE POLIPOS ANTROCOANALES	29.55%
31032	SINUSOTOMIA, MAXILAR (ANTROTOMIA); RADICAL (CALDWELL-LUC) CON EXTIRPACION DE POLIPOS ANTROCOANALES	30.75%
31050	SINUSOTOMIA ESFENOIDAL, CON O SIN BIOPSIA	20.54%
31051	SINUSOTOMIA, ESFENOIDES, CON O SIN BIOPSIA; CON DENUDACION DE LA MUCOSA O EXTIRPACION DE POLIPOS.	25.12%
31075	SINUSOTOMIA FRONTAL; TRANSORBITAL, UNILATERAL (PARA MUCOCELE U OSTEOMA, TIPO LYNCH).	37.25%
31090	SINUSOTOMIA, UNILATERAL, TRES O MAS SENOS PARANASALES (FRONTAL, MAXILAR, ETMOIDAL, ESFENOIDAL)	47.52%
31200	ETMOIDECTOMIA; INTRANASAL, ANTERIOR	23.09%
31201	ETMOIDECTOMIA; INTRANASAL, TOTAL	32.46%
31205	ETMOIDECTOMIA; EXTRANASAL, TOTAL	36.92%
31225	MAXILECTOMIA, SIN EXENTERACION ORBITARIA	53.59%
31237	ENDOSCOPIA NASAL/SINUSOIDAL, QUIRURGICA; CON BIOPSIA, POLIPECTOMIA O DESBRIDAMIENTO PROCEDIMIENTO SEPARADO)	9.41%
31238	ENDOSCOPIA NASAL/ SINUSOIDAL, QUIRURGICA; CON CONTROL DE EPISTAXIS	14.49%
31254	ENDOSCOPIA NASAL/SINUSOIDAL, QUIRURGICA; CON ETMOIDECTOMIA, PARCIAL (ANTERIOR)	15.97%
31255	ENDOSCOPIA NASAL/ SINUSOIDAL, QUIRURGICA; CON ETMOIDECTOMIA, TOTAL (ANTERIOR Y POSTERIOR)	23.27%
31256	ENDOSCOPIA NASAL/SINUSOIDAL, QUIRURGICA, CON ANTROSTOMIA MAXILAR	12.78%
31276	ENDOSCOPIA NASAL/SINUSOIDAL, QUIRURGICA CON EXPLORACION DEL SENO FRONTAL, CON O SIN EXTIRPACION DE TEJIDO DEL SENO FRONTAL	26.45%
31287	ENDOSCOPIA NASAL/SINUSOIDAL, QUIRURGICA, CON ESFENOIDECTOMIA;	19.21%
31288	ENDOSCOPIA NASAL/ SINUSOIDAL, QUIRURGICA CON ESFENOIDECTOMIA; CON EXTIRPACION DE TEJIDO DEL SENO ESFENOIDAL	23.83%
31294	ENDOSCOPIA NASAL/ SINUSOIDAL, QUIRURGICA; CON DESCOMPRESION DEL NERVIO OPTICO	56.56%

CODIGO	LARINGE	%
31300	LARINGOTOMIA (TIROTOMIA, FISURA DE LARINGE); CON EXTIRPACION DE TUMOR O LARINGOCELE, CORDECTOMIA	40.85%
31360	LARINGECTOMIA; TOTAL, SIN DISECCION RADICAL DEL CUELLO	56.32%
31365	LARINGECTOMIA; TOTAL, CON DISECCION RADICAL DEL CUELLO	79.63%
31367	LARINGECTOMIA; SUBTOTAL SUPRAGLOTICA, SIN DISECCION RADICAL DEL CUELLO	56.80%
31368	LARINGECTOMIA; SUBTOTAL SUPRAGLOTICA, CON DISECCION RADICAL DEL CUELLO	78.37%
31370	LARINGECTOMIA PARCIAL (HEMILARINGECTOMIA); HORIZONTAL	64.10%
31375	LARINGUECTOMIA PARCIAL (HEMILARINGUECTOMIA); LATEROVERTICAL.	55.91%
31380	LARINGUECTOMIA PARCIAL (HEMILARINGUECTOMIA); ANTEROVERTICAL.	55.63%
31382	LARINGUECTOMIA PARCIAL (HEMILARINGUECTOMIA); ANTERO- LATERO-VERTICAL	55.63%
31390	FARINGOLARINGECTOMIA, CON DISECCION RADICAL DEL CUELLO; SIN RECONSTRUCCION	68.33%
31395	FARINGOLARINGECTOMIA, CON DISECCION RADICAL DEL CUELLO; CON RECONSTRUCCION	85.43%
31420	EPIGLOTIDECTOMIA	32.09%
31500	INTUBACION, ENDOTRAQUEAL, PROCEDIMIENTO DE URGENCIA	5.00%
31502	CAMBIO DE TUBO DE TRAQUEOTOMIA PREVIO AL ESTABLECIMIENTO DE VIA FISTULAR	2.71%
31515	LARINGOSCOPIA DIRECTA, CON O SIN TRAQUEOSCOPIA; PARA ASPIRACION	3.20%
31520	LARINGOSCOPIA DIRECTA, CON O SIN TRAQUEOSCOPIA; DIAGNOSTICA, EN RECIEN NACIDO	8.15%
31530	LARINGOSCOPIA, DIRECTA, OPERATORIA, CON EXTIRPACION DE CUERPO EXTRAÑO	12.96%
31531	LARINGOSCOPIA, DIRECTA, OPERATORIA, CON EXTIRPACION DE CUERPO EXTRAÑO CON MICROSCOPIO QUIRURGICO	15.39%
31535	LARINGOSCOPIA, DIRECTA, OPERATORIA, CON BIOPSIA	11.00%
31536	LARINGOSCOPIA, DIRECTA, OPERATORIA, CON BIOPSIA CON MICROSCOPIO QUIRURGICO	18.98%
31540	LARINGOSCOPIA, DIRECTA, OPERATORIA, CON ESCISION DE TUMOR Y/O DENUDADO DE CUERDAS VOCALES O EPIGLOTIS	19.72%

31541	LARINGOSCOPIA DIRECTA OPERATORIA, CON EXCISION DE TUMOR Y/O DENUDADOS DE CUERDAS VOCALES, CON MICROSCOPIO QUIRURGICO	23.57%
31560	LARINGOSCOPIA, DIRECTA, OPERATORIA, CON ARITENOIDECTOMIA	34.71%
31561	LARINGOSCOPIA, DIRECTA, OPERATORIA, CON ARITENOIDECTOMIA; CON MICROSCOPIO QUIRURGICO	31.45%
31570	LARINGOSCOPIA TERAPEUTICA DIRECTA, CON INYECCION EN CUERDAS VOCALES	20.14%
31571	LARINGOSCOPIA, DIRECTA, CON INYECCION EN CUERDAS VOCALES, TERAPEUTICA; CON MICROSCOPIO QUIRURGICO.	19.57%
31576	LARINGOSCOPIA, FIBRA OPTICA FLEXIBLE; CON BIOPSIA.	6.76%
31577	LARINGOSCOPIA, FIBRA OPTICA FLEXIBLE; CON EXTIRPACION DE CUERPO EXTRAÑO.	18.26%
31578	LARINGOSCOPIA, FIBRA OPTICA FLEXIBLE; CON EXTIRPACION DE LESION	24.69%
31587	LARINGOPLASTIA, FISURA DEL CARTILAGO CRICOIDES.	54.69%
31588	LARINGOPLASTIA, SIN OTRA ESPECIFICACION (P. EJ., POR QUEMADURAS, RECONSTRUCCION DESPUES DE LARINGECTOMIA PARCIAL)	50.21%

CODIGO	TRAQUEA Y BRONQUIOS	%
31600	TRAQUEOSTOMIA, PLANEADA (PROCEDIMIENTO SEPARADO)	21.28%
31603	TRAQUEOSTOMIA, PROCEDIMIENTO DE URGENCIA; TRANSTRAQUEAL	24.03%
31605	TRAQUEOSTOMIA TRANSTRAQUEAL DE EMERGENCIA A TRAVES DE MEMBRANA DE CARTILAGO CRICOTIROIDEO	14.00%
31611	CONSTRUCCION DE FISTULA TRAQUEOESOFAGICA Y SUBSIGUIENTE INSERCION DE UNA PROTESIS VOCAL ALARINGEA (P. EJ., BOTON PARA VOZ, PROTESIS DE BLOM-SINGER)	10.05%
31622	BRONCOSCOPIA; DIAGNOSTICA, (FLEXIBLE O RIGIDA) CON O SIN LAVADO CELULAR	12.63%
31625	BRONCOSCOPIA, RIGIDA O FLEXIBLE; CON BIOPSIA	15.64%
31628	BRONCOSCOPIA, RIGIDA O FLEXIBLE; CON BIOPSIA PULMONAR TRANSBRONQUIAL, CON O SIN GUIA FLUOROSCOPICA	16.32%
31635	BRONCOSCOPIA, RIGIDA O FLEXIBLE; CON EXTIRPACION DE CUERPO EXTRAÑO	16.41%
31640	BRONCOSCOPIA, RIGIDA O FLEXIBLE; CON ESCISION DE TUMOR	15.71%
31641	BRONCOSCOPIA, RIGIDA O FLEXIBLE; CON DESTRUCCION DE TUMOR O LIBERACION DE ESTENOSIS MEDIANTE CUALQUIER METODO QUE NO SE ESCISION (P.EJ., LASER)	25.96%
31645	BRONCOSCOPIA, RIGIDA O FLEXIBLE; CON ASPIRACION TERAPEUTICA DEL ARBOL TRAQUEOBRONQUIAL, INICIAL (P. EJ., DRENAJE DE UN ABSCESO PULMONAR)	14.56%
31646	BRONCOSCOPIA, RIGIDA O FLEXIBLE; CON ASPIRACION TERAPEUTICA DEL ARBOL TRAQUEOBRONQUIAL, SUBSIGUIENTE	15.71%
31750	TRAQUEOPLASTIA; CERVICAL	47.79%
31755	TRAQUEOPLASTIA; FISTULIZACION TRAQUEOFARINGEA, CADA ESTADIO	33.00%
31760	TRAQUEOPLASTIA, INTRATORACICA	54.18%
31785	ESCISION DE TUMOR TRAQUEAL O CARCINOMA; CERVICAL	49.93%
31786	ESCISION DE TUMOR TRAQUEAL O CARCINOMA; TORACICO	63.68%
31820	CIERRE QUIRURGICO DE TRAQUEOSTOMIA O FISTULA; SIN CORRECCION PLASTICA	15.71%

CODIGO	PULMONES Y PLEURA	%
32000	TORACENTESIS, PUNCION DE LA CAVIDAD PLEURAL PARA ASPIRACION, INICIAL O SUBSIGUIENTE	7.51%
32002	TORACENTESIS CON INSERCION DE SONDA CON O SIN SISTEMA DE SELLO BAJO AGUA (P. EJ., NEUMOTORAX) (PROCEDIMIENTO SEPARADO)	9.43%
32005	PLEURODESIS QUIMICA (P.EJ., PARA NEUMOTORAX RECURRENTE O PERSISTENTE)	6.95%
32035	TORACOSTOMIA, CON RESECCION DE COSTILLA POR EMPIEMA	36.92%
32095	TORACOTOMIA, LIMITADA, PARA BIOPSIA PULMONAR O PLEURAL	43.03%
32100	TORACOTOMIA, MAYOR; CON EXPLORACION Y BIOPSIA	44.60%
32110	TORACOTOMIA, MAYOR; CON CONTROL DE HEMORRAGIA TRAUMATICA Y/O CORRECCION DE DESGARRO PULMONAR	45.74%
32141	TORACOTOMIA, MAYOR; CON ESCISION-PLIEGUE DE BULLAS, CON O SIN PROCEDIMIENTO PLEURAL	44.24%
32150	TORACOTOMIA, MAYOR; CON EXTIRPACION DE CUERPO EXTRAÑO INTRAPLEURAL O DEPOSITO DE FIBRINA	44.92%
32200	NEUMONOTOMIA, CON DRENAJE ABIERTO DE ABSCESO O QUISTE	48.13%
32220	DECORTICACION, PULMONAR (PROCEDIMIENTO SEPARADO); TOTAL	54.99%
32225	DECORTICACION, PULMONAR; PARCIAL	54.99%
32310	PLEURECTOMIA, PARIETAL (PROCEDIMIENTO SEPARADO)	56.99%
32320	DECORTICACION Y PLEURECTOMIA PARIETAL	60.13%
32400	BIOPSIA, PLEURA; AGUJA PERCUTANEA	7.88%
32405	BIOPSIA, PULMON O MEDIASTINO, AGUJA PERCUTANEA	9.43%
32440	EXTIRPACION DE PULMON, NEUMECTOMIA TOTAL	66.78%
32480	EXTIRPACION DE PULMON, QUE NO SEA NEUMONECTOMIA TOTAL; UN SOLO LOBULO (LOBECTOMIA)	66.78%
32482	EXTIRPACION DE PULMON, QUE NO SEA NEUMONECTOMIA TOTAL; DOS LOBULOS (BILOBECTOMIA)	63.28%
32484	EXTIRPACION DE PULMON, QUE NO SEA NEUMONECTOMIA TOTAL; UN SOLO SEGMENTO (SEGMENTECTOMIA)	65.99%
32500	EXTIRPACION DE PULMON, QUE NO SEA NEUMONECTOMIA TOTAL; RESECCION EN CUÑA, UNA SOLA O VARIAS	48.67%
32601	TORACOSCOPIA DIAGNOSTICA DE PULMONES Y ESPACIO PLEURAL, SIN BIOPSIA	13.07%
32602	TORACOSCOPIA DIAGNOSTICA DE PULMONES Y ESPACIO PLEURAL, CON BIOPSIA	15.11%
32650	TORACOSCOPIA, QUIRURGICA; CON PLEURODESIS, CUALQUIER METODO	39.74%
32655	EXTIRPACION DE BULAS POR TORACOSCOPIA	36.36%
32657	RESECCION DE PULMON \"EN CUÑA\" POR TORACOSCOPIA, UNICA O MULTIPLE	40.53%
32661	ESCISION DE QUISTE, TUMOR O MASA PERICARDICOS POR TORACOSCOPIA	38.29%
32662	ESCISION DE QUISTE, TUMOR O MASA MEDIASTINICOS POR TORACOSCOPIA	36.95%
32663	LOBECTOMIA PULMONAR TOTAL O SEGMENTARIA POR TORACOSCOPIA	56.95%
32851	TRASPLANTE DE PULMON, UNO SOLO; SIN DERIVACION CARDIOPULMONAR	123.11%
32905	TORACOPLASTIA, TIPO SCHEDE O EXTRAPLEURAL (TODOS LOS ESTADIOS)	46.80%
32906	TORACOPLASTIA, TIPO SCHEDE O EXTRAPLEURAL (TODOS LOS ESTADIOS); CON CIERRE DE FISTULA BRONCOPLEURAL	50.56%

CODIGO	SISTEMA CARDIOVASCULAR	%

	CORAZON Y PERICARDIO	%
33010	PERICARDIOCENTESIS; INICIAL	13.96%
33011	PERICARDIOCENTESIS; SUBSIGUIENTE	13.96%
33020	PERICARDIOTOMIA PARA EXTIRPACION DE COAGULO O CUERPO EXTRAÑO (PROCEDIMIENTO PRIMARIO)	47.14%
33025	CREACION DE VENTANA PERICARDICA O RESECCION PARCIAL PARA DRENAJE	36.68%
33031	PERICARDIECTOMIA, SUBTOTAL O COMPLETA; CON DERIVACION CARDIOPULMONAR	68.81%

33050	ESCISION DE QUISTE O TUMOR PERICARDICO	56.56%
33120	ESCISION DE TUMOR INTRACARDIACO, RESECCION CON DERIVACION CARDIOPULMONAR	104.96%
33200	INSERCION DE MARCAPASO PERMANENTE CON ELECTRODOS EPICARDICOS; MEDIANTE TORACOTOMIA	52.64%
33201	INSERCION DE MARCAPASO PERMANENTE CON ELECTRODOS EPICARDICOS; MEDIANTE ABORDAJE XIFOIDEO	52.64%
33206	INSERCION O REEMPLAZO DE MARCAPASO PERMANENTE CON ELECTRODO(S) TRANSVENOSO EN AURICULA	23.13%
33207	INSERCION O REEMPLAZO DE UN MARCAPASO PERMANENTE CON ELECTRODOS TRANSVENOSOS; VENTRICULAR	30.49%
33208	INSERCION O REEMPLAZO DE UN MARCAPASO PERMANENTE CON ELECTRODOS TRANSVENOSOS; AURICULAR Y VENTRICULAR	34.92%
33210	INSERCION O REEMPLAZO DE ELECTRODO CARDIACO O CATETER MARCAPASOS TRANSVENOSOS PROVISORIOS DE UNA SOLA CAMARA (PROCEDIMIENTO SEPARADO)	15.22%
33211	INSERCION O REEMPLAZO DE ELECTRODO CARDIACO O CATETER MARCAPASOS PROVISIONAL EN DOS CAMARAS CARDIACAS	12.98%
33212	INSERCION O REEMPLAZO DEL GENERADOR DE PULSOS MARCAPASOS SOLAMENTE; SISTEMA DEUNA SOLA CAMARA, AURICULAR O VENTRICULAR.	15.39%
33216	INSERCION O REUBICACION DE UN ELECTRODO TRANSVENOSOS (15 DIAS O MAS DESPUES DE LA INSERCION INICIAL); CAMARA UNICA, MARCAPASO PERMANENTE O CON DESFIBRILADOR CARDIOVERSOR DE UNA SOLA CAMARA	22.65%
33217	INSERCION DE DE 2 ELECTRODOS TRANSVENOSOS PERMANENTES DE UN MARCAPASO O CARDIOVERSOR-DEFIBRILADOR EN DOS CAMARAS:AURICULAR O VENTRICULAR.	38.51%
33233	REMOCION DE GENERADOR DE PULSOS DE MARCAPASOS PERMANENTE	8.82%
33236	REMOCION DE MARCAPASO EPICARDICO Y ELECTRODOS PERMANENTES MEDIANTE TORACOTOMIA; SISTEMA DE UN SOLO ALAMBRE (MONOPOLAR), AURICULAR O VENTRICULAR	37.01%
33240	INSERCION SUBCUTANEA DE UN GENERADOR DE PULSOS DE UN CARDIOVERSOR-DEFIBRILADORPARA CAMARA CARDIACA UNICA O DOBLE	51.34%
33243	REMOCION DE ELECTRODO(S) DE MARCAPASO CON DESFIBRILADOR-CARDIOVERSOR DE UNA O DOS CAMARAS; MEDIANTE TORACOTOMIA	87.70%
33244	REMOCION DE ELECTRODO(S) DE MARCAPASO CON DESFIBRILADOR CARDIOVERSOR DE UNA O DOS CAMARAS; MEDIANTE EXTRACCION TRANSVENOSA	50.61%
33250	ABLACION QUIRURGICA DE FOCO O VIA ARRITMOGENICA SUPRAVENTRICULAR (P. EJ. SINDROME DE WOLFF-PARKINSON-WHITE, REENTRADA DE UN NODO A-V), VIAS Y/O FOCOS: SIN DERIVACION CARDIOPULMONAR	58.92%
33251	ABLACION QUIRURGICA DE FOCO O VIA ARRITMOGENICA SUPRAVENTRICULAR, VIAS Y/O FOCOS; CON DERIVACION CARDIOPULMONAR	70.70%
33261	ABLACION QUIRURGICA DE FOCO ARRITMOGENICO VENTRICULAR CON DERIVACION CARDIOPULMONAR	68.18%
33300	CORRECCION DE LESION CARDIACA; SIN DERIVACION	66.88%
33305	CORRECCION DE LESION CARDIACA; CON DERIVACION CARDIOPULMONAR	77.60%
33310	CARDIOTOMIA, EXPLORADORA (INCLUYE EXTIRPACION DE CUERPO EXTRAÑO); SIN DERIVACION	55.78%
33315	CARDIOTOMIA EXPLORADORA (INCLUYE EXTIRPACION DE CUERPO EXTRAÑO); CON DERIVACION CARDIOPULMONAR	81.00%
33320	CORRECCION POR SUTURA DE AORTA Y GRANDES VASOS; SIN CORTOCIRCUITO O DERIVACION CARDIOPULMONAR	74.63%
33322	CORRECCION POR SUTURA DE AORTA Y GRANDES VASOS; CON DERIVACION CARDIOPULMONAR	77.46%
33330	INSERCION DE INJERTO, AORTA O GRANDES VASOS: SIN CORTOCIRCUITO, O DERIVACION CARDIOPULMONAR	81.33%
33335	INSERCION DE INJERTO, AORTA O GRANDES VASOS; CON DERIVACION CARDIOPULMONAR	100.44%
33400	VALVULOPLASTIA, VALVULA AORTICA: ABIERTA, CON DERIVACION CARDIOPULMONAR	86.17%
33405	REEMPLAZO, VALVULA AORTICA, CON DERIVACION CARDIOPULMONAR; CON VALVULA PROTESICA QUE NO SEA HOMOINJERTO O VALVULA CARENTE DE STENT (EXPANSOR)	88.58%
33406	REEMPLAZO, VALVULA AORTICA, CON DERIVACION CARDIOPULMONAR; CON HOMOINJERTO DE VALVULA (A PULSO)	101.75%
33411	REEMPLAZO, VALVULA AORTICA; CON AGRANDAMIENTO DEL ANILLO AORTICO, CUSPIDE NO CORONARIA	83.12%
33415	RESECCION O INCISION DE TEJIDO SUBVALVULAR POR ESTENOSIS AORTICA SUBVALVULAR DISCRETA	90.92%
33416	VENTRICULOMIOTOMIA/MIECTOMIA POR ESTENOSIS SUBAORTICA HIPERTROFICA IDIOPATICA	84.35%
33417	AORTOPLASTIA (PLACA) POR ESTENOSIS SUPRAVALVULAR	74.24%
33420	VALVOTOMIA, VALVULA MITRAL; A CORAZON CERRADO	64.32%
33422	VALVOTOMIA, VALVULA MITRAL; A CORAZON ABIERTO, CON DERIVACION CARDIOPULMONAR	79.82%
33425	VALVULOPLASTIA, VALVULA MITRAL, CON DERIVACION CARDIOPULMONAR	96.63%
33426	VALVULOPLASTIA, VALVULA MITRAL, CON DERIVACION CARDIOPULMONAR; CON ANILLO PROTESICO	92.16%
33430	REEMPLAZO, VALVULA MITRAL, CON DERIVACION CARDIOPULMONAR	96.63%
33460	VALVECTOMIA, VALVULA TRICUSPIDE, CON DERIVACION CARDIOPULMONAR	85.88%
33463	VALVULOPLASTIA, VALVULA TRICUSPIDE; SIN INSERCION DE ANILLO	97.58%
33464	VALVULOPLASTIA, VALVULA TRICUSPIDE; CON INSERCION DE ANILLO	89.21%
33465	REEMPLAZO, VALVULA TRICUSPIDE, CON DERIVACION CARDIOPULMONAR	91.02%
33470	VALVOTOMIA, VALVULA PULMONAR. A CORAZON CERRADO; TRANSVENTRICULAR	58.76%
33471	VALVOTOMIA, VALVULA PULMONAR, A CORAZON CERRADO; VIA ARTERIA PULMONAR	71.54%
33472	VALVOTOMIA, VALVULA PULMONAR, A CORAZON ABIERTO; CON OCLUSION DEL FLUJO DE ENTRADA	52.64%
33474	VALVOTOMIA, VALVULA PULMONAR, A CORAZON ABIERTO; CON DERIVACION CARDIOPULMONAR	80.71%
33475	REEMPLAZO, VALVULA PULMONAR	88.97%
33476	RESECCION VENTRICULAR DERECHA POR ESTENOSIS INFUNDIBULAR, CON O SIN COMISUROTOMIA	78.04%
33500	CORRECCION DE FISTULA ARTERIOVENOSA CORONARIA O DE FISTULA DE ARTERIA CON CAMARA CARDIACA; CON DERIVACION CARDIOPULMONAR	68.41%
33501	CORRECCION DE FISTULA ARTERIOVENOSA CORONARIA O DE FISTULA DE ARTERIA CON CAMARA CARDIACA; SIN DERIVACION CARDIOPULMONAR	50.28%
33502	CORRECCION DE ANORMALIDADES DE LA ARTERIA CORONARIA: MEDIANTE LIGADURA	55.84%
33503	CORRECCION DE ANORMALIDADES DE LA ARTERIA CORONARIA; MEDIANTE INJERTO, SIN DERIVACION CARDIOPULMONAR	59.52%
33504	CORRECCION DE ANORMALIDADES DE LA ARTERIA CORONARIA; MEDIANTE INJERTO, CON DERIVACION CARDIOPULMONAR	74.16%
33505	CORRECCION DE ANORMALIDADES DE LA ARTERIA CORONARIA; CON CONSTRUCCION DE TUNEL ARTERIAL INTRAPULMONAR (PROCEDIMIENTO DE TAKEUCHI)	85.56%
33506	CORRECCION DE ANORMALIDADES DE LA ARTERIA CORONARIA; MEDIANTE TRANSLOCACION DESDE LA ARTERIA PULMONAR A LA AORTA	86.79%
33510	DERIVACION DE ARTERIA CORONARIA, VENA SOLAMENTE, UN SOLO INJERTO VENOSO CORONARIO	82.57%
33511	DERIVACION DE ARTERIA CORONARIA USANDO 2 INJERTOS VENOSOS CORONARIOS	89.08%
33512	DERIVACION DE ARTERIA CORONARIA USANDO 3 INJERTOS VENOSOS CORONARIOS	96.79%

33513	DERIVACION DE ARTERIA CORONARIA USANDO 4 INJERTOS VENOSOS CORONARIOS	101.88%
33514	DERIVACION DE ARTERIA CORONARIA USANDO 5 INJERTOS VENOSOS CORONARIOS	107.81%
33516	DERIVACION DE ARTERIA CORONARIA USANDO 6 O MAS INJERTOS VENOSOS CORONARIOS	112.11%
33517	DERIVACION DE ARTERIA CORONARIA, EMPLEANDO INJERTOS VENOSOS E INJERTOS ARTERIALES; UN SOLO INJERTO VENOSO (ANOTE SEPARADAMENTE ADEMAS DEL CODIGO DEL INJERTO ARTERIAL)	61.28%
33533	DERIVACION DE ARTERIA CORONARIA, USANDO INJERTOS ARTERIALES; UN SOLO INJERTO ARTERIAL	69.13%
33534	DERIVACION DE ARTERIA CORONARIA USANDO 2 INJERTOS ARTERIALES	76.17%
33535	DERIVACION DE ARTERIA CORONARIA USANDO 3 INJERTOS ARTERIALES	82.31%
33536	DERIVACION DE ARTERIA CORONARIA USANDO 4 INJERTOS ARTERIALES	88.00%
33542	RESECCION MIOCARDICA (P. EJ. ANEURISMECTOMIA VENTRICULAR)	80.40%
33572	ENDARTERECTOMIA CORONARIA, ABIERTA, CUALQUIER METODO, DE ARTERIAS CORONARIAS IZQUIERDA ANTERIOR DESCENDENTE, CIRCUNFLEJA O DERECHA, REALIZADA EN CONJUNCION CON EL PROCEDIMIENTO DE INJERTO PARA DERIVACION DE ARTERIA CORONARIA, CADA VASO (ANOTE SEPARADAMENTE ADEMAS DEL PROCEDIMIENTO PRIMARIO)	66.78%
33600	CIERRE DE VALVULA AURICULOVENTRICULAR (MITRAL O TRICUSPIDE) MEDIANTE SUTURA O PARCHE	67.49%
33602	CIERRE DE VALVULA SEMILUNAR (AORTICA O PULMONAR) MEDIANTE SUTURA O PARCHE	66.01%
33606	ANASTOMOSIS DE ARTERIA PULMONAR CON LA AORTA (PROCEDIMIENTO DE DAMUS-KAYE-STANSEL)	83.33%
33610	CORRECCION DE ANOMALIAS CARDIACAS COMPLEJAS (P. EJ. VENTRICULO UNICO CON OBSTRUCCION SUBAORTICA) MEDIANTE AGRANDAMIENTO QUIRURGICO DEL DEFECTO DEL TABIQUE INTERVENTRICULAR	84.55%
33615	CORRECCION DE ANOMALIAS CARDIACAS COMPLEJAS (P. EJ. ATRESIA TRICUSPIDEA) MEDIANTE CIERRE DE DEFECTO DEL TABIQUE AURICULAR Y ANASTOMOSIS DE AURICULA O VENA CAVA A LA ARTERIA PULMONAR (PROCEDIMIENTO DE FONTAN SIMPLE)	90.03%
33619	CORRECCION DE VENTRICULO UNICO CON OBSTRUCCION DEL FLUJO DE SALIDA AORTICO E HIPOPLASIA DEL CAYADO DE LA AORTA (SINDROME DE HEMICARDIO IZQUIERDO HIPOPLASICO) (P. EJ. PROCEDIMIENTO DE NORWOOD)	121.45%
33641	CORRECCION DE DEFECTO DEL TABIQUE AURICULAR, TIPO SECUNDUM, CON DERIVACION CARDIOPULMONAR, CON O SIN CIERRE CON PARCHE	67.19%
33645	CIERRE DIRECTO O CIERRE CON PARCHE, SENO VENOSO, CON O SIN DRENAJE ANOMALO DE LAS VENAS PULMONARES	73.12%
33647	CORRECCION DE DEFECTO DEL TABIQUE AURICULAR Y DEFECTO DEL TABIQUE VENTRICULAR, CON CIERRE DIRECTO O CON PARCHE	74.15%
33660	CORRECCION DE CANAL AURICULOVENTRICULAR PARCIAL O INCOMPLETO (DEFECTO DEL TABIQUE AURICULAR TIPO OSTIUM PRIMUN), CON O SIN CORRECCION DE VALVULA AURICULOVENTRICULAR	82.94%
33681	CIERRE DE DEFECTO DEL TABIQUE VENTRICULAR, CON O SIN CIERRE CON PARCHE;	75.78%
33684	CIERRE DE DEFECTO DE TABIQUE VENTRICULAR CON O SIN CIERRE CON PARCHE; CON VALVOTOMIA PULMONAR O RESECCION INFUNDIBULAR (ACIANOTICA)	85.08%
33692	CORRECCION COMPLETA DE TETRALOGIA DE FALLOT SIN ATRESIA PULMONAR	84.06%
33694	CORRECCION COMPLETA DE TETRALOGIA DE FALLOT, SIN ATRESIA PULMONAR; CON PARCHE TRANSANULAR	86.49%
33697	CORRECCION COMPLETA DE TETRALOGIA DE FALLOT CON ATRESIA PULMONAR INCLUYENDO LA CONSTRUCCION DE CONDUCTO DESDE EL VENTRICULO DERECHO A LA ARTERIA PULMONAR Y CIERRE DEL DEFECTO DEL TABIQUE VENTRICULAR	94.78%
33735	SEPTECTOMIA O SEPTOSTOMIA AURICULAR; CORAZON CERRADO (PROCEDIMIENTO DE BLALOCK-HANION)	52.25%
33736	SEPTECTOMIA O SEPTOSTOMIA AURICULAR; CORAZON ABIERTO CON DERIVACION CARDIOPULMONAR	60.48%
33737	SEPTECTOMIA O SEPTOSTOMIAAURICULAR; CORAZON ABIERTO, CON OCLUSION DE FLUJO DE ENTRADA	54.15%
33750	CORTOCIRCUITO; DE ARTERIA SUBCLAVIA A ARTERIA PULMONAR (OPERACION DE BLALOCK-TAUSSIG)	58.20%
33755	CORTOCIRCUITO; AORTA ASCENDENTE A ARTERIA PULMONAR (OPERACION DE WATERSTON)	57.45%
33762	CORTOCIRCUITO; AORTA DESCENDENTE A ARTERIA PULMONAR (OPERACION DE POTTS-SMITH)	57.45%
33766	CORTOCIRCUITO; VENA CAVA SUPERIOR A ARTERIA PULMONAR PARA FLUJO HACIA UN PULMON (PROCEDIMIENTO CLASICO DE GLENN)	59.37%
33767	CORTOCIRCUITO; VENA CAVA SUPERIOR A ARTERIA PULMONAR PARA FLUJO HACIA AMBOS PULMONES (PROCEDIMIENTO BIDIRECCIONAL DE GLENN)	63.03%
33770	CORRECCION DE LA TRANSPOSICION DE LAS GRANDES ARTERIAS CON DEFECTO DEL TABIQUE VENTRICULAR Y ESTENOSIS SUBPULMONAR; SIN AGRANDAMIENTO QUIRURGICO DEL DEFECTO DEL TABIQUE VENTRICULAR	90.23%
33774	CORRECCION DE LA TRANSPOSICION DE LAS GRANDES ARTERIAS, PROCEDIMIENTO DE CONTRAPUERTA AURICULAR (P. EJ. PROCEDIMIENTO DE MUSTARD O SENNING) CON DERIVACION CARDIOPULMONAR	80.82%
33820	CORRECCION DE PERSISTENCIA DEL CONDUCTO ARTERIOSO; MEDIANTE LIGADURA	47.88%
33822	SECCION DE CONDUCTO ARTERIOSO PERSISTENTE EN MENORES DE 18 AÑOS	40.75%
33824	SECCION DE CONDUCTO ARTERIOSO PERSISTENTE EN MAYORES DE 18 AÑOS	52.45%
33840	ESCISION DE COARTACION DE AORTA, CON O SIN PERSISTENCIA DEL CONDUCTO ARTERIOSO ASOCIADA; CON ANASTOMOSIS DIRECTA	61.28%
33875	INJERTO DE AORTA TORACICA DESCENDENTE, SIN DERIVACION	104.50%
33910	EMBOLECTOMIA DE ARTERIA PULMONAR; CON DERIVACION CARDIOPULMONAR	79.27%
33916	ENDARTERECTOMIA PULMONAR, CON O SIN EMBOLECTOMIA, CON DERIVACION CARDIOPULMONAR	97.96%
33917	CORRECCION DE ESTENOSIS DE ARTERIA PULMONAR MEDIANTE RECONSTRUCCION CON PARCHE O INJERTO	65.60%
33945	TRASPLANTE CARDIACO, CON O SIN CARDIECTOMIA EN EL RECEPTOR	617.09%
33970	INSERCION DE BALON INTRA-AORTICO A TRAVES DE LA ARTERIA FEMORAL	20.24%
33971	REMOCION DE BALON INTRA-AORTICO INCLUYENDO REPARACION DE ARTERIA FEMORAL CON O SIN INJERTO	16.49%

CODIGO	ARTERIAS Y VENAS	%
34001	EMBOLECTOMIA O TROMBECTOMIA, CON O SIN CATETER, CAROTIDEO, ARTERIA SUBCLAVIA O ARTERIA INNOMINADA, MEDIANTE INCISION DEL CUELLO	39.28%
34051	EMBOLECTOMIA O TROMBECTOMIA, CON O SIN CATETER; ARTERIA INNOMINADA O ARTERIA SUBCLAVIA, MEDIANTE INCISION TORACICA	42.42%
34151	EMBOLECTOMIA O TROMBECTOMIA, CON O SIN CATETER, DE LA ARTERIA RENAL, CELIACA, MESENTERICA, AORTOILIACA, MEDIANTE INCISION ABDOMINAL	41.01%
34201	EMBOLECTOMIA O TROMBECTOMIA, CON O SIN CATETER; ARTERIA FEMOROPOPLITEA, AORTOILIACA, MEDIANTE INCISION DE LA PIERNA	37.73%
34401	TROMBECTOMIA, DIRECTA O CON CATETER, DE LAS VENAS CAVA O ILIACA MEDIANTE INCISION ABDOMINAL	41.07%
34421	TROMBECTOMIA, DIRECTA O CON CATETER; VENA CAVA, ILIACA, VENA FEMOROPOPLITEA, MEDIANTE INCISION DE LA PIERNA	42.42%
34451	TROMBECTOMIA, DIRECTA O CON CATETER; VENA CAVA, ILIACA, VENA FEMOROPOPLITEA, MEDIANTE INCISION ABDOMINAL Y DE LA PIERNA	42.42%

35001	CORRECCION DIRECTA DE ANEURISMA, FALSO ANEURISMA, O ESCISION (PARCIAL O TOTAL) E INSERCION DE INJERTO, CON O SIN INJERTO DE PARCHE POR ANEURISMA Y ENFERMEDAD OCLUSIVA ASOCIADA, ARTERIA CAROTIDA, ARTERIA SUBCLAVIA, MEDIANTE INCISION DE CUELLO	52.64%
35002	CORRECCION DIRECTA DE ANEURISMA, FALSO ANEURISMA, O ESCISION (PARCIAL O TOTAL) E INSERCION DE INJERTO, CON O SIN INJERTO DE PARCHE; POR ROTURA DE ANEURISMA, ARTERIA CAROTIDA ARTERIA SUBCLAVIA, MEDIANTE INCISION DE CUELLO	54.02%
35013	CORRECCION DIRECTA DE ANEURISMA, FALSO ANEURISMA, O ESCISION (PARCIAL O TOTAL) E INSERCION DE INJERTO (CON O SIN INJERTO DE PARCHE) EN ARTERIA BRAQUIAL Y AXILAR POR RUPTURA DE ANEURISMA MEDIANTE INCISION EN EL BRAZO	51.11%
35022	CORRECCION DIRECTA DE ANEURISMA, FALSO ANEURISMA, O ESCISION (PARCIAL O TOTAL) E INSERCION DE INJERTO (CON O SIN INJERTO DE PARCHE) EN SUBCLAVIA O ARTERIA INNOMINADA POR RUPTURA DE ANEURISMA MEDIANTE INCISION TORACICA	54.02%
35082	CORRECCION DIRECTA DE ANEURISMA O FALSO ANEURISMA,O ESICION (PARCIAL O TOTAL), E INSERCION DE INJERTO, CON O SIN INJERTO DE PARCHE; POR ROTURA DE ANEURISMA, AORTA ABDOMINAL	76.58%
35091	CORRECCION DE ANEURISMA O FALSO ANEURISMA, ESCISION (PARCIAL O TOTAL), E INSERCION DE INJERTO, CON O SIN INJERTO DE PARCHE; POR ANEURISMA, FALSO ANEURISMA, Y ENFERMEDAD OCLUSIVA ASOCIADA, AORTA ABDOMINAL COMPRENDIENDO VASOS VISCERALES (MESENTERICA, CELIACA, RENAL)	79.50%
35132	CORRECCION DIRECTA DE ANEURISMA O FALSO ANEURISMA, O ESCISION (PARCIAL O TOTAL) E INSERCION DE INJERTO, CON O SIN INJERTO DE PARCHE; POR ROTURA DE ANEURISMA, ARTERIA ILIACA (PRIMITIVA, HIPOGASTRICA (ILIACA INTERNA), EXTERNA)	59.96%
35142	CORRECCION DIRECTA DE ANEURISMA O FALSO ANEURISMA. O ESCISION (PARCIAL O TOTAL) E INSERCION DE INJERTO, CON O SIN INJERTO DE PARCHE;POR ROTURA DE ANEURISMA, ARTERIA FEMORAL COMUN (PROFUNDA, SUPERFICIAL)	54.02%
35152	CORRECCION DIRECTA DE ANEURISMA O FALSO ANEURISMA, ESCISION (PARCIAL O TOTAL) E INSERCION DE INJERTO, CON O SIN INJERTO DE PARCHE; POR ROTURA DE ANEURISMA, ARTERIA POPLITEA	55.78%
35189	CORRECCION, FISTULA ARTERIOVENOSA ADQUIRIDA O TRAUMATICA; TORAX Y ABDOMEN	64.63%
35190	CORRECCION, FISTULA ARTERIOVENOSA ADQUIRIDA O TRAUMATICA; EXTREMIDADES	40.52%
35201	SUTURA O ANASTOMOSIS DIRECTA DE VASO SANGUINEO PERIFERICO EN CUELLO	41.18%
35206	SUTURA O ANASTOMOSIS DIRECTA DE VASO SANGUINEO PERIFERICO EN EXTREMIDAD SUPERIOR	39.70%
35216	SUTURA O ANASTOMOSIS DIRECTA DE VASO SANGUINEO INTRATORACICO SIN DERIVACION	59.26%
35221	SUTURA O ANASTOMOSIS DIRECTA DE VASO SANGUINEO INTRAABDOMINAL	56.44%
35226	SUTURA O ANASTOMOSIS DIRECTA DE VASO SANGUINEO EN EXTREMIDAD INFERIOR	32.92%
35266	CORRECCION DE VASO SANGUINEO PERIFERICO CON INJERTO QUE NO SEA VENOSO EN EXTREMIDAD SUPERIOR	36.04%
35301	TROMBOENDARTERECTOMIA, CON O SIN INJERTO CON PARCHE; CAROTIDA, VERTEBRAL, SUBCLAVIA, MEDIANTE INCISION DE CUELLO	42.22%
35311	TROMBOENDARTERECTOMIA INCLUYENDO PARCHE, SI ES NECESARIO, DE LA ARTERIA SUBCLAVIA OINNOMINADA MEDIANTE INCISION TORACICIA	52.92%
35321	TROMBOENDARTERECTOMIA, CON O SIN INJERTO CON PARCHE; AXILAR-BRAQUIAL	37.68%
35331	TROMOENDARECTERECTOMIA, CON O SIN INJERTO CON PARCHE; AORTA ABDOMINAL	52.37%
35341	TROMBOENDARTERECTOMIA CON O SIN INJERTO CON PARCHE; MESENTERICA, CELIACA, O RENAL	48.11%
35351	TROMBOENDARTERECTOMIA, CON O SIN INJERTO CON PARCHE; ILIACA	47.41%
35361	TROMBOENDARTERECTOMIA CON O SIN INJERTO CON PARCHE; AORTOILIACA COMBINADA	52.67%
35372	TROMBOENDARTERECTOMIA CON O SIN INJERTO CON PARCHE; FEMORAL PROFUNDA	39.01%
35381	TROMBOENDARTERECTOMIA CON O SIN INJERTO CON PARCHE; FEMORAL Y/O POPLITEA, Y/O TIBIOPERONEA	42.74%
35470	ANGIOPLASTIA PERCUTANEA CON BALON TRANSLUMINAL DE TRONCO TIBIO PERONEO O SUS RAMAS, CADA VASO SANGUINEO	38.51%
35471	ANGIOPLASTIA PERCUTANEA CON BALON TRANSLUMINAL DE ARTERIAL RENAL U OTRA ARTERIA VISCERAL	26.82%
35472	ANGIOPLASTIA PERCUTANEA CON BALON TRANSLUMINAL DE ARTERIAL AORTA	30.80%
35476	ANGIOPLASTIA PERCUTANEA CON BALON TRANSLUMINAL DE VENA	39.95%
35506	DERIVACION SANGUINEA CON INJERTO DE VENA ENTRE LA ARTERIA CAROTIDA Y LA ARTERIASUBCLAVIA O VICEVERSA	57.27%
35521	DERIVACION SANGUINEA CON INJERTO DE VENA ENTRE LA ARTERIA AXILAR Y LA ARTERIA FEMORAL	52.92%
35531	DERIVACION SANGUINEA CON INJERTO DE VENA ENTRE LA ARTERIA AORTA Y LA ARTERIA CELIACA O ENTRE LA ARTERIA AORTA Y LA ARTERIA MESENTERICA	61.81%
35541	Bypass con injerto venoso aorto-iliaco	51.63%
35546	Bypass con injerto venoso aorto-femoral o bifemoral	65.31%
35558	DERIVACION SANGUINEA CON INJERTO DE VENA ENTRE LAS ARTERIAS FEMORALES	46.15%
35560	DERIVACION SANGUINEA CON INJERTO DE VENA ENTRE LA ARTERIA AORTA Y LAS ARTERIA RENAL	62.26%
35565	DERIVACION SANGUINEA CON INJERTO DE VENA ENTRE LA ARTERIA ILIACA Y LA ARTERIA FEMORAL	52.84%
35641	Bypass aortoiliaco o bi-iliaco con injerto venoso sintético	80.73%
36000	INTRODUCCION DE AGUJA O INTRACATETER, VENA	2.27%
36005	INYECCION DE MEDICAMENTOS PARA UNA FLEBOGRAFIA EN UNA EXTREMIDAD. INCLUYE LA INTRODUCCION DE UNA AGUJA O CATETER.	5.13%
36010	INTRODUCCION DE CATETER, VENA CAVA SUPERIOR O INFERIOR	18.44%
36120	INTRODUCCION DE AGUJA O CATETER EN LA ARTERIA BRAQUIAL RETROGRADA	8.99%
36145	INTRODUCCION DE AGUJA O INTRACATETER; CORTOCIRCUITO ARTERIOVENOSO CREADO PARA DIALISIS (CANULA, FISTULA O INJERTO)	1.58%
36200	INTRODUCCION DE CATETER EN LA AORTA	8.00%
36420	VENOSTOMIA EN NIÑO MENOR DE 1 AÑO	6.35%
36425	VENOSTOMIA EN NIÑO MAYOR DE 1 AÑO	6.35%
36450	EXANGUINOTRANSFUSION, SANGRE, RECIEN NACIDO	13.84%
36468	UNA UNICA O VARIAS INYECCIONES DE SOLUCIONES ESCLEROSANTES, ARAÑAS VASCULARES (TELANGIECTASIA); EXTREMIDAD O TRONCO	3.14%
36488	COLOCACION DE CATETER VENOSO CENTRAL (SUBCLAVIA, YUGULAR, U OTRA VENA) (P. EJ. PARA PRESION VENOSA CENTRAL, HIPERALIMENTACION, HEMODIALISIS, O QUIMIOTERAPIA), PERCUTANEA, MENOS DE 2 AÑOS DE EDAD	9.73%
36489	Colocación de catéter en vena central (subclavia, yugular u otra vena) para presión venosa central, hiperalimentación hemodiálisis o quimioterapia percutánea, en pacientes mayores de 2 años	10.33%
36490	COLOCACION DE CATETER VENOSO CENTRAL; VENOSTOMIA, 2 AÑOS DE EDAD O MENOR	16.03%
36491	COLOCACION DE CATETER VENOSO CENTRAL; VENOSTOMIA, MAS DE 2 AÑOS DE EDAD	16.62%
36510	CATETERISMO DE VENA UMBILICAL PARA DIAGNOSTICO O TRATAMIENTO, RECIEN NACIDO (ONFALOCLISIS)	3.14%

36520	Aferesis terapeutica (intercambio de plasma v/o de celulas).	7.21%
36531	REVISION DE BOMBA DE INFUSION INTRAVENOSA IMPLANTABLE	11.78%
36533	INSERCION DE PUERTO DE ACCESO VENOSO IMPLANTABLE, CON O SIN RESERVORIO SUBCUTANEO	16.77%
36535	Remoción de puerto de acceso venoso implantable y/o de reservorio subcutaneo.	9.37%
36800	INSERCION DE CANULA DE VENA A VENA PARA HEMODIALISIS	6.77%
36810	INSERCION DE CANULA ARTERIOVENOSA EXTERNA (TIPO SCRIBNER) PARA HEMODIALISIS	20.21%
36821	ANASTOMOSIS ARTERIOVENOSA, ABIERTA; DIRECTA, CUALQUIER SITIO (P. EJ. PROCEDIMIENTO DE CIMINO) (PROCEDIMIENTO SEPARADO)	35.35%
37140	ANASTOMOSIS VENOSA; PORTOCAVA	79.70%
37145	ANASTOMOSIS VENOSA; RENIPORTAL	87.75%
37160	ANASTOMOSIS VENOSA; CAVA-MESENTERICA	76.04%
37180	ANASTOMOSIS VENOSA ABIERTA ESPLENORRENAL PROXIMAL	74.40%
37181	ANASTOMOSIS VENOSA ABIERTA ESPLENORRENAL DISTAL	90.45%
37195	TROMBOLISIS, CEREBRAL, MEDIANTE INFUSION INTRAVENOSA	18.07%
37204	EMBOLIZACION U OCLUSION PERCUTANEA DIRIGIDA POR CATETER (P. EJ. DESTRUCCION DE TUMORES, PARA CONSEGUIR HEMOSTASIA, PARA CERRAR MALFORMACIONES VASCULARES) CON CUALQUIER METODO, EN CUALQUIER ZONA QUE NO SEA EL SISTEMA NERVIOSO CENTRAL NI LA CABEZA O EL CUELLO	47.53%
37205	COLOCACION TRANSCATETER DE DILATADORES INTRAVASCULARES, (VASOS NO CORONARIOS), PERCUTANEO; VASO INICIAL	31.40%
37207	COLOCACION TRANSCATETER DE DILATADORES INTRAVASCULARES, (VASO NO CORONARIO), ABIERTO VASO INICIAL	23.24%
37565	LIGADURA, VENA YUGULAR INTERNA	24.75%
37605	LIGADURA; ARTERIA CAROTIDA INTERNA O PRIMITIVA	23.57%
37607	LIGADURA O BANDEO DE ANGIOACCESO DE FISTULA ARTERIOVENOSA	20.25%
37617	LIGADURA, ARTERIA GRANDE (P EJ., POSTRAUMATICA, RUPTURA); ABDOMEN	60.28%
37618	LIGADURA, ARTERIA GRANDE (P.EJ., POSTRAUMATICA, RUPTURA); EXTREMIDAD	24.26%
37620	INTERRUPCION, PARCIAL O COMPLETA, DE VENA CAVA INFERIOR POR SUTURA, LIGADURA, PLIEGUE, GRAPA, EXTRAVASCULAR, INTRAVASCULAR (DISPOSITIVO EN SOMBRILLA)	38.94%
37650	LIGADURA DE VENA FEMORAL	31.42%
37660	LIGADURA DE VENA ILIACA COMUN PRIMITIVA	58.63%
37700	LIGADURA Y DIVISION DE VENA SAFENA LARGA A NIVEL DE LA UNION SAFENOFEMORAL, O INTERRUPCIONES DISTALES	15.02%
37720	LIGADURA Y DIVISION Y DENUDACION COMPLETA DE VENA SAFENA LARGA O CORTA	22.00%
37730	LIGADURA Y DIVISION Y DENUDACION COMPLETA DE VENA SAFENA LARGA Y CORTA	25.11%
37735	LIGADURA Y DIVISION Y DENUDACION COMPLETA DE VENA SAFENA LAR A O CORTA CON ESCISION RADICAL DE ULCERA E INJERTO CUTANEO Y/O INTERRUPCION DE VENAS COMUNICANTES DE PARTE BAJA DE LA PIERNA, CON ESCISION DE LA FASCIA PROFUNDA	35.38%
37760	LIGADURA DE VASOS PERFORANTES, SUBFACIAL, RADICAL (TIPO LINTON), CON O SIN INJERTO CUTANEO	39.78%
37785	LIGADURA, DIVISION Y/O ESCISION DE VENAS VARICOSAS RECURRENTES O SECUNDARIAS (RACIMOS), UNA PIERNA	19.64%

SISTEMAS HEMATICO Y LINFATICO %

CODIGO	BAZO	%
38100	ESPLENECTOMIA; TOTAL (PROCEDIMIENTO SEPARADO)	40.98%
38101	ESPLENECTOMIA PARCIAL	35.17%
38102	ESPLENECTOMIA TOTAL EN BLOQUE POR ENFERMEDAD EXTENSA	19.07%
38115	CORRECCION DE ROTURA DE BAZO (ESPLENORRAFIA) CON O SIN ESPLENECTOMIA PARCIAL	43.99%

CODIGO	TRANSPLANTE DE MEDULA OSEA O DE CELULAS GERMINALES	%
38230	TOMA DE MEDULA OSEA PARA TRASPLANTE	35.35%
38240	TRASPLANTE DE MEDULA OSEA O DE CELULAS GERMINALES PERIFERICAS HEMODERIVADAS ALOGENICO	16.88%
38241	TRANSPLANTE DE MEDULA OSEA O DE CELULAS GERMINALES PERIFERICAS HEMODERIVADAS; AUTOLOGO	16.37%
38300	TRASPLANTE DE CELULAS MADRE DE MEDULA OSEA O SANGRE PERIFERICA; INFUSIONES DE LINFOCITOS ALOGENICOS DE DONANTE	3.94%

CODIGO	GANGLIOS LINFATICOS Y CONDUCTOS LINFATICOS	%
38308	LINFANGIOTOMIA U OTRAS OPERACIONES SOBRE LOS CANALES LINFATICOS	17.70%
38500	BIOPSIA O ESCISION DE GANGLIOS LINFATICOS; ABIERTA, SUPERFICIAL (PROCEDIMIENTO SEPARADO)	11.78%
38505	BIOPSIA O ESCISION DE GANGLIOS LINFATICOS; CON AGUJA, SUPERFICIAL (P. EJ. CERVICAL, INGUINAL, AXILAR)	7.86%
38510	BIOPSIA O ESCISION DE GANGLIOS LINFATICOS; ABIERTA, GANGLIOS CERVICALES PROFUNDOS	14.54%
38525	BIOPSIA O ESCISION DE GANGLIOS LINFATICOS; ABIERTA, GANGLIOS AXILARES PROFUNDOS	14.54%
38550	ESCISION DE HIGROMA QUISTICO AXILAR O CERVICAL, SIN DISECCION NEUROVASCULAR PROFUNDA	16.55%
38720	LINFADENECTOMIA CERVICAL (COMPLETA)	45.11%
38740	LINFADENECTOMIA AXILAR; SUPERFICIAL	27.50%
38760	LINFADENECTOMIA INGUINOFEMORAL, SUPERFICIAL, INCLUYENDO GANGLIO DE CLOQUET	23.48%
38765	LINFADENECTOMIA INGUINOFEMORAL, SUPERFICIAL, EN CONTINUIDAD CON LINFADENECTOMIA PELVICA, INCLUYENDO GANGLIOS ILIACOS EXTERNOS, HIPOGASTRICOS, Y OBTURADORES (PROCEDIMIENTO SEPARADO)	57.39%
38770	LINFADENECTOMIA PELVICA, INCLUYENDO GANGLIOS ILIACOS EXTERNOS, HIPOGASTRICOS, Y OBTURADORES (PROCEDIMIENTO SEPARADO)	39.28%
38790	PROCEDIMIENTO DE INYECCION, LINFANGIOGRAFIA	7.21%

MEDIASTINO Y DIAFRAGMA %

CODIGO	MEDIASTINO	%
39010	MEDIASTINOTOMIA CON EXPLORACION, DRENAJE, EXTIRPACION DE CUERPO EXTRAÑO O BIOPSIA; ABORDAJE TRANSTORACICO, INCLUYENDO YA SEA ESTERNOTOMIA TRANSTORACICA O MEDIAL	40.72%
39200	ESCISION DE QUISTE MEDIASTINICO	41.23%
39220	ESCISION DE TUMOR MEDIASTINICO	46.36%
39400	MEDIASTINOSCOPIA, CON O SIN BIOPSIA	17.14%

CODIGO	DIAFRAGMA	%
39501	CORRECCION, LACERACION DE DIAFRAGMA CUALQUIER ABORDAJE	39.29%
39502	CORRECCION, HERNIA HIATAL PARAESOFAGICA TRANSABDOMINAL, CON O SIN FUNDOPLASTIA, VAGOTOMIA, Y/O PILOROPLASTIA, EXCEPTO NEONATAL	44.13%

39503	CORRECCION, HERNIA DIAFRAGMATICA NEONATAL, CON O SIN INSERCION DE SONDA TORACICA Y CON O SIN CREACION DE HERNIA VENTRAL	55.01%
39520	CORRECCION, HERNIA DIAFRAGMATICA (HIATAL ESOFAGICA); TRANSTORACICA	43.62%
39530	CORRECCION HERNIA DIAFRAGMATICA (HIATAL ESOFAGICA); COMBINADA, TORACOABDOMINAL	48.69%
39540	CORRECCION, HERNIA DIAFRAGMATICA (QUE NO SEA NEONATAL), TRAUMATICA; AGUDA	44.79%
39545	IMBRICACION DE DIAFRAGMA POR EVENTRACION, TRANSTORACICA O TRANSABDOMINAL, PARALITICA O NO PARALITICA	35.35%

CODIGO	LABIOS, BOCA, LENGUA.	
40490	BIOPSIA DE LABIO	2.19%
40650	CORRECCION DE LABIO, ESPESOR TOTAL; BERMELLON SOLAMENTE	6.59%
40700	CORRECCION PLASTICA DE LABIO HENDIDO O DEFORMIDAD NASAL; PRIMARIA, PARCIAL O COMPLETA, UNILATERAL	34.63%
40800	DRENAJE DE ABSCESO, QUISTE, HEMATOMA, VESTIBULO DE LA BOCA; SIMPLE	5.50%
40808	BIOPSIA, VESTIBULO DE LA BOCA	2.77%
40812	ESCISION DE LESION DE MUCOSA Y SUBMUCOSA, VESTIBULO DE LA BOCA; CON CORRECCION SIMPLE	4.47%
40819	ESCISION DE FRENILLO, LABIAL O BUCAL (FRENUMECTOMIA, FRENULECTOMIA, FRENECTOMIA)	5.25%
40820	DESTRUCCION DE LESION O CICATRIZ DEL VESTIBULO DE LA BOCA MEDIANTE METODOS FISICOS (P. EJ. LASER, TERMICOS, CRIOMETODOS, QUIMICOS)	1.79%
40830	CIERRE DE LACERACION, VESTIBULO DE LA BOCA; 2.5 CM O MENOS	4.07%
41130	GLOSECTOMIA; HEMIGLOSECTOMIA	31.84%
41252	CORRECCION DE LACERACION DE LA LENGUA, PISO DE LA BOCA, MAS DE 2.6 CM O COMPLEJA	7.83%
41510	SUTURA DE LA LENGUA AL LABIO DEBIDO A MICROGNATIA (PROCEDIMIENTO DE DOUGLAS)	16.88%
42145	PALATOFARINGOPLASTIA (P. EJ. UVULOPALATOFARINGOPLASTIA, UVULOFARINGOPLASTIA)	26.71%
42200	PALATOPLASTIA PARA PALADAR HENDIDO, PALADAR BLANDO Y/O DURO SOLAMENTE	41.36%
42260	CORRECCION DE FISTULA NASOLABIAL	20.49%
42300	DRENAJE DE ABSCESO; PAROTIDA, SIMPLE	6.33%
42325	FISTULIZACION DE QUISTE SALIVAL SUBLINGUAL (RANULA)	3.34%
42330	SIALOLITOTOMIA: SUBMANDIBULAR (SUBMAXILAR), SUBLINGUAL O PAROTIDA, SIN COMPLICACIONES, INTRAORAL	3.17%
42340	SIALOLITOTOMIA: PAROTIDA, EXTRAORAL, O INTRAORAL COMPLICADO	18.22%
42408	ESCISION DE QUISTE SALIVAR SUBLINGUAL (RANULA)	20.34%
42410	ESCISION DE TUMOR O DE GLANDULA PAROTIDA, LOBULO LATERAL, SIN DISECCION DE NERVIO	31.42%
42420	ESCISION DE TUMOR O DE GLANDULA PAROTIDA TOTAL, CON DISECCION Y PRESERVACION DEL NERVIO FACIAL	50.06%
42440	ESCISION DE GLANDULA SUBMANDIBULAR (SUBMAXILAR)	29.03%
42660	DILATACION Y CATETERISMO DE CONDUCTO SALIVAL, CON O SIN INYECCION	2.67%
42700	INCISION Y DRENAJE DE ABSCESO; PERIAMIGDALINO	14.78%
42720	INCISION Y DRENAJE DE ABSCESO RETROFARINGEO O PARAFARINGEO, POR ABORDAJE INTERNO	14.86%
42725	INCISION Y DRENAJE DE ABSCESO RETROFARINGEO O PARAFARINGEO, POR ABORDAJE EXTERNO	19.93%
42800	BIOPSIA; OROFARINGE	3.83%
42802	BIOPSIA DE HIPOFARINGE	3.91%
42804	BIOPSIA; NASOFARINGE, LESION VISIBLE, SIMPLE	3.93%
42808	ESCISION O DESTRUCCION DE LESION DE FARINGE, CUALQUIER METODO	9.05%
42809	EXTIRPACION DE CUERPO EXTRAÑO DE FARINGE	10.21%
42815	ESCISION DE QUISTE O VESTIGIO DE HENDIDURA BRAQUIAL, EXTENDIDO MAS ALLA DEL TEJIDO SUBCUTANEO Y/O LA FARINGE	37.64%
42820	AMIGDALECTOMIA Y ADENOIDECTOMIA; MENOR DE 12 AÑOS DE EDAD	23.08%
42821	ADENOAMIGDALECTOMIA EN PACIENTES DE 12 AÑOS O MAS	21.95%
42825	AMIGDALECTOMIA, PRIMARIA O SECUNDA MENOR DE 12 AÑOS DE EDAD	22.84%
42826	AMIGDALECTOMIA, PRIMARIA O SECUNDARIA; 12 AÑOS DE EDAD O MAYOR	24.84%
42830	ADENOIDECTOMIA, PRIMARIA, EN MENORES DE 12 AÑOS	12.87%
42831	ADENOIDECTOMIA, PRIMARIA, EN PACIENTES DE 12 AÑOS O MAS	12.87%
42890	FARINGECTOMIA CONSERVADORA	62.81%
42960	CONTROL DE HEMORRAGIA OROFARINGEA, PRIMARIA SECUNDARIA (P. EJ. POST-AMIGDALECTOMIA); SIMPLE	4.87%
42961	CONTROL DE HEMORRAGIA OROFARINGEA, PRIMARIA O SECUNDARIA (P. EJ. POST-AMIGDALECTOMIA); CON COMPLICACIONES, QUE REQUIERA HOSPITALIZACION.	6.59%
42962	CONTROL DE HEMORRAGIA OROFARINGEA, PRIMARIA O SECUNDARIA (P. EJ. POST-AMIGDALECTOMIA); CON INTERVENCION QUIRURGICA SECUNDARIA.	11.14%

CODIGO	GASTROINTESTINAL	
43020	ESOFAGOTOMIA, ABORDAJE CERVICAL, CON EXTIRPACION DE CUERPO EXTRAÑO	28.28%
43030	MIOTOMIA CRICOFARINGEA	27.02%
43122	ESOFAGUECTOMIA PARCIAL, ABORDAJE ABDOMINAL O TORACOABDOMINAL, CON O SIN GASTRECTOMIA PROXIMAL, CON ESOFAGOGASTROSTOMIA TORACICA, CON O SIN PILOROPLASTIA	92.95%
43130	DIVERTICULECTOMIA DE HIPOFARINGE O ESOFAGO, CON O SIN MIOTOMIA, ABORDAJE CERVICAL	34.56%
43135	DIVERTICULECTOMIA DE HIPOFARINGE O ESOFAGO, CON O SIN MIOTOMIA, ABORDAJE TORACICO	45.39%
43200	ESOFAGOSCOPIA, RIGIDA O FLEXIBLE; DIAGNOSTICA, CON O SIN RECOLECCION DE ESPECIMENES POR CEPILLADO O LAVADO (PROCEDIMIENTO SEPARADO)	12.03%
43202	ESOFAGOSCOPIA, RIGIDA O FLEXIBLE; CON BIOPSIA, UNICA O MULTIPLE	12.09%
43204	ESOFAGOSCOPIA, RIGIDA O FLEXIBLE; CON ESCLEROSIS, MEDIANTE INYECCION, DE VARICES ESOFAGICAS	16.28%
43205	ESOFAGOSCOPIA, RIGIDA O FLEXIBLE; CON LIGADURA ELASTICA DE VARICES ESOFAGICAS	9.43%
43215	ESOFAGOSCOPIA, RIGIDA O FLEXIBLE; CON EXTIRPACION DE CUERPO EXTRAÑO	12.38%
43216	ESOFAGOSCOPIA, RIGIDA O FLEXIBLE; CON EXTIRPACION DE TUMORES, POLIPOS, U OTRAS LESIONES CON PINZA DE BIOPSIA DE ELECTROCOAGULACION O CAUTERIO BIPOLAR	12.15%
43217	ESOFAGOSCOPIA, RIGIDA O FLEXIBLE; CON EXTIRPACION DE TUMORES, POLIPOS, U OTRAS LESIONES MEDIANTE TECNICA CON ASA	15.47%
43227	ESOFAGOSCOPIA, RIGIDA O FLEXIBLE; CON CONTROL DE SANGRADO, CUALQUIER METODO	16.28%
43234	ENDOSCOPIA GASTROINTESTINAL ALTA, EXAMEN PRIMARIO SIMPLE (P. EJ. CON ENDOSCOPIO FLEXIBLE DE CALIBRE PEQUEÑO) (PROCEDIMIENTO SEPARADO)	9.43%
43235	ENDOSCOPIA GASTROINTESTINAL ALTA INCLUYENDO ESOFAGO, ESTOMAGO, Y YA SEA EL DUODENO Y/O EL YEYUNO, SEGUN CORRESPONDA; DIAGNOSTICA, CON O SIN RECOLECCION DE ESPECIMENES MEDIANTE CEPILLADO O LAVADO (PROCEDIMIENTO SEPARADO)	13.43%
43239	ENDOSCOPIA GASTROINTESTINAL ALTA INCLUYENDO ESOFAGO, ESTOMAGO, Y YA SEA DUODENO Y/O EL YEYUNO, SEGUN CORRESPONDA; CON BIOPSIA, UNICA O MULTIPLE	13.94%

43243	ENDOSCOPIA GASTROINTESTINAL ALTA INCLUYENDO ESOFAGO, ESTOMAGO, Y YA SEA EL DUODENO Y/O EL YEYUNO, SEGUN CORRESPONDA; CON ESCLEROSIS, MEDIANTE INYECCION, DE VARICES ESOFAGICAS Y/O GASTRICAS	17.65%
43246	ENDOSCOPIA GASTROINTESTINAL ALTA INCLUYENDO EL ESOFAGO, ESTOMAGO, Y YA SEA EL DUODENO Y/O EL YEYUNO, SEGUN CORRESPONDA; CON COLOCACION DIRIGIDA DE TUBO PERCUTANEO DE GASTROSTOMIA	17.59%
43250	ENDOSCOPIA GASTROINTESTINAL ALTA INCLUYENDO, ESOFAGO, ESTOMAGO, Y YA SEA DUODENO Y/O YEYUNO, SEGUN CORRESPONDA; CON EXTIRPACION DE TUMORES, POLIPO OTRAS LESIONES CON PINZA DE BIOPSIA ELECTROCOAGULACION O CAUTERIO BIPOLAR	15.92%
43260	COLANGIOPANCREATOGRAFIA ENDOSCOPICA RETROGRADA (CPER); DIAGNOSTICA, CON O SIN RECOLECCION DE ESPECIMENES MEDIANTE CEPILLADO O LAVADO (PROCEDIMIENTO SEPARADO	20.00%
43261	COLANGIOPANCREATOGRAFIA ENDOSCOPICA RETTROGRADA (CPER); CON BIOPSIA, UNICA O MULTIPLE	19.61%
43262	COLANGIOPANCREATOGRAFIA ENDOSCOPICA RETROGRADA (CPER); CON ESFINTERECTOMIA / PAPILOTOMIA	23.39%
43264	COLANGIOPANREATOGRAFIA ENDOSCOPICA RETROGRDA (CPER); DON EXTIRPACION ENDOSCOPICA RETROGRADA DE CALCULO(S) DE LOS CONDUCTOS BILIARES Y/O PANCREATICOS	25.91%
43268	COLANGIOPANCREATOGRAFIA ENDOSCOPICA RETROGRADA (CPER); CON INSERCION ENDOSCOPICA RETROGRADA DE TUBO O DILATADOR EN CONDUCTO BILIAR O PANCREATICO	23.52%
43310	ESOFAGOPLASTIA, (CORRECCION PLASTICA O RECONSTRUCCION), ABORDAJE TORACICO; SIN CORRECCION DE FISTULA TRAQUEOESOFAGICA	52.24%
43312	ESOFAGOPLASTIA (CORRECCION PLASTICA O RECONSTRUCCION), ABORDAJE TORACICO; CON CORRECCION DE FISTULA TRAQUEOESOFAGICA	67.83%
43324	FUNDOPLASTIA ESOFAGOGASTRICA (P. EJ. PROCEDIMIENTOS DE NISSEN, BELSEY IV, HILI)	48.71%
43330	ESOFAGOMIOTOMIA (TIPO HELLER); ABORDAJE ABDOMINAL	42.08%
43331	ESOFAGOMIOTOMIA (TIPO HELLER); ABORDAJE TORACICO	39.34%
43340	ESOFAGOYEYUNOSTOMIA (SIN GASTRECTOMIA TOTAL); ABORDAJE ABDOMINAL	49.08%
43350	ESOFAGOSTOMIA, FISTULIZACION DE ESOFAGO, EXTERNA; ABORDAJE ABDOMINAL	45.57%
43351	ESOFAGOSTOMIA, FISTULIZACION DE ESOFAGO, EXTERNA; ABORDAJE TORACICO	49.33%
43352	ESOFAGOSTOMIA, FISTULIZACION EXTERNA DE ESOFAGO, ABORDAJE CERVICAL.	45.57%
43400	LIGADURA, DIRECTA, VARICES ESOFAGICAS	50.29%
43405	LIGADURA O ENGRANADO DE LA UNION GASTROESOFAGICA POR PERFORACION ESOFAGICA PREEXISTENTE	68.68%
43420	CIERRE DE ESOFAGOSTOMIA O FISTULA; ABORDAJE CERVICAL	36.16%
43425	CIERRE DE ESOFAGOSTOMIA O FISTULA; ABORDAJES TRANSTORACICOS O ABDOMINAL	48.13%
43450	DILATACION DE ESOFAGO, MEDIANTE SONDA SIN GUIA O BUJIA, UNO O VARIOS PASAJES	5.41%
43458	DILATACION DE ESOFAGO CON BALON (DIAMETRO DE 30 MM O MAYOR) POR ACALASIA	19.64%
43500	GASTROTOMIA: CON EXPLORACION O EXTIRPACION DE CUERPO EXTRAÑO	32.55%
43501	GASTROTOMIA; CON CORRECCION POR SUTURA DE ULCERA SANGRANTE	44.38%
43520	PILOROMIOTOMIA, CORTE DE MUSCULO PILORICO (PROCEDIMIENTO DE FREDET-RAMSTEDT)	29.04%
43605	BIOPSIA DE ESTOMAGO; MEDIANTE LAPAROTOMIA	32.89%
43610	ESCISION, LOCAL; ULCERA O TUMOR BENIGNO DE ESTOMAGO	37.33%
43611	ESCISION, LOCAL; TUMOR MALIGNO DE ESTOMAGO	50.72%
43620	GASTRECTOMIA, TOTAL; CON ESOFAGOENTEROSTOMIA	61.11%
43621	GASTRECTOMIA, TOTAL; CON RECONSTRUCCION EN Y DE ROUX	65.03%
43631	GASTRECTOMIA, PARCIAL, DISTAL: CON GASTRODUODENOSTOMIA	51.06%
43632	GASTRECTOMIA, PARCIAL, DISTAL; CON GASTROYEYUNOSTOMIA	53.99%
43635	VAGOTOMIA REALIZADA JUNTO CON GASTRECTOMIA DISTAL PARCIAL (ANOTE SEPARADAMENTE ADEMAS DEL CODIGO DEL PROCEDIMIENTO PRIMARIO)	9.96%
43638	GASTRECTOMIA, PARCIAL, PROXIMAL, ABORDAJES TORACICO O ABDOMINAL, INCLUYENDO ESOFAGOGASTROSTOMIA, CON VAGOTOMIA	58.01%
43639	GASTRECTOMIA, PARCIAL, PROXIMAL, ABORDAJES TORACICO O ABDOMINAL, INCLUYENDO ESOFAGOGASTROSTOMIA, CON VAGOTOMIA; CON PILOROPLASTIA O PILOROMIOTOMIA	60.02%
43640	VAGOTOMIA INCLUYENDO PILOROPLASTIA, CON O SIN GASTROSTOMIA: TRONCAL O SELECTIVA	39.32%
43750	COLOCACION PERCUTANEA DE TUBO DE GASTROSTOMIA	13.19%
43760	CAMBIO DE TUBO DE GASTROSTOMIA	2.49%
43800	PILOROPLASTIA	35.89%
43810	GASTRODUODENOSTOMIA	38.32%
43820	GASTROYEYUNOSTOMIA; SIN VAGOTOMIA	48.69%
43825	GASTROYEYUNOSTOMIA; CON VAGOTOMIA, CUALQUIER TIPO	48.33%
43830	GASTROSTOMIA, ABIERTA; SIN CONSTRUCCION DE TUBO GASTRICO (P. EJ., PROCEDIMIENTO DE STAMM) (PROCEDIMIENTO SEPARADO)	34.68%
43831	GASTROSTOMIA, ABIERTA; NEONATAL, PARA ALIMENTACION	28.08%
43832	GASTROSTOMIA, ABIERTA; CON CONSTRUCCION DE TUBO GASTRICO (P.EJ., PROCEDIMIENTO DE JANEWAY)	40.20%
43840	GASTRORRAFIA, SUTURA DE ULCERA DUODENAL O GASTRICA PERFORADA, HERIDA, O LESION	30.78%
43870	CIERRE DE GASTROSTOMIA, QUIRURGICA	25.48%
43880	CIERRE DE FISTULA GASTROCOLICA	70.43%
44005	ENTEROLISIS LIBERACION DE ADHERENCIAS INTESTINALES (PROCEDIMIENTO SEPARADO)	38.12%
44010	DUODENOTOMIA, PARA EXPLORACION, BIOPSIA(S), O EXTIRPACION DE CUERPO EXTRAÑO	35.31%
44015	COLOCACION DE TUBO EN YEYUNO PARA ALIMENTACION ENTERAL, REALIZADA DURANTE UNA CIRUGIA, POR CUALQUIER METODO. REGISTRAR POR SEPARADO ADICIONALMENTE AL CODIGO PRIMARIO	16.31%
44050	REDUCCION DE VOLVULO, INTUSUSCEPCION, HERNIA INTERNA, MEDIANTE LAPAROTOMIA	35.54%
44100	BIOPSIA DE INTESTINO MEDIANTE CAPSULA O TUBO, VIA PERORAL (UNO O MASEJEMPLARES)	6.01%
44110	ESCISION DE UNA O MAS LESIONES DEL INTESTINO DELGADO O GRUESO QUE NO REQUIERA ANASTOMOSIS, EXTERIORIZACION, O FISTULIZACION; UNA SOLA ENTEROTOMIA	35.36%
44120	ENTERECTOMIA, RESECCION DEL INTESTINO DELGADO: UNA SOLA RESECCION Y ANASTOMOSIS	44.28%
44121	ENTERECTOMIA, RESECCION DEL INTESTINO DELGADO, CADA RESECCION Y ANASTOMOSISADICIONALES.. REGISTRAR POR SEPARADO ADICIONALMENTE AL CODIGO PRIMARIO	11.61%
44130	ENTEROSTOMIA, ANASTOMOSIS DE INTESTINO, CON O SIN ENTEROSTOMIA CUTANEA (PROCEDIMIENTO SEPARADO)	52.96%
44140	COLECTOMIA, PARCIAL: CON ANASTOMOSIS	52.22%
44143	COLECTOMIA, PARCIAL; CON COLOSTOMIA TERMINAL Y CIERRE DEL SEGMENTO DISTAL (OPERACION DE HARTMANN)	55.32%
44145	COLECTOMIA, PARCIAL; CON COLOPROCTOSTOMIA (ANASTOMOSIS PELVICA BAJA)	59.58%
44147	COLECTOMIA PARCIAL, ABORDAJE ABDOMINAL Y TRANSANAL.	59.52%
44150	COLECTOMIA, TOTAL, ABDOMINAL, SIN PROCTECTOMIA CON ILEOSTOMIA O ILIOPROCTOSTOMIA	83.28%
44155	COLECTOMIA, TOTAL, ABDOMINAL, CON PROCTECTOMIA; CON ILEOSTOMIA	68.52%
44300	COLOCACION DE TUBO ABIERTO MEDIANTE ENTEROSTOMIA O CECOSTOMIA (EJM. PARA DESCOMPRESION O ALIMENTACION)	22.06%

44310	ILEOSTOMIA O YEYUNOSTOMIA, SIN TUBO (PROCEDIMIENTO SEPARADO)	37.25%
44312	REVISION DE ILEOSTOMIA; SIMPLE (LIBERACION DE CICATRIZ SUPERFICIAL) PROCEDIMIENTO SEPARADO)	9.65%
44316	ILEOSTOMIA CONTINENTE (PROCEDIMIENTO DE KOCK) (PROCEDIMIENTO SEPARADO)	53.84%
44320	COLOSTOMIA O CECOSTOMIA CON EXTERIORIZACION A LA PIEL: (PROCEDIMIENTO SEPARADO)	33.66%
44340	REVISION DE COLOSTOMIA; SIMPLE (LIBERACION DE CICATRIZ SUPERFICIAL) (PROCEDIMIENTO SEPARADO)	8.61%
44360	ENDOSCOPIA DEL INTESTINO DELGADO, ENTEROSCOPIA MAS ALLA DE LA SEGUNDA PORCION DEL DUODENO, SIN INCLUIR EL ILEON; DIAGNOSTICA, CON O SIN RECOLECCION DE ESPECIMENES MEDIANTE CEPILLADO O LAVADO (PROCEDIMIENTO SEPARADO)	9.43%
44361	ENDOSCOPIA DEL INTESTINO DELGADO, ENTEROSCOPIA MAS ALLA DE LA SEGUNDA PORCION DEL DUODENO, SIN INCLUIR EL ILION; CON BIOPSIA, UNICA O MULTIPLE	10.50%
44363	ENDOSCOPIA DEL INTESTINO DELGADO, ENTEROSCOPIA MAS ALLA DE LA SEGUNDA PORCION DEL DUODENO, SIN INCLUIR EL ILION; CON EXTIRPACION DE CUERPO EXTRAÑO	11.22%
44364	ENDOSCOPIA DEL INTESTINO DELGADO, ENTEROSCOPIA MAS ALLA DE LA SEGUNDA PORCION DEL DUODENO, SIN INCLUIR EL ILION; CON EXTIRPACION DE TUMORES, POLIPOS, U OTRA LESIONES MEDIANTE TECNICA CON ASA	11.49%
44366	ENDOSCOPIA DEL INTESTINO DELGADO, ENTEROSCOPIA MAS ALLA DE LA SEGUNDA PORCION DEL DUODENO, SIN INCLUIR EL ILION; CON CONTROL DE SANGRADO, CUALQUIER METODO	11.31%
44376	ENDOSCOPIA DEL INTESTINO DELGADO, ENTEROSCOPIA MAS ALLA DE LA SEGUNDA PORCION DEL DUODENO, INCLUYENDO ILEON; DIAGNOSTICA, CON O SIN RECOLECCION DE ESPECIMENES MEDIANTE CEPILLADO O LAVADO (PROCEDIMIENTO SEPARADO)	18.95%
44377	ENDOSCOPIA DEL INTESTINO DELGADO, ENTEROSCOPIA MAS ALLA DE LA SEGUNDA PORCION DEL DUODENO, INCLUYENDO ILION; CON BIOPSIA, UNICA O MULTIPLE	9.43%
44388	COLONOSCOPIA A TRAVES DEL ESTOMA; DIAGNOSTICA, CON O SIN RECOLECCION DE ESPECIMENES MEDIANTE CEPILLADO O LAVADO (PROCEDIMIENTO SEPARADO). REALIZADO CONVIDEOENDOSCOPIACOLONOSCOPIA A TRAVES DEL ESTOMA; DIAGNOSTICA, CON O SIN RECOLECCION DE ESPECIMENES MEDIAN TECEPILLADO O LAVADO (PROCEDIMIENTO SEPARADO). REALIZADO CON FIBROENDOSCOPIA CON O SIN GASTROCAMARA	9.43%
44389	COLONOSCOPIA A TRAVES DEL ESTOMA; CON BIOPSIA SIMPLE O MULTIPLE	10.54%
44390	COLONOSCOPIA A TRAVES DEL ESTOMA; CON REMOCION DE CUERPO EXTRAÑO	12.49%
44391	COLONOSCOPIA A TRAVES DEL ESTOMA; CON CONTROL DE SANGRADO, CUALQUIER METODO	13.29%
44392	COLONOSCOPIA A TRAVES DEL ESTOMA; CON ABLACION DE TUMORES, POLIPOS, U OTRA LESIONES MEDIANTE PINZA DE BIOPSIA DE ELECTROCOAGULACION O CAUTERIO BIPOLAR	11.61%
44500	INTRODUCCION DE TUBO GASTROINTESTINAL LARGO (P. EJ.. MILLER-ABBOTT) (PROCEDIMIENTO SEPARADO)	2.73%
44602	SUTURA DE INTESTINO DELGADO (ENTERORRAFIA) POR ULCERA PERFORADA, DIVERTICULO, HERIDA, LESION O RUPTURA; UNA SOLA PERFORACION	38.33%
44604	SUTURA DEL INTESTINO GRUESO (COLORRAFIA) POR ULCERA PERFORADA, DIVERTICULO, HERIDA, LESION O RUPTURA (UNA SOLA O VARIAS PERFORACIONES); SIN COLOSTOMIA	42.86%
44605	SUTURA DEL INTESTINO GRUESO (COLORRAFIA) POR ULCERA PERFORADA,DIVERTICULO, HERIDA, LESION O RUPTURA (UNA SOLA O VARIAS PERFORACIONES); CON COLOSTOMIA	42.54%
44620	CIERRE DE ENTEROSTOMIA, INTESTINO GRUESO O DELGADO;	30.88%
44625	CIERRE DE ENTEROSTOMIA, INTESTINO GRUESO Y DELGADO; CON RESECCION Y ANASTOMOSIS QUE NO SEA COLORRECTAL	36.68%
44626	CIERRE DE ENTEROSTOMIA, INTESTINO GRUESO O DELGADO; CON RESECCION Y ANASTOMOSIS COLORRECTAL (P EJ. CIERRE DE OPERACION DE HARTMANN)	70.89%
44640	CIERRE DE FISTULA INTESTINAL CUTANEA	37.18%
44650	CIERRE DE FISTULA ENTEROENTERICA O ENTEROCOLICA	64.66%
44660	CIERRE DE FISTULA ENTEROVESICAL; SIN RESECCION INTESTINAL O DE VEJIGA	40.71%
44661	CIERRE DE FISTULA ENTEROVESICAL; CON RESECCION DE INTESTINO Y/O VEJIGA	56.26%
44680	PLIEGUE INTESTINAL (PROCEDIMIENTO SEPARADO)	47.46%
44800	ESCISION DE DIVERTICULO DE MECKEL (DIVERTICULECTOMIA) O CONDUCTO ONFALOMESENTERICO	34.57%
44950	APENDICECTOMIA	30.54%
44960	APENDICECTOMIA; PARA RUPTURA DE APENDICE CON ABSCESO O PERITONITIS GENERALIZADA	35.54%
44970	LAPAROSCOPIA, QUIRURGICA, APENDICECTOMIA	33.39%
45000	DRENAJE TRANSRRECTAL DE ABSCESO PELVICO	11.78%
45005	INCISION Y DRENAJE DE ABSCESO SUBMUCOSO, RECTO	11.78%
45020	INCISION Y DRENAJE DE ABSCESO PROFUNDO SUPRAELEVADOR, PELVIRRECTAL O RETRORRECTAL	25.27%
45100	BIOPSIA DE LA PARED ANORRECTAL, ABORDAJE ANAL (P. EJ., MEGACOLON CONGENITO)	10.58%
45108	MIOMECTOMIA ANORRECTAL	22.68%
45110	PROCTECTOMIA; COMPLETA, COMBINADA ABDOMINOPERINEAL, CON COLOSTOMIA	64.18%
45111	RESECCION PARCIAL DEL RECTO, ABORDAJE TRANSABDOMINAL	45.68%
45120	PROCTECTOMIA, COMPLETA (POR MEGACOLON CONGENITO), ABORDAJES ABDOMINAL Y PERINEAL; CON PROCEDIMIENTO TELESCOPICO Y ANASTOMOSIS (OPERACION DE SWENSON, DUHAMEL O SOAVE)	73.21%
45130	ESCISION DE PROLAPSO RECTAL, CON ANASTOMOSIS; ABORDAJE PERINEAL	43.21%
45135	ESCISION DE PROLAPSO RECTAL, CON ANASTOMOSIS; ABORDAJE PERINEAL Y ABDOMINAL	54.20%
45150	DIVISION DE ESTENOSIS DE RECTO.	19.92%
45170	ESCISION DE TUMOR RECTAL, ABORDAJE TRANSANAL	9.82%
45300	PROCTOSIGMOIDOSCOPIA, RIGIDA, DIAGNOSTICA, CON O SIN RECOLECCION DE ESPECIMENES MEDIANTE CEPILLADO O LAVADO (PROCEDIMIENTO SEPARADO)	4.04%
45305	PROCTOSIGMOIDOSCOPIA, RIGIDA; CON BIOPSIA, UNICA O MULTIPLE	4.12%
45307	PROCTOSIGMOIDOSCOPIA, RIGIDA; CON EXTIRPACION DE CUERPO EXTRAÑO	6.11%
45308	PROCTOSIGMOIDOSCOPIA, RIGIDA; CON EXTIRPACION DE UN SOLO TUMOR, POLIPO, U OTRA LESION CON PINZA DE BIOPSIA DE ELECTROCOAGULACION O CAUTERIO BIPOLAR	7.07%
45315	PROCTOSIGMOIDOSCOPIA, RIGIDA; CON EXTIRPACION DE VARIOS TUMORES, POLIPOS, U OTRAS LESIONES CON PINZA DE BIOPSIA DE ELECTROCOAGULACION, CAUTERIO BIPOLAR O TECNICA DE ASA	7.45%
45330	SIGMOIDOSCOPIA, FLEXIBLE; DIAGNOSTICA, CON O SIN RECOLECCION DE ESPECIMENES MEDIANTE CEPILLADO O LAVADO (PROCEDIMIENTO SEPARADO)	5.31%
45331	SIGMOIDOSCOPIA, FLEXIBLE; CON BIOPSIA, UNICA O MULTIPLE	5.42%
45332	SIGMOIDOSCOPIA, FLEXIBLE; CON EXTIRPACION DE CUERPO EXTRAÑO	7.07%
45333	SIGMOIDOSCOPIA, FLEXIBLE; CON EXTIRPACION DE TUMOR(ES), POLIPO(S), U OTRA(S) LESION(ES) CON PINZA DE BIOPSIA DE ELECTROCOAGULACION O CAUTERIO BIPOLAR	7.07%
45355	COLONOSCOPIA RIGIDA O FLEXIBLE, TRANSABDOMINAL VIA COLOTOMIA SIMPLE O MULTIPLE	9.36%
45378	COLONOSCOPIA, FLEXIBLE, PROXIMAL AL ANGULO ESPLENICO; DIAGNOSTICA, CON O SIN RECOLECCION DE ESPECIMENES MEDIANTE CEPILLADO O LAVADO, CON O SIN DESCOMPRESION DEL COLON (PROCEDIMIENTO SEPARADO)	13.27%
45380	COLONOSCOPIA, FLEXIBLE, PROXIMAL AL ANGULO ESPLENICO; CON BIOPSIA, UNICA O MULTIPLE	16.18%

45382	COLONOSCOPIA, FLEXIBLE, PROXIMAL AL ANGULO ESPLENICO; CON CONTROL DE SANGRADO, CUALQUIER METODO	16.60%
45384	COLONOSCOPIA, FLEXIBLE, PROXIMAL AL ANGULO ESPLENICO; CON EXTIRPACION DE TUMOR(ES), POLIPO(S), U OTRA(S) LESION(ES) CON PINZA DE BIOPSIA DE ELECTROCOAGULACION O CAUTERIO BIPOLAR	15.06%
45500	PROCTOPLASTIA: POR ESTENOSIS	26.93%
45550	PROCTOPEXIA COMBINADA CON RESECCION SIGMOIDEA, ABORDAJE ABDOMINAL	46.87%
45560	CORRECCION DE RECTOCELE (PROCEDIMIENTO SEPARADO)	20.32%
45800	CIERRE DE FISTULA RECTOVESICAL	41.45%
45820	CIERRE DE FISTULA RECTOURETRAL	49.83%
45900	REDUCCION DE PROLAPSO (PROCEDIMIENTO SEPARADO) BAJO ANESTESIA	7.66%
46030	REMOCION DE SETON ANAL	2.67%
46040	INCISION Y DRENAJE DE ABSCESO ISQUIORRECTAL Y/O PERIRRECTAL (PROCEDIMIENTO SEPARADO)	10.00%
46050	INCISION Y DRENAJE, ABSCESO PERIANAL, SUPERFICIAL	4.09%
46060	INCISION Y DRENAJE DE ABSCESO ISQUIORRECTAL O INTRAMURAL, CON FISTULECTOMIA O FISTULOTOMIA, SUBMUSCULAR, CON O SIN COLOCACION DE SETON	22.00%
46200	FISURECTOMIA, CON O SIN ESFINTERECTOMIA	13.85%
46210	CRIPTECTOMIA, UNA SOLA	7.62%
46220	PAPILECTOMIA O ESCISION DE UN SOLO POLIPO FIBROCUTANEO, ANO (PROCEDIMIENTO SEPARADO)	6.84%
46221	HEMORROIDECTOMIA, MEDIANTE LIGADURA SIMPLE (P. EJ.. BANDA DE CAUCHO)	9.00%
46250	HEMORROIDECTOMIA, EXTERNA, COMPLETA	18.83%
46255	HEMORROIDECTOMIA, INTERNA Y EXTERNA, SIMPLE;	23.57%
46257	HEMORROIDECTOMIA, INTERNA Y EXTERNA, SIMPLE, CON FISURECTOMIA	25.92%
46258	HEMORROIDECTOMIA, INTERNA Y EXTERNA, SIMPLE; CON FISTULECTOMIA, CON O SIN FISURECTOMIA	25.92%
46270	TRATAMIENTO QUIRURGICO DE FISTULA ANAL (FISTULECTOMIA / FISTULOTOMIA); SUBCUTANEA	23.57%
46275	TRATAMIENTO QUIRURGICO DE FISTULA ANAL (FISULECTOMIA/ FISTULOTOMIA); SUBMUSCULAR	23.57%
46320	ENUCLEACION O ESCISION DE HEMORROIDE EXTERNA TROMBOTICA	17.72%
46700	ANOPLASTIA, OPERACION PLASTICA POR ESTENOSIS; ADULTO	23.15%
46705	ANOPLASTIA, OPERACION PLASTICA PARA ESTRECHEZ; LACTANTE	28.28%
46715	CORRECCION DE ANO IMPERFORADO BAJO; CON FISTULA ANOPERINEAL (PROCEDIMIENTO DE REDUCCION	32.81%
46730	CORRECCION DE ANO IMPERFORADO ALTO SIN FISTULA; ABORDAJE PERINEAL O SACROPERINEAL	89.91%
46750	ESFINTEROPLASTIA, ANAL, POR INCONTINENCIA O PROLAPSO, ADULTO	28.28%
46900	DESTRUCCION DE LESION(ES), ANO (P. EJ. CONDILOMA, PAPILOMA, MOLUSCO CONTAGIOSO, VESICULA HERPETICA), SIMPLE; QUIMICA	2.67%
46910	DESTRUCCION DE LESION(S), ANO (P.EJ., CONDILOMA, PAPILOMA, MOLUSCO CONTAGIOSO, VESICULA HERPETICA), SIMPLE; ELECTRODESECACION	4.06%
46916	DESTRUCCION DE LESION(S), ANO (P..EJ.,CONDILOMA, PAPILOMA, MOLUSCO CONTAGIOSO, VESICULA HERPETICA), SIMPLE; CRIOCIRUGIA	2.39%
46917	DESTRUCCION DE LESION (S), ANO (P. EJ.,CONDILOMA, PAPILOMA, MOLUSCO CONTAGIOSO, VESICULA HERPETICA), SIMPLE; CIRUGIA DE LASER	4.69%
46922	DESTRUCCION DE LESION (S), ANO (P. EJ.,CONDILOMA, PAPILOMA, MOLUSCO CONTAGIOSO, VESICULA HERPETICA), SIMPLE; ESCISION QUIRURGICA	4.88%
46934	DESTRUCCION DE HEMORROIDES, CUALQUIER METODO; INTERNAS	5.38%
46935	DESTRUCCION DE HEMORROIDES, CUALQUIER METODO; EXTERNAS	3.15%
46936	DESTRUCCION DE HEMORROIDES, CUALQUIER METODO; INTERNAS Y EXTERNAS	4.41%
46937	CRIOCIRUGIA DE TUMOR RECTAL; BENIGNO	4.50%
46938	CRIOCIRUGIA DE TUMOR RECTAL; MALIGNO	9.79%

CODIGO	HIGADO	
47000	BIOPSIA HEPATICA, AGUJA; PERCUTANEA	6.55%
47010	HEPATOTOMIA; PARA DRENAJE A CIELO ABIERTO DE ABSCESO O QUISTE, UNO O DOS PASOS	43.21%
47015	LAPAROTOMIA, CON ASPIRACION Y/O INYECCION DE QUISTE(S) O ABSCESO(S) PARASITICOS HEPATICOS (P. EJ., AMEBIANO O EQUINOCOSICO)	57.76%
47100	BIOPSIA HEPATICA, EN CUÑA	27.60%
47120	HEPATECTOMIA, RESECCION DE HIGADO, LOBECTOMIA PARCIAL	71.35%
47125	HEPATECTOMIA, RESECCION DE HIGADO; LOBECTOMIA IZQUIERDA TOTAL	90.01%
47130	HEPATECTOMIA, RESECCION DE HIGADO; LOBECTOMIA DERECHA TOTAL	96.01%
47133	Trasplante hepático cadavérico	427.32%
47140	HEPATECTOMIA (INCLUYENDO PRESERVACION EN FRIO) DE DONANTE VIVO, SOLO SEGMENTOLATERAL IZQUIERDO (SEGMENTOS II Y III)	413.58%
47300	MARSUPIALIZACION DE QUISTE O ABSCESO HEPATICOS	35.35%
47350	MANEJO DE HEMORRAGIA HEPATICA; SUTURA SIMPLE DE HERIDA O LESION HEPATICA	36.40%
47360	MANEJO DE HEMORRAGIA HEPATICA; SUTURA COMPLEJA DE HERIDA O LESION HEPATICA, CON OSIN LIGADURA DE ARTERIA HEPATICA	49.06%
47460	ESFINTEROTOMIA O ESFINTEROPLASTIA TRANSDUODENAL, CON O SIN EXTRACCION TRANSDUODENAL DE CALCULO (PROCEDIMIENTO SEPARADO)	44.52%
47480	COLECISTOTOMIA O COLECISTOSTOMIA CON EXPLORACION, DRENAJE O EXTIRPACION DE CALCULO (PROCEDIMIENTO SEPARADO)	27.17%
47511	INTRODUCCION DE DILATADOR (STENT) TRANSHEPATICO PERCUTANEO PARA DRENAJE BILIAR EXTERNO E INTERNO	21.99%
47530	REVISION Y/O REINSERCION DE TUBO TRANSHEPATICO	14.45%
47550	ENDOSCOPIA BILIAR, INTRAOPERATORIA (COLEDOCOSCOPIA)	11.44%
47556	ENDOSCOPIA BILIAR, PERCUTANEA CON TUBO EN "T" U OTRA VIA; CON DILATACION DE ESTRECHEZ DE CONDUCTO BILIAR, CON DILATADOR	35.64%
47600	COLECISTECTOMIA	37.83%
47605	COLECISTECTOMIA; CON COLANGIOGRAFIA	40.95%
47610	COLECISTECTOMIA CON EXPLORACION DE CONDUCTO BILIAR COMUN (COLEDOCO);	44.48%
47612	COLECISTECTOMIA CON EXPLORACION DE CONDUCTO BILIAR COMUN (COLEDOCO); CON COLEDOCOENTEROSTOMIA	43.93%
47701	PORTOENTEROSTOMIA (P. EJ. PROCEDIMIENTO DE KASAI)	57.65%
47715	ESCISION DE QUISTE DEL COLEDOCO	48.57%
47760	ANASTOMOSIS, DE CONDUCTOS BILIARES EXTRAHEPATICOS Y TRACTO GASTROINTESTINAL	47.34%
47780	ANASTOMOSIS, EN Y DE ROUX, DE CONDUCTO BILIARES EXTRAHEPATICOS Y TRACTO GASTROINTESTINAL	124.40%
47800	RECONSTRUCCION PLASTICA, DE CONDUCTOS BILIARES EXTRAHEPATICOS CON ANASTOMOSIS TERMINO-TERMINAL	49.32%
48000	COLOCACION DE DRENES, PERIPANCREATICOS, POR PANCREATITIS AGUDA;	46.95%
48001	COLOCACION DE DRENES, PERIPANCREATICOS, POR PANCREATITIS AGUDA; CON COLECISTOSTOMIA, GASTROSTOMIA, Y YEYUNOSTOMIA	102.95%
48005	RESECCION O DESBRIDAMIENTO DE PANCREAS Y TEJIDOS PERIPANCREATICOS POR PANCREATITIS NECROSANTE AGUDA	43.21%

48100	BIOPSIA DE PANCREAS, ABIERTA, CUALQUIER METODO (P. EJ. ASPIRACION CON AGUJA FINA, CON AGUJA DE VIM-SILVERMAN, EN CUÑA)	36.95%
48120	ESCISION DE LESION DE PANCREAS (P. EJ. QUISTE, ADENOMA)	54.99%
48140	PANCREATECTOMIA, DISTAL SUBTOTAL, CON O SIN ESPLENECTOMIA; SIN PANCREATICOYEYUNOSTOMIA	64.16%
48150	PANCREATECTOMIA, PROXIMAL SUBTOTAL CON DUODENECTOMIA TOTAL, GASTRECTOMIA PARCIAL, COLEDOCOENTEROSTOMIA Y GASTROYEYUNOSTOMIA (PROCEDIMIENTO DE WHIPPLE); CON PANCREATOYEYUNOSTOMIA	79.66%
48152	PANCREATECTOMIA, PROXIMAL SUBTOTAL CON DUODENECTOMIA TOTAL, GASTRECTOMIA PARCIAL, COLEDOCOENTEROSTOMIA Y GASTROYEYUNOSTOMIA; SIN PANCREATOYEYUNOSTOMIA	74.77%
48153	PANCREATECTOMIA, PROXIMAL SUBTOTAL CON CASI TOTAL DUODENECTOMIA, COLEDOCOENTEROSTOMIA Y DUODENOYEYUNOSTOMIA (CON CONSERVACION DEL PILORO, PROCEDIMIENTO DE WHIPPLE); CON PANCREATOYEYUNOSTOMIA	79.66%
48154	PANCREATECTOMIA, PROXIMAL SUBTOTAL CON CASI TOTAL DUODENECTOMIA, COLEDOCOENTEROSTOMIA Y DUODENOYEYUNOSTOMIA (CON CONSERVACION DEL PILORO, PROCEDIMIENTO DE WHIPPLE); SIN PANCREATOYEYUNOSTOMIA	81.54%
48155	PANCREATECTOMIA, TOTAL	61.97%
48510	DRENAJE EXTERNO, PSEUDOQUISTE DE PANCREAS; A CIELO ABIERTO	45.80%
48520	ANASTOMOSIS INTERNA DE PSEUDOQUISTE DE PANCREAS A TRACTO GASTROINTESTINAL; DIRECTA	45.76%
49000	LAPAROTOMIA EXPLORADORA, CELIOTOMIA EXPLORADORA CON O SIN BIOPSIA(S)	25.89%
49010	EXPLORACION, AREA RETROPERITONEAL CON O SIN BIOPSIA(S) (PROCEDIMIENTO SEPARADO)	31.11%
49020	DRENAJE DE ABSCESO PERITONEAL O PERITONITIS LOCALIZADA, CON EXCEPCION DE ABSCESO APENDICULAR; ABIERTO	43.99%
49040	DRENAJE DE ABSCESO SUBDIAFRAGMATICO O SUBFRENICO; A CIELO ABIERTO	36.64%
49080	PERITONEOCENTESIS, PARACENTESIS ABDOMINAL, O LAVAJE PERITONEAL (DIAGNOSTICO O TERAPEUTICO), INICIAL	5.06%
49200	ESCISION O DESTRUCCION MEDIANTE CUALQUIER METODO DE TUMORES O QUISTES O ENDOMETRIOMAS INTRAABDOMINALES O RETROPERITONEALES;	37.63%
49215	ESCISION DE TUMOR PRESACRO O SACROCOCCIGEO	55.28%
49420	INSERCION DE CANULA O CATETER INTRAPERITONEAL PARA DRENAJE O DIALISIS; PROVISORIA	6.01%
49421	INSERCION DE CANULA O CATETER INTRAPERITONEAL PARA DRENAJE O DIALISIS; PERMANENTE	9.85%

CODIGO	HERNIAS	
49495	CORRECCION DE HERNIA INGUINAL INICIAL, MENOS DE LOS 6 MESES DE EDAD, CON O SIN HIDROCELECTOMIA; REDUCIBLE	23.57%
49496	CORRECCION DE HERNIA INGUINAL INICIAL, MENOS DE LOS SEIS MESES DE EDAD, CON O SIN HIDROCELECTOMIA; INCARCERADA O ESTRANGULADA	23.57%
49500	CORRECCION DE HERNIA INGUINAL INICIAL, 6 MESES A MENOS DE 5 AÑOS DE EDAD, CON O SIN HIDROCELECTOMIA: REDUCIBLE	23.57%
49501	CORRECCION DE HERNIA INGUINAL, 6 MESES A MENOS DE 5 AÑOS DE EDAD, CON O SIN HIDROCELECTOMIA; INCARCERADA O ESTRANGULADA	26.90%
49505	CORRECCION DE HERNIA INGUINAL INICIAL, 5 AÑOS DE EDAD O MAYOR; REDUCIBLE	27.50%
49507	CORRECCION DE HERNIA INGUINAL INICIAL, 5 AÑOS DE EDAD O MAYOR; INCARCERADA O ESTRANGULADA	26.34%
49520	CORRECCION DE HERNIA INGUINAL RECURRENTE, CUALQUIER EDAD; REDUCIBLE	23.57%
49540	CURA QUIRURGICA DE HERNIA LUMBAR	27.43%
49550	CORRECCION DE HERNIA FEMORAL INICIAL, CUALQUIER EDAD REDUCTIBLE;	23.57%
49560	CORRECCION DE HERNIA INCISIONAL O VENTRAL INICIALES; REDUCIBLE	31.48%
49566	CURA QUIRURGICA DE EVENTRACION DE PARED ABDOMINAL INCARCERADA O ESTRANGULADA	32.17%
49568	IMPLANTACION DE MALLA U OTRA PROTESIS PARA CORRECCION DE HERNIA INCISIONAL O VENTRAL(ANOTARSEPARADAMENTE ADEMAS DEL CODIGO DE CORRECCION DE HERNIA INCISIONAL O VENTRAL)	6.30%
49570	CURA QUIRURGICA DE HERNIA EPIGASTRICA (P. EJ. GRASA PREPERITONEAL); REDUCIBLE	17.78%
49580	CORRECCION DE HERNIA UMBILICAL, MENOS DE 5 AÑOS DE EDAD; REDUCIBLE	20.43%
49582	CORRECCION DE HERNIA UMBILICAL, MENOS DE 5 AÑOS DE EDAD; INCARCERADA O ESTRANGULADA	23.57%
49585	CORRECCION DE HERNIA UMBILICAL, 5 AÑOS DE EDAD O MAYOR; REDUCIBLE	23.57%
49587	CORRECCION DE HERNIA UMBILICAL, 5 AÑOS DE EDAD O MAYOR; INCARCERADA O ESTRANGULADA	23.57%
49590	CURA QUIRURGICA DE HERNIA DE SPIEGEL	21.65%
49600	CORRECCION DE ONFALOCELE PEQUEÑO, CON CIERRE PRIMARIO	27.50%
49605	CORRECCION DE ONFALOCELE GRANDE O GASTROSQUISIS: CON O SIN PROTESIS	47.10%
49900	SUTURA, SECUNDARIA, DE PARED ABDOMINAL POR EVISCERACION O DEHISCENCIA	20.49%

CODIGO	RENAL	
50020	DRENAJE DE ABSCESO PERIRRENAL O RENAL; A CIELO ABIERTO	28.63%
50040	NEFROSTOMIA, NEFROTOMIA CON DRENAJE	38.28%
50060	NEFROLITOTOMIA; EXTIRPACION DE CALCULO	42.08%
50080	NEFROSTOLITOTOMIA PERCUTANEA O PIELOSTOLITOTOMIA, CON O SIN DILATACION, ENDOSCOPIA, LITOTRIPSIA, COLOCACION DE CATETERES DILATADORES, O EXTRACCION CON CANASTILLA PARA CALCULOS; HASTA 2 CM	51.06%
50130	PIELOTOMIA; CON EXTIRPACION DE CALCULO (PIELOLITOTOMIA, PELVIOLITOTOMIA, INCLUYENDO PIELOLITOTOMIA POR COAGULO)	51.01%
50200	BIOPSIA RENAL; PERCUTANEA, CON TROCAR O AGUJA	8.42%
50205	BIOPSIA RENAL; MEDIANTE EXPOSICION QUIRURGICA DEL RIÑON	23.23%
50220	NEFRECTOMIA, INCLUYENDO URETERECTOMIA PARCIAL, CUALQUIER ABORDAJE INCLUYENDO RESECCION DE COSTILLA	52.57%
50230	NEFRECTOMIA , INCLUYENDO URETERECTOMIA PARCIAL, CUALQUIER ABORDAJE INCLUYENDO RESECCION DE COOSTILLA; RADICAL, CON LINFADENECTOMIA REGIONAL Y/O TROMBECTOMIA DE LA VENA CAVA	62.71%
50234	NEFRECTOMIA CON URETERECTOMIA TOTAL Y MANGUITO VESICAL, A TRAVES DE LA MISMA INCISION	52.18%
50240	NEFRECTOMIA, PARCIAL	66.78%
50300	NEFRECTOMIA DONANTE, CON PREPARACION Y MANTENIMIENTO DE ALOINJERTO; DE CADAVER DONANTE, UNILATERAL O BILATERAL	60.81%
50320	NEFRECTOMIA DONANTE, ABIERTA DE DONANTE VIVO (EXCLUYENDO LA PREPARACION Y MANTENIMIENTO DEL ALOINJERTO)	65.48%
50323	Trasplante renal cadavérico	268.62%
50325	Trasplante renal donante vivo	261.57%
50340	NEFRECTOMIA EN EL PACIENTE RECEPTOR (PROCEDIMIENTO SEPARADO)	50.26%
50365	ALOTRANSPLANTE RENAL, IMPLANTACION DE INJERTO; CON NEFRECTOMIA RECEPTORA	106.98%
50380	REIMPLANTACION DE ALOTRANSPLANTE RENAL	83.73%
50390	ASPIRACION Y/O INYECCION CON AGUJA DE QUISTE O PELVIS RENAL, PERCUTANEA	6.14%
50395	INTRODUCCION DE GUIA DENTRO DE LA PELVIS RENAL Y/O URETER, CON DILATACION, PARA ESTABLECER TRAYECTO DE NEFROSTOMIA, PERCUTANEO	10.51%

50405	PIELOPLASTIA (PIELOPLASTIA EN "Y" DE FOLEY), OPERACION PLASTICA DE LA PELVIS RENAL, CON O SIN OPERACION PLASTICA DE URETER, NEFROPEXIA, NEFROSTOMIA, PIELOSTOMIA O FERULA DE URETER; CON COMPLICACIONES (ANOMALIA RENAL CONGENITA, PIELOPLASTIA SECUNDARIA, RIÑON SOLITARIO, CALICOPLASTIA)	55.39%
50520	CIERRE DE FISTULA NEFROCUTANEA O PIELOCUTANEA	45.20%
50540	SINFISIOTOMIA POR RIÑON EN HERRADURA CON O SIN PIELOPLASTIA Y/U OTRO PROCEDIMIENTO PLASTICO, UNILATERAL O BILATERAL (UNA OPERACION)	54.42%
50575	ENDOSCOPIA RENAL A TRAVES DE UNA NEFROSTOMIA O PIELOSTOMIA REALIZADAS DE NOVO, CON O SIN IRRIGACION, INSTILACION O URETEROPIELOGRAFIA, CON ENDOPIELOTOMIA (INCLUYE CISTOSCOPIA, URETEROSCOPIA, DILATACION DE URETER Y UNION URETEROPELVICA, INCISION DEUNION URETEROPELVICA E INSERCION DE STENT ENDOPELVICO), EXCLUYENDO EL SERVICIO RADIOLOGICO	33.02%
50590	LITOTRIPSIA, ONDA DE CHOQUE EXTRACORPOREA	13.65%
50600	URETEROTOMIA CON EXPLORACION O DRENAJE (PROCEDIMIENTO SEPARADO)	38.98%
50610	URETEROLITOTOMIA; TERCIO SUPERIOR DEL URETER	42.10%
50620	URETEROTOMIA; TERCIO MEDIO DEL URETER	40.40%
50630	URETEROTOMIA; TERCIO INFERIOR DEL URETER	42.38%
50700	URETEROPLASTICA, OPERACION PLASTICA EN URETER (P. EJ., POR ESTRECHEZ)	47.63%
50760	URETEROURETEROSTOMIA	47.47%
50800	URETEROENTEROSTOMIA, ANASTOMOSIS DIRECTA DEL URETER AL INTESTINO	51.06%
50840	REEMPLAZO DE LA TOTALIDAD O PARTE DEL URETER CON SEGMENTO DEL INTESTINO, INCLUYENDO ANASTOMOSIS DE INTESTINO	57.92%
50920	CIERRE DE FISTULA URETEROCUTANEA	40.29%
50930	CIERRE DE FISTULA URETEROVISCERAL (INCLUYENDO CORRECCION VISCERAL)	47.40%
50970	ENDOSCOPIA URETERAL A TRAVES DE URETEROTOMIA CON O SIN IRRIGACION, INSTILACION O URETEROPIELOGRAFIA, SIN CONTAR EL SERVICIO RADIOLOGICO	7.25%
50976	ENDOSCOPIA URETERAL A TRAVES DE URETEROTOMIA, CON O SIN IRRIGACION, INSTILACION O URETEROPIELOGRAFIA, SIN CONTAR CON EL SERVICIO RADIOLOGICO; CON FULGURACION Y/O INCISION, CON O SIN BIOPSIA	8.45%
51020	CISTOTOMIA O CISTOSTOMIA; CON FULGURACION Y/O INSERCION DE MATERIAL RADIOACTIVO	30.87%
51040	CISTOSTOMIA, CISTOTOMIA CON DRENAJE	25.77%
51050	CISTOLITOTOMIA, CISTOTOMIA CON EXTIRPACION DE CALCULO, SIN RESECCION DEL CUELLO VESICAL	29.15%
51060	URETEROLITOTOMIA TRANSVESICAL	41.53%
51500	ESCISION DE QUISTE DEL URACO O DE SENO URACAL, CON O SIN CORRECCION DE HERNIA UMBILICAL	34.57%
51525	CISTOTOMIA; PARA ESCISION DE DIVERTICULO VESICAL, UNO SOLO O VARIOS (PROCEDIMIENTO SEPARADO)	39.56%
51530	CISTOTOMIA; PARA ESCISION DE TUMOR DE LA VEJIGA	38.75%
51535	CISTOTOMIA PARA ESCISION, INCISION, O CORRECCION DE URETEROCELE	39.56%
51550	CISTECTOMIA, PARCIAL; SIMPLE	47.14%
51570	CISTECTOMIA, COMPLETA; (PROCEDIMIENTO SEPARADO)	65.20%
51580	CISTECTOMIA, COMPLETA, CON URETEROSIGMOIDOSTOMIA O TRASPLANTES URETEROCUTANEOS;	74.53%
51590	CISTECTOMIA, COMPLETA, CON CONDUCTO URETEROILEAL O VEJIGA SIGMOIDEA, INCLUYENDO ANASTOMOSIS DE INTESTINO	81.47%
51715	INYECCION ENDOSCOPICA DEL MATERIAL IMPLANTABLE EN LOS TEJIDOS SUBMUCOSOS DEL CUELLO DE LA URETRA Y/O DE LA VEJIGA	10.36%
51800	CISTOPLASTIA O CISTOURETROPLASTIA, OPERACION PLASTICA DE LA VEJIGA Y/O CUELLO VESICAL (Y PLASTIA ANTERIOR, RESECCION DEL FUNDUS VESICAL), CUALQUIER PROCEDIMIENTO, CON O SIN RESECCION EN CUÑA DEL CUELLO VESICAL POSTERIOR	52.40%
51820	CISTOURETROPLASTIA CON URETERONEOCISTOSTOMIA UNILATERAL O BILATERAL	58.92%
51840	VESICOURETROPEXIA ANTERIOR, O URETROPEXIA (PROCEDIMIENTOS DE MARSHALL-MARCHETTI-KRANTZ, BURCH); SIMPLE	36.90%
51845	SUSPENSION DEL CUELLO VESICAL ABDOMINOVAGINAL, CON O SIN CONTROL ENDOSCOPICO (POR EJEMPLO STAMEY, RAZ, PEREYRA MODIFICADO)	38.86%
51880	CIERRE DE CISTOSTOMIA (PROCEDIMIENTO SEPARADO)	17.42%
51900	CIERRE DE FISTULA VESICOVAGINAL, ABORDAJE ABDOMINAL	53.43%
51920	CIERRE DE FISTULA VESICOUTERINA	42.74%
51940	CIERRE DE EXTROFIA DE VEJIGA	77.74%
51960	ENTEROCISTOPLASTIA, INCLUYENDO ANASTOMOSIS DE INTESTINO	60.65%
52000	CISTOURETROSCOPIA (PROCEDIMIENTO SEPARADO)	7.72%
52204	CISTOURETROSCOPIA, CON BIOPSIA	9.90%
52234	CISTOURETROSCOPIA, CON FULGURACION (INCLUYENDO CRIOCIRUGIA O CIRUGIA CON LASER) Y/O RESECCION DE; TUMORES PEQUEÑOS DE LA VEJIGA (0.5 A 2.0 CM)	16.40%
52235	CISTOURETROSCOPIA, CON FULGURACION (INCLUYE CRIOCIRUGIA O CIRUGIA CON LASER) Y/O RESECCION DE; TUMORES MEDIANOS DE LA VEJIGA (2.0 A 5.0 CM)	22.56%
52250	CISTOURETROSCOPIA CON INSERCION DE SUBSTANCIA RADIOACTIVA, CON O SIN BIOPSIA O FULGURACION	13.36%
52270	CISTOURETROSCOPIA, CON URETROMIA INTERNA; MUJER	9.34%
52275	CISTOURETROSCOPIA, CON URETROMIA INTERNA; HOMBRE	19.64%
52290	CISTOURETROSCOPIA; CON MEATOTOMIA URETERAL, UNILATERAL O BILATERAL	13.36%
52300	CISTOURETROSCOPIA; CON RESECCION O FULGURACION DE URETEROCELE(S) ORTOTOPICO(S), UNILATERAL O BILATERAL	17.75%
52310	CISTOURETROSCOPIA, CON EXTIRPACION DE CUERPO EXTRAÑO, CALCULO, O REMOCION DE CATETER DILATADOR URETERAL DESDE LA URETRA O VEJIGA (PROCEDIMIENTO SEPARADO); SIMPLE	15.82%
52320	CISTOURETROSCOPIA (INCLUYENDO CATETERIZACION URETERAL); CON EXTIRPACION DE CALCULO URETERAL	20.50%
52325	CISTOURETROSCOPIA (INCLUYENDO CATETERIZACION URETRAL); CON FRAGMENTACION DE CALCULO URETERAL (P. EJ., TECNICA ULTRASONICA O ELECTROHIDRAULICA)	23.66%
52330	CISTOURETROSCOPIA CON MANIPULACION SIN REMOCION DE CALCULO URETERAL	12.30%
52332	CISTOURETROSCOPIA, CON INSERCION DE UN CATETER URETERAL DE SILASTIC DOBLE J	16.72%
52336	Cistouretroscopía, con ureteroscopía y/o pieloscopia; con remoción ó manipulación de cálculos (incluye la cateterización ureteral)	27.22%
52337	CON LITOTRIPSIA (LA CATETERIZACION URETERAL ESTA INCLUIDA)	36.46%
52340	CISTOURETROSCOPIA CON INCISION, FULGURACION O RESECCION DE VALVULAS URETRALES POSTERIORES CONGENITAS, O PLIEGUES MUCOSOS HIPERTROFICOS OBSTRUCTIVOS CONGENITOS	34.88%
52450	INCISION TRANSURETRAL DE PROSTATA	23.57%
52500	RESECCION TRANSURETRAL DE CUELLO VESICAL (PROCEDIMIENTO SEPARADO)	27.50%
52601	RESECCION ELECTROQUIRURGICA TRANSURETRAL DE LA PROSTATA, INCLUYENDO CONTROL DE SANGRADO POSTOPERATORIO, COMPLETA (INCLUYE VASECTOMIA, MEATOTOMIA, CISTOURETROSCOPIA, CALIBRACION Y/O DILATACION URETRAL Y URETROTOMIA INTERNA)	33.50%

52612	RESECCION TRANSURETRAL DE LA PROSTATA; PRIMER ESTADIO DE UNA RESECCION EN DOS ESTADIOS (RESECCION PARCIAL)	39.28%
52620	RESECCION TRANSURETRAL; DE TEJIDO RESIDUAL OBSTRUCTIVO DESPUES DE 90 DIAS DE LA INTERVENCION QUIRURGICA	20.28%
52649	ENUCLEACION LASER COMPLETA DE PROSTATA CON MORCELACION, INCLUYENDO CONTROL DEL SANGRADO POSTOPERATORIO (SE INCLUYE VASECTOMIA, MEATOTOMIA, CISTOURETROSCOPIA, CALIBRACION Y/O DILATACION URETRAL Y RESECCION TRANSURETRAL	33.88%
53000	URETROTOMIA O URETROSTOMIA, EXTERNA (PROCEDIMIENTO SEPARADO); URETRA PENDULA	7.56%
53010	URETROTOMIA O URETROSTOMIA DE LA URETRA PERINEAL, REALIZADA EXTERNAMENTE	13.46%
53020	MEATOTOMIA, CORTE DE MEATO (PROCEDIMIENTO SEPARADO); EXCEPTO LACTANTE	6.36%
53025	MEATOTOMIA, CORTE DE MEATO (PROCEDIMIENTO SEPARADO); LACTANTE	2.43%
53040	DRENAJE DE ABSCESO PERIURETRAL PROFUNDO	18.79%
53200	BIOPSIA DE URETRA	6.28%
53250	ESCISION DE GLANDULA BULBOURETRAL (GLANDULA DE COWPER)	11.04%
53260	ESCISION O FULGURACION; POLIPO(S) URETRAL(ES), URETRA DISTAL	3.46%
53270	ESCISION O FULGURACION; GLANDULAS DE SKENE	6.28%
53430	URETROPLASTIA, RECONSTRUCCION DE URETRA FEMENINA	32.51%
53440	OPERACION PARA CORRECCION DE INCONTINENCIA URINARIA MASCULINA, CON O SIN INTRODUCCION DE PROTESIS	51.03%
53449	REPARACION DE ESFINTER INFLABLE PARA EL CUELLO VESICAL O URETRA, INCLUYENDO LA BOMBA, RESERVORIO Y MANGUITO	21.59%
53450	URETROMEATOPLASTIA, CON AVANCE DE LA MUCOSA	15.14%
53502	URETRORRAFIA, SUTURA DE HERIDA O LESION URETRAL, MUJER	23.84%
53505	URETRORRAFIA, SUTURA DE HERIDA O LESION URETRAL; PENEANA	23.57%
53600	DILATACION DE ESTRECHEZ URETRAL MEDIANTE PASAJE DE SONDA O DILATADOR URETRAL, HOMBRE; INICIAL	1.99%
53601	DILATACION DE ESTRECHEZ URETRAL MEDIANTE PASAJE DE SONDA O DILATADOR URETRAL, HOMBRE; SUBSIGUIENTE	1.79%
53665	DILATACION DE URETRA FEMENINA, ANESTESIA GENERAL O DE CONDUCCION (ESPINAL)	3.21%
54050	DESTRUCCION QUIMICA SIMPLE DE LESIONES (CONDILOMA, PAPILOMA, MOLUSCO CONTAGIOSO, VESICULA HERPETICA) EN PENE	1.09%
54056	DESTRUCCION DE LESIONES, PENE (P.EJ., CONDILOMA, PAPILOMA, MOLUSCO CONTAGIOSO, VESICULA HERPETICA); CRIOCIRUGIA	3.99%
54057	DESTRUCCION DE LESIONES, PENE (P. EJ., CONDILOMA, PAPILOMA, MOLUSCO CONTAGIOSO, VESICULA HERPETICA); CIRUGIA CON LASER	6.28%
54125	AMPUTACION DE PENE; COMPLETA	35.82%
54150	CIRCUNCISION EN RECIEN NACIDO, USANDO CLAMP U OTRO DISPOSITIVO	3.64%
54152	Circuncisión en niños y adultos usando campana	12.38%
54161	CIRCUNCISION, ESCISION QUIRURGICA QUE NO SEA CON CLAMP, CON DISPOSITIVO O CON CORTE DORSAL; EXCEPTO RECIEN NACIDO	9.43%
54220	IRRIGACION DE CUERPOS CAVERNOSOS DEBIDO A PRIAPISMO	5.57%
54235	INYECCION DE AGENTES FARMACOLOGICOS EN LOS CUERPOS CAVERNOSOS	3.10%
54304	OPERACION PLASTICA DEL PENE PARA CORRECCION DE ENCORDAMIENTO O PARA EL PRIMER ESTADIO DE CORRECCION DE HIPOSPADIAS CON O SIN TRASPLANTE DE PREPUCIO Y/O COLGAJOS CUTANEOS	43.21%
54308	URETROPLASTIA PARA EL SEGUNDO ESTADIO DE CORRECCION DE HIPOSPADIAS (INCLUYENDO DESVIACION URINARIA); MENOS DE 3 CM	43.21%
54322	REPARACION DE HIPOSPADIAS DISTAL EN PRIMERA (CON O SIN ENCORDAMIENTO O CIRCUNCISION) ETAPA CON AVANCE MEATAL SIMPLE (EJ MAGPI, V-FLAP)	33.89%
54324	REPARACION DE HIPOSPADIAS DISTAL EN PRIMERA ETAPA (CON O SIN ENCORDAMIENTO O CIRCUNCISION) CON URETROPLASTIA MEDIANTE COLGAJOS DE PIEL LOCAL (P. EJ. FLIP-FLAP, COLGAJO DE PREPUCIO)	35.76%
54336	REPARACION DE HIPOSPADIAS PERINEAL CON DISECCION EXTENSA PARA CORREGIR ENCORDAMIENTO Y URETROPLASTIA MEDIANTE INJERTO DE PIEL EN TUBO Y/O COLGAJOS AISLADOS	56.40%
54360	OPERACION PLASTICA DEL PENE PARA CORREGIR ANGULACION	18.49%
54380	OPERACION PLASTICA DEL PENE PARA EPISPADIAS DISTALES AL ESFINTER EXTERNO	23.60%
54400	INSERCION DE PROTESIS PENIANA; NO INFLABLE (SEMI-RIGIDA)	33.88%
54401	INSERCION DE PROTESIS PENIANA; INFLABLE (AUTOSUFICIENTE)	39.28%
54420	CORTOCIRCUITO DE CUERPOS CAVERNOSOS CON VENA SAFENA (OPERACION PARA PRIAPISMO), UNILATERAL O BILATERAL	39.28%
54500	BIOPSIA DE TESTICULOS, CON AGUJA (PROCEDIMIENTO SEPARADO)	2.01%
54505	BIOPSIA DE TESTICULOS, INCISIONAL (PROCEDIMIENTO SEPARADO)	8.89%
54520	ORQUIECTOMIA, SIMPLE (INCLUYENDO SUBCAPSULAR), CON O SIN PROTESIS TESTICULAR, ABORDAJE ESCROTAL O INGUINAL	23.75%
54530	ORQUIECTOMIA, RADICAL, POR TUMOR, ABORDAJE INGUINAL	28.36%
54535	ORQUIECTOMIA, RADICAL, POR TUMOR; CON EXPLORACION ABDOMINAL	39.28%
54600	REDUCCION DE TORSION DE TESTICULOS, QUIRURGICA, CON O SIN FIJACION DEL TESTICULO CONTRALATERAL	24.55%
54640	ORQUIOPEXIA, ABORDAJE INGUINAL, CON O SIN CORRECCION DE HERNIA	27.62%
54650	ORQUIOPEXIA, ABORDAJE ABDOMINAL, PARA TESTICULOS INTRAABDOMINALES (P.EJ., FOWLER-STEPHENS)	28.59%
54660	INSERCION DE PROTESIS TESTICULAR (PROCEDIMIENTO SEPARADO)	19.28%
54700	INCISION Y DRENAJE DEL EPIDIDIMO, TESTICULOS Y/O ESPACIO ESCROTAL (P. EJ., ABSCESO O HEMATOMA)	4.93%
54800	BIOPSIA DE EPIDIDIMO, AGUJA	1.38%
54820	EXPLORACION DE EPIDIDIMO, CON O SIN BIOPSIA	6.28%
54830	ESCISION DE LESION LOCAL DE EPIDIDIMO	15.71%
54840	ESCISION DE ESPERMATOCELE, CON O SIN EPIDIDIMECTOMIA	18.09%
54860	EPIDIDIMECTOMIA; UNILATERAL	19.25%
54861	EPIDIDIMECTOMIA; BILATERAL	28.02%
55000	PUNCION ASPIRATIVA DE HIDROCELE, TUNICA VAGINAL DEL TESTICULO, CON O SIN INYECCION DE MEDICAMENTOS	2.27%
55040	ESCISION DE HIDROCELE UNILATERAL	15.33%
55041	ESCISION DE HIDROCELE; BILATERAL	29.72%
55060	CORRECCION DE HIDROCELE, TUNICA VAGINAL DEL TESTICULO (PROCEDIMIENTO DE BOTTLE)	16.89%
55100	DRENAJE DE ABSCESO DE LA PARED ESCROTAL	2.93%
55150	RESECCION DE ESCROTO	10.41%
55175	ESCROTOPLASTIA; SIMPLE	16.11%
55400	VASOVASOSTOMIA, VASOVASORRAFIA	33.80%
55500	ESCISION DE HIDROCELE DE CORDON ESPERMATICO, UNILATERAL (PROCEDIMIENTO SEPARADO)	19.76%

55520	ESCISION DE LESION DE CORDON ESPERMATICO (PROCEDIMIENTO SEPARADO)	17.28%
55530	ESCISION DE VARICOCELE O LIGADURA DE VENAS ESPERMATICAS DEBIDO A VARICOCELE	18.19%
55700	BIOPSIA, PROSTATA; CON AGUJA O EN SACABOCADO, UNA SOLA O VARIAS, CUALQUIER ABORDAJE	6.53%
55705	BIOPSIA PROSTATA; INCISIONES CUALQUIER ABORDAJE	11.78%
55720	PROSTATOTOMIA, DRENAJE EXTERNO DE ABSCESO PROSTATICO, CUALQUIER ABORDAJE; SIMPLE	25.90%
55815	PROSTATECTOMIA, PERINEAL RADICAL; CON LINFADENECTOMIA PELVICA BILATERAL, INCLUYENDO GANGLIOS LINFATICOS ILIACOS EXTERNOS, HIPOGASTRICOS Y OBTURADORES	53.47%
55821	PROSTATECTOMIA (INCLUYENDO CONTROL DEL SANGRADO POSTOPERATORIO, VASECTOMIA, MEATOTOMIA, CALIBRACION Y/O DILATACION URETRAL Y URETROTOMIA INTERNA); SUPRAPUBICA, SUBTOTAL UNA O DOS ESTADIOS	41.25%
55840	PROSTATECTOMIA, RETROPUBICA RADICAL, CON O SIN CONSERVACION DE NERVIO;	58.92%
55842	PROSTATECTOMIA, RETROPUBICA RADICAL, CON O SIN CONSERVACION DEL NERVIO; CON BIOPSIA(S) DE GANGLIOS LINFATICOS (LINFADENECTOMIA PELVICA CONSERVADORA)	62.85%
55845	PROSTATECTOMIA, RETROPUBICA RADICAL, CON O SIN CONSERVACION DEL NERVIO; CON LINFADENECTOMIA PELVICA BILATERAL, INCLUYENDO GANGLIOS LINFATICOS ILIACOS EXTERNOS, HIPOGASTRICOS Y OBTURADORES	58.92%
56300	LAPAROSCOPIA (PERITONEOSCOPIA), DIAGNOSTICA; (PROCEDIMIENTO SEPARADO)	19.87%
56303	Laparoscopia, quirurgica; con fulguración o escision de lesiones del ovario, viscera pelvica, o superficie peritonial mediante cualquier metodo.	20.55%
56304	Laparoscopía quirúrgica y liberación de adhesiones previas	20.15%
56307	Laparoscopia, quirurgica; con extirpación de estructuras anexas (ooforectomia y/o salpingectomia parcial o total).	29.62%
56308	Histerectomía por laparoscopia	49.41%
56309	Laparoscopia con resección de leiomioma subseroso (único o múltiple)	31.79%
56315	Apendicectomía por laparoscopia	29.78%
56316	Hernioplastia inguinal por laparoscopia	27.36%
56324	COLECISTOENTEROSTOMIA	42.99%
56340	COLECISTECTOMIA (CUALQUIER METODO)	43.21%
56342	COLECISTECTOMIA CON EXPLORACION DEL COLEDOCO	56.75%
56349	FUNDOPLASTIA ESOFAGOGASTRICA (P. EJ.,TECNICAS DE NISSEN, BELSEY IV, HILL, TOUPET)	58.12%

CODIGO	GINECOOBSTETRICIA	
56350	Histeroscopia diagnóstica	18.35%
56351	HISTEROSCOPIA, QUIRURGICA; CON TOMA DE MUESTRA (BIOPSIA) DE ENDOMETRIO Y/O POLIPECTOMIA, CON O SIN D Y L (DILATACION Y LEGRADO)	18.76%
56352	Histeroscopia, quirurgica; con lisis de adherencias intrauterina (cualquier metodo).	13.30%
56353	Histeroscopia, quirurgica con división o resección de tabique intrauterino (cualquier metodo).	14.92%
56354	Histeroscopia, quirurgica con resección de leiomioma	30.09%
56355	Histeroscopia, quirurgica; con extirpación de cuerpo extraño impactado.	13.10%
56356	Histeroscopia, quirurgica con lisis de adherencias intrauterina (cualquier metodo); con ablación endometrial (cualquier metodo).	40.30%
56362	Laparoscopia con colangiografia transhepatica guiada; sin biopsia.	10.07%
56363	Laparoscopia con colangiografia transhepatica guiada con biopsia.	11.69%
56405	INCISION Y DRENAJE DE ABSCESO VULVAR O PERINEAL	6.28%
56420	INCISION Y DRENAJE DE ABSCESO DE LA GLANDULA DE BARTHOLIN	4.42%
56440	MARSUPIALIZACION DE QUISTE DE GLANDULA DE BARTHOLIN	9.43%
56501	DESTRUCCION DE LESION(ES) SIMPLE(S) DE VULVA; CUALQUIER METODO	2.64%
56515	DESTRUCCION DE LESION(ES) EXTENSA(S) DE VULVA; CUALQUIER METODO	8.35%
56605	BIOPSIA DE VULVA O PERINEO (PROCEDIMIENTO SEPARADO); UNA LESION	3.43%
56620	VULVECTOMIA SIMPLE; PARCIAL	22.32%
56625	VULVECTOMIA SIMPLE; COMPLETA	28.15%
56630	VULVECTOMIA RADICAL PARCIAL	35.21%
56631	VULVECTOMIA, RADICAL, PARCIAL; CON LINFADENECTOMIA INGUINOFEMORAL UNILATERAL	43.38%
56632	VULVECTOMIA, RADICAL,PARCIAL; CON LINFADENECTOMIA INGUINOFEMORAL BILATERAL	49.59%
56633	VULVECTOMIA, RADICAL, COMPLETA	43.16%
56634	VULVECTOMIA, RADICAL,COMPLETA; CON LINFADENECTOMIA INGUINOFEMORAL UNILATERAL	49.64%
56637	VULVECTOMIA, RADICAL, COMPLETA; CON LINFADENECTOMIA INGUINOFEMORAL BILATERAL	50.42%
56640	VULVECTOMIA, RADICAL, COMPLETA, CON LINFADENECTOMIA INGUINOFEMORAL, ILIACA Y PELVICA	9.43%
56740	ESCISION DE QUISTE O GLANDULA DE BARTHOLIN	10.82%
56810	PERINEOPLASTIA, CORRECCION DEL PERINEO, NO OBSTETRICO (PROCEDIMIENTO SEPARADO)	15.71%
57000	COLPOTOMIA; CON EXPLORACION	9.99%
57010	COLPOTOMIA; CON DRENAJE DE ABSCESO PELVICO	14.78%
57020	COLPOCENTESIS (PROCEDIMIENTO SEPARADO)	2.94%
57061	DESTRUCCION DE LESIONES VAGINALES; SIMPLE, CUALQUIER METODO	3.18%
57065	DESTRUCCION DE LESIONES VAGINALES EXTENSAS	8.64%
57100	BIOPSIA DE MUCOSA VAGINAL; SIMPLE (PROCEDIMIENTO SEPARADO)	2.58%
57105	BIOPSIA DE MUCOSA VAGINAL; AMPLIA, QUE REQUIERA SUTURA (INCLUYENDO QUISTES)	3.98%
57110	VAGINECTOMIA, EXTIRPACION COMPLETA DE LA PARED VAGINAL	28.79%
57120	COLPOCLEISIS (TIPO LE FORT)	23.61%
57135	ESCISION DE QUISTE O TUMOR VAGINAL	15.28%
57200	COLPORRAFIA NO OBSTETRICA	17.86%
57210	COLPOPERINEORRAFIA, SUTURA DE LESION DE VAGINA Y/O PERINEO (NO OBSTETRICA)	32.21%
57230	CORRECCION PLASTICA DE URETROCELE	20.96%
57240	COLPORRAFIA ANTERIOR, CORRECCION DE CISTOCELE CON O SIN CORRECCION DE URETROCELE	31.42%
57250	COLPORRAFIA POSTERIOR, CORRECCION DE RECTOCELE CON O SIN PERINEORRAFIA	27.77%
57260	COLPORRAFIA ANTEROPOSTERIOR COMBINADA	31.42%
57265	COLPORRAFIA ANTEROPOSTERIOR COMBINADA; CON CORRECCION DE ENTEROCELE	31.42%
57268	CORRECCION DE ENTEROCELE, ABORDAJE VAGINAL (PROCEDIMIENTO SEPARADO)	24.67%
57270	CORRECCION DE ENTEROCELE, ABORDAJE ABDOMINAL (PROCEDIMIENTO SEPARADO)	31.42%
57280	COLPOPEXIA, ABORDAJE ABDOMINAL	31.42%
57282	FIJACION DE LIGAMENTO SACROESPINOSO POR PROLAPSO DE VAGINA	31.42%
57288	OPERACION CON TECNICAS DE CABESTRILLO PARA INCONTINENCIA DE ESFUERZO (POR EJEMPLO FASCINA O SINTETICO)	31.42%
57289	PROCEDIMIENTO DE PEREYRA, INCLUYENDO COLPORRAFIA ANTERIOR	31.42%
57292	CONSTRUCCION DE UNA VAGINA ARTIFICIAL; CON INJERTO	55.18%
57300	CIERRE DE FISTULA RECTOVAGINAL; ABORDAJE VAGINAL O TRANSANAL	33.89%
57305	CIERRE DE FISTULA RETROVAGINAL; ABORDAJE ABDOMINAL	39.28%
57307	CIERRE DE FISTULA RETROVAGINAL; ABORDAJE ABDOMINAL, CON COLOSTOMIA CONCOMITANTE	40.56%
57310	CIERRE DE FISTULA URETROVAGINAL	35.50%
57320	CIERRE DE FISTULA VESICOVAGINAL; ABORDAJE VAGINAL	39.28%
57330	CIERRE DE FISTULA VESICOVAGINAL; ABORDAJE VAGINAL Y TRANSVESICAL	39.28%
57452	COLPOSCOPIA (VAGINOSCOPIA); (PROCEDIMIENTO SEPARADO)	5.91%

57454	COLPOSCOPIA (VAGINOSCOPIA); CON BIOPSIA(S) DEL CERVIX Y/O LEGRADO ENDOCERVICAL	5.31%
57500	BIOPSIA, UNA SOLA O VARIAS, O ESCISION LOCAL DE LESION, CON O SIN FULGURACION (PROCEDIMIENTO SEPARADO)	2.83%
57505	LEGRADO ENDOCERVICAL (NO REALIZADO COMO PARTE DE UNA DILATACION Y LEGRADO)	3.99%
57510	CAUTERIZACION DEL CERVIX; ELECTRO O TERMICA	2.77%
57511	CAUTERIZACION DEL CERVIX; CRIOCAUTERIO, INICIAL O REPETICION	4.14%
57513	CAUTERIZACION DEL CERVIX; ABLACION CON LASER	7.17%
57520	CONIZACION DEL CERVIX, CON O SIN FULGURACION, CON O SIN DILATACION Y LEGRADO, CON O SIN CORRECCION; CUCHILLO FRIO O LASER	12.11%
57530	TRAQUELECTOMIA (CERVICECTOMIA), AMPUTACION DEL CERVIX (PROCEDIMIENTO SEPARADO)	13.54%
57540	ESCISION DE MUÑON CERVICAL, ABORDAJE ABDOMINAL	25.82%
57545	ESCISION DE MUÑON CERVICAL, ABORDAJE ABDOMINAL; CON CORRECCION DEL PISO PELVICO	19.64%
57550	ESCISION DE MUÑON CERVICAL, ABORDAJE VAGINAL	19.64%
57555	ESCISION DE MUÑON CERVICAL, ABORDAJE VAGINAL; CON CORRECCION ANTERIOR Y/O POSTERIOR	31.34%
57700	CERCLAJE DE CERVIX UTERINO	16.37%
57720	TRAQUELORRAFIA, CORRECCION PLASTICA DEL CERVIX UTERINO, ABORDAJE VAGINAL	13.25%
57820	DILATACION Y LEGRADO DE MUÑON CERVICAL	7.07%
58100	TOMA DE MUESTRA ENDOMETRIAL (BIOPSIA) CON SIN TOMA DE MUESTRA ENDOCERVICAL (BIOPSIA) SIN DILATACION CERVICAL, CUALQUIER METODO (PROCEDIMIENTO SEPARADO)	6.10%
58120	DILATACION Y LEGRADO, DIAGNOSTICOS Y/ TERAPEUTICOS (NO OBSTETRICOS)	11.78%
58140	MIOMECTOMIA, ESCISION DE TUMOR FIBROIDE DEL UTERO, UNO SOLO O VARIOS (PROCEDIMIENTO SEPARADO), ABORDAJE ABDOMINAL	26.05%
58145	MIOMECTOMIA, ESCISION DE TUMOR FIBROIDE DEL UTERO, UNO SOLO O VARIOS (PROCEDIMIENTO SEPARADO); ABORDAJE VAGINAL	22.93%
58150	HISTERECTOMIA ABDOMINAL TOTAL (CUERPO Y CERVIX), CON O SIN EXTIRPACION DE TROMPA(S), CON O SIN EXTIRPACION DE OVARIO(S)	44.35%
58152	HISTERECTOMIA ABDOMINAL TOTAL (CUERPO Y CERVIX), CON O SIN EXTIRPACION DE TROMPA(S), CON O SIN EXTIRPACION DE OCARIO(S); CON COLPOURETROCISTOPEXIA (P. EJ., MARSHALL-MARCHETTI-KRANTZ, BURCH)	56.81%
58180	HISTERECTOMIA ABDOMINAL SUPRACERVICAL O SUBTOTAL, CON O SIN EXTIRPACION DE TROMPA(S), CON O SIN EXTIRPACION DE OVARIO(S)	32.15%
58200	HISTERECTOMIA ABDOMINAL TOTAL, INCLUYENDO VAGINECTOMIA PARCIAL, CON TOMA DE MUESTRA DE GANGLIOS LINFATICOS PARAAORTICOS Y PELVICOS, CON O SIN EXTIRPACION DE TROMPA(S), CON O SIN EXTIRPACION DE OVARIO(S)	43.21%
58210	HISTERECTOMIA ABDOMINAL RADICAL, CON LINFADENECTOMIA PELVICA TOTAL BILATERAL Y TOMA DE MUESTRA DE GANGLIOS LINFATICOS PARAAORTICOS (BIOPSIA), CON O SIN EXTIRPACION DE TROMPA(S), CON O SIN EXTIRPACION DE OVARIO(S)	70.14%
58240	EXENTERACION PELVICA POR MALIGNIDAD GINECOLGICA, CON HISTERECTOMA ABDOMINAL TOTAL O CERVICECTOMA, CON O SIN EXTIRPACION TROMPA(S), CON O SIN EXTIRPACION DE OVARIO(S),CON EXTIRPACION DE VEJIGA Y TRASPLANTES DE URTERES, Y/O RESECCION ABDOMINOPERINEAL DE RECTO Y COLON Y COLOSTOMIA, O CUALQUIER COMBINACION DE AQUELLAS	93.52%
58260	HISTERECTOMIA VAGINAL	43.75%
58262	HISTERECTOMIA VAGINAL; CON EXTIRPACION DE TUBO(S) Y/U OVARIO(S)	50.22%
58263	HISTERECTOMIA VAGINAL; CON EXTIRPACION DE TUBO(S) Y/U OVARIO(S)	55.41%
58267	HISTERECTOMIA VAGINAL; CON COLPOURETROCISTOPEXIA (PROCEDIMIENTO DE MARSHALL-MARCHETTI-KRANTZ, PROCEDIMIENTO DE PEREYRA, CON O SIN CONTROL ENDOSCOPICO)	58.92%
58270	HISTERECTOMIA VAGINAL DE UTERO DE 250 GRAMOS O MENOR CON REPARACION DE ENTEROCELE	50.37%
58275	HISTERECTOMIA VAGINAL, CON COLPECTOMIA TOTAL O PARCIAL	50.37%
58285	HISTERECTOMIA VAGINAL, RADICAL (OPERACION DE SCHAUTA)	57.15%
58400	SUSPENSION UTERINA, CON O SIN ACORTAMIENTO DE LIGAMENTOS REDONDOS, CON O SIN ACORTAMIENTO DE LIGAMENTOS SACROUTERINOS; (PROCEDIMIENTO SEPARADO)	23.57%
58410	SUSPENCION UTERINA, CON O SIN ACORTAMIENTO DE LIGAMENTOS REDONDOS, CON O SIN ACORTAMIENTO DE LIGAMENTOS SACROUTERINOS, (PROCEDIMIENTO SEPARADO); CON SIMPATECTOMIA PRESACRA	32.34%
58600	LIGADURA O SECCION UNILATERAL O BILATERAL DE TROMPAS DE FALOPIO, ABORDAJE ABDOMINAL O VAGINAL	25.14%
58700	SALPINGECTOMIA, COMPLETA O PARCIAL, UNILATERAL O BILATERAL (PROCEDIMIENTO SEPARADO)	26.73%
58720	SALPINGO-OOFORECTOMIA, COMPLETA O PARCIAL, UNILATERAL O BILATERAL (PROCEDIMIENTO SEPARADO)	35.35%
58800	DRENAJE DE QUISTES DE OVARIO, UNILATERAL O BILATERAL, (PROCEDIMIENTO SEPARADO); ABORDAJE VAGINAL	16.22%
58805	DRENAJE DE QUISTES DE OVARIO, UNILATERAL O BILATERAL, (PROCEDIMIENTO SEPARADO); ABORDAJE ABDOMINAL	24.12%
58820	DRENAJE DE ABSCESO OVARICO; ABORDAJE VAGINAL, A CIELO ABIERTO	15.34%
58822	DRENAJE DE ABSCESO OVARICO; ABORDAJE ABDOMINAL	25.45%
58900	BIOPSIA DE OVARIO, UNILATERAL O BILATERAL (PROCEDIMIENTO SEPARADO)	22.65%
58920	RESECCION EN CUÑA O BISECCION DE OVARIO, UNILATERAL O BILATERAL	26.33%
58925	CISTECTOMIA OVARICA, UNILATERAL O BILATERAL	26.75%
58940	OOFORECTOMIA, PARCIAL O TOTAL, UNILATERAL O BILATERAL	35.35%
58943	OOFORECTOMIA, PARCIAL O TOTAL, UNILATERAL O BILATERAL; PARA MALIGNIDAD OVARICA, CON BIOPSIAS DE GANGLIOS LINFATICOS PARAAORTICOS Y PELVICOS, LAVADOS PERITONEALES, BIOPSIAS PERITONEALES, INSPECCION DIAFRAGMATICA, CON O SIN SALPINGECTOMIAS. CON O SIN OMENTECTOMIA	40.62%
58950	RESECCION DE MALIGNIDAD OVARICA CON SALPINGO-OOFORECTOMIA BILATERAL Y OMENTECTOMIA	39.28%
58951	RESECCION DE MALIGNIDAD OVARICA, TUBARIA O MALIGNIDAD PERITONEAL PRIMARIA CON SALPINGO-OOFERECTOMIA BILATERAL Y OMENTECTOMIA; CON HISTERECTOMIA ABDOMINAL TOTAL, LINFADENECTOMIA PELVICA Y LINFADENECTOMIA PARAAORTICA CONSERVADORA	50.86%
58960	LAPAROTOMA PARA ESTADIFICACION O RECLASIFICACION DEMALIGNIDAD OVARICA,TUBAL O MALIGNIDAD PERITONEAL PRIMARIA (LAPAROTOMIA DE SEGUNDA MIRADA), CON O SIN OMENTECTOMIA, LAVADO PERITONEAL, BIOPSIA DE PERITONEO ABDOMINAL Y PELVICO, INSPECCION DIAFRAGMATICA CON LINFADENECTOMIA PELVICA Y LINFADENECTOMIA PARAAORTICA CONSERVADORA	39.70%
59000	AMNIOCENTESIS DIAGNOSTICA	2.69%
59100	HISTEROTOMIA, ABDOMINAL (P. EJ., POR MOLA HIDATIFORME, ABORTO)	37.22%
59120	TRATAMIENTO QUIRURGICO DE EMBARAZO ECTOPICO; TUBARICO U OVARICO, QUE REQUIERA SALPINGECTOMIA Y/U OOFORECTOMIA, ABORDAJE ABDOMINAL O VAGINAL	31.42%
59121	TRATAMIENTO QUIRURGICO DE EMBARAZO ECTOPICO; TUBARICO U OVARICO, SIN SALPINGECTOMIA Y/U OOFORECTOMIA	31.42%
59135	TRATAMIENTO QUIRURGICO POR LAPAROTOMIA DEL EMBARAZO ECTOPICO INTERSTICIAL UTERINO QUEREQUIERE HISTERECTOMIA	43.40%
59150	TRATAMIENTO LAPAROSCOPICO DE EMBARAZO ECTOPICO; SIN SALPINGECTOMIA Y/U OOFORECTOMIA	35.35%
59151	TRATAMIENTO LAPAROSCOPICO DE EMBARAZO ECTOPICO; CON SALPINGECTOMIA Y/U OOFORECTOMIA	39.28%

59160	LEGRADO, POSTPARTO	11.78%
59320	CERCLAJE DEL CERVIX, DURANTE EL EMBARAZO, A TRAVES DE ABORDAJE VAGINAL	13.84%
59325	CERCLAJE DEL CERVIX, DURANTE EL EMBARAZO, A TRAVES DE ABORDAJE ABDOMINAL	14.91%
59350	HISTERORRAFIA DE UTERO ROTO	28.79%
59410	PARTO VAGINAL SOLAMENTE (CON O SIN EPISIOTIOMIA Y/O FORCEPS); INCLUYENDO ATENCION POSTPARTO	31.42%
59514	CESAREA SOLAMENTE	32.65%
59515	SOLAMENTE PARTO POR CESAREA; INCLUYENDO ATENCION POSTPARTO	31.42%
59525	CESAREA MAS HISTERECTOMIA SUBTOTAL O TOTAL	37.43%
59614	PARTO VAGINAL (CON O SIN EPISIOTOMIA) EN UNA PACIENTE QUE PREVIAMENTE TUVO UN PARTO POR CESAREA, INCLUYENDO EL CUIDADO POSTPARTO / ATENCION DE PARTO VAGINAL EN CESAREADA ANTERIOR UNA VEZ, ATENCION DE PARTO VAGINAL EN CESAREADA ANTERIOR DOS VECES	33.56%
59812	LEGRADO UTERINO POR ABORTO ESPONTANEO INCOMPLETOASPIRACION MANUAL ENDOUTERINA (AMEU) / ASPIRACION MANUAL ENDOUTERINA BIOPSICA	10.28%
59870	EVACUACION UTERINA Y LEGRADO POR MOLA HIDATIFORME	17.79%

CODIGO	TIROIDES	
60000	INCISION Y DRENAJE DE QUISTE TIROGLOSO, INFECTADO	5.16%
60100	BIOPSIA DE TIROIDES, AGUJA PERCUTANEA	4.49%
60200	ESCISION DE QUISTE O ADENOMA DE TIROIDES, O TRANSECCION DEL ISTMO	27.50%
60210	LOBECTOMIA TIROIDEA PARCIAL, UNILATERAL; CON O SIN ISTMOSECTOMIA	39.28%
60220	LOBECTOMIA TIROIDEA TOTAL, UNILATERAL; CON O SIN ISTMOSECTOMIA	39.28%
60225	LOBECTOMIA TIROIDEA TOTAL, UNILATERAL; CON LOBECTOMIA SUBTOTAL CONTRALATERAL; INCLUYENDO ISTMOSECTOMIA	38.89%
60240	TIROIDECTOMIA, TOTAL O COMPLETA	43.66%
60252	TIROIDECTOMIA, TOTAL O SUBTOTAL POR MALIGNIDAD; CON DISECCION CONSERVADORA DEL CUELLO	51.32%
60254	TIROIDECTOMIA, TOTAL O SUBTOTAL POR MALIGNIDAD; CON DISECCION RADICAL DEL CUELLO	61.67%
60270	TIROIDECTOMIA, INCLUYENDO GLANDULA TIROIDEA SUBESTERNAL; ESTERNOTOMIA O ABORDAJE TRANSTORACICO	51.06%
60280	ESCISION DE QUISTE O SENO DEL CONDUCTO TIROGLOSO	27.50%
60500	PARATIROIDECTOMIA O EXPLORACION DE PARATIROIDES	43.21%

CODIGO	TIMO	
60520	TIMECTOMIA, PARCIAL O TOTAL; ABORDAJE TRANSCERVICAL (PROCEDIMIENTO SEPARADO)	51.06%
60522	TIMECTOMIA, PARCIAL O TOTAL; ESTERNOTOMIA O ABORDAJE TRANSTORACICO, CON DISECCION MEDIASTINICA RADICAL (PROCEDIMIENTO SEPARADO)	55.94%
60540	ADRENALECTOMIA, PARCIAL O COMPLETA, O EXPLORACION DE GLANDULA ADRENAL CON O SIN BIOPSIA, TRANSABDOMINAL, LUMBAR O DORSAL (PROCEDIMIENTO SEPARADO)	51.06%
60545	ADRENALECTOMIA, PARCIAL O COMPLETA, O EXPLORACION DE GLANDULA ADRENAL, CON O SIN BIOPSIA TRANSABDOMINAL, LUMBAR O DORSAL (PROCEDIMIENTO SEPARADO); CON ESCISION DE TUMOR RETROPERITONEAL ADYACENTE	54.99%
60600	ESCISION DE TUMOR DEL CUERPO CAROTIDEO, SIN ESCISION DE ARTERIA CAROTIDA	58.92%
60605	ESCISION DE TUMOR DE CUERPO CAROTIDEO; CON ESCISION DE ARTERIA CAROTIDA	66.19%

CODIGO	CRANEO	
61050	PUNCION CISTERNAL O CERVICAL LATERAL (C1-C2) SIN INYECCION DIAGNOSTICA O TERAPEUTICA.	10.28%
61055	PUNCION CISTERNAL O CERVICAL LATERAL (C1-C2) CON INYECCION DIAGNOSTICA OTERAPEUTICA.	13.52%
61108	PERFORACION CON TREPANO HELICOIDAL PARA PUNCION SUBDURAL O VENTRICULAR; PARA EVACUACION Y/O DRENAJE DE HEMATOMA SUBDURAL	43.21%
61150	AGUJERO(S) DE TREPANO O TREFINA; CON DRENAJE DE ABSCESO O QUISTE CEREBRAL	61.90%
61151	AGUJERO(S) DE TREPANO O TREFINA; CON PUNCION EVACUADORA (ASPIRACION) SUBSIGUIENTE DE ABSCESO O QUISTE INTRACRANEAL	45.37%
61154	AGUJERO(S) DE TREPANO CON EVACUACION Y/O DRENAJE DE HEMATOMA, EXTRADURAL O SUBDURAL	57.21%
61304	CRANIECTOMIA O CRANIOTOMIA, EXPLORADORA; SUPRATENTORIAL	70.70%
61305	CRANIECTOMIA O CRANEOTOMIA, EXPLORADORA; INFRATENTORIAL (FOSA POSTERIOR)	70.70%
61312	CRANIECTOMIA O CRANIOTOMIA PARA EVACUACION DE HEMATOMA, SUPRATENTORIAL; EXTRADURAL O SUBDURAL	73.33%
61313	CRANIECTOMIA O CRANEOTOMIAPARA EVACUACION DE HEMATOMA, SUPRATENTORIAL; INTRACEREBRAL	78.56%
61314	CRANIECTOMIA O CRANIOTOMIA PARA EVACUACION DE HEMATOMA, INFRATENTORIAL; EXTRADURAL O SUBDURAL	78.56%
61315	CRANIECTOMIA O CRANEOTOMIA PARA EVACUACION DE HEMATOMA, INFRATENTORIAL; INTRACEREBELAR	93.94%
61320	CRANIECTOMIA O CRANIOTOMIA, DRENAJE DE ABSCESO INTRACRANEAL; SUPRATENTORIAL	78.56%
61321	CRANIECTOMIA O CRANEOTOMIA, DRENAJE DE ABSCESO INTRACRANEAL; INFRATENTORIAL	78.56%
61332	EXPLORACION DE LA ORBITA (ABORDAJE TRANSCRANEAL); CON BIOPSIA	72.40%
61333	EXPLORACION DE LA ORBITA (ABORDAJE TRANSCRANEAL); CON EXTIRPACION DE LESION	72.58%
61334	EXPLORACION DE LA ORBITA (ABORDAJE TRANSCRANEAL); CON EXTIRPACION DE CUERPO EXTRAÑO	63.72%
61340	DESCOMPRESION CRANEAL SUBTEMPORAL (PSEUDOTUMOR CEREBRAL)	44.98%
61343	CRANIECTOMIA, SUBOCCIPITAL CON LAMINECTOMIA CERVICAL PARA DESCOMPRESION DEL BULBO Y MEDULA ESPINAL, CON O SIN INJERTO DURAL (P. EJ., MALFORMACION DE ARNOLD-CHIARI)	94.20%
61450	CRANIECTOMIA, SUBTEMPORAL, PARA SECCION, COMPRESION, O DESCOMPRESION DE RAIZ SENSORIAL O GANGLIO DE GASSER	78.56%
61458	CRANIECTOMIA, SUBOCCIPITAL; PARA EXPLORACION O DESCOMPRESION DE NERVIOS CRANEALES	78.56%
61460	CRANIECTOMIA, SUBOCCIPITAL; PARA SECCION DE UNO O MAS NERVIOS CRANEALES	71.96%
61470	CRANIECTOMIA, SUBOCCIPITAL; PARA TRACTOTOMIA MEDULAR	78.56%
61480	CRANIECTOMIA, SUBOCCIPITAL; PARA TRACTOTOMIA MESENCEFALICA O PEDUNCULOTOMIA	78.56%
61490	CRANIOTOMIA PARA LOBOTOMIA, INCLUYENDO CINGULOTOMIA	39.85%
61500	CRANIECTOMIA; CON ESCISION DE TUMOR U OTRA LESION OSEA DEL CRANEO	78.56%
61510	CRANIECTOMIA, TREPANACION, CRANEOTOMIA CON COLGAJO OSEO; PARA EXCISION DE TUMOR SUPRATENTORIAL, EXCEPTO MENINGIOMA	78.13%
61512	CRANIECTOMIA, TREPANACION, CRANEOTOMIA CON COLGAJO OSEO; PARA ESCISION DE MENINGIOMA, SUPRATENTORIAL	83.12%
61514	CRANIECTOMIA, TREPANACION, CRANEOTOMIA CON COLGAJO OSEO; PARA ESCISION DE ABSCESO CEREBRAL, SUPRATENTORIAL	78.56%
61516	CRANIECTOMIA, TREPANACION, CRANEOTOMIA CON COLGAJO OSEO; PARA ESCISION O FENESTRACION DE QUISTE, SUPRATENTORIAL	78.56%
61518	CRANIECTOMIA PARA ESCISION DE TUMOR CEREBRAL, INFRATENTORIAL O FOSA POSTERIOR; EXCEPTO MENINGIOMA, TUMOR DEL ANGULO PONTOCEREBELOSO, O TUMOR DE LA LINEA MEDIA DE LA BASE DEL CRANEO	88.43%

61519	CRANIECTOMIA PARA ESCISION DE TUMOR CEREBRAL, INFRATENTORIAL O FOSA POSTERIOR; MENINGIOMA	96.11%
61520	CRANIECTOMUIA PARA ESCISION DE TUMOR CEREBRAL, INFRATENTORIAL O FOSA POSTERIOR; TUMOR DEL ANGULO PONTOCEREBELOSO	96.55%
61521	CRANIECTOMIA PARA ESCISION DE TUMOR CEREBRAL, INFRATENTORIAL O FOSA POSTERIOR; TUMOR DE LA LINEA MEDIA DE LA BASE DEL CRANEO	123.62%
61522	CRANIECTOMIA, INFRATENTORIAL O FOSA POSTERIOR; PARA ESCISION DE ABSCESO CEREBRAL	85.29%
61524	CRANIECTOMIA, INFRATENTORIAL O FOSA POSTERIOR; PARA ESCISION O FENESTRACION DE QUISTE	84.00%
61533	CRANEOTOMIA CON ELEVACION DE COLGAJO OSEO; PARA IMPLANTACION SUBDURALDE PLANCHADE ELECTRODOS PARA MONITOREO DE CONVULSIONES A LARGO PLAZO	70.23%
61534	CRANEOTOMIA CON ELEVACION DE COLGAJO OSEO; PARA ESCISION DE FOCO EPILEPTOGENICO SIN ELECTROCORTICOGRAFIA DURANTE LA OPERACION QUIRURGICA	71.08%
61545	CRANEOTOMIA CON ELEVACION DE COLGAJO OSEO; PARA ESCISION DE CRANIOFARINGIOMA	105.69%
61546	CRANIOTOMIA PARA HIPOFISECTOMIA O ESCISION DE TUMOR HIPOFISARIO, ABORDAJE INTRACRANEAL	78.56%
61548	HIPOFISECTOMIA O ESCISION DE TUMOR HIPOFISARIO, ABORDAJE TRANSNASAL O TRANSEPTAL, NO ESTEREOTAXICO	78.56%
61550	CRANIECTOMIA POR CRANIOSINOSTOSIS; UNA SOLA SUTURA CRANEAL	56.34%
61559	CRANIECTOMIA AMPLIA POR CRANIOSINOSTOSIS DE VARIAS SUTURAS CRANEALES; RECONSTRUCCION DEL CONTORNO CRANEANO CON VARIAS OSTEOTOMIAS E INJERTOS OSEOS AUTOLOGOS (P. EJ., PROCEDIMIENTO DUELA DE BARRIL) (INCLUYE LA OBTENCION DE INJERTOS)	88.26%
61564	ESCISION, INTRA Y EXTRACRANEAL, TUMOR BENIGNO DE HUESO DE CRANEO; CON DESCOMPRESION DEL NERVIO OPTICO	78.56%
61571	CRANIECTOMIA O CRANEOTOMIA; CON TRATAMIENTO DE HERIDA PENETRANTE DEL CEREBRO	85.53%
61582	ABORDAJE CRANEOFACIAL A LA FOSA ANTERIOR, EXTRADURAL, INCLUYENDO CRANIOTOMIA UNILATERAL O BILATERAL, ELEVACION DE LOBULO(S) FRONTALES, OSTEOTOMIA DE BASE DE FOSA CRANEAL ANTERIOR	101.88%
61583	ABORDAJE CRANEOFACIAL A LA FOSA ANTERIOR, EXTRADURAL, INCLUYENDO CRANIOTOMIA UNILATERAL O BILATERAL, ELEVACION O RESECCION DE LOBULO FRONTAL, OSTEOTOMIA DEBASE DE FOSACRANEAL ANTERIOR	109.15%
61584	ABORDAJE ORBITOCRANEAL A LA FOSA CRANEAL ANTERIOR, EXTRADURAL, INCLUYENDO OSTEOTOMIA DE BORDE SUPRAORBITAL Y ELEVACION DE LOBULOS FRONTAL Y/O TEMPORAL, SIN EXENTERESIS DE LA ORBITA	107.08%
61618	CORRECCION SECUNDARIA DE LA DURAMADRE POR ESCAPE DE LIQUIDO CEFALORRAQUIDEO (LCR), FOSA ANTERIOR, MEDIA O POSTERIOR, DESPUES DE CIRUGIA DE LA BASE DEL CRANEO; MEDIANTE INJERTO LIBRE DE TEJIDO (P. EJ., PERIOSTIO, FASCIA, TENSOR DE LA FASCIA LATA, TEJIDO ADIPOSO, INJERTOS HOMOLOGOS O SINTETICOS)	56.45%
61624	OCLUSION TRANSCATETER O EMBOLIZACION (P. EJ., PARA DESTRUCCION DE TUMOR, OBTENER HEMOSTASIS, OCLUIR UNA MALFORMACION VASCULAR), PERCUTANEA, CUALQUIER METODO; SISTEMA NERVIOSO CENTRAL (INTRACRANEAL, MEDULA ESPINAL)	58.92%
61626	OCLUSION TRANSCATETER PERMANENTE O EMBOLIZACION PERCUTANEAS (P. EJ. PARA DESTRUCCION DE TUMOR, PARA CONSEGUIR HEMOSTASIA, PARA OCLUIR A MALFORMACIONVASCULAR) POR CUALQUIER METODO, FUERA DEL SISTEMA NERVIOSO CENTRAL, EN LACABEZA OCUELLO (EXTRACRANEAL, RAMA BRAQUIOCEFALICAL)	41.17%
61680	CIRUGIA DE MALFORMACION ARTERIOVENOSA INTRACRANEAL; SUPRATENTORIAL, SIMPLE	96.95%
61684	CIRUGIA DE MALFORMACION ARTERIOVENOSA INTRACRANEAL; INFRATENTORIAL, SIMPLE	110.85%
61690	CIRUGIA DE MALFORMACION ARTERIOVENOSA INTRACRANEAL; DURAL, SIMPLE	97.78%
61700	CIRUGIA PARA ANEURISMA INTRACRANEAL, ABORDAJE INTRACRANEAL; CIRCULACION CAROTIDEA	97.44%
61702	CIRUGIA PARA ANEURISMA INTRACRANEAL SIMPLE, ABORDAJE INTRACRANEAL; CIRCULACION VERTEBRO-BASILAR	87.73%
61705	CIRUGIA PARA ANEURISMA, MALFORMACION VASCULAR O FISTULA CAROTIDA-CAVERNOSA; MEDIANTE OCLUSION INTRACRANEAL Y CERVICAL DE ARTERIA CAROTIDA	87.63%
61710	CIRUGIA PARA ANEURISMA, MALFORMACION VASCULAR O FISTULA CAROTIDA-CAVERNOSA; MEDIANTE EMBOLIZACION INTRA-ARTERIAL, PROCEDIMIENTO DE INYECCION, O CATETER CON BALON	71.12%
61711	ANASTOMOSIS, ARTERIAL, ARTERIAS EXTRACRANEAL-INTRACRANEAL (P. EJ., CEREBRAL MEDIA/CORTICAL)	72.04%
61790	PRODUCCION DE LESION MEDIANTE METODO ESTEREOTAXICO, PERCUTANEA, MEDIANTE AGENTE NEUROLITICO (P. EJ., ALCOHOL, TERMICO, ELECTRICO, RADIOFRECUENCIA); GANGLIO DE GASSER	39.71%
61850	AGUJERO(S) DE TREPANACION O CON TREPANO HELICOIDAL PARA IMPLANTACION DE ELECTRODOS NEUROESTIMULADORES; SUBCORTICAL	41.02%
61855	Colocación de electrodos neuroestimuladores; cortical subcortical	43.60%
61860	CRANIECTOMIA O CRANEOTOMIA PARA IMPLANTACION DE ELECTRODOS NEUROESTIMULADORES, CEREBRAL; CORTICAL	78.56%
61880	REVISION O REMOCION DE ELECTRODOS NEUROESTIMULADORES INTRACRANEALES	19.64%
62100	CRANEOTOMIA PARA CORRECCION DE ESCAPE DURAL DE LCR, INCLUYENDO CIRUGIA PARA RINORREA / OTORREA	78.56%
62120	CORRECCION DE ENCEFALOCELE, BOVEDA CRANEANA, INCLUYENDO CRANEOPLASTIA	78.56%
62140	CRANEOPLASTIA POR DEFECTO DEL CRANEO HASTA 5 CM	38.16%
62141	CRANEOPLASTIA POR DEFECTO DEL CRANEO MAYOR DE 5 CM	41.03%
62143	REEMPLAZO DE COLGAJO OSEO O DE PLACA PROTESICA DEL CRANEO	43.11%
62180	VENTRICULOCISTERNOSTOMIA (OPERACION DE TORKILDSEN)	55.93%
62190	CREACION DE DERIVACION; SUBARACNOIDEA SUBDURAL-ATRIAL, YUGULAR, AURICULAR	43.73%
62192	CREACION DE DERIVACION; SUBARACNOIDEO / SUBDURAL -PERITONEAL, -PLEURAL, OTRAS VIAS	49.82%
62200	VENTRICULOCISTERNOOSTOMIA, TERCER VENTRICULO;	66.78%
62220	CREACION DE DERIVACION; VENTRICULO-ATRIAL, -YUGULAR, -AURICULAR	51.79%
62223	CREACION DE DERIVACION; VENTRICULO-PERITONEAL, -PLEURAL, OTRAS VIAS	51.79%
62230	REEMPLAZO O REVISION DE DERIVACION DE LCR, VALVULA OBSTRUIDA, O CATETER DISTAL EN SISTEMA DE DERIVACION	48.77%
62256	REMOCION DE SISTEMA COMPLETO DE DERIVACION DE LCR; SIN REEMPLAZO	21.95%
62258	REMOCION DE SISTEMA COMPLETO DE DERIVACION DE LCR; CON REEMPLAZO POR UNO SIMILAR U OTRA DERIVACION, EN LA MISMA INTERVENCION QUIRURGICA	43.21%
62270	PUNCION ESPINAL, LUMBAR, DIAGNOSTICA	6.66%
62274	Inyección de sustancia anestésica (incluyendo narcóticos); subaracnoideo o subdural, espacio único	8.11%
62278	Inyección de sustancia anestésica (incluyendo narcóticos) epidural, lumbar o cauda	8.11%
62282	INYECCION/INFUSION EPIDURAL A NIVEL LUMBAR O SACRO DE SUSTANCIA NEUROLITICA (P. EJ.ALCOHOL, FENOL, SOLUCIONES SALINAS HELADAS), CON O SIN OTRA SUSTANCIATERAPEUTICA	6.87%
62284	PROCEDIMIENTO DE LA INYECCION PARA LA MIELOGRAFIA Y/O LA TOMOGRAFIA COMPUTARIZADAESPINAL (CON EXCEPCION DE C1-C2 Y DE FOSA POSTERIOR)	8.23%
62288	Inyección de sustancia no anestésica: material de contraste o soluciones neuroliticas. subaracnoidea	7.31%
62289	Inyección de sustancia no anestésica: material de contraste o soluciones neuroliticas en región lumbar o caudal	6.52%

62290	PROCEDIMIENTO DE LA INYECCION PARA DISCOGRAFIA CADA NIVEL; LUMBAR	9.24%
62350	IMPLANTACION, REVISION O REPOSICIONAMIENTO DE CATETER INTRATECAL O EPIDURAL TUNELIZADO, PARA ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS A LARGO PLAZO VIA UNA BOMBA EXTERNA O DE UN RESERVORIO/ BOMBA DE INFUSION IMPLANTABLE; SIN LAMINECTOMIA	20.00%
63001	LAMINECTOMIA CON EXPLORACION Y/O DESCOMPRESION DE MEDULA ESPINAL O COLA DE CABALLO, SIN FACETECTOMIA, FORAMINOTOMIA O DISCOIDECTOMIA, (P. EJ., ESTENOSIS ESPINAL), UNO O DOS SEGMENTOS VERTEBRALES; CERVICAL	74.63%
63003	LAMINECTOMIA CON EXPLORACION Y/O DESCOMPRESION DE MEDULA ESPINAL O COLA DE CABALLO, SIN FACECTOMIA, FORAMINOTOMIA O DISCECTOMIA, (P.EJ., ESTENOSIS ESPINAL), UNO O DOS SEGMENTOS VERTEBRALES; TORACICA	57.80%
63005	LAMINECTOMIA CON EXPLORACION Y/O DESCOMPRESION DE MEDULA ESPINAL O COLA DE CABALLO, SIN FACECTOMIA, FORAMINOTOMIA O DISCECTOMIA, (P.EJ., ESTENOSIS ESPINAL), UNO O DOS SEGMENTOS; LUMBAR, EXCEPTO POR ESPONDILOLISTESIS	55.26%
63011	LAMINECTOMIA CON EXPLORACION Y/O DESCOMPRESION DE MEDULA ESPINAL O COLA DE CABALLO, SIN FACETECTOMIA, FORAMINOTOMIA O DISCOTOMIA (EJ ESTENOSIS ESPINAL) EN UNO ODOS SEGMENTOS VERTEBRALES A NIVEL SACRO	58.41%
63012	LAMINECTOMIA CON EXTIRPACION DE FACETAS ARTICULARES ANORMALES O DE PARS INTERARTICULARIS CON DESCOMPRESION DE COLA DE CABALLO Y RAICES NEURALES POR ESPONDILOLISTESIS, LUMBAR (PROCEDIMIENTO DE GILL)	65.83%
63020	LAMINOTOMIA (HEMILAMINECTOMIA), CON DESCROMPRESION DE RAICES NEURALES, INCLUYENDO FACETECTOMIA PARCIAL, FORAMINOTOMIA Y/O ESCISION DE DISCO INTERVERTEBRAL HERNIADO; UN INTERESPACIO, CERVICAL	74.63%
63030	LAMINOTOMIA (HEMILAMINECTOMIA), CON DESCOMPRESION DE RAICES NEURALES, INCLUYENDO FACETECTOMIA PARCIAL, FORAMINOTOMIA Y/O ESCISION DE DISCO INTERVERTEBRAL HERNIADO; UN INTERESPACIO, LUMBAR (INCLUYENDO ABORDAJE ABIERTO O ASISTIDO ENDOSCOPICAMENTE)	59.50%
63035	LAMINECTOMIA (HEMILAMINECTOMIA) CON DESCOMPRESION DE RAICES NEURALES, INCLUYENDO FACETECTOMIA, FORAMINOTOMIA PARCIALES Y/O ESCISION DE DISCO INTERVERTEBRAL HERNIADO, EN CADA INTERESPACIO DEL NIVEL CERVICAL LUMBAR ADICIONALES.. REGISTRAR POR SEPARADO ADICIONALMENTE AL CODIGO DEL PROCEDIMIENTO PRIMARIO	12.99%
63042	LAMINECTOMIA (HEMILAMINECTOMIA) CON DESCOMPRESION DE RAICES NEURALES, INCLUYENDO FACETECTOMIA, FORAMINOTOMIA PARCIALES Y/O ESCISION DE DISCO INTERVERTEBRAL HERNIADO, CON REEXPLORACION DE UN SOLO INTERESPACIO EN EL NIVEL LUMBAR	70.13%
63045	LAMINECTOMIA, FACETECTOMIA Y FORAMINOTOMIA (UNILATERAL O BILATERAL CON DESCOMPRESION DE MEDULA ESPINAL, COLA DE CABALLO Y/O RAICES NEURALES, (P. EJ., ESTENOSIS ESPINAL O ESTENOSIS DEL RECESO LATERAL)), UN SOLO SEGMENTO VERTEBRAL; CERVICAL	74.63%
63046	LAMINECTOMIA, FACETECTOMIA Y FORAMINOTOMIA (UNILATERAL O BILATERAL CON DESCOMPRESION DE MEDULA ESPINAL, COLA DE CABALLO Y/O RAICES NEURALES, (P.EJ., ESTENOSIS ESPINAL O ESTENOSIS DEL RECESO LATERAL)), UN SOLO SEGMENTO; TORACICA	74.63%
63047	LAMINECTOMIA, FACETECTOMIAY FORAMINOTOMIA (UNILATERAL O BILATERAL CON DESCOMPRESION DE MEDULA ESPINAL, COLA DE CABALLO Y/O RAICES NEURALES, (P.EJ., ESTENOSIS ESPINAL O ESTENOSIS DEL RECESO LATERAL)), UN SOLO SEGMENTO; LUMBAR	74.63%
63056	ABORDAJE TRANSPEDICULAR CON DESCOMPRESION DE LA MEDULA ESPINAL, COLA DE CABALLOY/O RAICES NEURALES, EN UN SOLO SEGMENTO LUMBAR (INCLUYENDO TRANSFACETA O ABORDAJE EXTRAFORAMINAL LATERAL) (P. EJ. DISCO INTERVERTEBRAL HERNIADO LATERAL).	70.90%
63057	ABORDAJE TRANSPEDICULAR CON DESCOMPRESION DE LA MEDULA ESPINAL, COLA DE CABALLO Y/O RAICES NEURALES, (P. EJ. DISCO INTERVERTEBRAL HERNIADO) EN UN SEGMENTO TORACICO O LUMBAR ADICIONAL. REGISTRAR POR SEPARADO ADICIONALMENTE AL CODIGO DEL PROCEDIMIENTO PRIMARIO	11.67%
63081	CORPECTOMIA VERTEBRAL (RESECCION DE CUERPO VERTEBRAL), PARCIAL O COMPLETA, ABORDAJE ANTERIOR CON DESCOMPRESION DE MEDULA ESPINAL Y/O DE RAICES NEURALES; CERVICAL, UN SOLO SEGMENTO	74.63%
63082	CORPECTOMIA VERTEBRAL PARCIAL O COMPLETA, CON DESCOMPRESION DE MEDULA Y/O RAICES NEURALES, DE CADA SEGMENTO ADICIONAL EN EL NIVEL CERVICAL. ABORDAJE ANTERIOR.REGISTRAR POR SEPARADO ADICIONALMENTE AL CODIGO DEL PROCEDIMIENTO PRIMARIO	14.97%
63085	CORPECTOMIA VERTEBRAL (RESECCION DE CUERPO VERTEBRAL), PARCIAL O COMPLETA, ABORDAJE TRANSTORACICO CON DESCOMPRESION DE MEDULA ESPINAL Y/O DE RAICES NEURALES; TORACICO, UN SOLO SEGMENTO	79.42%
63087	CORPECTOMIA VERTEBRAL PARCIAL O COMPLETA, CON DESCOMPRESION DE MEDULA, COLA DE CABALLO Y/O RAICES NEURALES, DE CADA SEGMENTO EN EL NIVEL TORACICO BAJO O LUMBAR. ABORDAJE TORACOLUMBAR	85.37%
63090	CORPECTOMIA VERTEBRAL PARCIAL O COMPLETA, CON DESCOMPRESION DE MEDULA, COLA DE CABALLO Y/O RAICES NEURALES, DE CADA SEGMENTO EN EL NIVEL TORACICO BAJO O LUMBAR.ABORDAJE TRANSPERITONEAL.	75.78%
63185	LAMINECTOMIA CON RIZOTOMIA; UNO O MAS SEGMENTOS	74.63%
63194	LAMINECTOMIA CON CORDOTOMIA, CON SECCION DE UN HAZ ESPINOTALAMICO, UN ESTADIO; CERVICAL	74.63%
63195	LAMINECTOMIA CON CORDOTOMIA, CON SECCION DE UN HAZ ESPINOTALAMICO, UN ESTADIO; TORACICA	74.63%
63265	LAMINECTOMIA PARA ESCISION O EVACUACION DE LESION INTRAESPINAL QUE NO SEA NEOPLASIA, EXTRADURAL; CERVICAL	74.63%
63266	LAMINECTOMIA PARA ESCISION O EVACUACION DE LESION INTRAESPINAL QUE NO SEA NEOPLASIA; TORACICA	74.50%
63267	LAMINECTOMIA PARA ESCISION O EVACUACION DE LESION INTRAESPINAL QUE NO SEA NEOPLASIA; LUMBAR	74.63%
63275	LAMINECTOMIA PARA BIOPSIA O ESCISION DE NEOPLASIA INTRAESPINAL; EXTRADURAL, CERVICAL	74.63%
63276	LAMINECTOMIA PARA BIOPSIA O ESCISION DE NEOPLASIA INTRAESPINAL; EXTRADURAL, TORACICA	74.63%
63277	LAMINECTOMIA PARA BIOPSIA O ESCISION DE NEOPLASIA INTRAESPINAL; EXTRADURAL, LUMBAR	74.63%
63278	LAMINECTOMIA PARA BIOPSIA/ESCISION DE NEOPLASIA EXTRADURAL, A NIVEL SACRO	64.94%
63300	CORPECTOMIA VERTEBRAL (RESECCION DE CUERPO VERTEBRAL), PARCIAL O COMPLETA, PARA ESCISION DE LESION INTRAESPINAL, UN SOLO SEGMENTO; EXTRADURAL, CERVICAL	37.84%
63301	CORPECTOMIA VERTEBRAL (RESECCION DE CUERPO VERTEBRAL), PARCIAL O COMPLETA, PARA ESCISION DE LESION INTRAESPINAL, UN SOLO SEGMENTO; EXTRADURAL, TORACICA MEDIANTE ABORDAJE TRANSTORACICO	89.31%
63302	CORPECTOMIA VERTEBRAL (RESECCION DE CUERPO VERTEBRAL), PARCIAL O COMPLETA, PARA ESCISION DE LESION INTRAESPINAL, UN SOLO SEGMENTO; EXTRADURAL, TORACICA MEDIANTE ABORDAJE TORACOLUMBAR	90.44%
63303	CORPECTOMIA VERTEBRAL (RESECCION DE CUERPO VERTEBRAL), PARCIAL O COMPLETA, PARA ESCISION DE LESION INTRAESPINAL, UN SOLO SEGMENTO; EXTRADURAL, LUMBAR O SACRA MEDIANTE ABORDAJE TRANSPERITONEAL O RETROPERITONEAL	91.75%

63600	PRODUCCION DE LESION DE MEDULA ESPINAL MEDIANTE METODO ESTEREOTAXICO, PERCUTANEO, CUALQUIER MODALIDAD (INCLUYENDO ESTIMULACION Y/O REGISTRO)	50.83%
63655	LAMINECTOMIA PARA IMPLANTACION DE ELECTRODO NEUROESTIMULADOR, PLACA/PALETA, EPIDURAL	43.21%
63700	CORRECCION DE MENINGOCELE; MENOR DE 5 CM DE DIAMETRO	70.70%
63704	CORRECCION DE MIELOMENINGOCELE; MENOR DE 5 CM DE DIAMETRO	74.63%
63707	CORRECCION DE ESCAPE DE LCR DURAL, QUE NO REQUIERA LAMINECTOMIA	64.82%
63709	CORRECCION DE ESCAPE DE LCR DURAL O DE PSEUDOMENINGOCELE, CON LAMINECTOMIA	54.66%

CODIGO	SISTEMA NERVIOSO PERIFERICO	
64400	INYECCION, AGENTE ANESTESICO; NERVIO TRIGEMINO, CUALQUIER DIVISION O RAMA	7.86%
64402	INYECCION, AGENTE ANESTESICO; NERVIO FACIAL	7.86%
64408	INYECCION, AGENTE ANESTESICO; NERVIO VAGO	7.86%
64413	INYECCION, AGENTE ANESTESICO; PLEXO CERVICAL	7.86%
64415	INYECCION, AGENTE ANESTESICO; PLEXO BRAQUIAL	7.86%
64420	INYECCION, AGENTE ANESTESICO; NERVIO INTERCOSTAL, UNO SOLO	7.86%
64442	NERVIO PARAVERTEBRAL DE LA FACETA ARTICULAR, LUMBAR, UN SOLO NIVEL	8.11%
64445	INYECCION, AGENTE ANESTESICO; NERVIO CIATICO	7.86%
64450	INYECCION DE AGENTE ANESTESICO EN CUALQUIER OTRO NERVIO O RAMA PERIFERICA	5.98%
64510	INYECCION, AGENTE ANESTESICO; GANGLIO ESTRELLADO (SIMPATICO CERVICAL)	7.86%
64600	DESTRUCCION MEDIANTE AGENTE NEUROLITICO, NERVIO TRIGEMINO; RAMAS SUPRAORBITAL, INFRAORBITAL, MENTONIANA, O ALVEOLAR INFERIOR	18.80%
64605	DESTRUCCION MEDIANTE AGENTE NEUROLITICO, NERVIO TRIGEMINO; RAMAS DE SEGUNDA Y TERCERA DIVISION A NIVEL DEL FORAMEN OVAL	20.40%
64610	DESTRUCCION MEDIANTE AGENTE NEUROLITICO, NERVIO TRIGEMINO; RAMAS DE SEGUNDA Y TERCERA DIVISION A NIVEL DEL FORAMEN OVAL, CON MONITORIZACION RADIOLOGICA	22.02%
64613	QUIMIODENERVACION DE MUSCULOS; MUSCULOS ESPINALES CERVICALES (P. EJ.,PARA TORTICOLIS ESPASMODICO)	7.86%
64622	DESTRUCCION MEDIANTE AGENTE NEUROLITICO, NERVIO DE FACETA ARTICULAR PARAVERTEBRAL, LUMBAR, UN SOLO NIVEL	6.30%
64623	DESTRUCCION CON AGENTE NEUROLITICO DEL NERVIO QUE INERVA LA ARTICULACION FACETARIA EN CADA NIVEL ADICIONAL LUMBAR O SACRO. REGISTRAR POR SEPARADO ADICIONALMENTE AL CODIGODEL PROCEDIMIENTO PRIMARIO.	1.01%
64721	NERVIO MEDIANO A NIVEL DEL TUNEL CARPAL	18.98%
64722	DESCOMPRESION; NERVIOS NO ESPECIFICADOS	22.39%
64732	TRANSECCION O AVULSION DE; NERVIO SUPRAORBITAL	15.89%
64734	TRANSECCION O AVULSION DE; NERVIO INFRAORBITAL	16.84%
64742	TRANSECCION O AVULSION DE; NERVIO FACIAL, DIFERENCIAL O COMPLETA	21.30%
64752	TRANSECCION O AVULSION DE; NERVIO VAGO (VAGOTOMIA), TRANSTORACICA	27.50%
64755	TRANSECCION O AVULSION DE; VAGOS LIMITADOS AL ESTOMAGO PROXIMAL (VAGOTOMIA PROXIMAL SELECTIVA, VAGOTOMIA GASTRICA PROXIMAL, VAGOTOMIA DE CELULAS PARIETALES, VAGOTOMIA SUPRA- O ALTAMENTE SELECTIVA)	54.99%
64760	TRANSECCION O AVULSION DE; NERVIO VAGO (VAGOTOMIA), ABDOMINAL	33.89%
64774	ESCISION DE NEUROMA; NERVIO CUTANEO, IDENTIFICABLE QUIRURGICAMENTE	11.78%
64776	ESCISION DE NEUROMA; NERVIO DIGITAL, UNO O AMBOS, UN MISMO DIGITO	12.57%
64782	ESCISION DE NEUROMA; MANO O PIE, CON EXCEPCION DE NERVIO DIGITAL	15.04%
64786	ESCISON DE NEUROMA; NERVIO CIATICO	26.54%
64788	ESCISION DE NEUROFIBROMA O NEUROLEMOMA; NERVIO CUTANEO	14.83%
64792	ESCISION DE NEUROFIBROMA O NEUROLEMOMA; AMPLIA (INCLUYENDO DE TIPO MALIGNO)	51.06%
64795	BIOPSIA DE NERVIO	8.71%
64802	SIMPATECTOMIA, CERVICAL	37.88%
64804	SIMPATECTOMIA, CERVICOTORACICA	43.21%
64809	SIMPATECTOMIA, TORACOLUMBAR	44.03%
64818	SIMPATECTOMIA, LUMBAR	31.14%
64831	SUTURA DE NERVIO DIGITAL, MANO O PIE; UN NERVIO	21.00%
64835	SUTURA DE UN NERVIO, MANO O PIE; TENAR MOTOR MEDIANO	27.50%
64836	SUTURA DE UN NERVIO, MANO O PIE; MOTOR CUBITAL	28.27%
64840	SUTURA DE NERVIO TIBIAL POSTERIOR	31.18%
64856	SUTURA DE NERVIO PERIFERICO MAYOR, BRAZO O PIERNA, EXCEPTO CIATICO, INCLUYENDO TRANSPOSICION	39.28%
64857	SUTURA DE NERVIO PERIFERICO MAYOR, BRAZO O PIERNA, EXCEPTO CIATICO; SIN TRANSPOSICION	39.28%
64858	SUTURA DEL NERVIO CIATICO	39.28%
64861	SUTURA DE PLEXO BRAQUIAL	35.39%
64862	SUTURA DE; PLEXO LUMBAR	35.48%
64864	SUTURA DEL NERVIO FACIAL; EXTRACRANEAL	30.57%
64885	INJERTO DE NERVIO (INCLUYE LA OBTENCION DEL INJERTO), CABEZA O CUELLO; HASTA 4 CM DE LONGITUD	51.61%
64886	INJERTO DE NERVIO (INCLUYE LA OBTENCION DEL INJERTO), CABEZA O CUELLO; MAS DE 4 CM DE LONGITUD	56.83%
64890	INJERTO DE NERVIO (INCLUYE LA OBTENCION DEL INJERTO), HEBRA UNICA, MANO O PIE; HASTA 4 CM DE LONGITUD	50.00%
64892	INJERTO DE NERVIO (INCLUYE LA OBTENCION DEL INJERTO), HEBRA UNICA, BRAZO O PIERNA; HASTA 4 CM DE LONGITUD	48.39%

CODIGO	ORBITA, OJO, CONJUNTIVA, RETINA, VITREO	
65091	EVISCERACION DE CONTENIDOS OCULARES; SIN IMPLANTE	25.33%
65093	EVISCERACION DE CONTENIDOS OCULARES; CON IMPLANTE	27.47%
65101	ENUCLEACION DEL OJO; SIN IMPLANTE	27.50%
65103	ENUCLEACION DEL OJO; CON IMPLANTE, MUSCULOS NO UNIDOS AL IMPLANTE	31.42%
65105	CON IMPLANTE, MUSCULOS UNIDOS AL IMPLANTE	38.49%
65110	EXENTERACION DE LA ORBITA (NO INCLUYE INJERTO CUTANEO), EXTIRPACION DE CONTENIDOS OCULARES; SOLAMENTE	46.11%
65130	INSERCION DE IMPLANTE OCULAR, SECUNDARIO; DESPUES DE LA EVISCERACION, ENVUELTO POR LA ESCLEROTICA	35.35%
65205	EXTIRPACION DE CUERPO EXTRAÑO, OJO EXTERNO; CONJUNTIVAL SUPERFICIAL	2.41%
65210	EXTIRPACION DE CUERPO EXTRAÑO, OJO EXTERNO; CONJUNTIVAL INTERNO (INCLUYE CONCRECIONES), SUBCONJUNTIVAL, O ESCLERAL NO PERFORANTE	2.61%
65220	EXTRACCION DE UN CUERPO EXTRAÑO IMPACTADO EN LA CORNEA SIN USAR UNA LAMPARA DE HENDIDURA.	2.09%
65222	EXTIRPACION DE CUERPO EXTRAÑO, OJO EXTERNO; CORNEAL, CON LAMPARA DE HENDIDURA	2.81%
65235	EXTIRPACION DE CUERPO EXTRAÑO, INTRAOCULAR; DE LA CAMARA ANTERIOR O CRISTALINO	27.50%

65260	REMOCION DE CUERPO EXTRAÑO DEL SEGMENTO POSTERIOR, MEDIANTE EXTRACCION MAGNETICA A TRAVES DE RUTA ANTERIOR O	33.96%
65265	EXTIRPACION DE CUERPO EXTRAÑO, INTRAOCULAR; DEL SEGMENTO POSTERIOR, EXTRACCION NO MAGNETICA	35.36%
65270	CORRECCION DE LACERACION; CONJUNTIVA, CON O SIN LACERACION NO PERFORANTE DE ESCLEROTICA, CIERRE DIRECTO	8.80%
65272	CORRECCION DE LECERACION; CONJUNTIVA, MEDIANTE MOVILIZACION Y REARREGLO, SIN HOSPITALIZACION	10.14%
65275	CORRECCION DE LACERACION; CORNEA, NO PERFORANTE, CON O SIN EXTIRPACION DE CUERPO EXTRAÑO	18.00%
65280	CORRECCION DE LACERACION; CORNEA Y/O ESCLEROTICA, PERFORANTE, SIN INVOLUCRAR TEJIDO UVEAL	27.50%
65290	CORRECCION DE HERIDA, MUSCULO EXTRAOCULAR, TENDON Y/O CAPSULA DE TENON	21.21%
65400	ESCISION DE LESION, CORNEA (QUERATECTOMIA, LAMELAR, PARCIAL), EXCEPTO PTERIGION	27.50%
65410	BIOPSIA DE CORNEA	12.03%
65420	ESCISION O TRANSPOSICION DE PTERIGION; SIN INJERTO	13.41%
65426	ESCISION O TRANSPOSICION DE PTERIGION; CON INJERTO	16.75%
65450	DESTRUCCION DE LESION DE CORNEA MEDIANTE CRIOTERAPIA, FOTOCOAGULACION O TERMOCAUTERIZACION	4.56%
65710	QUERATOPLASTIA (TRASPLANTE DE CORNEA); LAMELAR	42.94%
65730	QUERATOPLASTIA (TRANSPLANTE DE CORNEA); PENETRANTE (EXCEPTO EN AFAQUIA)	43.80%
65750	QUERATOPLASTIA (TRANSPLANTE DE CORNEA); PENETRANTE (EN AFAQUIA)	49.44%
65760	QUERATOMILEUSIS / EXIMER LASSER	46.25%
65765	QUERATOFAQUIA	42.30%
65767	EPIQUERATOPLASTIA	39.28%
65771	QUERATOTOMIA RADIAL	31.42%
65820	GONIOTOMIA	15.37%
65850	TRABECULOTOMIA AB EXTERNO	35.33%
65855	TRABECULOPLASTIA MEDIANTE CIRUGIA LASER, UNA O MAS SESIONES (SERIE DE TRATAMIENTO DEFINIDA)	19.64%
65860	SECCION DE ADHERENCIAS DEL SEGMENTO ANTERIOR, TECNICA DE LASER (PROCEDIMIENTO SEPARADO)	17.35%
65865	SECCION DE ADHERENCIAS DE SEGMENTO ANTERIOR DEL OJO, TECNICA INCISIONAL (CON O SIN INYECCION DE AIRE O LIQUIDO) (PROCEDIMIENTO SEPARADO); GONIOSINEQUIAS	19.64%
65870	SECCION DE ADHERENCIAS DE SEGMENTO ANTERIOR DEL OJO, TECNICA INCISIONAL (CON O SIN INYECCION DE AIRE O LIQUIDO) (PROCEDIMIENTO SEPARADO); SINEQUIA ANTERIOR, EXCEPTO GONIOSINEQUIAS	19.64%
65875	SECCION DE ADHERENCIAS DE SEGMENTO ANTERIOR DEL OJO, TECNICA INCISIONAL (CON O SIN INYECCION DE AIRE O LIQUIDO) (PROCEDIMIENTO SEPARADO); SINEQUIA POSTERIOR	23.10%
65880	SECCION DE ADHERENCIAS DE SEGMENTO ANTERIOR DEL OJO, TECNICA INCISIONAL (CON O SIN INYECCION DE AIRE O LIQUIDO) (PROCEDIMIENTO SEPARADO); ADHERENCIAS CORNEOVITREAS	22.23%
66130	ESCISION DE LESION, ESCLEROTICA	8.87%
66155	FISTULIZACION DE ESCLEROTICA DEBIDO A GLAUCOMA; TERMOCAUTERIZACION CON IRIDECTOMIA	22.72%
66170	FISTULIZACION DE ESCLEROTICA, DEBIDO A GLAUCOMA; TRABECULECTOMIA AB EXTERNO EN AUSENCIA DE CIRUGIA PREVIA	27.70%
66172	FISTULIZACION DE ESCLEROTICA, DEBIDO A GLAUCOMA; TRABECULECTOMIA AB EXTERNO CON TEJIDO CICATRIZAL ORIGINADO POR CIRUGIA OCULAR PREVIA O TRAUMA (INCLUYE INYECCION DE AGENTES ANTIFIBROTICOS)	58.69%
66500	IRIDOTOMIA MEDIANTE INCISION CON INSTRUMENTO CORTANTE (PROCEDIMIENTO SEPARADO); EXCEPTO TRANSFICCION	14.83%
66600	IRIDECTOMIA, CON SECCION CORNEOESCLERAL O CORNEAL; PARA REMOCION DE LESION	31.42%
66625	IRIDECTOMIA, CON SECCION CORNEOESCLERAL O CORNEAL; PERIFERICA, POR GLAUCOMA (PROCEDIMIENTO SEPARADO)	24.23%
66680	CORRECCION DEL IRIS, CUERPO CILIAR (COMO PARA IRIDODIALISIS)	23.57%
66761	IRIDOTOMIA/ IRIDECTOMIA MEDIANTE CIRUGIA LASER (P. EJ., PARA GLAUCOMA) (UNA O MAS SESIONES)	19.64%
66762	IRIDOPLASTIA MEDIANTE FOTOCOAGULACION (UNA O MAS SESIONES) (P. EJ., PARA MEJORAR LA VISION, PARA ENSANCHAMIENTO DEL ANGULO DE LA CAMARA ANTERIOR)	13.14%
66821	DISCISION (INCISION) DE CATARATA MEMBRANOSA SECUNDARIA (OPACIDAD CAPSULAR POSTERIOR Y/O HIALOIDE ANTERIOR) CON CIRUGIA LASER (P. EJ. LASER YAG) (UNO O MAS ESTADIOS)	13.31%
66850	EXTRACCION DE CRISTALINO MEDIANTE TECNICA DE FACOFRAGMENTACION (MECANICAOULTRASONICA) (P. EJ. FACOEMULSIFICACION) CON ASPIRACION	41.01%
66983	EXTRACCION DE CATARATA INTRACAPSULAR CON INSERCION DE PROTESIS DEL CRISTALINO (PROCEDIMIENTO EN UN ESTADIO)	35.35%
66984	EXTIRPACION DE CATARATA EXTRACAPSULAR CON INSERCION DE PROTESIS DE CRISTALINO INTRAOCULAR (PROCEDIMIENTO EN UN ESTADIO), TECNICA MANUAL O MECANICA (P.EJ., IRRIGACION Y ASPIRACION O FACOEMULSIFICACION)	36.50%
67005	EXTIRPACION DEL VITREO, ABORDAJE ANTERIOR (TECNICA A CIELO ABIERTO O INCISION DEL LIMBO); EXTIRPACION PARCIAL	39.80%
67010	EXTIRPACION DEL VITREO, ABORDAJE ANTERIOR (TECNICA A CIELO ABIERTO O INCISION DEL LIMBO); EXTIRPACION SUBTOTAL CON VITRECTOMIA MECANICA	35.35%
67015	ASPIRACION DE VITREO FLUIDO SUBRETINAL O COROIDAL, VIA PARS PLANA (ESCLEROTOMIAPOSTERIOR)	23.39%
67031	SECCION DE HEBRAS DE VITREO, ADHERENCIAS VITREAS, LAMINAS, MEMBRANAS U OPACIDADES, CIRUGIA LASER (UNO O MAS ESTADIOS)	25.81%
67039	VITRECTOMIA, MECANICA, VIA PARS PLANA; CON FOTOCOAGULACION FOCAL ENDOLASER	41.16%
67101	CORRECCION DE DESPRENDIMIENTO DE RETINA, UNA O MAS SESIONES; CRIOTERAPIA O DIATERMIA, CON O SIN DRENAJE DE FLUIDO SUBRETINAL	27.02%
67105	CORRECCION DE DESPRENDIMIENTO DE RETINA, UNA O MAS SESIONES; FOTOCOAGULACION, CON O SIN DRENAJE DE FLUIDO SUBRETINAL	35.65%
67108	CORRECCION DE DESPRENDIMIENTO DE RETINA; CON VITRECTOMA, CUALQUIER METODO, CON O SIN TAPONAMIENTO CON AIRE O GAS EXPANSIVO, FOTOCOAGULACION CON ENDOLASER FOCAL, CRIOTERAPIA, DRENAJE DE FLUIDO SUBRRETINAL, HEBILLA DE ESCLEROTICA (INDENTACION ESCLERAL), Y/O EXTIRPACION DE CRISTALINO MEDIANTE LA MISMA	65.99%
67110	REPARACION DE DESPRENDIMIENTO DE RETINA MEDIANTE INYECCION DE AIRE OGAS(RETINOPEXIA NEUMATICA)	29.77%
67141	PROFILAXIS DEL DESPRENDIMIENTO DE RETINA (P. EJ.,ROTURA DE RETINA, DEGENERACION EN EMPALIZADA) SIN DRENAJE, UNA O MAS SESIONES; CRIOTERAPIA, DIATERMIA	29.07%
67145	PROFILAXIS DE DESPRENDIMIENTODE RETINA (P.EJ., ROTURA DE RETINA, DEGENERACION EN EMPALIZADA) SIN DRENAJE UNA O MAS SESIONES; FOTOCOAGULACION (LASER O ARCO DE XENON)	26.54%
67208	DESTRUCCION DE LESION LOCALIZADA DE LA RETINA (P.EJ., EDEMA MACULAR, TUMORES), UNA O MAS SESIONES; CRIOTERAPIA, DIATERMIA	19.52%

67210	DESTRUCCION DE LESION LOCALIZADA DE LA RETINA (P. EJ., EDEMA MACULAR, TUMORES), UNA O MAS SESIONES; FOTOCOAGULACION	19.80%
67228	DESTRUCCION DE RETINOPATIA EXTENSA O PROGRESIVA (P. EJ., RETINOPATIA DIABETICA), UNA O MAS SESIONES; FOTOCOAGULACION (LASER O ARCO DE XENON)	29.01%
67311	CIRUGIA PARA ESTRABISMO, PROCEDIMIENTO DE RECESION O RESECCION; UN MUSCULO HORIZONTAL	30.69%
67312	CIRUGIA PARA ESTRABISMO, PROCEDIMIENTO DE RECESION O RESECCION; DOS MUSCULOS HORIZONTALES	35.35%
67314	CIRUGIA PARA ESTRABISMO, PROCEDIMIENTO DE RECESION O RESECCION; UN MUSCULO VERTICAL (EXCLUYENDO EL OBLICUO SUPERIOR)	27.50%
67316	CIRUGIA PARA ESTRABISMO, PROCEDIMIENTO DE RECESION O RESECCION; DOS O MAS MUSCULOS VERTICALES (EXCLUYENDO EL OBLICUO SUPERIOR)	30.22%
67318	CIRUGIA PARA ESTRABISMO, CUALQUIER PROCEDIMIENTO, MUSCULO OBLICUO SUPERIOR	31.42%
67320	PROCEDIMIENTO DE TRANSPOSICION (P. EJ. PARA MUSCULO EXTRAOCULAR PARETICO), CUALQUIER EXTRAOCULAR (ESPECIFIQUE) (ANOTAR SEPARADAMENTE ADEMAS DEL CODIGO PARA EL PROCEDIMIENTO PRIMARIO)	32.43%
67400	ORBITOTOMIA SIN COLGAJO OSEO (ABORDAJE FRONTAL O TRANSCONJUNTIVAL); PARA EXPLORACION, CON O SIN BIOPSIA	35.13%
67405	ORBITOTOMIA SIN COLGAJO OSEO (ABORDAJE FRONTAL O TRANSCONJUNTIVAL); CON DRENAJE SOLAMENTE	37.21%
67412	ORBITOTOMIA SIN COLGAJO OSEO (ABORDAJE FRONTAL O TRANSCONJUNTIVAL); CON EXTIRPACION DE LESION	47.96%
67414	ORBITOTOMIA SIN COLGAJO OSEO (ABORDAJE FRONTAL O TRANSCONJUNTIVAL); CON EXTIRPACION DE HUESO PARA DESCOMPRESION	57.59%
67420	ORBITOTOMIA CON COLGAJO OSEO O VENTANA OSEA, ABORDAJE LATERAL (P. EJ., KROENLEIN); CON EXTIRPACION DE LESION	42.48%
67445	ORBITOTOMIA CON COLGAJO OSEO O VENTANA OSEA, ABORDAJE LATERAL (P.EJ., KROENLEIN); CON EXTIRPACION DE HUESO PARA DESCOMPRESION	52.65%
67570	DESCOMPRESION DEL NERVIO OPTICO (P. EJ., INCISION O FENESTRACION DE LA VAINA DEL NERVIO OPTICO)	50.23%
67700	BLEFAROTOMIA, DRENAJE DE ABSCESO, PARPADO	5.17%
67715	CANTOTOMIA (PROCEDIMIENTO SEPARADO)	3.96%
67800	ESCISION DE CHALAZION; UNO SOLO	4.98%
67810	BIOPSIA DE PARPADO	3.98%
67820	CORRECCION DE TRIQUIASIS; EPILACION, MEDIANTE PINZAS SOLAMENTE	4.81%
67840	ESCISION DE LESION DEL PARPADO (EXCEPTO CHALAZION) SIN CIERRE O CON CIERRE DIRECTO SIMPLE	5.48%
67901	CORRECCION DE BLEFAROPTOSIS; METODO DEL MUSCULO FRONTAL CON SUTURA U OTRO MATERIAL	27.20%
67911	CORRECCION DE RETRACCION DE PARPADO	36.81%
67914	CORRECCION DE ECTROPION; SUTURA	19.64%
67916	CORRECCION DE ECTROPION; BLEFAROPLASTIA, ESCISION DE CUÑA TARSIANA	19.64%
67921	CORRECCION DE ENTROPION; SUTURA	19.64%
67923	CORRECCION DE ENTROPION; BLEFAROPLASTIA, ESCISION DE CUÑA TARSIANA	21.61%
67924	CORRECCION DE ENTROPION; BLEFAROPLASTIA, AMPLIA (P. EJ., OPERACION DE WHEELER)	19.64%
67930	SUTURA DE HERIDA RECIENTE, PARPADO, QUE INVOLUCRE BORDE DEL PARPADO, TARSO Y/O CONJUNTIVA PALPEBRAL, CIERRE DIRECTO; ESPESOR PARCIAL	11.26%
67950	CANTOPLASTIA (RECONSTRUCCION DE CANTO)	18.93%
67961	ESCISION Y CORRECCION DEL PARPADO, INVOLUCRANDO BORDE DEL PARPADO, TARSO, CONJUNTIVA, CANTO, O ESPESOR TOTAL, PUEDE INCLUIR LA PREPARACION PARA INJERTO CUTANEO O COLGAJO PEDICULADO CON TRANSFERENCIA DE TEJIDO ADYACENTE O REARREGLO; HASTA UN CUARTO DEL BORDE DEL PARPADO	28.45%
67966	ESCISION Y CORRECCION DEL PARPADO, INVOLUCRANDO BORDE DEL PARPADO, TARSO, CONJUNTIVA, CANTO O ESPESOR TOTAL, PUEDE INCLUIR LA PREPARACION PARA INJERTO CUTANEO O COLGAJO PEDICULADO CON TRANSFERENCIA DE TEJIDO ADYACENTE O REARREGLO; MAS DE UN CUARTO DEL BORDE DEL PARPADO	33.21%
68100	BIOPSIA DE CONJUNTIVA	4.88%
68110	ESCISION DE LESION, CONJUNTIVA; HASTA 1 CM	5.25%
68115	ESCISION DE LESION, CONJUNTIVA; MAS DE 1 CM	10.15%
68320	CONJUNTIVOPLASTIA; CON INJERTO CONJUNTIVAL O REARREGLO AMPLIO	23.57%
68326	CONJUNTIVOPLASTIA, RECONSTRUCCION FONDO DE SACO (CUL DE SAC CONJUNTIVAL); CON INJERTO CONJUNTIVAL O REARREGLO AMPLIO	23.66%
68400	INCISION, DRENAJE DE GLANDULA LAGRIMAL	4.92%
68420	INCISION, DRENAJE DE SACO LAGRIMAL (DACRIOCISTOTOMIA O DACRIOCISTOSTOMIA)	15.71%
68500	ESCISION DE GLANDULA LAGRIMAL (DACRIOADENECTOMIA) EXCEPTO POR TUMOR; TOTAL	36.51%
68510	BIOPSIA DE GLANDULA LAGRIMAL	4.37%
68520	ESCISION DE SACO LAGRIMAL (DACRIOCISTECTOMIA)	22.64%
68525	BIOPSIA DE SACO LAGRIMAL	4.43%
68540	ESCISION DE TUMOR DE GLANDULA LAGRIMAL; ABORDAJE FRONTAL	35.98%
68720	DACRIOCISTORRINOSTOMIA (FISTULIZACION DE SACO LAGRIMAL A LA CAVIDAD NASAL)	27.89%
68745	CONJUNTIVORRINOSTOMIA (FISTULIZACION DE LA CONJUNTIVA A LA CAVIDAD NASAL); SIN TUBO	28.69%
68750	CONJUNTIVORRIONOSTOMIA (FISTULIZACION DE LA CONJUNTIVA A LA CAVIDAD NASAL); CON INSERCION DE TUBO O CATETER DILATADOR	28.14%
68760	CIERRE DEL PUNTO LAGRIMAL (PUNCTUM LACRIMALE); CON TERMOCAUTERIZACION, LIGADURA, O CIRUGIA LASER	3.25%
68770	CIERRE DE FISTULA LAGRIMAL (PROCEDIMIENTO SEPARADO)	13.84%
68801	DILATACION DE PUNTO LAGRIMAL (PUNCTUM LACRIMALE), CON O SIN IRRIGACION	4.67%
68810	SONDEO DE CONDUCTO NASOLAGRIMAL, CON O SIN IRRIGACION	9.89%
69000	DRENAJE SIMPLE DE ABCESO O HEMATOMA DE PABELLON AURICULAR	3.45%
69020	DRENAJE DE CONDUCTO AUDITIVO EXTERNO, ABSCESO	4.71%

CODIGO	OIDO	
69145	ESCISION DE LESION DE TEJIDO BLANDO, CONDUCTO AUDITIVO EXTERNO	6.44%
69200	EXTIRPACION DE CUERPO EXTRAÑO DEL CONDUCTO AUDITIVO EXTERNO; SIN ANESTESIA GENERAL	3.11%
69205	EXTIRPACION DE CUERPO EXTRAÑO DEL CONDUCTO AUDITIVO EXTERNO; CON ANESTESIA GENERAL	7.86%
69210	REMOCION DE CERUMEN IMPACTADO (PROCEDIMIENTO SEPARADO), UNO O AMBOS OIDOS	2.36%
69220	DESBRIDAMIENTO, CAVIDAD DE MASTOIDECTOMIA, SIMPLE (LIMPIEZA DE RUTINA).	1.80%
69300	OTOPLASTIA, OREJAS EN PROTRUSION (SOBRESALIENTES), CON O SIN REDUCCION DE TAMAÑO	26.18%
69320	RECONSTRUCCION DE CONDUCTO AUDITIVO EXTERNO DEBIDO A ATRESIA CONGENITA, UN SOLO ESTADIO	32.63%
69420	MIRINGOTOMIA INCLUYENDO ASPIRACION Y/O INSUFLACION DE CONDUCTO DE EUSTAQUIO	4.23%
69421	MIRINGOTOMIA INCLUYENDO ASPIRACION Y/O INSUFLACION DE CONDUCTO DE EUSTAQUIO CON NECESIDAD DE ANESTESIA GENERAL	8.41%

69424	REMOCION DE TUBO DE VENTILACION ORIGINALMENTE INSERTADO POR OTRO MEDICO	6.26%
69436	TIMPANOSTOMIA (QUE REQUIERA INSERCION DE TUBO DE VENTILACION), ANESTESIA GENERAL	12.47%
69440	EXPLORACION DEL OIDO MEDIO A TRAVES DE INCISION DEL CONDUCTO AUDITIVO O POSTAURICULAR	16.62%
69501	ANTROTOMIA TRANSMASTOIDEA (MASTOIDECTOMIA SIMPLE)	23.57%
69502	MASTOIDECTOMIA; COMPLETA	31.66%
69511	MASTOIDECTOMIA; RADICAL	38.05%
69620	MIRINGOPLASTIA (CIRUGIA CONFINADA A LA MEMBRANA TIMPANICA Y REGION DONANTE)	21.57%
69631	TIMPANOPLASTIA SIN MASTOIDECTOMIA (INCLUYENDO CONDUCTOPLASTIA, ATICOTOMIA Y/O CIRUGIA DEL OIDO MEDIO), INICIAL O REVISION; SIN RECONSTRUCCION DE LA CADENA DE HUESECILLOS.	36.11%
69632	TIMPANOPLASTIA SIN MASTOIDECTOMIA (INCLUYENDO CONDUCTOPLASTIA, ATICOTOMIA Y/O CIRUGIA DE OIDO MEDIO), INICIAL O REVISION; CON RECONSTRUCCION DE LA CADENA DE HUESECILLOS (P. EJ., POSTFENESTRACION)	40.44%
69635	TIMPANOPLASTIA CON ANTROTOMIA O MASTOIDOTOMIA (INCLUYENDO CONDUCTOPLASTIA, ATICOTOMIA, CIRUGIA DEL OIDO MEDIO, Y/O CORRECCION DE LA MEMBRANA DEL TIMPANO); SIN RECONSTRUCCION DE LA CADENA DE HUESECILLOS	41.36%
69636	TIMPLANOPLASTIA CON ANTROTOMIA O MASTOIDOTOMIA (INCLUYENDO CONDUCTOPLASTIA, ATICOTOMIA, CIRUGIA DE OIDO MEDIO Y/O CORRECCION DE LA MEMBRANA DEL TIMPANO; RECONSTRUCCION DE LA CADENA DE HUESECILLOS	39.28%
69637	TIMPANOPLASTIA CON ANTROTOMIA O MASTOIDOTOMIA (INCLUYENDO CONDUCTOPLASTIA, ATICOTOMIA, CIRUGIA DEL OIDO MEDIO Y/O CORRECCION DE LA MEMBRANA DEL TIMPANO); CON RECONSTRUCCION DE LA CADENA DE HUESECILLOS Y PROTESIS SINTETICA (P. EJ., PROTESIS DE REEMPLAZO OSICULAR PARCIAL (PROP), PROTESIS DE REEMPLAZO OSICULAR TOTAL (PROT))	61.62%
69641	TIMPANOPLASTIA CON MASTOIDECTOMIA (INCLUYENDO CONDUCTOPLASTIA, CIRUGIADEL OIDOMEDIO, CORRECCION DE LA MEMBRANA DEL TIMPANO); SIN RECONSTRUCCION DE LA CADENA DE HUESECILLOS.	39.03%
69642	TIMPANOPLASTIA CON MASTOIDECTOMIA (INCLUYENDO CONDUCTOPLASTIA, CIRUGIA DEL OIDO MEDIO, CORRECCION DE LA MEMBRANA DEL TMPANO); CON RECONSTRUCCION DE LA CADENA DE HUESECILLOS	44.98%
69660	ESTAPEDECTOMIA O ESTAPEDOTOMIA CON REESTABLECIMIENTO DE CONTINUIDAD OSICULAR, CON O SIN USO DE MATERIAL EXTRAÑO	40.78%
69666	CORRECCION DE FISTULA DE LA VENTANA OVAL	27.10%
69667	CORRECCION DE FISTULA DE LA VENTANA REDONDA	27.34%
69676	NEURECTOMIA TIMPANICA	26.47%
69720	DESCOMPRESION DEL NERVIO FACIAL, INTRATEMPORAL; LATERAL AL GANGLIO GENICULADO	50.79%
69725	DESCOMPRESION DEL NERVIO FACIAL, INTRATEMPORAL; INCLUYENDO PARTE MEDIAL AL GANGLIO GENICULADO	62.85%
69740	SUTURA DEL NERVIO FACIAL, INTRATEMPORAL, CON O SIN INJERTO O DESCROMPRESION; LATERAL AL GANGLIO GENICULADO	62.85%
69745	SUTURA DEL NERVIO FACIAL, INTRATEMPORAL, CON O SIN INJERTO O DESCOMPRESION; INCLUYENDO PARTE MEDIAL AL GANGLIO GENICULADO	62.85%
69801	LABERINTOTOMIA, CON O SIN CRIOCIRUGIA INCLUYENDO OTROS PROCEDIMIENTOS DESTRUCTIVOS NO ESCISIONALES O PERFUSION CON COMPUESTOS VESTIBULOACTIVOS (UNA O VARIAS PERFUSIONES); TRANSCONDUCTO	46.32%
69802	LABERINTOTOMIA, CON O SIN CRIOCIRUGIA, INCLUYENDO OTROS PROCEDIMIENTOSDESTRUCTIVOSNO ESCISIONALES O PERFUSION CON COMPUESTOS VESTIBULO ACTIVOS (PERFUSIONES UNICA O MULTIPLES) CON MASTOIDECTOMIA	31.34%
69805	OPERACION DEL SACO ENDOLINFATICO; SIN DERIVACION	32.33%
69806	OPERACION DE SACO ENDOLINFATICO; CON DERIVACION	32.65%
69820	FENESTRACION DEL CANAL SEMICIRCULAR	28.73%
69905	LABERINTECTOMIA; TRANSCONDUCTO	40.22%
69910	LABERINTECTOMIA; CON MASTOIDECTOMIA	54.99%
69915	SECCION DEL NERVIO VESTIBULAR, ABORDAJE TRANSLABERINTICO	62.85%
69930	IMPLANTACION DE DISPOSITIVO COCLEAR, CON O SIN MASTOIDECTOMIA	58.92%
69950	SECCION DEL NERVIO VESTIBULAR, ABORDAJE TRANSCRANEAL	54.30%
69955	DESCOMPRESION TOTAL DEL NERVIO FACIAL Y/O CORRECCION (PUEDE INCLUIR INJERTO)	62.85%
69960	DESCOMPRESION DEL CONDUCTO AUDITIVO INTERNO	43.41%
69970	EXTIRPACION DE TUMOR, HUESO TEMPORAL	54.49%

CODIGO	PROCEDIMIENTOS / EXAMENES / ESTUDIOS ESPECIALES	
6909	PREPARACION DEL INFORME DEL ESTADO PSIQUIATRICO, HISTORIA MEDICA, TRATAMIENTO O EVOLUCION DEL PACIENTE (PARA FINES LEGALES O DE CONSULTA PROFESIONAL) DESTINADO A OTROS MEDICOS, AGENCIAS O COMPAÑIAS DE SEGUROS	1.49%
9240	SEDACION INTRAVENOSA	2.95%
73525	ARTROGRAFIA DE CADERA, SUPERVISION RADIOLOGICA E INTERPRETACION	6.80%
74420	UROGRAFIA RETROGRADA, CON O SIN KUB	5.04%
75600	AORTOGRAFIA TORACICA SIN ESTUDIO SERIADO	8.71%
75625	AORTOGRAFIA ABDOMINAL POR ESTUDIO SERIADO	10.15%
75658	ANGIOGRAFIA BRAQUIAL RETROGRADA	15.27%
75660	ANGIOGRAFIA DE CAROTIDA EXTERNA, UNILATERAL Y SELECTIVA	13.99%
75662	ANGIOGRAFIA DE CAROTIDAS EXTERNAS, BILATERAL Y SELECTIVA	17.64%
75665	ANGIOGRAFIA DE CAROTIDA CEREBRAL, UNILATERAL	16.47%
75671	ANGIOGRAFIA DE CAROTIDA CEREBRAL, BILATERAL	17.74%
75710	ANGIOGRAFIA DE EXTREMIDAD, UNILATERAL	14.61%
75716	ANGIOGRAFIA BILATERAL DE EXTREMIDADES	16.07%
75724	ANGIOGRAFIA RENAL BILATERAL SELECTIVA	19.07%
75726	ANGIOGRAFIA VISCERAL SELECTIVA O SUPRASELECTIVA	11.73%
75741	ANGIOGRAFIA PULMONAR UNILATERAL, SELECTIVA	27.02%
75743	ANGIOGRAFIA PULMONAR BILATERAL, SELECTIVA	24.12%
75820	FLEBOGRAFIA UNILATERAL DE EXTREMIDAD	18.91%
75822	FLEBOGRAFIA BILATERAL DE EXTREMIDAD	15.52%
75825	CAVOGRAFIA SERIADA DE LA CAVA INFERIOR	7.09%
75827	CAVOGRAFIA SERIADA DE LA CAVA SUPERIOR	7.09%
76001	FLUOROSCOPIA, POR MAS DE UNA HORA	6.69%
76003	Fluoroscopia para localización	7.83%
76810	ULTRASONIDO UTERO GRAVIDO ESTUDIO COMPLETO	1.49%
77261	RADIOTERAPIA, PLANIFICACION DE RADIOLOGIA TERAPEUTICA SENCILLA	4.20%
77761	APLICACION INTRACAVITARIA DEL RADIOELEMENTO; SENCILLA	14.64%
85095	MEDULA OSEA; ASPIRACION SOLAMENTE	5.64%
85097	MEDULA OSEA; INTERPRETACION DEL EXTENDIDO SOLAMENTE, CON O SIN RECUENTO DIFERENCIAL DE CELULAS	2.55%

85102	Biopsia de médula ósea con aguja o trocar	7.31%
88300	NIVEL I: ESTUDIO MACROSCOPICO DE PIEZA OPERATORIA	2.66%
90780	Infusión I.V. terapéutica o diagnóstica, administrada por el médico o bajo su supervisión directa (hasta 8 hrs.)	3.45%
90799	Inyección intraarticular	6.30%
90935	HEMODIALISIS CRONICA CON UNA SOLA EVALUACION MEDICA	3.98%
90945	DIALISIS, CON EXCEPCION DE HEMODIALISIS (P. EJ. DIALISIS PERITONEAL, HEMOFILTRACION, U OTRAS TERAPIAS RENALES CONTINUAS DEL REEMPLAZO), CON UNA SOLA EVALUACION MEDICA	3.56%
91000	INTUBACION ESOFAGICA Y OBTENCION DE MATERIAL POR LAVADO PARA CITOLOGIA, INCLUYENDO LA PREPARACION DE MUESTRAS (PROCEDIMIENTO SEPARADO)	7.86%
91010	ESTUDIO DE MOTILIDAD ESOFAGICA (ESTUDIO MANOMETRICO DEL ESOFAGO Y/O DE LA UNION GASTROESOFAGICA)	6.52%
91011	ESTUDIO DE MOTILIDAD ESOFAGICA (ESTUDIO MANOMETRICO DEL ESOFAGO Y/O DE LA UNION GASTROESOFAGICA); CON ESTIMULANTE DE MECOLILO O SEMEJANTE	11.78%
91012	ESTUDIO DE MOTILIDAD ESOFAGICA (ESTUDIO MANOMETRICO DEL ESOFAGO Y/O DE LA UNION GASTROESOFAGICO); CON ESTUDIOS DE PERFUSION ACIDA	11.78%
91020	ESTUDIOS (MANOMETRICOS) DE LA MOTILIDAD GASTRICA	5.07%
91032	ESOFAGO, PRUEBA DE REFLUJO ACIDO, CON ELECTRODO DE PH INTRALUMINAL PARA LA DETECCION DEL REFLUJO GASTROESOFAGICO	15.71%
91033	ESOFAGO, PRUEBA DE REFLUJO ACIDO, CON ELECTRODO DE PH INTRALUMINAL PARA LA DETECCION DEL REFLUJO GASTROESOFAGICO; REGISTRO PROLONGADO	9.88%
91052	PRUEBA DE ANALISIS GASTRICO CON INYECCION DE ESTIMULANTE DE LA SECRECION GASTRICA (P. EJ., HISTAMINA, INSULINA, PENTAGASTRINA, CALCIO Y SECRETINA)	9.45%
91065	PRUEBA DE HIDROGENO EN ALIENTO (P.EJ., PARA LA DETECCION DE LA DEFICIENCIA DE LACTOSA)	3.93%
91122	MANOMETRIA ANORRECTAL	7.99%
92081	EXAMEN DE CAMPO VISUAL UNI O BILATERAL, CON INTERPRETACION E INFORME; EXAMEN LIMITADO (P.EJ., PANTALLA TANGENTE, AUTOPLOT, PERIMETRO DE ARCO, O PRUEBA AUTOMATIZADA DE NIVEL DE ESTIMULO UNICO, TAL COMO OCTOPUS 3 O 7 O EQUIVALENTE)	3.14%
92082	EXAMEN DE CAMPO VISUAL UNI O BILATERAL, CON INTERPRETACION EXAMEN INTERMEDIO (P. EJ., POR LO MENOS 2 ISOPTEROS EN EL PERIMETRO GOLDMANN, O PROGRAMA DE CLASIFICACION EVALUACION SEMICUANTITATIVO, AUTOMATIZADO Y SUPRAUMBRAL, PRUEBA DE DIAGNOSTICO AUTOMATICO SUPRAUMBRAL DE HUMPHREY, PROGRAMA OCTOPUS 33)	1.83%
92083	EXAMEN DE CAMPO VISUAL; EXAMEN EXTENDIDO (P.EJ.,CAMPOS VISUALES GOLDMAN CON GRAFICA DE POR LO MENOS 3 ISPTEROS Y DETERMINACIN ESTTICA DENTRO DE LOS 30 CENTRALES, OPERIMETRA CUANTITATIVA Y AUTOMATIZADA DE UMBRAL, PROGRAMA OCTOPUS G-1, 3242, ANALIZADOR DE CAM	3.14%
92230	ANGIOSCOPIA CON FLUORESCEINA, CON INTERPRETACION E INFORME	2.53%
92235	ANGIOGRAFIA CON FLUORESCEINA (INCLUYE IMAGENES EN MARCOS MULTIPLES), CON INTERPRETACION E INFORME	3.93%
92240	ANGIOGRAFIA CON VERDE DE INDOCIANINA (INCLUYE IMAGENES EN MARCOS MULTIPLES), CON INTERPRETACION E INFORME	3.93%
92265	OCULOELECTROMIOGRAFIA DE AGUJA, UNO O VARIOS MUSCULOS EXTRAOCULARES, UN OJO O AMBOS, CON INTERPRETACION E INFORME	2.63%
92270	ELECTROOCULOGRAFIA CON INTERPRETACION E INFORME	2.70%
92275	ELECTRORRETINOGRAFIA CON INTERPRETACION E INFORME	4.79%
92543	PRUEBA VESTIBULAR CALORICA, CADA IRRIGACION (LA ESTIMULACION BINAURAL, BITERMICA CONSTITUYE CUATRO PRUEBAS), CON REGISTRO	0.79%
92552	AUDIOMETRIA DE TONOS PUROS (UMBRAL); TRANSMITIDOS POR AIRE SOLAMENTE	6.28%
92553	AUDIOMETRIA DE TONOS PUROS; TRANSMITIDOS POR AIRE Y HUESO	6.28%
92557	EVALUACION COMPLETA DEL UMBRAL DE AUDIOMETRIA Y RECONOCIMIENTO DEL HABLA (92553 Y 92556 COMBINADOS)	7.07%
92560	AUDIOMETRIA DE BEKESY; EVALUACION	7.07%
92567	TIMPANOMETRIA (PRUEBA DE IMPEDANCIA)	7.07%
92575	PRUEBA DE NIVEL DE AGUDEZA NEUROSENSORIAL	3.42%
92585	POTENCIALES EVOCADOS AUDITIVOS PARA LA AUDIOMETRIA DE RESPUESTAS EVOCADAS Y/O PRUEBAS DEL SISTEMA NERVIOS NERVIOSO CENTRAL; ESTUDIO COMPLETO	4.75%
92950	REANIMACION CARDIOPULMONAR (P. EJ., EN PARO CARDIACO)	4.76%
92960	CARDIOVERSION ELECTIVA, CONVERSION ELECTRICA DE LA ARRITMIA, EXTERNA	10.08%
92977	TOMBOSIS CORONARIA; POR INFUSION INTRAVENOSA	7.59%
92978	ULTRASONIDO INTRAVASCULAR (VASO O INJERTO CORONARIOS) DURANTE LA INTERVENCIONTERAPEUTICA, INCLUYENDOLA SUPERVISION, INTERPRETACION E INFORME DE LAS IMAGENES; VASO INICIAL (ANOTAR SEPARADAMENTE ADEMAS DEL CODIGO PARA EL PROCEDIMIENTO PRIMARIO)	9.72%
92980	COLOCACION TRANSCATETER DE CATETERES DILATADORES INTRACORONARIOS, PERCUTANEA, CON O SIN OTRAS INTERVENCIONES TERAPEUTICAS, CUALQUIER METODO; UN SOLO VASO	43.21%
92981	COLOCACION TRANSCATETER DE CATETERES DILATADORES INTRACORONARIOS, PERCUTANEA, CON O SIN OTRAS INTERVENCIONES TERAPEUTICAS, CUALQUIER METODO; CADA VASO ADICIONAL (ANOTAR SEPARADAMENTE ADEMAS DEL CODIGO PARA EL PROCEDIMIENTO PRIMARIO)	6.35%
92982	ANGIOPLASTIA DE BALON PERCUTANEA Y TRANSLUMINAL DE LAS CORONARIAS, UN SOLO VASO	33.79%
92984	ANGIOPLASTIA DE BALON PERCUTANEA Y TRANSLUMINAL DE LAS CORONARIAS; CADA VASOADICIONAL (ANOTAR SEPARADAMENTE ADEMAS DEL CODIGO PARA EL PROCEDIMIENTO PRIMARIO)	8.80%
92986	VALVULOPLASTIA PERCUTANEA DE BALON; VALVULA AORTICA	36.76%
92987	VALVULOPLASTIA PERCUTANEA DE BALON; VALVULA MITRAL	42.67%
92990	VALVULOPLASTIA PERCUTANEA DE BALON; VALVULA PULMONAR	50.23%
92992	SEPTECTOMIA O SEPTOSTOMIA AURICULAR; METODO TRANSVENOSO DE BALON, (P.EJ., TIPO RASHKIND) (INCLUYE LA CATETERIZACION CARDIACA)	39.28%
92993	SEPTECTOMIA O SEPTOSTOMIA AURICULAR; METODO DE BISTURI (SEPTOSTOMIA DE PARK) (INCLUYE LA CATETERIZACION CARDIACA)	39.28%
92995	ATERECTOMIA PERCUTANEA Y TRANSLUMINAL DE LAS CORONARIAS POR METODO MECANICO U OTRO METODO, CON O SIN ANGIOPLASTIA DE BALON; UN SOLO VASO	64.17%
93000	ELECTROCARDIOGRAMA DE RUTINA CON 12 ELECTRODOS CON INTERPRETACION E INFORME	1.49%
93503	INSERCION Y COLOCACION DE CATETER DE FLUJO DIRIGIDO (P. EJ., SWAN-GANZ) PARA FINES DE CONTROL	6.71%
93505	BIOPSIA DE ENDOMIOCARDIO	16.38%
93510	CATETERIZACION RETROGRADA DEL CORAZON IZQUIERDO DESDE LA ARTERIA BRAQUIAL, ARTERIA AXILAR O ARTERIA FEMORAL PERCUTANEA	15.96%
93526	CATETERIZACION COMBINADA DEL CORAZON DERECHO Y RETROGRADA DEL CORAZON IZQUIERDO	30.80%
93528	CATETERIZACION COMBINADA DEL CORAZON DERECHO CON PUNCION DEL VENTRICULO IZQUIERDO (CON O SINCATETERIZACION RETROGRADA DEL CORAZON IZQUIERDO)	15.26%

93529	CATETERIZACION COMBINADA DEL CORAZON DERECHO Y DEL CORAZON IZQUIERDO A TRAVES DE APERTURAEXISTENTE EN EL TABIQUE (CON O SIN CATETERIZACION RETROGRADA DEL CORAZON IZQUIERDO)	20.02%
93530	CATETERIZACION DEL CORAZON DERECHO, PARA ANOMALIAS CARDIACAS CONGENITAS	17.08%
93531	CATETERIZACION DEL CORAZON DERECHO Y CATETERIZACION RETROGRADA DEL CORAZON IZQUIERDO COMBINADAS, PARA ANOMALIAS CARDIACAS CONGENITAS	20.43%
93532	CATETERIZACION DEL CORAZON DERECHO Y CATETERIZACION TRANSEPTAL DEL CORAZON IZQUIERDO COMBINADAS A TRAVES DEL TABIQUE INTACTO CON O SIN CATETERIZACION RETROGRADA DELCORAZON IZQUIERDO, PARA ANOMALIAS CARDIACAS CONGENITAS	21.21%
93536	Inserción percutanea de cateter de balon intra-aortico. (cuando los procedimientos de inyección se realizan junto con la cateterización cardiaca, estos servicios no incluyen la introducción de cateteres pero si incluyen el nuevo posicionamiento de cateter	7.79%
93545	PROCEDIMIENTO DE INYECCION PARA LA CATETERIZACION CARDIACA; PARA LA ANGIOGRAFIA SELECTIVA DE LAS CORONARIAS (LA INYECCION DEL MATERIAL RADIOOPACO PUEDE HACERSE MANUALMENTE)	20.59%
93555	LA SUPERVISION DE LAS IMAGENES, SU INTERPRETACION E INFORME PARA PROCEDIMIENTOS DE INYECCION DURANTE LA CATETERIZACION CARDIACA; ANGIOGRAFIA VENTRICULAR Y/O AURICULAR	18.98%
93600	REGISTRO DE HAZ DE HIS	12.24%
93651	ABLACION INTRACARDIACA POR CATETER, PARA FOCO ARRITMOGNICO; PARA EL TRATAMIENTO DE TAQUICARDIA SUPRAVENTRICULAR POR ABLACION DE VIAS AURICULOVENTRICULARES RAPIDAS O LENTAS, CONEXIONES AURICULO VENTRICULARES ACCESORIAS U OTROS FOCOS AURICULARES, EN FORMA AISLADA O COMBINADA	51.06%
93660	EVALUACION DE LA FUNCION CARDIOVASCULAR POR EVALUACION DE TABLA DE OSCILACION, CON CONTOL CONTINUO POR ECG Y CONTROL INTERMITENTE DE LA PRESION ARTERIAL, CON O SININTERVENCION FARMACOLOGICA	7.30%
93886	ESTUDIO TRANSCRANEAL DOPPLER DE LAS ARTERIAS INTRACRANEALES; ESTUDIO COMPLETO	23.90%
95812	ELECTROENCEFALOGRAMA (EEG), CONTROL PROLONGADO; HASTA UNA HORA	13.50%
95819	ELECTROENCEFALOGRAMA (EEG), INCLUYENDO REGISTRO EN ESTADO DE VIGILIA Y EN ESTADO DE SUEÑO	8.24%
95860	ELECTROMIOGRAFIA DE AGUJA, UNA EXTREMIDAD CON O SIN ZONAS PARAESPINOSAS RELACIONADAS	2.70%
95925	ESTUDIO DE POTENCIALES EVOCADOS SOMATOSENSORIALES DE LATENCIA CORTA, ESTIMULACION DE CUALQUIERA DE LOS NERVIOS PERIFERICOS O SITIOS CUTANEOS, O TODOS ELLOS, REGISTRO DESDE EL SISTEMA NERVIOSO CENTRAL; EN LAS EXTREMIDADES SUPERIORES	3.93%
95926	ESTUDIOS DE POTENCIALES EVOCADOS SOMATOSENSORIALES DE LATENCIA CORTA, ESTIMULACION DE CUALQUIERA DE LOS NERVIOS PERIFERICOS O SITIOS CUTANEOS, O TODOS ELLOS REGISTRO DESDE EL SISTEMA NERVIOSO CENTRAL; EN LAS EXTREMIDADES INFERIORES	3.93%
95927	ESTUDIOS DE POTENCIALES EVOCADOS SOMATOSENSORIALES DE LATENCIA CORTA, ESTIMULACION DE CUALQUIERA DE LOS NERVIOS PERIFERICOS O SITIOS CUTANEOS, O TODOS ELLOS REGISTRO DESDE EL SISTEMA NERVIOSO CENTRAL;EN EL TRONCO O LA CABEZA	6.20%
95950	MONITOREO PARA LA IDENTIFICACION Y LATERALIZACION DE FOCO CEREBRAL DE CONVULSIONES, CON REGISTRO ELECTROENCEFALOGRAFICO (P. EJ. EEG DE 8 CANALES), REGISTRAR ESTE CODIGO POR CADA 24 HORAS DE MONITOREO	15.67%
95958	PRUEBA DE ACTIVACION WADA PARA LA FUNCION HEMISFERICA, INCLUYENDO EL CONTROLELECTROENCEFALOGRAFICO	46.20%
95961	MAPEO CORTICAL FUNCIONAL POR ESTIMULACION DE ELECTRODOS EN LA SUPERFICIE DEL CEREBRO, O DE ELECTRODOS PROFUNDOS, PARA PROVOCAR CONVULSIONES O IDENTIFICAR LA CORTEZA VITAL; PRIMERA HORA DE PRESENCIA MEDICA	5.12%
96410	ADMINISTRACION DE QUIMIOTERAPIA INTRAVENOSA; TECNICA DE INFUSION, HASTA UNA HORA	4.55%
96412	ADMINISTRACION DE QUIMIOTERAPIA INTRAVENOSA; TECNICA DE INFUSION, UNA A 8 HORAS, CADA HORA ADICIONAL (ANOTAR SEPARADAMENTE ADEMAS DEL CODIGO PARA EL PROCEDIMIENTO PRIMARIO)	2.75%
96450	ADMINISTRACION DE QUIMIOTERAPIA AL SISTEMA NERVIOSO CENTRAL (P. EJ., INTRATECAL), QUE REQUIERE PUNCION LUMBAR, INCLUIDA	2.75%
96542	INYECCION DE QUIMIOTERAPIA, SUBARACNOIDE O INTRAVENTRICULAR A TRAVES DE RESERVORIO SUBCUTANEO, UN SOLO AGENTE O AGENTES MULTIPLES	2.75%

CODIGO	CONSULTAS	
97001	EVALUACION DE FISIOTERAPIA	1.03%
97010	REHABILITACION POR SESION, UNA O MAS ZONAS, CUALQUIER TECNICA	0.74%
99141	SEDACION CON O SIN ANALGESIA (SEDACION CONSCIENTE); INTRAVENOSA, INTRAMUSCULAR O POR INHALACION	3.32%
99142	SEDACION CON O SIN ANALGESIA (SEDACION CONSCIENTE); ORAL, RECTAL Y/O INTRANASAL	2.95%
99201	Consulta (consultorio del médico)	1.53%
99203	Consulta a domicilio (fuera del consultorio del médico)	1.74%
99222	ATENCIÓN MEDICA EN TERAPIA INTERMEDIA (POR DÍA, INDEPENDIENTE DEL NÚMERO DE VISITAS), DEL DÍA 1 AL 5	2.35%
99223	ATENCIÓN MEDICA EN TERAPIA INTENSIVA O UNIDAD CORONARIA (POR DÍA, INDEPENDIENTE DEL NÚMERO DE VISITAS), DEL DÍA 1 AL 5	2.78%
99232	Consulta hospitalaria por día (subsecuentes)	1.93%
99233	Consulta hospitalaria por día en unidad de cuidados especiales (subsecuentes)	2.14%
99241	CONSULTA PROFESIONAL EN EL CONSULTORIO MEDICO PRIMER CONTACTO PACIENTE EXTERNO PRIMERA VEZ	1.87%
99242	CONSULTA PROFESIONAL EN EL CONSULTORIO MEDICO PRIMER CONTACTO PACIENTE EXTERNO SUBSECUENTE	1.87%
99244	CONSULTA PROFESIONAL EN EL CONSULTORIO MEDICO DE ESPECIALIDAD PACIENTE EXTERNO PRIMERA VEZ	1.87%
99245	CONSULTA PROFESIONAL EN EL CONSULTORIO MEDICO DE ESPECIALIDAD PACIENTE EXTERNO SUBSECUENTE	1.87%
99261	CONSULTA PROFESIONAL PARA PACIENTE INTERNADO	2.46%
99281	CONSULTA DE EMERGENCIA EN CONSULTORIO (PRIMER CONTACTO) PARA EVALUACIÓN Y MANEJO	2.46%
99284	Consulta de urgencias	2.43%
99291	CONSULTA DE EVALUACION Y MANEJO DE PACIENTE EN CUIDADOS INTENSIVOS POR DIA	3.93%
99301	EVALUACION Y MANEJO DE PACIENTE SERVICIO DE ENFERMERIA	1.57%
99401	CONSULTA DE ASESORAMIENTO MEDICINA PREVENTIVA	1.49%

*****EXISTEN PROCEDIMIENTOS QUE NO REQUIEREN DE ANESTESIA O AYUDANTE Y A PESAR DE VENIR MARCADOS NO SE AUTORIZAN, POR LO QUE ESTAN SUJETOS AL DICTAMEN MEDICO*****