

**ANEXO N° 01**

**TARIFARIO DE PROCEDIMIENTOS MÉDICOS Y SANITARIOS  
DEL SEGURO INTEGRAL DE SALUD - 2024**

N°	CPMS	Denominación de Procedimientos	TARIFA SIS	
			II NIVEL	III NIVEL
1	00144	Anestesia para procedimientos en el ojo; trasplante de córnea	N/C	99.59
2	00630	Anestesia para procedimientos en región lumbar; no especificados de otra forma <sup>(6)</sup>	N/C	4.39
3	00796	Anestesia para procedimientos intraperitoneales en el abdomen alto incluyendo laparoscopia; trasplante de hígado (receptor)	N/C	93.54
4	00862	Anestesia para procedimientos extra peritoneales en el abdomen bajo, incluyendo tracto urinario; procedimientos renales, incluyendo el tercio superior del uréter, o nefrectomía del donante	N/C	89.98
5	00868	Anestesia para procedimientos extra peritoneales en el abdomen bajo, incluyendo tracto urinario; trasplante renal (receptor)	N/C	90.61
6	01970	Anestesia general inhalatoria con intubación <sup>(6)</sup>	N/C	26.92
7	01971	Anestesia general inhalatoria con mascarilla laríngea <sup>(6)</sup>	N/C	24.61
8	01971.01	Anestesia general inhalatoria con mascarilla facial <sup>(6)</sup>	N/C	21.90
9	01972	Anestesia general inhalatoria sin intubación <sup>(6)</sup>	N/C	21.90
10	01973	Anestesia general endovenosa con mascarilla laríngea <sup>(6)</sup>	N/C	20.91
11	01974	Anestesia general endovenosa con intubación <sup>(6)</sup>	N/C	23.20
12	01975	Anestesia general endovenosa sin intubación <sup>(6)</sup>	N/C	20.59
13	01980	Anestesia epidural <sup>(6)</sup>	N/C	10.56
14	01980.01	Anestesia epidural con catéter tunelizado por hora <sup>(6)</sup>	N/C	8.60
15	01981	Anestesia epidural simple sin catéter <sup>(6)</sup>	N/C	9.90
16	01982	Anestesia epidural continua con catéter <sup>(6)</sup>	N/C	12.52
17	01983	Anestesia raquídea <sup>(6)</sup>	N/C	12.52
18	01984	Bloqueos regionales <sup>(6)</sup>	N/C	9.36
19	01984.01	Bloqueos centrales <sup>(6)</sup>	N/C	9.36
20	01986	Anestesia combinada <sup>(6)</sup>	N/C	12.95
21	01987	Evaluación preanestésica	5.57	5.57
22	01998	Anestesia general endovenosa para realizar procedimientos fuera de sala de operaciones <sup>(6)</sup>	N/C	4.39
23	10030	Drenaje de colección líquida mediante catéter guiado por imágenes (p. ej. absceso, hematoma, seroma, linfocele, quiste) en tejido blando (p. ej. extremidad, pared abdominal, cuello), por vía percutánea	737.51	737.51
24	10060	Incisión y drenaje de abscesos simples o únicos (p. ej. carbunco, hidradenitis supurativa, absceso cutáneo o subcutáneo, quiste, forúnculo o paroniquia)	20.77	20.77
25	10061	Incisión y drenaje de abscesos complicados o múltiples (p. ej. Carbunco, hidradenitis supurativa, absceso cutáneo o subcutáneo, quiste, forúnculo o paroniquia)	100.20	100.20
26	10080	Resección de quiste pilonidal simple	21.04	21.04
27	10120	Incisión y retiro simple de cuerpo extraño de tejido subcutáneo	21.12	21.12
28	10140	Incisión y drenaje de hematoma, seroma o colecciones de fluidos	20.82	20.82
29	10160	Punción y aspiración de absceso, hematoma, bula o quiste o flictena	22.65	22.72

N°	CPMS	Denominación de Procedimientos	TARIFA SIS	
			II NIVEL	III NIVEL
30	11000	Desbridamiento de piel infectada o eczemas extensos, hasta el 10% de superficie corporal	22.59	22.65
31	11010	Desbridamiento de piel y tejido subcutáneo, incluyendo remoción de cuerpos extraños asociados con fractura(s) y/o dislocadura(s) abierta(s) (p ej. debridación excisional)	127.37	127.59
32	11011	Desbridamiento de piel, tejido subcutáneo, fascia muscular y músculo, incluyendo remoción de cuerpos extraños asociados con fractura(s) y/o dislocadura(s) abierta(s) (p ej. debridación excisional)	228.98	229.18
33	11012	Desbridamiento de piel, tejido subcutáneo, fascia muscular, músculo y hueso, incluyendo remoción de cuerpos extraños asociados con fractura(s) y/o dislocadura(s) abierta(s) (p ej. debridación excisional)	286.46	286.65
34	11042	Desbridamiento de tejido subcutáneo (incluye piel y dermis); primeros 20.0 cm cuadrados o menos	125.48	125.58
35	11042.01	Limpieza quirúrgica o escarectomía menor a 10%	1,421.78	1,421.78
36	11042.02	Limpieza quirúrgica o escarectomía de 10% a 20%	2,049.47	2,049.47
37	11055	Descamado o corte de lesión(es) hiperqueratósica(s) benigna(s) (p ej. espícula o callo); lesión única	3.40	3.44
38	11056	Descamado o corte de lesión(es) hiperqueratósica(s) benigna(s) (p ej. espícula o callo) de 2 a 4 lesiones	3.40	3.44
39	11057	Descamado o corte de lesión(es) hiperqueratósica(s) benigna(s) (p ej. espícula o callo) de más de 4 lesiones	3.40	3.44
40	11100	Biopsia de piel, tejido subcutáneo y/o mucosa (incluye cierre simple), a menos que se registre en otro lugar; lesión única	21.30	21.42
41	11101	Biopsia de piel, tejido subcutáneo y/o mucosa (incluye cierre simple), a menos que se registre en otro lugar; cada lesión adicional o separada (registrar por separado además del procedimiento primario)	53.50	53.50
42	11200	Extirpación de lesiones pediculadas, acrocordones, papilomas fibrocutáneos múltiples, hasta 15 lesiones	3.52	3.56
43	11300	Afeitado de lesión epidérmica o dérmica, lesión única en tronco, brazos o piernas; diámetro de lesión de 0.5 cm o menos	3.22	3.25
44	11400	Extirpación de lesión benigna incluyendo márgenes, que no sea verruga blanda, tronco, brazos, o piernas; diámetro de lesión extirpada de 0.5 cm o menos	51.00	51.04
45	11650	Plastía de cicatrices simples	12.08	12.11
46	11655	Plastía de cicatrices complicadas	35.21	36.09
47	11740	Drenaje de hematoma subungueal	21.11	21.14
48	11750	Escisión permanente de uña y matriz ungueal, parcial o completo (p ej. uña encarnada o deformada)	21.11	21.14
49	11770	Escisión de quiste o seno pilonidal simple	21.11	21.14
50	11975	Inserción de cápsulas anticonceptivas implantables	3.64	3.65
51	11976	Remoción cápsulas anticonceptivas implantables	2.92	2.94
52	11977	Retiro con inserción de cápsulas contraceptivas implantables	3.65	3.65
53	11981	Inserción, implante liberador de drogas no biodegradable	3.65	3.65
54	11982	Remoción, implante liberador de drogas no biodegradable	3.65	3.65
55	11983	Remoción con inserción, implante liberador de drogas no biodegradable	3.65	3.65
56	12001	Sutura simple de heridas superficiales de cuero cabelludo, cuello, axila, genitales externos, tronco y/o extremidades (incluyendo manos y pies); 2.5 cm o menos	11.72	11.73
57	12002	Sutura simple de heridas superficiales de cuero cabelludo, cuello, axila, genitales externos, tronco y/o extremidades (incluyendo manos y pies); 2.6 a 7.5 cm	11.96	11.98
58	12004	Sutura simple de heridas superficiales en cuero cabelludo, cuello, axila, genitales externos, tronco y/o extremidades (incluyendo manos y pies); de 7.6 a 12.5 cm	25.39	25.39
59	12005	Sutura simple de heridas superficiales en cuero cabelludo, cuello, axila, genitales externos, tronco y/o extremidades (incluyendo manos y pies); 12.6 a 20.0 cm	18.13	18.13
60	12006	Sutura simple de heridas superficiales en cuero cabelludo, cuello, axila, genitales externos, tronco y/o extremidades (incluyendo manos y pies); 20.1 a 30.0 cm	38.64	38.64
61	12011	Sutura simple de heridas superficiales en cara, oídos, párpados, nariz, labios y/o mucosas; menos de 2.5 cm	23.93	23.93
62	12013	Sutura simple de heridas superficiales en cara, oídos, párpados, nariz, labios y/o mucosas; 2.6 a 5.0 cm	74.24	74.24
63	12014	Sutura simple de heridas superficiales en cara, oídos, párpados, nariz, labios y/o mucosas; 5.1 a 7.5 cm	160.59	160.59
64	12015	Sutura simple de heridas superficiales en cara, oídos, párpados, nariz, labios y/o mucosas; 7.6 a 12.5 cm	160.59	160.59
65	12016	Sutura simple de heridas superficiales en cara, oídos, párpados, nariz, labios y/o mucosas; 12.6 a 20.0 cm	445.36	445.36
66	12017	Sutura simple de heridas superficiales en cara, oídos, párpados, nariz, labios y/o mucosas; 20.1 a 30.0 cm	445.36	445.36

N°	CPMS	Denominación de Procedimientos	TARIFA SIS	
			II NIVEL	III NIVEL
67	12018	Sutura simple de heridas superficiales en cara, oídos, párpados, nariz, labios y/o mucosas; mayor de 30.0 cm	445.36	445.36
68	12020	Tratamiento de dehiscencia de herida superficial con cierre simple	110.28	110.28
69	12021	Tratamiento de dehiscencia de herida superficial con apósitos de gasa	110.28	110.28
70	12031	Reparación intermedia de heridas de cuero cabelludo, axilas, tronco y/o extremidades (excluyendo manos y pies); 2.5 cm o menos	160.59	160.59
71	12032	Reparación intermedia de heridas de cuero cabelludo, axilas, tronco y/o extremidades (excluyendo manos y pies); 2.6 cm a 7.5 cm	160.59	160.59
72	12034	Reparación intermedia de heridas de cuero cabelludo, axilas, tronco y/o extremidades (excluyendo manos y pies); 7.6 a 12.5 cm	160.59	160.59
73	12035	Reparación intermedia de heridas de cuero cabelludo, axilas, tronco y/o extremidades (excluyendo manos y pies); 12.6 cm a 20.0 cm	412.34	412.34
74	12036	Reparación intermedia de heridas de cuero cabelludo, axilas, tronco y/o extremidades (excluyendo manos y pies); 20.1 a 30.0 cm	412.34	412.34
75	12037	Reparación intermedia de heridas de cuero cabelludo, axilas, tronco y/o extremidades (excluyendo manos y pies); mayor de 30.0 cm	412.34	412.34
76	12041	Cierre en capas de heridas de cuello, manos, pies y/o genitales externos de menos de 2.5 cm	11.84	11.86
77	12042	Cierre en capas de heridas de cuello, manos, pies y/o genitales externos de 2.6 a 7.5 cm	17.37	17.40
78	12044	Cierre en capas de heridas de cuello, manos, pies y/o genitales externos de 7.6 a 12.5 cm	200.03	200.03
79	12045	Cierre en capas de heridas de cuello, manos, pies y/o genitales externos de 12.6 a 20.0 cm	19.07	19.10
80	12046	Cierre en capas de heridas de cuello, manos, pies y/o genitales externos de 20.1 a 30.0 cm	200.03	200.03
81	12047	Cierre en capas de heridas de cuello, manos, pies y/o genitales externos mayor de 30.0 cm	200.03	200.03
82	12051	Reparación intermedia de heridas de cara, oídos, párpados, nariz, labios y/o mucosas de menos de 2.5 cm	160.59	160.59
83	12052	Reparación intermedia de heridas de cara, oídos, párpados, nariz, labios y/o mucosas de 2.6 a 5.0 cm	160.59	160.59
84	12053	Reparación intermedia de heridas de cara, oídos, párpados, nariz, labios y/o mucosas de 5.1 a 7.5 cm	160.59	160.59
85	12054	Reparación intermedia de heridas de cara, oídos, párpados, nariz, labios y/o mucosas de 7.6 a 12.5 cm	412.34	412.34
86	12055	Reparación intermedia de heridas de cara, oídos, párpados, nariz, labios y/o mucosas de 12.6 a 20.0 cm	412.34	412.34
87	12056	Reparación intermedia de heridas de cara, oídos, párpados, nariz, labios y/o mucosas de 20.1 a 30.0 cm	412.34	412.34
88	12057	Reparación intermedia de heridas de cara, oídos, párpados, nariz, labios y/o mucosas mayor de 30.0 cm	412.34	412.34
89	13100	Reparación compleja de tronco de 1.1 a 2.5 cm	126.81	127.00
90	13101	Reparación compleja de tronco de 2.6 a 7.5 cm	234.26	234.26
91	13102	Reparación compleja de tronco, cada 5.0 cm adicionales. Registrar por separado adicionalmente al código del procedimiento primario	234.26	234.26
92	13120	Reparación compleja cuero cabelludo, brazos y/o piernas; de 1.1 a 2.5 cm	234.26	234.26
93	13121	Reparación compleja cuero cabelludo, brazos y/o piernas; de 2.6 a 7.5 cm	234.26	234.26
94	13122	Reparación compleja cuero cabelludo, brazos y/o piernas; cada 5.0 cm adicionales. Registrar por separado adicionalmente al código del procedimiento primario	234.26	234.26
95	13131	Reparación compleja de frente, mejillas, mentón, boca, cuello, axila, genitales, manos y/o pies; de 1.1 a 2.5 cm	234.26	234.26
96	13132	Reparación compleja de frente, mejillas, mentón, boca, cuello, axila, genitales, manos y/o pies; de 2.6 a 7.5 cm	234.26	234.26
97	13133	Reparación compleja de frente, mejillas, mentón, boca, cuello, axila, genitales, manos y/o pies; cada 5.0 cm adicionales. Registrar por separado adicionalmente al código del procedimiento primario	234.26	234.26
98	13150	Reparación compleja de piel de párpados, nariz, oídos y/o labios (epidermis, dermis y tejido subcutáneo) menor de 1.0 cm	412.34	412.34
99	13151	Reparación compleja de párpados, nariz, oídos y/o labios; de 1.1 a 2.5 cm	412.34	412.34
100	13152	Reparación compleja de párpados, nariz, oídos y/o labios; de 2.6 a 7.5 cm	412.34	412.34
101	13153	Reparación compleja de párpados, nariz, oídos y/o labios; cada 5.0 cm adicionales. Registrar por separado adicionalmente al código del procedimiento primario	412.34	412.34
102	13160	Cierre secundario de herida quirúrgica o dehiscencia, amplia o complicada	267.26	267.43
103	13302	Extracción de puntos	11.94	11.94

N°	CPMS	Denominación de Procedimientos	TARIFA SIS	
			II NIVEL	III NIVEL
104	14300	Injerto de piel pediculado inusual o complicado, en cualquier área, mayor de 30.0 cm cuadrados	349.64	349.76
105	15000	Reparación quirúrgica o creación de sitio receptor	197.32	197.32
106	15050	Injerto único o múltiple para úlceras pequeñas, puntas de dedos u otra área mínima (excepto cara) de 2.0 cm de diámetro o menor	262.67	262.77
107	15100.01	Injerto autólogo de espesor parcial menor a 10% - AIDE (autoinjerto dermo epidérmico de espesor parcial)	N/C	762.33
108	15100.02	Injerto autólogo de espesor parcial entre 10% a 20% - AIDE (autoinjerto dermo epidérmico de espesor parcial)	N/C	1,146.96
109	15240	Injerto de espesor total, en frente, mejillas, mentón, boca, cuello, axila, genitales, manos y/o pies, 20.0 cm cuadrados o menos, incluyendo cierre directo del sitio del donador	N/C	752.16
110	15260	Injerto de espesor total, en nariz, oídos, párpados y/o labios, de 20.0 cm cuadrados o menos, incluyendo cierre directo del sitio del donador	N/C	752.16
111	15300.01	Injerto Alogénico menor de 10% (Homoinjerto)	N/C	564.46
112	15300.02	Injerto Alogénico entre 10% a 20% (Homoinjerto)	N/C	791.66
113	15350	Aplicación de aloinjerto de piel	243.43	243.53
114	15400	Aplicación de injerto heterólogo de piel	197.10	197.21
115	15400.01	Injerto Heterólogo menor de 10% (Xenoinjerto)	N/C	1,866.06
116	15400.02	Injerto Heterólogo entre 10% a 20% (Xenoinjerto)	N/C	4,705.26
117	15780	Dermoabrasión de toda la cara (p ej. para cicatrices de acné, arrugas finas, gruesas, queratosis general)	345.23	345.31
118	15819	Cervicoplastia	181.91	182.29
119	15820	Blefaroplastia, párpado inferior	126.81	127.00
120	15822	Blefaroplastia, párpado superior	129.32	129.58
121	15824	Ritidectomía de frente	134.35	134.73
122	15849	Retiro de puntos sin anestesia	4.85	4.86
123	15850	Retiro de puntos bajo anestesia (que no sea anestesia local), hecho por el mismo cirujano	25.12	25.16
124	15851	Retiro de puntos bajo anestesia (que no sea anestesia local), hecho por otro cirujano	11.94	11.94
125	15852	Cambio de apósitos y curaciones (que no sea para quemaduras) bajo anestesia (diferente de la local)	25.66	25.66
126	15854	Curación de herida primaria	23.43	23.45
127	15859	Retiro de catéter (CVP, CVC, SF, SNG, SOG)	N/C	1.23
128	15876	Lipectomía por aspiración; cabeza y cuello	190.44	190.59
129	15880	Curación de heridas grandes, más de 10.0 cm	23.19	23.20
130	15882	Curación de Catéter Venoso Central (CVC)	N/C	1.31
131	15920	Escisión de úlcera de decúbito coccígea, con coccigectomía; con sutura primaria	262.67	262.77
132	15933	Escisión de úlcera de decúbito sacra, con sutura primaria, con ostectomía	275.31	275.50
133	15990	Desbridamiento de úlcera de decúbito sin Escisión	23.91	23.95
134	15999	Escisión de úlcera de decúbito no listada	124.29	124.43
135	16000	Tratamiento local de quemadura de primer grado; sin necesidad de tratamiento diferente del local	23.67	23.70
136	16010	Desbridamiento o cura quirúrgica de quemaduras bajo anestesia	N/C	72.53
137	16020	Desbridamiento y/o colocación de apósitos de una quemadura de espesor parcial pequeña (p. ej. menos del 5% de la superficie corporal), manejo inicial o subsiguiente	N/C	729.12
138	16025	Desbridamiento y/o colocación de apósitos de una quemadura de espesor parcial mediana (p. ej. toda la cara o toda una extremidad o del 5% al 10% de la superficie corporal), manejo inicial o subsiguiente	N/C	841.21
139	16030	Desbridamiento y/o colocación de apósitos de una quemadura de espesor parcial grande (p. ej. más del 10% de la superficie corporal, o más de 1 extremidad)	N/C	1,040.37
140	16035	Escarotomía, Incisión inicial	N/C	124.43
141	17000	Destrucción (p ej. cirugía láser, electrocirugía, criocirugía, quimioterapia, curetaje quirúrgico) de lesiones premalignas (p ej. queratosis actínica); primera sesión	24.92	24.93
142	17250	Cauterización química de tejido de granulación (tejido de granulación, seno o fistula)	24.44	24.47

N°	CPMS	Denominación de Procedimientos	TARIFA SIS	
			II NIVEL	III NIVEL
143	17260	Destrucción de lesión maligna, cualquier método (p ej.: láser, electrocirugía, criocirugía, quimiocirugía, curetaje quirúrgico), en tronco o extremidades, menor de 0.5 cm o menos de diámetro	24.93	24.93
144	17304	Quimiocirugía	42.36	42.39
145	17340	Crioterapia para acné (CO2, nitrógeno líquido)	21.11	21.11
146	17360	Exfoliación química de acné (p ej. pasta de acné, ácido)	21.59	21.60
147	19000	Punción aspirativa de quiste de mama	40.31	40.34
148	19085	Biopsia de mama, con colocación de dispositivo(s) de localización (p ej. clip, perla metálica), cuando esta se realiza, e imagen de la muestra de biopsia, cuando se realiza; percutánea, primera lesión, incluyendo guía por resonancia magnética (5)	271.86	274.27
149	19100	Biopsia percutánea de mama; aguja trocar (procedimiento separado) sin guía de imágenes	42.58	42.70
150	19101	Biopsia de mama a cielo abierto	90.36	91.10
151	19102	Biopsia percutánea de mama con imágenes	79.50	79.69
152	19103	Biopsia percutánea de mama con ayuda de imágenes y uso de dispositivo de vacío	203.17	203.17
153	19120	Escisión abierta de quiste, fibroadenoma u otra lesión benigna o maligna de mama, tejido mamario aberrante, lesión de conducto, lesión de pezón o aréola (excepto código 19300) en hombres o mujeres, 1 o más lesiones	80.28	80.50
154	19260	Escisión de tumor de la pared torácica, incluyendo costillas	373.63	373.85
155	19272	Escisión de tumor de la pared torácica, incluyendo costillas, con reconstrucción plástica, con linfadenectomía mediastínica	N/C	374.46
156	19300	Mastectomía por ginecomastia	345.67	345.78
157	19301	Mastectomía parcial (p ej. lumpectomía, cuadrantectomía, segmentectomía)	345.67	345.78
158	19302	Mastectomía parcial con linfadenectomía axilar (p ej. lumpectomía, cuadrantectomía, segmentectomía)	349.83	349.98
159	19303	Mastectomía, simple, completa	381.37	381.59
160	19305	Mastectomía, radical, incluyendo músculos pectorales y ganglios linfáticos axilares	N/C	395.59
161	19306	Mastectomía, radical incluyendo músculos pectorales, ganglios linfáticos axilares y mamaros internos (operación tipo Urban)	N/C	420.97
162	19316	Mastopexia	N/C	351.44
163	19318	Mamoplastia de reducción	N/C	450.69
164	19324	Mamoplastia de aumento; sin implante de prótesis	N/C	425.88
165	19328	Remoción de implante mamario intacto	207.35	207.47
166	19350	Reconstrucción de pezón/aréola	216.07	216.20
167	19351	Corrección de pezón invertido	77.76	77.88
168	19355	Reconstrucción de mama con expansores tisulares	N/C	392.80
169	19361	Reconstrucción de mama con colgajo del músculo dorsal ancho, sin implante de prótesis	N/C	450.69
170	19364	Reconstrucción de mama con colgajo libre	N/C	437.17
171	19366	Reconstrucción de mama con otra técnica	N/C	401.07
172	19370	Capsulotomía abierta periprótesis de mama	357.57	357.72
173	19380	Revisión de reconstrucción de mama	345.67	345.78
174	20100	Exploración de herida penetrante (procedimiento separado); cuello	254.48	254.56
175	20200	Biopsia de músculo; superficial	19.75	19.81
176	20220	Biopsia de hueso, trocar, o aguja; superficial (p ej. hueso ilíaco, esternón, apófisis espinosa, costillas)	19.75	19.81
177	20520	Extirpación de cuerpo extraño en músculo o vaina tendinosa; simple	53.39	53.51
178	20600	Artrocentesis con aspiración y/o inyección; articulación pequeña, bolsa sinovial o ganglio (p. ej. Dedos de la mano o pie)	182.41	182.41
179	20604	Artrocentesis, aspiración y/o inyección, pequeñas articulaciones o bursa (p. ej. dedos de manos o pies); con guía de ultrasonido, con permanente registro y reporte	182.41	182.41
180	20605	Artrocentesis con aspiración y/o inyección de articulación intermedia, bolsa sinovial o ganglio (p. ej. temporomandibular, acromioclavicular, muñeca, codo o tobillo, bolsa del olecranon)	30.08	30.10

N°	CPMS	Denominación de Procedimientos	TARIFA SIS	
			II NIVEL	III NIVEL
181	20606	Artrocentesis, aspiración y/o inyección, articulaciones intermedias o bursa (p. ej. temporomandibular, acromioclavicular, muñeca, codo, tobillo, bursa olecraneana); con guía de ultrasonido, con registro y reporte permanente	182.41	182.41
182	20610	Artrocentesis con aspiración y/o inyección de articulación o bolsa sinovial mayor (p. ej. hombro, cadera, articulación de la rodilla, bolsa subacromial)	30.26	30.28
183	20611	Artrocentesis, aspiración y/o inyección; articulación mayor o bursa (ej. Hombro, cadera, rodilla, bursa subacromial) con guía de ultrasonido, con permanente reporte y registro	182.41	182.41
184	20615	Aspiración e Inyección para tratamiento de quiste óseo	21.12	21.12
185	20650	Inserción de alambre o clavija con Aplicación de tracción esquelética, incluyendo Remoción (procedimiento separado)	73.83	73.97
186	20670	Remoción de implante; superficial, (p. ej. alambre intraóseo, clavija o varilla) (procedimiento separado)	14.75	14.78
187	20680	Remoción de implante; profundo (p. ej. alambre intraóseo, clavija, tornillo, banda metálica, clavo, varilla o placa)	169.71	169.82
188	20690	Aplicación de sistema externo de Fijación en un solo plano (clavijas o alambres en un mismo plano)	187.29	187.37
189	20692	Aplicación de sistema externo de Fijación, multiplanar (clavijas o alambres en más de 1 plano), unilateral (Ej. Lizarov, Monticelli)	188.55	188.66
190	20694	Remoción, bajo anestesia, de sistema de Fijación externa	204.68	204.80
191	20802	Reimplantación, brazo (incluye cuello quirúrgico del húmero a través de la articulación del codo), Amputación completa	N/C	557.74
192	20805	Reimplantación, antebrazo (incluye radio y cúbito a articulación radiocarpiana), Amputación completa	N/C	557.74
193	20808	Reimplantación, mano (incluye mano a través de articulaciones metacarpofalángicas), Amputación completa	N/C	557.74
194	20816	Reimplantación, dígito, excluyendo dedo pulgar (incluye articulación metacarpofalángica hasta Inserción del tendón flexor superficial), Amputación completa	N/C	376.25
195	20827	Reimplantación, dedo pulgar (incluye punta distal hasta articulación MF), Amputación completa	N/C	401.07
196	20838	Reimplantación, pie, amputación completa	N/C	376.25
197	20900	Injerto óseo, cualquier zona donante; menor o pequeño (p. ej. "en clavija" o "en botón")	N/C	363.85
198	20910	Injerto de cartílago; costochondral	N/C	363.85
199	20912	Injerto de cartílago; tabique nasal	N/C	363.85
200	20920	Injerto de fascia lata; empleando dermatómo	N/C	363.85
201	20926	Injertos de tejido, otros (p. ej. paratendón, grasa, dermis)	311.52	311.85
202	20950	Control de la presión del líquido intersticial (incluye Inserción de dispositivo, p. ej. técnica de catéter con hendidura, técnica de manometría con aguja) en la detección de síndrome compartimental muscular	71.97	72.06
203	21010	Artrotomía de articulación temporomandibular	342.68	342.92
204	21016	Resección radical de tumor (p. ej. sarcoma), parte blanda de cara o cuero cabelludo; 2.0 cm o mayor	381.37	381.59
205	21025	Escisión de huesos, mandíbula (p. ej. osteomielitis o absceso óseo)	381.37	381.59
206	21031	Escisión de abultamiento mandibular	243.80	244.00
207	21032	Escisión de abultamiento palatino maxilar	243.80	244.00
208	21034	Escisión de tumor maligno de la mandíbula o zigoma	N/C	368.51
209	21045	Resección radical de tumor maligno de mandíbula	N/C	384.52
210	21050	Condilectomía, articulación temporomandibular (procedimiento separado)	381.37	381.59
211	21060	Meniscectomía, parcial o completa, articulación temporomandibular (procedimiento separado)	N/C	384.52
212	21310	Tratamiento cerrado de fractura de huesos nasales, tabique nasal sin manipulación	27.66	27.86
213	21325	Tratamiento abierto de fractura nasal; sin complicaciones	126.81	127.00
214	21338	Tratamiento abierto de fractura nasoetmoidal sin fijación externa	N/C	363.85
215	21343	Tratamiento abierto de fractura de seno frontal deprimido	N/C	363.85
216	21345	Tratamiento cerrado de fractura de complejo nasomaxilar (LeFort tipo II), con fijación interdentaria con alambre o fijación de placa dentaria	35.69	35.72
217	21346	Tratamiento abierto de fractura de complejo nasomaxilar (LeFort tipo II), con alambre y/o fijación local	N/C	368.51

N°	CPMS	Denominación de Procedimientos	TARIFA SIS	
			II NIVEL	III NIVEL
218	21360	Tratamiento abierto de fractura malar deprimida, incluyendo el arco cigomático y trípode malar	290.63	290.84
219	21385	Tratamiento abierto de fractura "por estallido" de piso orbitario, con abordaje transantral (operación del Caldwell-Luc)	N/C	370.01
220	21400	Tratamiento cerrado de fractura de órbita, con excepción de estallamiento, sin manipulación	48.11	48.18
221	21406	Tratamiento abierto de fractura de órbita, excepto estallamiento, sin implante	345.67	345.78
222	21421	Tratamiento cerrado de fractura palatina o maxilar (LeFort I), con Fijación interdentaria con alambre o Fijación a placa dentaria	23.49	23.51
223	21422	Tratamiento abierto de fractura maxilar o palatina (LeFort I)	N/C	368.51
224	21431	Tratamiento cerrado de disyunción craneofacial (LeFort III) con Fijación interdentaria con alambre o Fijación a placa dentaria	58.75	58.84
225	21432	Tratamiento abierto de disyunción craneofacial (LeFort III), con alambre y/o Fijación interna	N/C	376.78
226	21440	Tratamiento cerrado de fractura del arco dentario de la mandíbula o del maxilar (procedimiento separado)	44.09	44.14
227	21445	Tratamiento abierto de fractura del arco dentario de la mandíbula o del maxilar (procedimiento separado)	222.17	222.39
228	21454	Tratamiento abierto de fractura mandibular con Fijación externa	381.37	381.59
229	21490	Tratamiento abierto de luxación de articulación temporomandibular	N/C	363.85
230	21495	Tratamiento abierto de fractura del hueso hioides	N/C	222.72
231	21555	Escisión de tumor, tejido blando de cuello o tórax, subcutáneo; menor de 3.0 cm	205.34	205.40
232	21600	Escisión de costilla, parcial	263.24	263.39
233	21610	Costotranssectomía (procedimiento separado)	345.67	345.78
234	21620	Ostectomía del esternón, parcial	381.37	381.59
235	21630	Resección radical del esternón	N/C	376.78
236	21700	División del escaleno anterior; sin Resección de costilla cervical	188.14	188.23
237	21720	División del esternocleidomastoideo por tortícolis, Operación a cielo abierto; sin Aplicación de yeso	188.55	188.66
238	21740	Corrección reconstructiva de pecho excavado ("en embudo") o de pecho hundido ("en quilla")	397.44	397.72
239	21800	Tratamiento cerrado de fractura de costilla, no complicada, cada una	25.68	25.77
240	21805	Tratamiento abierto de fractura de costilla sin Fijación, cada una	169.89	169.95
241	21820	Tratamiento cerrado de fractura del esternón	28.47	28.65
242	21825	Tratamiento abierto de fractura del esternón con o sin Fijación esquelética	341.70	341.81
243	21930	Escisión, tumor, tejido blando de espalda o flanco, subcutáneo; menor de 3.0 cm	147.75	148.21
244	21931	Escisión de tumor de parte blanda de espalda o flanco, tejido subcutáneo; 3.0 cm o mas	147.75	148.21
245	21932	Escisión de tumor de parte blanda de espalda o flanco, subfascial (p. ej. intramuscular); menos de 5.0 cm	147.75	148.21
246	21933	Escisión de tumor de parte blanda de espalda o flanco, subfascial (p. ej. intramuscular); 5.0 cm o mayor	147.75	148.21
247	21935	Resección radical de tumor (p. ej. sarcoma), tejido blando de espalda o flanco; menos de 5.0 cm	357.57	357.72
248	22100	Escisión parcial de elemento vertebral posterior (p ej. apófisis espinosa, lámina o faceta) debido a lesión ósea intrínseca, un solo segmento vertebral; cervical	349.64	349.76
249	22210	Osteotomía de columna, abordaje posterior o posterolateral, un segmento vertebral; cervical	365.51	365.68
250	22220	Osteotomía de columna, incluyendo disquetomía, abordaje anterior, un solo segmento vertebral; cervical	357.57	357.72
251	22305	Tratamiento cerrado de fracturas de procesos vertebrales	23.49	23.51
252	22310	Tratamiento cerrado de fracturas de cuerpos vertebrales, sin manipulación, que requieren e incluye enyesado o abrazadera	65.83	65.83
253	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 manipulación o tracción	56.25	56.34
254	22318	Tratamiento abierto y/o reducción de fractura de apófisis odontoides y/o dislocadura (s) (incluyendo apófisis odontoides), aproximación anterior, Colocación de Fijación interna; sin injerto	341.70	341.81
255	22319	Tratamiento abierto y/o reducción de fractura de apófisis odontoides y/o dislocadura (s) (incluyendo apófisis odontoides), aproximación anterior, colocación de fijación interna; con injerto	1,090.48	1,090.48

N°	CPMS	Denominación de Procedimientos	TARIFA SIS	
			II NIVEL	III NIVEL
256	22325	Tratamiento abierto y/o reducción de fracturas o dislocaciones vertebrales, abordaje posterior, fractura de una sola vértebra, o dislocación de un solo segmento; lumbar	357.57	357.72
257	22326	Tratamiento abierto y/o reducción de fracturas o dislocaciones vertebrales, abordaje posterior, fractura de una sola vértebra, o dislocación de un solo segmento; cervical	1,090.48	1,090.48
258	22327	Tratamiento abierto y/o reducción de fracturas o dislocaciones vertebrales, abordaje posterior, fractura de una sola vértebra, o dislocación de un solo segmento; torácico	1,090.48	1,090.48
259	22328	Tratamiento abierto y/o reducción de fracturas o dislocaciones vertebrales, abordaje posterior, fractura de una sola vértebra, o dislocación de un solo segmento; cada vértebra fracturada o segmento dislocado adicionales. (anote separadamente además del código del procedimiento principal)	1,090.48	1,090.48
260	22505	Manipulación de columna con necesidad de anestesia, cualquier región	N/C	123.94
261	22548	Artrodesis, técnicas transoral anterior o extraoral anterior, clivus -C1 -C2 (atlas-axis), con o sin Escisión de apófisis odontoides	374.39	375.06
262	22804	Artrodesis posterior, por deformación de columna, con o sin yeso; de 13 o más segmentos vertebrales	374.39	375.06
263	22840	Instrumentación posterior no segmentaria (p.ej. técnica única de varilla de Harrington, Fijación de pedículo a través de 1 interespacio Fijación con tornillo transarticular atlantoaxial, tendido de alambre sublaminares en C1, Fijación de tornillo en faceta) (registrar separadamente además del código para el procedimiento primario)	N/C	334.07
264	22841	Fijación interna de la columna mediante tendido de alambre de las apófisis espinosas (registrar separadamente además del código para el procedimiento primario)	N/C	752.71
265	22842	Instrumentación segmentaria posterior (p.ej. Fijación al pedículo, varillas dobles con varios ganchos y alambres sublaminares); de 3 a 6 segmentos vertebrales (registrar separadamente además del código para el procedimiento primario)	N/C	289.37
266	22843	Instrumentación segmentaria posterior (p.ej. fijación al pedículo, varillas dobles con varios ganchos y alambres sublaminares); de 7 a 12 segmentos vertebrales. (registrar por separado adicionalmente al código del procedimiento primario)	N/C	1,090.48
267	22844	Instrumentación segmentaria posterior (p.ej. fijación al pedículo, varillas dobles con varios ganchos y alambres sublaminares); de 13 o más segmentos vertebrales. Registrar por separado adicionalmente al código del procedimiento primario	N/C	1,090.48
268	22848	Fijación pélvica (unión del extremo caudal de la instrumentación a estructuras óseas de la pelvis) que no sea el sacro (registrar separadamente además del código del procedimiento primario)	N/C	752.71
269	22850	Remoción de instrumentación no segmentaria posterior (p.ej. varilla de Harrington)	196.50	196.59
270	22851	Aplicación de dispositivo biomecánico intervertebral (p.ej. jaulas metálicas, metilmetacrilato) para defectos vertebrales o de interespacio (registrar separadamente además del código para el procedimiento primario)	N/C	1,393.52
271	22852	Remoción de instrumentación segmentaria posterior	196.50	196.59
272	23000	Extirpación abierta de depósitos calcáreos subdeltoideos	251.17	251.27
273	23030	Incisión y drenaje, región del hombro; absceso profundo o hematoma	93.29	93.38
274	23040	Artrotomía, articulación glenohumeral, incluyendo Exploración, drenaje, o Extirpación de cuerpo extraño	263.24	263.39
275	23044	Artrotomía, acromioclavicular, articulación esternoclavicular incluyendo Exploración, drenaje, o Extirpación de cuerpo extraño	263.24	263.39
276	23077	Resección radical de tumor (p.ej. sarcoma), tejido blando de región del hombro; menos de 5.0 cm	N/C	359.71
277	23078	Resección radical de tumor (p.ej. sarcoma), tejido blando de hombro; 5.0 cm o más	N/C	359.71
278	23120	Claviclectomía; parcial	345.67	345.78
279	23130	Acromioplastia o acromionectomía, parcial, con o sin liberación del ligamento coracoacromial	263.24	263.39
280	23140	Escisión o legrado de quiste óseo o tumor benigno de clavícula o escápula	177.10	177.76
281	23170	Secuestrectomía (p.ej. para osteomielitis o absceso óseo), clavícula	259.21	259.35
282	23174	Secuestrectomía (p.ej. para osteomielitis o absceso óseo), cabeza o cuello quirúrgico del húmero	320.02	320.89
283	23180	Escisión parcial (craterización, saucerización, o diafisectomía) hueso (p.ej. osteomielitis), clavícula	259.21	259.35
284	23190	Osteotomía de escápula, parcial (p.ej. ángulo medial superior)	296.26	297.11
285	23200	Resección radical de tumor; clavícula	375.17	375.77
286	23220	Resección radical de tumor óseo, húmero proximal	357.57	357.72
287	23395	Transferencia de músculo, cualquier tipo, hombro o brazo; uno solo	357.57	357.72
288	23405	Tenotomía, región del hombro; un solo tendón	251.17	251.27
289	23410	Corrección abierta de ruptura de manguito musculotendinoso (p.ej. rotador del hombro); agudo	263.24	263.39



N°	CPMS	Denominación de Procedimientos	TARIFA SIS	
			II NIVEL	III NIVEL
290	23415	Liberación de ligamento coracoacromial, con o sin acromioplastia	204.68	204.80
291	23430	Tenodesis del tendón largo del bíceps	148.05	148.18
292	23440	Resección o trasplante del tendón largo del bíceps	267.26	267.43
293	23450	Capsulorrafia, anterior; procedimiento de Putti-Platt u Operación tipo Magnuson	349.64	349.76
294	23465	Capsulorrafia, articulación glenohumeral, posterior, con o sin bloqueo óseo	349.64	349.76
295	23470	Artroplastia articulación glenohumeral; hemiartroplastia	349.83	349.98
296	23480	Osteotomía, clavícula, con o sin Fijación interna	273.74	274.40
297	23491	Tratamiento profiláctico (uso de clavos, clavijas, placas o alambre) con o sin metilmetacrilato; húmero proximal	N/C	906.80
298	23500	Tratamiento cerrado de fractura clavicular; sin manipulación	23.31	23.32
299	23515	Tratamiento abierto de fractura clavicular, con o sin Fijación interna	197.10	197.21
300	23540	Tratamiento cerrado de dislocación acromioclavicular; sin manipulación	23.31	23.32
301	23545	Tratamiento cerrado de dislocación acromioclavicular; con manipulación	23.49	23.51
302	23585	Tratamiento abierto de fractura escapular (cuerpo, cavidad glenoide o acromion) con o sin Fijación interna	259.21	259.35
303	23600	Tratamiento cerrado de fractura del húmero proximal (cuello quirúrgico o anatómico); sin manipulación	65.83	65.83
304	23605	Tratamiento cerrado de fractura del húmero proximal (cuello quirúrgico o anatómico); con manipulación, con o sin tracción esquelética	47.28	47.29
305	23615	Tratamiento abierto de fractura del húmero proximal (cuello quirúrgico o anatómico), incluye Fijación interna, cuando se realice, con Reparación de tuberosidades, cuando se realice	259.21	259.35
306	23616	Tratamiento abierto de fractura del húmero proximal (cuello quirúrgico o anatómico), con o sin fijación interna o externa, con o sin corrección de tuberosidades; con reemplazo protésico del húmero proximal	1,090.48	1,090.48
307	23650	Tratamiento cerrado de dislocación del hombro, con manipulación; sin anestesia	71.82	71.82
308	23655	Tratamiento cerrado de dislocación del hombro, con manipulación; con anestesia	71.82	71.82
309	23660	Tratamiento abierto de dislocación aguda del hombro	259.21	259.35
310	23800	Artrodesis, articulación glenohumeral	349.64	349.76
311	23900	Amputación intertoracoescapular (cuarto delantero)	N/C	351.97
312	23920	Desarticulación del hombro	349.83	349.98
313	24000	Artrotomía codo, incluyendo Exploración, drenaje o Extirpación de cuerpo extraño	77.82	77.82
314	24075	Escisión, tumor, parte blanda de brazo o región del codo; subcutáneo; menos de 3.0 cm	132.51	133.29
315	24077	Resección radical de tumor (p. ej. sarcoma), tejido blando de brazo o región del codo; menos de 5.0 cm	N/C	226.70
316	24079	Resección radical de tumor (p. ej. sarcoma), tejido blando de brazo o codo, 5.0 cm o mayor	N/C	226.70
317	24105	Escisión, bolsa del olecranon	122.24	122.64
318	24110	Escisión o legrado de quiste óseo o tumor benigno, húmero	185.10	185.94
319	24130	Escisión, cabeza del radio	193.10	194.12
320	24134	Secuestrectomía (p ej. por osteomielitis o absceso óseo), diáfisis o húmero distal	191.58	191.73
321	24140	Escisión parcial (craterización, saucerización, o diafisectomía) hueso (p ej. osteomielitis), húmero	185.10	185.94
322	24145	Escisión parcial (craterización, saucerización, o diafisectomía) hueso (p ej. osteomielitis), cabeza o cuello del radio	185.10	185.94
323	24147	Escisión parcial (craterización, saucerización, o diafisectomía) hueso (p ej. osteomielitis), apófisis olecraneana	185.10	185.94
324	24149	Resección radical de cápsula, tejido blando y hueso heterotópico, codo, con Liberación de contractura (procedimiento separado)	357.57	357.72
325	24150	Resección radical de tumor, diáfisis o húmero distal	357.57	357.72
326	24155	Resección de articulación del codo (artrectomía)	345.67	345.78
327	24200	Extirpación de cuerpo extraño, brazo o región del codo; subcutáneo	76.54	76.67
328	24201	Extirpación de cuerpo extraño, brazo o región del codo; profundo (subfascial o intramuscular)	141.00	142.00

N°	CPMS	Denominación de Procedimientos	TARIFA SIS	
			II NIVEL	III NIVEL
329	24301	Transferencia de músculo o tendón, cualquier tipo, brazo o región del codo, uno solo (excluyendo 24320-24331)	357.57	357.72
330	24305	Alargamiento de tendón, brazo o codo, cada tendón	141.00	142.00
331	24310	Tenotomía, abierta, desde el codo al hombro, cada tendón	174.37	174.56
332	24320	Tenoplastia, con transferencia de músculo, con o sin injerto libre, desde el codo al hombro, una sola (procedimiento de Seddon-Brookes)	283.36	283.58
333	24330	Flexor-plastia, codo (p ej. avance de Steindler)	185.10	185.94
334	24340	Tenodesis del tendón del bíceps a nivel del codo (procedimiento separado)	173.61	173.79
335	24342	Reinserción de tendón roto del bíceps o tríceps, distal, con o sin injerto tendinoso	259.21	259.35
336	24350	Fasciotomía lateral o medial (p ej. "codo de tenista" o epicondilitis)	171.85	171.99
337	24360	Artroplastía, codo; con membrana (p ej. fascial)	278.25	279.12
338	24400	Osteotomía, húmero, con o sin Fijación interna	188.12	188.85
339	24420	Osteoplastia, húmero (p ej. acortamiento o alargamiento) (excluyendo 64876)	357.57	357.72
340	24470	Paro hemiepifisario (p ej. cúbito varo o valgo, húmero distal)	232.82	232.97
341	24495	Fasciotomía de descompresión, antebrazo, con Exploración de la arteria braquial	171.85	171.99
342	24500	Tratamiento cerrado de fractura de la diáfisis del húmero; sin manipulación	65.83	65.83
343	24505	Tratamiento cerrado de fractura de la diáfisis del húmero; con manipulación, con o sin tracción esquelética	71.82	71.82
344	24515	Tratamiento abierto de fractura de diáfisis del húmero con placa/tornillos, con o sin cerclaje	193.10	194.12
345	24516	Tratamiento de fractura de diáfisis del húmero, con inserción de implante intramedular, con o sin cerclaje y/o tornillos fijadores	1,090.48	1,090.48
346	24530	Tratamiento cerrado de fractura humeral supracondilar o transcondilar, con o sin extensión intercondilar; sin manipulación	65.83	65.83
347	24535	Tratamiento cerrado de fractura humeral supracondilar o transcondilar, con o sin extensión intercondilar; con manipulación, con o sin tracción de piel o tracción esquelética	71.82	71.82
348	24538	Fijación esquelética percutánea para fractura humeral supracondilar o transcondilar, con o sin extensión intercondilar	132.51	133.29
349	24545	Tratamiento abierto de fractura humeral supracondilar o transcondilar, con o sin Fijación interna o externa; sin extensión intercondilar	232.82	232.97
350	24546	Tratamiento abierto de fractura humeral supracondilar o transcondilar, con o sin fijación interna o externa; con extensión intercondilar	1,090.48	1,090.48
351	24560	Tratamiento cerrado de fractura humeral epicondilar, medial o lateral; sin manipulación	65.83	65.83
352	24565	Tratamiento cerrado de fractura humeral epicondilar, medial o lateral; con manipulación	71.82	71.82
353	24566	Fijación esquelética percutánea de fractura humeral epicondilar, medial o lateral, con manipulación	752.71	752.71
354	24575	Tratamiento abierto de fractura humeral epicondilar, medial o lateral, con o sin fijación interna	1,090.48	1,090.48
355	24576	Tratamiento cerrado de fractura humeral condilar, medial o lateral; sin manipulación	65.83	65.83
356	24577	Tratamiento cerrado de fractura humeral condilar, medial o lateral; con manipulación	71.82	71.82
357	24579	Tratamiento abierto de fractura humeral condilar, medial o lateral, con o sin fijación interna	1,090.48	1,090.48
358	24582	Fijación esquelética percutánea de fractura humeral condilar, medial o lateral, con manipulación	752.71	752.71
359	24586	Tratamiento abierto de fractura periarticular y/o dislocación del codo (fractura del húmero distal y cúbito proximal y/o radio proximal)	235.11	235.31
360	24600	Tratamiento de dislocación cerrada del codo; sin anestesia	50.84	50.96
361	24615	Tratamiento abierto de dislocación aguda o crónica del codo	150.56	150.76
362	24620	Tratamiento cerrado de la fractura de Monteggia a nivel del codo (fractura del extremo proximal del cúbito con dislocación de la cabeza del radio), con manipulación	47.46	47.48
363	24635	Tratamiento abierto de la fractura de Monteggia a nivel del codo (fractura del extremo proximal del cúbito con dislocación de la cabeza del radio), incluye Fijación interna, cuando se realice	150.56	150.76
364	24650	Tratamiento cerrado de fractura de cabeza o cuello del radio; sin manipulación	65.83	65.83
365	24655	Tratamiento cerrado de fractura de cabeza o cuello del radio; con manipulación	71.82	71.82
366	24665	Tratamiento abierto de fractura de cabeza o cuello del radio, incluye Fijación interna o Escisión de la cabeza del radio, cuando se realice	151.82	152.04

N°	CPMS	Denominación de Procedimientos	TARIFA SIS	
			II NIVEL	III NIVEL
367	24666	Tratamiento abierto de fractura de cabeza o cuello del radio, con fijación interna o Escisión de la cabeza del radio, cuando se realice; con reemplazo protésico de cabeza del radio	1,090.48	1,090.48
368	24670	Tratamiento cerrado de fractura del cúbito, extremo proximal (apófisis coronoides u olecranon); sin manipulación	65.83	65.83
369	24675	Tratamiento cerrado de fractura del cúbito, extremo proximal (apófisis coronoides u olecranon); con manipulación	71.82	71.82
370	24685	Tratamiento abierto de fractura del cúbito, extremo proximal (apófisis coronoides u olecranon); incluye Fijación interna, cuando se realice	150.56	150.76
371	24800	Artrodesis, articulación del codo; local	201.10	202.31
372	24900	Amputación, brazo a través del húmero; con cierre primario	283.36	283.58
373	25000	Incisión, vaina tendinosa del extensor, muñeca (p ej. enfermedad de Quervain)	39.55	39.60
374	25020	Fasciotomía descompresiva, antebrazo y/o muñeca; compartimiento flexor o extensor; sin desbridamiento de músculo y/o nervio no viable	243.12	243.20
375	25040	Artrotomía, de articulación radiocarpal o mediocarpal, con Exploración, drenaje, o Extirpación de cuerpo extraño	148.05	148.18
376	25071	Escisión de tumor, tejido blando de antebrazo y/o muñeca, subcutáneo; 3.0 cm o mayor	43.74	43.80
377	25073	Escisión de tumor, tejido blando de antebrazo y/o muñeca, subfascial (p. ej. intramuscular); 3.0 cm o mayor	43.74	43.80
378	25075	Escisión, tumor, tejido blando de antebrazo y/o región de la muñeca, subcutáneo; menos de 3.0 cm	43.74	43.80
379	25076	Escisión, tumor, tejido blando de antebrazo y/o región de la muñeca, subfascial (p. ej. intramuscular); menos de 3.0 cm	43.74	43.80
380	25077	Resección radical de tumor (p. ej. sarcoma), tejido blando de antebrazo y/o región de la muñeca; menos de 3.0 cm	349.83	349.98
381	25078	Resección radical de tumor (p. ej. sarcoma), tejido blando de antebrazo y/o muñeca, 3.0 cm o mayor	349.83	349.98
382	25085	Capsulotomía, muñeca (p ej. contractura)	148.05	148.18
383	25105	Artrotomía, articulación de la muñeca; con sinovectomía	149.30	149.47
384	25111	Escisión de ganglion, muñeca (dorsal o palmar); primario	100.46	100.57
385	25115	Escisión radical de bolsa tendinosa, líquido sinovial de muñeca, o vaina tendinosa del antebrazo (p ej. Tenosinovitis, tuberculosis, micosis, otros granulomas, artritis reumatoide); flexores	193.10	194.12
386	25116	Escisión radical de bolsa tendinosa, líquido sinovial de muñeca, o vaina tendinosa del antebrazo (p ej. tenosinovitis, hongos, TBC, u otros granulomas, artritis reumatoidea); extensores, con o sin transposición de retináculo dorsal	193.10	194.12
387	25118	Sinovectomía, vaina de tendón extensor, muñeca, un solo compartimiento	148.05	148.18
388	25120	Escisión o legrado de quiste óseo o tumor benigno de radio o cúbito (excluyendo cabeza o cuello del radio y apófisis olecraneana)	185.10	185.94
389	25150	Escisión parcial (craterización, saucerización, o diafisectomía) de hueso (p ej. porosteomielitis); cúbito	174.37	174.56
390	25151	Escisión parcial (craterización, saucerización, o diafisectomía) de hueso (p ej. por osteomielitis); radio	174.37	174.56
391	25170	Resección radical de tumor, radio o cúbito	292.51	293.65
392	25210	Carpectomía; un solo hueso	189.81	189.95
393	25215	Carpectomía; todos los huesos de la fila proximal	233.97	234.14
394	25230	Estiloidectomía radial (procedimiento separado)	99.13	100.21
395	25248	Exploración con Extirpación de cuerpo extraño, antebrazo o muñeca	37.49	38.37
396	25250	Remoción de prótesis de muñeca; (procedimiento separado)	101.54	101.70
397	25260	Corrección, tendón o músculo, flexor, antebrazo y/o muñeca; primario, uno solo, cada tendón o músculo	148.05	148.18
398	25280	Alargamiento o acortamiento de tendón flexor o extensor, antebrazo y/o muñeca, uno solo, cada tendón	146.77	147.80
399	25290	Tenotomía, abierta, tendón flexor o extensor, antebrazo y/o muñeca, una sola, cada tendón	101.54	101.70
400	25295	Tenolisis, tendón flexor o extensor, antebrazo y/o muñeca, una sola, cada tendón	132.51	133.29
401	25300	Tenodesis a nivel de la muñeca; flexores de los dedos	185.10	185.94
402	25301	Tenodesis a nivel de la muñeca; extensores de los dedos	185.10	185.94
403	25310	Trasplante o transferencia de tendón, flexor o extensor, antebrazo y/o muñeca, uno solo; cada tendón	220.50	220.65

N°	CPMS	Denominación de Procedimientos	TARIFA SIS	
			II NIVEL	III NIVEL
404	25315	Deslizamiento del origen de los flexores (p ej. por parálisis cerebral, contractura de Volkmann), antebrazo y/o muñeca	230.53	230.64
405	25320	Capsulorrafia o Reconstrucción abierta de muñeca, cualquier método (p ej. capsulodesis, corrección de ligamento, transferencia de tendón o injerto) (incluye sinovectomía, capsulotomía y reducción abierta) por inestabilidad carpal	232.82	232.97
406	25332	Artroplastía, muñeca, con o sin interposición, con o sin Fijación interna o externa	237.01	237.88
407	25335	Centralización de muñeca sobre el cúbito (p ej. mano péndula radial)	185.10	185.94
408	25365	Osteotomía; radio y cúbito	185.10	185.94
409	25390	Osteoplastía, radio o cúbito; acortamiento	275.31	275.50
410	25440	Reparación de falta de unión, hueso escafoides (navicular), con o sin estiloidectomía radial (incluye la obtención del injerto y la Fijación necesaria)	274.56	274.71
411	25446	Artroplastía con reemplazo protésico; radio distal y carpo parcial o total ("muñeca total")	N/C	301.60
412	25449	Revisión de Artroplastía, incluyendo Remoción de implantes, articulación de la muñeca	232.82	232.97
413	25450	Paro epifisario mediante epifisiodesis o con grapas; radio distal o cúbito	148.05	148.18
414	25500	Tratamiento cerrado de fractura de diáfisis del radio; sin manipulación	47.46	47.48
415	25505	Tratamiento cerrado de fractura de diáfisis del radio; con manipulación	47.70	47.73
416	25515	Tratamiento abierto de fractura de diáfisis del radio, incluye Fijación interna, cuando se realice	150.56	150.76
417	25520	Tratamiento cerrado de fractura de diáfisis del radio, y tratamiento cerrado de dislocación de la articulación radio-cubital distal (fractura/dislocación de Galeazzi)	71.82	71.82
418	25525	Tratamiento abierto de fractura de diáfisis del radio, con Fijación interna, cuando se realice, y tratamiento cerrado de la dislocación de la articulación radio-cubital distal (fractura/dislocación de Galeazzi), incluye Fijación esquelética percutánea, cuando se realice	148.05	148.18
419	25526	Tratamiento abierto de fractura de diáfisis del radio, con Fijación interna, cuando se realice, y tratamiento abierto de la dislocadura de articulación radio-cubital distal (fractura/dislocadura de Galeazzi), incluyendo Fijación interna, cuando se realice, incluyendo Reparación del complejo de fibrocartilago triangular	235.11	235.31
420	25530	Tratamiento cerrado de fractura de diáfisis del cúbito; sin manipulación	65.83	65.83
421	25535	Tratamiento cerrado de fractura de diáfisis del cúbito; con manipulación	71.82	71.82
422	25545	Tratamiento abierto de fractura de la diáfisis del cúbito, incluye fijación interna, cuando se realice	1,090.48	1,090.48
423	25560	Tratamiento cerrado de fracturas de las diáfisis del radio y cúbito; sin manipulación	65.83	65.83
424	25565	Tratamiento cerrado de fracturas de las diáfisis del radio y cúbito; con manipulación	71.82	71.82
425	25574	Tratamiento abierto de fracturas de las diáfisis del radio y cúbito, con Fijación interna, cuando se realice; de radio o cúbito	153.08	153.33
426	25575	Tratamiento abierto de fracturas de las diáfisis del radio y cúbito, con fijación interna, cuando se realice, de radio y cúbito	1,090.48	1,090.48
427	25600	Tratamiento cerrado de fractura distal del radio (p. ej. fractura de Colles o Smith) o separación epifisaria, incluye el tratamiento cerrado de fractura de la apófisis estiloides cubital, cuando se realice; sin manipulación	65.83	65.83
428	25605	Tratamiento cerrado de fractura distal del radio (p. ej. fractura de Colles o Smith) o separación epifisaria, incluye el tratamiento cerrado de fractura de la apófisis estiloides cubital, cuando se realice; con manipulación	71.82	71.82
429	25606	Fijación percutánea de fractura distal de radio o separación epifisaria	148.05	148.18
430	25607	Tratamiento abierto de fractura distal del radio extra-articular o separación epifisaria, con fijación interna	1,090.48	1,090.48
431	25608	Tratamiento abierto de fractura distal del radio intra-articular o separación epifisaria; con fijación interna de 2 fragmentos	1,090.48	1,090.48
432	25609	Tratamiento abierto de fractura distal del radio intra-articular o separación epifisaria; con fijación interna de 3 o más fragmentos	1,090.48	1,090.48
433	25620	Tratamiento abierto de fractura distal de radio	150.56	150.76
434	25630	Tratamiento cerrado de fractura de hueso carpiano (excluyendo el escafoide carpiano (navicular)); sin manipulación, cada hueso	24.12	24.14
435	25635	Tratamiento cerrado de fractura de hueso carpiano (excluyendo el escafoide carpiano (navicular)); con manipulación, cada hueso	24.12	24.14
436	25645	Tratamiento abierto de fractura de hueso carpal (excluyendo escafoide carpal (navicular)), cada hueso	232.82	232.97
437	25650	Tratamiento cerrado de fractura de la apófisis estiloides cubital	71.82	71.82
438	25651	Fijación percutánea de fractura de la apófisis estiloides del cúbito	752.71	752.71
439	25652	Tratamiento abierto de fractura de apófisis estiloides del cúbito	1,090.48	1,090.48

N°	CPMS	Denominación de Procedimientos	TARIFA SIS	
			II NIVEL	III NIVEL
440	25676	Tratamiento abierto de dislocación radiocubital distal, aguda o crónica	185.10	185.94
441	25800	Artrodesis, muñeca; completa, sin injerto óseo (incluye articulaciones a nivel radiocarpal y/o intercarpal, y/o carpometacarpiana)	231.68	231.81
442	25900	Amputación, antebrazo, a través de radio y cúbito	233.57	233.77
443	25920	Desarticulación a través de la muñeca	193.10	194.12
444	25922	Desarticulación a través de la muñeca; cierre secundario o revisión de cicatriz	281.48	282.14
445	25927	Amputación transmetacarpal	194.21	194.45
446	26020	Drenaje de vaina tendinosa, dígito y/o palma, cada uno	124.92	125.07
447	26025	Drenaje de bolsa sinovial palmar; una sola, bolsa sinovial	124.92	125.07
448	26034	Incisión, hueso cortical, mano o dedo (p ej. osteomielitis o absceso óseo)	126.81	127.00
449	26037	Fasciotomía descompresiva, mano (excluye a 26035)	267.57	267.76
450	26040	Fasciotomía, palmar (p ej. contractura de Dupuytren); percutánea	221.24	221.44
451	26055	Incisión de vaina tendinosa (p ej. para dedo "en gatillo")	41.07	42.14
452	26070	Artrotomía, con Exploración, drenaje, o Extirpación de cuerpo suelto o de cuerpo extraño; articulación carpometacarpiana	154.34	154.62
453	26115	Escisión, tumor o malformación vascular, parte blanda de mano o dedo; subcutáneo; menos de 5.0 cm	107.77	108.09
454	26117	Resección radical de tumor (p. ej. sarcoma), tejido blando de mano o dedo; menos de 3.0 cm	239.70	239.98
455	26118	Resección radical de tumor (p. ej. sarcoma), tejido blando de mano o dedo, 3.0 cm o mayor	239.70	239.98
456	26121	Fasciectomía, solamente de la palma, con o sin Z-plastia, otra reorganización de tejido local, o injerto cutáneo (incluye obtención del injerto)	267.26	267.43
457	26130	Sinovectomía, articulación carpometacarpiana	150.56	150.76
458	26145	Sinovectomía, vaina tendinosa, radical (tenosinovectomía), tendón flexor, palma y/o dedo, cada tendón	154.34	154.62
459	26185	Sesamoidectomía, dedo pulgar u otro dedo (procedimiento separado)	154.34	154.62
460	26205	Escisión o legrado de quiste óseo o tumor benigno del metacarpo; con injerto autólogo (incluye obtención del injerto)	152.45	152.69
461	26230	Escisión parcial (craterización, saucerización, o diafisectomía), hueso (p ej. osteomielitis); metacarpo	152.45	152.69
462	26250	Resección radical de tumor, metacarpo	299.45	299.73
463	26320	Extirpación de implante del dedo o mano	104.03	104.26
464	26350	Corrección o avance, tendón flexor, que no sea en zona 2 de la vaina tendinosa de flexor digital (p ej. región "tierra de nadie"); primario o secundario sin injerto libre, cada tendón	150.56	150.76
465	26352	Corrección o avance, tendón flexor, que no sea en zona 2 de la vaina tendinosa de flexor digital (p ej. región "tierra de nadie"); secundario con injerto libre (incluye obtención de injerto), cada tendón	150.56	150.76
466	26356	Corrección o avance, tendón flexor, en zona 2 de la vaina tendinosa digital flexora (p ej. región "tierra de nadie"); primario, sin injerto libre, cada tendón	150.56	150.76
467	26357	Corrección o avance, tendón flexor, en zona 2 de la vaina tendinosa de flexor digital (p ej. región "tierra de nadie"); secundario, sin injerto libre, cada tendón	150.56	150.76
468	26358	Corrección o avance, tendón flexor, en zona 2 de la vaina tendinosa de flexor digital (p ej. región "tierra de nadie"); secundario, con injerto libre (incluye la obtención del injerto), cada tendón	150.56	150.76
469	26370	Corrección o avance de tendón flexor profundo de los dedos, con tendón flexor superficial intacto; primario, cada tendón	232.82	232.97
470	26410	Corrección de tendón extensor, mano, primaria o secundaria; sin injerto libre, cada tendón	104.03	104.26
471	26437	Realineación de tendón extensor, mano, cada tendón	104.03	104.26
472	26440	Tenolisis, tendón flexor; palma o dedo; cada tendón	152.45	152.69
473	26442	Tenolisis, tendón flexor; palma y dedo, cada tendón	152.45	152.69
474	26445	Tenolisis, tendón extensor, mano o dedo, cada tendón	152.45	152.69
475	26450	Tenotomía, flexor, palma, abierta, cada tendón	104.03	104.26
476	26455	Tenotomía, flexor, dedo, abierta, cada tendón	104.03	104.26
477	26460	Tenotomía, extensor, mano o dedo, abierta, cada tendón	104.03	104.26
478	26471	Tenodesis; de articulación interfalángica proximal, cada articulación	152.45	152.69

N°	CPMS	Denominación de Procedimientos	TARIFA SIS	
			II NIVEL	III NIVEL
479	26476	Alargamiento de tendón, extensor, mano o dedo, cada tendón	110.52	110.62
480	26477	Acortamiento de tendón, extensor, mano o dedo, cada tendón	109.24	109.33
481	26478	Alargamiento de tendón, flexor, mano o dedo, cada tendón	110.52	110.62
482	26479	Acortamiento de tendón, flexor, mano o dedo, cada tendón	109.24	109.33
483	26490	Restauración de la oposición del pulgar ("oponenplastía"); traslado del tendón flexor superficial, cada tendón	323.59	323.96
484	26496	Restauración de la oposición del pulgar ("oponenplastía"); otros métodos	323.59	323.96
485	26499	Corrección de dedo "en garra", otros métodos	231.68	231.81
486	26508	Liberación de músculos tenares (p ej. contractura del pulgar)	150.56	150.76
487	26516	Capsulodesis, articulación metacarpofalángica; un solo dígito	150.56	150.76
488	26520	Capsulectomía o capsulotomía; articulación metacarpofalángica, cada articulación	104.03	104.26
489	26530	Artroplastía, articulación metacarpofalángica; cada articulación	236.26	236.48
490	26535	Artroplastía de articulación interfalángica; cada articulación	236.26	236.48
491	26540	Corrección de ligamento colateral, articulación metacarpofalángica o interfalángica	149.30	149.47
492	26541	Rectonstruccion, ligamento colateral, articulación metacarpofalángica, una sola; con injerto de tendón o fascial (incluye obtención del injerto)	357.57	357.72
493	26542	Rectonstruccion, ligamento colateral, articulación metacarpofalángica, una sola; con tejido local (p ej. avance del aductor)	357.57	357.72
494	26545	Rectonstruccion, ligamento colateral, articulación interfalángica, una sola, incluyendo injerto, cada articulación	357.57	357.72
495	26548	Corrección y rectonstruccion, dedo, placa palmar, articulación interfalángica	150.56	150.76
496	26550	Pulgarización de un dígito	232.82	232.97
497	26560	Corrección de sindactilia (dedos en membrana), cada espacio interdigital; con colgajos cutáneos	267.26	267.43
498	26565	Osteotomía; metacarpiana, cada una	158.11	158.48
499	26568	Osteoplastía, alargamiento, metacarpo o falange	236.26	236.48
500	26580	Corrección de mano hendida	232.82	232.97
501	26585	Corrección de dígito bífido	267.26	267.43
502	26587	Reconstrucción de dígito supernumerario, tejido blando y hueso	228.78	229.00
503	26590	Corrección de macrodactilia, cada dígito	267.26	267.43
504	26591	Corrección, músculos intrínsecos de la mano, cada músculo	231.68	231.81
505	26593	Liberación, músculos intrínsecos de la mano, cada músculo	231.68	231.81
506	26596	Escisión de anillo constrictivo en dedo, con varias Z-plastias	207.30	208.29
507	26597	Liberación de contractura cicatrizal, flexor o extensor de mano y/o dedo	152.45	152.69
508	26608	Fijación esquelética percutánea de fractura metacarpiana, cada hueso	149.30	149.47
509	26615	Tratamiento abierto de fractura metacarpiana, una sola, con o sin Fijación interna, cuando se realice, cada hueso	148.67	148.83
510	26650	Fijación esquelética percutánea de dislocación por fractura carpometacarpiana, dedo pulgar (fractura de Bennett), con manipulación	149.30	149.47
511	26670	Tratamiento cerrado de dislocación carpometacarpiana, que no sea dedo pulgar, con manipulación, cada articulación; sin anestesia	24.36	24.39
512	26685	Tratamiento abierto de dislocación carpometacarpiana, que no sea dedo pulgar; incluye fijación interna, cuando se realice, cada articulación	148.67	148.83
513	26727	Fijación esquelética percutánea de fractura inestable de diáfisis de falange, falange proximal o media, dedo o pulgar, con manipulación, cada una	149.30	149.47
514	26740	Tratamiento cerrado de fractura articular, con compromiso de articulación metacarpofalángica o interfalángica; sin manipulación, cada una	154.34	154.62
515	26742	Tratamiento cerrado de fractura articular, con compromiso de articulación metacarpofalángica o interfalángica; con manipulación, cada una	154.34	154.62
516	26776	Fijación esquelética percutánea de dislocación de articulación interfalángica, una sola, con manipulación	102.79	102.98
517	26820	Fusión en oposición, pulgar, con injerto autólogo (incluye obtención del injerto)	154.34	154.62
518	26841	Artrodesis, articulación carpometacarpiana, pulgar, con o sin Fijación interna	154.34	154.62
519	26842	Artrodesis, articulación carpometacarpiana, pulgar, con o sin Fijación interna; con injerto autólogo (incluye obtención del injerto)	154.34	154.62

N°	CPMS	Denominación de Procedimientos	TARIFA SIS	
			II NIVEL	III NIVEL
520	26843	Artrodesis, articulación carpometacarpiana, dígitos, que no sea el pulgar; cada uno	154.34	154.62
521	26844	Artrodesis, articulación carpometacarpiana, dígitos, que no sea el pulgar; con injerto autólogo (incluye obtención del injerto); cada uno	154.34	154.62
522	26850	Artrodesis, articulación metacarpofalángica, con o sin Fijación interna	154.34	154.62
523	26852	Artrodesis, articulación metacarpofalángica, con o sin Fijación interna; con injerto autólogo (incluye obtención del injerto)	154.34	154.62
524	26860	Artrodesis, articulación interfalángica, con o sin Fijación interna	154.34	154.62
525	26861	Artrodesis, articulación interfalángica, con o sin Fijación interna; cada articulación interfalángica adicional (anote separadamente además del código para el procedimiento primario)	154.34	154.62
526	26862	Artrodesis, articulación interfalángica, con o sin Fijación interna; con injerto autólogo (incluye obtención del injerto)	154.34	154.62
527	26863	Artrodesis, articulación interfalángica, con o sin Fijación interna; con injerto autólogo (incluye obtención del injerto), cada articulación adicional (anote separadamente además del código para el procedimiento primario)	154.34	154.62
528	26910	Amputación, metacarpiana, con dedo o pulgar (Amputación del rayo del dedo), una sola, con o sin transferencia interósea	150.56	150.76
529	26951	Amputación, dedo o pulgar, primaria o secundaria, cualquier articulación o falange, una sola, incluyendo neurectomías; con cierre directo	104.03	104.26
530	26992	Incisión, hueso cortical, pelvis y/o articulación de la cadera (p ej. osteomielitis o absceso óseo)	256.63	256.78
531	27000	Tenotomía, aductor de la cadera, percutánea (procedimiento separado)	147.67	147.94
532	27005	Tenotomía, flexores de la cadera, abierta (procedimiento separado)	194.21	194.45
533	27006	Tenotomía, abductores y/o extensores de la cadera, abierta (procedimiento separado)	194.21	194.45
534	27025	Fasciotomía, cadera o muslo, de cualquier tipo	127.84	128.06
535	27033	Artrotomía, cadera, incluyendo Exploración o Extirpación de cuerpo suelto o de cuerpo extraño	178.14	178.42
536	27035	Denervación, articulación de la cadera, ramas intraarticulares intrapélvicas o extrapélvicas del nervio ciático, femoral, u obturador	275.25	275.67
537	27036	Capsulectomía o capsulotomía, cadera, con o sin Escisión de hueso heterotópico, con Liberación de músculos flexores de la cadera (es decir, glúteo mediano, glúteo menor, tensor de la fascia lata, recto anterior del muslo, sartorio, psoas ilíaco)	280.71	280.93
538	27049	Resección radical de tumor, tejido blando de pelvis y región de la cadera (p. ej. neoplasia maligna); menos de 5.0 cm	281.46	281.75
539	27059	Resección radical de tumor, (p. ej. neoplasma maligno), de tejidos blandos de la pelvis y cadera, 5.0 cm o más	281.46	281.75
540	27060	Escisión; bolsa sinovial isquiática	176.25	176.49
541	27065	Escisión de quiste óseo o tumor benigno; superficial (ala del ilion, sínfisis del pubis, o trocánter mayor del fémur) incluye injerto autólogo, cuando se realice	196.10	196.38
542	27070	Escisión parcial de ala del ilion, sínfisis del pubis o trocánter mayor del fémur (craterización, saucerización) (p ej. osteomielitis o absceso óseo); superficial	281.46	281.75
543	27075	Resección radical de tumor o infección; ala del ilion, una rama del isquion o del pubis, o sínfisis del pubis	405.18	405.46
544	27080	Coccigectomía, primaria	357.57	357.72
545	27087	Extirpación de cuerpo extraño, pelvis o cadera; profundo, subfascial o intramuscular	127.84	128.06
546	27097	Liberación o resección, tendones de la corva, proximal	274.59	274.74
547	27120	Acetabuloplastia; (p. ej. Whitman, Colonna, Haygroves, o "en copa")	N/C	285.94
548	27125	Hemiartroplastia, cadera, parcial (p ej. tallo femoral protésico, artroplastía bipolar)	N/C	285.94
549	27130	Artroplastía, reemplazo protésico acetabular y femoralproximal (reemplazo total de cadera), con o sin injerto autólogo o aloinjerto	N/C	285.94
550	27134	Revisión de artroplastía total de cadera; ambos componentes, con o sin injerto autólogo o aloinjerto	N/C	268.46
551	27140	Osteotomía y transferencia de trocánter mayor (procedimiento separado)	281.46	281.75
552	27146	Osteotomía, iliaca, acetabular o hueso innominado coxal	N/C	281.79
553	27158	Osteotomía, pelvis, bilateral (p ej. malformación congénita)	N/C	285.94
554	27161	Osteotomía, cuello femoral (procedimiento separado)	281.46	281.75
555	27165	Osteotomía, intratrocantérica o subtrocantérica incluyendo Fijación interna o externa y/o yeso	281.46	281.75
556	27170	Injerto óseo, cabeza y cuello del fémur, área intertrocantérica o subtrocantérica (incluyendo el injerto óseo obtenido)	236.26	236.48
557	27175	Tratamiento del deslizamiento de la epífisis femoral; por tracción, sin reducción	127.25	127.53

N°	CPMS	Denominación de Procedimientos	TARIFA SIS	
			II NIVEL	III NIVEL
558	27177	Tratamiento abierto del deslizamiento de la epífisis femoral; una sola o varias clavijas o injertos óseos (incluye obtención del injerto)	N/C	343.70
559	27185	Paro epifisario mediante epifisiodesis o engrapado, trocánter mayor	267.57	267.76
560	27193	Tratamiento cerrado de fractura del anillo pelviano, dislocación, diástasis o subluxación; sin manipulación	65.83	65.83
561	27200	Tratamiento cerrado de fractura coccígea	47.94	47.98
562	27202	Tratamiento abierto de fractura coccígea	233.93	234.22
563	27215	Tratamiento abierto de fracturas de espinas ilíacas, avulsiva de la tuberosidad, o de la cresta ilíaca (p ej. fracturas pélvicas que no comprometen el anillo pelviano), con Fijación interna, cuando se realice	199.87	200.25
564	27216	Fijación esquelética percutánea de fractura y/o dislocación del anillo pelviano posterior, con patrones de fractura que destruyen el anillo pélvico, unilateral (incluye ilion, articulación sacroilíaca y/o sacro)	192.33	192.52
565	27217	Tratamiento abierto de fractura y/o dislocación de hueso pélvico anterior, con patrones de fractura que afectan el anillo pélvico, unilateral, incluyendo Fijación interna, cuando se realice (incluye sínfisis púbica y/o rama ipsilateral superior/inferior)	207.42	207.97
566	27218	Tratamiento abierto de fractura y/o dislocación de hueso pélvico anterior, con patrones de fractura que afectan el anillo pélvico, unilateral, incluyendo fijación interna, cuando se realice (incluye ilion ipsilateral, articulación sacroilíaca y/o sacro)	643.39	643.39
567	27226	Tratamiento abierto de fractura de la pared anterior o posterior del acetábulo, con Fijación interna	N/C	291.11
568	27230	Tratamiento cerrado de fractura femoral, extremo proximal, cuello; sin manipulación	65.83	65.83
569	27232	Tratamiento cerrado de fractura femoral, extremo proximal, cuello; con manipulación, con o sin tracción esquelética	71.82	71.82
570	27235	Fijación esquelética percutánea de fractura femoral, extremo proximal, cuello	349.64	349.76
571	27236	Tratamiento abierto de fractura femoral, extremo proximal, cuello, Fijación interna o reemplazo protésico	278.02	278.24
572	27238	Tratamiento cerrado de fractura femoral pertrocanterica, o subtrocanterica femoral; sin manipulación	65.83	65.83
573	27240	Tratamiento cerrado de fractura femoral pertrocanterica, o subtrocanterica; con manipulación, con o sin tracción de piel o tracción esquelética	71.82	71.82
574	27244	Tratamiento abierto de fractura femoral intertrocanterica, pertrocanterica, o subtrocanterica; con implante del tipo placa/tornillo, con o sin cerclaje	696.33	696.33
575	27245	Tratamiento abierto de fractura femoral intertrocanterica, pertrocanterica, o subtrocanterica; con implante intramedular, con o sin tornillos fijadores y/o cerclaje	696.33	696.33
576	27246	Tratamiento cerrado de fractura del trocánter mayor, sin manipulación	65.83	65.83
577	27248	Tratamiento abierto de fractura del trocánter mayor, incluye fijación interna, cuando se realice	752.71	752.71
578	27250	Tratamiento cerrado de dislocación de la cadera, traumática; sin anestesia	57.56	57.59
579	27256	Tratamiento de dislocación espontánea de la cadera (del desarrollo, incluyendo casos congénitos o patológicos), por abducción, férula o tracción; sin anestesia, sin manipulación	187.23	187.28
580	27257	Tratamiento de dislocación espontánea de la cadera (del desarrollo, incluyendo casos congénitos o patológicos), por abducción, férula o tracción; sin anestesia, con manipulación, con anestesia	196.10	196.38
581	27258	Tratamiento abierto de dislocación espontánea de la cadera (del desarrollo, incluyendo casos congénitos o patológicos), reemplazo de la cabeza del fémur en el acetábulo (incluyendo tenotomía, etc.)	N/C	277.35
582	27267	Tratamiento cerrado de fractura femoral, proximal o distal, cabeza; sin manipulación	65.83	65.83
583	27268	Tratamiento cerrado de fractura femoral, proximal o distal, cabeza; con manipulación	71.82	71.82
584	27269	Tratamiento abierto de fractura femoral, proximal distal, cabeza, incluye fijación interna, cuando se realice	1,090.48	1,090.48
585	27275	Manipulación, articulación de la cadera, con anestesia general	127.84	128.06
586	27280	Artrodesis, articulación sacroilíaca (incluye obtención del injerto)	196.10	196.38
587	27282	Artrodesis, sínfisis del pubis (incluye obtención del injerto)	199.87	200.25
588	27284	Artrodesis, articulación de la cadera (incluyendo obtención del injerto)	405.59	408.08
589	27290	Amputación interpelviabdominal (Amputación de cuarto trasero)	N/C	393.33
590	27295	Desarticulación de la cadera	230.49	230.71
591	27299	Procedimiento que no aparece en la lista, pelvis o articulación de la cadera	230.49	230.71
592	27305	Fasciotomía, iliotalar (tenotomía), abierta	275.31	275.50
593	27306	Tenotomía, percutánea, aductor o tendones de la corva; un solo tendón (procedimiento separado)	145.80	146.02



N°	CPMS	Denominación de Procedimientos	TARIFA SIS	
			II NIVEL	III NIVEL
594	27310	Artrotomía, rodilla, con Exploración, drenaje o Extirpación de cuerpo extraño (p ej. infección)	178.14	178.42
595	27315	Neurectomía, músculo de la corva	194.84	195.10
596	27320	Neurectomía, poplítea (músculos gemelos)	194.84	195.10
597	27327	Escisión, tumor, tejido blando de región del muslo o la rodilla; subcutánea; menos de 3.0 cm	149.53	149.86
598	27329	Resección radical de tumor (p. ej. sarcoma), tejido blando o región del muslo o la rodilla; menor de 5.0 cm	281.46	281.75
599	27340	Escisión, bolsa sinovial prerrotuliana	50.02	51.57
600	27350	Rotulectomía o hemirotulectomía	197.36	197.67
601	27355	Escisión o legrado de quiste óseo o tumor benigno de fémur	196.10	196.38
602	27360	Escisión parcial (craterización, saucerización, o diafisectomía) hueso, fémur, tibia proximal y/o peroné (p ej. osteomielitis o absceso óseo)	281.46	281.75
603	27365	Resección radical de tumor, hueso, fémur o rodilla	281.46	281.75
604	27372	Extirpación de cuerpo extraño, profundo, región del muslo o de la rodilla	176.25	176.49
605	27380	Sutura de tendón infrarrotuliano; primaria	194.21	194.45
606	27385	Sutura de ruptura del músculo cuádriceps o de unidad músculotendinosa de la corva; primaria	147.67	147.94
607	27390	Tenotomía, abierta, tendones de la corva, rodilla hasta cadera; un solo tendón	194.21	194.45
608	27391	Tenotomía, abierta, tendones de la corva, rodilla hasta cadera; varios tendones, una pierna	194.21	194.45
609	27393	Alargamiento de tendón de la corva; un solo tendón	299.45	299.73
610	27400	Traslado, tendón o músculo, de la corva al fémur (p ej. procedimiento tipo Eggers)	279.17	279.41
611	27403	Artrotomía con Reparación de menisco, rodilla	179.40	179.71
612	27405	Corrección, primaria, ligamento y/o cápsula desgarrados, rodilla; colateral	196.10	196.38
613	27418	Plastía de la tuberosidad anterior de la tibia (p ej. procedimiento tipo Maquet)	192.33	192.52
614	27420	Reconstrucción de dislocación de la rótula; (p ej. procedimiento tipo Hauser)	192.33	192.52
615	27425	Liberación del retináculo lateral (cualquier método)	192.33	192.52
616	27427	Reconstrucción de ligamentos (aumento), rodilla; extraarticular	192.33	192.52
617	27428	Reconstrucción de ligamentos (aumento), rodilla; intraarticular (abierta)	276.31	276.49
618	27430	Cuadriceplastía (p ej. procedimiento tipo Bennett o Thompson)	194.21	194.45
619	27435	Capsulotomía, Liberación de la cápsula posterior, rodilla	174.37	174.56
620	27437	Artroplastía, rotula; sin prótesis	203.65	204.11
621	27438	Artroplastía, rotula; con prótesis	203.65	204.11
622	27448	Osteotomía, fémur, diáfisis o supracondílea; sin Fijación	199.87	200.25
623	27455	Osteotomía, tibia proximal, incluyendo Escisión u osteotomía del peroné (incluye corrección de genu varum (piernas arqueadas) o genu valgum (piernas en forma de "X")); antes del cierre epifisario	181.91	182.29
624	27457	Osteotomía, tibia proximal, incluyendo Escisión u osteotomía del peroné (incluye corrección de genu varum (piernas arqueadas) o genu valgum (piernas en forma de 'X')); después del cierre epifisario	181.91	182.29
625	27465	Osteoplastía, fémur; acortamiento (excluyendo 64876)	180.03	180.36
626	27466	Osteoplastía, fémur; alargamiento	279.74	279.99
627	27468	Osteoplastía, fémur; combinado, alargamiento y acortamiento con transferencia de segmento femoral	281.46	281.75
628	27475	Paro, epifisario, cualquier método (p ej. epifisiodesis); fémur distal	192.33	192.52
629	27477	Paro, epifisario, cualquier método (p ej. epifisiodesis); tibia y peroné, proximal	192.33	192.52
630	27479	Paro, epifisario, cualquier método (p ej. epifisiodesis); fémur distal combinado, tibia y peroné proximal	192.33	192.52
631	27486	Revisión de artroplastía total de la rodilla, con o sin aloinjerto; un componente	N/C	268.46
632	27487	Revisión de artroplastía total de la rodilla, con o sin aloinjerto; componentes femoral y tibia completa	N/C	268.46
633	27497	Fasciotomía descompresiva, muslo y/o rodilla, un compartimiento (flexor o extensor o aductor); con desbridamiento de músculo y/o nervio desvitalizados	275.31	275.50

N°	CPMS	Denominación de Procedimientos	TARIFA SIS	
			II NIVEL	III NIVEL
634	27500	Tratamiento cerrado de fractura de la diáfisis femoral, sin manipulación	47.94	47.98
635	27507	Tratamiento abierto de fractura de la diáfisis femoral con placa/tornillos, con o sin cerclaje	278.02	278.24
636	27508	Tratamiento cerrado de fractura femoral, extremo distal, cóndilo medial o lateral, sin manipulación	57.56	57.59
637	27509	Fijación esquelética percutánea de fractura femoral, extremo distal, cóndilo medial o lateral, o supracondilar o transcondilar, con o sin extensión intercondilar, o separación epifisaria femoral distal	255.48	255.61
638	27514	Tratamiento abierto de fractura femoral, extremo distal, cóndilo medial o lateral, incluye Fijación interna, cuando se realice	260.06	260.28
639	27519	Tratamiento abierto de separación epifisaria femoral distal, incluye Fijación interna, cuando se realice	174.37	174.56
640	27524	Tratamiento abierto de fractura rotuliana, con Fijación interna y/o rotulectomía parcial o completa y corrección de tejido blando	117.18	117.18
641	27530	Tratamiento cerrado de fractura tibial, proximal (meseta); sin manipulación	65.83	65.83
642	27532	Tratamiento cerrado de fractura tibial, proximal (meseta); con o sin manipulación, con tracción esquelética	65.83	65.83
643	27535	Tratamiento abierto de fractura tibial, proximal (meseta); unicondilar, con o sin fijación interna o externa	1,090.48	1,090.48
644	27536	Tratamiento abierto de fractura tibial, proximal (meseta); bicondilar, con o sin fijación interna	1,090.48	1,090.48
645	27550	Tratamiento cerrado de dislocación de rodilla; sin anestesia	48.18	48.22
646	27552	Tratamiento cerrado de dislocación de rodilla; con anestesia	174.37	174.56
647	27556	Tratamiento abierto de dislocación de rodilla, incluye Fijación interna, cuando se realice; sin corrección primaria de ligamento o aumento/reconstrucción	117.18	117.18
648	27570	Manipulación de articulación de la rodilla bajo anestesia general (incluye Aplicación de tracción o de otros dispositivos de Fijación)	104.03	104.26
649	27580	Artrodesis, rodilla, cualquier técnica	181.91	182.29
650	27590	Amputación, muslo, a través del fémur, cualquier nivel	148.57	148.85
651	27592	Amputación, muslo, a través del fémur, cualquier nivel; abierta, circular (guillotina)	148.57	148.85
652	27598	Desarticulación a nivel de la rodilla	230.49	230.71
653	27600	Fasciotomía descompresiva, pierna; compartimientos anteriores y/o laterales solamente	275.31	275.50
654	27601	Fasciotomía descompresiva, pierna; compartimientos posteriores solamente	275.31	275.50
655	27602	Fasciotomía descompresiva, pierna; compartimientos anteriores y/o laterales, y posteriores solamente	275.31	275.50
656	27603	Incisión y drenaje, pierna o tobillo; absceso profundo o hematoma	172.53	172.83
657	27604	Incisión y drenaje, pierna o tobillo; bolsa sinovial infectada	172.53	172.83
658	27605	Tenotomía, percutánea, tendón de Aquiles (procedimiento separado); anestesia local	192.12	192.35
659	27606	Tenotomía, percutánea, tendón de Aquiles (procedimiento separado); anestesia general	192.12	192.35
660	27610	Artrotomía, tobillo, incluyendo Exploración, drenaje, o Extirpación de cuerpo extraño	144.80	144.99
661	27615	Resección radical de tumor (p. ej. neoplasia maligna), tejido blando de pierna o región del tobillo; menor de 5.0 cm	199.87	200.25
662	27616	Resección radical de tumor (p. ej. neoplasia maligna), tejido blando de pierna o tobillo, 5.0 cm o mayor	199.87	200.25
663	27618	Escisión, tumor, tejido blando de pierna o región del tobillo; tejido subcutáneo; menos de 3.0 cm	195.86	196.18
664	27620	Artrotomía, tobillo, con Exploración de articulación, con o sin biopsia, con o sin Extirpación de cuerpo suelto o de cuerpo extraño	195.18	195.46
665	27630	Escisión de lesión de vaina tendinosa o cápsula (p ej. quiste o ganglion), pierna y/o tobillo	176.25	176.49
666	27635	Escisión o legrado de quiste óseo o tumor benigno; tibia o peroné	147.67	147.94
667	27640	Escisión parcial (craterización, saucerización, o diafisectomía), hueso (p ej. Osteomielitis); tibia	196.10	196.38
668	27641	Escisión parcial (craterización, saucerización, o diafisectomía), hueso (p ej. osteomielitis); peroné	196.10	196.38
669	27645	Resección radical de tumor, hueso; tibia	281.46	281.75
670	27646	Resección radical de tumor, hueso; peroné	281.46	281.75
671	27650	Corrección, primaria, abierta o percutánea, ruptura del tendón de Aquiles	173.11	173.27
672	27656	Corrección, defecto fascial de la pierna	144.55	144.74

N°	CPMS	Denominación de Procedimientos	TARIFA SIS	
			II NIVEL	III NIVEL
673	27658	Corrección, tendón flexor, pierna; primaria, sin injerto, cada tendón	192.33	192.52
674	27664	Corrección, tendón extensor, pierna; primaria, sin injerto, cada tendón	192.33	192.52
675	27680	Tenolisis, tendón flexor o extensor, pierna y/o tobillo; un solo tendón, cada tendón	178.14	178.42
676	27681	Tenolisis, tendón flexor o extensor, pierna y/o tobillo; varios tendones (a través de distintas incisiones)	178.14	178.42
677	27685	Alargamiento o acortamiento de tendón, pierna o tobillo; un solo tendón (procedimiento separado)	196.10	196.38
678	27686	Alargamiento o acortamiento de tendón, pierna o tobillo; varios tendones (a través de la misma incisión), cada uno	196.10	196.38
679	27687	Recesión de músculos gemelos (p ej. procedimiento de Strayer)	192.33	192.52
680	27690	Transferencia o trasplante de un solo tendón (con cambio de dirección o de ruta del músculo); superficial (p ej. Extensores tibiales anteriores al pie medio)	299.45	299.73
681	27691	Transferencia o trasplante de un solo tendón (con cambio de dirección o de ruta del músculo); profundo (p ej. tibial anterior o tibial posterior a través del espacio interóseo, flexor largo común de los dedos, flexor largo del dedo gordo, o tendón peroneal hacia el retropie y la parte media)	196.10	196.38
682	27695	Corrección, primaria, ligamento lesionado, tobillo; colateral	143.54	143.70
683	27696	Corrección, primaria, ligamento lesionado, tobillo; ambos ligamentos colaterales	143.54	143.70
684	27700	Artroplastia, tobillo	233.93	234.22
685	27704	Remoción de implante de tobillo	173.11	173.27
686	27705	Osteotomía; tibia	181.91	182.29
687	27707	Osteotomía; peroné	181.91	182.29
688	27709	Osteotomía; tibia y peroné	181.91	182.29
689	27715	Osteoplastia, tibia y peroné, alargamiento o acortamiento	278.02	278.24
690	27727	corrección de pseudoartrosis congénita, tibia	357.57	357.72
691	27730	Paro epifisario (epifisiodesis), cualquier método; tibia distal	192.33	192.52
692	27732	Paro epifisario (epifisiodesis), cualquier método; peroné distal	192.33	192.52
693	27734	Paro epifisario (epifisiodesis), cualquier método; tibia distal y peroné distal	192.33	192.52
694	27750	Tratamiento cerrado de fractura de la diáfisis tibial (con o sin fractura de peroné); sin manipulación	47.70	47.73
695	27752	Tratamiento cerrado de fractura de la diáfisis tibial (con o sin fractura de peroné); con manipulación, con o sin tracción esquelética	47.94	47.98
696	27756	Fijación esquelética percutánea de fractura de la diáfisis tibial (con o sin fractura de peroné) (p ej. clavijas o tornillos)	173.11	173.27
697	27758	Tratamiento abierto de fractura de la diáfisis tibial, (con o sin fractura de peroné) con placa/tornillos, con o sin cerclaje	196.10	196.38
698	27780	Tratamiento cerrado de fractura de peroné proximal, o diáfisis del peroné; sin manipulación	65.83	65.83
699	27781	Tratamiento cerrado de fractura de peroné proximal, o diáfisis del peroné; con manipulación	71.82	71.82
700	27784	Tratamiento abierto de fractura de peroné proximal, o diáfisis del peroné, incluye fijación interna, cuando se realice	178.14	178.42
701	27786	Tratamiento cerrado de fractura de peroné distal (maléolo lateral); sin manipulación	65.83	65.83
702	27788	Tratamiento cerrado de fractura de peroné distal (maléolo lateral); con manipulación	71.82	71.82
703	27792	Tratamiento abierto de fractura de peroné distal (maléolo lateral), incluye fijación interna, cuando se realice	178.14	178.42
704	27822	Tratamiento abierto de fractura trimaleolar del tobillo, incluyendo fijación interna, cuando se realice, maléolo medial y/o lateral; sin fijación de labio posterior	175.24	175.44
705	27824	Tratamiento cerrado de fractura de la porción articular de la tibia distal que soporta carga axil (p. ej. pilón o plafón tibial), con o sin anestesia; sin manipulación	65.83	65.83
706	27825	Tratamiento cerrado de fractura de la porción articular de la tibia distal que soporta carga axil (p. ej. pilón o plafón tibial), con o sin anestesia; con tracción esquelética y/o con requerimiento de manipulación	71.82	71.82
707	27826	Tratamiento abierto de fractura de la porción de la superficie articular de la tibia distal que soporta carga axil (p. ej. pilón y plafón tibial), con fijación interna, cuando se realice; sólo de peroné	1,090.48	1,090.48
708	27827	Tratamiento abierto de fractura de la porción de la superficie articular de la tibia distal que soporta carga axil (p. ej. pilón y plafón tibial), con fijación interna, cuando se realice; sólo de tibia	1,090.48	1,090.48

N°	CPMS	Denominación de Procedimientos	TARIFA SIS	
			II NIVEL	III NIVEL
709	27828	Tratamiento abierto de fractura de la porción de la superficie articular de la tibia distal que soporta carga axil (p. ej. pilón y plafón tibial), con fijación interna, cuando se realice; de ambos, tibia y peroné	1,090.48	1,090.48
710	27829	Tratamiento abierto de rotura de la articulación tibioperonea distal (sindesmosis), incluye Fijación interna, cuando se realice	178.14	178.42
711	27830	Tratamiento cerrado de dislocación de articulación tibioperonea proximal; sin anestesia	71.82	71.82
712	27831	Tratamiento cerrado de dislocación de articulación tibioperonea proximal; con anestesia	71.82	71.82
713	27832	Tratamiento abierto de dislocación de articulación tibioperonea proximal, incluye Fijación interna, cuando se realice, o con Escisión de peroné proximal	178.14	178.42
714	27860	Manipulación de tobillo bajo anestesia general (incluye la Aplicación de tracción u otro aparato de Fijación)	125.39	125.65
715	27870	Artrodesis, tobillo, cualquier método	152.34	152.72
716	27871	Artrodesis, articulación tibioperonea, proximal o distal	196.10	196.38
717	27880	Amputación, pierna, a nivel de tibia y peroné	148.57	148.85
718	27888	Amputación, tobillo, a nivel de los maléolos de la tibia y peroné (p ej. procedimientos de Syme, Pirogoff), con cierre plástico y Resección de nervios	149.83	150.14
719	27889	Desarticulación del tobillo	148.57	148.85
720	28005	Incisión, hueso cortical (p ej. osteomielitis o absceso óseo), pie	150.56	150.76
721	28008	Fasciotomía, pie y/o dedo del pie	191.07	191.23
722	28010	Tenotomía, percutánea, dedo del pie; un solo tendón	104.03	104.26
723	28020	Artrotomía, incluyendo Exploración, drenaje, o Extirpación de cuerpo suelto o de cuerpo extraño; articulaciones intertarsiana o tarsometatarsiana	174.37	174.56
724	28035	Liberación de túnel del tarso (descompresión del nervio tibial posterior)	192.33	192.52
725	28043	Escisión, tumor, tejido blando, pie, tejido subcutáneo; menos de 1.5 cm	104.03	104.26
726	28046	Resección radical de tumor (p. ej. sarcoma), tejido blando del pie, o dedo del pie: menos de 3.0 cm	239.70	239.98
727	28047	Resección radical de tumor (p. ej. sarcoma), tejido blando del pie, o dedo del pie; 3.0 cm a más	239.70	239.98
728	28055	Neurectomía, musculatura intrínseca del pie	153.08	153.33
729	28062	Fasciectomía, fascia plantar; radical (procedimiento separado)	267.26	267.43
730	28070	Sinovectomía; articulación intertarsiana o tarsometatarsiana, cada una	192.33	192.52
731	28072	Sinovectomía; articulación metatarsofalángica, cada una	192.33	192.52
732	28086	Sinovectomía, vaina tendinosa, pie; flexor	174.37	174.56
733	28100	Escisión o legrado de quiste óseo o tumor benigno, astrágalo o calcáneo	152.45	152.69
734	28110	Ostectomía, Escisión parcial, cabeza del quintometatarsiano (buniónete) (procedimiento separado)	106.52	106.81
735	28114	Ostectomía, Escisión completa; todas las cabezas metatarsianas, con falangectomía proximal parcial, excluyendo primer metatarsiano (p ej. procedimiento tipo Clayton)	156.85	157.19
736	28122	Escisión parcial (craterización, saucerización, secuestrectomía, o diafisectomía), hueso (p ej. osteomielitis o protuberancia); hueso tarsiano o metatarsiano, excepto astrágalo o calcáneo	152.45	152.69
737	28130	Talectomía (astragalectomía)	274.59	274.74
738	28140	Metatarsectomía	153.08	153.33
739	28150	Falangectomía, dedo del pie, cada dedo del pie	102.79	102.98
740	28160	Hemifalangectomía o Escisión de articulación interfalángica, dedo del pie, extremo proximal de falange, cada dedo	150.56	150.76
741	28171	Resección radical de tumor, hueso; tarsiano (excepto astrágalo o calcáneo)	239.70	239.98
742	28173	Resección radical de tumor, hueso; metatarsiano	239.70	239.98
743	28175	Resección radical de tumor, hueso; falange del dedo del pie	239.70	239.98
744	28190	Extirpación de cuerpo extraño, pie; subcutánea	102.17	102.34
745	28200	Corrección, tendón, flexor, pie; primaria o secundaria, sin injerto libre, cada tendón	150.56	150.76
746	28220	Tenolisis, flexor, pie; un solo tendón	129.71	129.98
747	28222	Tenolisis, flexor, pie; varios tendones	129.71	129.98

N°	CPMS	Denominación de Procedimientos	TARIFA SIS	
			II NIVEL	III NIVEL
748	28225	Tenolisis, extensor, pie; un solo tendón	129.71	129.98
749	28226	Tenolisis, extensor, pie; varios tendones	129.71	129.98
750	28232	Tenotomía, abierta, tendón flexor; dedo del pie, un solo tendón (procedimiento separado)	127.84	128.06
751	28238	Reconstrucción (avance) de tendón tibial posterior con Escisión de hueso escafoides (navicular) (p ej. Procedimiento de Kidner)	181.91	182.29
752	28240	Tenotomía, alargamiento, o Liberación, músculo abductor del dedo gordo	150.56	150.76
753	28260	Capsulotomía, pie medio; Liberación medial solamente (procedimiento separado)	174.37	174.56
754	28280	Sindactilización, dedo del pie (p ej. Operación de membrana o procedimiento tipo Kelikian)	275.31	275.50
755	28285	Corrección, "dedo en martillo" (p ej. fusión interfalángica, falangectomía parcial o total)	102.79	102.98
756	28288	Ostectomía, parcial, exostectomía o condilectomía, cabeza metatarsiana, cada cabeza metatarsiana	106.52	106.81
757	28289	Corrección de hallux rigidus mediante queilectomía, desbridamiento y Liberación capsular de la primera articulación metatarsofalángica	154.34	154.62
758	28290	Corrección, hallux valgus (bunio), con o sin sesamoidectomía; exostectomía simple (p ej. procedimiento tipo Silver)	154.34	154.62
759	28304	Osteotomía, huesos tarsianos, que no sea el calcáneo o astrágalo	158.11	158.48
760	28313	Reconstrucción, deformidad angular de dedo del pie, procedimientos para tejido blando solamente (p. ej. superposición de segundo dedo, quinto dedo, dedos superpuestos)	275.31	275.50
761	28315	Sesamoidectomía, primer dedo del pie (procedimiento separado)	107.77	108.09
762	28320	Corrección, falta de unión o unión defectuosa; huesos tarsianos	349.64	349.76
763	28322	Corrección, falta de unión o unión defectuosa; metatarsiano, con o sin injerto óseo (incluye obtención del injerto)	349.64	349.76
764	28340	Reconstrucción, dedo del pie, macrodactilia; Resección de tejido blando	275.31	275.50
765	28344	Reconstrucción, dedos del pie; polidactilia	275.31	275.50
766	28345	Reconstrucción, dedos del pie; sindactilia, con o sin injertos de piel, cada membrana interdigital	275.31	275.50
767	28406	Fijación esquelética percutánea de fractura del calcáneo, con manipulación	126.59	126.78
768	28415	Tratamiento abierto de fractura del calcáneo, con o sin Fijación interna o externa	148.67	148.83
769	28436	Fijación esquelética percutánea de fractura del astrágalo, con manipulación	126.59	126.78
770	28445	Tratamiento abierto de fractura del astrágalo, incluye Fijación interna, cuando se realice	148.67	148.83
771	28450	Tratamiento de fractura de hueso tarsiano (excepto astrágalo y calcáneo); sin manipulación, cada una	24.60	24.64
772	28456	Fijación esquelética percutánea de fractura de hueso tarsiano (excepto astrágalo y calcáneo), con manipulación, cada una	148.67	148.83
773	28476	Fijación esquelética percutánea de fractura metatarsiana, con manipulación, cada una	149.30	149.47
774	28490	Tratamiento cerrado de fractura de dedo gordo, falange o falanges; sin manipulación	24.36	24.39
775	28496	Fijación esquelética percutánea de fractura del dedo gordo, falange o falanges, con manipulación	102.79	102.98
776	28531	Tratamiento abierto de fractura sesamoidea, con o sin Fijación interna	130.58	130.86
777	28546	Fijación esquelética percutánea de dislocación de hueso tarsiano, que no sea astrágalotarsiano, con manipulación	149.30	149.47
778	28615	Tratamiento abierto de dislocación de articulación tarsometatarsiana, incluye Fijación interna, cuando se realice	148.67	148.83
779	28705	Artrodesis; panastragalina	236.26	236.48
780	28715	Artrodesis; triple	284.90	285.25
781	28725	Artrodesis; subastragalina	196.10	196.38
782	28730	Artrodesis, mediotarsiana o tarsometatarsiana, varias o transversas	236.26	236.48
783	28750	Artrodesis, dedo gordo; articulación metatarsofalángica	154.34	154.62
784	28755	Artrodesis, dedo gordo; articulación interfalángica	107.77	108.09
785	28800	Amputación, pie; mediotarsiana (p ej. procedimiento tipo Chopart)	146.68	146.92
786	28820	Amputación, dedo; articulación metatarsofalángica	104.03	104.26
787	29010	Aplicación de corsé de Risser, localizador, cuerpo; solamente	24.57	24.60

N°	CPMS	Denominación de Procedimientos	TARIFA SIS	
			II NIVEL	III NIVEL
788	29035	Aplicación de yeso corporal, hombro hasta caderas	48.43	48.49
789	29049	Aplicación; enyesado "en figura de ocho"	42.82	42.87
790	29058	Aplicación; enyesado tipo Velpeau	47.91	47.94
791	29065	Aplicación; de hombro a mano (largo, del brazo)	47.91	47.94
792	29075	Aplicación; de codo a dedo (corto, del brazo)	47.60	47.63
793	29085	Aplicación; de mano a antebrazo bajo (guante)	24.26	24.29
794	29105	Aplicación de férula larga para el brazo (hombro a mano)	24.47	24.60
795	29125	Aplicación de férula corta para el brazo (antebrazo a mano); estática	24.17	24.19
796	29126	Aplicación de férula corta para el brazo (antebrazo a mano); dinámica	24.17	24.19
797	29130	Aplicación de férula digital; estática	3.06	3.09
798	29200	Vendaje; torax	24.15	24.19
799	29240	Vendaje; hombro (p ej. vendaje de Velpeau)	23.73	23.76
800	29305	Aplicación de enyesado en espiga de la cadera; una pierna	48.21	48.26
801	29325	Aplicación de enyesado en espiga de la cadera; espiga de uno y medio o ambas piernas	48.43	48.49
802	29345	Aplicación de enyesado largo para la pierna (muslo a dedos)	47.91	47.94
803	29405	Aplicación de enyesado corto para la pierna (debajo de la rodilla hasta dedos de los pies)	47.60	47.63
804	29435	Aplicación de enyesado rotuliano con soporte para el tendón	24.26	24.29
805	29450	Aplicación de yeso para pie zambo, moldeado, o manipulación, largo o corto para la pierna	47.91	47.94
806	29505	Aplicación de férula larga para la pierna (muslo a tobillo o dedos de los pies)	24.47	24.60
807	29700	Remoción o bivalvo; enyesado tipo guante, bota o corporal	3.06	3.09
808	29705	Remoción o bivalvo; yeso de brazo completo o pierna completa	3.06	3.09
809	29710	Remoción o bivalvo; espiga de hombro o cadera, Minerva, o corsé de Risser, etc.	3.06	3.09
810	29715	Remoción o bivalvo; corsé con tensor	3.06	3.09
811	29799	Procedimiento que no aparece en la lista, yeso o vendaje: Vendaje de miembros superiores e inferiores	8.78	8.78
812	29800	Artroscopia, articulación temporomandibular, diagnóstica, con o sin biopsia sinovial (procedimiento separado)	257.45	257.54
813	29804	Artroscopia, articulación temporomandibular, quirúrgica	259.73	259.86
814	29855	Tratamiento asistido por Artroscopia de fractura tibial, proximal (meseta); unicondilar, incluye fijación interna, cuando se realice (incluye artroscopia)	1,894.89	1,894.89
815	29856	Tratamiento asistido por artroscopia de fractura tibial, proximal (meseta); bicondilar, incluye fijación interna, cuando se realice (incluye artroscopia)	2,699.29	2,699.29
816	30000	Drenaje de absceso o hematoma nasal, abordaje interno	21.35	21.39
817	30100	Biopsia intranasal	21.30	21.42
818	30110	Escisión de polipo nasal simple	78.41	78.59
819	30117	Escisión o Destrucción de lesión intranasal a través de abordaje interno	207.35	207.47
820	30120	Escisión o dermoabrasión de piel de la nariz debido a rinofima	82.15	82.42
821	30124	Escisión de quiste dermoide simple de nariz, subcutánea	41.07	42.14
822	30130	Escisión de cornete nasal inferior parcial o completa, cualquier método	228.78	229.00
823	30150	Rinectomía parcial	131.84	132.15
824	30160	Rinectomía total	428.98	429.33
825	30200	Inyección terapéutica dentro del cornete nasal	2.92	2.94
826	30300	Extirpación de cuerpo extraño intranasal simple (similar al procedimiento de consultorio externo)	3.16	3.19
827	30310	Extirpación de cuerpo extraño intranasal con necesidad de anestesia general	108.13	109.11
828	30400	Rinoplastía primaria con modificación de los cartilagos alares y laterales y/o elevación de la punta nasal	128.69	128.93
829	30430	Rinoplastía Secundaria con revisión menor (trabajo sobre la punta de la nariz)	130.58	130.86

N°	CPMS	Denominación de Procedimientos	TARIFA SIS	
			II NIVEL	III NIVEL
830	30460	Rinoplastia por deformación nasal secundaria a labio y/o paladar hendidos congénitos, incluyendo alargamiento de columela, solamente la punta	213.65	213.89
831	30520	Septoplastia o Resección submucosa del septum nasal, con o sin raspado de cartilago, contorno o reemplazo con injerto	213.59	213.87
832	30540	Corrección de atresia de coana; vía intranasal	373.44	373.63
833	30560	Lisis de sinequia intranasal	39.28	40.26
834	30580	Corrección de fistula oromaxilar u oronasal (combinar con 31030, si es que se incluye antrotomía)	279.64	279.88
835	30600	Reparación de fistula oronasal	275.62	275.84
836	30630	Corrección de Perforaciones del tabique nasal	126.81	127.00
837	30801	Ablación de tejido blando de cornete nasal inferior, unilateral o bilateral, con cualquier método (p ej. Electrocauterio, ablación por radiofrecuencia o reducción de volumen); superficial	43.36	43.40
838	30901	Control de hemorragia nasal con Cauterización y/o taponamiento nasal anterior simple (limitado a Cauterización y/o taponamiento con gasa)	43.60	43.65
839	30903	Control de hemorragia nasal con Cauterización y/o taponamiento nasal anterior complejo (uso extenso de cauterio y/o taponamiento con gasa)	43.60	43.65
840	30905	Control de hemorragia nasal con Cauterización y/o taponamiento nasal posterior usando paquetes de gasa y/o cauterio Procedimiento inicial	43.84	43.90
841	30906	Control de hemorragia nasal con Cauterización y/o taponamiento nasal posterior usando paquetes de gasa y/o cauterio Procedimiento subsecuente	43.84	43.90
842	30930	Fractura de cornetes nasales inferior(es), terapéutica	40.11	40.99
843	31000	Lavado del seno maxilar por canulación (Punción del antro u ostium natural)	4.88	5.01
844	31020	Sinusotomía maxilar (antrotomía); intranasal	279.64	279.88
845	31030	Sinusotomía maxilar radical (Caldwell-Luc) sin Extirpación de polipos antrocoanales	290.69	290.92
846	31040	Cirugía de la fosa pterigomaxilar, cualquier abordaje	N/C	384.52
847	31050	Sinusotomía esfenoidal, con o sin biopsia	N/C	384.52
848	31070	Sinusotomía frontal; externa, simple (con Trepanación)	N/C	351.44
849	31200	Etmoidectomía; intranasal, anterior	N/C	363.85
850	31225	Maxilectomía sin exenteración orbitaria	N/C	384.52
851	31230	Maxilectomía; con exenteración orbitaria (en bloque)	N/C	401.07
852	31231	Endoscopia nasal diagnóstica unilateral o bilateral (procedimiento separado)	49.91	50.16
853	31300	Laringotomía (tirotomía, laringofisura); con extirpación de tumor o laringocele y cordectomía	N/C	351.44
854	31360	Laringuectomía total, sin disección radical del cuello	N/C	378.90
855	31365	Laringuectomía total, con disección radical del cuello	N/C	383.34
856	31367	Laringuectomía subtotal supraglotica, sin disección radical del cuello	N/C	374.46
857	31368	Laringuectomía subtotal supraglotica, con disección radical del cuello	N/C	378.90
858	31370	Laringuectomía parcial (hemilaringuectomía); horizontal	N/C	374.46
859	31390	Faringolaringuectomía, con disección radical del cuello; sin reconstrucción	N/C	392.23
860	31400	Aritenoidectomía o Aritenoidopexia, abordaje externo	N/C	384.52
861	31420	Epiglotidectomía	375.13	375.35
862	31500	Intubación endotraqueal, procedimiento de emergencia, urgencia o electivo	30.76	30.76
863	31505	Laringoscopia indirecta, diagnóstica (procedimiento separado)	47.38	47.56
864	31515	Laringoscopia directa, con o sin traqueoscopia; para aspiración	49.17	49.44
865	31530	Laringoscopia, directa, operatoria, con extirpación de cuerpo extraño	242.93	242.93
866	31580	Laringoplastia para membrana laríngea, en dos estadios, con Inserción y Remoción de quilla	N/C	374.46
867	31588	Laringoplastia, sin otra especificacion (p ej. por quemaduras, Reconstrucción después de Laringuectomía parcial)	N/C	374.46
868	31590	Reinervacion laríngea por pedículo neuromuscular	N/C	393.33
869	31595	Sección del nervio laríngeo recurrente, terapéutica (procedimiento separado), unilateral	231.64	231.88
870	31596	Extirpación de lesiones de cuerdas vocales con microcirugía (nódulo, papilomas)	104.73	104.73

N°	CPMS	Denominación de Procedimientos	TARIFA SIS	
			II NIVEL	III NIVEL
871	31603	Traqueostomía, procedimiento de emergencia; transtraqueal	72.43	72.46
872	31605	Traqueostomía transtraqueal de emergencia a través de membrana de cartílago cricotiroidoideo	2.86	2.86
873	31612	Punción traqueal percutánea con aspiración y/o Inyección transtraqueal	15.68	15.84
874	31613	Revisión de traqueostomía simple sin rotación de Flap	9.57	9.59
875	31620	Ecografía endobronquial (EBUS) durante una intervención diagnóstica o terapéutica con broncoscopio Registrar por separado adicionalmente al código del procedimiento primario	N/C	5.59
876	31622	Broncoscopia, rígida o flexible, incluye la guía fluoroscópica, cuando se realice, con lavado de células, cuando se realice (procedimiento separado)	162.04	162.21
877	31623	Broncoscopia, rígida o flexible, incluye guía fluoroscópica, cuando se realice, con cepillado simple o protegido	209.87	209.87
878	31624	Broncoscopia, rígida o flexible, incluye guía fluoroscópica, cuando se realice, con lavado bronquioalveolar	244.05	244.12
879	31635	Broncoscopia, incluyendo guía fluoroscópica, cuando se realice, y remoción de cuerpo extraño	209.87	209.87
880	31640	Broncoscopia, incluyendo guía fluoroscópica, cuando se realice; con escisión de tumor <sup>(7)</sup>	N/C	192.33
881	31645	Broncoscopia, incluyendo guía fluoroscópica, cuando se realice, con aspiración terapéutica del árbol bronquial (pej: drenaje de absceso pulmonar), procedimiento inicial	254.70	254.79
882	31660	Broncoscopia, rígida o flexible, incluyendo guía fluoroscópica, cuando se realice; con termoplastia bronquial, un lobulo <sup>(7)</sup>	N/C	181.30
883	31720.01	Aspiración de secreciones	16.40	16.40
884	31750	Traqueoplastia, cervical	N/C	295.12
885	31766	Reconstrucción de carina traqueal	392.31	392.87
886	31770	Broncoplastia; Reparación con injerto	392.31	392.87
887	31785	Escisión de tumor o carcinoma traqueal: nivel cervical	N/C	500.31
888	31800	Sutura de herida o lesión traqueal, nivel cervical	273.49	273.64
889	31820	Cierre quirúrgico de traqueostomía o fistula; sin plastia	N/C	269.05
890	31820.01	Curación de traqueostomía <sup>(7)</sup>	N/C	24.82
891	31825	Cierre quirúrgico de traqueostomía o fistula; con plastia	N/C	269.05
892	31830	Revisión de cicatriz de traqueostomía	205.97	206.08
893	32005	Pleurodesis	30.80	30.84
894	32035	Toracostomía, ventana torácica (con Resección de costilla) para drenaje de empiema	30.80	30.84
895	32095	Toracotomía, limitada, para biopsia pulmonar o pleural	75.40	77.80
896	32100	Toracotomía, con exploración <sup>(7)</sup>	N/C	195.04
897	32200	Neumonostomía con drenaje abierto de absceso o quiste	N/C	385.86
898	32201	Neumonostomía; con drenaje percutáneo de absceso o quiste	385.44	385.86
899	32220	Decorticación pulmonar total (procedimiento separado)	392.31	392.87
900	32225	Decorticación pulmonar parcial (procedimiento separado)	385.44	385.86
901	32310	Pleurectomía parietal (procedimiento separado)	452.79	453.21
902	32320	Decorticación y pleurectomía parietal	492.65	493.21
903	32400	Biopsia, pleura; aguja percutánea	21.30	21.42
904	32405	Biopsia, pulmon o mediastino, aguja percutánea	42.58	43.84
905	32420	Pneumocentesis; Punción de pulmon para aspiración	53.98	56.74
906	32421	Toracocentesis, para aspiración, primera vez o subsecuente	N/C	30.16
907	32422	Drenaje torácico con tubo de drenaje, incluye sistema de sello bajo agua (p. ej. neumotorax) <sup>(7)</sup>	N/C	191.84
908	32440	Neumonectomía total	N/C	383.34
909	32442	Neumonectomía total con Resección de segmento de tráquea seguido de anastomosis broncotraqueal	N/C	410.00



N°	CPMS	Denominación de Procedimientos	TARIFA SIS	
			II NIVEL	III NIVEL
910	32480	Lobectomía pulmonar	N/C	385.86
911	32482	Bilobectomía pulmonar	385.44	385.86
912	32484	Segmentectomía pulmonar	392.31	392.87
913	32540	Enucleación extrapleural de empiema (empiemectomía)	397.44	397.72
914	32551	Toracostomía con tubo, incluye conexión a sistema de drenaje (p ej. sello de agua), cuando se realice abierto (procedimiento separado)	30.80	30.84
915	32554	Toracocentesis, con aguja o catéter, aspiración del espacio pleural; sin guía de imágenes	466.50	466.50
916	32555	Toracocentesis, con aguja o catéter, aspiración del espacio pleural; con guía de imágenes	466.50	466.50
917	32601	Toracoscopia diagnóstica de pulmones, saco pericárdico, mediastino o espacio pleural, sin biopsia (procedimiento separado)	77.97	78.54
918	32608	Toracoscopia, con biopsia(s) diagnóstica(s) de nódulo(s) o masa(s) pulmonar(es) (p. ej. cuña, incisional) unilateral <sup>(7)</sup>	N/C	193.82
919	32650	Toracoscopia quirúrgica, con pleurodesis (p ej. Mecánica o química)	161.63	162.52
920	32663	Lobectomía (lobulo unico) por toracoscopia <sup>(7)</sup>	N/C	194.43
921	32670	Toracoscopia quirúrgica, con retiro de dos lobulos (bilobectomía) <sup>(7)</sup>	N/C	194.43
922	32671	Toracoscopia quirúrgica, con remoción pulmonar (neumonectomía) <sup>(7)</sup>	N/C	194.43
923	32800	Cura quirúrgica de hernia pulmonar a través de la pared torácica	349.83	349.98
924	32815	Cierre abierto de fístula bronquial mayor	N/C	383.34
925	32820	Reconstrucción mayor de pared torácica (postraumática)	397.44	397.72
926	32900	Resección de costillas, extrapleural, todos los niveles	349.83	349.98
927	32905	Toracoplastia, tipo Schede o extrapleural (todos los niveles)	397.44	397.72
928	32960	Inyección intrapleural de aire, Neumotorax terapéutico	30.38	30.41
929	33010	Pericardiocentesis inicial	30.62	30.66
930	33015	Pericardiostomía de tubo	275.31	275.50
931	33020	Pericardiotomía para Extirpación de coágulo o cuerpo extraño (procedimiento primario)	299.45	299.73
932	33025	Creación de ventana pericárdica o Resección parcial para drenaje por vía transtorácica	N/C	291.99
933	33030	Pericardiectomía parcial o completa, sin circulación extracorporea	323.59	323.96
934	33050	Escisión de quiste o tumor pericárdico	445.05	445.47
935	33120	Escisión de tumor intracardiaco, resección con derivación cardiopulmonar	N/C	493.47
936	33130	Resección de tumor cardíaco externo	381.35	382.08
937	33206	Inserción de marcapaso permanente nuevo o de reemplazo con electrodo(s) transvenoso(s) a nivel auricular	207.49	207.54
938	33207	Inserción de marcapaso permanente nuevo o de reemplazo con electrodo(s) transvenoso(s) a nivel ventricular	207.49	207.54
939	33208	Inserción de marcapaso permanente nuevo o de reemplazo con electrodo(s) transvenoso(s) a nivel auricular y ventricular	207.49	207.54
940	33210	Inserción o reemplazo de electrodo o catéter marcapasos cardíaco transvenoso temporal de cámara única (procedimiento separado)	207.49	207.54
941	33250	Ablación quirúrgica de foco o vía, tracto(s) (ej. síndrome de Wolff-Parkinson-White, reentrada de un nodo A-V) y/o foco(s) arritmogénicos supraventricular(es); sin derivación cardiopulmonar	240.60	240.81
942	33300	Corrección de lesión cardíaca; sin derivación cardiopulmonar	384.30	384.69
943	33305	Corrección de lesión cardíaca; con derivación cardiopulmonar	N/C	548.97
944	33310	Cardiotomía exploradora vía transtorácica (incluye Extirpación de cuerpo extraño, trombos intracoronarios auriculares o ventriculares); sin derivación cardiopulmonar	397.44	397.72
945	33320	Reparación de la aorta o grandes vasos, sin shunt ni derivación cardio-pulmonar	N/C	493.47
946	33322	Reparación de la aorta o grandes vasos, con derivación cardio-pulmonar	N/C	565.96
947	33330	Colocación de injerto en la aorta o grandes vasos, sin shunt ni derivación cardio-pulmonar	N/C	397.67

N°	CPMS	Denominación de Procedimientos	TARIFA SIS	
			II NIVEL	III NIVEL
948	33400	Valvuloplastia, válvula aortica; abierta, con derivación cardiopulmonar	393.07	393.07
949	33404	Construcción de un conducto apical aórtico	N/C	498.01
950	33405	Reemplazo de válvula aortica, con derivación cardiopulmonar; con válvula protésica que no sea homoinjerto o válvula sin soporte	481.19	481.19
951	33414	Corrección de obstrucción de la vía de flujo de salida de ventrículo izquierdo mediante alargamiento de tracto de salida con parche	N/C	548.97
952	33415	Resección o Incisión de tejido subvalvular por estenosis aortica subvalvular discreta	N/C	548.97
953	33416	Ventriculomiotomía (-miectomía) por estenosis subaortica hipertrofica idiopática (p ej. Hipetrofia septal asimétrica)	N/C	543.30
954	33417	Aortoplastia (placa) por estenosis supravalvular	N/C	543.30
955	33420	Valvulotomía, válvula mitral; a corazon cerrado	N/C	393.33
956	33422	Valvulotomía mitral a corazon abierto, con derivación cardiopulmonar	N/C	443.64
957	33425	Valvuloplastia, válvula mitral, con derivación cardiopulmonar	304.95	304.95
958	33430	Reemplazo, válvula mitral, con derivación cardiopulmonar	393.07	393.07
959	33460	Valvectomía, válvula tricúspide, con derivación cardiopulmonar	304.95	304.95
960	33463	Valvuloplastia, válvula tricúspide; sin Inserción de anillo	304.95	304.95
961	33465	Reemplazo de válvula tricúspide, con derivación cardiopulmonar	393.07	393.07
962	33468	Reposicionamiento y pliegue de la válvula tricúspide por enfermedad de Ebstein	393.07	393.07
963	33470	Valvulotomía, válvula pulmonar, a corazon cerrado; transventricular	153.35	153.35
964	33474	Valvulotomía, válvula pulmonar, a corazon abierto; con derivación cardiopulmonar	304.95	304.95
965	33475	Reemplazo, válvula pulmonar	304.95	304.95
966	33478	Aumento de la vía de flujo de salida (placa), con o sin comisurotomía o Resección infundibular	N/C	443.64
967	33500	Corrección de fistula arteriovenosa coronaria o de fistula de arteria con cámara cardíaca; con derivación cardiopulmonar	N/C	443.64
968	33502	Corrección de arteria coronaria anomala que nace de la arteria pulmonar mediante ligadura	N/C	384.04
969	33504	Corrección de arteria coronaria anomala que nace de la arteria pulmonar mediante injerto, con derivación cardiopulmonar	N/C	493.47
970	33510	Derivación de arteria coronaria usando un injerto venoso coronario	N/C	384.04
971	33511	Derivación de arteria coronaria usando 2 injertos venosos coronarios	N/C	384.04
972	33512	Derivación de arteria coronaria usando 3 injertos venosos coronarios	N/C	384.04
973	33513	Derivación de arteria coronaria usando 4 injertos venosos coronarios	N/C	407.90
974	33514	Derivación de arteria coronaria usando 5 injertos venosos coronarios	N/C	407.90
975	33516	Derivación de arteria coronaria usando 6 o más injertos venosos coronarios	N/C	407.90
976	33542	Resección miocárdica (pej: aneurismectomia ventricular)	N/C	599.94
977	33545	Corrección de defecto del tabique ventricular post-infarto, con o sin Resección miocárdica	N/C	599.94
978	33572	Endarterectomía coronaria, abierta, por cualquier método, de descendene anterior izquierda, circunfleja, o arteria coronaria derecha, que se realiza conjuntamente con procedimiento de derivación de arteria coronaria, cada vaso (registrar separadamente además del código del procedimiento primario)	N/C	443.64
979	33600	Cierre de válvula auriculoventricular (mitral o tricúspide) mediante sutura o parche	N/C	501.21
980	33641	Corrección de defecto del tabique auricular, tipo secundum, con o sin parche, con derivación cardiopulmonar	N/C	443.64
981	33735	Septectomía o Septostomía Auricular a corazon cerrado (procedimiento de Blalock-Hanlon)	N/C	374.94
982	33736	Septectomía o Septostomía Auricular a corazon abierto con derivación cardiopulmonar	N/C	384.04
983	33750	Cortocircuito de arteria subclavia a arteria pulmonar (Operación de Blalock-Taussig)	N/C	443.64
984	33786	Corrección total del tronco arterioso (Operación de Rastelli)	N/C	501.21
985	33788	Reimplantación de arteria pulmonar anomala	N/C	493.47
986	33924	Ligadura y desmontado de cortocircuito sistémico hacia la arteria pulmonar, realizado conjuntamente con cirugía correctiva de defecto congénito cardíaco (registrar separadamente además del código de procedimiento primario)	N/C	493.47

N°	CPMS	Denominación de Procedimientos	TARIFA SIS	
			II NIVEL	III NIVEL
987	33977	Remoción de dispositivo de asistencia ventricular mecánica extracorporeo, un solo ventrículo	N/C	401.55
988	34001	Embolectomía o trombectomía, con o sin catéter; de la arteria subclavia o arteria innominada, mediante Incisión en el cuello	N/C	268.46
989	34151	Embolectomía o trombectomía, con o sin catéter, de la arteria renal, celiaca, mesentérica, aortoiliaca, mediante Incisión abdominal	N/C	374.46
990	34401	Trombectomía, directa o con catéter, de las venas cava o iliaca mediante Incisión abdominal	N/C	259.39
991	34501	Valvuloplastia de vena femoral	N/C	277.84
992	34502	Reconstrucción de vena cava, cualquier método	N/C	393.81
993	34510	Transposición de válvula venosa, cualquier vena donante	N/C	296.02
994	34530	Anastomosis venosa safenopoplítea	214.97	215.69
995	35001	Corrección directa de aneurisma, aneurisma, o Escisión (parcial o total) e Inserción de injerto (con o sin injerto de parche) en arteria carotida o arteria subclavia por aneurisma y enfermedad oclusiva asociada, mediante Incisión en el cuello	N/C	384.04
996	35021	Corrección directa de aneurisma, aneurisma, o Escisión (parcial o total) e Inserción de injerto (con o sin injerto de parche) en subclavia o arteria innominada por aneurisma, pseudoaneurisma y enfermedad oclusiva asociada mediante Incisión torácica	N/C	374.94
997	35081	Corrección directa de aneurisma, aneurisma, o Escisión (parcial o total) e Inserción de injerto (con o sin injerto de parche) en arteria aortica abdominal por aneurisma, pseudoaneurisma y enfermedad oclusiva asociada	N/C	384.04
998	35180	Corrección de fístula arteriovenosa congénita en cabeza y cuello	385.44	385.86
999	35182	Corrección de fístula arteriovenosa congénita en torax y abdomen	385.44	385.86
1000	35184	Reparación de fístula arteriovenosa congénita en extremidades	281.46	281.75
1001	35201	Sutura directa de vaso sanguíneo; cuello	281.46	281.75
1002	35216	Sutura directa de vaso sanguíneo intratorácico sin derivación	N/C	443.64
1003	35231	Sutura de vaso sanguíneo con injerto venoso, en cuello	288.33	288.75
1004	35241	Reparación de vaso sanguíneo intratorácico con injerto venoso con derivación	N/C	443.64
1005	35301	Tromboendarterectomía incluyendo parche de injerto, si se realizara, de la arteria carotida, vertebral o subclavia mediante Incisión en el cuello	N/C	286.93
1006	35331	Tromboendarterectomía, incluyendo parche de injerto, si se realizara, de arteria aorta abdominal	N/C	501.21
1007	35452	Angioplastia abierta con balón transluminal de arteria aorta	N/C	399.83
1008	35470	Angioplastia con balón transluminal percutánea	N/C	380.50
1009	35480	Aterectomía periférica transluminal, abierta	N/C	283.85
1010	35490	Aterectomía periférica transluminal, percutánea	N/C	283.85
1011	35526	Derivación sanguínea con injerto de vena entre la arteria aorta y la arteria subclavia o la arteria carotida	N/C	445.47
1012	35531	Derivación sanguínea con injerto de vena entre la arteria aorta y la arteria celiaca o entre la arteria aorta y la arteria mesentérica	399.19	399.87
1013	35541	By-pass Aorto - iliaco o biliaco	303.81	304.00
1014	35546	By-pass Aorto-femoral o bifemoral	303.81	304.00
1015	35556	Derivación sanguínea con injerto de vena entre la arteria femoral y la arteria poplitea	420.16	420.88
1016	35691	Transposición y/o reimplante de la arteria vertebral hacia la arteria carotida	288.33	288.75
1017	35700	Reoperación a nivel de arterias femoral- poplítea o femoral (poplítea)-tibial anterior, tibial posterior, peronea, u otros vasos distales más allá de 1 mes posterior a la Operación original (registrar separadamente además del código de procedimiento primario)	173.18	173.79
1018	36000	Introducción de aguja o catéter en vena periférica	N/C	1.37
1019	36415	Colección de sangre venosa por venipuntura	N/C	2.84
1020	36416	Coleccion de sangre capilar (p ej. dedo, talon u oreja)	1.06	1.06
1021	36430	Transfusión de sangre o componentes sanguíneos	58.78	58.79
1022	36450	Exsanguinotransfusión de recién nacido	61.42	62.13
1023	36455	Exsanguinotransfusión de cualquier otro tipo de paciente, excepto recién nacido	107.13	107.13
1024	36460	Transfusión fetal intrauterina	59.88	60.50

N°	CPMS	Denominación de Procedimientos	TARIFA SIS	
			II NIVEL	III NIVEL
1025	36470	Inyección de solución esclerosante en una sola vena	51.75	58.54
1026	36481	Catéterización percutánea de vena porta mediante cualquier método	51.75	58.54
1027	36488	Colocación percutánea de catéter venoso central (subclavia, yugular, u otra vena) en menor de 2 años de edad	51.58	53.88
1028	36489	Colocación de catéter venoso central (p ej. para presión venosa central, quimioterapia, otros)	N/C	54.75
1029	36500	Catéterismo venoso para toma selectiva de muestras de sangre de distintos órganos	51.05	51.27
1030	36510	Catéterismo de vena umbilical para diagnóstico o tratamiento en recién nacido	51.05	51.27
1031	36511	Aféresis terapéutica de leucocitos	25.01	25.76
1032	36513	Aféresis terapéutica de plaquetas	812.00	812.00
1033	36522	Fotoféresis extracorporea	N/C	6.38
1034	36557	Colocación de catéter venoso central tunelizado insertado centralmente en menor de 5 años de edad, sin bomba de infusión o puerto subcutáneo	N/C	426.45
1035	36565	Colocación de catéter venoso central tunelizado insertado centralmente que requiere 2 catéteres vía 2 sitios venosos de acceso separados sin bomba de infusión o puerto subcutáneo (p. ej. Catéter tipo Tesio)	N/C	426.45
1036	36593	Trombólisis de un catéter o dispositivo de acceso vascular implantado mediante un agente trombolítico	N/C	3,016.90
1037	36600	Punción arterial para extracción de sangre para diagnóstico	9.22	9.23
1038	36620	Catéterismo o canulación arterial percutánea para toma de muestra, monitorización o transfusión (procedimiento separado)	10.29	10.29
1039	36660	Catéterismo de arteria umbilical en recién nacido, para diagnóstico o tratamiento	51.49	51.54
1040	36821	Anastomosis arteriovenosa abierta directa en cualquier sitio (p ej. procedimiento de Cimino) (procedimiento separado)	111.50	111.93
1041	36825	Creación de fístula arteriovenosa mediante injerto autólogo que no sea una anastomosis arteriovenosa directa (procedimiento separado)	141.90	142.45
1042	36831	Trombectomía abierta de fístula arteriovenosa, sin revisión, injerto autólogo o no autólogo para diálisis (procedimiento separado)	158.11	158.48
1043	36834	Corrección plástica de aneurisma arteriovenoso	304.53	305.08
1044	37140	Anastomosis venosa abierta porto-cava	385.44	385.86
1045	37160	Anastomosis venosa abierta cava-mesentérica	490.48	491.03
1046	37184	Trombectomía mecánica transluminal percutánea primaria no coronaria de una arteria o de un injerto de derivación arterial. Incluye guía fluoroscópica e inyecciones de agentes trombolíticos durante el procedimiento; vaso inicial	N/C	51,119.51
1047	37185	Trombectomía mecánica transluminal percutánea primaria no coronaria de una arteria o de un injerto de derivación arterial. Incluye guía fluoroscópica e inyecciones de agentes trombolíticos durante el procedimiento; segundo vaso y subsiguiente(s) dentro de la misma familia vascular (registrar separadamente además del código del procedimiento primario de trombectomía mecánica)	N/C	51,119.51
1048	37186	Trombectomía mecánica transluminal percutánea secundaria no coronaria de una arteria o de un injerto de derivación arterial (p. ej. mecánica no primaria, canastilla de atrapamiento, técnica de succión). Incluye guía fluoroscópica e inyecciones de agentes trombolíticos durante el procedimiento, proporcionado conjuntamente con otra intervención percutánea que sea distinta de la trombectomía mecánica primaria (registrar separadamente además del código para el procedimiento primario)	N/C	51,119.51
1049	37187	Trombectomía mecánica transluminal percutánea venosa(s). Incluye guía fluoroscópica e inyecciones de agentes trombolíticos durante el procedimiento	N/C	34,732.76
1050	37210	Embolización fibroide uterina (UFE, la embolización de arterias uterinas para el tratamiento de los fibromas uterinos, leiomyomata), abordaje percutáneo, incluye acceso vascular, selección de vasos, embolización, y todos la Supervisión e interpretación radiológica, mapeo intraoperatorio y guía con imágenes necesarias para completar el procedimiento	376.34	401.95
1051	37242	Embolización u oclusión vascular, incluyendo Supervisión e interpretación radiológica, mapeo intraoperatorio, y Orientación por imágenes necesaria para completar la intervención; arterial, diferente de hemorragia o tumor (p ej. malformaciones arteriales congénitas o adquiridas, malformaciones arteriovenosas, fístulas arteriovenosas, aneurismas, pseudoaneurismas) (7)	N/C	364.83
1052	37600	Ligadura de arteria carotida	323.59	323.96
1053	37617	Ligadura de arteria principal de abdomen (p ej. ruptura postraumática)	N/C	405.46
1054	37620	Interrupción, parcial o completa, de vena cava inferior por sutura, ligadura, pliegue, grapa, extravascular, intravascular	405.18	405.46
1055	37720	Ligadura y división y denudación completa de de vena safena larga o corta	199.87	200.25
1056	37785	Ligadura, división y/o Escisión de paquete de venas varicosas en un miembro inferior	199.87	200.25

N°	CPMS	Denominación de Procedimientos	TARIFA SIS	
			II NIVEL	III NIVEL
1057	38100	Esplenectomía total (procedimiento separado)	N/C	374.46
1058	38101	Esplenectomía parcial	N/C	360.24
1059	38115	Reparación de rotura de bazo (Esplenorrafia) con o sin esplenectomía parcial	N/C	360.24
1060	38120	Esplenectomía por vía laparoscópica	N/C	451.86
1061	38150	Injerto autólogo de tejido esplénico	N/C	343.70
1062	38205.01	Colecta de células progenitoras hematopoyéticas para trasplante, por colecta; alogénico - CVC	N/C	35.90
1063	38205.02	Colecta de células progenitoras hematopoyéticas para trasplante, por colecta; alogénico - Vía Periférica	N/C	35.90
1064	38207	Preparación de trasplante de células progenitoras hematopoyéticas, criopreservación y almacenamiento	N/C	3.48
1065	38220	Aspiración de médula ósea	18.61	18.63
1066	38221	Biopsia de médula ósea con aguja o trocar	20.98	21.08
1067	38242	Infusión de Linfocitos Alogénicos	N/C	1.43
1068	38300	Drenaje simple de absceso de ganglio linfático o de linfadenitis	21.35	21.39
1069	38305	Drenaje extenso de absceso de ganglio linfático o de linfadenitis	40.28	40.33
1070	38380	Sutura y/o ligadura de conducto torácico por abordaje cervical	380.87	380.96
1071	38381	Sutura y/o ligadura de conducto toracico por abordaje toracico <sup>(7)</sup>	N/C	183.74
1072	38500	Biopsia o Escisión abierta de ganglio(s) linfático(s) superficial(es)	24.03	24.28
1073	38505	Biopsia o Escisión de ganglio(s) linfático(s); mediante aguja, superficial (p ej. Cervical, inguinal, axilar)	24.03	24.28
1074	38550	Escisión de higroma quístico axilar o cervical, sin disección neurovascular profunda	57.39	57.48
1075	38562	Linfadenectomía conservadora pélvica y paraaórtica para clasificación de la etapa del cáncer (procedimiento separado)	N/C	351.44
1076	38571	Linfadenectomía pélvica bilateral total por laparoscopia	N/C	407.31
1077	38580	Linfadenectomía torácica, regional, incluyendo ganglios mediastínicos y peritraqueales por vía toracoscópica <sup>(7)</sup>	N/C	194.43
1078	38700	Linfadenectomía suprahióidea	N/C	376.78
1079	38720	Linfadenectomía cervical completa	N/C	401.07
1080	38740	Linfadenectomía axilar superficial	N/C	393.33
1081	38745	Linfadenectomía axilar completa	N/C	393.33
1082	38746	Linfadenectomía torácica por toracotomía, linfadenectomía mediastinal y regional (registrar separadamente además del código para el procedimiento procedimiento)	N/C	401.07
1083	38747	Linfadenectomía abdominal regional, incluyendo ganglios celíacos, gástricos, portales, peripancreáticos, con o sin ganglios paraaórticos y de la vena cava (registrar separadamente además del código del procedimiento primario)	N/C	393.33
1084	38760	Linfadenectomía inguinofemoral superficial	N/C	277.35
1085	38770	Linfadenectomía pélvica, incluyendo ganglios ilíacos externos, hipogástricos y obturadores (procedimiento separado)	N/C	393.33
1086	38780	Linfadenectomía retroperitoneal transabdominal, amplia, incluyendo ganglios pélvicos, aórticos y renales (procedimiento separado)	N/C	393.33
1087	39010	Mediastinotomía con exploración, drenaje, extirpación de cuerpo extraño o biopsia; abordaje transtorácico, incluyendo sea esternotomía transtorácica o mediana <sup>(7)</sup>	N/C	194.43
1088	39200	Escisión de quiste mediastínico	N/C	418.14
1089	39220	Escisión de tumor mediastínico <sup>(7)</sup>	N/C	195.04
1090	39400	mediastinoscopia, incluye biopsia(s) cuando se realice	N/C	327.16
1091	39501	Reparación de laceración diafragmática, cualquier abordaje	357.57	357.72
1092	39502	Reparación de hernia hiatal para-esofágica, transabdominal, con o sin fundoplastia, vagotomía y/o piloroplastia; excepto neonatal	397.44	397.72
1093	39503	Reparación de hernia diafragmática neonatal, con o sin Inserción de sonda torácica, con o sin creación de hernia ventral	N/C	425.88
1094	39520	Corrección hernia diafragmática (hiato esofágica) transtorácica	N/C	393.33
1095	39545	Imbricación de diafragma paralítico o no paralítico por eventración vía transtorácica o transabdominal	357.57	357.72

N°	CPMS	Denominación de Procedimientos	TARIFA SIS	
			II NIVEL	III NIVEL
1096	39561	Reseccion y reparacion compleja diafragma (p. ej. material prostetico, colgajo muscular) <sup>(7)</sup>	195.04	195.04
1097	40490	Biopsia de labio	21.11	21.24
1098	40500	Bermellonectomía (afeitado labial), con avance de mucosa; plastía/Reconstrucción de labio	43.31	44.85
1099	40530	Resección de labio, más de un cuarto, sin reconstrucción	357.57	357.72
1100	40700	Corrección plástica de labio hendido o deformidad nasal; primaria, parcial o completa, unilateral	N/C	310.54
1101	40702	Corrección plástica primaria bilateral, de labio hendido o deformidad nasal, uno de dos pasos	N/C	216.27
1102	40800	Drenaje de absceso, quiste, hematoma, Extirpación de cuerpo extraño de vestíbulo de la boca, simple	21.35	21.39
1103	40806	Incisión del frenillo labial (Frenotomía)	84.32	84.56
1104	40812	Escisión de lesión de mucosa y submucosa de vestíbulo de la boca; con Reparación simple	79.74	79.89
1105	40814	Escisión de lesión de mucosa y submucosa de vestíbulo de la boca; con Reparación compleja	79.74	79.89
1106	40820	Destrucción de lesión o cicatriz del vestíbulo de la boca mediante métodos físicos (ej. Láser, térmicos, criométodos, químicos)	205.74	205.89
1107	40830	Cierre de laceración de vestíbulo de la boca de 2.5 cm o menos	130.58	130.86
1108	40844	Vestibuloplastía de todo el arco	389.31	389.55
1109	41015	Incisión extraoral y drenaje de absceso, quiste o hematoma de piso de la boca; sublingual	123.92	123.98
1110	41016	Incisión extraoral y drenaje de absceso, quiste o hematoma de piso de la boca; submentoniano	123.92	123.98
1111	41017	Incisión extraoral y drenaje de absceso, quiste o hematoma de piso de la boca; submandibular	123.92	123.98
1112	41100	Biopsia de lengua, dos tercios anteriores	21.30	21.42
1113	41105	Biopsia de lengua, tercio posterior	21.30	21.42
1114	41108	Biopsia de piso de la boca	21.30	21.42
1115	41120	Glosectomía; menos de la mitad de la lengua	397.44	397.72
1116	41135	Glosectomía parcial, con disección radical unilateral del cuello	N/C	492.57
1117	41150	Glosectomía compuesta con Resección del piso de la boca y Resección mandibular, sin disección radical del cuello	N/C	492.57
1118	41153	Glosectomía compuesta con Resección del piso de la boca, con disección del cuello suprahiodea	N/C	492.57
1119	41155	Glosectomía compuesta con Resección del piso de la boca, Resección mandibular y disección radical del cuello (tipo Comando)	N/C	392.23
1120	41800	Drenaje de absceso, quiste, hematoma de las estructuras dentoalveolares	115.82	115.88
1121	41801	Biopsia y exámenes de tejidos orales duros	21.30	21.42
1122	41820	Gingivectomía, cada cuadrante	70.83	70.96
1123	41821	Operculectomía, Escisión de tejidos pericoronales	74.52	74.66
1124	41822	Escisión de tuberosidades fibrosas de estructuras dentoalveolares	247.67	247.78
1125	41828	Escisión de mucosa alveolar hiperplásica; cada cuadrante (especificar)	114.95	114.98
1126	41830	Alveolectomía, incluyendo legrado de osteítis o secuestrectomía	199.15	199.18
1127	41874	Alveoloplastía, cada cuadrante (especificar)	200.02	200.06
1128	42000	Drenaje de absceso de paladar, úvula	51.11	51.16
1129	42100	Biopsia de paladar, úvula	42.67	42.80
1130	42104	Escisión de lesión de paladar, úvula; sin cierre	261.98	262.17
1131	42120	Resección de paladar o resección amplia de lesión	N/C	363.28
1132	42140	Uvulectomía, Escisión de la úvula	327.66	327.73
1133	42145	Palatofaringoplastía (pej: uvulopalatofaringoplastía, uvulofaringoplastía)	N/C	384.52
1134	42180	Corrección de laceración de paladar; hasta 2.0 cm	43.31	44.85
1135	42200	Palatoplastia para paladar hendido, paladar blando y/o duro solamente	N/C	1,088.00

N°	CPMS	Denominación de Procedimientos	TARIFA SIS	
			II NIVEL	III NIVEL
1136	42215	Palatoplastia para paladar hendido, revisión completa	N/C	376.25
1137	42226	Alargamiento de paladar y colgajo faríngeo	N/C	376.25
1138	42260	corrección de fístula nasolabial	48.68	50.51
1139	42300	Drenaje de absceso de glándula parotida, simple	21.75	21.75
1140	42325	Fistulización de quiste salival sublingual	37.44	39.27
1141	42330	Sialitotomía submaxilar, sublingual o parotídea, intraoral, no complicada	176.25	176.49
1142	42400	Biopsia de glándula salivales, aguja	33.86	33.93
1143	42408	Escisión de quiste salival sublingual (ránula)	299.45	299.73
1144	42409	Marsupialización de quiste salival sublingual (ránula)	287.38	287.62
1145	42410	Escisión de tumor de parotida o de glándula parotida; lobulo lateral, sin disección de nervio	452.79	453.21
1146	42420	Escisión total de tumor parotídeo o de glándula parotida; con disección y preservación de nervio facial	375.13	375.35
1147	42426	Escisión de tumor o de glándula parotida; total, con disección radical unilateral de cuello	N/C	392.23
1148	42440	Escisión de glándula submandibular (submaxilar)	445.05	445.47
1149	42450	Escisión de glándula sublingual	373.63	373.85
1150	42500	Reparación plástica de conducto salival, siadocoplastia; primaria o simple	N/C	277.35
1151	42600	Cierre de fístula salival	195.02	195.23
1152	42660	Dilatación y/o cateterismo de conducto salival, con o sin Inyección	24.05	24.08
1153	42665	Ligadura de conducto salival, intraoral	142.91	143.06
1154	42700	Incisión y drenaje de absceso periamigdalino	19.93	19.97
1155	42720	Incisión y drenaje de absceso retrofaríngeo o parafaríngeo, por abordaje intraoral	19.93	19.97
1156	42725	Incisión y drenaje de absceso retrofaríngeo o parafaríngeo, por abordaje externo	19.93	19.97
1157	42800	Biopsia de orofarínge	21.30	21.42
1158	42802	Biopsia de hipofarínge	21.30	21.42
1159	42804	Biopsia de nasofarínge, lesión visible, visible	21.30	21.42
1160	42808	Escisión o Destrucción de lesión de farínge, cualquier método	239.17	239.30
1161	42809	Extirpación de cuerpo extraño de farínge	21.35	21.39
1162	42810	Escisión de quiste o vestigio de hendidura braquial, confinada a la piel y tejido subcutaneo	275.31	275.50
1163	42820	Amigdalectomía y adenoidectomía; menor de 12 años	216.73	216.90
1164	42821	Amigdalectomía y adenoidectomía; 12 años o más	216.73	216.90
1165	42830	Adenoidectomía primaria; menor de 12 años	262.92	263.07
1166	42831	Adenoidectomía primaria; 12 años o más	262.92	263.07
1167	42860	Extirpación de restos amigdalinos	204.68	204.80
1168	42890	Faringuectomía limitada	N/C	374.46
1169	42950	Faringoplastia (plástica o reconstructiva)	376.28	376.52
1170	42953	Reparación faringoesofágica	N/C	418.14
1171	42955	Faringostomía (Fistulización externa de farínge, para alimentación)	378.57	378.85
1172	42956	Control de hemorragia orofaríngea, primaria o secundaria	6.50	6.53
1173	43020	Esofagotomía, abordaje cervical, con Remoción de cuerpo extraño	289.44	289.63
1174	43030	Miotomía cricofaríngea	267.57	267.76
1175	43045	Esofagotomía, abordaje torácico, con Extirpación de cuerpo extraño	380.86	381.19
1176	43107	Esofaguectomía total o casi total, sin toracotomía, con faringogastrostomía o esofagostomía cervical, con o sin piloroplastia (transhiatal)	N/C	392.23
1177	43108	Esofaguectomía total o casi total, sin toracotomía, con interposición de colon o Reconstrucción de intestino delgado, incluyendo movilización, Reparación y anastomosis de intestino	N/C	392.23

N°	CPMS	Denominación de Procedimientos	TARIFA SIS	
			II NIVEL	III NIVEL
1178	43116	Esofaguectomía parcial, cervical, con injerto intestinal libre, incluyendo anastomosis microvascular, con obtención del injerto y Reconstrucción intestinal	N/C	383.34
1179	43130	Diverticulectomía de hipofaringe o esofago, con o sin miotomía, abordaje cervical	N/C	393.33
1180	43202	Esofagoscopia, flexible; con biopsia, única o múltiple	12.55	12.57
1181	43204	Esofagoscopia flexible con Inyección de sustancia esclerosante en várices esofágicas	48.90	49.14
1182	43205	Esofagoscopia, flexible; con ligadura elástica de várices esofágicas	48.90	49.14
1183	43206	Esofagoscopia flexible, transoral; con endoscopia óptica	N/C	4,039.63
1184	43234	Endoscopia gastrointestinal alta simple, examen primario	50.38	50.62
1185	43235	Esofagogastroduodenoscopia flexible con fines diagnósticos, incluyendo coleccion de muestra(s) mediante cepillado o lavado, cuando se realice (procedimiento separado)	55.11	55.53
1186	43239	Esofagogastroduodenoscopia flexible; con biopsia, única o múltiple	50.38	50.62
1187	43247	Esofagogastroduodenoscopia flexible; con extirpación de cuerpo extraño. Realizado con Videoendoscopia	105.77	105.77
1188	43259	Esofagogastroduodenoscopia flexible; con ultrasonografía endoscopica, incluyendo esofago, estomago y sea el duodeno o estomago quirúrgicamente modificado en el que el yeyuno es examinado en forma distal a la anastomosis	208.93	208.99
1189	43260	Colangiopancreatografía endoscopica retrograda (CPER); diagnóstica, incluyendo Rectolección de especímenes mediante cepillado o lavado, cuando se realice (procedimiento separado)	222.81	223.21
1190	43280	Fundoplastia esofagagástrica (p ej. procedimientos de Nissen, Toupet) por laparoscopia	384.72	384.99
1191	43300	Esofagoplastia (Reparación o Reconstrucción plástica), abordaje cervical, sin Reparación de fistula traqueoesofágica	376.28	376.52
1192	43310	Esofagoplastia (Reparación o Reconstrucción plástica), abordaje torácico, sin Reparación de fistula traqueoesofágica	382.01	382.36
1193	43320	Esofagogastrotomía (cardioplastia), con o sin vagotomía o piloroplastia, abordaje transtorácico o transabdominal	405.18	405.46
1194	43324	Fundoplastia esofagagástrica (p ej. procedimientos de Nissen, Belsey IV, Hill)	N/C	374.46
1195	43330	Esofagomiotomía (tipo Heller); abordaje abdominal	413.31	413.64
1196	43340	Esofagoyeyunostomía (sin gastrectomía total), abordaje abdominal	378.57	378.85
1197	43350	Esofagostomía, fistulizacion externa de esofago, abordaje abdominal	378.57	378.85
1198	43361	Reconstrucción gastrointestinal por esofaguectomía previa, por lesión o fistula obstructiva esofágica o por exclusion esofágica previa, con interposición de colon o intestino delgado incluyendo la movilización, Reparación y anastomosis de intestino	N/C	386.30
1199	43400	Ligadura directa de várices esofágicas	78.31	79.21
1200	43401	Transección de esofago con corrección por várices esofágicas	378.57	378.85
1201	43405	Ligadura o engrapado de la unión gastroesofágica por Perforación esofágica preexistente	397.44	397.72
1202	43410	Sutura de herida o lesión esofágica por abordaje cervical	349.83	349.98
1203	43415	Sutura de herida o lesión esofágica, por abordaje transtorácico o transabdominal	375.13	375.35
1204	43420	Cierre de esofagostomía o fistula, vía cervical	376.28	376.52
1205	43450	Dilatación de esofago, mediante dilatador sin guía, en intento único o múltiple	82.90	83.14
1206	43460	Taponamiento esofagagástrico, con balón (tipo Sengstaaken)	120.61	120.66
1207	43500	Gastrotomía; con Exploración o Extirpación de cuerpo extraño	267.57	267.76
1208	43501	Gastrotomía con sutura de úlcera sangrante	373.44	373.63
1209	43520	Piloromiotomía, corte de músculo pilorico (procedimiento de Fredet-Ramstedt)	333.77	333.85
1210	43600	Biopsia de estómago por tubo o cápsula a través de la boca (uno o más especímenes)	21.43	21.43
1211	43605	Biopsia de estomago por laparotomía	204.06	204.14
1212	43620	Gastrectomía total, con esofagoenterostomia	N/C	492.57
1213	43632	Gastrectomía parcial distal, con gastroyeyunostomía	460.92	461.38
1214	43633	Gastrectomía parcial distal con Reconstrucción en Y de Roux	460.92	461.38
1215	43634	Gastrectomía parcial distal con Formación de reservorio intestinal	460.92	461.38



N°	CPMS	Denominación de Procedimientos	TARIFA SIS	
			II NIVEL	III NIVEL
1216	43635	Vagotomía realizada junto con gastrectomía distal parcial (Registrar por separado adicionalmente al código del procedimiento primario)	428.98	429.33
1217	43639	Gastrectomía, parcial, proximal, abordajes torácico o abdominal, incluyendo esofagogastrotomía, con vagotomía, con piloroplastia o piloromiotomía	N/C	467.23
1218	43640	Vagotomía incluyendo piloroplastia, con o sin gastrotomía, troncal o selectiva	405.18	405.46
1219	43641	Vagotomía incluyendo piloroplastia, con o sin gastrotomía; de células parietales (altamente selectiva)	405.18	405.46
1220	43651	Vagotomía troncular por laparoscopia	386.22	386.42
1221	43652	Vagotomía selectiva o ultraselectiva por laparoscopia	394.59	394.81
1222	43653	Gastrotomía por laparoscopia, sin Construcción de tubo gástrico (p ej. procedimiento de Stamm) (procedimiento separado)	411.33	411.60
1223	43753	Intubacion gástrica y aspiración(es) terapéutica(s), que requiere la habilidad médica (p ej. Por hemorragia gastrointestinal), incluyendo lavado si se realiza	12.49	12.51
1224	43800	Piloroplastia	357.57	357.72
1225	43810	Gastroduodenostomía	349.83	349.98
1226	43820	Gastroyeyunostomía	373.44	373.63
1227	43830	Gastrotomía, abierta; sin Construcción de tubo gástrico (p ej. Procedimiento de Stamm) (procedimiento separado)	263.24	263.39
1228	43831	Gastrotomía abierta; neonatal, para alimentacion	345.67	345.78
1229	43840	Gastrorrafia, sutura de úlcera duodenal o gástrica perforada, herida o lesión	333.96	334.07
1230	43842	Procedimiento gástrico restrictivo por obesidad morbida, sin derivación (bypass) gástrica; gastroplastia con banda vertical	373.63	373.85
1231	43850	Reparación de anastomosis gastroduodenal (gastroduodenostomía) sin Reconstrucción de anastomosis, sin vagotomía	341.70	341.81
1232	43870	Cierre quirúrgico de gastrotomía	275.31	275.50
1233	43880	Cierre de fístula gastrocolica	357.57	357.72
1234	44005	Enterolisis, (Liberación de adherencias intestinales) (procedimiento separado)	228.24	228.39
1235	44010	Duodenotomía para Exploración, biopsia, Remoción de cuerpo extraño	349.83	349.98
1236	44011	Diverticulizacion duodenal	445.05	445.47
1237	44015	Yeyunostomía con tubo o catéter, para alimentacion enteral, realizada durante una cirugía, por cualquier método (registrar por separado adicionalmente al código primario)	232.82	232.97
1238	44020	Enterotomía, intestino delgado diferente a duodeno, para Exploración, biopsia, o Remoción de cuerpo extraño	373.44	373.63
1239	44025	Colotomía para Exploración, biopsia, Remoción de cuerpo extraño	373.44	373.63
1240	44050	Reducción de volvulo, intususcepcion, hernia interna, mediante laparotomía	377.85	378.03
1241	44055	Corrección de malrotacion mediante lisis de bandas duodenales y/o reducción de volvulo de intestino medio (p ej. Procedimiento de Ladd)	N/C	372.45
1242	44120	Resección y anastomosis del intestino delgado	N/C	239.26
1243	44130	Anastomosis del intestino delgado	N/C	239.26
1244	44131	Cirugia de duplicacion intestinal	405.18	405.46
1245	44139	Movilización (desmontado) de ángulo esplénico realizado en conjuncion con colectomía parcial (registrar por separado adicionalmente al código primario)	N/C	343.70
1246	44140	Colectomía parcial con anastomosis	N/C	409.87
1247	44151	Colectomía total abdominal, sin proctectomía, con ileostomía continente	N/C	386.30
1248	44155	Colectomía total abdominal, con proctectomía, con ileostomía	N/C	500.31
1249	44180	Laparoscopia quirúrgica, enterolisis (Liberación de adherencias intestinales) (procedimiento separado)	361.10	361.24
1250	44200	Enterolisis (Liberación de adherencias intestinales) por laparoscopia	312.81	313.11
1251	44201	Yeyunostomía por laparoscopia	348.54	348.65
1252	44202	Laparoscopia quirúrgica, enterectomía, Resección del intestino delgado, Resección simple y anastomosis	411.33	411.60
1253	44215	Corrección de malrotación mediante lisis de bandas duodenales y/o reducción de vólculo de intestino medio por vía laparoscópica	752.71	752.71
1254	44320	Colostomía	647.67	647.67
1255	44322	Colostomía o cecostomía con exteriorizacion a la piel, con biopsias múltiples (pej: megacolon congénito) (procedimiento separado)	381.37	381.59

N°	CPMS	Denominación de Procedimientos	TARIFA SIS	
			II NIVEL	III NIVEL
1256	44340	Revisión de colostomía simple (Liberación de cicatriz superficial) (procedimiento separado)	243.02	243.10
1257	44361	Endoscopia del intestino delgado, enteroscopia más allá de la segunda porción del duodeno, sin incluir el íleon; con biopsia, única o múltiple	50.38	50.62
1258	44377	Endoscopia del intestino delgado, enteroscopia más allá de la segunda porción del duodeno, incluyendo íleon; con biopsia, única o múltiple	N/C	50.32
1259	44388	Colonoscopia a través del estoma; diagnóstica, con o sin recolección de especímenes mediante cepillado o lavado (procedimiento separado)	105.77	105.77
1260	44602	Sutura de Perforación simple de intestino delgado (enterorrafia) por úlcera perforada, divertículo, herida, lesión o ruptura; Perforación única	345.67	345.78
1261	44604	Sutura del intestino grueso (colorrafia) por úlcera perforada, divertículo, herida, lesión o ruptura (con Perforaciones unica o múltiples), sin colostomia	345.67	345.78
1262	44615	Corrección plástica de estrechez intestinal (enterotomía y enterorrafia) con o sin Dilatación, por obstrucción intestinal	373.44	373.63
1263	44620	Cierre de enterostomía, intestino grueso o delgado	345.67	345.78
1264	44640	Cierre de fístula intestinal cutánea	71.22	71.22
1265	44650	Cierre de fístula enteroentérica o enterocolica	357.57	357.72
1266	44660	Cierre de fístula enterovesical, sin Resección vesical o intestinal	N/C	268.46
1267	44680	Plicatura intestinal (procedimiento separado)	197.01	197.73
1268	44725	Cierre de Colostomía por vía laparoscópica	436.45	436.78
1269	44800	Escisión de divertículo de Meckel (Diverticulectomía) o conducto onfalomesentérico	357.57	357.72
1270	44950	Apendicectomía	142.43	142.47
1271	44951	Apendicectomía con drenaje	345.67	345.78
1272	44952	Drenaje de absceso apendicular sin apendicectomía	345.67	345.78
1273	44960	Apendicectomía, por ruptura de apéndice con absceso o peritonitis generalizada	357.57	357.72
1274	44962	Apendicectomía con lavado de cavidad peritoneal c/s drenaje	357.57	357.72
1275	44970	Apendicectomía por laparoscopia	344.90	345.03
1276	45000	Drenaje transrectal de absceso pélvico	259.21	259.35
1277	45100	Biopsia de la pared anorrectal - abordaje anal	36.24	36.84
1278	45114	Proctectomía parcial, con anastomosis; abordajes abdominal y transacral	N/C	225.37
1279	45119	Proctectomía combinada abdominoperineal, con descenso endorrectal transanal (p ej. anastomosis coloanal), con creación de reservorio colonico (p ej. saco en J) con derivación de enterostomía si es necesario	N/C	229.82
1280	45120	Proctectomía, completa (por megacolon congénito), abordajes abdominal y perineal, con descenso endorrectal transanal y anastomosis (p. ej. operación de tipo Swenson, Duhamel o Soave)	N/C	383.34
1281	45130	Escisión de prolapso rectal, con anastomosis; abordaje perineal	225.34	225.46
1282	45160	Escisión de tumor rectal mediante proctotomía, abordajes transacral o transcoccigeo	227.06	227.21
1283	45300	Proctosigmoidoscopia diagnóstica rígida, con o sin Rectolección de especímenes mediante cepillado o lavado (procedimiento separado)	48.58	48.81
1284	45341	Sigmoidoscopia flexible con examen ecográfico endoscopico	45.05	45.11
1285	45356	Fibro Colonoscopia derecha	211.43	211.66
1286	45357	Fibro Colonoscopia izquierda	211.43	211.66
1287	45358	Video Colonoscopia derecha	211.43	211.66
1288	45359	Video Colonoscopia izquierda	211.43	211.66
1289	45378	Colonoscopia flexible, derecha proximal a la flexura esplénica, diagnóstica, o sin Rectolección de especímenes por cepillado o lavado, con o sin descompresión de colon (procedimiento separado)	210.00	210.14
1290	45380	Colonoscopia flexible, proximal a la flexura esplénica, con biopsia simple o múltiple	210.00	210.14
1291	45500	Proctoplastía debido a estenosis	227.06	227.21
1292	45540	Proctopexia (p ej. por prolapso); abordaje abdominal	230.49	230.71
1293	45541	Proctopexia (p ej. por prolapso); abordaje perineal	230.49	230.71
1294	45545	Proctopexia por prolapso; abordaje laparoscópico	377.85	378.03

N°	CPMS	Denominación de Procedimientos	TARIFA SIS	
			II NIVEL	III NIVEL
1295	45550	Proctopexia (p ej. por prolapso); combinada con Resección sigmoidea, abordaje abdominal	405.18	405.46
1296	45560	Corrección de rectocele (procedimiento separado)	148.57	148.85
1297	45800	Cierre de fístula rectovesical	227.06	227.21
1298	45820	Cierre de fístula rectouretral	230.49	230.71
1299	45915	Extracción de fecaloma o cuerpo extraño bajo anestesia (procedimiento separado)	121.15	121.21
1300	46050	Incisión y drenaje, absceso perianal, superficial	19.69	19.72
1301	46080	Esfinterectomía anal, con división de esfínter (procedimiento separado)	92.67	92.74
1302	46083	Incisión de hemorroide trombosada externa	78.41	78.59
1303	46200	Fisurectomía, incluye esfinterectomía, cuando se realice	93.91	94.02
1304	46210	Criptectomía	92.67	92.74
1305	46220	Escisión de papila anal externa/acrocordón único, ano	93.91	94.02
1306	46221	Hemorroidectomía, interna, mediante banda de caucho	96.40	96.58
1307	46270	Tratamiento quirúrgico de fístula anal (fistulectomía/ fistulotomía) subcutánea	96.40	96.58
1308	46320	Escisión de hemorroides trombosada, externa	75.92	76.03
1309	46600	Anoscopia diagnóstica, con o sin Rectolección de especímenes mediante cepillado o lavado (procedimiento separado)	65.09	65.23
1310	46700	Anoplastía, Operación plástica por estenosis; adulto	97.15	97.38
1311	46744	Reparación de anomalía cloacal mediante anorectovaginoplastía y uretroplastía, abordaje sacroperineal	N/C	450.69
1312	46750	Esfinteroplastía anal, por incontinencia o prolapso; adulto	229.35	229.54
1313	46753	Injerto (Operación de Thiersch) por incontinencia rectal y/o prolapso	227.06	227.21
1314	46754	Remoción de alambre de Thiersch o sutura, canal anal	140.39	140.49
1315	46900	Destrucción de lesión(es), ano (p ej. condiloma, papiloma, molusco contagioso, vesícula herpética), simple; química	75.92	76.03
1316	46934	Destrucción de hemorroides	93.91	94.02
1317	46937	Criocirugía de tumor rectal	140.39	140.49
1318	47000	Biopsia hepática con aguja; percutánea	90.36	91.10
1319	47010	Hepatotomía; para drenaje a cielo abierto de absceso o quiste, en uno o dos pasos	369.98	370.10
1320	47011	Hepatotomía; para drenaje percutáneo de absceso o quiste	286.92	287.06
1321	47015	Laparotomía, con aspiración y/o Inyección de quiste(s) o absceso(s) parasitarios hepáticos (p ej. amebiano o equinocócico)	337.61	337.73
1322	47016	Tratamiento quirúrgico de quistes no parasitarios hepáticos por vía laparoscópica	292.99	293.18
1323	47100	Biopsia hepática, en cuña	285.03	285.13
1324	47120	Lobectomía parcial de hígado	N/C	392.23
1325	47135	Alotrasplante de hígado; orto tópico, parcial o completo, de donante cadavérico o donante vivo, (1)	N/C	315.67
1326	47146	Reconstrucción de injerto de hígado de un donante vivo o cadavérico antes del alotrasplante, (1)	N/C	81.69
1327	47300	Marsupialización de quiste o absceso hepático	371.70	371.85
1328	47340	Tratamiento quirúrgico de trauma hepático grados I-II	N/C	365.57
1329	47345	Tratamiento quirúrgico de trauma hepático grados III-IV	371.70	371.85
1330	47362	Manejo de hemorragia hepática; con re-Exploración de lesión hepática para Remoción del empaquetamiento del hígado	349.83	349.98
1331	47400	Hepaticotomía o hepaticostomía con Exploración, drenaje o Extirpación de cálculo	378.57	378.85
1332	47420	Coledocotomía o coledocostomía con Exploración, drenaje, o Extirpación de cálculo, con o sin colecistotomía; sin esfinteroplastia o esfinterotomía transduodenal	382.01	382.36
1333	47460	Esfinterotomía o esfinteroplastía transduodenal, con o sin extracción transduodenal de cálculo (procedimiento separado)	233.93	234.22
1334	47480	Colecistotomía o colecistostomía con Exploración, drenaje o Extirpación de cálculo (procedimiento separado)	371.70	371.85

N°	CPMS	Denominación de Procedimientos	TARIFA SIS	
			II NIVEL	III NIVEL
1335	47515	Colocación de drenaje biliar transparenquimal hepático (Praderi)	371.70	371.85
1336	47562	Laparoscopia quirúrgica, colecistectomía	387.33	387.61
1337	47563	Laparoxopia quirúrgica, colecistectomía con colangiografía	394.59	394.81
1338	47564	Laparoxopia quirúrgica, colecistectomía con Exploración de vías biliares	411.33	411.60
1339	47570	Laparoxopia quirúrgica, colecistoenterostomía	436.45	436.78
1340	47600	Colecistectomía	369.67	369.86
1341	47605	Colecistectomía con colangiografía	373.87	374.08
1342	47610	Colecistectomía con Exploración de conducto biliar común (colédoco)	373.87	374.08
1343	47715	Escisión de quiste del colédoco	N/C	425.88
1344	47720	Colecistoenterostomía; directa	421.60	421.95
1345	47760	Anastomosis de conductos biliares extrahepáticos y tracto gastrointestinal	N/C	383.34
1346	47765	Anastomosis de conductos biliares intrahepáticos y tracto gastrointestinal	N/C	387.78
1347	47800	Reconstrucción plástica, de conductos biliares extrahepáticos con anastomosis término-terminal	N/C	387.78
1348	47801	Colocación de stent en colédoco	382.01	382.36
1349	48000	Colocación de drenes, peri pancreáticos, por pancreatitis aguda	368.26	368.34
1350	48005	Resección o desbridamiento de páncreas y tejido peripancreático	349.83	349.98
1351	48020	Extirpación de cálculos pancreáticos	N/C	370.01
1352	48100	Biopsia de páncreas, abierta (p ej. aspiración con aguja fina, biopsia con aguja, biopsia en cuña)	371.70	371.85
1353	48102	Biopsia de páncreas, aguja percutánea	31.63	31.65
1354	48120	Escisión de lesión de páncreas (p. ej. quiste, adenoma)	N/C	370.01
1355	48140	Pancreatectomía distal o pancreatectomía subtotal distal	N/C	378.90
1356	48148	Escisión de la ampolla de Vater	N/C	374.46
1357	48152	Pancreatectomía, proximal subtotal con duodenectomía y gastrectomía parcial, coledocoenterostomía y gastroyeyunostomía (procedimiento tipo Whipple); sin pancreaticoyeyunostomía	N/C	960.85
1358	48155	Pancreatectomía total	N/C	498.79
1359	48500	Marsupialización de quiste de páncreas	375.13	375.35
1360	48510	Drenaje externo, pseudoquiste de páncreas; a cielo abierto	209.07	209.22
1361	48520	Anastomosis interna de pseudoquiste de páncreas a tracto gastrointestinal; directa	375.13	375.35
1362	48545	Pancreatorrafia por trauma	369.98	370.10
1363	48547	Exclusión duodenal con gastroyeyunostomía por trauma pancreático	N/C	374.46
1364	48548	Pancreaticoyeyunostomía, anastomosis de lado a lado (Operación de Puestow)	N/C	401.07
1365	49000	Laparotomía exploradora con o sin biopsia (s)	268.07	268.08
1366	49005	Laparostomía	222.14	222.15
1367	49006	Laparotomía + lavado de cavidad c/s drenaje	626.53	626.53
1368	49020	Drenaje de absceso peritoneal o peritonitis localizada, con excepción de absceso apendicular; abierto	244.08	244.27
1369	49021	Drenaje de absceso peritoneal, subfrénico o retroperitoneal, percutáneo	220.94	221.10
1370	49062	Drenaje de linfocelo extraperitoneal hacia la cavidad peritoneal, a cielo abierto	240.14	240.32
1371	49082	Paracentesis abdominal (diagnóstica o terapéutica); sin Orientación de imágenes	12.67	12.71
1372	49083	Paracentesis abdominal (diagnóstica o terapéutica); con orientación de imágenes	98.93	98.93
1373	49180	Biopsia de masa abdominal o retroperitoneal, aguja percutánea	36.15	36.27
1374	49203	Escisión o destrucción, abierta, de tumores intra-abdominales, quistes o endometriomas, 1 o más peritoneal, mesentérico o retroperitoneal primario o tumores secundarios; tumor más grande de 5.0 cm de diámetro o menos	373.42	373.60
1375	49204	Escisión o destrucción, abierta, de tumores intra-abdominales, quistes o endometriomas, 1 o más peritoneal, mesentérico o retroperitoneal primario o tumores secundarios; tumor más grande de 5.1-10.0 cm de diámetro	373.42	373.60

N°	CPMS	Denominación de Procedimientos	TARIFA SIS	
			II NIVEL	III NIVEL
1376	49205	Escisión o destrucción, abierta, de tumores intra-abdominales, quistes o endometriomas, 1 o más peritoneal, mesentérico o retroperitoneal primario o tumores secundarios; tumor más grande de 10.0 cm de diámetro	373.42	373.60
1377	49215	Escisión de tumor presacro o sacrococcígeo	276.31	276.49
1378	49220	Celiotomía (laparotomía) para clasificación del estadio de la Enfermedad de Hodgkin o de linfoma (incluye esplenectomía, biopsia con aguja o abierta de ambos lobulillos hepáticos, posiblemente también el retiro de ganglios abdominales, biopsia de ganglio abdominal y/o médula ósea, reposicionamiento de ovario)	287.55	287.70
1379	49250	Umbilectomía, onfalectomía, Escisión de ombligo (procedimiento separado)	216.73	216.90
1380	49255	Omentectomía, epiploectomía, Resección de epiploon (procedimiento separado)	263.24	263.39
1381	49320	Laparoscopia diagnóstica, abdomen, peritoneo y epiploon, con o sin colección de muestras por cepillado o lavado (procedimiento separado)	130.36	130.55
1382	49323	Laparoscopia quirúrgica, con drenaje de linfocelo a cavidad peritoneal	312.81	313.11
1383	49446.01	Colocación percutánea de tubo de gastrostomía	209.07	209.22
1384	49495	Reparación, hernia inguinal inicial, lactante a término menor de 6 meses, o lactante pretérmino con más de 50 semanas postnatal, y menor de 6 meses al momento de la cirugía, con o sin hidrocele; reducible	128.04	128.24
1385	49496	Reparación, hernia inguinal inicial, lactante a término menor de 6 meses, o lactante pretérmino con más de 50 semanas postnatal, y menor de 6 meses al momento de la cirugía, con o sin hidrocele; encarcerada o estrangulada	121.20	121.21
1386	49540	Cura quirúrgica de hernia lumbar	190.44	190.59
1387	49565	Cura quirúrgica de eventración de pared abdominal reducible	190.44	190.59
1388	49570	Cura quirúrgica de hernia epigástrica (p.ej. grasa preperitoneal); reducible (procedimiento separado)	172.48	172.63
1389	49572	Cura quirúrgica de hernia epigástrica (p.ej. Grasa preperitoneal) encarcerada o estrangulada	263.24	263.39
1390	49580	Cura quirúrgica de hernia umbilical, menor de 5 años, reducible	172.48	172.63
1391	49582	Cura quirúrgica de hernia umbilical, menor de 5 años, encarcerada o estrangulada	275.31	275.50
1392	49585	Corrección de hernia umbilical, 5 años de edad o mayor; reducible	172.48	172.63
1393	49587	Corrección de hernia umbilical, 5 años de edad o mayor; encarcerada o estrangulada	275.31	275.50
1394	49590	Cura quirúrgica de hernia de Spiegel	192.33	192.52
1395	49600	Corrección de onfalocele pequeño, con cierre primario	287.38	287.62
1396	49650	Laparoscopia quirúrgica, hernioplastia inguinal inicial	278.86	279.05
1397	49675	Eventroplastia por vía laparoscópica	278.86	279.05
1398	49900	Sutura secundaria de pared abdominal por evisceración o dehiscencia	194.21	194.45
1399	49910	Tratamiento quirúrgico de la fasciitis necrotizante	299.45	299.73
1400	50020	Drenaje de absceso perirenal o renal; a cielo abierto	266.82	266.97
1401	50021	Drenaje de absceso perirrenal o renal, percutáneo	191.58	191.73
1402	50040	Nefrostomía o nefrotomía con drenaje	345.67	345.78
1403	50045	Nefrotomía, con Exploración	345.67	345.78
1404	50060	Nefrolitotomía; Extirpación de cálculo	357.57	357.72
1405	50080	Nefrostolitotomía percutánea o pielostolitotomía, con o sin dilatación endoscópica, litotripsia, colocación de stent o extracción con canasta de un cálculo hasta 2.0 cm	262.66	262.78
1406	50081	Nefrostolitotomía percutánea o pielostolitotomía, con o sin dilatación endoscópica, litotripsia, colocación de stent o extracción con canasta de un cálculo mayor de 2.0 cm	262.66	262.78
1407	50120	Pielotomía; con exploración	357.57	357.72
1408	50200	Biopsia renal: percutánea, con trocar o aguja	20.20	20.28
1409	50205	Biopsia renal mediante Exposición quirúrgica del riñón	54.03	54.50
1410	50220	Nefrectomía, incluyendo ureterectomía parcial, cualquier abordaje abierto, incluyendo la Resección de costilla(s)	375.13	375.35
1411	50230	Nefrectomía radical, incluyendo ureterectomía parcial, cualquier abordaje abierto, incluyendo la Resección de costilla(s); radical, con linfadenectomía regional y/o trombolectomía de la vena cava	N/C	374.46
1412	50240	Nefrectomía parcial	N/C	367.67

N°	CPMS	Denominación de Procedimientos	TARIFA SIS	
			II NIVEL	III NIVEL
1413	50280	Escisión o desbovedamiento de quiste(s) de riñón	371.70	371.85
1414	50323	Preparación estándar del injerto alográfico de riñón de cadáver donante antes del trasplante, (1)	N/C	105.28
1415	50325	Preparación estándar del injerto alográfico de riñón de donante vivo antes del trasplante (1)	N/C	126.28
1416	50360	Alotrasplante renal, implantación de injerto; sin incluir nefrectomía en receptor (1)	N/C	339.18
1417	50390	Aspiración y/o inyección con aguja, de quiste o pelvis renal, percutáneo	123.03	123.14
1418	50400	Pieloplastia (pieloplastia en Y de Foley), Operación plástica en pelvis renal, con o sin plastia del uréter, nefropexia, nefrostomía, pielostomía o ferulizacion ureteral; simple	345.67	345.78
1419	50405	Pieloplastia (pieloplastia en Y de Foley), Operación plástica en pelvis renal, con o sin plastia del uréter, nefropexia, nefrostomía, pielostomía o ferulizacion ureteral; complicada (anormalidad renal congenita, pieloplastia secundaria, riñón solitario, calicoplastia)	357.57	357.72
1420	50500	Nefrorrafia, sutura de herida o lesión de riñón	345.67	345.78
1421	50520	Cierre de fístula nefrocútea o pielocútea	357.57	357.72
1422	50525	Cierre de fístula nefrovesical (p ej. Renocolica), incluyendo Reparación vesical, por abordaje abdominal	369.40	369.59
1423	50526	Cierre de fístula nefrovesical (p ej. Renocolica), incluyendo Reparación vesical, por abordaje torácico	369.40	369.59
1424	50540	Sinfisiotomía por "riñón en herradura" con o sin pieloplastia y/u otra plastia, unilateral o bilateral (1 Operación)	N/C	343.70
1425	50541	Laparoscopia quirúrgica, ablación de quistes renales	361.10	361.24
1426	50551	Endoscopia renal a través de una nefrostomía o pielostomía ya establecidas, con o sin Irrigación, instilacion o ureteropielografía, excluyendo el servicio radiológico	47.26	47.44
1427	50590	Litotripsia, onda de choque extracorporea	29.65	29.65
1428	50600	Ureterotomía con Exploración o drenaje (procedimiento separado)	254.91	255.03
1429	50610	Ureterolitomía; tercio superior del uréter	345.67	345.78
1430	50620	Ureterolitomía; tercio medio del uréter	345.67	345.78
1431	50630	Ureterolitomía; tercio inferior del uréter	345.67	345.78
1432	50660	Ureterectomía total, uréter ectopico, combinación de abordajes abdominal, vaginal y/o perineal	256.63	256.78
1433	50700	Ureteroplastia, Operación plástica en uréter (p ej. por estrechez)	369.40	369.59
1434	50715	Ureterolisis, con o sin reposicionamiento del uréter debido a fibrosis retroperitoneal	254.91	255.03
1435	50727	Revisión de anastomosis urinaria-cutánea (cualquier tipo de urostomía)	272.87	272.99
1436	50740	Ureteropielostomía, anastomosis de uréter y pelvis renal	357.57	357.72
1437	50760	Uretero-ureterostomía	256.63	256.78
1438	50780	Ureteroneocistostomía; anastomosis de un solo uréter a la vejiga	405.18	405.46
1439	50800	Ureteroenterostomía, anastomosis directa del uréter al intestino	N/C	401.07
1440	50810	Ureterosigmoidostomía, con creación de vejiga sigmoidea y establecimiento de colostomía abdominal o perineal, incluyendo anastomosis intestinal	N/C	401.07
1441	50830	Desmontado de desviacion urinaria (p ej. Retiro de conducto ureteroileal, ureterosigmoidostomía o ureteroenterostomía con ureteroureterostomía o ureteroneocistostomía)	381.37	381.59
1442	50840	Reemplazo de la totalidad o parte del uréter con segmento del intestino, incluyendo anastomosis de intestino	N/C	425.88
1443	50845	Apéndice-vesicostomía cutánea	N/C	355.99
1444	50900	Ureterorrafia, sutura de uréter (procedimiento separado)	357.57	357.72
1445	50920	Cierre de fístula ureterocútea	274.59	274.74
1446	50930	Cierre de fístula ureterovisceral (incluyendo Reparación visceral)	274.59	274.74
1447	50940	Ligadura de uréter	271.15	271.24
1448	50951	Endoscopia ureteral a través de ureterostomía ya establecida, con o sin Irrigación, instilacion o ureteropielografía, excluyendo servicio radiológico	46.04	46.16
1449	51020	Cistotomía o cistostomía, con fulguración y/o Inserción de material radiactivo	123.86	123.94
1450	51050	Cistolitotomía, cistotomía con retiro de cálculo, sin Resección de cuello vesical	124.27	124.38

N°	CPMS	Denominación de Procedimientos	TARIFA SIS	
			II NIVEL	III NIVEL
1451	51080	Drenaje de absceso de espacio perivesical o prevesical	251.17	251.27
1452	51101	Aspiración de vejiga mediante trocar o intracáteter	25.59	25.65
1453	51500	Escisión de quiste del uraco o de seno uracal, con o sin corrección de hernia umbilical	251.17	251.27
1454	51550	Cistectomía parcial simple	345.67	345.78
1455	51570	Cistectomía completa (procedimiento separado)	274.59	274.74
1456	51575	Cistectomía completa con linfadenectomía pélvica bilateral, incluyendo nodulos ilíacos externos, hipogástricos y obturadores	373.63	373.85
1457	51580	Cistectomía completa, con ureterosigmoidostomía o trasplantes ureterocutáneos	405.18	405.46
1458	51585	Cistectomía completa con ureterosigmoidostomía o trasplantes ureterocutáneos y linfadenectomía pélvica bilateral, incluyendo nodulos ilíacos externos, hipogástricos y obturadores	421.24	421.59
1459	51700	Irrigación de la vejiga, simple, lavado y/o instilacion	23.46	23.96
1460	51701	Inserción de catéter vesical no permanente (p ej. catéterización directa por orina residual)	3.88	3.88
1461	51702	Inserción de catéter vesical temporal; simple (p ej. Foley)	13.57	13.57
1462	51720	Instilación en vejiga de agente anticarcinogénico (incluyendo tiempo de retención)	N/C	1.96
1463	51725	Cistometrograma (CMG) simple (p ej. manometro espinal)	18.58	18.77
1464	51736	Uroflujometría (UFM) simple (p ej. Velocidad de detencion de flujo, uroflujometría mecánica)	15.39	15.45
1465	51800	Cistoplastia o cistouretroplastia, Operación plástica de la vejiga y/o cuello vesical(Y-plastia anterior, Resección de fondo vesical), cualquier procedimiento, con o sin Resección en cuña del cuello vesical posterior	274.59	274.74
1466	51840	Vesicouretropexia anterior o uretropexia simple (procedimientos de Marshall-Marchetti-Krantz, Burch)	256.63	256.78
1467	51845	Suspensión del cuello vesical abdomino vaginal, con o sin control endoscopico (p ej. Stamey, Raz, Pereyra modificado)	274.59	274.74
1468	51860	Cistorrafia, sutura de herida, lesión o ruptura de vejiga; simple	188.55	188.66
1469	51880	Cierre de cistostomía (procedimiento separado)	172.48	172.63
1470	51900	Cierre de fístula vesicovaginal, abordaje abdominal	272.87	272.99
1471	51940	Cierre de extrofia de vejiga	N/C	250.50
1472	51960	Enterocistoplastia, incluyendo anastomosis de intestino	N/C	351.44
1473	51980	Vesicostomía cutánea	169.33	169.41
1474	52000	Cistouretroscopia (procedimiento separado)	120.12	120.24
1475	52601	Resección electroquirúrgica transuretral completa de la próstata, incluyendo control del sangrado postoperatorio, completo (incluye vasectomia, meatotomia, cistouretroscopia, calibracion y/o Dilatación uretral y uretrotomía interna)	251.67	251.81
1476	52700	Drenaje transuretral de absceso prostático	235.41	235.44
1477	53000	Uretrotomía o uretrotomía externa (procedimiento separado); uretra péndula	121.54	121.57
1478	53020	Meatotomía, corte de meato (procedimiento separado); excepto lactante	120.99	121.03
1479	53040	Drenaje de absceso periuretral profundo	123.03	123.14
1480	53200	Biopsia de uretra	121.06	121.15
1481	53210	Uretrectomía total, incluyendo cistostomía en mujer	170.59	170.70
1482	53230	Escisión de divertículo de uretra (procedimiento separado); mujer	172.48	172.63
1483	53240	Marsupializacion de divertículo uretral, hombre o mujer	172.48	172.63
1484	53260	Escisión o fulguración; polipo(s) uretral(es), uretra distal	168.03	168.08
1485	53400	Uretroplastia; primera etapa, por fistula, diverticulum o estenosis (pej: tipo Johanssen)	254.91	255.03
1486	53440	Operación de cerclaje para corrección de incontinencia urinaria masculina (p ej. fascia o sintética)	274.59	274.74
1487	53445	Colocación de esfínter inflable a nivel de uretra/cuello vesical, incluyendo colocación de bomba, reservorio y manguito	633.62	633.62
1488	53450	Uretromeatoplastia con avance de la mucosa	250.87	250.91
1489	53502	Uretrorrafia, sutura de herida o lesión uretral; mujeres	169.33	169.41

N°	CPMS	Denominación de Procedimientos	TARIFA SIS	
			II NIVEL	III NIVEL
1490	53505	Uretrorrafia, sutura de herida o lesión uretral; hombres	170.59	170.70
1491	53520	Cierre de uretrotomía o de fístula uretrocutánea en hombres (procedimiento separado)	274.59	274.74
1492	53600	Procedimiento inicial para la Dilatación de estrechez uretral mediante sonda o dilatador uretral en hombres	50.97	50.98
1493	54050	Dstrucción de lesión(es), pene (p ej. Condiloma, papiloma, molusco contagioso, vesícula herpética), simple; química	121.15	121.22
1494	54100	Biopsia de pene (procedimiento separado)	21.78	21.91
1495	54110	Escisión de placa fibrosa de pene (enfermedad de Peyronie)	37.86	38.84
1496	54120	Amputación de pene: parcial	190.44	190.59
1497	54125	Amputación de pene: completa	192.33	192.52
1498	54130	Amputación de pene, radical; con linfadenectomía inguino femoral bilateral	276.24	276.42
1499	54150	Circuncisión, usando clamp u otro dispositivo con bloqueo regional dorsal del pene o en anillo	188.56	188.62
1500	54152	Circuncisión en persona que no sea recién nacida	28.91	29.42
1501	54300	Operación plástica del pene para enderezamiento de encordamiento (p ej. hipospadias), con o sin movilización de la uretra	190.44	190.59
1502	54420	Corto circuito de cuerpos cavernosos con vena safena (Operación para priapismo), uni o bilateral	196.10	196.38
1503	54450	Manipulación de prepucio incluyendo lisis de adherencias prepuciales y estiramiento	74.60	74.64
1504	54500	Biopsia de testículos, con aguja (procedimiento separado)	20.20	20.28
1505	54505	Biopsia de testículos, Incisional (procedimiento separado)	45.67	45.99
1506	54512	Escisión de lesión extraparenquimal de testículos	27.12	27.53
1507	54520	Orquiectomía simple (incluyendo subcapsular), con o sin prótesis testicular, abordaje escrotal o inguinal	140.82	140.91
1508	54525	Orquiectomía bilateral	188.55	188.66
1509	54530	Orquiectomía radical, por tumor; abordaje inguinal	275.31	275.50
1510	54550	Exploración de testículos no descendidos (región inguinal o escrotal)	208.87	208.99
1511	54600	Reducción de torsion de testículos, quirúrgica, con o sin Fijación del testículo contralateral	259.21	259.35
1512	54670	Sutura o corrección de lesión testicular	32.49	33.19
1513	54690	Laparoscopia quirúrgica; orquiectomía	249.16	249.23
1514	54700	Incisión y drenaje del epidídimo, testículos y/o espacio escrotal (p ej. absceso o hematoma)	19.39	19.41
1515	54800	Biopsia de epidídimo, aguja	41.48	41.56
1516	54830	Escisión de lesión local de epidídimo	188.56	188.62
1517	54860	Epididimectomía; unilateral	123.48	123.59
1518	54861	Epididimectomía bilateral	143.31	143.47
1519	54865	Exploración de epididimo con o sin biopsia	192.63	192.70
1520	54900	Epididimovasostomía, anastomosis del epidídimo a vasos deferentes; unilateral	276.24	276.42
1521	55000	Punción aspirativa de hidrocele, túnica vaginal del testículo, con o sin Inyección de medicamentos	40.01	40.03
1522	55040	Escisión de hidrocele, unilateral	124.10	124.23
1523	55060	Reparación de hidrocele de túnica vaginal (tipo Bottle)	142.06	142.19
1524	55100	Drenaje de absceso de la pared escrotal	89.66	89.68
1525	55120	Extirpación de cuerpo extraño del escroto	33.66	34.17
1526	55150	Resección de escroto	190.26	190.43
1527	55175	Escrotoplastia simple	193.89	194.16
1528	55250	Vasectomía, unilateral o bilateral (procedimiento separado), incluyendo examen(es) postoperatorio(s)	142.06	142.19
1529	55400	Vasovasostomía, vasovasorrafia	278.02	278.24
1530	55450	Ligadura (percutánea) de vasos deferentes, unilateral o bilateral (procedimiento separado)	124.10	124.23



N°	CPMS	Denominación de Procedimientos	TARIFA SIS	
			II NIVEL	III NIVEL
1531	55500	Escisión de hidrocele de cordón espermático, unilateral (procedimiento separado)	122.82	122.93
1532	55530	Escisión de varicocele o ligadura de venas espermáticas debido a varicocele (procedimiento separado)	196.64	196.73
1533	55550	Ligadura de venas espermáticas debido a varicocele mediante laparoscopia	201.68	202.04
1534	55559	Procedimiento laparoscópico en cordón espermático no listado	141.73	141.76
1535	55600	Vesiculotomía simple	190.44	190.59
1536	55650	Vesiculectomía, cualquier abordaje	192.33	192.52
1537	55700	Biopsia de próstata; con aguja o en sacabocado; una sola o varias, cualquier abordaje	20.20	20.28
1538	55705	Biopsia de próstata; Incisional, cualquier aproximación	240.62	240.62
1539	55706	Biopsias de próstata, por aguja, muestreo transperineal de saturación guiado por plantilla estereotáctica, incluyendo la guía de imágenes	240.62	240.62
1540	55720	Prostatotomía, drenaje externo de absceso prostático, por cualquier aproximación; simple	169.33	169.41
1541	55801	Prostatectomía, perineal, subtotal (incluyendo control de sangrado postoperatorio, vasectomía, meatotomía, calibración uretral y/o dilatación, y meatotomía interna)	1,090.26	1,090.26
1542	55810	Prostatectomía, perineal radical	361.66	361.85
1543	55821	Prostatectomía suprapúbica subtotal, uno o dos estadios (incluyendo control de sangrado postoperatorio, vasectomía, calibración uretral y/o Dilatación y uretrotomía interna)	192.33	192.52
1544	55831	Prostatectomía (incluyendo control de sangrado postoperatorio, vasectomía, meatotomía, calibración uretral y/o Dilatación y uretrotomía interna); retropúbica, subtotal	279.55	279.79
1545	55840	Prostatectomía retropúbica, radical, con o sin conservación de nervio	373.63	373.85
1546	55859	Colocación transperineal de agujas o catéteres en la próstata para Aplicación de radioelementos intersticiales, con o sin cistoscopia	253.19	253.28
1547	56309	Miomectomía por vía laparoscópica	353.36	353.50
1548	56343	Salpingostomía por vía laparoscópica	N/C	381.17
1549	56354	Miomectomía histeroscópica	271.12	271.31
1550	56405	Incisión y drenaje de absceso vulvar o perineal	19.27	19.29
1551	56440	Marsupialización de quiste de glándula de Bartholino	27.12	27.53
1552	56501	Destrucción de lesión(es) de vulva; simple (p ej. láser, cirugía, electrocirugía, criocirugía, quimiocirugía)	19.27	19.29
1553	56605	Biopsia de vulva o perineo (procedimiento separado); una lesión	19.75	19.81
1554	56620	Vulvectomía simple parcial	174.37	174.56
1555	56625	Vulvectomía simple completa	174.37	174.56
1556	56630	Vulvectomía radical parcial	N/C	259.39
1557	56633	Vulvectomía radical completa	N/C	259.39
1558	56700	Himenectomía parcial o revisión del anillo himeneal	121.87	121.91
1559	56740	Escisión de quiste o glándula de Bartholin	169.39	169.54
1560	56800	Corrección plástica del introito	142.06	142.19
1561	57000	Colpotomía; con exploración	126.81	127.00
1562	57020	Colpocentesis (procedimiento separado)	138.75	138.78
1563	57061	Destrucción de lesión(es) vaginal(es); simple (p ej. láser, cirugía, electrocirugía, criocirugía, quimiocirugía)	26.47	26.87
1564	57100	Biopsia de mucosa vaginal; simple (procedimiento separado)	20.20	20.28
1565	57106	Vaginectomía, extirpación parcial de la pared vaginal	281.46	281.75
1566	57110	Vaginectomía, extirpación completa de la pared vaginal	N/C	425.88
1567	57120	Colpocleisis (tipo Le Fort)	181.91	182.29
1568	57130	Escisión de tabique vaginal	127.84	128.06
1569	57210	Colpoperineorrafia, sutura de lesión de vagina y/o perineo	126.72	126.95
1570	57230	Corrección plástica de uretrocele	255.50	255.65

N°	CPMS	Denominación de Procedimientos	TARIFA SIS	
			II NIVEL	III NIVEL
1571	57240	Colporrafia anterior, corrección de cistocele con o sin corrección de uretrocele	172.48	172.63
1572	57250	Colporrafia posterior, corrección de rectocele con o sin perineorrafia	170.59	170.70
1573	57260	Colporrafia anteroposterior combinada	174.37	174.56
1574	57268	Corrección de enterocele, abordaje vaginal (procedimiento separado)	171.22	171.34
1575	57284	Corrección de defecto paravaginal (incluye Reparación de cistocele, si se realiza); abordaje abdominal abierto	188.55	188.66
1576	57291	Construcción de una vagina artificial; sin injerto	N/C	272.90
1577	57300	Cierre de fístula rectovaginal; abordaje vaginal o transanal	276.24	276.42
1578	57400	Dilatación de vagina bajo anestesia (que no sea local)	74.27	74.33
1579	57410	Examen pélvica bajo anestesia (que no sea local)	75.92	76.02
1580	57452	Colposcopia de cérvix incluyendo la parte superior o adyacente de la vagina	21.58	21.58
1581	57455	Colposcopia de Cérvix incluyendo la parte superior o adyacente de la vagina con biopsia de cérvix	62.58	62.58
1582	57456	Colposcopia de Cérvix incluyendo la parte superior o adyacente de la vagina con curetaje endocervical	62.58	62.58
1583	57500	Biopsia, una sola o varias, o Escisión local de lesión, con o sin fulguración (procedimiento separado)	39.98	39.98
1584	57505	Legrado endocervical (no realizado como parte de una dilatación y legrado)	73.79	73.85
1585	57510	Cauterización eléctrica o térmica del cérvix	43.17	43.19
1586	57511	Cauterización de cérvix con criocauterío, inicial o repetido	43.12	43.12
1587	57520	Conización del cérvix, con o sin fulguración, con o sin dilatación y legrado, con o sin corrección; usando bisturí frío o láser	170.59	170.70
1588	57522	Conización del cérvix, con o sin fulguración, con o sin dilatación y legrado, con o sin corrección; usando asa diatérmica (LEEP)	170.59	170.70
1589	57530	Traquelectomía (cervicectomía), amputación del cérvix (procedimiento separado)	190.44	190.59
1590	57531	Traquelectomía radical, con linfadenectomía pélvica total bilateral y muestreo ganglionar linfático paraaórtico (biopsia), con o sin remoción de trompa(s), con o si remoción de ovario(s)	275.16	275.32
1591	57540	Escisión de muñón cervical, abordaje abdominal	274.59	274.74
1592	57700	Cerclaje de cérvix uterino, no obstétrico	172.48	172.63
1593	57720	Traquelorrafia, corrección plástica del cérvix uterino, abordaje vaginal	122.24	122.31
1594	58100	Toma de muestra endometrial (biopsia) con o sin toma de muestra endocervical (biopsia), sin dilatación cervical, cualquier método (procedimiento separado)	46.77	47.02
1595	58101	Histerometría	3.21	3.23
1596	58120	Dilatación y legrado, diagnósticos y/o terapéuticos (no obstétricos)	120.47	120.52
1597	58140	Miomectomía, Escisión de mioma(s) uterino(s), 1 a 4 mioma(s) intramurales con peso total de 250 gr o menos y/o remoción de miomas superficiales, abordaje abdominal	357.96	358.11
1598	58145	Miomectomía, Escisión de mioma(s) uterino(s), 1 a 4 mioma(s) intramurales con peso total de 250 gr o menos y/o remoción de miomas superficiales, abordaje vaginal	192.33	192.52
1599	58150	Histerectomía total o subtotal (cuerpo y cuello), con o sin extirpación de trompa(s), con o sin extirpación de ovario(s)	422.07	422.42
1600	58150.01	Histerectomía total (cuerpo y cuello), con extirpación de trompa(s), con extirpación de ovario(s)	726.04	726.04
1601	58152	Histerectomía total o subtotal (cuerpo y cuello), con o sin extirpación de trompa(s), con o sin extirpación de ovario(s); con colpoureterocistopexia (Ejemplo: Marshall-Marchentti-Krantz, Burch)	726.04	726.04
1602	58180	Histerectomía abdominal supracervical o subtotal, con o sin extirpación de trompa(s), con o sin extirpación de ovario(s)	315.85	316.22
1603	58200	Histerectomía abdominal total, incluyendo vaginectomía parcial, y muestreo de ganglios linfáticos paraaórticos y pélvicos, con o sin extirpación de trompa(s), con o sin extirpación de ovario(s)	446.02	446.44
1604	58210	Histerectomía abdominal radical, con linfadenectomía pélvica total bilateral y muestreo de ganglios paraaórticos (biopsia), con o sin extirpación de trompa(s), con o sin extirpación de ovario(s)	N/C	468.88
1605	58240	Exenteración pélvica por malignidad ginecológica, con histerectomía abdominal total o cervicectomía, con o sin extirpación de trompa(s), con o sin extirpación de ovario(s), con extirpación de vejiga y trasplante de uréter, y/o resección abdomino peritoneal de recto y colon, y colostomía, o cualquier combinación de éstos	N/C	493.84
1606	58260	Histerectomía vaginal de útero de 250 gramos o menor	N/C	255.48

N°	CPMS	Denominación de Procedimientos	TARIFA SIS	
			II NIVEL	III NIVEL
1607	58262	Histerectomía vaginal de útero de 250 gramos o menor con extirpación de trompa(s) y/u ovario(s)	282.14	282.43
1608	58267	Histerectomía vaginal de útero de 250 gramos o menor con colpouretrocistopexia (tipo Marshall-Marchetti-Krantz, tipo Pereyra), con o sin control endoscópico	726.04	726.04
1609	58275	Histerectomía vaginal, con colpectomía total o parcial	285.73	286.08
1610	58285	Histerectomía vaginal, radical (operación de Schauta)	446.02	446.44
1611	58300	Inserción de dispositivo intrauterino (DIU)	3.75	3.80
1612	58301	Remoción de dispositivo intrauterino (DIU)	26.98	28.24
1613	58400	Suspensión uterina, con o sin acortamiento de ligamentos redondos, con o sin acortamiento de ligamentos sacrouterinos (procedimiento separado)	209.46	209.61
1614	58540	Histeroplastia, corrección de anomalía uterina (tipo Strassman)	374.17	374.39
1615	58541	Laparoscopia quirúrgica; Histerectomía supracervical de útero de 250 gramos o menor	726.04	726.04
1616	58545	Laparoscopia quirúrgica; miomectomía de 1 a 4 miomas intramurales con un peso total de 250 gramos o menos y/o miomas subserosos	726.04	726.04
1617	58550	Laparoscopia quirúrgica; histerectomía vaginal de útero de 250 gramos o menor	370.36	370.56
1618	58552	Laparoscopia quirúrgica; histerectomía vaginal de útero de 250 gramos o menor con remoción de trompa(s) y/o ovario(s)	370.36	370.56
1619	58553	Laparoscopia quirúrgica; histerectomía vaginal de útero mayor de 250 gramos	370.36	370.56
1620	58554	Laparoscopia quirúrgica; histerectomía vaginal de útero mayor de 250 gramos con remoción de trompa(s) y/o ovario(s)	370.36	370.56
1621	58555	Histeroscopia diagnóstica (procedimiento separado)	47.83	48.00
1622	58559	Histeroscopia terapéutica para Liberación de adherencias intrauterinas (cualquier método)	190.16	190.32
1623	58600	Ligadura o sección de trompa(s) de Falopio, abordaje abdominal o vaginal, unilateral o bilateral	169.33	169.41
1624	58605	Ligadura o sección de trompa(s) de Falopio, abordaje abdominal o vaginal, postparto, unilateral o bilateral, durante la misma hospitalización (procedimiento separado)	459.70	459.70
1625	58611	Ligadura o sección de trompa(s) de Falopio, cuando se realiza al mismo tiempo que la cesárea o cirugía abdominal (no como procedimiento separado) (registrar separadamente además del código para el procedimiento primario)	77.17	77.17
1626	58615	Oclusión de trompas de Falopio mediante dispositivo (p ej. banda, grapa, anillo falopiano), abordaje vaginal o suprapúbico	186.67	186.73
1627	58660	Laparoscopia quirúrgica; lisis de adherencias (salpingolisis, ovariolisis)	263.24	263.39
1628	58661	Laparoscopia quirúrgica; con remoción de estructuras anexiales (ooforectomía y/o salpingectomía, completa o parcial)	266.13	266.28
1629	58662	Laparoscopia quirúrgica; fulguración o Escisión de lesiones de ovarios, vísceras pélvicas o superficie peritoneal por cualquier método	266.13	266.28
1630	58671	Laparoscopia quirúrgica; con oclusión de trompas de Falopio mediante dispositivo (p ej. banda, grapa, anillo falopiano)	266.13	266.28
1631	58672	Laparoscopia quirúrgica; fimbrioplastia	266.13	266.28
1632	58673	Laparoscopia quirúrgica; salpingostomía (salpingoneostomía)	266.13	266.28
1633	58700	Salpingectomía, completa o parcial, unilateral o bilateral (procedimiento separado)	190.44	190.59
1634	58720	Salpingo-ooforectomía, completa o parcial, unilateral o bilateral (procedimiento separado)	263.24	263.39
1635	58740	Lisis de adherencias (salpingolisis, ovariolisis)	190.44	190.59
1636	58750	Anastomosis tubotubaria	323.59	323.96
1637	58760	Fimbrioplastia	299.45	299.73
1638	58770	Salpingostomía (salpingoneostomía)	283.36	283.58
1639	58800	Drenaje de quiste(s) de ovario, unilateral o bilateral (procedimiento separado); abordaje vaginal	263.24	263.39
1640	58900	Biopsia de ovario, unilateral o bilateral (procedimiento separado)	204.84	204.95
1641	58920	Resección en cuña o bisección de ovario, unilateral o bilateral	190.44	190.59
1642	58925	Cistectomía ovárica, unilateral o bilateral	275.31	275.50
1643	58940	Ooforectomía, parcial o total, unilateral o bilateral	287.29	287.53
1644	58970	Punción folicular para obtención de óvulo, por cualquier método <sup>(7)</sup>	N/C	1,000.26
1645	58974	Transferencia de Embrión, intrauterina <sup>(7)</sup>	N/C	835.70
1646	58999.01	Toma de muestra de Secreción Vaginal	17.56	17.56

N°	CPMS	Denominación de Procedimientos	TARIFA SIS	
			II NIVEL	III NIVEL
1647	59000	Amniocentesis diagnóstica	13.95	14.00
1648	59012	Cordocentesis (intrauterina), cualquier método	3.04	3.05
1649	59020	Test estresante fetal por contracción	6.58	6.59
1650	59025	Test no estresante fetal NST	2.86	2.88
1651	59050	Monitoreo fetal durante el trabajo de parto por parte de médico consultor (médico no encargado), con reporte escrito; supervisión e interpretación	9.19	9.19
1652	59070	Amnioinfusión transabdominal, incluyendo guía ultrasonográfica (2)	3.04	3.05
1653	59100	Histerotomía, abdominal (p ej. mola hidatiforme, obito)	257.02	257.17
1654	59120	Tratamiento quirúrgico del embarazo ectópico; tubárico u ovárico, que requiere salpingectomía y/u ooforectomía a través de abordaje abdominal o vaginal	283.36	283.58
1655	59121	Tratamiento quirúrgico del embarazo ectópico; tubárico u ovárico, sin salpingectomía y/u ooforectomía	643.39	643.39
1656	59150	Tratamiento laparoscópico de embarazo ectópico; sin salpingectomía y/u ooforectomía	1,088.00	1,088.00
1657	59151	Tratamiento laparoscópico de embarazo ectópico; con salpingectomía y/o ooforectomía	304.33	304.60
1658	59160	Legrado postparto	73.61	73.66
1659	59200	Inserción de dilatador cervical (p ej. laminaria, prostaglandina) (procedimiento separado)	13.54	13.55
1660	59300	Episiorrafia o sutura vaginal, por otro médico que no es el encargado del parto	23.55	23.56
1661	59350	Histerorrafia de útero roto	259.57	259.72
1662	59400	atención obstétrica de rutina, incluye atención del trabajo de parto, parto vaginal (con o sin episiotomía y/o fórceps) y atención postparto (alumbramiento dirigido)	42.46	42.48
1663	59401	Atención prenatal	4.39	4.59
1664	59401.01	Atención Prenatal (primera atención)	5.98	5.98
1665	59401.02	Atención Prenatal (atenciones posteriores)	4.03	4.03
1666	59401.03	Suplementación de ácido fólico (hasta las 13 semanas)	5.27	5.27
1667	59401.04	Suplementación de Sulfato ferroso (a partir de las 14 semanas)	5.78	5.78
1668	59401.05	Suplementación de calcio	7.22	7.22
1669	59401.06	Plan de parto	4.84	4.84
1670	59409	Atención de parto vaginal solamente (con o sin episiotomía)	43.98	44.02
1671	59409.01	Atención de parto vaginal vertical	122.46	122.46
1672	59410	Atención de parto vaginal (unicamente) (con o sin episiotomía), incluyendo atención postparto	123.37	123.37
1673	59414	Extracción de placenta (procedimiento separado)	29.25	29.28
1674	59430	Atención postparto solamente (procedimiento separado) atención de puerperio	28.71	28.71
1675	59514	Cesárea solamente	223.58	224.79
1676	59515	Cesárea, incluyendo atención postparto	391.72	391.72
1677	59525	Cesárea más histerectomía subtotal o total (registrar separadamente además del código para el procedimiento primario)	395.12	395.41
1678	59812	Tratamiento de aborto incompleto, completado quirúrgicamente	74.57	74.65
1679	59813	Aspiración manual endouterina (AMEU)	23.61	23.64
1680	59870	Evacuación uterina y curetaje por Mola Hidatiforme	130.34	130.34
1681	59872	Evacuación uterina de obito fetal más legrado uterino	40.35	40.92
1682	59899.01	Reposición del útero por reducción manual	29.19	29.21
1683	60000	Incisión y drenaje de quiste tirogloso, infectado	19.45	19.47
1684	60001	aspiración de quiste tiroideo	5.14	5.14
1685	60100	Biopsia de tiroides, aguja percutánea	19.64	19.72
1686	60200	Escisión de quiste o adenoma de tiroides, o transección del istmo	247.65	247.77
1687	60210	Lobectomía tiroidea parcial, unilateral; con o sin istmosectomía	357.96	358.11

N°	CPMS	Denominación de Procedimientos	TARIFA SIS	
			II NIVEL	III NIVEL
1688	60225	Lobectomía tiroidea total, unilateral; con lobectomía subtotal contralateral, incluyendo istmosectomía	369.40	369.59
1689	60240	Tiroidectomía, total o completa	N/C	293.86
1690	60252	Tiroidectomía, total o subtotal por malignidad; con disección conservadora del cuello	N/C	318.67
1691	60254	Tiroidectomía, total o subtotal por malignidad; con disección radical del cuello	N/C	418.14
1692	60280	Escisión de quiste o fístula del conducto tirogloso	275.31	275.50
1693	60500	Paratiroidectomía o exploración de paratiroides	N/C	363.73
1694	60520	Timectomía, parcial o total; abordaje transcervical (procedimiento separado)	N/C	376.25
1695	60540	Adrenalectomía, parcial o completa, o exploración de glándula adrenal con o sin biopsia, transabdominal, lumbar o dorsal (procedimiento separado)	N/C	370.01
1696	60600	Escisión de tumor del cuerpo carotídeo; sin Escisión de arteria carotida	N/C	368.51
1697	60605	Escisión de tumor de cuerpo carotídeo con Escisión de arteria carotida	N/C	393.33
1698	60650	Laparoscopia quirúrgica, con adrenalectomía, parcial o completa, o exploración de glandula adrenal con o sin biopsia, transabdominal, lumbar o dorsal	N/C	407.31
1699	61000	Punción evacuadora subdural a través de la fontanela o sutura en lactante, unilateral o bilateral, inicial	74.58	74.63
1700	61020	Punción ventricular a través de agujero de trépano previo, fontanela, sutura o catéter/reservorio implantado en ventrículo No incluye inyección	120.91	120.96
1701	61021	Punción Ventricular para drenaje ventricular externo (toma de muestra LCR)	120.91	120.91
1702	61050	Punción cisternal o cervical lateral (C1-C2) sin inyección (procedimiento separado)	N/C	118.90
1703	61107	Trepanación(es) helicoidal(es) para Punción subdural, intracerebral o ventricular para implantación de catéter ventricular, dispositivo de registro de presión u otro dispositivo de monitoreo intracerebral	N/C	126.20
1704	61108	Trepanación(es) helicoidal(es) para Punción subdural, intracerebral o ventricular para evacuación y/o drenaje de hematoma subdural	301.37	301.65
1705	61120	Agujeros de trépano para Punción ventricular (incluyendo inyección de gas, medios de contraste, colorante o material radioactivo)	N/C	265.51
1706	61140	Agujero(s) de trépano; con biopsia de cerebro o de lesión intracraneana	301.37	301.65
1707	61154	Agujero(s) de trépano con evacuación y/o drenaje de hematoma, extradural o subdural	N/C	303.51
1708	61210	Agujero(s) de trépano para implantación de catéter ventricular, reservorio, electrodo(s) de EEG, dispositivo para grabación de presión u otro dispositivo de monitoreo intracerebral (procedimiento separado)	128.20	128.40
1709	61215	Inserción de reservorio subcutáneo, bomba o sistema de infusión continua para conectar con un catéter ventricular	301.37	301.65
1710	61250	Agujero(s) de trépano para exploración, supratentorial o infratentorial, no seguido de otra cirugía	N/C	378.17
1711	61253	Agujero(s) de trépano, infratentorial, unilateral o bilateral	N/C	378.17
1712	61304	Craneotomía o craneotomía exploratoria supratentorial	N/C	381.86
1713	61305	Craneotomía o craneotomía, exploratoria, infratentorial (fosa posterior)	N/C	381.86
1714	61310	Evacuacion de hemetomas epidurales	N/C	3,014.91
1715	61312	Craneotomía o craneotomía para evacuación de hematoma supratentorial, extradural o subdural	N/C	386.83
1716	61313	Craneotomía o craneotomía para evacuación de hematoma supratentorial; intracerebral	N/C	3,014.91
1717	61314	Craneotomía o craneotomía para evacuación de hematoma infratentorial; extradural o subdural	N/C	386.83
1718	61315	Craneotomía o craneotomía para evacuación de hematoma infratentorial; intracerebelar	N/C	386.83
1719	61320	Craneotomía o craneotomía, drenaje de absceso intracranial; supratentorial	N/C	401.29
1720	61321	Craneotomía o craneotomía, drenaje de absceso intracranial; infratentorial	N/C	412.36
1721	61322	Craneotomía o craneotomía, descompresiva, con o sin duraplastía, para tratamiento de hipertensión intracraneal, sin evacuación de hematoma intraparenquimal asociado; sin lobectomía	N/C	3,014.91
1722	61323	Craneotomía o craneotomía, descompresiva, con o sin duraplastía, para tratamiento de hipertensión intracraneal, sin evacuación de hematoma intraparenquimal asociado; con lobectomía	N/C	3,014.91
1723	61343	Craneotomía, suboccipital con laminectomía cervical para descompresión del bulbo y médula espinal, con o sin injerto dural (p. ej. malformación de Arnold-Chiari)	N/C	396.76
1724	61440	Craneotomía para sección de la tienda del cerebelo (procedimiento separado)	N/C	423.42

N°	CPMS	Denominación de Procedimientos	TARIFA SIS	
			II NIVEL	III NIVEL
1725	61450	Craniectomía subtemporal para sección, compresión o descompresión de la raíz sensorial del ganglio de Gasser	N/C	434.49
1726	61490	Craneotomía para lobotomía, incluyendo cingulotomía	N/C	423.42
1727	61500	Craniectomía con Escisión de tumor u otra lesión ósea del cráneo	N/C	396.76
1728	61501	Craniectomía por osteomielitis	N/C	396.76
1729	61510	Craniectomía, trepanación, craneotomía con colgajo óseo; para Escisión de tumor supratentorial, excepto meningioma	N/C	434.49
1730	61516	Craniectomía, trepanación, craneotomía con colgajo óseo; para Escisión o fenestración de quiste, supratentorial	N/C	396.76
1731	61518	Craniectomía para Escisión de tumor cerebral infratentorial o de fosa posterior; excepto meningioma, tumor de ángulo pontocerebeloso o tumor en la línea media de la base de cráneo	N/C	445.55
1732	61521	Craniectomía para Escisión de tumor cerebral infratentorial o de fosa posterior; tumor de línea media de base de cráneo (7)	N/C	658.47
1733	61537	Craneotomía con elevación de colgajo óseo para lobectomía, lobulo temporal, sin electrocorticografía durante la cirugía (7)	N/C	699.52
1734	61538	Craneotomía con elevación de colgajo óseo; para lobectomía temporal con electrocorticografía durante la operación quirúrgica (7)	N/C	811.61
1735	61542	Craneotomía con elevación de colgajo óseo para hemiferectomía total	N/C	445.55
1736	61543	Craneotomía con elevación de colgajo óseo para hemiferectomía parcial o subtotal (funcional)	N/C	423.42
1737	61546	Craneotomía para hipofisectomía o Escisión de tumor hipofisario, abordaje intracraneal	N/C	434.49
1738	61548	Hipofisectomía o Escisión de tumor hipofisario, abordaje transnasal o transeptal, no estereotáxico (7)	N/C	604.81
1739	61550	Craniectomía para craniostosis; una sola sutura craneal	N/C	386.83
1740	61558	Craniectomía amplia por craniostosis de varias suturas craneales (cráneo en hoja de trébol); que no requiera injertos óseos	N/C	412.36
1741	61570	Craniectomía o craneotomía; para Escisión de cuerpo extraño de cerebro	N/C	504.84
1742	61571	Craniectomía o craneotomía; con tratamiento de herida penetrante del cerebro	N/C	396.76
1743	61575	Abordaje transoral de base de cráneo, tallo encefálico o médula espinal alta para biopsia, descompresión o Escisión de lesión	N/C	445.55
1744	61611	Transección o ligadura, arteria carotida a nivel del canal petroso; sin reparación Registrar por separado adicionalmente al código de procedimiento primario	361.78	361.78
1745	61623	Oclusión arterial con balón endovascular en cabeza o cuello (extracraneal/intracraneal) incluyendo la cateterización selectiva del vaso que se ocluirá, con colocación e insuflación del balón, monitoreo neurológico concomitante, y supervisión radiológica e interpretación del examen angiográfico requerido para la oclusión con balón y para excluir injuria vascular post oclusión	N/C	7,632.92
1746	61624	Oclusión permanente transcáteter o embolización por vía percutáneas (p.ej. para destrucción de tumor, para conseguir hemostasia, para ocluir a malformación vascular) por cualquier método dentro del sistema nervioso central (intracraneal, medula espinal)	N/C	98.06
1747	61626	Oclusión transcáteter permanente o embolización por vía percutánea (p.ej. para destrucción de tumor, para conseguir hemostasia, para ocluir a malformación vascular) por cualquier método, fuera del sistema nervioso central, en la cabeza o cuello (extracraneal, rama braquiocefálica)	N/C	15,842.97
1748	61640	Dilatación con balón de vaso espasmo intracraneal, percutáneo, primer vaso sanguíneo	N/C	1,088.00
1749	61641	Dilatación con balón de vaso espasmo intracraneal percutáneo, cada vaso sanguíneo adicional de una misma familia vascular (registrar por separado adicionalmente al procedimiento primario)	N/C	1,088.00
1750	61642	Dilatación con balón de vaso espasmo intracraneal, percutáneo, cada vaso sanguíneo adicional de una familia vascular diferente (registrar por separado adicionalmente al procedimiento primario)	N/C	1,088.00
1751	61680	Cirugía de malformación arteriovenosa intracraneal; supratentorial, simple	N/C	423.42
1752	61682	Cirugía de malformación arteriovenosa intracraneal; supratentorial, compleja	N/C	2,676.57
1753	61684	Cirugía de malformación arteriovenosa intracraneal; infratentorial, simple	N/C	2,676.57
1754	61686	Cirugía de malformación arteriovenosa intracraneal; infratentorial, compleja	N/C	2,676.57
1755	61690	Cirugía de malformación arteriovenosa intracraneal; en la duramadre, simple	N/C	2,676.57
1756	61692	Cirugía de malformación arteriovenosa intracraneal; en la duramadre, compleja	N/C	2,676.57
1757	61697	Cirugía de aneurisma arteriovenoso intracraneal, abordaje intracraneal; circulación carotídea	N/C	2,676.57
1758	61698	Cirugía de aneurisma arteriovenoso intracraneal, abordaje intracraneal; circulación vertebrobasilar	N/C	2,676.57

N°	CPMS	Denominación de Procedimientos	TARIFA SIS	
			II NIVEL	III NIVEL
1759	61700	Cirugía de aneurisma intracraneal simple, abordaje intracraneal; dependiente de circulación carotídea	N/C	430.80
1760	61702	Cirugía de aneurisma intracraneal simple, abordaje intracraneal; dependiente de circulación vertebrobasilar	N/C	2,676.57
1761	61703	Cirugía de aneurisma intracraneal, abordaje cervical mediante aplicación de un clip oclusivo a la arteria carotida cervical (tipo Selverstone-Crutchfield)	N/C	434.49
1762	61705	Cirugía de malformación vascular o fístula carotida-cavernosa; mediante oclusión intracraneal y cervical de la arteria carotida	N/C	434.49
1763	61708	Cirugía de malformación vascular o fístula carótida-cavernosa; mediante electrotrombosis intracraneal	N/C	2,676.57
1764	61709	Clipaje de aneurisma cerebral unico	N/C	2,676.57
1765	61709.01	Clipaje de aneurisma cerebral multiple	N/C	2,676.57
1766	61710	Cirugía de malformación vascular o fístula carotida-cavernosa; mediante embolización intraarterial, (7) inyección, o catéter de balón	N/C	364.86
1767	61711	Anastomosis arterial, arterias extracraneal intracraneal (p ej. cerebral media/cortical)	N/C	423.42
1768	61712	Reseccion de cavernoma de tronco cerebral	N/C	2,676.57
1769	61712.01	Reseccion de cavernoma hemisferico	N/C	2,676.57
1770	61720	Producción de lesión mediante método estereotáxico, incluyendo agujeros de taladro y técnicas de localización y grabación, en globo pálido o tálamo en una etapa o varias etapas	N/C	708.84
1771	61750	Biopsia, aspiración o Escisión por estereotaxia para lesiones intracraneales, incluye los agujeros de trepanación	N/C	234.13
1772	61751	Biopsia, aspiración o Escisión por estereotaxia para lesiones intracraneales, incluye los agujeros de trepanación; con guía mediante tomografía o resonancia magnética	N/C	10,603.10
1773	61850	Agujero(s) de taladro o con trépano helicoidal para implantación de electrodos neuroestimuladores; cortical	N/C	378.17
1774	61860	Craniectomía o craneotomía para implantación de electrodos neuroestimuladores, en corteza cerebral	N/C	386.83
1775	62000	Elevación de fractura de cráneo deprimida; simple, extradural	315.85	316.22
1776	62010	Elevación de fractura de cráneo deprimida; con corrección de duramadre y/o desbridamiento de cerebro	371.88	372.42
1777	62100	Craneotomía para corrección de escape dural/cerebroespinal de LCR, incluyendo cirugía para rinorrea/otorrea	396.84	397.40
1778	62115	Reducción de craneomegalia (p ej. hidrocefalia tratada); que no requiera injertos óseos o craneoplastia	N/C	454.17
1779	62160	Neuroendoscopia, intracraneal, para colocación o reemplazo de catéter ventricular y fijación a sistema de derivación o de drenaje externo (registrar separadamente además del código para el procedimiento primario)	N/C	454.17
1780	62180	Ventriculocisternostomía (operación tipo Torkildsen)	N/C	454.17
1781	62190	Creación de derivación; subaracnoideo/subdural-atrial, -auricular, -yugular	315.85	316.22
1782	62192	Creación de derivación subaracnoideo/subdural-peritoneal-pleural, otros destinos	N/C	376.90
1783	62200	Ventriculocisternostomía, tercer ventrículo	N/C	504.84
1784	62201	Ventriculocisternostomía tercer ventrículo; método neuroendoscópico estereotáxico	N/C	1,546.78
1785	62220	Creación de derivación; ventrículo-atrial, -yugular, -auricular	296.98	297.35
1786	62223	Creación de derivación ventrículo-peritoneal, -pleural, otras terminaciones	315.85	316.22
1787	62230	Reemplazo o revisión de la derivación del líquido cefalorraquídeo, de la válvula obstruida, o del catéter distal en el sistema de derivación	323.59	323.96
1788	62270	Punción lumbar, diagnóstica o terapéutica	4.31	4.37
1789	62274	Aspiración percutánea, quiste de médula espinal o cavidad siringomiélica	368.63	368.70
1790	62275	Biopsia de médula espinal, aguja percutánea	20.20	20.28
1791	62287	Procedimiento de descompresión, percutánea de núcleo pulposo de disco intervertebral, cualquier método, empleando técnica con uso de aguja para retirar el material discal, bajo guía fluoroscópica u otra forma de visualización indirecta, con el uso de un endoscopio, con discografía y/o inyección(es) epidural(es) en los nive(es) tratado(s), cuando se realice, uno o varios niveles, lumbar	N/C	378.85
1792	62350	Implantación, revisión o reposicionamiento de catéter tunelizado intratecal o epidural, para administración de fármacos a largo plazo con un bomba externa o un reservorio implantable/bomba de infusión, sin laminectomía	215.94	216.23
1793	62360	Implantación o reemplazo de dispositivo para infusión intratecal o epidural de fármacos; reservorio subcutáneo	213.43	213.64

N°	CPMS	Denominación de Procedimientos	TARIFA SIS	
			II NIVEL	III NIVEL
1794	63001	Laminectomía con exploración y/o descompresión de médula espinal o cola de caballo, sin (7) facetotomía, foraminotomía o discotomía (p ej. estenosis espinal) en uno o dos segmentos vertebrales a nivel cervical	159.14	493.01
1795	63017	Laminectomía con exploración y/o descompresión de médula espinal y/o cola de caballo, sin (7) facetotomía, foraminotomía o discotomía (p. ej. Estenosis espinal) en más de dos segmentos vertebrales a nivel lumbar	N/C	479.07
1796	63020	Laminotomía (hemilaminectomía) con descompresión de raíces neurales, incluyendo facetotomía parcial, foraminotomía y/o Escisión de disco intervertebral herniado, en un interespacio a nivel cervical	422.67	423.02
1797	63031	Laminectomía con discectomía	N/C	430.76
1798	63055	Abordaje transpedicular con descompresión de la médula espinal, cola de caballo y/o raíces neurales (7) (p ej. Disco intervertebral herniado), segmento único; torácico	394.49	492.79
1799	63064	Abordaje costovertebral con descompresión de médula espinal o raíces neurales, (p ej. disco intervertebral herniado) torácico; segmento único	404.78	405.70
1800	63081	Corpectomía vertebral (resección de cuerpo vertebral) parcial o completa, abordaje anterior con (7) descompresión de médula y/o raíces neurales; cervical, segmento único	N/C	493.22
1801	63085	Corpectomía vertebral (resección de cuerpo vertebral) parcial o completa, abordaje transtorácico con descompresión de médula y/o raíces neurales; torácico, segmento único	N/C	601.79
1802	63087	Corpectomía vertebral (resección de cuerpo vertebral) parcial o completa, abordaje toracolumbar (7) combinado con descompresión de médula, cola de caballo o raíces neurales, nivel torácico bajo o lumbar; segmento único	N/C	493.22
1803	63090	Corpectomía vertebral (resección de cuerpo vertebral) parcial o completa, abordaje transperitoneal o retroperitoneal con descompresión de médula, cola de caballo y/o raíces neurales, nivel torácico, lumbar o sacro; segmento único	N/C	653.05
1804	63170	Laminectomía con mielotomía (p ej. tipo Bischof o DREZ), cervical, torácico o toracolumbar	N/C	558.28
1805	63172	Laminectomía con drenaje de quiste o cavidad siringomiélica intramedular; hacia el espacio subaracnoideo	N/C	558.28
1806	63185	Laminectomía con rizotomía, uno o dos segmentos	N/C	502.48
1807	63190	Laminectomía con rizotomía, más de dos segmentos	N/C	502.48
1808	63194	Laminectomía con cordotomía, con sección de un haz espinotalámico, en una etapa, a nivel cervical	N/C	502.48
1809	63250	Laminectomía para Escisión u oclusión de malformación arteriovenosa de la médula espinal; cervical	N/C	609.53
1810	63265	Laminectomía para Escisión o evacuación de lesión intraespinal que no sea neoplasia, extradural, a nivel cervical	553.60	554.51
1811	63650	Implantación percutánea de terminal de electrodos neuroestimuladores a nivel epidural	7.50	7.69
1812	63655	Laminectomía para implantación de electrodo neuroestimulador; placa/ paleta, epidural	446.72	447.14
1813	63660	Revisión o retiro de electrodos espinales	371.88	372.42
1814	63700	Corrección de meningocele menor de 5.0 cm de diámetro	N/C	550.54
1815	63702	Corrección de meningocele mayor de 5.0 cm de diámetro	N/C	550.54
1816	63710	Injerto dural, medular	553.60	554.51
1817	63740	Creación de derivación, lumbar, subaracnoidea-peritoneal, -pleural, u otra, que pueda requerir laminectomía	419.56	420.12
1818	63741	Creación de derivación lumbar, subaracnoidea-peritoneal, -pleural u otra por vía percutánea, que no requiera laminectomía	358.24	358.39
1819	64400	Inyección de agente anestésico en cualquier rama o división del nervio trigémino	3.69	3.70
1820	64505	Inyección de agente anestésico en ganglio esfenopalatino	7.50	7.69
1821	64550	Aplicación de neuroestimulador de superficie (transcutáneo)	9.18	9.19
1822	64600	Dstrucción con agente neurolítico del nervio trigémino: ramas supraorbital, infraorbital, mentóniana, o alveolar inferior	9.18	9.19
1823	64722	Descompresión; nervios no especificados en el listado (especificar)	350.49	350.63
1824	64774	Escisión de neuroma; nervio cutáneo, identificable quirúrgicamente	500.39	500.95
1825	64802	Simpatectomía cervical	452.79	453.21
1826	64831	Sutura de nervio digital, mano o pie; un nervio	222.81	223.23
1827	64832	Sutura de nervio digital, mano o pie; cada nervio digital adicional (registrar separadamente además del código del procedimiento primario)	222.81	223.23
1828	64861	Sutura de plexo braquial	N/C	598.61
1829	64862	Sutura de plexo lumbar	N/C	598.61



N°	CPMS	Denominación de Procedimientos	TARIFA SIS	
			II NIVEL	III NIVEL
1830	64864	Sutura del nervio facial; extracraneal	N/C	555.60
1831	64865	Sutura del nervio facial; infratemporal con o sin injerto	N/C	555.60
1832	64866	Anastomosis facial-espinal accesorio	N/C	547.86
1833	64868	Anastomosis facial-hipogloso	N/C	547.86
1834	64870	Anastomosis facial-frénico	N/C	547.86
1835	64885	Injerto (incluye la obtención del injerto) de nervio en cabeza o cuello hasta 4.0 cm de largo	550.92	551.84
1836	64918	Biopsia de nervio periférico	20.20	20.28
1837	65091	Evisceración de contenidos oculares; sin implante	228.52	228.67
1838	65101	Enucleación del ojo; sin implante	252.43	252.64
1839	65110	Exenteración de la órbita (no incluye injerto cutáneo), extirpación de contenidos oculares solamente	N/C	401.64
1840	65175	Remoción de implante ocular	365.36	365.44
1841	65205	Remoción de cuerpo extraño externo: conjuntival superficial	34.10	34.12
1842	65235	Extirpación de cuerpo extraño intraocular de la cámara anterior o cristalino	N/C	366.97
1843	65260	Remoción de cuerpo extraño del segmento posterior, mediante extracción magnética a través de ruta anterior o posterior	N/C	382.25
1844	65270	Corrección de laceración de conjuntiva con cierre directo, con o sin laceración no perforante de esclerótica	128.10	128.20
1845	65275	Reparación de laceración de córnea con o sin extracción de cuerpo extraño	201.05	201.10
1846	65290	Corrección de herida en músculo extraocular, tendón y/o cápsula de Tenon	255.07	255.16
1847	65400	Escisión de lesión de córnea (queratectomía, lamelar, parcial), excepto pterigión	378.31	378.38
1848	65410	Biopsia de córnea	77.05	77.24
1849	65420	Escisión o transposición de pterigión; sin injerto	87.57	87.59
1850	65426	Escisión o transposición de pterigión; con injerto	66.19	66.19
1851	65430	Raspado diagnóstico de córnea para frotis y/o cultivo	86.63	86.65
1852	65435	Extirpación de epitelio de córnea; con o sin quimiocauterización (abrasión, curetaje)	200.01	200.04
1853	65450	Dstrucción de lesión de córnea mediante crioterapia, fotocoagulación o termocauterización	214.78	214.83
1854	65771	Queratotomía radial	203.84	203.88
1855	65800	Paracentesis de cámara anterior del ojo (procedimiento separado); con remoción de humor acuoso	97.67	97.79
1856	65820	Goniotomía	377.39	377.42
1857	65850	Trabeculotomía ab externo	N/C	105.27
1858	65855	Trabeculoplastia mediante cirugía láser, una o más sesiones (serie de tratamiento definida)	N/C	111.87
1859	65860	Sección de adherencias del segmento anterior, técnica de láser (procedimiento separado)	N/C	193.02
1860	65865	Sección de adherencias del segmento anterior del ojo, técnica Incisional (con o sin inyección de aire o líquido) (procedimiento separado); goniosinequias	N/C	379.96
1861	66130	Escisión de lesión, esclerótica	200.88	200.91
1862	66170	Fistulización de esclerótica por glaucoma; trabeculectomía ab externo en ausencia de cirugía previa	N/C	671.58
1863	66172	Fistulización de esclerótica por glaucoma; trabeculectomía ab externo con tejido cicatrizal originado por cirugía ocular previa o trauma (incluye inyección de agentes antifibroticos)	377.04	377.07
1864	66180	Derivación de humor acuoso a un reservorio extra ocular (p ej. Molteno, Schocket, Denver-Krupin)	N/C	384.42
1865	66220	Corrección de estafiloma escleral; sin injerto	203.49	203.59
1866	66500	Iridotomía mediante incisión con instrumento cortante (procedimiento separado); excepto transfixión	200.88	200.91
1867	66600	Iridectomía, con sección corneoescleral o corneal; para remoción de lesión	200.88	200.91
1868	66680	Corrección del iris, cuerpo ciliar (como para iridodiálisis)	203.84	203.88
1869	66700	Dstrucción del cuerpo ciliar mediante diatermia	206.19	206.22

N°	CPMS	Denominación de Procedimientos	TARIFA SIS	
			II NIVEL	III NIVEL
1870	66711	Destrucción del cuerpo ciliar mediante ciclofotocoagulación transendoscópica	N/C	642.27
1871	66720	Destrucción del cuerpo ciliar mediante crioterapia	N/C	613.58
1872	66761	Iridotomía/iridectomía mediante cirugía láser (p.ej. para glaucoma) (por sesión)	N/C	211.85
1873	66762	Iridoplastia mediante fotocoagulación (una o más sesiones) (p.ej. Para mejorar la visión, para ensanchamiento del ángulo de la cámara anterior)	N/C	205.08
1874	66770	Destrucción de quiste o de lesiones del iris o cuerpo ciliar (procedimiento no excisional)	215.30	215.35
1875	66820	Discision (Incisión) de catarata membranosa secundaria (opacidad capsular posterior y/o hialoide anterior); técnica con instrumento cortante (cuchillo de Ziegler o Wheeler)	91.65	91.65
1876	66821	Discision (Incisión) de catarata membranosa secundaria (opacidad capsular posterior y/o hialoide anterior) con cirugía láser (p.ej. Láser YAG) (uno o más estadios)	N/C	206.92
1877	66830	Extirpación de catarata membranosa secundaria (opacidad capsular posterior y/o hialoide anterior) con sección corneo-escleral, con o sin iridectomía (iridocapsulotomía, iridocapsulectomía)	N/C	384.13
1878	66833	Extracción extracapsular con implante de lente intraocular (LIO)	N/C	390.45
1879	66850	Extracción de cristalino mediante técnica de facofragmentación (mecánica o ultrasonica) (p.ej. facoemulsificación) con aspiración	N/C	381.47
1880	66850.02	Facoemulsion + vitrectomía anterior	N/C	525.76
1881	66982.01	Cuidados posteriores a la cirugía (Catarata)	67.14	67.14
1882	66984	Extracción extracapsular de catarata con implante de lente intraocular (en una sola etapa) con técnica manual o mecánica (p.ej. Irrigación y aspiración o facoemulsificación)	N/C	390.45
1883	66985	Inserción de lente intraocular (implante secundario), no asociada con Extirpación concurrente de catarata	N/C	380.22
1884	66986	Intercambio de lente intraocular	N/C	380.84
1885	66993	MININUC con implante de Lente Intra Ocular (LIO)	N/C	477.70
1886	67015	Aspiración o Liberación de humor vítreo, fluido subretinal o coroidal, vía pars plana (esclerotomía posterior)	N/C	197.32
1887	67028	Inyección intravítrea de agente farmacológico (procedimiento separado)	87.62	87.65
1888	67031	Eliminación de filamentos, membranas, opacidades, láminas o adhesiones vitreas mediante cirugía láser (en uno o más sesiones)	N/C	193.36
1889	67036	Vitrectomía mecánica, vía pars plana	N/C	525.76
1890	67039	Vitrectomía mecánica, abordaje por pars plana; con fotocoagulación endoláser focalizada	N/C	525.76
1891	67043	Vitrectomía, mecánica, vía pars plana; con retiro de membrana subretinal (p.ej. Neovascularización coroidal), incluye, si se realiza, taponamiento intraocular (p.ej. Aire, gas o aceite de silicona) y fotocoagulación láser	N/C	2,426.84
1892	67080	Corrección de desprendimiento de retina, con crioterapia	N/C	387.51
1893	67082	Corrección de desprendimiento de retina con vitrectomía pars plana, sutura de explante de silicona y crioterapia o endoláser	N/C	525.76
1894	67141	Profilaxis de desprendimiento de retina (p.ej. ruptura retiniana, degeneración reticular) usando crioterapia o diatermia, sin drenaje, en una o más sesiones	N/C	260.71
1895	67208	Destrucción de lesión localizada de la retina (p.ej. Edema macular, tumores) con crioterapia o diatermia, una o más sesiones	N/C	197.94
1896	67220	Destrucción de lesión localizada de coroides (p.ej. Neovascularización coroidal) mediante fotocoagulación (p.ej. Láser), una o más sesiones	N/C	197.94
1897	67227	Destrucción de retinopatía extensa o progresiva (p.ej. Retinopatía diabética) mediante crioterapia, o láser, en una o más sesiones	N/C	197.94
1898	67311	Cirugía para estrabismo, procedimiento de recesión o resección; un músculo horizontal	382.44	382.53
1899	67312	Cirugía para estrabismo, procedimiento de recesión o resección; dos músculos horizontales	389.53	389.53
1900	67345	Quimiodesnervación de músculo extra ocular	117.05	117.09
1901	67350	Biopsia de músculo extra ocular	123.81	124.03
1902	67415	Aspiración de contenidos orbitales con aguja fina	117.23	117.29
1903	67500	Inyección retrobulbar de medicamento (procedimiento separado, no incluye suministro de medicación)	115.52	115.54
1904	67550	Inserción de implante orbitario (implante fuera del cono muscular)	N/C	351.28
1905	67570	Descompresión del nervio óptico (p.ej. Incisión o fenestración de la vaina del nervio óptico)	N/C	375.97
1906	67700	Blefarotomía con drenaje de absceso de párpado	76.96	76.98

N°	CPMS	Denominación de Procedimientos	TARIFA SIS	
			II NIVEL	III NIVEL
1907	67710	Sección de tarsorrafia	71.61	71.63
1908	67715	Cantotomía (procedimiento separado)	85.36	85.39
1909	67800	Escisión de chalazion único	57.83	58.95
1910	67801	Escisión de chalazion múltiples, en el mismo párpado	66.19	66.19
1911	67805	Blefarotomía y Escisión de chalazion; múltiples, en diferentes párpados	66.25	66.25
1912	67810	Biopsia Incisional en pie de párpado, incluyendo margen	5.75	5.75
1913	67820	Corrección de triquiasis; epilación con pinzas (unicamente)	109.57	112.46
1914	67840	Escisión de lesión del párpado (excepto chalazion) sin cierre o con cierre directo simple	86.52	89.30
1915	67875	Cierre provisorio de párpado mediante sutura (p ej. Sutura de Frost)	76.21	76.31
1916	67880	Construcción de adherencia intermarginal, tarsorrafia mediana o cantorrafia	170.17	172.22
1917	67901	Corrección de blefaroptosis; método del músculo frontal con sutura u otro material (p ej. Fascia proveniente de banco)	169.02	170.97
1918	67930	Sutura de herida reciente, párpado, que involucre borde del párpado, tarso y/o conjuntiva palpebral, cierre directo; espesor parcial	82.57	84.53
1919	67938	Extirpación de cuerpo extraño internalizado, párpado	78.92	80.08
1920	67971	Reconstrucción de párpado, espesor total mediante transferencia de colgajo tarsoconjuntival del párpado opuesto; hasta dos tercios de párpado, un estadio o primer estadio	N/C	383.97
1921	68020	Incisión de conjuntiva para drenaje de quiste	166.45	166.47
1922	68100	Biopsia de conjuntiva	75.35	75.40
1923	68110	Escisión de lesión, conjuntiva; hasta 1.0 cm	79.75	79.93
1924	68200	Inyección subconjuntival	14.18	14.20
1925	68320	Conjuntivoplastia; con injerto conjuntival o rearreglo amplio	202.40	202.50
1926	68400	Incisión para drenaje de glándula lagrimal	35.45	35.45
1927	68500	Escisión total de glándula lagrimal (dacrioadenectomía) excepto por tumor	88.05	88.86
1928	68510	Biopsia de glándula lagrimal	77.06	77.06
1929	68530	Extirpación de cuerpo extraño o dacriolito de los conductos lagrimales	17.62	18.44
1930	68540	Escisión de tumor de glándula lagrimal; abordaje frontal	334.89	334.99
1931	68700	Corrección plástica de canaliculos	N/C	197.61
1932	68720	Dacriocistorrinostomía (Fistulización de saco lagrimal a la cavidad nasal)	N/C	400.36
1933	68745	Conjuntivorrinostomía (Fistulización de la conjuntiva a la cavidad nasal); sin tubo	N/C	213.50
1934	68810	Sondeo de conducto nasolagrimal, con o sin Irrigación	13.98	14.00
1935	69000	Drenaje simple de absceso o hematoma de pabellon auricular	20.69	20.70
1936	69090	Perforación de lobulos de las orejas	2.62	2.63
1937	69100	Biopsia de pabellon auricular	19.75	19.81
1938	69105	Biopsia de conducto auditivo externo	19.75	19.81
1939	69110	Escisión de oído externo; parcial, corrección simple	76.50	76.64
1940	69140	Escisión de exostosis, conducto auditivo externo	341.97	342.09
1941	69155	Escisión radical de lesión de conducto auditivo externo; con disección del cuello	N/C	467.76
1942	69200	Remoción de cuerpo extraño de conducto auditivo externo sin anestesia general	4.31	4.37
1943	69210	Remoción de cerumen impactado que requiere instrumentación, unilateral	4.31	4.37
1944	69300	Otoplastia, orejas en protrusion (sobresalientes), con o sin reducción de tamaño	389.31	389.55
1945	69310	Reconstrucción de conducto auditivo externo (meatoplastia) (p ej. estenosis debida a trauma, infección) (procedimiento separado)	405.18	405.46
1946	69320	Reconstrucción de conducto auditivo externo debido a atresia congénita en una sola etapa	N/C	401.07
1947	69400	Insuflación transnasal de conducto de Eustaquio; con catéterización	123.45	123.61
1948	69405	Catéterización de conducto de Eustaquio, transtimpánica	122.62	122.71

N°	CPMS	Denominación de Procedimientos	TARIFA SIS	
			II NIVEL	III NIVEL
1949	69420	Miringotomía incluyendo aspiración y/o insuflación de conducto de Eustaquio	205.63	205.72
1950	69433	Timpanostomía (que requiera Inserción de tubo de ventilación), anestesia local o tópica	341.70	341.81
1951	69450	Timpanolisis, transcanal	N/C	351.44
1952	69501	Antrotomía transMAStoidea (mástoidectomía "simple")	N/C	376.25
1953	69502	Mastoidectomía completa	N/C	425.88
1954	69505	Mastoidectomía; radical modificada	N/C	442.95
1955	69530	Apicectomía petrosa incluyendo mástoidectomía radical	N/C	492.57
1956	69535	Resección del hueso temporal, abordaje externo	N/C	450.69
1957	69540	Extirpación de polipo del conducto auditivo externo	381.37	381.59
1958	69550	Extirpación de tumor glómico; transconducto	N/C	376.78
1959	69620	Miringoplastia (Cirugía confinada a la membrana timpánica y región donante)	322.17	322.45
1960	69631	Timpanoplastia sin mastoidectomía (incluyendo conductoplastia, aticotomía y/o cirugía del oído medio), inicial o revisión; sin Reconstrucción de la cadena de huesecillos	428.98	429.33
1961	69635	Timpanoplastia con antrotomía o mástoidotomía (incluyendo conductoplastia, aticotomía, cirugía del oído medio y/o Reparación de membrana timpánica); sin Reconstrucción de la cadena de huesecillos	N/C	450.69
1962	69641	Timpanoplastia con mastoidectomía (incluyendo conductoplastia, cirugía del oído medio, corrección de la membrana del tímpano); sin Reconstrucción de la cadena de huesecillos	N/C	500.31
1963	69650	Movilización del estribo	N/C	401.07
1964	69660	Estapedectomía o estapedotomía con reestablecimiento de continuidad osicular, con o sin uso de material extraño	N/C	401.07
1965	69666	Corrección de fístula de la ventana oval	N/C	401.07
1966	69667	Corrección de fístula de la ventana redonda	N/C	401.07
1967	69676	Neurectomía timpánica	N/C	425.88
1968	69710	Implantación o reemplazo de dispositivo de audición de conducción ósea electromagnética en el hueso temporal	205.32	205.74
1969	69720	Descompresión de nervio facial, intratemporal; lateral al ganglio geniculado	N/C	425.88
1970	69745	Sutura del nervio facial, intratemporal, con o sin injerto o descompresión; medial al ganglio geniculado	N/C	425.88
1971	69802	Laberintomía, con o sin crioCirugía, incluyendo otros procedimientos destructivos no Escisionales o perfusión con compuestos vestibulo activos (perfusiones única o múltiples) con mástoidectomía	N/C	401.07
1972	69805	Operación del saco endolinfático; sin derivación	N/C	446.24
1973	69905	Laberintectomía; transconducto	N/C	439.20
1974	69910	Laberintectomía con mastoidectomía	N/C	500.31
1975	69915	Sección del nervio vestibular, abordaje translaberíntico	N/C	475.50
1976	69930	implantación de dispositivo coclear, con o sin mástoidectomía	476.59	477.08
1977	69950	Sección del nervio vestibular, abordaje transcraneal	N/C	475.50
1978	69955	Descompresión total del nervio facial y/o corrección (puede incluir injerto)	N/C	475.50
1979	69960	Descompresión del conducto auditivo interno	N/C	225.15
1980	69970	Extirpación de tumor de hueso temporal	N/C	425.88
1981	70100	Examen radiológico, maxilar inferior; parcial, menos de 4 incidencias	17.99	18.01
1982	70120	Examen radiológico, mastoides; menos de tres incidencias por lado	18.29	18.32
1983	70134	Examen radiológico, meatos auditivos internos, completo	22.60	22.63
1984	70140	Examen radiológico, huesos faciales; menos de 3 incidencias	17.99	18.01
1985	70160	Examen radiológico, huesos nasales; completo, mínimo de 3 incidencias	18.04	18.09
1986	70170	Dacriocistografía de conducto nasolagrimal, Supervisión e interpretación radiológica	30.46	30.55
1987	70190	Examen radiológico de forámenes ópticos	21.80	21.83
1988	70200	Examen radiológico; órbitas, completo, mínimo de 4 incidencias	22.60	22.63

N°	CPMS	Denominación de Procedimientos	TARIFA SIS	
			II NIVEL	III NIVEL
1989	70220	Examen radiológico; senos paranasales, completo, mínimo de 3 incidencias	22.60	22.63
1990	70240	Examen radiológico de silla turca	18.46	18.50
1991	70250	Examen radiológico, cráneo; menos de 4 incidencias	27.87	27.92
1992	70260	Examen radiológico, cráneo; completa, mínimo de 4 incidencias	38.08	38.14
1993	70320	Examen radiológico, dientes; completo, toda la boca	16.57	16.60
1994	70328	Examen radiológico, articulación temporomandibular, boca abierta y cerrada; unilateral	20.17	20.23
1995	70332	Artrografía de articulación temporomandibular, Supervisión e interpretación radiológica (3)	45.86	45.89
1996	70336.01	Resonancia magnética de articulación(es) temporomandibular (es); sin contraste (5)	271.86	274.27
1997	70336.02	Resonancia magnética de articulación(es) temporomandibular (es); con contraste (5)	314.63	318.68
1998	70360	Examen radiológico de tejido blando de cuello	16.57	16.60
1999	70373	Laringografía contrastada; Supervisión e interpretación radiológica (3)	45.86	45.89
2000	70390	Sialografía; supervisión e interpretación radiológica (3)	45.86	45.89
2001	70391	Arteriografía cerebral bilateral; panangiografía (7)	N/C	346.66
2002	70450	Tomografía axial computarizada de cerebro; sin material de contraste (4)	154.81	156.57
2003	70450.01	Tomografía axial computarizada de cabeza y cuello; sin material de contraste (4)	164.15	165.93
2004	70460	Tomografía axial computarizada, cabeza o cerebro; con materiales de contraste (4)	251.84	253.74
2005	70470.01	Tomografía de perfusión cerebral	174.25	174.25
2006	70480	Tomografía computarizada de órbita, silla turca o fosa posterior, u oído externo, medio o interno sin material de contraste (4)	160.00	160.00
2007	70480.01	Tomografía computarizada de senos paranasales sin material de contraste (4)	169.67	171.48
2008	70480.02	Tomografía computarizada de oído externo, medio o interno sin material de contraste (4)	154.77	156.52
2009	70480.03	Tomografía computarizada de fosa posterior sin material de contraste (4)	154.85	156.61
2010	70480.04	Tomografía computarizada de silla turca sin material de contraste (4)	154.85	156.61
2011	70480.05	Tomografía computarizada de órbita sin contraste (4)	154.85	156.61
2012	70481	Tomografía axial computarizada, órbita, silla turca o fosa posterior, u oído externo, medio o interno; con materiales de contraste (4)	267.39	269.46
2013	70482.01	Tomografía computarizada de oído externo, medio o interno con material de contraste (4)	276.01	278.00
2014	70482.02	Tomografía computarizada de senos paranasales con material de contraste (4)	296.51	298.60
2015	70482.03	Tomografía computarizada de silla turca con material de contraste (4)	267.39	269.46
2016	70486	Tomografía computarizada de zona máxilofacial sin material de contraste (4)	164.24	166.03
2017	70488	Tomografía computarizada de zona máxilofacial; sin material de contraste, seguido de material(es) de contraste y secciones adicionales (4)	305.90	308.02
2018	70490	Tomografía computarizada, tejido blando del cuello; sin material de contraste (4)	160.00	160.00
2019	70491	Tomografía axial computarizada, tejido blando del cuello; con materiales de contraste (4)	261.14	263.06
2020	70496	Angiografía por tomografía computarizada de cabeza y/o cuello, con contraste(s), incluyendo imágenes no contrastadas, si se toman, y post procesamiento de imágenes (4)	371.71	374.32
2021	70540	Resonancia magnética de órbita, cara y/o cuello, sin contraste (5)	274.27	274.27
2022	70540.01	Resonancia magnética de oídos, sin contraste (5)	274.27	274.27
2023	70540.02	Resonancia magnética de maxilo facial, sin contraste (5)	274.27	274.27
2024	70540.03	Resonancia magnética de cuello, sin contraste (5)	274.27	274.27
2025	70542	Resonancia magnética de órbita, cara y/o cuello, con contraste (5)	318.68	318.68
2026	70542.01	Resonancia magnética de oídos, con contraste (5)	318.68	318.68
2027	70542.02	Resonancia magnética de maxilo facial, con contraste (5)	318.68	318.68
2028	70542.03	Resonancia magnética de cuello, con contraste (5)	314.63	318.68
2029	70544	Angiografía por resonancia magnética de cabeza sin contraste (5)	N/C	349.70

N°	CPMS	Denominación de Procedimientos	TARIFA SIS	
			II NIVEL	III NIVEL
2030	70545	Angiografía por resonancia magnética de cabeza con contraste (5)	N/C	484.11
2031	70548	Angiografía por resonancia magnética de cuello con contraste (4)	375.21	377.79
2032	70549	Angiografía por resonancia magnética de cuello; sin material de contraste, seguido de material(es) de contraste y secciones adicionales (5)	480.75	484.11
2033	70551	Resonancia magnética de cerebro (incluyendo tallo cerebral) sin contraste (5)	N/C	274.27
2034	70551.01	Resonancia magnética de región selar y paraselar - Hipofisis, sin contraste (5)	271.86	274.27
2035	70551.02	Tractografía, estudio especializado de las vías neurosensoriales y motoras del cerebro	326.17	328.52
2036	70551.03	Difusión, secuencia avanzada de resonancia magnética para la valoración del grado de difusión del agua entre los tejidos	269.02	270.69
2037	70551.04	Resonancia magnética de encefalo funcional con técnica Bold	269.02	270.69
2038	70551.05	Resonancia magnética de región selar y paraselar - hipofisis, con contraste (5)	314.63	318.68
2039	70552	Imágenes por resonancia magnética (p ej. de protones), cerebro (incluyendo el tallo cerebral); con materiales de contraste (5)	N/C	318.68
2040	70553	Resonancia magnética de cerebro (incluyendo tallo cerebral); sin material de contraste, seguido de material(es) de contraste y secciones adicionales	N/C	395.18
2041	70559.01	Perfusión cerebral, secuencia avanzada para la Evaluación del nivel de Irrigación de las lesiones cerebrales por resonancia magnética	288.27	290.18
2042	71010	Examen radiológico de torax; incidencia frontal	16.57	16.60
2043	71020	Examen radiológico de torax, 2 incidencias, frontal y lateral	24.08	24.11
2044	71030	Examen radiológico, tórax, completo, mínimo de cuatro vistas	26.32	26.32
2045	71035	Examen radiológico de torax, incidencias adicionales (p ej. decúbito lateral)	16.57	16.60
2046	71040	Bronquiografía unilateral	27.01	27.03
2047	71100	Examen radiológico, costillas, unilateral; 2 incidencias	18.29	18.32
2048	71120	Examen radiológico de esternón, mínimo de 2 incidencias	24.08	24.11
2049	71250	Tomografía computarizada de torax; sin material de contraste (4)	160.00	160.00
2050	71250.01	Tomografía computarizada de parrilla costal; sin material de contraste (4)	154.80	156.56
2051	71260	Tomografía axial computadorizada, tórax; con materiales de contraste	174.25	174.25
2052	71270	Tomografía computarizada de torax; sin material de contraste, seguido de material(es) de contraste y secciones adicionales (4)	266.65	268.61
2053	71275	Angiografía por tomografía computarizada, torax (no coronaria), con material(es) de contraste, incluyendo imágenes no contrastadas, si se realiza, y postprocesamiento de imágenes (4)	373.10	374.32
2054	71550.01	Resonancia magnética de mediastino sin contraste (5)	271.86	274.27
2055	71550.02	Resonancia magnética de pared torácica sin contraste (5)	271.86	274.27
2056	71551.01	Resonancia magnética de mediastino con material de contraste (5)	314.63	318.68
2057	71551.02	Resonancia magnética de pared torácica con material de contraste (5)	314.63	318.68
2058	71555	Angiografía por resonancia magnética en torax (excluyendo miocardio), con o sin uso de contraste (5)	480.75	484.11
2059	71555.02	Angiografía vasos torácicos pulmonares por resonancia magnética en torax, con o sin uso de contraste (5)	480.75	484.11
2060	72010	Examen radiológico de columna vertebral completa, estudio de Exploración, ánteroposterior y lateral	29.88	29.91
2061	72020	Examen radiológico, columna vertebral, vista única, especifique nivel	16.57	16.60
2062	72040	Examen radiológico de columna vertebral cervical; 2 o 3 incidencias	29.44	29.49
2063	72050	Examen radiológico de columna vertebral cervical; 4 o 5 incidencias	41.20	41.24
2064	72052	Examen radiológico de columna vertebral cervical; 6 o más incidencias	44.30	44.33
2065	72070	Examen radiológico, columna vertebral; torácica, 2 incidencias	24.08	24.11
2066	72074	Examen radiológico, columna vertebral, mínimo de 4 incidencias	28.47	28.52
2067	72080	Examen radiológico, columna vertebral; toracolumbar, 2 incidencias	23.98	24.00
2068	72082	Examen radiológico de columna dorsolumbar, 4 incidencias	26.32	26.32
2069	72090	Examen radiológico, columna vertebral; estudio de escoliosis, incluyendo estudios en posición supina y erguida	26.32	26.32
2070	72100	Examen radiológico, columna vertebral lumbosacra; 2 o 3 incidencias	29.44	29.49

N°	CPMS	Denominación de Procedimientos	TARIFA SIS	
			II NIVEL	III NIVEL
2071	72110	Examen radiológico, columna vertebral lumbosacra; mínimo de 4 incidencias	41.20	41.24
2072	72120	Examen radiológico, columna vertebral lumbosacral, incidencias funcionales, vistas en posición doblada solamente, 2 o 3 incidencias	28.47	28.52
2073	72125	Tomografía axial computarizada, columna vertebral cervical; sin material de contraste (4)	164.24	166.03
2074	72126	Tomografía axial computarizada, columna vertebral cervical; con material de contraste (4)	317.85	320.02
2075	72128	Tomografía axial computarizada, columna vertebral torácica; sin material de contraste (4)	164.24	166.03
2076	72129	Tomografía axial computarizada, columna vertebral torácica; con material de contraste (4)	305.93	308.05
2077	72131	Tomografía axial computarizada, columna vertebral lumbar; sin material de contraste	27.66	27.66
2078	72131.01	Tomografía computarizada, columna vertebral lumbar - sacro coxis; sin material de contraste (4)	164.24	166.03
2079	72132.01	Tomografía computarizada, columna vertebral lumbar - sacro coxis; con material de contraste (4)	305.93	308.05
2080	72141	Imágenes por resonancia magnética (p ej. de protones), canal espinal y su contenido, cervical; sin material de contraste (5)	N/C	274.27
2081	72142	Imágenes por resonancia magnética (p ej. de protones), canal espinal y su contenido, cervical; con materiales de contraste (5)	314.63	318.68
2082	72146	Imágenes por resonancia magnética (p ej. de protones), canal espinal y su contenido, torácica; sin material de contraste (5)	N/C	274.27
2083	72147	Imágenes por resonancia magnética (p ej. de protones), canal espinal y su contenido, torácica; con materiales de contraste (5)	314.63	318.68
2084	72148	Imágenes por resonancia magnética (p ej. de protones), canal espinal y su contenido, lumbar; sin material de contraste (5)	N/C	274.27
2085	72149	Imágenes por resonancia magnética (p ej. de protones), canal espinal y su contenido, lumbar; con materiales de contraste (5)	314.63	318.68
2086	72156	Imágenes por resonancia magnética (p. ej. de protones), canal espinal y su contenido, sin material de contraste seguidas de materiales de contraste y secuencias adicionales.; cervical	N/C	395.18
2087	72157	Imágenes por resonancia magnética (p. ej. de protones), canal espinal y su contenido, sin material de contraste seguidas de materiales de contraste y secuencias adicionales.; torácica	N/C	395.18
2088	72158	Imágenes por resonancia magnética (p. ej. de protones), canal espinal y su contenido, sin material de contraste seguidas de materiales de contraste y secuencias adicionales.; lumbar	N/C	395.18
2089	72170	Examen radiológico, pelvis; incidencia anteroposterior, 1 o 2 incidencias	22.30	22.34
2090	72190	Examen radiológico, pelvis; completo, mínimo de tres vistas	27.11	27.15
2091	72192	Tomografía axial computarizada, pelvis; sin material de contraste (4)	164.24	166.03
2092	72193	Tomografía axial computarizada, pelvis; con materiales de contraste	174.25	174.25
2093	72195.01	Resonancia magnética de articulaciones sacro ilíacas; sin material de contraste (5)	271.86	274.27
2094	72196.01	Resonancia magnética de articulaciones sacroilíacas; con material (es) de contraste (5)	314.63	318.68
2095	72200	Examen radiológico, aticulaciones sacroilíacas; menos de tres vistas	22.30	22.34
2096	72221	Mielografía columna torácica sin contraste	22.60	22.63
2097	72270	Mielografía, 2 o más regiones (p ej. Lumbar/torácica, cervical/torácica, lumbar/cervical, lumbar/torácica/cervical), Supervisión e interpretación radiológicas (3)	45.86	45.89
2098	72285	Discografía cervical o torácica, Supervisión e interpretación radiológicas (3)	20.60	20.60
2099	73000	Examen radiológico de clavícula, completo	16.57	16.60
2100	73010	Examen radiológico de escápula, completo	16.57	16.60
2101	73020	Examen radiológico de hombro; 1 incidencia	16.57	16.60
2102	73030	Examen radiológico, hombro; completo, mínimo de dos vistas	23.38	23.42
2103	73040	Examen radiológico, hombro, artrografía, Supervisión e interpretación radiológica (3)	45.86	45.89
2104	73060	Examen radiológico de húmero, mínimo de 2 incidencias	22.30	22.34
2105	73070	Examen radiológico de codo; 2 incidencias	20.04	20.10
2106	73080	Examen radiológico, codo; completo, mínimo de tres vistas	22.46	22.52
2107	73085	Examen radiológico, codo, artrografía, Supervisión quirúrgica e interpretación (3)	45.86	45.89
2108	73090	Examen radiológico de antebrazo cada lado, 2 incidencias	21.13	21.18
2109	73100	Examen radiológico de muñeca; 2 incidencias	21.13	21.18

N°	CPMS	Denominación de Procedimientos	TARIFA SIS	
			II NIVEL	III NIVEL
2110	73110	Examen radiológico, muñeca; completo, mínimo de tres vistas	22.46	22.52
2111	73115	Examen radiológico, muñeca, artrografía, Supervisión e interpretación radiológicas (3)	45.86	45.89
2112	73120	Examen radiológico, mano; dos incidencias	21.13	21.18
2113	73130	Examen radiológico, mano; mínimo de tres incidencias	22.46	22.52
2114	73140	Examen radiológico, dedos, mínimo de dos incidencias	16.50	16.54
2115	73200	Tomografía axial computarizada, extremidad superior; sin material de contraste (4)	160.00	160.00
2116	73200.01	Tomografía computarizada de brazo; sin material de contraste (4)	164.24	166.03
2117	73200.02	Tomografía computarizada de antebrazo; sin material de contraste (4)	164.24	166.03
2118	73200.03	Tomografía computarizada de mano; sin material de contraste (4)	164.24	166.03
2119	73200.04	Tomografía computarizada de muñeca; sin material de contraste (4)	164.24	166.03
2120	73200.05	Tomografía computarizada de codo; sin material de contraste (4)	164.24	166.03
2121	73200.06	Tomografía computarizada de hombro; sin material de contraste (4)	164.24	166.03
2122	73201.01	Tomografía computarizada de brazo; con material de contraste (4)	305.93	308.05
2123	73201.02	Tomografía computarizada de antebrazo; con material de contraste (4)	305.93	308.05
2124	73201.03	Tomografía computarizada de mano; con material de contraste (4)	305.90	308.02
2125	73201.04	Tomografía computarizada de muñeca; con material de contraste (4)	305.90	308.02
2126	73201.05	Tomografía computarizada de codo; con material de contraste (4)	305.90	308.02
2127	73201.06	Tomografía computarizada de hombro; con material de contraste (4)	296.54	298.63
2128	73206	Angiografía por tomografía computarizada de extremidad superior, con material de contraste, incluyendo imágenes no contrastadas, si se realizan, y post procesamiento de imágenes (4)	443.83	446.62
2129	73218.01	Resonancia Magnética de Antebrazo; sin material de contraste (5)	271.86	274.27
2130	73218.02	Resonancia Magnética de Brazo; sin material de contraste (5)	271.86	274.27
2131	73218.03	Resonancia magnética de Plexo Braquial, sin contraste (5)	271.86	274.27
2132	73218.04	Resonancia Magnética de Mano; sin material de contraste (5)	271.86	274.27
2133	73219.01	Resonancia Magnética de Antebrazo; con materiales de contraste (5)	314.63	318.68
2134	73219.02	Resonancia Magnética de Brazo; con materiales de contraste (5)	314.63	318.68
2135	73219.03	Resonancia magnética de Plexo Braquial, con materiales de contraste (5)	314.63	318.68
2136	73219.04	Resonancia Magnética de Mano; con materiales de contraste (5)	314.63	318.68
2137	73220	Imágenes por resonancia magnética (p. ej. de protones), extremidad superior, excepto articulaciones sin materiales de contraste seguido por materiales de contraste y secuencias subsiguientes	N/C	395.18
2138	73221.01	Resonancia Magnética de Codo; sin contraste (5)	271.86	274.27
2139	73221.02	Resonancia Magnética de Muñeca; sin contraste (5)	271.86	274.27
2140	73221.03	Resonancia Magnética de Hombro; sin contraste (5)	271.86	274.27
2141	73222.01	Resonancia Magnética de Codo; con material de contraste (5)	314.63	318.68
2142	73222.02	Resonancia Magnética de Muñeca; con material de contraste (5)	314.63	318.68
2143	73222.03	Resonancia Magnética de Hombro; con material de contraste (5)	314.63	318.68
2144	73225	Angiografía por resonancia magnética, extremidad superior, con o sin material(es) de contraste (5)	508.63	513.42
2145	73510	Examen radiológico, cadera, unilateral; completo, mínimo de dos vistas	24.08	24.11
2146	73511	Ultrasonido oftálmico, ecografía, diagnóstico	22.84	22.96
2147	73520	Examen radiológico, cadera, bilateral, mínimo de dos vistas de cada cadera, incluyendo la vista anteroposterior de la pelvis	32.71	32.74
2148	73525	Examen radiológico, artrografía de cadera, Supervisión radiológica e interpretación (3)	45.86	45.89
2149	73542	Artrografía de articulación sacroilíaca (3)	45.86	45.89
2150	73550	Examen radiológico de fémur, 2 incidencias	22.30	22.34



N°	CPMS	Denominación de Procedimientos	TARIFA SIS	
			II NIVEL	III NIVEL
2151	73560	Examen radiológico de rodilla, 1 o 2 incidencias	22.30	22.34
2152	73562	Examen radiológico de rodilla, 3 incidencias	23.67	23.72
2153	73580	Examen radiológico, rodilla, artrografía, Supervisión e interpretación radiológicas (3)	45.86	45.89
2154	73590	Examen radiológico, tibia y peroné, 2 vistas	22.30	22.34
2155	73600	Examen radiológico, tobillo; 2 incidencias	21.13	21.18
2156	73615	Examen radiológico, tobillo, artrografía, Supervisión e interpretación radiológicas (3)	45.86	45.89
2157	73620	Examen radiológico, pie; 2 incidencias	21.13	21.18
2158	73630	Examen radiológico, pie; completo, mínimo de tres vistas	22.46	22.52
2159	73700	Tomografía axial computarizada, extremidad inferior; sin material de contraste (4)	160.00	160.00
2160	73700.01	Tomografía computarizada de pierna; sin material de contraste (4)	164.24	166.03
2161	73700.02	Tomografía computarizada de pie; sin material de contraste (4)	164.24	166.03
2162	73700.03	Tomografía computarizada de rodilla; sin material de contraste (4)	164.24	166.03
2163	73700.04	Tomografía computarizada de tobillo; sin material de contraste (4)	164.98	166.91
2164	73700.05	Tomografía computarizada de muslo; sin material de contraste (4)	164.24	166.03
2165	73701.01	Tomografía computarizada de pierna; con contraste (4)	305.93	308.05
2166	73701.02	Tomografía computarizada de pie; con contraste (4)	311.44	313.59
2167	73701.03	Tomografía computarizada de rodilla; con contraste (4)	305.90	308.02
2168	73701.04	Tomografía computarizada de tobillo; con contraste (4)	305.93	308.05
2169	73701.05	Tomografía computarizada de muslo; con contraste (4)	305.93	308.05
2170	73706	Angiografía por tomografía computarizada de extremidad inferior, con material de contraste, incluyendo imágenes no contrastadas, si se realizan, y post procesamiento de imágenes (4)	443.83	446.62
2171	73718.01	Resonancia Magnética de Muslo; sin material de contraste (5)	271.86	274.27
2172	73718.02	Resonancia Magnética de Pierna; sin material de contraste (5)	271.86	274.27
2173	73718.03	Resonancia Magnética de Pie; sin material de contraste (5)	271.86	274.27
2174	73719.01	Resonancia Magnética de Muslo; con material de contraste (5)	314.63	318.68
2175	73719.02	Resonancia Magnética de Pierna; con material de contraste (5)	314.63	318.68
2176	73719.03	Resonancia Magnética de Pie; con material de contraste (5)	314.63	318.68
2177	73721.01	Resonancia Magnética de Cadera; sin material de contraste (5)	271.86	274.27
2178	73721.02	Resonancia Magnética de Rodilla; sin material de contraste (5)	271.86	274.27
2179	73721.03	Resonancia Magnética de Tobillo; sin material de contraste (5)	271.86	274.27
2180	73722.01	Resonancia Magnética de Cadera; con material de contraste (5)	314.63	318.68
2181	73722.02	Resonancia Magnética de Rodilla; con material de contraste (5)	314.63	318.68
2182	73722.03	Resonancia Magnética de Tobillo; con material de contraste (5)	314.63	318.68
2183	73725	Angiografía por resonancia magnética, extremidad inferior con o sin contraste (5)	508.63	513.42
2184	74000	Examen radiológico de abdomen, incidencia ánteroposterior	18.10	18.12
2185	74020	Examen radiológico de abdomen, completo, incluyendo incidencias de pie y/o de decúbito	24.08	24.11
2186	74150	Tomografía computarizada de abdomen sin contraste (4)	158.80	162.94
2187	74150.01	Tomografía computarizada de abdomen superior sin contraste (4)	154.88	156.65
2188	74150.02	Tomografía computarizada de abdomen inferior sin contraste (4)	154.88	156.65
2189	74160	Tomografía computarizada de abdomen; con materiales de contraste	174.25	174.25
2190	74160.01	Tomografía computarizada de abdomen superior con contraste (4)	266.77	268.74
2191	74170	Tomografía computarizada de abdomen; sin material de contraste, seguido de material(es) de contraste y secciones adicionales (4)	272.46	275.03
2192	74170.01	Tomografía dinámica de hígado - páncreas	174.25	174.25

N°	CPMS	Denominación de Procedimientos	TARIFA SIS	
			II NIVEL	III NIVEL
2193	74176.01	Urotomografía, sin contraste	205.85	207.82
2194	74177.01	Urotomografía, con contraste (5)	419.56	422.20
2195	74181	Resonancia magnética (p ej. protones), abdomen, sin contraste (5)	271.86	274.27
2196	74181.01	Resonancia Magnética de Abdomen Superior; sin contraste (5)	271.86	274.27
2197	74181.02	Resonancia magnética Fetal	N/C	11.44
2198	74182	Resonancia magnética (p ej. protones), abdomen, con material(es) de contraste (5)	314.63	318.68
2199	74182.01	Resonancia magnética de abdomen superior con contraste (5)	314.63	318.68
2200	74185	Angiografía por resonancia magnética, abdomen, con o sin material(es) de contraste (5)	480.75	484.11
2201	74190	Peritoneograma (p ej. después de inyectar aire o material de contraste), Supervisión e interpretación radiológicas (3)	46.28	46.34
2202	74220	Examen radiológico de esofago (3)	45.86	45.89
2203	74230	Evaluación de función de deglución con guía cineradiografía/ videoradiografía	N/C	21.20
2204	74246	Examen radiológico, tracto gastrointestinal superior, contraste de aire, con bario específico de alta densidad, agente efervescente, con o sin glucagon; con o sin placas retrasadas, sin visualización de riñones, uréteres ni vejiga (3)	45.86	45.89
2205	74247.01	Examen radiológico - colostograma	N/C	24.58
2206	74247.02	Examen radiológico - cloacograma	N/C	24.59
2207	74247.03	Examen radiológico - genitograma	N/C	24.59
2208	74249	Examen radiológico, tracto gastrointestinal superior con contraste de aire, con bario específico de alta densidad, agente efervescente, con o sin glucagon; con seguimiento de tránsito en intestino delgado (3)	45.86	45.89
2209	74250	Examen radiológico, intestino delgado, incluye múltiples placas seriadas (3)	49.69	49.74
2210	74280	Examen radiológico, colon; contraste de aire con bario específico de alta densidad, con o sin glucagon (3)	71.94	71.97
2211	74290	Colecistografía, contraste oral (3)	34.01	34.10
2212	74300	Colangiografía y/o pancreatografía; intraquirúrgica, Supervisión e interpretación radiológica (3)	37.60	37.66
2213	74301	Colangiografía y/o pancreatografía; set intraoperatorio adicional, Supervisión e interpretación radiológica (registrar separadamente además del código para el procedimiento principal) (3)	37.60	37.66
2214	74305	Colangiografía y pancreatografía; a través de catéter existente, Supervisión e interpretación radiológica (3)	37.60	37.66
2215	74320	Colangiografía, percutánea, transhepática, Supervisión e interpretación radiológica (3)	37.60	37.66
2216	74320.01	Colangiografía resonancia (5)	271.86	274.27
2217	74400	Urografía (pielografía), intravenosa, con sin visualización de riñones, uréteres y vejiga, con o sin tomografía (3)	37.60	37.66
2218	74410	Urografía, infusión por goteo y/o en bolo (3)	37.60	37.66
2219	74420	Urografía retrograda, con o sin visualización de riñones, uréteres, vejiga (3)	37.60	37.66
2220	74425	Urografía anterograda (pielostograma, nefrostograma, estudio de asas), Supervisión e interpretación radiológicas (3)	37.60	37.66
2221	74430	Cistografía, mínimo tres incidencias, Supervisión e interpretación radiológica (3)	37.60	37.66
2222	74450	Uretrocistografía retrograda, Supervisión e interpretación radiológica (3)	37.60	37.66
2223	74485	Dilatación de nefrostomía, uréteres o uretra, Supervisión e interpretación radiológica (3)	37.60	37.66
2224	74485.01	Uroresonancia sin contraste (5)	271.86	274.27
2225	74485.02	Uroresonancia con contraste (5)	314.63	318.68
2226	74710	Pelvimetría, con o sin ubicación placentaria (3)	37.60	37.66
2227	74740	Histerosalpingografía, Supervisión e interpretación radiológica (3)	58.88	58.94
2228	75194	TEM abdomen inferior con contraste (4)	266.77	268.74
2229	75552	Resonancia magnética cardíaca para Evaluación morfológica, sin material de contraste (5)	388.71	393.26
2230	75553	Resonancia magnética cardíaca para Evaluación morfológica, con material de contraste (5)	389.40	393.07
2231	75556	Resonancia magnética cardíaca para mapeo de la velocidad de flujo (5)	271.86	274.27

N°	CPMS	Denominación de Procedimientos	TARIFA SIS	
			II NIVEL	III NIVEL
2232	75561	Resonancia magnética cardíaca de la morfología y función, sin material de contraste, seguido por material de contraste y las secuencias adicionales (5)	389.40	393.07
2233	75574	Angiografía por tomografía computarizada de corazón e injertos de arterias coronarias (cuando están presentes), con material de contraste, incluyendo postprocesamiento de imágenes 3D (incluyendo Evaluación de estructura y morfología cardíaca, y Evaluación de estructuras venosas, si se realiza)	420.46	423.25
2234	75600	Aortografía torácica, sin estudio seriado, Supervisión e interpretación radiológica (3)	58.88	58.94
2235	75605	Aortografía torácica con estudio seriado, Supervisión e interpretación radiológica	401.51	404.24
2236	75625	Aortografía abdominal por estudio seriado, Supervisión e interpretación radiológica (3)	67.56	67.62
2237	75635	Angiografía por tomografía de la aorta abdominal y sistema iliofemoral bilateral de miembros inferiores, con material(es) de contraste, incluyendo imágenes no contrastadas, si se realizara, y post procesamiento de imágenes	460.73	463.66
2238	75650	Angiografía cervicocerebral mediante catéter, incluyendo origen del vaso	N/C	1,786.13
2239	75651	Angiografía cérico cerebral (3)	67.38	91.30
2240	75658	Angiografía braquial retrograda, Supervisión e interpretación radiológica (3)	67.38	91.30
2241	75705	Angiografía espinal selectiva, Supervisión e interpretación radiológica (3)	N/C	91.30
2242	75710	Angiografía de extremidad, unilateral, Supervisión e interpretación radiológica (3)	67.38	91.30
2243	75726	Angiografía visceral selectiva o supraseductiva (con o sin aortograma de vaciado), Supervisión e interpretación radiológica (3)	67.38	91.30
2244	75801	Linfografía unilateral de extremidad, Supervisión e interpretación radiológica (3)	65.73	80.27
2245	75810	Esplenoportografía, Supervisión e interpretación radiológica (3)	67.38	91.30
2246	75820	Flebografía unilateral de extremidad, Supervisión e interpretación radiológica (3)	62.05	75.04
2247	75825	Veonografía, cava, superior, con estudio seriado, Supervisión e interpretación radiológica (3)	67.38	91.30
2248	75827	Veonografía, cava, inferior, con estudio seriado, Supervisión e interpretación radiológica (3)	67.38	91.30
2249	75831	Venografía, renal, unilateral, selectiva, Supervisión e interpretación radiológica (3)	67.38	91.30
2250	75885	Esplenoportografía transhepática percutánea con Evaluación hemodinámica, Supervisión e interpretación radiológica (3)	67.38	91.30
2251	75894	Embolización terapéutica transcatéter, por cualquier método, Supervisión e interpretación radiológica, pe: Abdominal, bronquial, de extremidades, etc. (3)	N/C	91.30
2252	75894.02	Embolización terapéutica transcatéter Bronquial - Torácica, por cualquier método, supervisión e interpretación radiológica - Terapeutica	N/C	5,118.52
2253	75945	Ultrasonido intravascular (vaso no coronario), Supervisión e interpretación radiológicas; vaso inicial (3)	63.51	87.44
2254	76040	Estudios de longitud de huesos (ortoroentgenograma, estudio de barrido " scanogram")	38.88	38.94
2255	76080	Examen radiológico, absceso, fístula o tracto de seno, Supervisión e interpretación radiológicas	33.09	33.15
2256	76140.06	Lectura e interpretación de imágenes Gammagráficas, realizada en otro lugar, incluyendo el informe del médico especialista.	N/C	5.06
2257	76140.07	Lectura e interpretación de imágenes SPECT CT, realizada en otro lugar, incluyendo el informe del médico especialista.	N/C	5.66
2258	76140.08	Lectura e interpretación de imágenes PET CT, realizada en otro lugar, incluyendo el informe del médico especialista.	N/C	10.62
2259	76375	Reconstrucción por tomografía o resonancia magnética (4)	125.97	127.76
2260	76390	Espectroscopía por resonancia magnética (5)	N/C	270.69
2261	76391	Difusión por Resonancia Magnética	N/C	30.00
2262	76392	Perfusión por Resonancia Magnética	N/C	395.18
2263	76393	Tractografía por Resonancia Magnética	N/C	30.00
2264	76498.01	Resonancia magnética de columna total panorámica; sin contraste	N/C	13.25
2265	76498.02	Venografía por resonancia magnética (procedimiento de resonancia magnética no incluido en la lista) (5)	508.63	513.42
2266	76498.03	Resonancia magnética de columna total panorámica; con contraste	N/C	13.25
2267	76499.02	Planificación Bidimensional (2D con Electrones)	N/C	79.87
2268	76499.04	Planificación Srs (Radiocirugía)	N/C	79.87

N°	CPMS	Denominación de Procedimientos	TARIFA SIS	
			II NIVEL	III NIVEL
2269	76506	Ecoencefalografía, tiempo real con documentacion de imágenes (escala de grises) (para determinacion de tamaño ventricular, delineamiento de contenido cerebral y detección de masas fluidas u otras anomalías intracraneales), incluyendo encefalografía en modo A, como componente secundario cuando esté indicado	16.94	17.04
2270	76512	Ecografía oftálmica, diagnóstica; modo-B (con o sin ecografía modo A no cuantitativa agregada) (incluye imágenes de múltiples tramas) con interpretación y reporte	22.84	22.96
2271	76513	Ecografía oftálmica, diagnóstica; segmento anterior con ecografía bidimensional modo B de inmersión (baño de agua) o biomicroscopia de alta resolución (incluye imágenes de múltiples tramas) con interpretación y reporte	12.78	12.78
2272	76514	Ecografía oftálmica, diagnóstica; paquimetría unilateral o bilateral de córnea (determinacion del grosor córnea) (incluye imágenes de múltiples tramas) con interpretación y reporte	41.32	41.32
2273	76516	Biometría oftálmica por ecografía modo A (baño de agua)	22.84	22.96
2274	76536	Ecografía de partes blandas de cabeza y cuello (pej: tiroides, paratiroides, parotida), tiempo real con documentacion de la imagen	16.94	17.04
2275	76536.01	Ecografía de región cervical	12.78	12.78
2276	76536.03	Ecografía de tiroides	12.78	12.78
2277	76604	Ecografía de torax (incluyendo mediastino), tiempo real con documentacion de imagen	15.44	15.52
2278	76604.02	Ecografía de Hombro	12.78	12.78
2279	76645	Ecografía de mama(s) (unilateral o bilateral), tiempo real con documentacion de imagen	16.94	17.04
2280	76646	Ecografía cavidad pericárdica	18.44	18.56
2281	76700	Ecografía abdominal completa, tiempo real con documentacion de imagen	16.94	17.04
2282	76705	Ecografía abdominal, tiempo real con documentacion de imagen; limitada (pej: un solo organo, cuadrante, seguimiento)	15.44	15.52
2283	76706	Ecografía abdominal regional (por cuadrantes)	12.78	12.78
2284	76770	Ecografía retroperitoneal (renal, aorta, ganglios), en tiempo real con imágenes documentadas, completa	13.83	13.83
2285	76770.01	Ecografía Renal	18.44	18.56
2286	76775	Ecografía retroperitoneal (renal, aorta, ganglios), en tiempo real con imágenes documentadas, limitada	16.94	17.04
2287	76800	Ecografía de canal espinal y contenido	18.44	18.56
2288	76801	Ecografía, útero grávido, tiempo real con documentación de la imagen, evaluación fetal y materna, 1er trimestre (<14 semanas 0 días), abordaje transabdominal; gestación única o primera	12.78	12.78
2289	76802	Ecografía, útero grávido, tiempo real con documentación de la imagen, evaluación fetal y materna, 1er trimestre (<14 semanas 0 días), abordaje transabdominal; cada gestación adicional (registrar separadamente además del código para el procedimiento primario)	12.78	12.78
2290	76805	Ecografía, útero grávido, tiempo real con documentacion de la imagen, Evaluación fetal y materna, después del 1er trimestre (> o = a 14 semanas 0 días), abordaje transabdominal; gestacion única o primera	16.94	17.04
2291	76810	Ecografía, útero grávido, tiempo real con documentación de la imagen, evaluación fetal y materna, después del 1er trimestre (> ó = a 14 semanas 0 días), abordaje transabdominal; cada gestación adicional (registrar separadamente además del código para el procedimiento primario)	12.78	12.78
2292	76811	Ecografía, útero grávido, tiempo real con documentacion de la imagen, Evaluación fetal y materna más examen anatómico fetal detallado, abordaje transabdominal; gestación única o primera	16.94	17.04
2293	76813	Ultrasonido, útero grávido, en tiempo real con imagen, medición de la translucencia de nuca en primer trimestre fetal, abordaje transabdominal o transvaginal; gestación única o primera gestación	12.78	12.78
2294	76814	Ultrasonido, útero grávido, en tiempo real con imagen, medición de la translucencia de nuca en primer trimestre fetal, abordaje transabdominal o transvaginal; cada gestación adicional (Listar por separado, además del código de procedimiento primario)	12.78	12.78
2295	76815	Ecografía, útero grávido, tiempo real con documentación de imágenes, limitado (Ejemplo: frecuencia cardiaca fetal, ubicación de placenta, posición fetal y/o volumen de líquido amniótico cualitativo), 1 o más fetos	12.78	12.78
2296	76816	Ecografía, útero grávido, tiempo real con documentacion de imágenes, seguimiento (pej: reEvaluación de tamaño fetal por medicion de parámetros de crecimiento estándares y volumen de líquido amniótico, reEvaluación de sistema(s) orgánico(s) que están bajo sospecha o con confirmacion de anomalía en examen previo), abordaje transabdominal, por feto	16.94	17.04
2297	76817	Ecografía, útero grávido, tiempo real con documentacion de imágenes, vía transvaginal	18.44	18.56

N°	CPMS	Denominación de Procedimientos	TARIFA SIS	
			II NIVEL	III NIVEL
2298	76818	Perfil biofísico fetal, con test no estresante	18.44	18.56
2299	76819	Perfil biofísico fetal, sin test no estresante	16.94	17.04
2300	76820.01	Ecografía doppler fetal	41.49	41.78
2301	76821	Velocimetría Doppler, fetal, arteria cerebral media	12.78	12.78
2302	76825	Ecocardiografía, fetal, sistema cardiovascular, tiempo real con documentacion de imágenes (2D), con o sin registro en modo M	19.93	20.08
2303	76827	Ecocardiografía Doppler, fetal, con ondas de pulso y/o ondas continuas con registro de espectro; completo	12.78	12.78
2304	76830	Ecografía transvaginal	16.53	16.56
2305	76831	Histerosonografía con infusión de solución salina, incluyendo con Doppler color de flujo, cuando se realiza	43.17	43.35
2306	76856	Ecografía pélvica (no obstétrica), tiempo real con documentacion de imágenes; completa	15.44	15.52
2307	76870	Ecografía, escroto y contenido	15.44	15.52
2308	76872	Ecografía transrectal	15.44	15.52
2309	76880	Ecografía no vascular de extremidades por rastreo B y/o en tiempo real	15.44	15.52
2310	76880.01	Ecografía de codo	12.78	12.78
2311	76880.02	Ecografía de muñeca	12.78	12.78
2312	76880.03	Ecografía de rodilla	12.78	12.78
2313	76880.04	Ecografía de tobillo	12.78	12.78
2314	76880.05	Ecografía muscular de región específica	12.78	12.78
2315	76885	Ecografía, caderas de lactante, imágenes en tiempo real con documentacion de imágenes; dinámica (que requiere manipulación médica o de otro profesional calificado)	16.94	17.04
2316	76942	Guía ultrasonográfica para Colocación de aguja (pej: biopsia, aspiración, Inyección, dispositivo de localización), Supervisión e interpretación de imágenes	18.88	19.07
2317	76981	Elastografía, parénquima (p.ej., órgano)	N/C	27.15
2318	77055	Mamografía, unilateral	28.13	28.15
2319	77056	Mamografía, bilateral	42.13	42.18
2320	77057	Mamografía de tamizaje, bilateral (2 imágenes de cada seno)	38.36	38.41
2321	77059	Resonancia magnética de seno, con o sin material de contraste, bilateral (5)	314.63	318.68
2322	77072	Estudios de edad ósea	18.18	18.21
2323	77074	Examen radiológico, survey óseo limitado (p.ej. para metástasis)	33.09	33.15
2324	77076	Examen radiológico, suvey óseo completo de lactante	N/C	7.55
2325	77080	Absorciometría dual de rayos-X (DXA), estudio de densidad ósea, uno o más sitios; esqueleto axial (p.ej. cadera, pelvis, talon)	43.26	43.34
2326	77080.01	Estudio de densidad ósea por absorciometría de Rayos X de doble energía (dexa), de esqueleto axial (p. ej. cadera, pelvis)	N/C	21.44
2327	77080.02	Estudio de densidad ósea por absorciometría de Rayos X de doble energía (dexa), de esqueleto apendicular (p. ej. radio, muñeca)	N/C	21.44
2328	77082	Absorciometría dual de rayos-X (DXA), estudio de densidad ósea, uno o más sitios; evaluación de las fracturas vertebrales	N/C	21.44
2329	77263.01	Planificación físico médica de radioterapia estereotáxica fraccionada cerebral y corporal (SRT-SBRT)	N/C	79.87
2330	77285	Establecimiento de campos asistido por simulacion de radiología terapéutica; intermedia	N/C	69.66
2331	77285.01	Establecimiento de campos asistido por PET-CT; intermedia (pej, 3D-CRT, IMRT o VMAT (8)	N/C	1,069.58
2332	77290	Establecimiento de campos asistido por simulacion de radiología terapéutica; compleja	N/C	69.66
2333	77290.01	Establecimiento de campos asistido por PET-CT; compleja (pej, SRS, SRT o SBRT) (8)	N/C	1,069.75
2334	77295	Planeamiento tridimensional de radioterapia, incluyendo histogramas de dosis-volumen	N/C	79.87
2335	77301	Plan de radioterapia de intensidad modulada, incluyendo histogramas dosis-volumen histogramas para el objetivo y especificaciones de tolerancia parcial de la estructura crítica	N/C	79.87

N°	CPMS	Denominación de Procedimientos	TARIFA SIS	
			II NIVEL	III NIVEL
2336	77305	Teleterapia, plan de isodosis (calculado a mano o con computador); sencilla (una apertura o dos aperturas paralelas opuestas sin modificación dirigidas a una sola zona de interés)	N/C	109.83
2337	77310	Teleterapia, plan de isodosis (calculado a mano o con computador); intermedia (tres o más aperturas de tratamiento dirigidas a una sola zona de interés)	6.00	6.00
2338	77315.01	Radioterapia externa 3D, en acelerador lineal plan de isodosis calculado con computador	N/C	109.83
2339	77321.01	Radioterapia externa especial (irRadiación de cuerpo total, acondicionamiento para trasplante de médula ósea)	N/C	109.83
2340	77372	Terapia de radiación, radiocirugía estereotáctica (SRS), un ciclo completo de tratamiento de la lesión(es) craneal(es) que consta de 1 sesión; basada en acelerador lineal	N/C	109.83
2341	77372.01	Terapia de radiación estereotáctica fraccionada cerebral (SRT) curso completo que no exceda 5 fracciones	N/C	23.06
2342	77373	Terapia de Radiación estereotáctica corporal, por fracción a 1 o más lesiones, incluyendo guía por imágenes, curso completo que no excede 5 fracciones	N/C	109.83
2343	77401	Suministro de tratamiento por radiación, voltaje superficial y/u otro voltaje	N/C	511.47
2344	77418.01	Radioterapia externa de intensidad modulada (IMRT-VMAT) en acelerador lineal	N/C	109.83
2345	77424	Tratamiento con terapia de Radiación intraoperatoria, rayos X, sesión única de tratamiento	N/C	511.47
2346	77500	Acelerador lineal (1 sesión)	N/C	3.25
2347	77501	Braquiterapia de contacto	N/C	60.60
2348	77501.01	Braquiterapia De Alta Tasa De Dosis Endocavitaria	N/C	197.81
2349	77501.02	Braquiterapia De Alta Tasa De Dosis Intersticial	N/C	216.89
2350	77501.03	Braquiterapia De Alta Tasa De Dosis Endoluminal	N/C	197.85
2351	77750	Infusión o instilación de solución del radioelemento (incluye atención de seguimiento de 3 meses) (2)	15.24	15.24
2352	77761	Aplicación intracavitaria del radioelemento; sencilla	36.95	36.95
2353	77781.01	Braquiterapia de alta tasa de dosis endocavitaria 3D	N/C	306.87
2354	77781.02	Braquiterapia de alta tasa de dosis endoluminal 3D	N/C	306.87
2355	77781.03	Braquiterapia de alta tasa de dosis intersticial 3D	N/C	394.71
2356	77782	Braquiterapia posterior remota de alta intensidad; 5-8 posiciones o catéteres fuente	36.95	36.95
2357	77784.01	Braquiterapia intersticial con ultrasonido	N/C	394.71
2358	78000	Captación por tiroides	N/C	211.96
2359	78006	Imágenes del tiroides	N/C	211.96
2360	78008	Prueba de supresión con T3 gammagráfica	N/C	211.96
2361	78009	Prueba de estímulo con TSH captación	N/C	211.96
2362	78010	Prueba de descarga con perclorato	N/C	211.96
2363	78011	Prueba de inhibición con T3 captación	N/C	211.96
2364	78019	Obtención de imágenes de metástasis de carcinoma de tiroides en todo el cuerpo - rastreo de tejido tiroideo a cuerpo entero con Talio 201	N/C	211.96
2365	78024	Prueba de estímulo con TSH - Gammagráfica	N/C	211.96
2366	78025	Rastreo de tejido tiroideo	N/C	252.29
2367	78026	Terapia de hiperfunción con I-131	N/C	191.78
2368	78027	Terapia de atipias diferenciadas con I-131	N/C	211.96
2369	78028	Radioablación Funcional Tiroidea con I-131	N/C	211.96
2370	78031	Gammagrafía de Tiroides y captación con TEC99M	N/C	211.96
2371	78070	Gammagrafía de paratiroides (incluye sustracción, cuando se realice)	N/C	222.04
2372	78072	Obtención de imágenes planares de paratiroides (incluyendo sustracción, cuando se realice), con tomografía (SPECT), y tomografía computarizada concurrente (TC) para efectos de localización anatómica	N/C	222.04
2373	78075	Obtención de imágenes de adrenales, corteza y/o médula	N/C	222.04
2374	78076	Detección de Feocromocitoma con Metil-Iodo- Guanetidina -123	N/C	222.04
2375	78078	Gammagrafía de tiroides planar y tomográfica con TEC99M	N/C	211.96

N°	CPMS	Denominación de Procedimientos	TARIFA SIS	
			II NIVEL	III NIVEL
2376	78079	Gammagrafía de tiroides planar y tomográfica con I-131	N/C	211.96
2377	78122	Determinación de volumen total de sangre, incluyendo medición separada del volumen plasmático y volumen de glóbulos rojos (técnica de dilución de volumen radiofarmacéutico)	N/C	191.78
2378	78185	Imagen de bazo solamente, con o sin flujo vascular	N/C	201.87
2379	78195	Imágenes de linfáticos y ganglios linfáticos	N/C	211.96
2380	78196	Imágenes de médula ósea	N/C	191.78
2381	78198	Volumen plasmático, por técnica de determinación de volumen mediante dilución de radiofármaco (procedimiento separado); muestra única	N/C	191.78
2382	78201	Obtención de imágenes hepáticas estáticas	N/C	201.87
2383	78205	Obtención de imágenes del hígado por SPECT	N/C	211.96
2384	78215	Obtención de imágenes hepáticas y de bazo estáticas	N/C	222.04
2385	78220	Estudio de función hepática con agentes hepatobiliares	N/C	211.96
2386	78223	Imágenes del sistema de conductos hepatobiliares incluyendo la vesícula biliar	N/C	252.29
2387	78230	Imágenes de glándulas salivales	N/C	222.04
2388	78258	Motilidad esofágica	N/C	252.29
2389	78261	Imagenología de mucosa gástrica	N/C	222.04
2390	78262	Estudio de reflujo gastroesofágico	N/C	242.21
2391	78264	Estudio de vaciamiento gástrico	N/C	252.29
2392	78278	Imágenes de sangrado gastrointestinal agudo	N/C	252.29
2393	78279	Detección De Divertículo De Meckel	N/C	272.45
2394	78281	Imágenes de intestino (p ej. mucosa gástrica ectópica, ubicación Meckel, volvulo)	N/C	272.45
2395	78281.01	Enterografía por resonancia (5)	314.63	318.68
2396	78300	Imágenes gammagráficas de huesos y/o articulaciones; área limitada	N/C	222.04
2397	78305	Imágenes gammagráficas de huesos y/o articulaciones; múltiples áreas	N/C	222.04
2398	78350	Estudio de densidad ósea (contenido mineral del hueso), 1 o más lugares; absorciometría de foton único	N/C	222.04
2399	78351	Densitometría ósea (contenido mineral óseo), en uno o más lugares, absorciometría con doble fotón	N/C	21.44
2400	78360	Gammagrafía de médula ósea	N/C	191.78
2401	78362	Gammagrafía ósea planar y tomográfica	N/C	222.04
2402	78363	Gammagrafía ósea trifásica	N/C	242.21
2403	78364	Gammagrafía ósea Segmentaria-segmen	N/C	211.96
2404	78367	Gammagrafía osteoarticular-coxofemorales	N/C	242.21
2405	78368	Gammagrafía osteoarticular-sacroiliacas	N/C	242.21
2406	78369	Gammagrafía osteoarticular-hombros	N/C	242.21
2407	78455	Estudio de trombosis venosa	N/C	222.04
2408	78457	Imágenes de trombosis venosa, venograma; unilateral	N/C	222.04
2409	78458	Imágenes de trombosis venosa, venograma; bilateral	N/C	222.04
2410	78484	Perfusión miocárdica con Mibi-tec99m reposo y tomografía (SPECT)	N/C	242.21
2411	78485	Estudio con Talio - 201 en reposo planar y tomográfico	N/C	222.04
2412	78486	Estudio con Talio - 201 en reposo y esfuerzo planar y tomográfico	N/C	242.21
2413	78487	Estudio con Talio - 201 en reposo planar y postdipiridamol con SPECT	N/C	252.29
2414	78489	Ventriculografía en reposo y con Aplicación farmacológica	N/C	222.04
2415	78492	Gammagrafía de miocardio, tomografía de emisión de positrones (TEP), perfusión, estudios múltiples en reposo o bajo estrés	N/C	222.04
2416	78497	Terapia con radionucleidos	N/C	222.04
2417	78500	Gammagrafía de Espacio Vascular Cardíaco y/o Grandes Vasos	N/C	242.21

N°	CPMS	Denominación de Procedimientos	TARIFA SIS	
			II NIVEL	III NIVEL
2418	78501	Gammagrafía Miocárdica con Pirofosfato	N/C	242.21
2419	78506	Estudio de shunts y cálculo del QP/QS	N/C	222.04
2420	78508	Ventriculografía Isotópica en reposo y esfuerzo	N/C	242.21
2421	78514	Estudio con Mibi-tec99m reposo-esfuerzo y tomografía (SPECT)	N/C	222.04
2422	78516	Estudio con pirifosfato planar y tomográfico	N/C	242.21
2423	78521	Gammagrafía cerebral	N/C	222.04
2424	78522	Gammagrafía de glándulas salivales	N/C	222.04
2425	78524	Gammagrafía de vías biliares	N/C	262.37
2426	78525	Gammagrafía hígado y bazo	N/C	222.04
2427	78528	Otras gammagrafías con tc (con ciprofloxacina, octeotride)	N/C	42.90
2428	78580	Gammagrafía pulmonar de perfusión (pej: particulada)	N/C	181.70
2429	78584	Gammagrafía de perfusión pulmonar, partículas, con ventilación, inhalación única	N/C	201.87
2430	78587	Obtención de imágenes múltiples sobre ventilación pulmonar con aerosol	N/C	222.04
2431	78588	Obtención de imágenes de perfusión pulmonar con partículas y de ventilación con aerosol	N/C	242.21
2432	78607	Imagen de cerebro, tomográfica (SPECT)	N/C	222.04
2433	78651	Cisternografía isotópica	N/C	222.04
2434	78652	Evaluación de Shunts	N/C	191.78
2435	78653	Tomografía nuclear de cerebro con DTPA/GHCA	N/C	222.04
2436	78654	Radioangiografía cerebral	N/C	222.04
2437	78655	Radioangiografía con Gammagrafía cerebral estática planar	N/C	242.21
2438	78656	Radioangiografía con Gammagrafía planar y tomográfica	N/C	242.21
2439	78657	Cisternografía Tomográfica	N/C	222.04
2440	78659	Flujo sanguíneo cerebral con ECD y SPECT	N/C	242.21
2441	78705	Radiorenograma isotópico con DTPA-TEC99M	N/C	222.04
2442	78706	Radiorenograma isotópico con MAG3-TEC99M	N/C	222.04
2443	78711	Gammagrafía renal con GHCA-TEC99M y tomografía	N/C	222.04
2444	78714	Test de furosemida (Lasix); dos radiorenogramas	N/C	222.04
2445	78716	Test de captopril; dos radiorenogramas	N/C	232.12
2446	78730	Estudio de residuo vesical (Lístelo separadamente en adición al código del procedimiento primario)	N/C	191.78
2447	78740	Estudio de reflujo ureteral (cistograma evacuatorio radiofarmacéutico)	N/C	222.04
2448	78741	Estudio de reflujo vesíco ureteral -métodos indirecto	N/C	242.21
2449	78761	Imagenología testicular más flujos vascular de este	N/C	191.78
2450	78762	Determinación de filtración de Glomerular (GFR) y Radiorenograma	N/C	191.78
2451	78803	Localización radiofarmacéutica de un tumor o distribución de agente(s) radiofarmacéutico(s); tomográfica (SPECT)	N/C	56.65
2452	78803.01	Localización radiofarmacéutica o distribución de agente(s) radiofarmacéutico(s); con SPECT y tomografía axial computarizada (CT)	N/C	56.65
2453	78810	Evaluación metabólica de tumor por PET	N/C	998.12
2454	78816	Tomografía de emisión de positrones (TEP) con Tomografía axial computarizada para la corrección por atenuación y localización anatómica, cuerpo completo	N/C	998.12
2455	78820	Biopsia dirigida por fluoroscopia (3)	41.78	42.11
2456	78822	Biopsia por TAC	12.94	12.94
2457	78892	Drenaje vía TAC	5.06	5.06
2458	78893	Pictografía	10.36	10.36
2459	78894	Tomografía lineal (x4)	12.94	12.94



N°	CPMS	Denominación de Procedimientos	TARIFA SIS	
			II NIVEL	III NIVEL
2460	78895	Quimioterapia arterial selectiva	15.61	15.61
2461	79000	Terapia radiofarmacéutica inicial para hipertiroidismo	N/C	136.76
2462	79001	Terapia radiofarmacéutica subsecuente para hipertiroidismo, cada terapia adicional	N/C	136.76
2463	79020	Terapia radiofarmacéutica, supresión de tiroides	N/C	136.76
2464	80048	Perfil metabólico básico (Calcio, ionizado), este perfil deberá incluir los siguientes: Calcio total (82310), dióxido de carbono (82374), cloruro (82435), creatinina (82565), glucosa (82947), potasio (84132), sodio (84295) y nitrógeno ureico (BUN) (84520)	9.34	9.34
2465	80051	Perfil de electrolito, este perfil deberá incluir los siguientes: dióxido de carbono (82374), cloruro (82435), potasio (84132) y sodio (84295)	7.45	7.45
2466	80055	Perfil obstétrico: hemograma completo (CBC), contar con una prueba de sangre automatizada y diferencial automatizado WBC (85025 o 85027 y 85004) o recuento sanguíneo completo (CBC), automatizados (85027) y recuento leucocitario diferencial manual apropiado (85007 o 85009), antígeno de superficie para hepatitis B (HBsAg) (87340), rubéola (86762), prueba de sífilis, anticuerpos no treponémicos; cualitativo (ejm: VDRL, RPR, ART) (86592) tamizaje de anticuerpos a eritrocitos, cada técnica sérica (86850), tipificación sanguínea, ABO (86900), y tipificación Rh (D) (86901)	24.10	24.10
2467	80057	Perfil preoperatorio (Hemograma 3ra generación, grupos sanguíneo, factor Rh, tiempo de coagulación y sangría, tiempo de protrombina, glucosa, HIV, VDRL, examen completo de orina)	22.79	22.79
2468	80058	Perfil de hepatitis: Antígeno de superficie de la hepatitis B (HBsAg), Anticuerpo contra el antígeno de superficie de la hepatitis B (HBsAb), Anticuerpo contra el antígeno de la nucleocápsida de la hepatitis	12.84	12.84
2469	80061	Perfil lipídico: colesterol, suero total (82465), medición directa de lipoproteína, colesterol de alta densidad (HDL) (83718) y triglicéridos (84478)	13.46	13.46
2470	80062	Perfil cardíaco: CPK, CPK-MB, DHL, TGO	12.31	12.31
2471	80063	Perfil de coagulación básico	15.69	15.69
2472	80072	Perfil reumatoideo (denominación adaptada, sin CPT estándar de referencia)	9.85	9.85
2473	80076	Perfil de la función hepática, este perfil debe incluir lo siguiente: albúmina (82040), total de bilirrubina (82247), bilirrubina directa (82248), alcalina fosfatasa (84075), proteínas totales (84155), alanina amino transferasa (ALT) (SGPT) (84460), aspartato aminotransferasa (AST) (SGOT) (84450)	13.90	13.90
2474	80077	Estudio histoquímico de líquido pleural (denominación adaptada, sin CPT estándar de referencia)	14.57	14.57
2475	80089	Perfil inmunológico	15.60	15.60
2476	80090	Exámen de anticuerpos TORCH Esta batería debe incluir las siguientes pruebas: anticuerpo contra el citomegalovirus (CMV) (86644); anticuerpo contra el herpes simple, tipo de prueba no específica (86694); anticuerpo contra la rubéola (86762); anticuerpo contra el toxoplasma (86777)	36.32	36.32
2477	80091	Perfil de tiroides;Esta batería debe incluir las siguientes pruebas: Tiroxina total (84436); Captación de las hormonas tiroideas (T3 o T4) o proporción de captación de hormona tiroidea (THBR) (84479)	62.77	62.77
2478	80095	Perfil de donante de sangre (grupo sanguíneo, hematocrito, VIH I-II, HBsAg, VHC, Sífilis, Chagas, HTLV I-II y anticore HB)	16.64	16.64
2479	80095.01	Detección de anticuerpos para HTLV I – II	N/C	13.47
2480	80096	Perfil de Neonato (hematocrito, glucosa, grupo sanguíneo y RH, TSH)	21.80	21.80
2481	80099	Tamizaje neonatal: (Hipotiroidismo congénito, Hiperplasia suprarrenal, Fenilcetonuria, Fibrosis quística)	49.55	49.55
2482	80100	Tamizaje para drogas, cualitativo; método cromatográfico de múltiples clases de drogas, cada procedimiento	6.60	6.60
2483	80150	Dosaje de Amikacina	7.04	7.04
2484	80154	Dosaje de Benzodiazepinas	8.97	8.97
2485	80156	Dosaje de Carbamazepina total	12.88	12.88
2486	80158	Dosaje de Ciclosporina	12.81	12.81
2487	80162	Dosaje de Digoxina	11.06	11.06
2488	80164	Dosaje de Acido valproico	9.38	9.38
2489	80170	Dosaje de Gentamicina	9.55	9.55
2490	80178	Dosaje de Litio	N/C	5.99
2491	80180	Dosaje de Micofenolato (ácido micofenólico)	N/C	199.63
2492	80184	Dosaje de Fenobarbital	13.39	13.39

N°	CPMS	Denominación de Procedimientos	TARIFA SIS	
			II NIVEL	III NIVEL
2493	80185	Dosaje de Fenitoína total	13.39	13.39
2494	80188	Dosaje de Primidona	13.08	13.08
2495	80190	Dosaje de Procainamida	9.24	9.24
2496	80194	Dosaje de Quinidina	6.50	6.50
2497	80196	Dosaje de Salicilato	6.22	6.22
2498	80197	Dosaje de Tracolimus	N/C	112.63
2499	80198	Dosaje de Teofilina	12.23	12.23
2500	80200	Dosaje de Tobramicina	7.11	7.11
2501	80202	Dosaje de Vancomicina	9.28	9.28
2502	80299	Cuantificación de droga (medicamento) no especificada en otro lugar de la lista	N/C	3.73
2503	80300	Dosaje de Metotrexte	42.86	42.86
2504	81000	Análisis de orina por tira de análisis o reactivo en tableta, para bilirrubina, glucosa, hemoglobina, cetonas, leucocitos, nitrito, pH, proteínas, gravedad específica, urobilinogeno, cualquier número de estos componentes; no automatizado, con microscopía	1.92	1.92
2505	81000.01	Ph en orina	N/C	6.19
2506	81000.02	Análisis de orina por tira de análisis/reactivo, para bacteriuria asintomática	6.46	6.46
2507	81001	Análisis de orina por tira de análisis o reactivo en tableta, para bilirrubina, glucosa, hemoglobina, cetonas, leucocitos, nitrito, pH, proteínas, gravedad específica, urobilinogeno, cualquier número de estos componentes; automatizado, con microscopía	1.92	1.92
2508	81002	Análisis de orina por tira de análisis o reactivo en tableta, para bilirrubina, glucosa, hemoglobina, cetonas, leucocitos, nitrito, pH, proteínas, gravedad específica, urobilinógeno, cualquier número de estos componentes; no automatizado, sin microscopía	2.80	2.80
2509	81003	Análisis de orina por tira de análisis o reactivo en tableta, para bilirrubina, glucosa, hemoglobina, cetonas, leucocitos, nitrito, pH, proteínas, gravedad específica, urobilinógeno, cualquier número de estos componentes; automatizado, sin microscopía	8.08	8.08
2510	81005	Análisis de orina, cualitativo o semicuantitativo, excepto inmunoanálisis	1.92	1.92
2511	81015	Análisis de orina, solamente microscopico	1.92	1.92
2512	81025	Prueba de embarazo en orina, por el método de comparacion visual de color	6.46	6.46
2513	81050	Medida de volúmen por período de tiempo, cada periodo de tiempo	7.68	7.68
2514	81161	Análisis de eliminación de DMD (distrodina) (Ejemplo: distrofia muscular de Duchenne/Becker), y de duplicación, si se realiza	N/C	1,436.69
2515	81206.01	Cuantificación molecular del gen de fusión AML1-ETO	N/C	182.61
2516	81206.02	Detección molecular panel leucemia mieloide aguda LMA (4 genes)	N/C	122.00
2517	81206.03	Detección molecular del gen de fusión AML1-ETO	N/C	121.09
2518	81206.04	Detección molecular del gen de fusión BCR-ABL p210	N/C	104.97
2519	81206.05	Detección molecular del gen de fusión CBFβ-MYH11	N/C	121.31
2520	81206.07	Cuantificación molecular del gen de fusión BCR-ABL p210	N/C	124.63
2521	81207.01	Cuantificación molecular del gen de fusión BCR-ABL p190	N/C	185.63
2522	81207.03	Detección molecular del gen de fusión BCR-ABL p190	N/C	128.72
2523	81207.04	Detección molecular del gen de fusión E2A-PBX1	N/C	121.43
2524	81207.05	Detección molecular del gen de fusión MLL-AF4	N/C	121.44
2525	81207.06	Detección molecular del gen de fusión TEL-AML1	N/C	121.42
2526	81210	Análisis genético, variante V600E de BRAF (V-RAF oncogene viral de sarcoma murino, homólogo B1) (p ej. Cáncer de colon)	N/C	751.73
2527	81215	Análisis genético por BRCA1 (cáncer de mama 1) (p. ej. Cáncer hereditario de mama y ovario); análisis variante familiar conocida	N/C	424.68
2528	81217	Análisis genético por BRCA2 (cáncer de mama 2) (p ej. Cáncer hereditario de mama y ovario); análisis de variante familiar conocida	N/C	258.36
2529	81220	Análisis genético de CFTR (regulador de la conducción transmembrana de fibrosis quística) (p. ej. Fibrosis quística); variantes comunes (p. ej. Guía de ACMG/ACOG)	N/C	154.58

N°	CPMS	Denominación de Procedimientos	TARIFA SIS	
			II NIVEL	III NIVEL
2530	81229	Análisis constitucional de microorganización citogenómica (todo el genoma); investigación de regiones genómicas para variantes de número de copia y de polimorfismo de nucleótido único (SNP) para anomalías cromosómicas	N/C	1,546.95
2531	81235	Análisis genético de EGFR (receptor de factor de crecimiento epidérmico) (p.ej. Cáncer pulmonar que no sea de pequeñas células), variantes comunes (p.ej. Retiro de exon 19 LREA, L858R, T790M, G719A, G719S, L861Q)	N/C	654.93
2532	81243	Análisis genético FMR1 (retardo mental X frágil) (p.ej. Retraso mental x frágil); evaluación para detectar alelos anormales (p.ej. Expandidos)	N/C	219.67
2533	81245	Análisis genético FLT3 (tirosona quinasa 3 relacionado a FMS) (p.ej. Leucemia mieloide aguda), variantes de duplicación de tándem interno (ITD) (p.ej. Exones 14, 15)	N/C	128.63
2534	81261	Análisis de rearrreglo genético IGH@ para detectar poblaciones clonales anormales (locus de cadena pesada de inmunoglobulina) (p.ej. Leucemias y linfomas, células B); metodología amplificada (p.ej. Reacción en cadena de polimerasa)	N/C	645.63
2535	81265	Análisis comparativo empleando marcadores de tandem cortos repetitivos (STR), paciente y muestra comparativa (p.ej. Prueba de línea germinal de receptor pre-transplante y del donante, línea germinal del receptor post-transplante no hematopoyético [p.ej. hisopado bucal u otra muestra de tejido de línea germinal] y prueba del donante, prueba de gemelaridad, o de contaminación de células fetales con células maternas) (Quimerismo Pre Trasplante)	N/C	709.44
2536	81266	Análisis comparativo empleando marcadores de tandem cortos repetitivos (STR), cada muestra adicional (p.ej. sangre donante de cordón umbilical adicional, muestras fetales adicionales de diferentes cultivos o cigocidad adicional en embarazos múltiples) (registrar separadamente además del código para el procedimiento principal) - Identidad Humana	N/C	711.41
2537	81267	Análisis de quimerismo en muestra post trasplante (injertamiento) (p.ej. Célula madre hematopoyética), incluye la comparación a análisis de base previo; sin selección celular	N/C	710.31
2538	81268	Análisis de quimerismo en muestra post trasplante (injertamiento) (p.ej. Célula madre hematopoyética), incluye la comparación a análisis de base previo; con selección celular (p.ej. CD3, CD33), cada tipo celular (Quimerismo por Linaje Celular)	N/C	1,680.78
2539	81270	Análisis genético JAK2 (Janus quinasa 2) (p.ej. Enfermedad mieloproliferativa), variante PVAL617PHE (V617F)	N/C	235.24
2540	81275	Análisis genético KRAS (oncogene viral de sarcoma en ratas Kirsten V-KI-RAS2), variantes en codones 12 y 13	N/C	1,402.24
2541	81291	Análisis genético MTHFR (5,10- metileno tetrahidrofolato reductasa) (p.ej. Hipercoagulabilidad hereditaria), variantes comunes (p.ej. 677T, 1298C)	N/C	157.65
2542	81293	Análisis genético MLH1 (homólogo 1 MUTL, cáncer de colon, no poliposis tipo 2) (p.ej. Cáncer colorectal hereditario sin poliposis, síndrome de Lynch); variantes familiares conocidas	N/C	425.73
2543	81296	Análisis genético MSH2 (homólogo 2 MUTS, cáncer de colon, no poliposis tipo 1) (p.ej. Cáncer colorectal hereditario sin poliposis, síndrome de Lynch); análisis de variantes familiares conocidas	N/C	424.68
2544	81301	Análisis de inestabilidad de microsatélite de marcadores de deficiencia de reparación de desajustes (p.ej. Cáncer colorectal hereditario sin poliposis, Síndrome de Lynch) (p.ej. BAT25, BAT26), incluye la comparación de tejido neoplásico y normal, cuando se realice	N/C	154.11
2545	81310	Análisis genético NPM1 (núcleofosmina) (p.ej. leucemia mieloide aguda), 12 variantes de exon	N/C	121.34
2546	81315.01	Detección molecular del gen de fusión PML-RAR $\alpha$ (BCR1)	N/C	121.11
2547	81315.02	Detección molecular del gen de fusión PML-RAR $\alpha$ (BCR2)	N/C	121.41
2548	81315.03	Detección molecular del gen de fusión PML-RAR $\alpha$ (BCR3)	N/C	121.40
2549	81315.04	Detección molecular del gen de fusión PML-RAR $\alpha$ (BCR1, BCR2, BCR3)	N/C	121.19
2550	81316.01	Cuantificación molecular del gen de fusión PML-RAR $\alpha$ (BCR1)	N/C	183.43
2551	81316.02	Cuantificación molecular del gen de fusión PML-RAR $\alpha$ (BCR2)	N/C	183.12
2552	81316.03	Cuantificación molecular del gen de fusión PML-RAR $\alpha$ (BCR3)	N/C	183.14
2553	81329.01	Detección del exón 7 del gen SMN1 (p.ej., atrofia muscular espinal)	N/C	38.34
2554	81332	Análisis genético serpin 1 (inhibidor de la peptidasa de serpin, clade A, antiproteinasa alfa 1, antitripsina, miembro 1) (p.ej. Deficiencia de antitripsina alfa 1), variantes comunes (p.ej. *S y *Z)	N/C	145.96
2555	81378.01	Tipificación molecular HLA clase I y II, alta resolución locus A	N/C	868.96
2556	81378.02	Tipificación molecular HLA clase I y II, alta resolución locus B	N/C	917.46
2557	81378.03	Tipificación molecular HLA clase I y II, alta resolución locus C	N/C	873.81
2558	81378.04	Tipificación molecular HLA clase I y II, alta resolución locus DRB-1	N/C	941.71
2559	81400.01	Prueba de tropismo de VIH-1 a partir de ácido nucleico.	164.30	164.30

N°	CPMS	Denominación de Procedimientos	TARIFA SIS	
			II NIVEL	III NIVEL
2560	81400.02	Detección de mutación P250R en el gen FGFR3 (p.ej., síndrome Muenke)	N/C	136.92
2561	81400.03	Detección de mutación Gly12Ser del gen HRAS (p.ej., síndrome Costello)	N/C	216.05
2562	81400.04	Detección molecular de cromosoma X, Y, y gen SRY	N/C	54.07
2563	81401	Procedimiento de Patología Molecular, nivel 2 (por ej. p. ej. SNPS 2-10, variante metilada 1, ...)	N/C	272.62
2564	81402.01	Detección de delección en exón 3 del gen BSCL2 (p.ej., lipodistrofia generalizada congénita tipo 2)	N/C	60.09
2565	81403	Procedimiento de patología molecular de nivel 4 análisis de secuencia de exón 12 y exón 13, si se realizara para la familia de genes del receptor tipo inmunoglobulina de células asesinas (KIR) (p. ej. trasplante de células madre hematopoyéticas), genotipificación de variantes familiares conocidas de genes de la familia KIR	N/C	770.00
2566	81404.01	Detección de mutaciones por secuenciamiento del exón 4 del gen IDH1	N/C	424.68
2567	81404.02	Detección de mutaciones por secuenciamiento del exón 4 del gen IDH2	N/C	424.68
2568	81404.03	Detección por secuenciamiento de variante patogénica familiar del gen CDH1	N/C	424.68
2569	81404.04	Detección por secuenciamiento de variante patogénica familiar del gen VHL	N/C	424.68
2570	81404.05	Detección por secuenciamiento de los exones 12, 14 y 18 del gen PDGFRa (GIST u otros)	N/C	951.46
2571	81404.06	Detección por secuenciamiento de los exones 9, 11, 13, 17 del gen CKIT (GIST u otros)	N/C	1,216.24
2572	81404.07	Detección por secuenciamiento de variante patógena familiar del gen TP53	N/C	424.68
2573	81404.08	Detección por secuenciamiento de mutaciones en el EXON 23 del gen DNMT3	N/C	424.68
2574	81404.09	Detección por secuenciamiento de mutaciones en el gen CEBPA	N/C	1,216.07
2575	81404.1	Detección de la mutación FLT3-D835	N/C	424.68
2576	81404.11	Detección de mutaciones por secuenciamiento del exón 15 del gen BRAF (Mutación V600)	N/C	424.68
2577	81404.12	Detección por secuenciamiento de los exones 2 y 3 del gen KRAS (Codón 12, 13 y 61)	N/C	671.54
2578	81404.13	Detección por secuenciamiento de variante patogénica familiar del gen RET	N/C	424.68
2579	81415	Exoma (p.ej.: síndrome o trastorno constitucional o hereditario inexplicable); análisis de secuencia	N/C	5,801.45
2580	81479.02	Panel Molecular para Síndromes de Falla Médular, en línea germinal	N/C	1,925.06
2581	81479.05	Panel Molecular para Síndromes de Cardiopatías Congénitas, en línea germinal	N/C	1,683.76
2582	81479.10	Panel de detección de variantes en genes asociados a síndromes de predisposición genética a cáncer por secuenciamiento de siguiente generación	N/C	1,888.55
2583	81479.11	Panel customizado de secuenciamiento de nueva generación (NGS) para la detección de mutaciones germinales relacionadas a leucemias.	N/C	2,641.85
2584	81479.12	Panel customizado de secuenciamiento de nueva generación (NGS) para la detección de mutaciones somáticas relacionadas a leucemias.	N/C	3,335.31
2585	82003	Dosaje de Acetaminofen	7.64	7.64
2586	82009	Análisis cualitativo de Cuerpos cetónicos (ej. Acetona, ácido acetoacético, beta hidroxibutirato)	2.80	2.80
2587	82020	Dosaje de ADA (Adenosinadeaminasa)	6.09	6.09
2588	82024	Dosaje de Hormona Adrenocorticotropica (ACTH)	10.05	10.05
2589	82040	Dosaje de Albúmina; suero, plasma o sangre total	3.67	5.22
2590	82042	Dosaje de Albúmina en orina u otra fuente, cuantitativa, cada muestra	3.67	3.67
2591	82043	Dosaje de Albúmina en orina, microalbúmina, cuantitativa	13.01	15.48
2592	82044	Dosaje de albúmina en orina, microalbúmina semicuantitativa (p.ej. ensayo con tira reactiva)	13.01	13.01
2593	82055	Dosaje de Alcohol (etanol); cualquier muestra salvo el aliento	5.27	5.27
2594	82085	Dosaje de Aldolasa	6.89	6.89
2595	82088	Dosaje de Aldosterona	17.63	17.63
2596	82103	Dosaje de Alfa-1-antitripsina; total	7.47	7.47
2597	82105	Dosaje de Alfa-fetoproteína; sérica	12.70	12.70
2598	82135	Dosaje de Acido delta-aminolevulínico (ALA)	10.73	10.73
2599	82140	Dosaje de Amoníaco	6.05	6.05

N°	CPMS	Denominación de Procedimientos	TARIFA SIS	
			II NIVEL	III NIVEL
2600	82143	Análisis de líquido amniótico (espectrofotométrico)	6.80	6.80
2601	82145	Dosaje de Anfetamina o metanfetamina	9.42	9.42
2602	82150	Dosaje de Amilasa	7.88	7.88
2603	82157	Dosaje de Androstenediona	16.84	16.84
2604	82163	Dosaje de Angiotensina II	24.21	24.21
2605	82172	Dosaje de Apolipoproteína, cada una	17.35	17.35
2606	82175	Dosaje de Arsénico	22.85	22.85
2607	82232	Dosaje de Beta-2-microglobulina	14.04	14.04
2608	82247	Dosaje de Bilirrubina; total	3.64	3.64
2609	82248	Dosaje de Bilirrubina; directa	6.64	6.64
2610	82270	Determinación cualitativa de sangre oculta en heces por actividad peroxidasa (prueba de guayacol); con muestras rectolectadas consecutivamente para medición única, como parte de tamizaje de neoplasia colorrectal (se le provee al usuario de salud de tres recipientes para Rectolectación consecutiva)	3.08	3.15
2611	82274	Sangre oculta, por determinación de hemoglobina fecal mediante inmunoensayo, cualitativa, heces, 1-3 determinaciones simultáneas	N/C	15.29
2612	82300	Dosaje de Cadmio	N/C	55.20
2613	82310	Dosaje de Calcio; total	3.95	3.95
2614	82310.01	Calcio en orina 24 horas	5.28	5.28
2615	82330	Dosaje de Calcio; ionizado	4.97	5.91
2616	82340	Dosaje cuantitativo de Calcio en orina, muestra con tiempo medido	11.11	11.11
2617	82355	Análisis cualitativo de Cálculo	11.79	11.79
2618	82378	Dosaje de Antígeno carcinoembrionario (CEA)	14.65	14.65
2619	82379	Dosaje cuantitativo de Carnitina (total y libre), cada muestra	6.19	6.19
2620	82382	Dosaje de Catecolaminas totales en orina	6.80	6.80
2621	82390	Dosaje de Ceruloplasmina	7.95	7.95
2622	82397	Ensayo de quimioluminiscencia	21.28	21.28
2623	82435	Dosaje de Cloruro; en sangre	3.86	3.86
2624	82436	Dosaje de Cloruro; orina	6.46	6.46
2625	82465	Dosaje de colesterol total en sangre completa o suero	4.27	4.27
2626	82480	Dosaje de Colinesterasa; sérica	6.19	6.19
2627	82482	Dosaje de Colinesterasa; en eritrocitos	67.82	67.82
2628	82520	Dosaje de Cocaína o metabolito	9.78	9.78
2629	82530	Dosaje de Cortisol; libre	9.02	9.02
2630	82533	Dosaje de Cortisol; total	10.39	10.39
2631	82540	Dosaje de Creatina	3.50	3.50
2632	82550	Dosaje de Creatina quinasa (CK), (CPK); total	5.72	16.16
2633	82553	Dosaje de Creatina quinasa (CK), (CPK); fracción MB solamente	7.80	7.80
2634	82565	Dosaje de creatinina en sangre	3.50	3.90
2635	82570.02	Creatinina en orina 24 horas	6.80	6.80
2636	82575	Dosaje de Creatinina; depuración	5.64	5.64
2637	82595	Dosaje de Crioglobulina, cualitativa o semi-cuantitativo (pej: criocrito)	6.19	6.19
2638	82607	Dosaje de Cianocobalamina (vitamina B-12)	6.19	54.23
2639	82627	Dosaje de Dehidroepiandrosterona-sulfato (DHEA-S)	11.15	11.15
2640	82668	Dosaje de Eritropoyetina	8.12	8.12
2641	82670	Dosaje de Estradiol	22.49	22.49

N°	CPMS	Denominación de Procedimientos	TARIFA SIS	
			II NIVEL	III NIVEL
2642	82671	Dosaje de Estrogenos; fraccionados	7.57	7.57
2643	82677	Dosaje de Estriol	11.56	11.56
2644	82679	Dosaje de Estrona	6.19	6.19
2645	82705	Dosaje de Grasas o lípidos fecales; cualitativos	2.45	2.45
2646	82710	Dosaje de Grasas o lípidos fecales; cuantitativos	2.83	2.83
2647	82728	Dosaje de Ferritina	29.64	42.48
2648	82731	Dosaje de Fibronectina fetal, secreciones cervicovaginales, semicuantitativo	6.19	6.19
2649	82746	Dosaje de Acido fólico; sérico	9.56	97.30
2650	82757	Dosaje de Fructosa en semen	6.80	6.80
2651	82760	Dosaje de Galactosa	6.19	6.19
2652	82784	Dosaje de Gammaglobulina; IgA, IgD, IgG, IgM, cada una	8.05	8.05
2653	82784.01	Dosaje de Inmunoglobulina A	N/C	28.05
2654	82784.03	Dosaje de Inmunoglobulina G	N/C	28.52
2655	82784.04	Dosaje de Inmunoglobulina M	N/C	28.05
2656	82784.05	Dosaje de cadenas ligeras libres	N/C	411.39
2657	82785	Dosaje de Gammaglobulina; IgE	10.94	10.94
2658	82800	Dosaje de Gases en sangre, pH solamente	2.81	2.81
2659	82803	Dosaje de Gases en sangre, cualquier combinación de pH, pCO <sub>2</sub> , pO <sub>2</sub> , CO <sub>2</sub> , HCO <sub>3</sub> (incluyendo la saturación de O <sub>2</sub> calculada)	6.78	17.70
2660	82803.01	Dosaje de gases arteriales y electrolitos (dispositivo portátil)	51.56	51.56
2661	82804	Estudio de Reserva Alcalina	7.92	16.36
2662	82805	Dosaje de Gases en sangre, cualquier combinación de pH, pCO <sub>2</sub> , pO <sub>2</sub> , CO <sub>2</sub> , HCO <sub>3</sub> (incluyendo la saturación de O <sub>2</sub> calculada); con saturación de O <sub>2</sub> por determinación directa, excepto la oximetría de pulso	34.04	34.04
2663	82941	Dosaje de Gastrina	18.01	18.01
2664	82943	Dosaje de Glucagon	10.49	10.49
2665	82945	Dosaje de Glucosa en fluidos corporales, diferente de sangre	6.19	6.19
2666	82947	Dosaje de glucosa en sangre, cuantitativo (excepto cinta reactiva)	3.12	3.12
2667	82948	Dosaje de Glucosa en sangre, tira reactiva	3.78	3.78
2668	82950	Dosaje de Glucosa; después de una dosis de glucosa (incluye glucosa)	5.53	5.53
2669	82951	Dosaje de Glucosa; prueba de tolerancia (GTT), tres muestras (incluye glucosa)	9.08	9.08
2670	82955	Dosaje de Glucosa-6-fosfato deshidrogenasa (G6PD); cuantitativa	8.47	8.47
2671	82977	Dosaje de Glutamyl transferasa, gamma (GGT)	6.19	6.19
2672	82985	Dosaje de Proteína glucosilada	43.73	43.73
2673	83001	Dosaje de Gonadotropina; hormona folículoestimulante (FSH)	24.19	24.19
2674	83002	Dosaje de Gonadotropina; hormona luteinizante (LH)	12.44	12.44
2675	83003	Dosaje de Hormona de crecimiento humana (HGH) (somatotropina)	12.79	12.79
2676	83010	Dosaje de Haptoglobina; cuantitativa	54.73	54.73
2677	83013	Análisis de la prueba del aliento para Helicobacter Pylori mediante actividad de ureasa, con isotopo no-radioactivo (p. ej. C-13)	103.91	103.91
2678	83015	Dosaje de Metales pesados (arsénico, bario, berilio, bismuto, antimonio, mercurio); tamizaje	9.22	9.22
2679	83020	Dosaje de Hemoglobina, fraccionamiento y análisis cuantitativo; electroforesis (p ej. A2, S, C y/o F)	11.97	11.97
2680	83021	Dosaje de Hemoglobina, fraccionamiento y análisis cuantitativo; cromatografía (p ej. A2, S, C y/o F)	8.29	8.29
2681	83030	Dosaje de Hemoglobina; F (fetal), análisis químico	6.19	6.19
2682	83036	Dosaje de hemoglobina; glucosilada (A1C)	43.73	43.73
2683	83070	Dosaje de Hemosiderina; cualitativa	8.74	8.74

N°	CPMS	Denominación de Procedimientos	TARIFA SIS	
			II NIVEL	III NIVEL
2684	83090	Dosaje de Homocisteína	6.19	6.19
2685	83491	Dosaje de Hidroxicorticosteroides, 17- (17-OHCS)	6.75	6.75
2686	83497	Dosaje de Acido hidroxiindolacético, 5-(HIAA)	7.03	7.03
2687	83498	Dosaje de Hidroxiprogesterona, 17-d	10.49	10.49
2688	83505	Dosaje de Hidroxiprolina; total	7.43	7.43
2689	83521	Inmunohistoquímica por Marcador	30.67	30.70
2690	83521.01	Inmunohistoquímica (R. Estrógeno, R. Progesterona, Her 2, Ki 67)	271.32	271.32
2691	83525	Dosaje de Insulina; total	10.98	10.98
2692	83540	Dosaje de Hierro	13.13	13.13
2693	83550	Estudio de la capacidad de ligar el hierro	20.51	20.51
2694	83586	Dosaje de Cetosteroides, 17- (1 7-KS); totales	11.14	11.14
2695	83605	Dosaje de lactato (ácido láctico)	6.19	6.19
2696	83615	Dosaje de Lactato deshidrogenasa (LD), (LDH)	3.96	4.67
2697	83625	Dosaje de Lactato deshidrogenasa (LD), (LDH); isoenzimas, separación y cuantificación	5.40	5.40
2698	83634	Dosaje de Lactosa en orina; cuantitativa	9.33	9.33
2699	83650	Dosaje de Estudio de orina 24 horas	8.51	8.51
2700	83655	Dosaje de Plomo	N/C	43.81
2701	83661	Prueba de madurez pulmonar fetal; ratio lecitina/esfingomielina (L/S)	6.19	6.19
2702	83662	Evaluación de madurez pulmonar fetal; test de estabilidad de espuma	6.19	6.19
2703	83690	Dosaje de Lipasa	5.99	5.99
2704	83715	Dosaje de Lipoproteínas en sangre; separación y determinación cuantitativa por electroforesis	9.91	9.91
2705	83718	Determinación directa de lipoproteína de alta densidad (HDL colesterol)	7.28	7.28
2706	83719	Determinación directa de lipoproteína de muy baja densidad (VLDL colesterol)	6.43	6.43
2707	83721	Determinación directa de lipoproteína de baja densidad (LDL colesterol)	12.18	12.18
2708	83735	Dosaje de Magnesio	6.19	6.19
2709	83735.01	Dosaje de Magnesio en Orina 24h	N/C	6.89
2710	83825	Dosaje de Mercurio, cuantitativo	19.82	19.82
2711	83874	Dosaje de Mioglobina	14.90	14.90
2712	83891	Diagnóstico molecular; aislamiento o extracción de ácido nucléico altamente purificado	N/C	37.96
2713	83891.01	Extracción de DNA a partir de Sangre Periférica y Tejidos	N/C	34.91
2714	83891.03	Extracción RNA-DNA	N/C	62.54
2715	83898	Reacción en cadena de la polimerasa (PCR)	23.77	24.09
2716	83898.04	PCR identificación de múltiples patógenos respiratorios (virus y bacterias)	118.19	118.19
2717	83898.05	Pcr Identificación de múltiples Patógenos Gastrointestinales (Virus, Bacterias Y Parásitos)	85.12	85.12
2718	83898.06	Pcr Identificación de múltiples Patógenos En Hemocultivos (Bacterias Y Levaduras)	44.96	44.96
2719	83898.07	Pcr Identificación de múltiples Patógenos en LCR (Virus, Bacterias Y Levaduras)	85.71	85.71
2720	83919	Dosaje de Ácidos orgánicos; cualitativo, cada muestra	N/C	48.84
2721	83925	Dosaje de Opiáceos (p ej. droga y metabolitos, cada procedimiento)	8.91	8.91
2722	83930	Análisis de Osmolalidad; sangre	2.21	2.21
2723	83935	Análisis de Osmolalidad; orina	2.46	2.46
2724	83950	Estudio de Oncoproteína, HER-2/NEU	1,193.62	1,193.62
2725	83970	Dosaje de Paratormona (hormona paratiroidea)	13.60	13.60

N°	CPMS	Denominación de Procedimientos	TARIFA SIS	
			II NIVEL	III NIVEL
2726	83986	Análisis de pH, líquido corporal, excepto sangre	6.19	6.19
2727	84030	Dosaje de Fenilalanina (PKU), en sangre	6.19	6.19
2728	84060	Dosaje de Fosfatasa ácida; total	6.19	6.19
2729	84066	Dosaje de Fosfatasa ácida; prostática	7.68	7.68
2730	84075	Dosaje de fosfatasa, alcalina	4.11	4.11
2731	84080	Dosaje de Fosfatasa, alcalina; isoenzimas	6.19	6.19
2732	84081	Dosaje de Fosfatidilglicerol	6.19	6.19
2733	84085.01	Dosaje de Fosfopiruvato deshidrogenasa - Enolasa	6.19	6.19
2734	84100	Dosaje de Fosforo inorgánico (fosfato)	8.69	8.69
2735	84105	Dosaje de Fosforo inorgánico (fosfato); en orina	2.91	2.91
2736	84106	Dosaje de Porfobilinogeno en orina; cualitativo	4.90	4.90
2737	84119	Porfirinas en orina; cualitativas	6.19	6.19
2738	84126	Porfirinas fecales; cuantitativas	6.80	6.80
2739	84132	Potasio; sérico, plasma o sangre total	6.03	6.03
2740	84133	Potasio; en orina	4.62	4.62
2741	84135	Dosaje de Pregnanediol	21.19	21.19
2742	84144	Dosaje de Progesterona	21.19	21.19
2743	84145	Dosaje de Procalcitonina (PCT)	6.19	6.19
2744	84146	Dosaje de Prolactina	21.19	21.19
2745	84152	Dosaje de Antígeno prostático específico (PSA); complejos (medición directa)	13.55	13.55
2746	84154	Dosaje de Antígeno prostático específico libre (PSA)	13.55	13.55
2747	84155	Proteínas totales, excepto refractometría, suero, plasma o sangre total	3.58	3.58
2748	84155.01	Proteínas totales y fraccionadas	7.23	7.23
2749	84157	Proteína total, excepto por refractometría, otra fuente (pej: líquido sinovial, líquido cefalorraquídeo)	6.19	6.19
2750	84165	Proteínas; fraccionamiento y determinación cuantitativa por electroforesis; suero	9.50	9.50
2751	84166	Proteínas; fraccionamiento y determinación cuantitativa por electroforesis, en otros fluidos con concentración (p ej. orina, líquido cefalorraquídeo)	N/C	36.89
2752	84180	Proteinuria de 24 horas	8.23	7.43
2753	84181	Proteínas; Western blot, con interpretación e informe, para sangre u otro líquido corporal	703.48	703.48
2754	84207	Piridoxal fosfato (vitamina B-6)	N/C	6.19
2755	84220	Piruvato quinasa (PK)	7.75	7.75
2756	84244	Renina	12.72	12.72
2757	84295	Sodio; sérico, plasma o sangre total	4.89	4.89
2758	84300	Sodio; orina	5.23	5.23
2759	84305	Somatomedina	19.38	19.38
2760	84376	Azúcares (mono, di, y oligosacáridos); un solo análisis cualitativo, cada muestra	6.80	6.80
2761	84402	Testosterona; libre	20.28	20.28
2762	84403	Testosterona; total	20.28	20.28
2763	84408	Tetrahydrocannabinol THC (marihuana)	9.78	9.78
2764	84432	Tiroglobulina	22.22	22.22
2765	84436	Tiroxina; total	12.48	12.48
2766	84439	Tiroxina; libre	11.18	11.18
2767	84442	Tiroxina, globulina transportadora (TBG)	6.19	6.19
2768	84443	Hormona estimulante de la tiroides (TSH)	20.32	20.32



N°	CPMS	Denominación de Procedimientos	TARIFA SIS	
			II NIVEL	III NIVEL
2769	84450	Aspartato amino transferasa (AST) (SGOT)	4.49	4.49
2770	84460	Transferasa; amino alanina (ALT) (SGPT)	4.49	4.49
2771	84466.02	Saturación de transferrina	12.52	12.52
2772	84478	Triglicéridos	6.19	6.19
2773	84480	Triyodotironina T3; total (TT-3)	15.28	15.28
2774	84481	Triyodotironina T3; libre	18.28	18.28
2775	84484	Troponina, cuantitativa	N/C	76.83
2776	84510	Tirosina	12.48	12.48
2777	84512	Troponina, cualitativa	6.19	6.19
2778	84520	Nitrogeno ureico; cuantitativo	4.03	4.03
2779	84540	Nitrogeno ureico, en orina	6.36	6.36
2780	84550	Ácido úrico; en sangre	3.38	3.38
2781	84560	Ácido úrico; otra fuente	3.29	3.29
2782	84560.01	Ácido úrico en orina 24 horas	7.27	7.27
2783	84577	Urobilinogeno en heces, cuantitativo	6.19	6.19
2784	84578	Urobilinogeno en orina; cualitativo	6.19	6.19
2785	84585	Vanillilmandélico, ácido (VMA), en orina	12.89	12.89
2786	84620	Xilosa, prueba de absorcion, en sangre y/o en orina	12.10	12.10
2787	84702	Gonadotropina corionica (hCG); cuantitativa	30.42	30.42
2788	84703	Gonadotropina corionica (hCG); cualitativa	30.42	30.42
2789	84704	Gonadotropina, corionica (hCG); subunidad beta libre	30.13	30.13
2790	84830	Pruebas de ovulacion, por métodos de comparacion visual de color, para la hormona luteinizantehumana	6.80	6.80
2791	84999	Procedimiento de análisis químico que no aparece en la lista	6.80	6.80
2792	85002	Tiempo de sangría	2.23	2.23
2793	85007	Frotis de sangre con examen microscopico con formula diferencial manual de leucocitos	7.08	7.08
2794	85013	Microhematócrito por centrifugación	7.51	7.51
2795	85014	Hematocrito	2.16	2.16
2796	85018	Hemoglobina	6.24	6.24
2797	85018.01	Hemoglobina con hemoglobinómetro	8.43	8.43
2798	85023	hemograma y recuento de plaquetas automatizados, y recuento manual diferencial de leucocitos (CBC)	9.93	9.93
2799	85025	Recuento sanguíneo completo automatizado, (hemoglobina, hematocrito, eritrocitos, leucocitos y plaquetas) formula diferencial automatizada de leucocitos	9.93	9.93
2800	85027	Recuento sanguíneo completo automatizado (hemoglobina, hematocrito, eritrocitos, leucocitos y plaquetas)	7.08	7.08
2801	85031	Hemograma completo, 3ra. generación (Nº, Fórmula, Hb, Hto, Constantes corpusculares, Plaquetas)	9.93	9.93
2802	85032	Recuento sanguíneo manual (eritrocitos, leucocitos o plaquetas), cada uno	2.53	2.53
2803	85032.01	Recuento sanguíneo manual de eosinofilos	5.71	5.71
2804	85041	Recuento automatizado de eritrocitos	N/C	7.41
2805	85042	Test de ADDIS	5.71	5.71
2806	85044	Recuento manual de reticulocitos	3.75	3.75
2807	85045	Recuento automatizado de reticulocitos	5.71	5.71
2808	85048	Recuento automatizado de leucocitos	5.71	5.71
2809	85049	Recuento automatizado de plaquetas	4.15	4.15
2810	85060	Extendido de sangre periférica, interpretación e informe escrito por médico	2.43	2.47

N°	CPMS	Denominación de Procedimientos	TARIFA SIS	
			II NIVEL	III NIVEL
2811	85097	interpretación del extendido de médula ósea	1.91	1.92
2812	85170	Retraccion de coágulo	6.27	6.27
2813	85244	Coagulación; factor VIII antígeno relacionado	5.71	5.71
2814	85300.01	Anticoagulante Lupico	4.87	4.87
2815	85301	Inhibidores de la coagulación o anticoagulantes; antitrombina III, ensayo antigénico	5.71	5.71
2816	85303	Inhibidores de la coagulación o anticoagulantes; proteína C, actividad	6.27	6.27
2817	85305	Inhibidores de la coagulación o anticoagulantes; proteína S, total	5.71	5.71
2818	85362	Medicion de los productos de la degradacion del fibrina-fibrinogeno por aglutinacion en placa, semicuantitativo	6.29	6.29
2819	85378	Medicion de los productos de la degradacion del fibrina, dimero D, cualitativo o semicuantitativo	5.71	5.71
2820	85379	Medición de los productos de la degradación del fibrina, dimero D, cuantitativo	N/C	42.49
2821	85380	Medición de los productos de la degradación del fibrina, dimero D, ultrasensible (p. ej. evaluación por tromboembolismo venoso), cualitativo o semicuantitativo	34.69	34.69
2822	85384	Medicion de actividad de fibrinogeno	5.71	5.71
2823	85460	Hemoglobina fetal o eritrocitos fetales, para hemorragia materno-fetal; lisis diferencial (Kleihauer-Betke)	5.71	5.71
2824	85540	Fosfatasa alcalina leucocitaria con recuento	7.16	7.16
2825	85549	Muramidasa	8.83	8.83
2826	85555	Fragilidad osmotica de eritrocitos; sin incubacion	5.71	5.71
2827	85590	Recuento de plaquetas	2.47	2.47
2828	85599	Detección de Celulas LE	15.19	15.19
2829	85610	Tiempo de protrombina	6.58	6.58
2830	85651	Velocidad de sedimentacion de eritrocitos; no automatizada	2.65	2.65
2831	85652	Velocidad de sedimentación de eritrocitos; automatizada	13.47	13.47
2832	85670	Tiempo de trombina; plasma	6.23	7.53
2833	85730	Tiempo de tromboplastina parcial (PTT); en plasma o sangre entera	6.48	6.48
2834	85999.03	Estudio de hemostasia por tromboelastografía	N/C	5.37
2835	86000	Aglutininas de fiebre (p ej. Brucella, Francisella, tífus murino, fiebre Q, fiebre por garrapatas, Montañas Rocosas, tífus de los matorrales), cada antígeno	5.99	5.99
2836	86006	Estudio serologico completo de Brucella	9.18	9.18
2837	86007	Estudio de Brucella: 2-Mercaptoetanol	10.78	10.78
2838	86008	Estudio de Brucella: Aglutinaciones, bloqueadores	5.38	5.38
2839	86009	Estudio de Brucella: Rosa de bengala	5.25	5.25
2840	86010	Estudio de Brucella: Fenomeno de zona	5.25	5.25
2841	86021	Identificación de anticuerpos; anticuerpos leucocitarios: ANCA A, ANCA P, anti HU, Anti YO, NR1, R1, músculo liso	15.60	15.60
2842	86038	Anticuerpos antinucleares (ANA)	15.60	15.60
2843	86060	Antiestreptolisina O; título	14.76	14.76
2844	86070	Pruebas cruzadas	15.58	15.58
2845	86140	Proteína C reactiva	8.38	8.38
2846	86141	Medicion de proteína C-reactiva de alta sensibilidad	17.64	17.64
2847	86147	Cardiolipina, anticuerpo, (fosfolípido), cada clase de lg	16.85	16.85
2848	86148	Anticuerpo anti-fosfatidilserina (fosfolípido)	15.60	15.60
2849	86156	Crioaglutinina; tamizaje	6.29	6.29
2850	86160	Complemento; antígeno, cada componente	16.10	16.10
2851	86162	Complemento; total hemolítico (CH50)	15.19	15.19
2852	86200	Anticuerpos Anti-Péptido citrulinado cíclico	15.60	15.60

N°	CPMS	Denominación de Procedimientos	TARIFA SIS	
			II NIVEL	III NIVEL
2853	86225	Acido desoxirribonucleico (ADN), anticuerpo contra; ADN nativo o de doble filamento	19.81	19.81
2854	86226	Acido desoxirribonucleico (ADN), anticuerpo contra; un solo filamento	15.19	15.19
2855	86235	Anticuerpos contra antígeno nuclear extraíble, cualquier método (p ej. nRNP, SSA, SS-B, Sm, RNPScl70, JO1), cada anticuerpo (ENA anticuerpos; Anti-ENA)	18.73	18.73
2856	86300	Inmunoensayo cuantitativo para antígeno tumoral CA 15-3 (2729)	N/C	23.16
2857	86301	Inmunoensayo cuantitativo para antígeno tumoral CA 19-9	N/C	24.40
2858	86304	Inmunoensayo cuantitativo para antígeno tumoral CA 125	N/C	25.01
2859	86316	Inmunoensayo cuantitativo para otros antígenos tumorales (pej: CA50, 72-4, 549), cada uno	26.09	26.09
2860	86316.01	Inmunoensayo cuantitativo para antígeno tumoral CYFRA 21-1	N/C	45.50
2861	86318	Inmunoensayo para anticuerpos contra agentes infecciosos, cualitativo o semicuantitativo, método de un solo paso (p ej. tira reactiva)	15.60	15.60
2862	86318.01	Detección cualitativa de anticuerpos por inmunocromatografía para VIH 1-2 y Treponema pallidum (prueba dual)	9.88	9.88
2863	86319	Inmunofijación	43.44	43.44
2864	86320	Inmunolectroforesis; suero	15.83	15.83
2865	86325	Inmunolectroforesis; otros líquidos (p ej. orina, líquido cefalorraquídeo), con concentración	15.83	15.83
2866	86328	Inmunoensayo para anticuerpo (s) para agente infeccioso, cualitativo o semicuantitativo, método de paso único (p.ej. tira reactiva); coronavirus 2 del síndrome respiratorio agudo severo (SARS-CoV-2) (enfermedad por coronavirus [COVID-19])(descripción larga); Inmunoensayo de anticuerpo para SARS-COV-2 COVID-19 (descripción corta)	24.49	24.49
2867	86332	Análisis de complejos inmunes	15.19	15.19
2868	86334	Electroforesis con inmunofijación, suero	N/C	149.90
2869	86335	Electroforesis con inmunofijación, en otros fluidos con concentración (p ej. orina, LCR)	N/C	11.15
2870	86337	Anticuerpos contra la insulina	15.19	15.19
2871	86359	Linfocitos T; recuento total	15.80	15.85
2872	86360	Linfocitos T; recuento absoluto de CD4 y CD8, incluyendo la relación CD4/CD8	19.50	19.51
2873	86361	Linfocitos T; recuento absoluto de CD4	15.80	15.85
2874	86430	Factor reumatoideo; cualitativo	5.65	5.65
2875	86431	Factor reumatoideo; cuantitativo	18.08	18.08
2876	86480	Prueba de la tuberculosis, medición de la inmunidad mediada por células a través de la respuesta al antígeno con interferon gamma	N/C	157.11
2877	86486	Pruebas cutáneas; antígeno no listado, cada uno	16.21	16.29
2878	86580	Pruebas cutáneas; tuberculosis, intradérmica	4.07	4.17
2879	86585	Prueba cutánea para tuberculosis con disco	23.16	23.16
2880	86586	Prueba cutánea para otros antígenos especificados	6.42	6.42
2881	86588	Estreptococo beta hemolítico (prueba rápida)	5.38	5.38
2882	86592	Prueba de sífilis; anticuerpo no treponémico; cualitativo (p ej. VDRL, RPR, ART)	4.34	4.34
2883	86593	Prueba de sífilis; anticuerpo no treponémico, cuantitativa	N/C	14.13
2884	86594	Anticuerpos antitiroideos - Anti TPO - Tiroglobulina	26.56	26.56
2885	86603	Anticuerpos; adenovirus	15.60	15.60
2886	86606	Anticuerpos; Aspergillus	15.60	15.60
2887	86611	Anticuerpos; Bartonella	15.60	15.60
2888	86622	Anticuerpos; Brucella	15.19	15.19
2889	86628	Anticuerpos; Candida	15.60	15.60
2890	86631	Anticuerpos; clamidia	22.85	22.85
2891	86644	Anticuerpos; citomegalovirus (CMV)	22.20	22.20
2892	86644.01	PCR cuantitativo citomegalovirus	N/C	340.04

N°	CPMS	Denominación de Procedimientos	TARIFA SIS	
			II NIVEL	III NIVEL
2893	86645	Anticuerpos; citomegalovirus (CMV), IgM	22.45	22.45
2894	86658	Anticuerpos; enterovirus (p ej. coxsackie, eco, polio)	15.60	15.60
2895	86663	Anticuerpos; virus Epstein-Barr (EB), antígeno precto (EA)	N/C	18.68
2896	86664	Anticuerpos; virus Epstein-Barr (EB), antígeno de la nucleocápside (EBNA)	16.67	16.67
2897	86665	Anticuerpos; virus Epstein-Barr (EB), antígeno de la cápside del virus (VCA)	16.67	16.67
2898	86665.01	Epstein Barr Virus VCA IgM	N/C	40.03
2899	86677	Anticuerpos; Helicobacter pylori	15.60	15.60
2900	86687	Anticuerpos; HTLV-I	15.60	15.60
2901	86689	Anticuerpos; anticuerpo contra HTLV o HIV, prueba de confirmacion (pej, Western Blot)	N/C	44.42
2902	86695	Anticuerpos; herpes simple, tipo 1	15.99	15.99
2903	86695.01	IgM herpes simple tipo 1	N/C	19.58
2904	86696	Anticuerpos; herpes simple, tipo 2	N/C	20.52
2905	86696.01	IgM herpes simple tipo 2	N/C	20.27
2906	86698	Anticuerpos; histoplasma	15.19	15.19
2907	86702	Detección de anticuerpos; HIV-2	12.81	12.81
2908	86703	Detección de anticuerpos HIV 1-2	12.81	12.81
2909	86703.01	Detección cualitativa de anticuerpo por inmunocromatografía para VIH 1-2	8.40	8.40
2910	86703.02	Detección cualitativa de antígeno y anticuerpo por inmunocromatografía para VIH 1-2	N/C	7.65
2911	86704	Detección de anticuerpo contra el antígeno de la nucleocápside de la hepatitis B (HBcAb); total	14.79	14.79
2912	86705	Anticuerpo contra el antígeno de la nucleocápside de la hepatitis B (HBcAb); anticuerpo IgM	18.13	18.13
2913	86706	Anticuerpo contra el antígeno de superficie de la hepatitis B (HBsAb)	17.80	17.80
2914	86707	Anticuerpo contra la hepatitis Be (HBeAb)	15.60	15.60
2915	86708	Anticuerpo contra la hepatitis A (HAAb); total	18.13	18.13
2916	86709	Anticuerpo contra la hepatitis A (HAAb); anticuerpo IgM	16.24	16.24
2917	86710	Anticuerpo contra virus de la influenza	15.60	15.60
2918	86717	Anticuerpo contra; Leishmania	32.43	32.43
2919	86738	Anticuerpo contra; micoplasma	15.60	15.60
2920	86747	Anticuerpo contra; parvovirus	15.60	15.60
2921	86747.01	Determinación de anticuerpos para Parvovirus IgM	N/C	20.86
2922	86762	Anticuerpo contra; rubéola	15.70	15.70
2923	86762.01	Rubeola IGM	N/C	30.75
2924	86765	Anticuerpo contra; sarampion	15.60	15.60
2925	86768	Anticuerpo contra; Salmonella	13.55	13.55
2926	86769	Anticuerpos para coronavirus 2 del síndrome respiratorio agudo severo (SARS-CoV-2) (enfermedad por coronavirus [COVID-19])(denominación larga)Anticuerpos para SARS-CoV-2 COVID-19 (denominación corta)	N/C	98.90
2927	86777	Anticuerpo contra; toxoplasma	17.85	17.85
2928	86778	Anticuerpo contra; toxoplasma, IgM	17.85	17.85
2929	86780	Detección de Anticuerpo; Treponema pallidum	15.60	15.60
2930	86780.01	Detección cualitativa treponémica de anticuerpos totales por inmunocromatografía para Treponema pallidum	7.20	7.20
2931	86781	FTA - absorbido, prueba de confirmacion Treponema pallidum	17.27	17.27
2932	86787	Anticuerpo contra; varicella zoster	15.60	15.60
2933	86787.01	Anticuerpo contra; varicella zoster IgM	N/C	20.27
2934	86790	Anticuerpo contra; virus, no especificado en otro lugar	15.60	15.60

N°	CPMS	Denominación de Procedimientos	TARIFA SIS	
			II NIVEL	III NIVEL
2935	86790.01	Anticuerpo contra; dengue	30.50	30.50
2936	86793	Anticuerpo contra; Yersinia	N/C	15.60
2937	86800	Anticuerpo contra la tiroglobulina	15.60	15.60
2938	86803	Detección de anticuerpos hepatitis C	19.41	19.41
2939	86803.01	Detección cualitativa de anticuerpos contra el virus de la hepatitis C por inmunocromatografía en sangre total, plasma y/o suero	10.35	10.35
2940	86805	Análisis de linfocitotoxicidad, prueba cruzada visual; con titulación	N/C	48.38
2941	86807	Tamizaje en suero de anticuerpos citotóxicos (PRA); método estándar	N/C	688.51
2942	86812	Tipificación HLA; A, B o C (p ej. A10, B7, B27), antígeno único peJ: Genotipo HLA-B*51, antígeno único Genotipo HLA-DRB1*02, antígeno único	15.60	15.60
2943	86812.01	Tipificación Molecular HLA - A, B, C, DR, DQ - SSO en Resolución Intermedia	N/C	2,949.44
2944	86812.02	Tipificación Molecular HLA - A, B, DR - SSO en Resolución Intermedia	N/C	1,772.16
2945	86812.03	Tipificación Molecular HLA - A - SSO en Resolución Intermedia	N/C	595.62
2946	86812.04	Tipificación Molecular HLA - B - SSO en Resolución Intermedia	N/C	594.89
2947	86812.05	Tipificación Molecular HLA - C - SSO en Resolución Intermedia	N/C	596.09
2948	86812.06	Genotipo HLA-B*51, antígeno único	496.36	496.36
2949	86812.07	Genotipo HLA-B*27, antígeno único	496.36	496.36
2950	86816.01	Tipificación Molecular HLA - DR - SSO en Resolución Intermedia	N/C	663.14
2951	86816.02	Tipificación Molecular HLA - DQ - SSO en Resolución Intermedia	N/C	530.19
2952	86825	Prueba cruzada de antígeno leucocitario humano (HLA), no citotóxico (p. ej. empleando citometría de flujo); primera muestra de suero o dilución	N/C	918.60
2953	86832	Anticuerpo a antígenos de leucocitos humanos (HLA), ensayos de fase sólida (p ej. Microesferas o lechos, ELISA, citometría de flujo); panel cualitativo de alta definición para la identificación de especificidades de anticuerpos (p ej. metodología de antígeno individual por lecho), HLA clase I	N/C	699.14
2954	86833	Anticuerpo a antígenos de leucocitos humanos (HLA), ensayos de fase sólida (p ej. Microesferas o lechos, ELISA, citometría de flujo); panel cualitativo de alta definición para la identificación de especificidades de anticuerpos (p ej. metodología de antígeno individual por lecho), HLA clase II	N/C	528.74
2955	86849.01	Antígeno PP65 (para Citomegalovirus)	154.18	154.18
2956	86849.06	Pruebas inmunocromatográficas para diagnóstico de malaria	10.98	10.98
2957	86870	Identificación de anticuerpos contra eritrocitos, cada batería por cada técnica en suero	N/C	105.97
2958	86880	Prueba de antiglobulina humana (prueba de Coombs); directa, cada antisuero	5.71	5.71
2959	86885	Prueba de antiglobulina humana (prueba de Coombs); indirecta, cualitativa, cada reactivo de eritrocitos (rastreo de anticuerpos irregulares)	5.71	5.71
2960	86886	Prueba de antiglobulina humana (prueba de Coombs); indirecta, cada título de anticuerpo	5.71	5.71
2961	86890	Sangre o componente autólogo, obtención, procesado y almacenamiento; predepositados	15.73	15.73
2962	86900	Tipificación de sangre; ABO	4.01	4.01
2963	86900.02	Tipificación de sangre; Grupo Sanguíneo ABD - PLACA	N/C	2.36
2964	86901	Tipificación de sangre; Rh (D)	2.66	2.66
2965	86905	Tipificación de sangre; antígenos de eritrocitos, que no sea ABO y Rh (D), cada uno	N/C	153.07
2966	86906	Tipificación de sangre; fenotipificación Rh, completa	7.66	7.66
2967	86917	Celulas Progenitoras	13.20	13.20
2968	86920.01	Prueba cruzada	15.19	15.19
2969	86920.08	Tamizaje Molecular NAT para detección de virus VIH, VHC y VHB en donante de sangre	N/C	157.11
2970	86922	Prueba de compatibilidad para cada unidad; técnica de antiglobulina	16.64	16.64
2971	86924	Leucoferesis (banco de sangre)	13.20	13.20
2972	86927	Descongelamiento de plasma fresco congelado, cada unidad	N/C	1.25
2973	86945	Irradiación de producto sanguíneo, cada unidad	N/C	64.88

N°	CPMS	Denominación de Procedimientos	TARIFA SIS	
			II NIVEL	III NIVEL
2974	86985	Fraccionamiento de productos de la sangre, por unidad	N/C	6.38
2975	86985.02	Sangria Terapéutica (7)	N/C	2.29
2976	86989.01	Recambio Plasmatico Terapeutico (7)	N/C	8.99
2977	86991	Crioprecipitado - Reparación y conservacion de crioprecipitado	N/C	0.84
2978	86996	EVALUACION MEDICA - ATENCION DE DONANTES	N/C	0.80
2979	86999.04	Plaquetas por aféresis (7)	N/C	1.18
2980	87015	Concentracion (de cualquier tipo), para detectar agentes infecciosos	17.05	17.08
2981	87040	Cultivo bacterial, en heces, aerobico, con aislamiento e Identificación presuntativa de cepas (incluye cultivo anaerobico, si es necesario)	13.82	13.83
2982	87040.01	Hemocultivo con MIC	43.84	43.84
2983	87045	Cultivo bacterial, en heces, aerobico, con aislamiento e examen preliminar (pej: KIA, LIA) de especies de Salmonella y Shiguella	13.02	13.02
2984	87046	Cultivo bacterial, en heces, aerobico, de patogenos adicionales, aislamiento e Identificación presuntativa de cepas, cada placa	11.33	11.36
2985	87046.01	Cultivo bacterial de heces (coprocultivo), aeróbico de salmonella, Shiguella y patógenos adicionales con MIC	N/C	33.34
2986	87070	Cultivo bacterial, en cualquier fuente excepto orina, sangre o heces, con aislamiento e Identificación presuntativa de cepas	13.88	13.88
2987	87072	Cultivo o método directo de identificación bacteriana, cada organismo, con kit comercial, cualquier fuente excepto orina	43.79	43.79
2988	87077	Cultivo bacterial, aislamiento aeróbico, metodos adicionales. requeridos para la identificación definitiva, cada aislamiento	13.72	13.72
2989	87081	Cultivo de organismos presuntivamente patógenos, con propósitos de tamizaje solamente	17.74	17.74
2990	87086	Urocultivo con recuento de colonias cuantitativo	11.33	11.36
2991	87087	Urocultivo y antibiograma	11.87	11.87
2992	87088	Urocultivo con aislamiento e identificación presuntiva de cada aislamiento	18.80	18.80
2993	87101	Cultivo de hongos (espora o levadura), aislamiento (con o sin Identificación presuntiva); piel, pelo o uñas	5.61	5.63
2994	87102	Cultivo de hongos (espora o levadura), aislamiento, con Identificación presuntiva de aislamientos); otra fuente (excepto sangre)	5.61	5.63
2995	87103	Cultivo de hongos (espora o levadura), aislamiento, con identificación presuntiva de aislamientos; sangre	N/C	29.29
2996	87110	Cultivo de clamidia, cualquier fuente	19.21	19.21
2997	87115	Baciloscopia: BK	3.56	3.56
2998	87116	Cultivo de bacilos de tuberculosis o cualquier otro bacilo ácido-resistente (p ej. tuberculosis, AFB, micobacteria); cualquier fuente, con aislamiento e Identificación presuntiva de aislamientos	11.33	11.36
2999	87117	Cultivo de bacilos de tuberculosis o cualquier otro bacilo ácido-resistente (p. ej. tuberculosis, AFB, micobacteria); concentración más aislamiento	159.73	159.73
3000	87150	Cultivo, tipificación; identificación mediante prueba de ácido nucleico (DNA o RNA), técnica de amplificación, por cultivo o aislado, cada organismo evaluado	60.42	60.42
3001	87158	Cultivo de tipificación; por otros métodos	73.95	73.95
3002	87161	Cultivo de Anaerobios	11.33	11.36
3003	87162	Cultivo de secreciones (faríngea, uretral, vaginal, esputo, heridas, otros)	N/C	33.29
3004	87162.01	Toma de muestra, cultivo para ITS	8.72	8.72
3005	87163	Cultivo de líquidos corporales (LCR, pleural, ascítico, pericárdico, amniótico, otros)	18.93	18.93
3006	87177	Examen de frotis directo y de concentracion para Identificación de huevos y parásitos	2.39	2.39
3007	87177.01	Estudio parasitológico en heces por 3	N/C	6.83
3008	87177.03	Método cuantitativo de Kato-Katz	5.75	5.75
3009	87178	Test de Graham	1.89	1.89
3010	87179	Examen coprologico funcional	2.23	2.23
3011	87180	Investigación de strongiloides	8.19	8.19
3012	87181	Estudios de sensibilidad a antibioticos; método de difusion en agar, por cada antibiotico (p ej. cinta de gradiente de antibiotico)	8.64	8.64

N°	CPMS	Denominación de Procedimientos	TARIFA SIS	
			II NIVEL	III NIVEL
3013	87186	Estudios de sensibilidad antibiótica, agente microbiano; por microdilución o dilución en agar (concentración mínima inhibitoria o punto de quiebre), cada multi-antimicrobiano, por placa	100.05	100.05
3014	87190	Estudios de sensibilidad antibiotica para micobacterias, método proporcional, cada agente	11.01	11.01
3015	87205	Frotis de fuente primaria con interpretación, con coloracion Gram o Giemsa o Wright para bacterias, hongos o tipos de células	2.06	2.06
3016	87206	Frotis de fuente primaria con interpretación; tincion fluorescente y/o ácido-resistente para bacterias, hongos, parásitos, virus o tipos celulares	8.96	8.99
3017	87207	Frotis de fuente primaria con interpretación, con tincion especial para cuerpos de inclusion o parásitos (p ej. malaria, coccidios, microsporidios, tripanosomas, virus de herpes)	2.35	2.35
3018	87209	Frotis de fuente primaria con interpretación, con tincion especial compleja (p ej. tricromo, hematoxilina hierro) para huevos y parasitos	8.96	8.99
3019	87210	Frotis con montaje húmedo para Identificación de agentes infecciosos (p ej. solución salina, tinta de la India, Reparaciones de KOH)	8.64	8.64
3020	87210.01	Tinta china en líquidos biológicos	N/C	7.00
3021	87211	Parasitologico - sedimentacion en copa	2.66	2.66
3022	87220	Examen con KOH de muestras de la piel, pelo, o uñas para hongos, huevos de ectoparásito o ácaros (pej: sarna)	2.10	2.10
3023	87230	Análisis de toxinas o antitoxinas mediante cultivo de tejidos (p ej. toxina de Clostridium difficile)	11.33	11.36
3024	87250	Identificación de virus; inoculacion de huevos embrionados, o animal pequeño, incluyendo la observacion y diseccion	12.52	12.54
3025	87254	Identificación de virus, técnica de centrifugado mejorado (shell vial), incluye Identificación con coloracion inmunofluorescente), cada virus	10.15	10.17
3026	87270	Detección de antígenos de agentes infecciosos mediante técnica de inmunofluorescencia; Chlamydia trachomatis	46.75	46.75
3027	87272	Detección de antígenos de agentes infecciosos mediante técnica de inmunofluorescencia; Cryptosporidium	16.94	16.97
3028	87274	Detección de antígenos de agentes infecciosos mediante técnica de inmunofluorescencia; virus del herpes simple tipo 1	16.94	16.97
3029	87276	Detección de antígenos de agentes infecciosos mediante técnica de inmunofluorescencia; influenza A virus	15.64	15.64
3030	87280	Detección de antígenos de agentes infecciosos mediante técnica de inmunofluorescencia; virus sincitial respiratorio	16.01	16.04
3031	87285	Detección de antígenos de agentes infecciosos mediante técnica de inmunofluorescencia; Treponema pallidum	17.05	17.08
3032	87299	Detección de agente infeccioso por inmunofluorescencia; no especificado de otra manera, cada organismo	15.60	15.60
3033	87300	Detección de antígeno por técnica de inmunofluorescencia, polivalente para múltiples organismos, cada antisuero polivalente	N/C	199.58
3034	87320	Detección de antígenos de agente infeccioso mediante técnica de inmunoensayo enzimático, cualitativo o semicuantitativo, método de varios pasos; Chlamydia trachomatis	24.30	24.33
3035	87327	Detección de antígenos de agente infeccioso mediante técnica de inmunoensayo enzimático, cualitativo o semicuantitativo, método de varios pasos; Cryptococcus neoformans	35.25	35.25
3036	87340	Detección de antígenos de agente infeccioso mediante técnica de inmunoensayo enzimático, cualitativo o semicuantitativo, método de varios pasos; hepatitis B antígeno de superficie (HBsAg)	15.28	15.28
3037	87340.01	Detección de antígeno de virus hepatitis B	N/C	13.42
3038	87342	Detección cualitativa de antígeno de superficie (HBsAg) del virus de la hepatitis B por inmunocromatografía en sangre total, plasma y/o suero. (Prueba rápida)	N/C	6.19
3039	87350	Detección de antígenos de agente infeccioso mediante técnica de inmunoensayo enzimático, cualitativo o semicuantitativo, método de varios pasos; antígeno hepatitis Be (HBeAg)	15.36	15.36
3040	87351	Detección de AgE para hepatitis B (HBeAg)	16.01	16.04
3041	87389	Detección de antígeno de agente infeccioso mediante técnica de inmunoensayo enzimático, cualitativo o semicuantitativo, método de pasos múltiples; antígeno(s) de HIV-1, con anticuerpos de HIV-1 y HIV-2, resultado único	9.48	10.93
3042	87445	Chagas ELISA	15.60	15.60
3043	87445.01	Detección de anticuerpos Chagas	N/C	21.35
3044	87449	Detección de antígenos de agente infeccioso mediante técnica de inmunoensayo enzimático, cualitativo o semicuantitativo, método de varios pasos; para un organismo no especificado en otro lugar	15.60	15.60
3045	87522	Detección de agente infeccioso por medio de ácidos nucleicos (ADN o ARN); hepatitis C, cuantificación, incluye transcripción reversa cuando se realice	N/C	918.50
3046	87522.01	Carga viral del virus de la hepatitis C (HCV)-PCR en tiempo real	N/C	342.68

N°	CPMS	Denominación de Procedimientos	TARIFA SIS	
			II NIVEL	III NIVEL
3047	87533	Detección de agente infeccioso por medio de ácidos nucleicos (ADN o ARN); virus del Herpes-6, cuantificación	N/C	340.04
3048	87535	Detección cualitativa de ácidos nucleicos (ADN/ARN) de VIH-1 por PCR en tiempo real	N/C	90.90
3049	87536	Determinación cuantitativa del ARN viral de VIH-1 por PCR en tiempo real	N/C	16.71
3050	87556	Detección de agente infeccioso por medio de ácidos nucleicos (ADN o ARN); Micobacteria tuberculosis, técnica de Evaluación con amplificación	N/C	362.69
3051	87556.01	Prueba rápida molecular para diagnóstico de la tuberculosis y resistencia a la rifampicina (RR).	N/C	247.43
3052	87620	Detección de agente infeccioso por medio de ácidos nucleicos (ADN o ARN); Papillomavirus, humano, técnica de Evaluación directa (prueba VPH)	N/C	85.33
3053	87621	Detección de agente infeccioso por medio de ácidos nucleicos (ADN o ARN); Papillomavirus, humano, técnica de Evaluación con amplificación	N/C	69.70
3054	87635	Detección de agentes infecciosos por ácido nucleico (ADN o ARN); síndrome respiratorio agudo severo coronavirus 2 (SARS-CoV-2) (enfermedad por coronavirus [COVID-19]), técnica de sonda amplificada (descripción larga);SARS-COV-2 COVID-19 AMP PRB (descripción corta)	N/C	100.05
3055	87797	Detección de agente infeccioso por medio de ácidos nucleicos (ADN o ARN); no especificado de otra forma, técnica de Evaluación directa, cada organismo	N/C	16.71
3056	87799	Detección de agente infeccioso por medio de ácidos nucleicos (ADN o ARN); no especificado de otra forma, cuantificación, cada organismo	25.92	26.24
3057	87800.01	Carga viral del virus de la hepatitis B (HBV)-PCR en tiempo real	N/C	314.31
3058	87800.02	Carga viral de Epstein-Barr virus (EBV)-PCR en tiempo real	N/C	314.31
3059	87800.03	Carga viral de citomegalovirus (CMV)-PCR en tiempo real	N/C	315.39
3060	87800.04	Carga viral de poliovirus (BKV)-PCR en tiempo real	N/C	314.31
3061	87800.05	Carga viral de adenovirus (ADV)-PCR en tiempo real	N/C	366.86
3062	87800.07	Detección molecular por PCR en tiempo real de aspergillus	N/C	394.38
3063	87800.09	Carga viral de herpes-6 virus por PCR en tiempo real (prueba cuantitativa)	N/C	681.52
3064	87906	Genotipificación del VIH-1 (susceptibilidad) a partir de ácido nucleico (ARN), incluye integrasa	N/C	210.50
3065	87910	Análisis de genotipo de agente infeccioso a partir de ácido nucleico (DNA o RNA); citomegalovirus	N/C	917.28
3066	87999	Procedimiento microbiológico que no aparece en la lista	49.09	49.09
3067	87999.01	Toma de muestra por hisopado (rectal, otico, nasal y oral)	N/C	13.59
3068	88014	Necropsia, examen macroscópico solamente; mortinato o recién nacido con cerebro	81.35	81.35
3069	88104	Citopatología, líquidos, lavados o cepillados, excepto cervicales o vaginales; extendidos con interpretación	14.55	14.55
3070	88107	Citopatología, líquidos, lavados o cepillados, excepto cervicales o vaginales; Reparación de extendidos y filtro, con interpretación	N/C	46.04
3071	88141	Citopatología, vaginal o cervical (en cualquier sistema de información), requiriendo interpretación por un médico	5.84	5.92
3072	88141.01	Inspección Visual con ácido acético (IVAA)	2.60	2.60
3073	88142	Citopatología, cervical o vaginal (cualquier sistema de informes), con Rectolección de material en líquido preservante, Reparación automatizada de capa delgada; tamizaje manual supervisado por el médico	N/C	27.25
3074	88150.01	Toma de muestra de Papanicolau	6.43	6.43
3075	88160	Citopatología, extendidos, cualquier otro origen; examen de tamizaje e interpretación	N/C	61.61
3076	88172	Estudio citohistológico inmediato de aspirado de aguja fina para determinar adecuación de la(s) muestra(s) para realizar diagnóstico, primera Evaluación, cada sitio	8.77	8.77
3077	88172.01	Biopsia de aspiración con aguja fina (BAAF)	N/C	66.18
3078	88173	Interpretación y reporte citopatológico de evaluación de aspirado de aguja fina	4.40	4.40
3079	88177	Citopatología, Evaluación de aspirado de aguja fina; estudio citohistológico inmediato para determinar suficiencia para diagnóstico, cada episodio de Evaluación adicional por separado, mismo lugar (registrar separadamente además del código para el procedimiento primario)	N/C	7.85
3080	88182.01	Citometría-índice ADN	N/C	254.82
3081	88185.01	Citometría de flujo para detección de HPN	N/C	276.84
3082	88185.02	Citometría de flujo para líquidos corporales	N/C	243.18
3083	88187.01	Citometría de 8 Colores para Células Progenitoras	N/C	426.77



N°	CPMS	Denominación de Procedimientos	TARIFA SIS	
			II NIVEL	III NIVEL
3084	88188.01	Citometría de flujo para enfermedad mínima residual para leucemia	N/C	627.01
3085	88200	Citometría de células progenitoras	88.24	88.24
3086	88201	Citometría de linfocitos CD4 CD8	132.58	132.58
3087	88202	Citometría para Mieloema	152.25	152.25
3088	88204	Citometría para Leucemia	395.04	395.04
3089	88205	Citometría de linfocitos NK, B, T	274.17	274.17
3090	88206	Citometría para Linfoma	489.29	489.29
3091	88207	Citometría: procedimiento parcial o frustrado	24.37	24.37
3092	88208	Citoquímica Leucemia Aguda	395.04	395.04
3093	88209	Citoquímica para Linfoma LLC	489.29	489.29
3094	88210	Estudio citogenético	N/C	221.02
3095	88233	Cultivo de tejidos para trastornos no neoplásicos; piel u otro tipo de biopsia de tejido sólido	37.75	37.75
3096	88240	Criopreservación, congelamiento y almacenamiento de células, cada línea celular	N/C	543.16
3097	88240.02	Almacenamiento de células progenitoras hematopoyéticas (CPH) por unidad criopreservada	N/C	1.37
3098	88261	Análisis de cromosomas; recuento de 5 células, 1 cariotipo, análisis del patrón de bandas	N/C	97.73
3099	88271.01	Hibridación in situ con fluorescencia (FISH) del gen HER-2/Neu	N/C	1,008.99
3100	88271.02	Hibridación in situ con fluorescencia (FISH) del gen ALK	N/C	857.44
3101	88271.03	Hibridación in situ con fluorescencia (FISH) del gen BCL2	N/C	534.46
3102	88271.04	Hibridación in situ con fluorescencia (FISH) del gen BCL6	N/C	534.47
3103	88271.05	Hibridación in situ con fluorescencia (FISH) del gen MYC	N/C	534.47
3104	88292	Cariotipo + banda GTG de médula ósea	204.77	204.77
3105	88293	Cariotipo + banda GTG de sangre periférica	221.02	221.02
3106	88294	Cariotipo + banda GTG de tumores sólidos	129.22	129.22
3107	88299.01	Detección del Gen Tel/Aml1 por PCR en tiempo final	N/C	104.95
3108	88299.02	Detección de mutaciones del dominio TK del Gen de Fusión BCR/ABL-KD P210	N/C	307.29
3109	88299.03	Mucopolisacáridos en orina (GAG)s	N/C	12.81
3110	88299.07	Detección y cuantificación de virus hepatitis B	N/C	340.04
3111	88299.08	Detección y cuantificación de virus de BK virus	N/C	340.04
3112	88299.09	Detección y cuantificación de virus del Epstein Barr	N/C	340.04
3113	88299.10	Detección F1pili/Pdgfra	N/C	132.43
3114	88299.12	Detección y cuantificación viral de hepatitis C	N/C	340.04
3115	88299.13	Detección del gen de fusión Cbfb - Myh11	N/C	109.46
3116	88299.14	Detección del gen fusión Plzf-Rar T (11:17)	N/C	104.96
3117	88299.15	Panel molecular leucemias linfáticas agudas - Celula B X PCR	N/C	126.18
3118	88299.16	Detección Del Gen Mll/Af4 Por Pcr En Tiempo Final	N/C	104.95
3119	88299.18	Detección del gen E2a/Pbx1 por PCR en tiempo final	N/C	104.94
3120	88299.19	Detección y cuantificación de Parvovirus B19	N/C	339.90
3121	88299.20	Detección y cuantificación del gen de fusión Cbfb/Myh11	N/C	365.95
3122	88299.21	Detección de la mutación A del gen Npm1 por análisis de fragmentos	N/C	119.56
3123	88299.22	Detección de la mutación Itd del gen Flt3 por análisis de fragmentos	N/C	96.76
3124	88299.23	Panel molecular para leucemia mieloide aguda	N/C	218.59
3125	88299.24	Detección de mutaciones en los exones 8 y 17 del gen C-Kit	N/C	256.73
3126	88299.25	Detección de mutaciones del dominio TK del gen de fusión BCR/ABL-KD P190	N/C	317.88

N°	CPMS	Denominación de Procedimientos	TARIFA SIS	
			II NIVEL	III NIVEL
3127	88299.26	Detección del gen de fusión SIL/TAL	N/C	104.76
3128	88299.27	Quimerismo pretrasplante (receptor y donante)	N/C	341.86
3129	88299.28	Detección de mutaciones en gen RET (exones 10, 11, 13, 14, 15 y 16) por secuenciamiento	N/C	779.61
3130	88299.29	Análisis de clonalidad para linfoma de células T	N/C	908.50
3131	88299.32	Detección de la pérdida de heterocigosidad 1p/19q mediante PCR múltiple	N/C	181.80
3132	88299.33	Detección de mutaciones en gen VHL (exones 1, 2 y 3 por secuenciación)	N/C	949.54
3133	88299.34	Detección del gen de fusión DEK/CAN	N/C	131.98
3134	88299.35	Panel de detección de genes de fusión para sarcoma EWING	N/C	201.33
3135	88299.36	Detección de genes de fusión para rabdomiosarcoma	N/C	150.00
3136	88299.37	Detección de genes de fusión para sarcoma sinovial	N/C	121.77
3137	88300	Nivel I: Estudio macroscópico de pieza operatoria	9.78	9.78
3138	88301	Nivel I: Estudio macro y microscópico de pieza operatoria	23.96	23.96
3139	88301.03	Nivel I: Estudio macro y microscópico de pieza operatoria pequeña	29.61	29.61
3140	88302	Nivel II: Estudio macro y microscópico de pieza operatoria (Ver detalle a final del listado)	28.80	28.80
3141	88312	Tinciones especiales, incluyendo interpretación y reporte; Grupo I para microorganismos (p. ej. ácidos resistentes, metenamina argéntica)	14.55	14.55
3142	88313	Tinciones especiales, incluyendo interpretación y reporte; Grupo II, todas las demás (p. ej. hierro, tricromo), excepto tinciones para microorganismos, tinciones para constituyentes enzimáticos, o inmunocitoquímica e inmunohistoquímica	N/C	100.25
3143	88314.01	Tinción hematoxilina - eosina	11.60	11.60
3144	88318	Estudio histopatológico de pieza operatoria con técnicas de inmunohistoquímica o inmunofluorescencia	23.76	23.76
3145	88318.01	Estudio histopatológico de pieza operatoria grande: Biopsia quirúrgica	88.29	88.29
3146	88318.02	Estudio histopatológico de pieza operatoria mediana: Biopsia quirúrgica	59.19	59.19
3147	88318.03	Estudio histopatológico de pieza operatoria pequeña: Biopsia quirúrgica	19.02	19.02
3148	88342	Inmunohistoquímica o inmunocitoquímica, cada anticuerpo identificable por separado por bloque, preparación citológica, o frotis hematológico; primer anticuerpo identificable por lámina	N/C	152.64
3149	88347	Estudio de inmunofluorescencia, cada anticuerpo; método indirecto	97.96	97.96
3150	88347.01	Determinación AC IgM de Patógenos Atípicos y Virus Respiratorios	N/C	112.90
3151	88348.01	Microscopia electrónica; diagnóstica - Pieza Menor	N/C	86.76
3152	88348.02	Microscopia electrónica; diagnóstica - Pieza Mayor	N/C	174.61
3153	88348.03	Microscopia electrónica; diagnóstica - Pieza Recuperada	N/C	85.88
3154	88349.01	Microscopia electrónica; exploración de líquidos, suspensiones y otros	N/C	150.72
3155	88366	Estudio de biopsia quirúrgica	19.02	19.02
3156	88367	Análisis morfométrico, hibridación in situ, cada prueba (cuantitativo o semi-cuantitativo), utilizando tecnología asistida por computadora	N/C	330.02
3157	88388	Examen macroscópico, disección y preparación de tejido para estudios analíticos no microscópicos (p. ej. estudios moleculares basados en ácidos nucleicos); en simultáneo con una impronta de contacto, consulta operatoria o sección por congelación, cada preparación de tejido (p. ej. ganglio linfático único) (registrar separadamente además del código para el procedimiento principal)	N/C	62.31
3158	89050	Recuento celular en líquidos corporales varios (p. ej. líquido cefalorraquídeo, líquido de articulaciones), excepto sangre	2.72	2.75
3159	89051	Recuento celular en líquidos corporales varios (p. ej. líquido cefalorraquídeo, líquido de articulaciones), excepto sangre; con recuento diferencial	12.52	12.54
3160	89055	Evaluación de leucocitos, en heces, cualitativo o semicuantitativo	5.85	7.75
3161	89060.01	Test de Fern (prueba de hehecho)	12.52	12.54
3162	89240.01	Método de Lanetta (Prueba de "flama")	12.52	12.54
3163	89320	Análisis de semen; completo (volumen, recuento, motilidad y diferencial)	7.48	7.51

N°	CPMS	Denominación de Procedimientos	TARIFA SIS	
			II NIVEL	III NIVEL
3164	90371	Inmunoglobulina de la hepatitis B (HBIg), humana, para uso intramuscular	5.74	5.74
3165	90375	Inmunoglobulina antirrábica (RIg), humana, para uso intramuscular y/o subcutáneo	3.06	3.06
3166	90384	Inmunoglobulina Rho(D) (Rhlg), humana, dosis completa, para uso intramuscular	3.06	3.06
3167	90399	Inmunoglobulinas que no aparecen en la lista	5.74	5.74
3168	90471	Administración de inmunización (incluye inyecciones percutáneas, intradérmicas, subcutáneas, intramusculares y a chorro, y/o administración intranasal u oral); primera vacuna (única o combinación de vacuna y toxoide)	2.32	2.32
3169	90474	Administración de inmunización por vía intranasal u oral; cada inyección adicional (vacunación única o combinada/toxoide) (lístelo separadamente además de poner el código del procedimiento primario)	2.38	2.38
3170	90585	Vacuna viva de bacilo de Calmette-Guérin (BCG) contra la tuberculosis, para uso percutáneo	2.38	2.38
3171	90586	Vacuna viva del bacilo de Calmette-Guérin (BCG) para cáncer de vejiga, para uso intravesical	N/C	1.96
3172	90648	Vacuna contra el Hemophilus influenzae tipo B (Hib), conjugada PRP-T (esquema de 4 dosis), para uso intramuscular	13.41	13.41
3173	90649	Vacuna contra virus papiloma humano (HPV), tipos 6, 11,16, 18 (cuadrivalente), esquema de 3 dosis, para uso intramuscular	2.38	2.38
3174	90649.01	Vacuna contra el virus papiloma humano (4vHPV), tipos 6, 11, 16 y 18 (tetraivalente), 2 dosis, para uso intramuscular	37.27	37.27
3175	90657	Vacuna contra virus de la influenza, trivalente, virus aislado, cuando se administra a niños de 6-35 meses de edad, para uso intramuscular	2.38	2.38
3176	90658	Vacuna contra virus de la influenza, trivalente, virus aislado, cuando se administra a personas de 3 años de edad o mayores, para uso intramuscular	2.38	2.38
3177	90669	Vacuna conjugada contra neumococo, heptavalente, para uso intramuscular	2.38	2.38
3178	90670	Vacuna conjugada de neumococo, valente por 13, para uso intramuscular	72.24	72.24
3179	90675	Vacuna contra rabia, para uso intramuscular	2.38	2.38
3180	90676	Vacuna contra rabia, para uso intradérmico	2.38	2.38
3181	90681	Vacuna contra rotavirus humano, atenuada, esquema de 2 dosis, vivo, para uso oral	2.38	2.38
3182	90701	Administración de DPT	2.38	2.38
3183	90702	Toxoides de la difteria y del tétanos (DT), adsorbida, para individuos menores de 7 años, para uso intramuscular	2.38	2.38
3184	90703	Toxoide tetánico adsorbido, para uso intramuscular	4.74	4.74
3185	90707	Vacuna viva contra virus del sarampión, parotiditis y rubéola (MMR), para uso subcutánea	2.38	2.38
3186	90708	Vacuna viva contra virus del sarampión y rubéola, para uso subcutánea	2.38	2.38
3187	90711	Administración de vacuna contra sarampión	2.38	2.38
3188	90712	Vacuna viva contra poliovirus (cualquier tipo) (OPV), para uso oral	2.38	2.38
3189	90713	Vacuna contra poliovirus, inactivada (IPV), para uso subcutáneo o intramuscular	2.38	2.38
3190	90714	Toxoide tetánico y diftérico (Td) adsorbido, libre de preservante, cuando se administra en individuos de 7 años o mayores, para uso intramuscular	63.83	63.83
3191	90715	Vacuna para tétanos, toxoide diftérico y vacuna acelular de pertusis (TDAP), cuando se administra a individuos de 7 años o más, para uso intramuscular	63.83	63.83
3192	90716	Vacuna viva de virus de la varicela, para uso subcutáneo	81.72	81.72
3193	90717	Vacuna viva contra fiebre amarilla, para uso subcutáneo	2.38	2.38
3194	90722	Vacuna DPT-HvB-HiB	8.83	8.83
3195	90723	Difteria, toxoide tetánico, vacuna contra pertusis acelular, hepatitis B, y vacuna contra poliovirus, inactivada (DtaP-HBV-IPV), para uso intramuscular	2.38	2.38
3196	90740	Vacuna contra Hepatitis B, dosis para paciente de diálisis o inmunosuprimido (esquema de 3 dosis), para uso intramuscular	4.80	4.80
3197	90744	Vacuna contra hepatitis B, dosis pediátrica/adolescente (esquema de 3 dosis), para uso intramuscular	2.38	2.38
3198	90746	Vacuna contra hepatitis B, dosis adulta (esquema de 3 dosis), para uso intramuscular	2.38	2.38
3199	90747	Vacuna contra hepatitis B, dosis para pacientes en diálisis o inmunosuprimido (esquema de 4 dosis), para uso intramuscular	2.38	2.38
3200	90780	Infusión intravenosa para diagnóstico o terapia, administrada por el médico o bajo su Supervisión directa	8.52	11.92
3201	90782	Inyección profiláctica, diagnóstica o terapéutica; subcutánea o intramuscular	2.32	2.32
3202	90783	Inyección profiláctica, diagnóstica o terapéutica; intraarterial	3.24	3.24

N°	CPMS	Denominación de Procedimientos	TARIFA SIS	
			II NIVEL	III NIVEL
3203	90784	Inyección profiláctica, diagnóstica o terapéutica, intravenosa	2.56	2.56
3204	90801	Entrevista Psiquiátrica de diagnóstico	14.37	14.37
3205	90804	Psicoterapia individual, en consultorio ambulatorio o hospitalización, orientada a modificar y/o dar soporte al comportamiento, que dura aproximadamente 45 a 60 minutos cara a cara con el paciente	5.73	5.73
3206	90805	Atención Psiquiátrica con sesión de psicoterapia	10.83	10.83
3207	90806	Psicoterapia individual, de soporte, psicodinámica, psicoeducativa, de afronte cognitivo conductual de 45-60 minutos de duración, cara a cara realizado por psicólogo	10.81	10.81
3208	90806.01	Estudio Psicológico Inicial	5.77	5.77
3209	90806.03	Reevaluación Psicológica	5.77	5.77
3210	90806.04	Evaluación Psicológica (incluye aplicación de test - Psicometría)	6.12	6.12
3211	90806.05	Evolución Psicológica	4.57	4.57
3212	90806.06	Seguimiento en terapias	5.73	5.73
3213	90806.07	Visita (domiciliaria, escolar, laboral, entre otros) (2)	3.49	3.60
3214	90834	Psicoterapia, 45 minutos con el paciente y/o miembro de la familia	5.73	5.73
3215	90846	Sesión de psicoterapia de familia (sin el usuario de salud presente) realizado por médico	8.22	8.22
3216	90847	Psicoterapia de la familia (psicoterapia conjunta) (con el usuario de salud presente)	8.22	8.22
3217	90849	Sesión de psicoterapia de grupo que incluye múltiples grupos familiares	11.40	11.40
3218	90853	Psicoterapia de grupo (realizado por médico)	11.39	11.39
3219	90857	Psicoterapia interactiva de grupo	8.34	8.34
3220	90860	Psicoterapia cognitivo conductual	13.01	13.01
3221	90861	Terapia de relajación	8.39	8.39
3222	90870	Terapia electroconvulsiva (incluye el monitoreo necesario)	22.52	22.52
3223	90872	Taller de habilidades sociales	30.62	30.62
3224	90874	Tratamiento Electroplexia sin sedación	9.27	9.30
3225	90885	Evaluación psiquiátrica de la historia clínica, otros reportes psiquiátricos, psicométricos, pruebas proyectivas y otros datos acumulados con propósitos de diagnóstico médico	4.41	4.43
3226	90887	Interpretación o explicación de los resultados de exámenes médicos, psiquiátricos y procedimientos, o de otro tipo de datos acumulados a la familia u otras personas responsables, o para informarles cómo ayudar a al paciente	5.56	5.56
3227	90935	Procedimiento de hemodiálisis crónica con una sola Evaluación médica por médico u otro profesional de la salud calificado	288.70	288.70
3228	90937	Procedimiento de hemodiálisis que requiere repetida(s) Evaluación(es) con o sin una revisión médica substancial de la prescripción de la diálisis	285.77	285.77
3229	90945	Diálisis, con excepción de hemodiálisis (p.ej. diálisis peritoneal, hemofiltración, u otras terapias renales continuas del reemplazo), con una sola Evaluación médica u otro profesional de la salud calificado	149.60	151.66
3230	90951	Servicios mensuales asociados a enfermedad renal terminal (ESRD), para usuario de salud menores de 2 años de edad, incluyendo el monitoreo de la suficiencia de la nutrición, Evaluación del crecimiento y desarrollo, y consejería de padres; con 4 o más visitas cara a cara con el médico u otro profesional de la salud calificado, por mes	136.16	136.17
3231	90952	Servicios mensuales asociados a enfermedad renal terminal (ESRD), para usuario de salud menores de 2 años de edad, incluyendo el monitoreo de la suficiencia de la nutrición, Evaluación del crecimiento y desarrollo, y consejería de padres; con 2-3 visitas cara a cara con el médico u otro profesional de la salud calificado, por mes	135.79	136.20
3232	90999.01	Hemofiltración con una sola Evaluación	148.03	149.93
3233	91010	Estudio de motilidad esofágica (estudio manométrico de esófago y/o unión gastroesofágica), con interpretación y reporte	15.60	15.72
3234	91030	Prueba de perfusión ácida para esofagitis (Bernstein)	15.60	15.72
3235	91033	Monitoreo de pH esofágico	17.19	17.38
3236	91052	Test de secreción gástrica con Inyección de estimulante (histamina, insulina, calcio y secretina)	17.19	17.38
3237	91055.01	Citología de Esputo	14.55	14.55

N°	CPMS	Denominación de Procedimientos	TARIFA SIS	
			II NIVEL	III NIVEL
3238	91105	Lavado gástrico por sonda nasogástrica	23.78	23.78
3239	91111	Imágenes del tracto gastrointestinal intraluminal (p ej. capsula endoscopica), esofago, con interpretación médica e informe	N/C	1.10
3240	91122	Manometría anorrectal	8.03	8.05
3241	91135	Tratamiento de várices gástricas con cianoacrilato, con fibroscopio c/s videocámara	412.42	412.48
3242	91142	Polipectomía alta con videoendoscopio	207.73	207.79
3243	91144	Extracción de cuerpo extraño de esofago con videoendoscopio	45.11	45.17
3244	91146	Mucosectomía gástrica con videoendoscopio	204.20	204.26
3245	91148	Ligadura de várices esofágicas con videoendoscopio	204.13	204.19
3246	91150	Escleroterapia de várices esofágicas con videoendoscopia	393.18	393.34
3247	91154	Hemostasia endoscopica alta con inyectoterapia c/s video	121.12	121.18
3248	91158	Hemostasia endoscopica alta con probeta caliente	74.83	74.89
3249	91160	Dilatación esofágica con videoendoscopio	207.77	207.82
3250	91162	Gastrostomía percutánea endoscopica con videoendoscopio	209.03	209.09
3251	91170	Cierre de fístula intestino - cutánea con videoendoscopia	121.12	121.18
3252	91180	Dilatación endoscopica de ano-recto-anastomosis rectosigmoidea c/s video	209.10	209.16
3253	91182	Extracción de cuerpos extraños de recto, con anoscopio o por proctoscopia	45.04	45.10
3254	91188	Hemostasia endoscopica baja con inyectoterapia, c/s video	204.20	204.26
3255	91200	Videocolonoscopía izquierda diagnóstica	46.28	46.34
3256	91202	Videocolonoscopía derecha diagnóstica	46.28	46.34
3257	91212	Paracentesis terapéutica evacuatoria total	183.89	183.95
3258	91232	Mucosectomía endoscopica de colon	204.20	204.26
3259	91236	Terapéutica endoscopica de lesiones vasculares con láser argon plasma	208.90	208.96
3260	92004	Consulta oftalmológica de tipo completa con examen y evaluación médica e inicio de plan de diagnóstico y tratamiento en un paciente nuevo. El paciente requiere una evaluación completa en una o más visitas	4.15	4.15
3261	92014	Consulta oftalmológica de tipo completa con examen y evaluación médica e inicio o continuación de plan de diagnóstico y tratamiento en un paciente continuador. El paciente requiere una evaluación completa en una o más visitas	4.15	4.15
3262	92015	Determinacion de estado de refracción	8.22	8.22
3263	92016	Refracción y medición de la visión con cicloplejia	5.83	5.83
3264	92020	Gonioscopia (procedimiento separado)	6.77	6.86
3265	92025	Topografía córnea computarizada, unilateral o bilateral, con interpretación e informe	30.36	30.36
3266	92065	Ejercicios ortópticos y/o pleópticos con dirección y Evaluación médica continúa	2.76	2.78
3267	92081	Examen de cambios visuales, uni o bilateral, incluye la interpretación e informe; examen limitado (tamizaje tangencial, autoploteo, perímetro de arco, o prueba automatizada de estímulo único, tal como Octopus 3 o equivalente 7)/Estudio de Campo Visual - Campimetría y/o perimetría limitada, uni o bilateral Incluye la interpretación e informe	21.43	21.47
3268	92083	Examen de cambios visuales, uni o bilateral, incluye la interpretación e informe; examen extendido (Ejemplo: campos visuales de Goldmann con al menos 3 isopteras graficados y determinación estática dentro del 30[DEG] o perimetría umbral automatizada, Octopus programa G1, 32 o 42., analizador de campos visuales Humphrey con programas umbrales completos 30-2, 24-2 ó 30/60-2)/Estudio de Campo Visual - Campimetría y/o perimetría completa, uni o bilateral, incluye la interpretación e informe	4.15	4.15
3269	92100	Tonometría seriada (procedimiento separado) con múltiples medidas de la presión intraocular en un mismo día, durante un periodo extendido de tiempo, con interpretación e informe, el mismo día (pej: curva diurna o tratamiento médico de elevación aguda de presión intraocular)	11.10	11.12
3270	92130	Tonografía con provocacion por agua	30.36	30.36
3271	92133	Obtención de imágenes computarizadas diagnósticas de ojo, segmento posterior, con interpretación y reporte, unilateral o bilateral; nervio óptico TOMOGRAFÍA DE COHERENCIA ÓPTICA DEL SEGMENTO POSTERIOR (NERVIO ÓPTICO) (incluye imágenes de múltiples tramas) con interpretación y reporte	12.00	12.00

N°	CPMS	Denominación de Procedimientos	TARIFA SIS	
			II NIVEL	III NIVEL
3272	92225	Oftalmoscopia extendida con dibujo retinal (p ej. por desprendimiento de la retina, melanoma), incluye interpretación e informe, inicial	21.83	21.83
3273	92226	Oftalmoscopia extendida con dibujo retinal (p. ej. por desprendimiento de la retina, melanoma), incluye interpretación e informe, subsiguiente	8.29	8.29
3274	92235	Angiografía con fluoresceína (incluye imágenes de múltiples tramas) con interpretación y reporte (3)	40.93	40.98
3275	92250	Fotografía de fondo con interpretación y reporte (Fondo de ojo)	2.65	2.67
3276	92260	Oftalmodinamometría	5.47	5.60
3277	92265	Oculoelectromiografía de aguja, uno o varios músculos extra oculares, en uno o ambos ojos, con interpretación e informe	75.89	75.98
3278	92275	Electrorretinografía con interpretación e informe	76.68	76.80
3279	92277	Ultrabiomicroscopía (incluye imágenes de múltiples tramas) con interpretación y reporte	12.00	12.00
3280	92286	Fotografía del segmento anterior con interpretación y reporte con microscopia especular y análisis de células endoteliales	30.36	30.36
3281	92288	Potenciales evocados	31.29	31.29
3282	92390	Provisión de anteojos. Se excluye prótesis para afaquia y ayudas para visión baja (9)	154.53	154.53
3283	92504	Microscopía binocular (procedimiento diagnóstico separado)	54.04	54.12
3284	92507	Tratamiento de enfermedad del habla, lenguaje, voz, comunicación y/o procesamiento auditivo; individual	9.85	9.85
3285	92508	Tratamiento de enfermedad del habla, lenguaje, voz, comunicación y/o procesamiento auditivo; 2 o mas individuos	8.68	8.68
3286	92511	Nasofaringolaringoscopia con endoscopio (procedimiento separado)	6.30	6.45
3287	92531	Nistagmo espontáneo, incluyendo la mirada (7)	N/C	3.98
3288	92532	Prueba de nistagmo de posición (7)	N/C	3.98
3289	92533	Prueba vestibular calórica, cada irrigación (la estimulación binaural, bitérmica constituye cuatro pruebas) (7)	N/C	5.05
3290	92534	Prueba de nistagmo optocinético (7)	N/C	3.98
3291	92553	Audiometría de tonos puros transmitidos por aire y hueso (7)	N/C	5.02
3292	92555	Umbral de audiometría para el habla (7)	N/C	5.02
3293	92557	Evaluación completa del umbral de audiometría y reconocimiento del habla (combinación de 92553y 92556)	3.03	3.03
3294	92563	Prueba de decaimiento del tono (7)	N/C	5.02
3295	92564	índice de sensibilidad a los incrementos breves (SISI) (7)	N/C	5.02
3296	92567	Timpanometría (prueba de impedancia)	5.48	5.60
3297	92584	Electrococleografía	5.47	5.60
3298	92585	Potenciales evocados auditivos completos para la audiometría de respuestas evocadas y/o pruebas del sistema nervioso central	7.05	7.24
3299	92928	Colocación percutánea transcáteter de stent intracoronario(s), con angioplastia coronaria, cuando se realice; arteria coronaria mayor o rama única	N/C	8,585.78
3300	92950	Reanimacion cardiopulmonar (p ej. en paro cardiaco)	10.74	13.48
3301	92960	Cardioversión electiva, conversión eléctrica de la arritmia, externa	2.86	2.88
3302	92977	Trombolisis coronaria; por infusión intravenosa	2,377.15	2,377.15
3303	92980	Colocación transcáteter de catéteres dilatadores intracoronarios	N/C	323.05
3304	92982	Angioplastia coronaria transluminal percutánea	N/C	315.31
3305	92986	Valvuloplastia percutánea de balón; válvula aortica	N/C	323.05
3306	93000	Electrocardiograma, ECG de rutina con por lo menos 12 derivaciones; con interpretación e informe	8.85	10.57
3307	93005	Electrocardiograma, ECG de rutina con por lo menos 12 electrodos; trazado solamente, sin interpretación e informe	10.97	10.97
3308	93010	Electrocardiograma, ECG de rutina con por lo menos 12 electrodos; interpretación e informe solamente	10.97	10.97
3309	93015	Prueba de esfuerzo ("stress") cardiovascular máximo o submáximo en banda rodante o en bicicleta, control electrocardiográfico continuo, y/o estímulo farmacológico; con Supervisión médica, con interpretación e informe	7.15	7.30
3310	93040	Ritmo de ECG, uno a tres derivaciones; con interpretación e informe	10.97	10.97

N°	CPMS	Denominación de Procedimientos	TARIFA SIS	
			II NIVEL	III NIVEL
3311	93224	Registro electrocardiográfico externo hasta 48 horas mediante registro y almacenamiento continuo; incluye registro, análisis del registro con reporte, revisión e interpretación por médico u otro profesional de la salud calificado/Registro Electrocardiografico externo (monitoreo Holter) de 24 horas	8.16	8.20
3312	93228	Telemetría cardiovascular móvil portátil, con registro electrocardiográfico, análisis de datos computarizados concurrentes en tiempo real y con almacenamiento accesible de ECG de más de 24 horas (recuperable cuando se solicite) con eventos de ECG provocados y seleccionados por el paciente que son transmitidos a cental de seguimiento remota por hasta 30 días; revisión e interpretación con reporte por médico u otro profesional de la salud calificado	2.83	2.83
3313	93229	Telemetría cardiovascular móvil portátil, con registro electrocardiográfico, análisis de datos computarizados concurrentes en tiempo real y con almacenamiento accesible de ECG de más de 24 horas (recuperable cuando se solicite) con eventos de ECG provocados y seleccionados por el paciente que son transmitidos a cental de seguimiento remota por hasta 30 días; soporte técnico para la conexión e instrucciones al paciente para su uso, supervisión presencial, análisis y transmisión prescrita de reportes diarios y de datos de emergencia por médico u otro profesional de la salud calificado	2.83	2.83
3314	93230	Control electrocardiográfico durante 24 horas por registro continuo de las ondas originales del ECG y su almacenamiento sin barrido por registro sobreimpuesto, mediante un dispositivo capaz de producir una tira impresa completa y en miniatura; incluye el registro, análisis con microprocesador e informe, revisión e interpretación médicas	14.51	14.51
3315	93303	Ecocardiografía transtorácica para anomalías cardiacas congénitas; completa	12.78	12.78
3316	93306	Ecocardiografía, transtorácica, en tiempo real con documentación de imágenes (2D), incluye registro en modo M, cuando se realice, completo, con ecocardiografía Doppler espectral, y con ecocardiografía de flujo Doppler color	12.78	12.78
3317	93307	Ecocardiografía transtorácica, en tiempo real con documentacion de la imagen (2D) con o sin registroen modo M, cuando se realice, completa, sin ecocardiografía espectral o Doppler color	N/C	21.65
3318	93314	Ecocardiografía transesofágica, en tiempo real con documentacion de la imagen (2D), (con o sin registro en modo M); adquisicion de imágenes, interpretación e informe, solamente	18.89	18.94
3319	93320	Ecocardiografía Doppler, con onda de pulsos y/u onda continua con indicacion de espectro (anotar separadamente además de los códigos para imágenes ecocardiográficas); completa	51.76	52.21
3320	93355	Ecografía, transesofágica, para guía de intervenciones estructurales transcatereter intra cardiaco o de grandes vasos	13.97	13.97
3321	93451	Catéterización cardiaca derecha, incluyendo medicion(es) de saturación de oxígeno y de gasto cardiaco, cuando se realice	N/C	924.83
3322	93452	Catéterización cardiaca izquierda incluyendo Inyección(es) intraprocedimental(es) para ventriculografía izquierda, Supervisión de imágenes e interpretación, cuando se realice	N/C	1,843.50
3323	93501	Catéterismo cardíaco derecho	72.42	76.30
3324	93503	Inserción y colocación de catéter de flujo dirigido (p ej. Swan-Ganz) para fines de control	38.03	38.11
3325	93526	Catéterismo combinado de corazon derecho y retrogrado de corazon izquierdo	72.42	76.30
3326	93542	Catéterismo venoso central	50.80	53.72
3327	93556	Angiografía coronaria selectiva (3)	N/C	46.53
3328	93784	Control ambulatorio de la presión arterial, mediante un sistema tal como una cinta magnética o y/odisco de computador, durante 24 horas o más; incluye el registro, análisis por barrido, interpretación einforme	4.93	4.93
3329	93870	Estudio no invasivo de arterias carótidas, imagen	90.61	90.61
3330	93875	Estudios fisiologicos no invasivos de las arterias extracraneales, estudio bilateral completo	40.74	41.00
3331	93886	Estudio transcraneal Doppler de las arterias intracraneales; estudio completo	45.29	45.58
3332	93922	Estudios fisiológicos no invasivos bilaterales limitados de arterias de miembros superiores o inferiores, (Ejemplo: para extremidad inferior: índices tobillo/braquial en arterias tibial posterior distal y tibial anterior/dorsal pedia más registro bidireccional de ondas Doppler y análisis en 1-2 niveles, o índices tobillo/braquial en arterias tibial posterior distal y tibial anterior/arteria dorsal pedia más pletismografía de volumen en 1-2 niveles, o índices tobillo/braquial en arterias tibial posterior distal y tibial anterior/arterias dorales pedias con, medición de tensión de oxígeno transcutánea en 1-2 niveles)	12.78	12.78

N°	CPMS	Denominación de Procedimientos	TARIFA SIS	
			II NIVEL	III NIVEL
3333	93923	Estudios fisiológicos no invasivos bilaterales completos de arterias de miembros superiores o inferiores, 3 o más niveles (pej: para extremidad inferior: índices tobillo/braquial en arterias tibial posterior distal y tibial anterior/dorsal pedia más presión arterial segmentaria con registro bidireccional de ondas Doppler y análisis en 3 o más niveles, o índices tobillo/braquial en arterias tibial posterior distal y tibial anterior/arteria dorsal pedia más pletismografía de volumen en 3 o más niveles, o índices tobillo/braquial en arterias tibial posterior distal y tibial anterior/arterias dorales pedias mas mediciones segmentarias transcutáneas de tensión de oxígeno en 3 o más niveles) o estudio de nivel único con maniobras funcionales de provocación (pej: mediciones con pruebas provocativas posturales, o mediciones con hipermemia reactiva)	40.74	41.00
3334	93965	Estudios fisiológicos no invasivos de las venas de las extremidades, estudio bilateral completo (p ej. análisis de forma de onda Doppler con respuestas a la compresión y otras maniobras, fleborreografía, pletismografía de impedancia)	40.74	41.00
3335	93978	Ecografía doppler (dúplex) de la aorta, vena cava inferior, vasculatura ilíaca o injertos de revascularización; estudio completo	18.46	18.55
3336	94002	Asistencia y manejo de ventilación, inicio de ventiladores de presión o de volumen predefinidos para respiración asistida o controlada; en paciente bajo observación/internamiento, día inicial	196.21	196.21
3337	94003	Asistencia y manejo de ventilación, inicio de ventiladores de presión o de volumen predefinidos para respiración asistida o controlada; en paciente bajo observación/internamiento, cada día subsiguiente	22.39	22.39
3338	94010	Espirometría, incluyendo reporte gráfico, capacidad vital total y por tiempo, mediciones de flujo espiratorio, con o sin ventilación voluntaria máxima	16.63	52.36
3339	94010.01	Evaluación de capacidad vital forzada luego de exposición prolongada de aire frío y esfuerzo físico	N/C	52.36
3340	94016	Registro de Espirometrías bajo control del paciente durante un periodo de 30 días; revisión e interpretación (unicamente) por el médico u otro profesional de la salud calificado	N/C	0.15
3341	94375	Medición del bucle de flujo-volumen respiratorio	16.63	16.65
3342	94620	Prueba de esfuerzo pulmonar; simple (pej: prueba de caminata de 6 minutos, prueba de ejercicio prolongado para broncoespasmo con espirometría y oximetría previa y posterior)	4.22	4.22
3343	94640	Tratamiento por inhalación con o sin presión para tratamiento de obstrucción aguda de las vías aéreas o para estimulación de esputo con fines diagnósticos (pej con generador de aerosol, nebulizador, inhalador dosificado, o dispositivo de presión intermitente positiva)	16.92	16.96
3344	94656	Ayuda y manejo de la ventilación, inicio de ventiladores de presión o de volumen prefijados para la respiración asistida o controlada	15.40	15.40
3345	94664	Demostración y/o Evaluación del usuario de salud en cuanto al uso de nebulizadores, generadores de aerosoles, inhaladores de dosis medidas o dispositivos para respiración con presión positiva intermitente (IPPB)	16.92	16.96
3346	94667	Demostración y/o evaluación iniciales de la manipulación de la pared torácica, tal como acopado, percusión y vibración para facilitar la función pulmonar	3.89	3.89
3347	94760	Oximetría no invasiva de la oreja o de pulso para determinar saturación de oxígeno; una sola determinación	2.54	2.55
3348	94761	Oximetría no invasiva de la oreja o de pulso para determinar saturación de oxígeno; múltiples determinaciones (Ejemplo: durante el ejercicio)	4.59	4.59
3349	94799.02	Oxigenoterapia	13.94	13.94
3350	95004	Pruebas cutáneas (rasguño, Punción, pinchazo) con extractos alérgicos, reacción de tipo inmediata (tipo I), incluye la interpretación y reporte por un médico, especificar el número de pruebas	3.75	3.82
3351	95044	Prueba de parche o de Aplicación(es), especificar el número de pruebas	2.52	2.53
3352	95060	Prueba de sensibilidad de mucosa conjuntival	3.75	3.82
3353	95065	Prueba de sensibilidad de mucosa nasal	2.52	2.53
3354	95070	Prueba de reto bronquial por inhalación (no incluye necesariamente las pruebas de función pulmonar); histamina, meticolina o compuestos similares	22.39	22.67
3355	95718.01	Registro de electroencefalograma continuo (EEG) con video de 2 horas revisado por un médico calificado, incluyendo eventos registrados, análisis de puntas y detección de crisis, interpretación y reporte del estudio completo	N/C	21.06
3356	95718.02	Registro de electroencefalograma continuo (EEG) con video de 4 horas revisado por un médico calificado, incluyendo eventos registrados, análisis de puntas y detección de crisis, interpretación y reporte del estudio completo.	N/C	24.79
3357	95718.03	Registro de electroencefalograma continuo (EEG) con video de 6 horas revisado por un médico calificado, incluyendo eventos registrados, análisis de puntas y detección de crisis, interpretación y reporte del estudio completo.	N/C	46.45
3358	95718.04	Registro de electroencefalograma continuo (EEG) con video de 8 horas revisado por un médico calificado, incluyendo eventos registrados, análisis de puntas y detección de crisis, interpretación y reporte del estudio completo.	N/C	68.89



N°	CPMS	Denominación de Procedimientos	TARIFA SIS	
			II NIVEL	III NIVEL
3359	95718.05	Registro de electroencefalograma continuo (EEG) con video de 12 horas revisado por un médico calificado, incluyendo eventos registrados, análisis de puntas y detección de crisis, interpretación y reporte del estudio completo	N/C	74.98
3360	95722	Registro de electroencefalograma continuo (EEG), con video de mayor de 36 horas hasta 60 horas revisado por un médico calificado, incluyendo eventos registrados, análisis de puntas, detección de crisis, interpretación y reporte del estudio completo.	N/C	160.36
3361	95724	Registro de electroencefalograma continuo (EEG), con video de mayor de 60 horas hasta 72 horas revisado por un médico calificado, incluyendo eventos registrados, análisis de puntas, detección de crisis, interpretación y reporte del estudio completo.	N/C	190.20
3362	95812	Monitoreo extendido de electroencefalograma (EEG); 41-60 minutos	N/C	8.82
3363	95812.01	Monitoreo de electroencefalograma (EEG) de 30 minutos	8.79	8.82
3364	95812.02	Monitoreo de electroencefalograma (EEG) de 60 minutos	8.79	8.82
3365	95812.03	Monitoreo de electroencefalograma (EEG) de 120 minutos	8.79	8.82
3366	95812.04	Monitoreo de electroencefalograma (EEG) de 180 minutos	N/C	8.82
3367	95812.05	Monitoreo de electroencefalograma (EEG) de 4 horas	N/C	8.82
3368	95812.06	Monitoreo de electroencefalograma (EEG) de 6 horas	N/C	8.82
3369	95860	Electromiografía con aguja de una extremidad con o sin la Evaluación de los músculos paravertebrales relacionados	N/C	8.95
3370	95861	Electromiografía con aguja de 2 extremidades con o sin la evaluación de los músculos paravertebrales relacionados	N/C	33.74
3371	95872	Electromiografía de aguja con electrodo de fibra única, con determinacion cuantitativa de temblores, bloqueo y/o densidad de fibras, cualquier sitio o todos los sitios de cada músculo estudiado	9.46	9.50
3372	95879	Electrografía: Evaluación integral del sist autonomo	9.46	9.50
3373	95880	Electrografía: monitorizacion con pea	9.46	9.50
3374	95881	Electrografía: monitorizacion con pess	9.46	9.50
3375	95882	Electrografía: monitorizacion con pev	9.46	9.50
3376	95883	Electrografía: reflejo palpebral	8.93	8.95
3377	95884	Electrografía: vc método de colision	8.93	8.95
3378	95900	Estudio de conduccion, amplitud y latencia/velocidad nerviosos	N/C	4.98
3379	95904	Estudio de velocidad, amplitud y latencia de conduccion nerviosa, nervio sensitivo	N/C	4.04
3380	95925	Potenciales evocados somatosensoriales de latencia corta, estimulación de cualquiera/todos los nervios periféricos o ubicaciones cutáneas, registro del sistema nervioso central; en extremidades superiores	7.04	7.07
3381	95930	Pruebas del sistema nervioso central mediante potenciales evocados visuales (VEP), tablero cuadrulado o destello	N/C	9.03
3382	95999	Procedimiento diagnóstico neurológico o neuromuscular que no aparece en la lista	4.33	4.41
3383	96008	Análisis postural estático	4.49	4.49
3384	96100	Evaluación psicológica; incluye evaluación psicodiagnóstica de personalidad, psicopatología, emocionalidad, habilidades intelectuales (p. ej., WAIS-R, Rorschach, MMPI)	5.73	5.73
3385	96100.01	Sesión de psicoterapia de familia (realizado por el psicologo)	11.39	11.39
3386	96100.02	Orientación y consejería psicológica	4.07	4.07
3387	96100.05	Terapia de rehabilitación del deterioro cognitivo	6.65	6.65
3388	96100.11	Psicoterapia de grupo (relizado por psicologo)	8.34	8.34
3389	96101	Evaluación psicologica (incluye Evaluación psicodiagnóstica de emocionalidad, habilidades intelectuales, personalidad, y psicopatología, p ej. MMPI, WAIS, Rorschach), por hora del psicologo o médico, tanto en el tiempo de administración de la prueba cara a cara, como el tiempo de interpretación de los resultados de las pruebas y de Reparación del reporte	3.15	3.15
3390	96110	Tamizaje de desarrollo, con interpretación y reporte, por formato de instrumento estandarizado	1.85	1.86
3391	96111	Pruebas de Desarrollo (incluye evaluaciones del funcionamiento motor, del lenguaje, social, adaptativo, y/o cognitivo mediante instrumentos de desarrollo estandarizados) con interpretación y reporte	3.39	3.39
3392	96115	Examen de estado neuroconductor (evaluación clínica del pensamiento, razonamiento, criterio, p. ej. conocimiento adquirido, atención, memoria, habilidades visuales espaciales, funciones de lenguaje, planificación)	10.70	10.70

N°	CPMS	Denominación de Procedimientos	TARIFA SIS	
			II NIVEL	III NIVEL
3393	96116	Examen de estado neuroconductual (Evaluación clínica del pensamiento, razonamiento, criterio, p.ej. conocimiento adquirido, atención, lenguaje, planteamiento y resolución de problemas, y habilidades visuales espaciales), por hora del psicólogo o del médico, tanto en contacto cara a cara con el usuario de salud, como por el tiempo interpretación de los resultados de la prueba y de Reparación de reporte	2.31	2.36
3394	96118	Pruebas neuropsicológicas (p.ej. Batería neuropsicológica Halstead-Reitan, escalas de memoria de Wechsler y prueba de ordenamiento de cartas de Wisconsin); por hora del psicólogo o del médico, tanto en contacto cara a cara con el usuario de salud para la administración de las pruebas al usuario de salud, como por el tiempo interpretación de los resultados de la prueba y de Reparación de reporte	5.14	5.14
3395	96150	Evaluación de salud y comportamiento (Ejemplo: entrevista clínica enfocada en la salud, observación de la conducta, monitoreo psicofisiológico, cuestionarios orientados a la salud), por cada 15 minutos de contacto cara a cara con el paciente, evaluación inicial	5.01	5.01
3396	96150.01	Tamizaje de salud mental en violencia	5.37	5.37
3397	96150.02	Tamizaje de salud mental en alcohol y drogas	5.37	5.37
3398	96150.03	Tamizaje de salud mental en trastornos depresivos	5.37	5.37
3399	96150.04	Tamizaje de salud mental en psicosis	5.37	5.37
3400	96150.05	Tamizaje de salud mental en habilidades sociales	5.37	5.37
3401	96154	Intervención en salud y comportamiento, por cada 15 minutos, de contacto cara a cara; familia (con el paciente presente)	5.81	5.81
3402	96361	Infusión intravenosa, hidratación; inicial, cada hora adicional (registrar por separado además del código para el procedimiento principal)	61.66	61.66
3403	96365	Infusión intravenosa, para terapia, profilaxis o diagnóstico (especificar la sustancia o medicamento); inicial, hasta 1 hora	61.66	61.66
3404	96366	Infusión intravenosa, para terapia, profilaxis o diagnóstico (especificar la sustancia o medicamento); inicial, cada hora adicional (registrar por separado además del código del procedimiento principal)	8.23	8.23
3405	96367	Infusión intravenosa, para terapia, profilaxis o diagnóstico (especificar sustancia o medicamento); infusión secuencial adicional, hasta 1 hora (registrar por separado además del código del procedimiento principal)	61.66	61.66
3406	96368	Infusión intravenosa, para terapia, profilaxis o diagnóstico (especificar sustancia o medicamento); infusión concurrente (registrar por separado además del código del procedimiento principal)	61.66	61.66
3407	96372	Inyección terapéutica, profiláctica o diagnóstica (especificar sustancia o medicamento); subcutánea o intramuscular	5.74	5.74
3408	96379	Inyección o infusión intraarterial o intravenosa terapéutica, profiláctica o diagnóstica no mencionada	5.74	5.74
3409	96401	Administración de fármaco antineoplásico no hormonal por vía subcutánea o intramuscular	N/C	6.45
3410	96402	Administración de fármaco antineoplásico hormonal por vía subcutánea o intramuscular	N/C	5.94
3411	96407	Quimioterapia endovenosa o intramuscular (bolo)	8.25	8.25
3412	96410	Administración de quimioterapia intravenosa; técnica de infusión (2)	13.65	13.65
3413	96416	Administración de quimioterapia, técnica de infusión intravenosa; inicio de infusión prolongada de quimioterapia (más de 8 horas) que requiere el uso de una bomba portátil o implantable	N/C	4.30
3414	96450	Administración de quimioterapia al SNC (ejemplo: intratecal), requiriendo e incluyendo la punción raquídea (7)	N/C	8.38
3415	96900	Actinoterapia (luz ultravioleta)	2.54	2.55
3416	96905	Fototerapia - actinoterapia (luz ultravioleta)	7.84	7.84
3417	97001	Evaluación de terapia física	2.04	5.69
3418	97002	Reevaluación de terapia física	13.27	13.27
3419	97003	Evaluación de terapia ocupacional	8.62	7.48
3420	97004	Re-evaluación de terapia ocupacional	7.51	7.51
3421	97005	Evaluación del entrenamiento atlético	4.69	4.69
3422	97006.01	Evaluación del tono muscular	4.69	4.69
3423	97006.04	Confección de férulas y ortésis simples	27.12	27.12
3424	97007	Aplicación de tanque Whirlpool (incluye procedimiento terapéutico); hidroterapia en tanque de Whirlpool (MMII) por sesión	2.66	7.39
3425	97008	Terapia del complejo orofacial/sesión	13.27	13.27

N°	CPMS	Denominación de Procedimientos	TARIFA SIS	
			II NIVEL	III NIVEL
3426	97009	Terapia de lenguaje/sesion	N/C	12.33
3427	97010	Aplicación de modalidad de terapia física a 1 o más áreas; compresas calientes o frías	4.08	6.24
3428	97012.01	Terapia para mejorar tono muscular para la succión en RN	13.27	13.27
3429	97014	Aplicación de modalidad de terapia física a 1 o más áreas; estimulación eléctrica (no asistida)	N/C	6.52
3430	97026	Aplicación de modalidad de terapia física a 1 o más áreas; rayos infrarrojos	3.24	6.22
3431	97028	Aplicación de modalidad de terapia física a 1 o más áreas; luz ultravioleta	3.24	3.24
3432	97032	Aplicación de modalidad de terapia física a 1 o más áreas; estimulación eléctrica (manual), cada 15 minutos	13.27	13.27
3433	97035	Aplicación de modalidad de terapia física a 1 o más áreas; ultrasonido, cada 15 minutos	N/C	7.26
3434	97039	Modalidad que no aparece en la lista (especifique el tipo y la duración si el paciente es atendido en forma constante). Ej.: Revisión de ortéticos/calzados ortopédico	3.64	3.64
3435	97110	Procedimiento terapéutico, 1 o más áreas, cada 15 minutos; ejercicios terapéuticos para desarrollar fuerza, resistencia, gama de movimiento or flexibilidad	4.16	6.34
3436	97112	Procedimiento terapéutico, 1 o más áreas, cada 15 minutos; reeducación neuromuscular del movimiento, equilibrio, coordinación, sentido kinestésico, postura y propiocepcion para actividades en posición de pie y/o sentado	2.58	4.00
3437	97116	Procedimiento terapéutico, 1 o más áreas, cada 15 minutos; entrenamiento de la marcha (incluyendo subir escaleras)	N/C	4.00
3438	97124	Procedimiento terapéutico, 1 o más áreas, cada 15 minutos; masaje, incluyendo frotamiento (Effleurage), compresión (Petrissage), percusión	13.27	13.27
3439	97125	Técnicas de terapia manual	4.16	4.77
3440	97139	Procedimiento terapéutico que no aparece en la lista (especifique)	2.58	2.58
3441	97139.01	Fisioterapia de suelo pélvico	3.92	3.92
3442	97140	Técnicas manuales de la terapia (p. ej. manipulación de la movilización, drenaje linfático manual, tracción manual), uno o más regiones, cada 15 minutos	N/C	4.00
3443	97150	Procedimiento(s) terapéutico(s), grupal (2 o más personas)	N/C	6.04
3444	97521	Prueba para la evaluación de la fuerza (fuerza máxima, resistencia muscular)	3.89	3.89
3445	97522	Prueba para la evaluación de la flexibilidad	3.89	3.89
3446	97525	Prueba para la evaluación de la cualidades físicas no especificado (p.ej., acelerómetro, etc.)	3.89	3.89
3447	97527	Prueba de evaluación de antropometría (bioimpedancia)	4.42	4.42
3448	97530	Actividades terapéuticas, contacto directo (uno a uno) entre el paciente y la persona encargada (uso de actividades dinámicas para mejorar el rendimiento funcional), cada 15 minutos	3.89	3.89
3449	97532	Desarrollo de habilidades cognitivas para mejorar la atención, memoria, resolución de problemas, (incluye entrenamiento compensatorio), contacto directo con el usuario de salud (cara a cara), cada 15 minutos	1.78	1.81
3450	97533	Técnicas de integración sensorial para mejorar el procesamiento sensorial y promover la respuesta adaptativa a las demandas del ambiente, contacto directo con el paciente (cara a cara), cada 15 minutos	3.89	3.89
3451	97535	Entrenamiento para auto-cuidado y manejo en el hogar (Ejemplo: actividades cotidianas (ADL) y entrenamiento compensatorio, preparación de comidas, procedimientos de seguridad, e instrucciones para usar dispositivos /equipos de adaptación empleados para la asistencia), contacto directo uno a uno, cada 15 minutos	N/C	10.36
3452	97535.01	Terapia ocupacional grupal	8.62	8.62
3453	97537	Entrenamiento para la reintegración a la comunidad y al trabajo (Ejemplo: compras, transporte, manejo de dinero, actividades y/o trabajo no vocacionales, análisis del entorno y su modificación, análisis de las tareas del trabajo, uso de dispositivos tecnológicos /equipo de adaptación empleados para la asistencia), contacto directo uno a uno, cada 15 minutos	13.27	13.27
3454	97537.01	Rehabilitación profesional: Entrenamiento para la inserción laboral	13.27	13.27
3455	97537.02	Entrenamiento para la inserción/reinserción social	13.27	13.27
3456	97703	Revisión final para el uso de dispositivos ortóticos/protésicos, paciente establecido, cada 15 minutos	3.64	3.64
3457	97750	Prueba o medición del rendimiento físico (p. ej. musculoesquelético, capacidad funcional), con reporte escrito, cada 15 minutos	6.84	6.84
3458	97755	Evaluación de la tecnología de asistencia (Ejemplo: para restaurar, aumentar o compensar las actuales funciones, optimizar las tareas funcionales y/o maximizar la accesibilidad al entorno), contacto directo uno-a-uno con el proveedor, con el informe escrito, cada 15 minutos	7.51	7.51

N°	CPMS	Denominación de Procedimientos	TARIFA SIS	
			II NIVEL	III NIVEL
3459	97770	Terapia de aprendizaje	8.62	8.62
3460	97785	Desgastillamiento muscular	N/C	20.90
3461	97787	Terapia física del dolor	3.94	3.94
3462	97799	Servicio o procedimiento de medicina física/rehabilitación no listado	4.16	4.55
3463	97799.01	Fisioterapia respiratoria	8.17	8.17
3464	97799.02	Fisioterapia cardiovascular	3.89	3.89
3465	97802	Terapia de nutrición médica; Evaluación e intervención inicial, individual, con el usuario de salud cara a cara, cada 15 minutos	4.85	5.07
3466	97810	Acupuntura, una o más agujas; sin estimulación eléctrica, 15 minutos iniciales de contacto personal uno a uno con el usuario de salud	4.72	4.81
3467	97811	Acupuntura, una o más agujas; sin estimulación eléctrica, por cada 15 minutos adicionales de contacto personal uno a uno con el usuario de salud, con reinserción de aguja(s) (registrar por separado adicionalmente al código del procedimiento primario)	4.72	4.81
3468	98960	Educación y entrenamiento para la autosuficiencia del paciente realizado por un profesional de la salud no médico calificado, usando un plan de trabajo, cara a cara con el paciente (podría incluir cuidador/familiar), cada 30 minutos; paciente individual	6.52	6.52
3469	98966	Evaluación telefónica y gestión de los servicios prestados por personal profesional de salud no médico calificado a un paciente conocido, padre, o tutor, pero que no se origina en un servicio de evaluación y manejo proporcionado en los 7 días previos, ni que conduce a un servicio de evaluación y manejo dentro de las 24 horas siguientes o en la cita más prontamente disponible; 5-10 minutos de discusión médica	2.67	2.67
3470	99000	Manejo y/o transporte de una muestra trasladada desde el consultorio médico a un laboratorio	25.84	25.84
3471	99001	Manejo y/o transporte de una muestra trasladada desde un lugar que no es el consultorio médico, a un laboratorio (se puede indicar la distancia)	25.84	25.84
3472	99130	Electrofulguración	42.61	42.62
3473	99131	Electrocauterización	42.61	42.62
3474	99141	Sedación con o sin analgesia (sedación consciente); intravenosa, intramuscular o por inhalación (6)	23.93	23.94
3475	99141.01	SEDACION CON O SIN ANALGESIA (SEDACION CONSCIENTE); POR INHALACION PARA TEM (6)	N/C	4.17
3476	99144	Servicios de sedación moderada proporcionado por el mismo médico u otro profesional de la salud calificado que realiza el servicio diagnóstico o terapéutico que es facilitado por la sedación, y que requiere la presencia de un observador independiente entrenado para asistir en el monitoreo del nivel de conciencia del paciente y de su estado fisiológico; 5 años o más, primeros 30 minutos de servicio	N/C	11.83
3477	99173	Prueba de agudeza visual, cuantitativa, bilateral	3.68	3.75
3478	99187	Infiltración extrarticular	N/C	28.24
3479	99188	Colocación de sonda nasoyeyunal para soporte nutricional enteral	72.29	72.45
3480	99188.01	Colocación de sonda orogástrica/nasogástrica	12.36	12.36
3481	99193	Infiltración intraarticulares mayores	N/C	37.15
3482	99194	Infiltración intraarticulares menores	22.29	22.29
3483	99195	Flebotomía terapéutica (procedimiento separado)	28.79	28.84
3484	99199.01	Riesgo quirúrgico	6.40	6.60
3485	99199.08	Seguimiento clínico y bacteriológico mensual de la persona hasta el término de tratamiento según esquema	6.11	6.11
3486	99199.09	Solicitud de exámenes auxiliares: baciloscopias, cultivos, pruebas de sensibilidad rápidas y convencionales, radiología de tórax, PPD	3.33	3.33
3487	99199.11	Administración de tratamiento	3.31	3.31
3488	99199.12	Administración de terapia preventiva para tuberculosis (TPTB)	67.76	67.76
3489	99199.13	Administración de terapia preventiva con cotrimoxazol (TPC)	14.29	14.29
3490	99199.14	Administración de tratamiento preventivo/profiláctico para recién nacido, hijo de Madre VIH (+)	45.02	45.02
3491	99199.15	Lactancia artificial a RN de madre VIH (+)	252.80	252.80
3492	99199.16	Obtención/toma de muestra para ITS/VIH/HVB	8.72	8.72
3493	99199.17	Suplementación con hierro	46.40	46.40

N°	CPMS	Denominación de Procedimientos	TARIFA SIS	
			II NIVEL	III NIVEL
3494	99199.18	Suplementación de ácido fólico	5.27	5.27
3495	99199.19	Suplementación de multimicronutrientes	8.65	8.65
3496	99199.2	Entrega de resultados de mamografía	2.85	2.85
3497	99199.21	Entrega de TAR	3.55	3.55
3498	99199.22	Tamizaje de la presión arterial	5.20	5.20
3499	99199.23	Estratificación del riesgo cardiovascular global	5.09	5.09
3500	99199.26	Suplementación de sulfato ferroso y ácido fólico	8.16	8.16
3501	99199.27	Suplementación de vitamina A	5.15	5.15
3502	99199.28	Profilaxis antiparasitaria	6.74	6.74
3503	99201	Consulta ambulatoria para la evaluación y manejo de un paciente nuevo nivel de atención I	4.69	4.69
3504	99201.01	Consulta ambulatoria para la evaluación y manejo de un paciente nuevo nivel de atención I (Evaluación y manejo inicial de daños identificados)	4.69	4.69
3505	99201.02	Consulta ambulatoria para la evaluación y manejo de un paciente nuevo nivel de atención I (Diagnóstico precoz de patologías congénitas)	4.69	4.69
3506	99202	Consulta ambulatoria para la evaluación y manejo de un paciente nuevo nivel de atención II	4.69	4.69
3507	99203	Consulta ambulatoria para la evaluación y manejo de un usuario de salud nuevo nivel de atención III (2)	10.10	10.69
3508	99204	Consulta ambulatoria prolongada para la evaluación y manejo de un usuario de salud hospitalario (2)	9.98	10.55
3509	99205	Atención de enfermería en I nivel de atención	6.11	6.11
3510	99205.01	Atención de enfermería en I nivel de atención (administración de tratamiento)	56.87	56.87
3511	99205.02	Administración de terapia preventiva con isoniacida (TPI), según normatividad vigente	52.70	52.70
3512	99205.03	Administración de tratamiento supervisado de TB sensible	3.60	3.60
3513	99206	Atención de enfermería en II, III nivel de atención de salud	2.33	2.33
3514	99206.02	Administración de tratamiento supervisado de TB multidrogorresistente	3.60	3.60
3515	99207	Atención en salud mental	2.04	2.04
3516	99207.01	Intervención individual de salud mental	5.81	5.81
3517	99207.02	Intervención en grupo de salud mental	17.66	17.66
3518	99207.03	Evaluación clínica	4.69	4.69
3519	99207.04	Psicoeducación al paciente	4.67	4.67
3520	99207.05	Identificación de riesgos psicosociales	6.11	6.11
3521	99208	Atención en planificación familiar y salud reproductiva	2.44	2.44
3522	99208.01	Administración y uso de métodos anticonceptivos	9.73	9.73
3523	99208.02	Provisión de preservativos masculino	11.10	11.10
3524	99208.03	Provisión de lubricantes	8.15	8.15
3525	99208.04	Administración y uso del método inyectable mensual	10.96	10.96
3526	99208.05	Administración y uso del método inyectable trimestral	6.71	6.71
3527	99208.06	Provisión de preservativos femeninos	54.71	54.71
3528	99208.08	Atención en el método de abstinencia periódica ritmo	4.84	4.84
3529	99208.09	Atención en el método de abstinencia periódica Billings	4.84	4.84
3530	99208.1	Atención en el método de los días fijos (MDF)/Collar	4.84	4.84
3531	99208.11	Administración y uso de anticonceptivo oral de emergencia/YUZPE	9.27	9.27
3532	99208.12	Administración y uso de anticonceptivo oral de emergencia/Progestágeno	8.52	8.52
3533	99208.13	Administración y uso del método oral combinado	7.79	7.79
3534	99208.14	Evaluación de riesgo reproductivo	4.69	4.69
3535	99209	Atención en nutrición	2.30	2.30

N°	CPMS	Denominación de Procedimientos	TARIFA SIS	
			II NIVEL	III NIVEL
3536	99209.01	Evaluación del perímetro abdominal	5.04	5.04
3537	99209.02	Control y evaluación nutricional (IMC) registro individual	5.04	5.04
3538	99209.03	Control y evaluación nutricional (evaluación del PAB)	5.04	5.04
3539	99209.04	Evaluación nutricional antropométrica	5.04	5.04
3540	99210	Atención de servicio social	2.00	2.00
3541	99210.04	Seguimiento social	4.32	4.32
3542	99210.05	Identificar factores de riesgo abandono al tratamiento de TB, VIH y otros	5.14	5.14
3543	99211	Consulta ambulatoria para la evaluación y manejo de un usuario de salud continuador, nivel I	3.46	3.60
3544	99211.01	Consulta ambulatoria para la evaluación y manejo de un paciente continuador, nivel I (control y seguimiento de daños agudos)	4.69	4.69
3545	99211.02	Consulta ambulatoria para la evaluación y manejo de un paciente continuador, nivel I (control y seguimiento de daños crónicos)	4.69	4.69
3546	99212	Consulta ambulatoria para la evaluación y manejo de un paciente continuador nivel II	4.69	4.69
3547	99213	Consulta ambulatoria para la evaluación y manejo de un paciente continuador nivel III	N/C	4.69
3548	99214	Evaluación médica (2)	3.46	3.60
3549	99214.01	Evaluación/Reevaluación médica en medicina de rehabilitación	4.69	4.69
3550	99214.06	Evaluación, diagnóstico y manejo clínico de trastornos mentales y del comportamiento	5.01	5.01
3551	99214.07	Evaluación del pie diabético	6.82	6.82
3552	99215	Consulta ambulatoria especializada para la evaluación y manejo de un paciente continuador (2)	4.39	4.59
3553	99215.01	Consulta ambulatoria especializada para la evaluación y manejo de un paciente continuador de psiquiatría	4.39	4.59
3554	99215.02	Consulta ambulatoria especializada para la evaluación y manejo de un paciente continuador de medicina física y rehabilitación	4.39	4.59
3555	99216	Atención en consultorio de enfermería	6.11	6.11
3556	99218	Monitoreo de soporte nutricional/día	4.44	4.44
3557	99219	Evaluación y manejo iniciales por día de un paciente en observación que requiere estos tres elementos clave: una anamnesis completa; un examen físico completo; una toma de decisiones médica de moderada complejidad. Se provee consejería y/o coordinación de la atención con otros proveedores u organismos de manera consistente con la naturaleza del problema (s) y las necesidades del paciente y/o la familia. Usualmente, el(los) problema(s) de salud que generaron el ingreso a observación son de moderada gravedad	18.05	18.05
3558	99220	Evaluación y manejo iniciales por día de un paciente en observación que requiere estos tres elementos clave: una anamnesis completa; un examen físico completo; una toma de decisiones médica de complejidad alta. Se provee consejería y/o coordinación de la atención con otros proveedores u organismos de manera consistente con la naturaleza del problema (s) y las necesidades del paciente y/o la familia. Usualmente, el(los) problema(s) de salud que generaron el ingreso a observación son de gravedad alta	18.05	18.05
3559	99221	Cuidados hospitalarios iniciales (2)	16.75	16.82
3560	99231	Atención paciente-día hospitalización continuada (2)	16.75	16.82
3561	99231.02	Atención paciente-día hospitalización especializada continuada en Cardiología	44.53	44.53
3562	99231.11	Atención paciente-día hospitalización especializada continuada en Ginecología	53.71	53.71
3563	99231.15	Atención paciente-día hospitalización especializada continuada que no está especificada	N/C	44.53
3564	99231.16	Atención paciente-día hospitalización continuada en Ginecología y Obstetricia	53.71	53.71
3565	99233	Atención en tópico	10.67	10.67
3566	99234	Evaluación y manejo subsecuentes de un paciente hospitalizado o en observación, incluyendo la admisión y el alta en un mismo día	56.92	56.92
3567	99235	Atención en sala de observación de 12 horas a 24 horas (neonatos, niños y adolescentes) (2)	17.70	17.75
3568	99236	Atención en sala de Shock Trauma	311.85	311.85
3569	99241	Interconsulta de hospitalización	4.69	4.69
3570	99242	Interconsulta ambulatoria para la evaluación y manejo de un paciente nuevo o continuador, para diagnóstico	4.69	4.69

N°	CPMS	Denominación de Procedimientos	TARIFA SIS	
			II NIVEL	III NIVEL
3571	99243	Interconsulta ambulatoria para la evaluación y manejo de un paciente nuevo o continuador, de gravedad leve	4.69	4.69
3572	99244	Interconsulta ambulatoria para la evaluación y manejo de un paciente nuevo o continuador, de gravedad moderada	4.69	4.69
3573	99245	Interconsulta ambulatoria para la evaluación y manejo de un paciente nuevo o continuador, de gravedad severa	4.69	4.69
3574	99246	Consulta médica especializada/subespecializada de 20 minutos	4.69	4.69
3575	99246.01	Consulta médica especializada/subespecializada de 20 minutos en Pediatría	4.69	4.69
3576	99246.02	Consulta médica especializada/subespecializada de 20 minutos en Gineco-Obstetricia	4.69	4.69
3577	99247	Consulta médica especializada/subespecializada de 30 minutos	4.69	4.69
3578	99249	Consulta médica especializada/subespecializada de 60 minutos	4.69	4.69
3579	99251	Interconsulta para la evaluación y manejo de un paciente nuevo o continuador que se encuentra hospitalizado o en un institución donde recibe cuidados para diagnóstico	4.69	4.69
3580	99252	Consejería nutricional de niños en riesgo	3.40	3.40
3581	99253	Interconsulta para la evaluación y manejo de un paciente nuevo o continuador que se encuentra hospitalizado o en un institución donde recibe cuidados de gravedad moderada	4.69	4.69
3582	99254	Interconsulta especializada en hospitalización	N/C	5.08
3583	99255	Interconsulta para la evaluación y manejo de un paciente nuevo o continuador que se encuentra hospitalizado o en un institución donde recibe cuidados intensivos	4.69	4.69
3584	99262	Día paciente en hospitalización general (incluye admisión y alta)	56.92	56.92
3585	99263	Día paciente en hospitalización de cuidados intermedios (incluye admisión y alta)	157.80	157.80
3586	99281	Consulta en emergencia para evaluación y manejo de un usuario de salud que requiere de estos tres componentes: historia clínica focalizada al problema, examen clínico focalizado al problema, decisión medica simple y directa, usualmente el problema es autolimitado y de menor complejidad (Prioridad IV)	5.71	5.73
3587	99282	Consulta en emergencia para evaluación y manejo de un paciente que requiere de estos tres componentes: historia focalizada extendida del problema, examen clínico focalizado-extendido del problema decisión medica de baja complejidad usualmente el problema es de baja severidad. (Prioridad III)	10.12	10.12
3588	99283	Consulta en emergencia para evaluación y manejo de un usuario de salud, que requiere de estos tres componentes: historia clínica focalizada-extendida del problema, examen clínico focalizado-extendido del problema decisión médica de moderada complejidad, usualmente el problema es de moderada severidad (Prioridad III)	5.81	5.83
3589	99284	Consulta en emergencia para evaluación y manejo de un usuario de salud que requiere de estos tres componentes: historia clínica focalizada-extendida del problema, examen clínico detallado-extendido del problema, decisión médica de moderada complejidad, usualmente el problema es de alta severidad y requiere de Evaluación urgente por el médico, pero no pone en riesgo inmediato a la vida (Prioridad II)	6.68	6.71
3590	99284.01	Manejo inicial Consulta en emergencia problema es de alta severidad y requiere de evaluación urgente por el médico pero no pone en riesgo inmediato a la vida. (Prioridad II)	10.12	10.12
3591	99285	Consulta en emergencia para evaluación y manejo de un paciente que requiere de estos tres componentes: historia focalizada extendida del problema, examen clínico completo del problema decisión medica de alta complejidad usualmente el problema es de de alta severidad y pone en riesgo inmediato la vida o deterioro severo funcional. (Prioridad I)	19.31	19.31
3592	99285.01	Manejo inicial Consulta en emergencia problema de alta severidad y pone en riesgo inmediato la vida o deterioro severo funcional (Prioridad I)	11.10	12.23
3593	99285.02	Evaluación y manejo inicial en la Clave Roja (emergencia obstétrica)	90.00	90.00
3594	99285.03	Evaluación y manejo inicial en la Clave Azul (emergencia obstétrica)	74.79	74.79
3595	99285.04	Evaluación y manejo inicial en la Clave Amarilla (emergencia obstétrica)	72.99	72.99
3596	99293	Atención de hospitalización en unidad de cuidados intensivos pediátricos, día paciente	320.43	320.43
3597	99295	Atención en unidad de cuidados intensivos, día usuario de salud	74.00	80.42
3598	99296	Evaluación y manejo subsecuente por día de un paciente críticamente enfermo de 28 o menos días de edad	316.85	316.85
3599	99299	Monitoreo de soporte ventilatorio invasivo/día	29.01	29.01
3600	99300	Monitoreo de soporte ventilatorio no invasivo/día	3.13	3.16
3601	99305	Atención paciente-día cuidados intermedios	50.68	51.18

N°	CPMS	Denominación de Procedimientos	TARIFA SIS	
			II NIVEL	III NIVEL
3602	99309	Evaluación y manejo iniciales, por día, de un usuario de salud que está dentro de una institución de cuidados de enfermería, en psiquiatría (2)	N/C	26.53
3603	99324	Evaluación y manejo de un usuario de salud nuevo en asilos, casas de reposo, hogares de usuario de salud de adulto mayor, hogares infantiles, orfanatos, guarderías o similares	3.49	3.60
3604	99342	Consulta a domicilio para la evaluación y manejo de un paciente nuevo de moderada severidad	12.02	12.02
3605	99343	Visita médica domiciliar especializada	17.65	17.65
3606	99344	Consulta a domicilio para la evaluación y manejo de un paciente nuevo, de elevada severidad	12.02	12.02
3607	99349	Consulta a domicilio para el manejo y Evaluación de un usuario de salud continuador de gravedad moderada	4.59	4.59
3608	99351	Consulta de atención preventiva de ITS/VIH a población clave	4.69	4.69
3609	99366	Reunión del o los médicos tratantes con el equipo interdisciplinario de profesionales de la salud (Participación de profesional no médicos de la salud), frente a frente con el usuario de salud y/o familia La Reunión tendrá una duración de 30 minutos o más	5.56	5.68
3610	99367	Junta médica del o los médicos tratantes con el equipo interdisciplinario de profesionales de la salud, (Participación de médicos) sin la presencia del usuario de salud y/o familia La Reunión tendrá una duración de 30 minutos o más	3.51	3.56
3611	99381	Atención integral de salud del niño; CRED menor de 1 año	2.89	2.89
3612	99381.01	Atención Integral de Salud del Niño-CRED neonato	13.55	13.55
3613	99382	Atención Integral de Salud del Niño-CRED de 1 a 4 años	2.89	2.89
3614	99383	Atención Integral de Salud del Niño-CRED de 5 a 11 años	2.89	2.89
3615	99384	Atención inicial y exhaustiva de medicina preventiva para el adolescente (12 a 17 años)	2.89	2.89
3616	99385	Atención inicial y exhaustiva de medicina preventiva para el joven (18 a 29 años)	4.69	4.69
3617	99385.02	Atención preconcepcional (18 a 39 años)	4.69	4.69
3618	99386	Atención inicial y exhaustiva de medicina preventiva para el adulto (30 a 59 años)	4.69	4.69
3619	99386.02	Atención preconcepcional (> 40 años)	4.69	4.69
3620	99386.03	Examen clínico de mama	5.49	5.49
3621	99386.04	Examen tacto rectal	5.58	5.58
3622	99387	Atención inicial y exhaustiva de medicina preventiva para el adulto mayor 60 años	4.69	4.69
3623	99394	Reevaluación periódica de medicina preventiva y manejo para el adolescente (12 a 17 años)	4.69	4.69
3624	99396	Reevaluación periódica de medicina preventiva y manejo para el adulto (30 a 59 años)	4.69	4.69
3625	99401	Consejería en medicina preventiva; provision de intervenciones sanitarias para la reducción de factores de riesgo, proporcionados al individuo, durante aproximadamente 15 minutos (p ej. consejería integral)	1.44	1.44
3626	99401.02	Consejería en importancia de la lactancia materna en la primera hora, lactancia materna exclusiva. Técnicas de amamantamiento, extracción y almacenamiento de la leche	4.81	4.81
3627	99401.03	Consejería en lactancia materna exclusiva hasta los 06 meses	4.81	4.81
3628	99401.04	Consejería en corte y cuidado del cordón umbilical	4.81	4.81
3629	99401.05	Consejería en atención temprana del desarrollo	3.40	3.40
3630	99401.06	Consejería en importancia del control de crecimiento y desarrollo (4 controles)	4.81	4.81
3631	99401.07	Consejería en inmunizaciones	4.81	4.81
3632	99401.08	Consejería de identificación de signos de alarma	4.81	4.81
3633	99401.1	Consejería en higiene del recién nacido, niño o niña y cuidado en el hogar	4.81	4.81
3634	99401.11	Consejería para la prevención de accidentes	4.81	4.81
3635	99401.12	Consejería para la prevención de enfermedades prevalentes (EDA, IRA, entre otras)	4.81	4.81
3636	99401.13	Consejería en estilos de vida saludable	4.81	4.81
3637	99401.15	Consejería en habilidades sociales	4.81	4.81
3638	99401.16	Consejería en salud ocular	4.81	4.81
3639	99401.17	Consejería y acompañamiento en alimentación con sucedáneos de leche materna a neonatos expuestos al VIH	4.81	4.81



N°	CPMS	Denominación de Procedimientos	TARIFA SIS	
			II NIVEL	III NIVEL
3640	99401.18	Consejería en salud bucal	1.44	4.81
3641	99401.19	Consejería para el autocuidado	5.13	5.13
3642	99401.2	Consejería en uso racional de medicamentos	5.13	5.13
3643	99401.21	Consejería en fomento de la integración social	7.13	7.13
3644	99401.22	Consejería en uso del tiempo libre y participación en círculos de adultos mayores	4.81	4.81
3645	99401.23	Consejería en riesgo de consumo de tabaco, coca, alcohol y otras sustancias dañinas	4.81	4.81
3646	99401.24	Consejería en higiene de manos	4.81	4.81
3647	99401.25	Consejería en pautas de crianza, buen trato, comunicación y cuidados adecuados	4.81	4.81
3648	99401.26	Consejería en resiliencia	4.81	4.81
3649	99401.27	Consejería en deberes y derechos, equidad de género, interculturalidad	4.81	4.81
3650	99401.28	Consejería en paternidad responsable	4.81	4.81
3651	99401.29	Consejería en convivencia saludable en pareja	8.33	8.33
3652	99401.3	Consejería en prevención de enfermedades transmisibles	4.81	4.81
3653	99401.31	Consejería en prevención de enfermedades no transmisibles; p. ej., diabetes, hipertensión, osteoporosis, entre otras.	4.81	4.81
3654	99401.32	Consejería en medicina alternativa y complementaria - MAC	4.81	4.81
3655	99401.33	Consejería pretest para VIH	4.81	4.81
3656	99401.34	Consejería postest para VIH - resultado No reactivo	4.81	4.81
3657	99401.35	Consejería en fortalecimiento del cuidado psicoafectivo y prevención de la depresión post parto (a los 7 días después del parto)	4.81	4.81
3658	99401.36	Consejería integral en prácticas saludables para la salud respiratoria	4.81	4.81
3659	99401.37	Consejería preventiva en factores de riesgo por exposición a metales pesados y otras sustancias químicas.	4.81	4.81
3660	99402	Consejería en medicina preventiva y/o provisión de intervenciones de reducción de factores de riesgo, proporcionados a individuo, durante aproximadamente 30 minutos (p. ej. en planificación familiar)	4.81	4.81
3661	99402.02	Consejería en prevención y control de la anemia por deficiencia de hierro, hiperglicemia y dislipidemia	4.19	4.19
3662	99402.03	Orientación/consejería en salud sexual y reproductiva	4.81	4.81
3663	99402.04	Orientación/consejería en planificación familiar	3.05	3.05
3664	99402.05	Orientación/consejería en prevención de ITS, VIH, hepatitis B	7.21	7.43
3665	99402.06	Orientación/consejería en perimenopausia, menopausia y climaterio	4.81	4.81
3666	99402.08	Consejería preventiva en factores de riesgo para el cáncer	4.81	4.81
3667	99402.09	Consejería de prevención de riesgos en salud mental	7.21	7.43
3668	99402.1	Consejería en problemas de violencia, abuso sexual, abandono	4.81	4.81
3669	99402.11	Orientación/consejería en cultura de paz	4.81	4.81
3670	99402.12	Orientación/consejería de prevención de violencia basada en género	4.81	4.81
3671	99402.14	Consejería en promoción del buen trato y salud mental	4.81	4.81
3672	99402.16	Consejería de soporte a personas que viven con VIH/SIDA (PVVS)	4.81	4.81
3673	99402.17	Consejería de actividad física	4.81	4.81
3674	99403	Consejería en medicina preventiva y/o provisión de intervenciones de reducción de factores de riesgo, proporcionados a individuo, durante aproximadamente 45 minutos (p. ej. consejería nutricional)	4.81	4.81
3675	99403.01	Consejería nutricional: alimentación saludable	2.86	2.86
3676	99403.03	Consejería postest para VIH - resultado reactivo	7.21	7.43
3677	99404	Consejería en medicina preventiva y/o provisión de intervenciones de reducción de factores de riesgo, proporcionados a individuo, durante aproximadamente 60 minutos	4.81	4.81
3678	99404.01	Consejería en prácticas saludables de higiene y ambiente (vivienda y entorno)	5.13	5.13

N°	CPMS	Denominación de Procedimientos	TARIFA SIS	
			II NIVEL	III NIVEL
3679	99411	Consejería en medicina preventiva y/o provisión de intervenciones de reducción de factores de riesgo, proporcionados a individuos en grupo, durante aproximadamente 30 minutos	4.77	4.77
3680	99411.01	Atención Temprana del Desarrollo. Areas: Lenguaje, motora, de coordinación y social)/Sesión. En menor de 1 año	4.77	4.77
3681	99411.02	Atención Temprana del Desarrollo. Areas: Lenguaje, motora, de coordinación y social)/Sesión. 1 a 4 años	4.77	4.77
3682	99412	Consejería en medicina preventiva y/o provision de intervenciones de reducción de factores de riesgo, proporcionados a individuos en grupo, durante aproximadamente 60 minutos	5.74	5.74
3683	99412.01	Consejería en medicina preventiva y/o provisión de intervenciones de reducción de factores de riesgo, proporcionados a individuos en grupo, durante aproximadamente 60 minutos . Estimulación Prenatal	5.29	5.29
3684	99412.02	Consejería en medicina preventiva y/o provisión de intervenciones de reducción de factores de riesgo, proporcionados a individuos en grupo, durante aproximadamente 60 minutos . Psicoprofilaxis Obstétrica	5.29	5.29
3685	99431	Anamnesis y el examen físico del recién nacido normal	14.74	14.74
3686	99431.01	Identificación de hipoacusia	4.51	4.51
3687	99431.02	Identificación de catarata congénita	4.51	4.51
3688	99433	Evaluación y manejo diario de un recién nacido normal hospitalizado	14.74	14.74
3689	99436	Atención del recién nacido inmediatamente después del parto	32.20	32.20
3690	99436.02	Contacto piel a piel del RN con la madre	1.92	1.92
3691	99442	Transporte asistido de paciente o herido con asistencia médica básica y condiciones especiales para el traslado	85.76	85.76
3692	99443	Transporte asistido de paciente o herido en estado crítico o de alto riesgo que requieren asistencia médica avanzada durante el traslado	79.21	79.21
3693	99460	Atención inicial del recién nacido dada en el hospital o centro materno, para la Evaluación y manejo del recién nacido normal (2)	5.33	5.46
3694	99489	Atención Cuidados Paliativos	N/C	12.02
3695	99499.01	Teleconsulta en línea	2.83	2.83
3696	99499.02	Teleecografía en Línea	2.83	2.83
3697	99499.03	Teleconsulta fuera de línea	2.83	2.83
3698	99499.04	Teleecografía + Teleconsulta en Línea	2.83	2.83
3699	99499.05	Teleradiografía fuera de Línea	2.83	2.83
3700	99499.06	Teletomografía fuera de Línea	2.83	2.83
3701	99499.07	Telemamografía fuera de Línea	2.83	2.83
3702	99499.08	Teleorientación síncrona	2.83	2.83
3703	99499.09	Teleorientación asíncrona	2.83	2.83
3704	99499.10	Telemonitoreo	2.83	2.83
3705	99499.11	Teleinterconsulta síncrona	2.83	2.83
3706	99499.12	Teleinterconsulta asíncrona	2.83	2.83
3707	99502	Visita domiciliaria para cuidado y evaluación neonatal	17.65	17.65
3708	99509	Visita domiciliaria para la ayuda con actividades de la vida diaria y del cuidado personal	3.49	3.60
3709	99510	Visita domiciliaria para el individuo, la familia o consejo matrimonial	3.49	3.60
3710	99562	Nutrición parenteral por día	463.88	463.88
3711	99600	Servicios o procedimientos en visita domiciliaria	13.44	13.44
3712	99600.01	Búsqueda de contactos en visita domiciliaria	6.11	6.11
3713	99700	Referencia/derivación a E.S. con capacidad resolutive	3.95	3.95
3714	99701	Contrarreferencia	3.95	3.95
3715	C0010	Sesión demostrativa	78.02	78.02
3716	C0011	Visita familiar integral (2)	4.69	4.80
3717	C0011.02	Visita familiar para cuidados esenciales	14.46	14.46

N°	CPMS	Denominación de Procedimientos	TARIFA SIS	
			II NIVEL	III NIVEL
3718	C0011.03	Visita familiar integral de seguimiento de daños agudos	14.46	14.46
3719	C0011.04	Visita familiar integral de seguimiento de daños crónicos	8.04	8.04
3720	C0012	Sesion de Grupo de ayuda mutua	11.71	11.71
3721	C0021	Visita comunitaria integral	16.83	16.83
3722	C0041.01	Vigilancia epidemiológica de enfermedades de notificación obligatoria	7.17	7.17
3723	C0091	Control epidemiológico	7.17	7.17
3724	C2061	Consejería familiar	4.81	4.81
3725	C2111.01	Psicoeducación a la familia	6.98	6.98
3726	C3031	Desarrollo de encuentros de participación comunitaria y empoderamiento social	22.86	22.86
3727	C3201	Restauración dental con ionomero de vidrio	20.43	20.43
3728	C7002.01	Supervisión profesional de intervención realizada por experto comunitario	7.17	7.17
3729	D0120	Evaluación oral periódica; paciente continuador	3.11	3.11
3730	D0140	Consulta estomatológica no especializada	3.11	3.11
3731	D0150	Evaluación oral completa	3.11	3.11
3732	D0160	Consulta estomatológica especializada	3.11	3.11
3733	D0220	Radiografía intraoral periapical	3.11	3.11
3734	D0240	Radiografía intraoral oclusal	3.11	3.11
3735	D0250	Radiografía extraoral	11.14	11.14
3736	D0270	Radiografía bitewing	3.11	3.11
3737	D0350	Imágenes fotográfica oral y facial	N/C	0.31
3738	D0470	Impresiones dentales para diagnostico	N/C	11.71
3739	D1110	Profilaxis dental	4.33	4.33
3740	D1206	Aplicación flúor barniz	9.56	9.56
3741	D1208	Aplicación tópica de flúor gel	5.29	5.29
3742	D1310	Asesoría nutricional para el control de enfermedades dentales	1.50	1.50
3743	D1330	Instrucción de higiene oral (IHO)	5.71	5.71
3744	D1351	Aplicación de sellante - por diente	13.69	13.69
3745	D1352	Inactivación de caries dental con fluoruro de amino plata, resina; ionomero de vidrio	19.74	19.74
3746	D2140	Restauración de una superficie con amalgama en piezas dentarias, primarias o permanentes	20.43	20.43
3747	D2150	Restauración de dos superficies con amalgama en piezas dentarias, primarias o permanentes	21.80	21.80
3748	D2160	Restauraciones de tres superficies con amalgama en piezas dentarias, primarias o permanentes	19.74	19.74
3749	D2161	Restauraciones de cuatro superficies con amalgama en piezas dentarias, primarias o permanentes	20.43	20.43
3750	D2330	Restauración fotocurable de una superficie con resina en piezas dentarias anteriores (primarias o permanentes)	17.32	17.32
3751	D2331	Restauraciones fotocurables de dos superficies con resina en piezas dentarias anteriores (primarias o permanentes)	24.44	24.44
3752	D2332	Restauraciones fotocurables de tres superficies con resina en piezas dentarias anteriores (primarias o permanentes)	29.45	29.45
3753	D2335	Restauraciones fotocurables de cuatro o más superficies con resina en piezas dentarias anteriores, puede incluir ángulo incisal (primarias o permanentes)	29.45	29.45
3754	D2385	Restauración de diente con resina, una superficie, posterior, permanente	20.43	20.43
3755	D2386	Restauración de diente con resina, dos superficies, posterior, permanente	23.17	23.17
3756	D2390	Restauración fotocurable de resina en toda la corona de piezas anteriores (primarias o permanentes)	29.45	29.45
3757	D2391	Restauración fotocurable de una superficie con resina en piezas dentarias posterior (primarias o permanentes)	17.32	17.32

N°	CPMS	Denominación de Procedimientos	TARIFA SIS	
			II NIVEL	III NIVEL
3758	D2392	Restauraciones fotocurables de dos superficies con resina en piezas dentarias posteriores (primarias o permanentes)	24.44	24.44
3759	D2393	Restauraciones fotocurables de tres superficies con resina en piezas dentarias posteriores (primarias o permanentes)	29.45	29.45
3760	D2394	Restauraciones fotocurables de cuatro superficies o más con resina en piezas dentarias posteriores (primarias o permanentes)	29.45	29.45
3761	D3110	Recubrimiento pulpar directo	25.67	25.67
3762	D3120	Recubrimiento pulpar indirecto	25.67	25.67
3763	D3220	Pulpotomía	14.66	14.66
3764	D3221	Apertura cameral	13.84	13.84
3765	D3222	Pulpotomía parcial para apexogénesis	13.56	13.56
3766	D3230	Pulpectomía anterior dientes deciduo	25.67	25.67
3767	D3240	Pulpectomía posterior diente deciduo	25.67	25.67
3768	D3310	Terapia endodóntica en piezas dentarias anteriores vitales	34.72	34.72
3769	D3311	Tratamiento de conducto en pieza uniradicular no vital (sin obturación final)	25.19	25.19
3770	D3320	Terapia endodóntica en piezas dentarias bicúspides vitales	34.72	34.72
3771	D3330	Terapia endodóntica en piezas dentarias posteriores vitales	34.72	34.72
3772	D3331	Tratamiento de la obstrucción del conducto radicular, acceso no quirúrgico	26.45	26.45
3773	D3332	Terapia endodóntica incompleta, diente inoperable, sin posibilidad de restauración o fracturado	26.45	26.45
3774	D3333	Reparación de la raíz interna por defectos de perforación	26.45	26.45
3775	D3346	Retratamiento de endodoncia en piezas dentaria anteriores	26.45	26.45
3776	D3347	Retratamiento de endodoncia en piezas dentarias bicúspides	26.45	26.45
3777	D3348	Retratamiento de endodoncia de piezas dentarias posteriores	26.45	26.45
3778	D3351	Apexificación visita inicial	13.56	13.56
3779	D3352	Apexificación remplazo de medicación provisional	23.86	23.86
3780	D3353	Apexificación visita final /Apicoformación/ recalcificación – visita final (incluye terapia de canal radicular completa - cierre apical/repación calcificar de perforaciones, reabsorción de raíz, etc.)	21.47	21.47
3781	D4210	Gingivectomía - gingivoplastia de 4 a más dientes contiguos o espacios dentales vecinos por cuadrante o sextantes	24.44	24.44
3782	D4211	Gingivectomía - gingivoplastia de 1 a 3 dientes contiguos o espacios dentales vecinos por cuadrante o sextantes	24.44	24.44
3783	D4240	Colgajo periodontal con alisado radicular de 4 a más dientes contiguos o espacios dentales vecinos por cuadrante	29.39	29.39
3784	D4241	Colgajo periodontal con alisado radicular de 1 a 3 dientes contiguos o espacios dentales vecinos por cuadrante	29.39	29.39
3785	D4245	Colgajo posicionado apicalmente	29.39	29.39
3786	D4249	Alargamiento clínico de corona	23.09	23.09
3787	D4266	Regeneración tisular guiada - barrera absorbible sin relleno	243.02	243.02
3788	D4267	Regeneración tisular guiada - barrera no absorbible sin relleno	303.02	303.02
3789	D4268	Correcciones post quirúrgicas	24.98	24.98
3790	D4270	Colgajo desplazado de tejido blando	25.10	25.10
3791	D4271	Injerto gingival libre (incluye cirugía de la zona donante)	25.07	25.07
3792	D4273	Injerto de tejido conectivo subepitelial (incluye cirugía de la zona donante)	23.09	23.09
3793	D4274	Cuña distal o proximal (cuando no se realiza en conjunción con procedimientos quirúrgicos en la misma área anatómica)	23.09	23.09
3794	D4275	Aloinjerto de tejido blando	80.95	80.95
3795	D4320	Ferulización provisional intracoronal	25.19	25.19
3796	D4321	Ferulización provisional extracoronal	19.11	19.11
3797	D4322	Fijación y/o ferulización de piezas dentales con resina fotocurable	27.15	27.15
3798	D4341	Raspado y alisado radicular - cuatro a más dientes por cuadrante	29.16	29.16

N°	CPMS	Denominación de Procedimientos	TARIFA SIS	
			II NIVEL	III NIVEL
3799	D4342	Raspado y alisado radicular de uno a tres dientes por cuadrante	29.16	29.16
3800	D4355	Raspaje dental; destartraje dental	4.88	4.88
3801	D4381	Medicación antimicrobiana de uso local controlada	2.45	2.45
3802	D4910	Mantenimiento periodontal	2.96	2.96
3803	D4999	Procedimiento periodontal no especificado, por informe	1.08	1.08
3804	D5110	Prótesis dental completa maxilar	50.00	50.00
3805	D5120	Prótesis dental completa mandibular	95.00	95.00
3806	D5211	Prótesis removible parcial maxilar base de acrílico (termocurado)	89.76	89.76
3807	D5212	Prótesis removible parcial mandibular base de acrílico (termocurado)	89.76	89.76
3808	D7111	Exodoncia, remanente coronal-diente decíduo	10.80	10.80
3809	D7176	Extracción dental simple, un diente	10.80	10.80
3810	D7210	Exodoncia quirúrgica del diente erupcionado que requiere elevación del colgajo mucoperiostico, extracción de hueso y/o Sección del diente (extracción compleja)	27.49	27.49
3811	D7240	Exodoncia quirúrgica de diente completamente impactado óseo	27.15	27.15
3812	D7450	Remoción de quiste o tumor odontogénico benignos, lesiones de diámetro hasta 12.5 cm	49.10	49.10
3813	D7451	Remoción de quiste o tumor odontogénico benignos, lesiones de diámetro de más de 12.5 cm	49.10	49.10
3814	D7870	Artrocentesis	29.96	29.97
3815	D7981	Extirpación de la glándula salival, por informe	27.15	27.15
3816	D7990	Traqueotomía de emergencia	450.65	450.65
3817	D8220	Terapia con aparatología en ortodoncia fija	N/C	182.92
3818	D8670	Controles periódicos de tratamiento ortodóncico	N/C	76.33
3819	D9952	Ajuste oclusal completo	9.85	9.85
3820	E1352	Tratamiento restaurador atraumático	7.49	7.49
3821	E2395	Restauración fotocurable con ionómero de vidrio en una superficie dentaria (primaria o permanente)	10.59	10.59
3822	E2396	Restauración fotocurable con ionómero de vidrio en dos superficies dentarias (primaria o permanente)	12.87	12.87
3823	E2397	Restauración fotocurable con ionómero de vidrio en tres superficies dentarias (primarias o permanentes)	15.24	15.24
3824	E2398	Restauración autocurable con ionómero de vidrio en una superficie dentaria (primaria o permanente)	10.59	10.59
3825	E2399	Restauración autocurable con ionómero de vidrio en dos superficies dentarias (primarias o permanentes)	12.87	12.87
3826	E2400	Restauración autocurable con ionómero de vidrio en tres superficies dentarias (primarias o permanentes)	15.24	15.24
3827	E3319	Terapia endodóntica en piezas dentarias anteriores no vitales	34.72	34.72
3828	E3321	Terapia endodóntica en piezas dentarias bicúspides no vitales	34.72	34.72
3829	E3322	Terapia endodóntica en piezas dentarias posteriores no vitales	34.72	34.72
3830	E4110	Pulido dental	8.18	8.18
3831	E4120	Raspaje y pulido dental	8.18	8.18
3832	E4130	Curetaje subgingival	18.12	18.12
3833	E4250	Cirugía periodontal receptiva por cuadrante	31.29	31.29
3834	E4251	Cirugía periodontal receptiva por sextante	31.29	31.29
3835	E4252	Regeneración tisular guiada - barrera absorbible con relleno	492.95	492.95
3836	E4253	Regeneración tisular guiada-barrera no absorbible con relleno	554.22	554.22
3837	E5010	Regeneración ósea	23.51	23.51
3838	E5011	Colgajo desplazado con injerto de tejido conectivo	29.99	29.99
3839	E5012	Injerto óseo	32.95	32.95

N°	CPMS	Denominación de Procedimientos	TARIFA SIS	
			II NIVEL	III NIVEL
3840	U0901	Láserterapia	N/C	3.89
3841	U0908	Bioenergética	3.89	3.89

**Nota:**

<sup>(1)</sup> La Tarifa Final No incluye Dispositivos Médicos Especializados (p.e. material de osteosíntesis, sistemas de derivación, prótesis, mallas, etc.), los mismos que deberán registrarse en los aplicativos informaticos del SIS como Pago por Prestacion.

<sup>(2)</sup> La Tarifa Final no incluye productos farmaceuticos.

<sup>(3)</sup> La Tarifa Final no incluye material de contraste.

<sup>(4)</sup> Las Tarifas de Tomografías Espirales Multicortes, no incluyen el contraste ni la jeringa perfusora, los mismos que deberán registrarse en los aplicativos informaticos del SIS como Pago por Prestacion.

<sup>(5)</sup> Las Tarifas de Resonancias Magnéticas, no incluyen el contraste, el mismo que deberá registrarse en en los aplicativos informaticos del SIS como Pago por Prestacion.

<sup>(6)</sup> Las Tarifas de las Sedaciones, no incluyen los Filtros antibacterianos respiratorios p/ equipo de anestesia ni los anestésicos, los mismos que deberán registrarse en los aplicativos informaticos del SIS como Pago por Prestacion.

<sup>(7)</sup> La Tarifa Final no incluye los productos farmacéuticos y dispositivos médicos porque son entregados por farmacia

<sup>(8)</sup> Las tarifas no incluyen insumos médicos y/o radiofármacos dispensados por el departamento de farmacia (según indicación médica)

<sup>(9)</sup> Tarifa aplica tambien para el primer nivel de atencion, en el marco de sus convenios