



## RESOLUCIÓN DIRECTORAL

Lima, 25 de julio de 2019

### VISTOS:

El Expediente N° 19-009624-001, sobre Actualización de la "Cartera de Servicios del Instituto Nacional de Ciencias Neurológicas", conteniendo el Informe N° 030-2019 EP-OEPE/INCN del Especialista de la Oficina Ejecutiva de Planeamiento Estratégico, el Proveído N° 342-2019-OEPE/INCN de la Directora Ejecutiva de la Oficina Ejecutiva de Planeamiento Estratégico, el Acta S/N del Comité Técnico de Tarifas, la Nota Informativa N° 002-2019-CT/INCN de la Presidenta del Comité Técnico de Tarifas y el Informe N° 258-2019-OAJ/INCN del Jefe de la Oficina de Asesoría Jurídica del Instituto Nacional de Ciencias Neurológicas, y;

### CONSIDERANDO:

Que, el artículo VI del Título Preliminar de la Ley N° 26842, Ley General de Salud, señala que es de interés público la provisión de servicios de salud, cualquiera sea la persona o institución que los provea. Es responsabilidad del Estado promover las condiciones que garanticen una adecuada cobertura de prestaciones de salud a la población, en términos socialmente aceptables de seguridad, oportunidad y calidad;

Que, mediante Resolución Ministerial N° 246-2006/MINSA, se aprueba el Documento Técnico: "Lineamiento de política Tarifaria en el Sector Salud", con la finalidad que permita mejorar el acceso a los Servicios de salud a la población, ordenando y regulando la determinación de las tarifas de los establecimientos de salud públicos a nivel nacional, favoreciendo complementariamente su sostenibilidad operativa y financiera";

Que, en dicho marco, el Ministerio de Salud mediante Resolución Ministerial N° 704-2006/MINSA, aprueba los documentos técnicos "Glosario de Términos en el Marco de los Lineamientos de Política Tarifaria para la Gestión de los Servicios de Salud", "Guía Metodológica de Determinación de Costos de Servicios de Salud para el Sector Salud", y "Catálogo de Unidades Productoras de Servicios en los Establecimientos del Sector Salud"; documentos que inician los Lineamientos de la Política Tarifaria a nivel nacional;

Que, mediante Resolución Ministerial N° 099-2014/MINSA, se aprobó la Directiva Administrativa N° 197-MINSA/DGSP-V.01, "Directiva Administrativa que establece la Cartera de Servicios de Salud", cuya finalidad es contribuir a mejorar el desempeño del Sistema de Salud a través de la definición e implementación de una Cartera de Servicios de Salud estandarizada, y; con los objetivos de establecer y estandarizar los contenidos mínimos de la Cartera de Servicios de Salud de los establecimientos de salud en los tres niveles de atención y, facilitar los procesos de planificación, organización, evaluación, continuidad de la atención y gestión clínica en los establecimientos de salud;



I. TAGLE L.



A. CARRASCO



G. VARGAS



P. MAZZETTI S

Que, mediante Resolución Ministerial N° 902-2017/MINSA, se aprueba el Documento Técnico "Catálogo de Procedimientos Médicos y Sanitarios del Sector Salud", que tiene como objetivo establecer el marco normativo para la identificación estándar (Clasificación, denominación, codificación y descripción) y uso de los procedimientos médicos y sanitarios del Sector Salud. Considerando lo señalado en el subnumeral 7.1 del presente Documento Técnico;

Que, mediante Resolución Ministerial N° 850-2016/MINSA, se aprobó el documento denominado "Normas para la Elaboración de Documentos Normativos del Ministerio de Salud", que tiene como objetivo general establecer las disposiciones relacionadas con los procesos de formulación, aprobación, modificación y difusión de los Documentos Normativos que expide el Ministerio de Salud;

Que, el literal m) del artículo 8° de la Ley N° 27657, Ley del Ministerio de Salud y el inciso h) del artículo 10° del Reglamento de Organización y Funciones del Instituto Nacional de Ciencias Neurológicas, aprobado por Resolución Ministerial N° 787-2006/MINSA faculta al Director General lograr la mejora continua de procesos organizacionales en el Instituto Nacional de Ciencias Neurológicas enfocado en los objetivos de los usuarios y conduciendo las actividades de implementación y/o mejoramiento continuo de modelo organizacional; y, en su artículo 11° literal g) establece las atribuciones y responsabilidades del Director General, entre las cuales se encuentra, la prerrogativa de expedir actos resolutivos en asuntos que sean de su competencia;

Que, mediante Informe N° 030-2019 EP-OEPE/INCN, el Especialista de la Oficina Ejecutiva de Planeamiento Estratégico remite a la Directora Ejecutiva de la Oficina Ejecutiva de Planeamiento Estratégico la actualización de la "Cartera de Servicios del Instituto Nacional de Ciencias Neurológicas", recomendando remitirlo al Comité Técnico de Tarifas para su evaluación. Informe que hace suyo en todos sus extremos la Directora Ejecutiva de la Oficina Ejecutiva de Planeamiento Estratégico y lo remite al Comité Técnico de Tarifas para su evaluación;

Que, en ese sentido, mediante Acta S/N, el Comité Técnico de Tarifas del Instituto Nacional de Ciencias Neurológicas, en sesión ordinaria de fecha 18 de julio de 2019, acordaron aprobar la actualización de la "Cartera de Servicios del Instituto Nacional de Ciencias Neurológicas" y se remita a la Dirección General para su aprobación mediante acto resolutivo;

Que, en ese contexto, estando a lo informado por el Especialista de la Oficina Ejecutiva de Planeamiento Estratégico, resulta necesario expedir el acto resolutivo correspondiente que apruebe la actualización de la "Cartera de Servicios del Instituto Nacional de Ciencias Neurológicas";

Que, estando a lo informado y con la opinión favorable del Jefe de la Oficina de Asesoría Jurídica;

Con las visaciones de la Directora Adjunta, de la Directora Ejecutiva de la Oficina Ejecutiva de Planeamiento Estratégico y del Jefe de la Oficina de Asesoría Jurídica del Instituto Nacional de Ciencias Neurológicas;

De conformidad con lo dispuesto en el Texto Único Ordenado de la Ley N° 27444, Ley del Procedimiento Administrativo General, aprobado por el Decreto Supremo N° 004-2019-JUS, Ley N° 26842, Ley General de Salud, Resolución Ministerial N° 246-2006/MINSA, que aprueba el Documento Técnico denominado "Lineamiento de Política Tarifaria en el



I. TAGLE L.



A. CARRASCO



G. VARGAS



P. MAZZETTI S



## RESOLUCIÓN DIRECTORAL

Lima, 25 de julio de 2019



I. TAGLE L.

Sector Salud", Resolución Ministerial N° 704-2006/MINSA, aprobó entre otros el Documento Técnico "Guía Metodológica de Determinación de Costos de Servicios de Salud para el Sector Salud", Resolución Ministerial N° 099-2014/MINSA, se aprobó la Directiva Administrativa N° 197-MINSA/DGSP-V.01, "Directiva Administrativa que establece la Cartera de Servicios de Salud", Resolución Ministerial N° 902-2017/MINSA, que aprueba el Documento Técnico "Catálogo de Procedimientos Médicos y Sanitarios del Sector Salud", la Resolución Ministerial N° 850-2016/MINSA, se aprobó la Norma para la Elaboración de Documentos Normativos del Ministerio de Salud y la Resolución Ministerial N° 787-2006/MINSA, que aprueba el Reglamento de Organización y Funciones del Instituto Nacional de Ciencias Neurológicas.

### SE RESUELVE:

**Artículo 1°.- APROBAR** la actualización de la "Cartera de Servicios del Instituto Nacional de Ciencias Neurológicas", que consta de 20 folios, y que forma parte integrante de la presente resolución.

**Artículo 2°.- DEJAR** sin efecto a partir de la fecha, la Resolución Directoral N° 110-2014-DG-INCEN de fecha 24 de abril de 2014.

**Artículo 3°.- DISPONER** que la Oficina de Estadística e Informática, en coordinación con la Unidad de Costos de la Oficina Ejecutiva de Planeamiento Estratégico del Instituto Nacional de Ciencias Neurológicas, actualice la denominación del procedimiento y codificación de los servicios.

**Artículo 4°.- ENCARGAR** a la Oficina de Comunicaciones la difusión y publicación de la presente Resolución Directoral, en la página web del Instituto Nacional de Ciencias Neurológicas.

Regístrese y Comuníquese,

MINISTERIO DE SALUD  
Instituto Nacional de Ciencias Neurológicas  
Dirección General  
Med. Cir. Pilar Elena Mazzetti Soler  
Directora de Instituto Especializado (e)



PERÚ

Ministerio  
de Salud

Instituto Nacional  
de Ciencias Neurológicas

## OFICINA EJECUTIVA DE PLANEAMIENTO ESTRATÉGICO



## CARTERA DE SERVICIOS DEL INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS NEUROLÓGICAS



Jr. Ancash N° 1271  
Barrios Altos, Lima 1 – Perú  
Dirección General – Teléfono N° 328-1473  
Fax 328-7382 – Central Telefónica N° 411-77000  
[www.icn.minsa.gob.pe](http://www.icn.minsa.gob.pe)





PERÚ

Ministerio  
de Salud

Instituto Nacional  
de Ciencias Neurológicas

Oficina Ejecutiva de  
Planeamiento Estratégico



“Año de la lucha contra la corrupción y la impunidad”

## INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS NEUROLÓGICAS

### OFICINA EJECUTIVA DE PLANEAMIENTO ESTRATÉGICO



## CARTERA DE SERVICIOS DEL INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS NEUROLÓGICAS



I. TAGLE L.



G. VARGAS



A. CARRASCO



P. MAZZETTI S



PERÚ

Ministerio  
de Salud

Instituto Nacional  
de Ciencias Neurológicas

Oficina Ejecutiva de  
Planeamiento Estratégico



**DIRECTORIO:**

**M.C. ESP. PILAR E. MAZZETTI SOLER**  
DIRECTORA GENERAL

**M.C. ESP. ISABEL B. TAGLE LOSTAUNAU**  
DIRECTORA ADJUNTA

**ING. HÉCTOR R. NÚÑEZ FLORES**  
DIRECTOR EJECUTIVO DE LA OFICINA EJECUTIVA DE ADMINISTRACIÓN

**LIC. GLORIA A. VARGAS NÚÑEZ**  
DIRECTORA EJECUTIVA DE LA OFICINA EJECUTIVA DE PLANEAMIENTO ESTRATÉGICO

COMITÉ TÉCNICO DE TARIFAS  
INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS NEUROLÓGICAS  
RESOLUCIÓN DIRECTORAL N° 212-2018-DG-INCN

**M.C. ISABEL BEATRIZ TAGLE LOSTAUNAU**  
PRESIDENTA DEL COMITÉ TÉCNICO DE TARIFAS

**LIC. GLORIA AMALIA VARGAS NÚÑEZ**  
SECRETARIA TÉCNICA DEL COMITÉ TÉCNICO DE TARIFAS

**ING. CARLOS FRANCISCO VALDIVIA CARRASCO**  
SECRETARIO TÉCNICO DEL COMITÉ TÉCNICO DE TARIFAS

**M.C. LUCIA DEL PILAR GRACIELA RODRIGUEZ MIRANDA**  
MIEMBRO DEL COMITÉ TÉCNICO DE TARIFAS

**M.C. MITRIDATES FÉLIX OCTAVIO FEIJOO PARRA**  
MIEMBRO DEL COMITÉ TÉCNICO DE TARIFAS

**M.C. LEONEL MARIO LOZANO VASQUEZ**  
MIEMBRO DEL COMITÉ TÉCNICO DE TARIFAS

**ING. HÉCTOR RAÚL NÚÑEZ FLORES**  
MIEMBRO DEL COMITÉ TÉCNICO DE TARIFAS

**BACH. YOLA ELENA PORTILLO PARICAHUA**  
MIEMBRO DEL COMITÉ TÉCNICO DE TARIFAS

**SRA. DORIS HUANCA ESTELA**  
MIEMBRO DEL COMITÉ TÉCNICO DE TARIFAS



I. TAGLE L.



G. VARGAS



A. CARRASCO

Lima, PERÚ  
2019



P. MAZZETTI S



PERÚ

Ministerio de Salud

Instituto Nacional de Ciencias Neurológicas

Oficina Ejecutiva de Planeamiento Estratégico



| Servicio de Salud |                                |                                                              |                       | Atención / Prestación/ Procedimiento                                                                                |          | Codigo de Procedimiento (CPMS) |
|-------------------|--------------------------------|--------------------------------------------------------------|-----------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|--------------------------------|
| N°                | Unidad productora de Servicios |                                                              | Codigo (Catálogo UPS) | Denominación del procedimiento                                                                                      |          |                                |
|                   | Denominación                   |                                                              |                       |                                                                                                                     |          |                                |
|                   |                                |                                                              |                       |                                                                                                                     |          |                                |
| 1                 | CONSULTA EXTERNA               | SUBESPECIALIDAD EN ENFERMEDADES TRANSMISIBLES DEL SISTEMA NE | 223910                | Consulta ambulatoria para la evaluación y manejo de un paciente hospitalario. Nivel II y III                        | 99203    |                                |
| 2                 | CONSULTA EXTERNA               | SUBESPECIALIDAD EN ENFERMEDADES TRANSMISIBLES DEL SISTEMA NE | 223910                | Interconsulta ambulatoria para la evaluación y manejo de un paciente nuevo o continuador, para diagnóstico          | 99242    |                                |
| 3                 | CONSULTA EXTERNA               | SUBESPECIALIDAD EN ENFERMEDADES TRANSMISIBLES DEL SISTEMA NE | 223910                | Interconsulta Especializada en Hospitalización                                                                      | 99254    |                                |
| 4                 | CONSULTA EXTERNA               | SUBESPECIALIDAD EN ENFERMEDADES TRANSMISIBLES DEL SISTEMA NE | 223910                | Interconsulta para la evaluación y manejo de un paciente nuevo o continuador que se encuentra hospitalizado o e     | 99251    |                                |
| 5                 | HOSPITALIZACION                | SUBESPECIALIDAD EN ENFERMEDADES TRANSMISIBLES DEL SISTEMA NE | 245100                | Atención paciente-día hospitalización continuada                                                                    | 99231    |                                |
| 6                 | OTROS PROCEDIMIENT             | SUBESPECIALIDAD EN ENFERMEDADES TRANSMISIBLES DEL SISTEMA NE | 160400                | Punción lumbar, diagnóstica o terapéutica                                                                           | 62270    |                                |
| 7                 | CONSULTA EXTERNA               | NEUROLOGÍA PEDIÁTRICA-                                       | 225600                | Consulta ambulatoria para la evaluación y manejo de un paciente hospitalario. Nivel II y III                        | 99203    |                                |
| 8                 | HOSPITALIZACION                | HOSPITALIZACIÓN-NEUROLOGÍA PEDIÁTRICA-                       | 243400                | Atención paciente-día hospitalización continuada                                                                    | 99231    |                                |
| 9                 | OTROS PROCEDIMIENT             | SUBESPECIALIDAD EN NEUROLOGÍA PEDIÁTRICA-                    | 160400                | Punción lumbar, diagnóstica o terapéutica                                                                           | 62270    |                                |
| 10                | OTROS PROCEDIMIENT             | SUBESPECIALIDAD EN NEUROLOGÍA PEDIÁTRICA-                    | 160400                | Monitoreo de electroencefalograma (EEG) de 60 minutos (1 HORA)                                                      | 95812.02 |                                |
| 11                | OTROS PROCEDIMIENT             | SUBESPECIALIDAD EN NEUROLOGÍA PEDIÁTRICA-                    | 160400                | Monitoreo de electroencefalograma (EEG) de 120 minutos (2 HORAS)                                                    | 95812.03 |                                |
| 12                | CONSULTA EXTERNA               | SUBESPECIALIDAD EN EPILEPSIA                                 | 223906                | Consulta ambulatoria para la evaluación y manejo de un paciente hospitalario. Nivel II y III                        | 99203    |                                |
| 13                | CONSULTA EXTERNA               | SUBESPECIALIDAD EN EPILEPSIA                                 | 223906                | Interconsulta ambulatoria para la evaluación y manejo de un paciente nuevo o continuador, para diagnóstico          | 99242    |                                |
| 14                | CONSULTA EXTERNA               | SUBESPECIALIDAD EN EPILEPSIA                                 | 223906                | Interconsulta Especializada en Hospitalización                                                                      | 99254    |                                |
| 15                | CONSULTA EXTERNA               | SUBESPECIALIDAD EN EPILEPSIA                                 | 223906                | Interconsulta para la evaluación y manejo de un paciente nuevo o continuador que se encuentra hospitalizado o e     | 99251    |                                |
| 16                | HOSPITALIZACION                | SUBESPECIALIDAD EN EPILEPSIA                                 | 245200                | Atención paciente-día hospitalización continuada                                                                    | 99231    |                                |
| 17                | OTROS PROCEDIMIENT             | SUBESPECIALIDAD EN EPILEPSIA                                 | 160400                | Punción lumbar, diagnóstica o terapéutica                                                                           | 62270    |                                |
| 18                | OTROS PROCEDIMIENT             | SUBESPECIALIDAD EN EPILEPSIA                                 | 160400                | Monitoreo de electroencefalograma (EEG) de 30 minutos                                                               | 95812.01 |                                |
| 19                | OTROS PROCEDIMIENT             | SUBESPECIALIDAD EN EPILEPSIA                                 | 160400                | Monitoreo de electroencefalograma (EEG) de 60 minutos (1 HORA)                                                      | 95812.02 |                                |
| 20                | OTROS PROCEDIMIENT             | SUBESPECIALIDAD EN EPILEPSIA                                 | 160400                | Monitoreo de electroencefalograma (EEG) de 120 minutos (2 HORAS)                                                    | 95812.03 |                                |
| 21                | OTROS PROCEDIMIENT             | SUBESPECIALIDAD EN EPILEPSIA                                 | 160400                | Monitoreo de electroencefalograma (EEG) de 4 horas                                                                  | 95812.05 |                                |
| 22                | OTROS PROCEDIMIENT             | SUBESPECIALIDAD EN EPILEPSIA                                 | 160400                | Monitoreo de electroencefalograma (EEG) de 6 horas                                                                  | 95812.06 |                                |
| 23                | CONSULTA EXTERNA               | SUBESPECIALIDAD EN NEUROLOGIA DE LA CONDUCTA                 | 223902                | Consulta Médica Especializada / Subespecializada de 60 minutos                                                      | 99249    |                                |
| 24                | CONSULTA EXTERNA               | SUBESPECIALIDAD EN NEUROLOGIA DE LA CONDUCTA                 | 223902                | Consulta ambulatoria para la evaluación y manejo de un paciente hospitalario. Nivel II y III                        | 99203    |                                |
| 25                | CONSULTA EXTERNA               | SUBESPECIALIDAD EN NEUROLOGIA DE LA CONDUCTA                 | 223902                | Interconsulta ambulatoria para la evaluación y manejo de un paciente nuevo o continuador, para diagnóstico          | 99242    |                                |
| 26                | CONSULTA EXTERNA               | SUBESPECIALIDAD EN NEUROLOGIA DE LA CONDUCTA                 | 223902                | Interconsulta Especializada en Hospitalización                                                                      | 99254    |                                |
| 27                | CONSULTA EXTERNA               | SUBESPECIALIDAD EN NEUROLOGIA DE LA CONDUCTA                 | 160400                | Pruebas neuropsicológicas (P. ej. Bateria neuropsicológica Halstead-Reitan, escalas de memoria de Weschler y prue   | 96118    |                                |
| 28                | CONSULTA EXTERNA               | SUBESPECIALIDAD EN NEUROLOGIA DE LA CONDUCTA                 | 160400                | PSICOTERAPIA INDIVIDUAL POR SESION                                                                                  | 90806    |                                |
| 29                | CONSULTA EXTERNA               | SUBESPECIALIDAD EN NEUROLOGIA DE LA CONDUCTA                 | 160400                | PRUEBAS PSICOLOGICAS POR SESION                                                                                     | 96101    |                                |
| 30                | HOSPITALIZACION                | SUBESPECIALIDAD EN NEUROLOGIA DE LA CONDUCTA                 | 244800                | Atención paciente-día hospitalización continuada                                                                    | 99231    |                                |
| 31                | HOSPITALIZACION                | SUBESPECIALIDAD EN NEUROLOGIA DE LA CONDUCTA                 | 244801                | Inyección(es) incluyendo la colocación de catéter para infusión continua o bolo intermitente, de sustancia(s) diagn | 62319    |                                |
| 32                | OTROS PROCEDIMIENT             | SUBESPECIALIDAD EN NEUROLOGIA DE LA CONDUCTA                 | 160400                | Punción lumbar, diagnóstica o terapéutica                                                                           | 62270    |                                |
| 33                | CONSULTA EXTERNA               | SUBESPECIALIDAD EN ENFERMEDADES NEUROVASCULARES Y METABOL    | 223908                | Consulta ambulatoria para la evaluación y manejo de un paciente hospitalario. Nivel II y III                        | 99203    |                                |
| 34                | CONSULTA EXTERNA               | SUBESPECIALIDAD EN ENFERMEDADES NEUROVASCULARES Y METABOL    | 223908                | Interconsulta ambulatoria para la evaluación y manejo de un paciente nuevo o continuador, para diagnóstico          | 99242    |                                |
| 35                | CONSULTA EXTERNA               | SUBESPECIALIDAD EN ENFERMEDADES NEUROVASCULARES Y METABOL    | 223908                | Interconsulta Especializada en Hospitalización                                                                      | 99254    |                                |
| 36                | CONSULTA EXTERNA               | SUBESPECIALIDAD EN ENFERMEDADES NEUROVASCULARES Y METABOL    | 223908                | Interconsulta para la evaluación y manejo de un paciente nuevo o continuador que se encuentra hospitalizado o e     | 99251    |                                |
| 37                | HOSPITALIZACION                | SUBESPECIALIDAD EN ENFERMEDADES NEUROVASCULARES Y METABOL    | 245000                | Atención paciente-día hospitalización continuada                                                                    | 99231    |                                |
| 38                | HOSPITALIZACION                | SUBESPECIALIDAD EN ENFERMEDADES NEUROVASCULARES Y METABOL    | 245000                | atención especializada en el paciente hospitalizado con discapacidad moderada/severa (UNIDAD DE ICTUS)              | 99231.01 |                                |
| 39                | OTROS PROCEDIMIENT             | SUBESPECIALIDAD EN ENFERMEDADES NEUROVASCULARES Y METABOL    | 160400                | Estudio Doppler Carotídeo                                                                                           | 93882.01 |                                |
| 40                | OTROS PROCEDIMIENT             | SUBESPECIALIDAD EN ENFERMEDADES NEUROVASCULARES Y METABOL    | 160400                | Estudio transcraneal Doppler de las arterias intracraneales; estudio completo                                       | 93886    |                                |
| 41                | OTROS PROCEDIMIENT             | SUBESPECIALIDAD EN ENFERMEDADES NEUROVASCULARES Y METABOL    | 160400                | Estudio transcraneal doppler vertebrobasilar                                                                        | 93882.02 |                                |
| 42                | OTROS PROCEDIMIENT             | SUBESPECIALIDAD EN ENFERMEDADES NEUROVASCULARES Y METABOL    | 160400                | Estudio transcraneal Doppler de las arterias intracraneales, detección de émbolos con inyección intravenosa de m    | 93893    |                                |
| 43                | OTROS PROCEDIMIENT             | SUBESPECIALIDAD EN ENFERMEDADES NEUROVASCULARES Y METABOL    | 160400                | Estudio transcraneal Doppler de las arterias intracraneales, estudio de la vasoreactividad                          | 93890    |                                |
| 44                | OTROS PROCEDIMIENT             | SUBESPECIALIDAD EN ENFERMEDADES NEUROVASCULARES Y METABOL    | 160400                | Trombolisis cerebral por infusión intravenosa                                                                       | 37195    |                                |
| 45                | OTROS PROCEDIMIENT             | SUBESPECIALIDAD EN ENFERMEDADES NEUROVASCULARES Y METABOL    | 160400                | Sonotrombólisis                                                                                                     | 37194    |                                |
| 46                | OTROS PROCEDIMIENT             | SUBESPECIALIDAD EN ENFERMEDADES NEUROVASCULARES Y METABOL    | 160400                | Monitoreo de vasoespasmo por 7 días                                                                                 | 93882.04 |                                |
| 47                | OTROS PROCEDIMIENT             | SUBESPECIALIDAD EN ENFERMEDADES NEUROVASCULARES Y METABOL    | 160400                | Protocolo de arresto circulatorio                                                                                   | 93882.05 |                                |
| 48                | CONSULTA EXTERNA               | SUBESPECIALIDAD EN ENFERMEDADES NEURODEGENERATIVAS           | 223907                | Consulta ambulatoria para la evaluación y manejo de un paciente hospitalario. Nivel II y III                        | 99203    |                                |
| 49                | CONSULTA EXTERNA               | SUBESPECIALIDAD EN ENFERMEDADES NEURODEGENERATIVAS           | 223907                | Interconsulta ambulatoria para la evaluación y manejo de un paciente nuevo o continuador, para diagnóstico          | 99242    |                                |
| 50                | CONSULTA EXTERNA               | SUBESPECIALIDAD EN ENFERMEDADES NEURODEGENERATIVAS           | 223907                | Interconsulta Especializada en Hospitalización                                                                      | 99254    |                                |

CARTERA DE SERVICIOS DEL INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS NEUROLÓGICAS



I. TAGLE L.



G. VARGAS



A. CARRASCO



P. MAZZETTI S.



|     |                                           |                                                    |        |                                                                                                                                                                                           |          |
|-----|-------------------------------------------|----------------------------------------------------|--------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|
| 51  | CONSULTA EXTERNA                          | SUBESPECIALIDAD EN ENFERMEDADES NEURODEGENERATIVAS | 223907 | Interconsulta para la evaluación y manejo de un paciente nuevo o continuador que se encuentra hospitalizado o e                                                                           | 99251    |
| 52  | HOSPITALIZACION                           | SUBESPECIALIDAD EN ENFERMEDADES NEURODEGENERATIVAS | 244900 | Atención paciente-día hospitalización continuada                                                                                                                                          | 99231    |
| 53  | OTROS PROCEDIMIENTOS                      | SUBESPECIALIDAD EN ENFERMEDADES NEURODEGENERATIVAS | 160400 | Punción lumbar, diagnóstica o terapéutica                                                                                                                                                 | 62270    |
| 54  | OTROS PROCEDIMIENTOS                      | SUBESPECIALIDAD EN ENFERMEDADES NEURODEGENERATIVAS | 160400 | APLICACIÓN DE TOXINA BOTULÍNICA                                                                                                                                                           | 62271    |
| 55  | OTROS PROCEDIMIENTOS                      | SUBESPECIALIDAD EN ENFERMEDADES NEURODEGENERATIVAS | 160400 | Quimiodenervación bilateral de glándulas salivales parótida y submaxilar                                                                                                                  | 64611    |
| 56  | OTROS PROCEDIMIENTOS                      | SUBESPECIALIDAD EN ENFERMEDADES NEURODEGENERATIVAS | 160400 | Quimiodenervación unilateral de músculo(s); músculo(s) del cuello, excluyendo los de la laringe (p.ej. Por distonía)                                                                      | 64616    |
| 57  | OTROS PROCEDIMIENTOS                      | SUBESPECIALIDAD EN ENFERMEDADES NEURODEGENERATIVAS | 160400 | Quimiodenervación de una extremidad; 5 o más músculo(s)                                                                                                                                   | 64644    |
| 58  | CONSULTA EXTERNA                          | SUBESPECIALIDAD EN OFTALMOLOGIA                    | 221000 | Consulta ambulatoria para la evaluación y manejo de un paciente hospitalario. Nivel II y III                                                                                              | 99203    |
| 59  | CONSULTA EXTERNA                          | SUBESPECIALIDAD EN OFTALMOLOGIA                    | 221000 | Interconsulta ambulatoria para la evaluación y manejo de un paciente nuevo o continuador, para diagnóstico                                                                                | 99242    |
| 60  | CONSULTA EXTERNA                          | SUBESPECIALIDAD EN OFTALMOLOGIA                    | 221000 | Interconsulta Especializada en Hospitalización                                                                                                                                            | 99254    |
| 61  | CONSULTA EXTERNA                          | SUBESPECIALIDAD EN NEUROOFTALMOLOGIA               | 221005 | Interconsulta ambulatoria para la evaluación y manejo de un paciente hospitalario. Nivel II y III                                                                                         | 99203    |
| 62  | CONSULTA EXTERNA                          | SUBESPECIALIDAD EN NEUROOFTALMOLOGIA               | 221005 | Interconsulta ambulatoria para la evaluación y manejo de un paciente nuevo o continuador, para diagnóstico                                                                                | 99242    |
| 63  | CONSULTA EXTERNA                          | SUBESPECIALIDAD EN NEUROOFTALMOLOGIA               | 221005 | Interconsulta Especializada en Hospitalización                                                                                                                                            | 99254    |
| 64  | OTROS PROCEDIMIENTOS                      | PROCEDIMIENTOS OFTALMOLOGICOS                      | 160500 | Examen de campos visuales, uni o bilateral, incluye la interpretación e informe                                                                                                           | 92081    |
| 65  | OTROS PROCEDIMIENTOS                      | PROCEDIMIENTOS OFTALMOLOGICOS                      | 160500 | Fondo de ojo                                                                                                                                                                              | 92225    |
| 66  | OTROS PROCEDIMIENTOS                      | PROCEDIMIENTOS OFTALMOLOGICOS                      | 160500 | Test de colores                                                                                                                                                                           | 92276    |
| 67  | OTROS PROCEDIMIENTOS                      | PROCEDIMIENTOS OFTALMOLOGICOS                      | 160500 | Remoción de cuerpo extraño externo: conjuntival superficial                                                                                                                               | 65205    |
| 68  | OTROS PROCEDIMIENTOS                      | PROCEDIMIENTOS OFTALMOLOGICOS                      | 160500 | Determinación de estado de refracción                                                                                                                                                     | 92015    |
| 69  | OTROS PROCEDIMIENTOS                      | PROCEDIMIENTOS OFTALMOLOGICOS                      | 160500 | Ecografía oftálmica, diagnóstica; con interpretación y reporte                                                                                                                            | 76510    |
| 70  | OTROS PROCEDIMIENTOS                      | PROCEDIMIENTOS OFTALMOLOGICOS                      | 160500 | Examen sensoriomotor con múltiples mediciones de desviación ocular                                                                                                                        | 92060    |
| 71  | OTROS PROCEDIMIENTOS                      | PROCEDIMIENTOS OFTALMOLOGICOS                      | 160500 | Exoftalmometría                                                                                                                                                                           | 92280    |
| 72  | OTROS PROCEDIMIENTOS                      | PROCEDIMIENTOS OFTALMOLOGICOS                      | 160500 | Determinación de estado de refracción y Prueba y ajuste de anteojos                                                                                                                       | 92015.01 |
| 73  | OTROS PROCEDIMIENTOS                      | PROCEDIMIENTOS OFTALMOLOGICOS                      | 160500 | Refracción y medición de la visión con cicloplejia                                                                                                                                        | 92016    |
| 74  | OTROS PROCEDIMIENTOS                      | PROCEDIMIENTOS OFTALMOLOGICOS                      | 160500 | Tonografía, método de tonómetro de registro de indentación o método de succión perilímbica                                                                                                | 92120    |
| 75  | OTROS PROCEDIMIENTOS                      | PROCEDIMIENTOS OFTALMOLOGICOS                      | 160500 | Prueba de agudeza visual, cuantitativa, bilateral                                                                                                                                         | 99173    |
| 76  | CONSULTA EXTERNA                          | MEDICINA FISICA Y REHABILITACION                   | 223400 | Consulta ambulatoria para la evaluación y manejo de un paciente hospitalario. Nivel II y III                                                                                              | 99203    |
| 77  | CONSULTA EXTERNA                          | MEDICINA FISICA Y REHABILITACION                   | 223400 | Interconsulta ambulatoria para la evaluación y manejo de un paciente nuevo o continuador, para diagnóstico                                                                                | 99242    |
| 78  | CONSULTA EXTERNA                          | MEDICINA FISICA Y REHABILITACION                   | 223400 | Interconsulta Especializada en Hospitalización                                                                                                                                            | 99254    |
| 79  | MEDIC. DE REHAB. / MEDICINA FÍS. Y REHAB. |                                                    | 130000 | Desatillamiento muscular                                                                                                                                                                  | 97785    |
| 80  | MEDIC. DE REHAB. / M                      | REHABILITACIÓN NEUROLÓGICA                         | 130301 | Evaluación de terapia física                                                                                                                                                              | 97001    |
| 81  | MEDIC. DE REHAB. / M                      | REHABILITACIÓN NEUROLÓGICA                         | 130302 | Reevaluación de terapia física                                                                                                                                                            | 97002    |
| 82  | MEDIC. DE REHAB. / M                      | REHABILITACIÓN NEUROLÓGICA                         | 130303 | Aplicación de modalidad de terapia física a 1 o más áreas; compresas calientes o frías                                                                                                    | 97010    |
| 83  | MEDIC. DE REHAB. / M                      | REHABILITACIÓN NEUROLÓGICA                         | 130304 | Aplicación de modalidad de terapia física a 1 o más áreas; tracción mecánica                                                                                                              | 97012    |
| 84  | MEDIC. DE REHAB. / M                      | REHABILITACIÓN NEUROLÓGICA                         | 130305 | Aplicación de modalidad de terapia física a 1 o más áreas; estimulación eléctrica (no asistida) (TENS)                                                                                    | 97014    |
| 85  | MEDIC. DE REHAB. / M                      | REHABILITACIÓN NEUROLÓGICA                         | 130306 | Laserterapia                                                                                                                                                                              | U0901    |
| 86  | MEDIC. DE REHAB. / M                      | REHABILITACIÓN NEUROLÓGICA                         | 130307 | Aplicación de modalidad de terapia física a 1 o más áreas; ultrasonido, cada 15 minutos                                                                                                   | 97035    |
| 87  | MEDIC. DE REHAB. / M                      | REHABILITACIÓN NEUROLÓGICA                         | 130308 | 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 (TERAPIA COMBINADA) | 97035    |
| 88  | MEDIC. DE REHAB. / M                      | REHABILITACIÓN NEUROLÓGICA                         | 130309 | Procedimiento terapéutico, 1 o más áreas, cada 15 minutos; ejercicios terapéuticos para desarrollar fuerza, resistencia                                                                   | 97110    |
| 89  | MEDIC. DE REHAB. / M                      | REHABILITACIÓN NEUROLÓGICA                         | 130310 | Procedimiento terapéutico, 1 o más áreas, cada 15 minutos; reeducación neuromuscular del movimiento, equilibrio                                                                           | 97112    |
| 90  | MEDIC. DE REHAB. / M                      | REHABILITACIÓN NEUROLÓGICA                         | 130311 | Procedimiento terapéutico, 1 o más áreas, cada 15 minutos; entrenamiento de la marcha (incluyendo subir escaleras)                                                                        | 97116    |
| 91  | MEDIC. DE REHAB. / M                      | REHABILITACIÓN NEUROLÓGICA                         | 130312 | Procedimiento terapéutico, 1 o más áreas, cada 15 minutos; masaje, incluyendo frotamiento (effleurage), compresión                                                                        | 97124    |
| 92  | MEDIC. DE REHAB. / M                      | REHABILITACIÓN NEUROLÓGICA                         | 130313 | Actividades terapéuticas, contacto directo (uno a uno) entre el paciente y la persona encargada (uso de actividades)                                                                      | 97530    |
| 93  | MEDIC. DE REHAB. / M                      | REHABILITACIÓN NEUROLÓGICA                         | 130314 | Desarrollo de habilidades cognitivas para mejorar la atención, memoria, resolución de problemas, (incluye entrenamiento)                                                                  | 97532    |
| 94  | MEDIC. DE REHAB. / M                      | TERAPIA OCUPACIONAL                                | 130314 | Evaluación de terapia ocupacional                                                                                                                                                         | 97003    |
| 95  | MEDIC. DE REHAB. / M                      | TERAPIA OCUPACIONAL                                | 130314 | Re-evaluación de terapia ocupacional                                                                                                                                                      | 97004    |
| 96  | MEDIC. DE REHAB. / M                      | TERAPIA OCUPACIONAL                                | 130314 | Actividades terapéuticas, contacto directo (uno a uno) entre el paciente y la persona encargada (uso de actividades)                                                                      | 97530    |
| 97  | MEDIC. DE REHAB. / M                      | TERAPIA OCUPACIONAL                                | 130314 | Desarrollo de habilidades cognitivas para mejorar la atención, memoria, resolución de problemas, (incluye entrenamiento)                                                                  | 97532    |
| 98  | MEDIC. DE REHAB. / M                      | TERAPIA OCUPACIONAL                                | 130314 | Técnicas de integración sensorial para mejorar el procesamiento sensorial y promover la respuesta adaptativa a las estímulos                                                              | 97533    |
| 99  | MEDIC. DE REHAB. / M                      | TERAPIA OCUPACIONAL                                | 130314 | Entrenamiento para auto-cuidado y manejo en el hogar (ej actividades cotidianas (ADL)) y entrenamiento compensatorio                                                                      | 97535    |
| 100 | MEDIC. DE REHAB. / M                      | TERAPIA OCUPACIONAL                                | 130314 | Entrenamiento para la reintegración a la comunidad y al trabajo (Ejemplo: compras, transporte, manejo de dinero, etc.)                                                                    | 97536    |



|     |                      |                                  |        |                                                                                                                                                            |            |
|-----|----------------------|----------------------------------|--------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------|
| 101 | MEDIC. DE REHAB. / M | TERAPIA OCUPACIONAL              | 130314 | Manejo de la silla de ruedas (Ejemplo: evaluación, ajuste, entrenamiento), cada 15 minutos                                                                 | 97542      |
| 102 | MEDIC. DE REHAB. / M | TERAPIA DEL LENGUAJE             | 130314 | Tratamiento de enfermedad del habla, lenguaje, voz, comunicación y/o procesamiento auditivo; individual                                                    | 92507      |
| 103 | MEDIC. DE REHAB. / M | TERAPIA DEL LENGUAJE             | 130314 | Terapia del complejo orofacial/sesión                                                                                                                      | 97008      |
| 104 | MEDIC. DE REHAB. / M | TERAPIA DEL LENGUAJE             | 130314 | Evaluación de fluidez del lenguaje (p.ej. Tartamudeo, atropellamiento-taquifemia)                                                                          | 92521      |
| 105 | MEDIC. DE REHAB. / M | TERAPIA DEL LENGUAJE             | 130314 | Evaluación de la producción del sonido del habla (p.ej. Articulación, proceso fonológico, apraxia, disartria)                                              | 92522      |
| 106 | MEDIC. DE REHAB. / M | TERAPIA DEL LENGUAJE             | 130314 | Evaluación de la producción del sonido del habla (p.ej. Articulación, proceso fonológico, apraxia, disartria); con ev                                      | 92523      |
| 107 | MEDIC. DE REHAB. / M | TERAPIA DEL LENGUAJE             | 130314 | Tratamiento de la disfunción de la deglución y/o función oral para la alimentación                                                                         | 92526      |
| 108 | MEDIC. DE REHAB. / M | TERAPIA DEL LENGUAJE             | 130314 | Desarrollo de habilidades cognitivas para mejorar la atención, memoria, resolución de problemas, (incluye entren                                           | 97532      |
| 109 | CONSULTA EXTERNA     | SUBESPECIALIDAD EN NEUROGENETICA | 223909 | Consulta ambulatoria para la evaluación y manejo de un paciente hospitalario. Nivel II y III                                                               | 99203      |
| 110 | CONSULTA EXTERNA     | SUBESPECIALIDAD EN NEUROGENETICA | 223909 | Genética médica y los servicios de asesoramiento genético, cara a cara con el paciente/familia                                                             | 96040      |
| 111 | CONSULTA EXTERNA     | SUBESPECIALIDAD EN NEUROGENETICA | 223909 | Interconsulta ambulatoria para la evaluación y manejo de un paciente nuevo o continuador, para diagnóstico                                                 | 99242      |
| 112 | CONSULTA EXTERNA     | SUBESPECIALIDAD EN NEUROGENETICA | 223909 | Interconsulta Especializada en Hospitalización                                                                                                             | 99254      |
| 113 | CONSULTA EXTERNA     | PSIQUIATRÍA                      | 224200 | Interconsulta ambulatoria para la evaluación y manejo de un paciente nuevo o continuador, para diagnóstico                                                 | 99242      |
| 114 | CONSULTA EXTERNA     | PSIQUIATRÍA                      | 224200 | Interconsulta Especializada en Hospitalización                                                                                                             | 99254      |
| 115 | PATOLOGIA CLINICA    | NEUROLOGIA                       | 150900 | Coloración de laminas para estudio externo                                                                                                                 | 54003      |
| 116 | PATOLOGIA CLINICA    | NEUROLOGIA                       | 150900 | Revisión de laminas de otros hospitales                                                                                                                    | 54004      |
| 117 | PATOLOGIA CLINICA    | NEUROLOGIA                       | 150900 | Citopatología, líquidos, lavados o cepillados; extendidos con interpretación LCR                                                                           | 88104      |
| 118 | PATOLOGIA CLINICA    | NEUROLOGIA                       | 150900 | Nivel II: Estudio macro y microscópico de pieza operatoria: saco hidrocélico; nervios y piel                                                               | 88302      |
| 119 | PATOLOGIA CLINICA    | NEUROLOGIA                       | 150900 | Nivel III: Estudio macro y microscópico de pieza operatoria: Aneurisma - arterial / ventricular; Fragmento de hueso(s), disco intervertebral; Morton       | 88304      |
| 120 | PATOLOGIA CLINICA    | NEUROLOGIA                       | 150900 | Nivel IV: Estudio macro y microscópico de pieza operatoria: músculo, biopsia; nervio, biopsia; glándula pituitaria                                         | 88305      |
| 121 | PATOLOGIA CLINICA    | NEUROLOGIA                       | 150900 | Nivel V - Anatomía patológica de muestra quirúrgica: resección; hueso, biopsia cerebro, biopsia; cerebro / meninges, resección tumoral; tumor odontogénico | 88307      |
| 122 | PATOLOGIA CLINICA    | NEUROLOGIA                       | 150900 | Procedimiento de descalcificación (se lista separadamente además del código para el examen de patología quirúrg                                            | 88311      |
| 123 | PATOLOGIA CLINICA    | NEUROLOGIA                       | 150900 | Tinciones especiales, incluyendo interpretación y reporte; Grupo I para microorganismos (P. ej., ácidos resistentes, n                                     | 88312      |
| 124 | PATOLOGIA CLINICA    | NEUROLOGIA                       | 150900 | Consulta de patología durante la Cirugía                                                                                                                   | 88329      |
| 125 | PATOLOGIA CLINICA    | NEUROLOGIA                       | 150900 | Inmunohistoquímica o inmunocitoquímica, cada anticuerpo identificable por separado por bloque, preparación cit                                             | 88342      |
| 126 | PATOLOGIA CLINICA    | NEUROLOGIA                       | 150900 | Estudio de biopsia quirúrgica                                                                                                                              | 88366      |
| 127 | PATOLOGIA CLINICA    | NEUROLOGIA                       | 150900 | Necropsia cerebral                                                                                                                                         | 88005      |
| 128 | PATOLOGIA CLINICA    | NEUROGENETICA                    | 150901 | Prueba Genética para la Genotipificación del Triplete CAG en el Gen HTT                                                                                    | 81416      |
| 129 | PATOLOGIA CLINICA    | NEUROGENETICA                    | 150901 | Prueba Genética para la Genotipificación del Triplete CGG en el Gen FMR1                                                                                   | 81417      |
| 130 | PATOLOGIA CLINICA    | NEUROGENETICA                    | 150901 | Prueba Genética para la Mutación 904-906 del Triplete GAG en el Gen TORSINA1A                                                                              | 81418      |
| 131 | PATOLOGIA CLINICA    | NEUROGENETICA                    | 150901 | Prueba Genética para la Genotipificación del Triplete CTG en el Gen DMPK                                                                                   | 81419      |
| 132 | PATOLOGIA CLINICA    | NEUROGENETICA                    | 150901 | Diagnóstico molecular; aislamiento o extracción de ácido nucleico altamente purificado                                                                     | 83891      |
| 133 | PATOLOGIA CLINICA    | NEUROGENETICA                    | 150901 | PRUEBA GENETICA PARA LA GENOTIPIFICACION DEL TRIPLETE CAG EN EL GEN ATXN1                                                                                  | SIN CODIGO |
| 134 | PATOLOGIA CLINICA    | NEUROGENETICA                    | 150901 | PRUEBA GENETICA PARA LA GENOTIPIFICACION DEL TRIPLETE CAG EN EL GEN ATXN3                                                                                  | SIN CODIGO |
| 135 | PATOLOGIA CLINICA    | NEUROGENETICA                    | 150901 | PRUEBA GENETICA PARA LA GENOTIPIFICACION DEL TRIPLETE CAG EN EL GEN CACNA1A                                                                                | SIN CODIGO |
| 136 | PATOLOGIA CLINICA    | NEUROGENETICA                    | 150901 | PRUEBA GENETICA PARA LA GENOTIPIFICACION DEL TRIPLETE CAG EN EL GEN AR                                                                                     | SIN CODIGO |
| 137 | PATOLOGIA CLINICA    | NEUROGENETICA                    | 150901 | Procedimiento de patología molecular no mencionado                                                                                                         | 81479      |
| 138 | CONSULTA EXTERNA     | NEUROFISIOLOGIA CLINICA          | 223901 | Consulta ambulatoria para la evaluación y manejo de un paciente hospitalario. Nivel II y III                                                               | 99203      |
| 139 | CONSULTA EXTERNA     | NEUROFISIOLOGIA CLINICA          | 223901 | Interconsulta ambulatoria para la evaluación y manejo de un paciente nuevo o continuador, para diagnóstico                                                 | 99242      |
| 140 | CONSULTA EXTERNA     | NEUROFISIOLOGIA CLINICA          | 223901 | Interconsulta Especializada en Hospitalización                                                                                                             | 99254      |
| 141 | HOSPITALIZACION      | NEUROFISIOLOGIA CLINICA          | 240000 | Atención paciente-día hospitalización continuada                                                                                                           | 99231      |
| 142 | OTROS PROCEDIMIENTOS | NEUROFISIOLOGIA CLINICA          | 160400 | Monitoreo de electroencefalograma (EEG) de 30 minutos                                                                                                      | 95812.01   |
| 143 | OTROS PROCEDIMIENTOS | NEUROFISIOLOGIA CLINICA          | 160400 | Monitoreo de electroencefalograma (EEG) de 60 minutos (1 HORA)                                                                                             | 95812.02   |
| 144 | OTROS PROCEDIMIENTOS | NEUROFISIOLOGIA CLINICA          | 160400 | Monitoreo de electroencefalograma (EEG) de 120 minutos (2 HORAS)                                                                                           | 95812.03   |
| 145 | OTROS PROCEDIMIENTOS | NEUROFISIOLOGIA CLINICA          | 160400 | Monitoreo de electroencefalograma (EEG) de 180 minutos (3 HORAS)                                                                                           | 95812.04   |
| 146 | OTROS PROCEDIMIENTOS | NEUROFISIOLOGIA CLINICA          | 160400 | Monitoreo de electroencefalograma (EEG) de 4 horas                                                                                                         | 95812.05   |
| 147 | OTROS PROCEDIMIENTOS | NEUROFISIOLOGIA CLINICA          | 160400 | Monitoreo de electroencefalograma (EEG) de 6 horas                                                                                                         | 95812.06   |
| 148 | OTROS PROCEDIMIENTOS | NEUROFISIOLOGIA CLINICA          | 160400 | Electromiografía con aguja de una extremidad con o sin la evaluación de los músculos paravertebrales relacionado                                           | 95860      |
| 149 | OTROS PROCEDIMIENTOS | NEUROFISIOLOGIA CLINICA          | 160400 | Electromiografía con aguja de 2 extremidades con o sin la evaluación de los músculos paravertebrales relacionado                                           | 95861      |
| 150 | OTROS PROCEDIMIENTOS | NEUROFISIOLOGIA CLINICA          | 160400 | Electromiografía con aguja de 3 extremidades con o sin la evaluación de los músculos paravertebrales relacionado                                           | 95863      |



I. TAGEL



G. VARGAS



P. NAZZETTI



P. NAZZETTI



|     |                      |                         |        |                                                                                                                      |          |
|-----|----------------------|-------------------------|--------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|
| 151 | OTROS PROCEDIMIENTOS | NEUROFISIOLOGIA CLINICA | 160400 | Electromiografía con aguja de 4 extremidades con o sin la evaluación de los músculos paravertebrales relacionados    | 95864    |
| 152 | OTROS PROCEDIMIENTOS | NEUROFISIOLOGIA CLINICA | 160400 | Potenciales evocados auditivos completos para la audiometría de respuestas evocadas y/o pruebas del sistema nervioso | 92585    |
| 153 | OTROS PROCEDIMIENTOS | NEUROFISIOLOGIA CLINICA | 160400 | Pruebas del sistema nervioso central mediante potenciales evocados visuales (VEP), tablero cuadrículado o destello   | 95930    |
| 154 | OTROS PROCEDIMIENTOS | NEUROFISIOLOGIA CLINICA | 160400 | Potenciales Evocados Somatosensoriales de Latencia Corta 1 Miembro                                                   | 95925.01 |
| 155 | OTROS PROCEDIMIENTOS | NEUROFISIOLOGIA CLINICA | 160400 | Potenciales Evocados Somatosensoriales de Latencia Corta 2 Miembros                                                  | 95925.02 |
| 156 | OTROS PROCEDIMIENTOS | NEUROFISIOLOGIA CLINICA | 160400 | Potenciales Evocados Somatosensoriales de Latencia Corta 3 Miembros                                                  | 95925.03 |
| 157 | OTROS PROCEDIMIENTOS | NEUROFISIOLOGIA CLINICA | 160400 | Potenciales Evocados Somatosensoriales de Latencia Corta 4 Miembros                                                  | 95925.04 |
| 158 | OTROS PROCEDIMIENTOS | NEUROFISIOLOGIA CLINICA | 160400 | Polisomnografía; cualquier edad, estadije de sueño con uso de 1-3 parámetros adicionales de sueño, atención por      | 95808    |
| 159 | OTROS PROCEDIMIENTOS | NEUROFISIOLOGIA CLINICA | 160400 | Pruebas de unión neuromuscular (estimulación repetitiva, estímulos pareados) con cualquier método en un nervio       | 95937    |
| 160 | OTROS PROCEDIMIENTOS | NEUROFISIOLOGIA CLINICA | 160400 | Mapeo cerebral                                                                                                       | 96020    |
| 161 | OTROS PROCEDIMIENTOS | NEUROFISIOLOGIA CLINICA | 160400 | Electrocorticograma durante la cirugía (procedimiento separado)                                                      | 95829    |
| 162 | OTROS PROCEDIMIENTOS | NEUROFISIOLOGIA CLINICA | 160400 | Monitoreo electrofisiológico intraoperatorio de 6 horas                                                              | 95812.1  |
| 163 | OTROS PROCEDIMIENTOS | NEUROFISIOLOGIA CLINICA | 160400 | Monitoreo electrofisiológico intraoperatorio de 8 horas                                                              | 95812.11 |
| 164 | OTROS PROCEDIMIENTOS | NEUROFISIOLOGIA CLINICA | 160400 | Electromiografía de aguja con electrodo de fibra única, con determinación cuantitativa de temblores, bloqueo y/o     | 95872    |
| 165 | OTROS PROCEDIMIENTOS | NEUROFISIOLOGIA CLINICA | 160400 | Electrografía: estudio integral del p300                                                                             | 95878    |
| 166 | OTROS PROCEDIMIENTOS | NEUROFISIOLOGIA CLINICA | 160400 | Monitoreo para la ubicación de foco cerebral de convulsiones, por EEG computarizado portátil de 16 o más canales,    | 95953    |
| 167 | HOSPITALIZACION      |                         | 240000 | Evaluación preanestésica a paciente hospitalizado                                                                    | 00108    |
| 168 | HOSPITALIZACION      |                         | 240000 | Evaluación preanestésica                                                                                             | 01987    |
| 169 | HOSPITALIZACION      |                         | 240000 | Incisión y drenaje de abscesos simples o únicos                                                                      | 10060    |
| 170 | HOSPITALIZACION      |                         | 240000 | Sutura simple de heridas superficiales 2.5 cm o menos                                                                | 12001    |
| 171 | HOSPITALIZACION      |                         | 240000 | Sutura simple de heridas superficiales 2.6 a 7.5 cm                                                                  | 12002    |
| 172 | HOSPITALIZACION      |                         | 240000 | Sutura simple de heridas superficiales 12.6 a 20.0 cm                                                                | 12005    |
| 173 | HOSPITALIZACION      |                         | 240000 | Retiro de puntos sin anestesia                                                                                       | 15849    |
| 174 | HOSPITALIZACION      |                         | 240000 | Retiro de catéter (CVP, CVC, SF, SNG, SOG)                                                                           | 15859    |
| 175 | HOSPITALIZACION      |                         | 240000 | Curación de heridas grandes, más de 10.0 cm                                                                          | 15880    |
| 176 | HOSPITALIZACION      |                         | 240000 | Curación de herida operatoria                                                                                        | 15881    |
| 177 | HOSPITALIZACION      |                         | 240000 | Curación de Catéter Venoso Central (CVC)                                                                             | 15882    |
| 178 | HOSPITALIZACION      |                         | 240000 | Curación de Drenaje Ventricular Externo (DVE)                                                                        | 15883    |
| 179 | HOSPITALIZACION      |                         | 240000 | Curación de úlcera de decúbito I                                                                                     | 15884    |
| 180 | HOSPITALIZACION      |                         | 240000 | Curación de úlcera de decúbito II                                                                                    | 15885    |
| 181 | HOSPITALIZACION      |                         | 240000 | Curación de úlcera de decúbito III                                                                                   | 15886    |
| 182 | HOSPITALIZACION      |                         | 240000 | Debridamiento de úlcera de decúbito sin Escisión                                                                     | 15990    |
| 183 | HOSPITALIZACION      |                         | 240000 | Intubación, endotraqueal, procedimiento de urgencia                                                                  | 31500    |
| 184 | HOSPITALIZACION      |                         | 240000 | Revisión de Traqueostomía simple sin rotación de Flap                                                                | 31613    |
| 185 | HOSPITALIZACION      |                         | 240000 | Aspiración nasotraqueal con catéter                                                                                  | 31720    |
| 186 | HOSPITALIZACION      |                         | 240000 | Aspiración de secreciones                                                                                            | 31720.01 |
| 187 | HOSPITALIZACION      |                         | 240000 | Transfusión de sangre o componentes sanguíneos                                                                       | 36430    |
| 188 | HOSPITALIZACION      |                         | 240000 | Colocación de catéter venoso central                                                                                 | 36489    |
| 189 | HOSPITALIZACION      |                         | 240000 | Punción arterial para extracción de sangre para diagnóstico                                                          | 36600    |
| 190 | HOSPITALIZACION      |                         | 240000 | Cateterismo o canulación arterial percutánea (línea arterial)                                                        | 36620    |
| 191 | HOSPITALIZACION      |                         | 240000 | Aspiración de médula ósea                                                                                            | 38220    |
| 192 | HOSPITALIZACION      |                         | 240000 | Biopsia de médula ósea con aguja o trocar                                                                            | 38221    |
| 193 | HOSPITALIZACION      |                         | 240000 | Insertión de catéter vesical no permanente (p. ej. Cateterización directa por orina residual)                        | 51701    |
| 194 | HOSPITALIZACION      |                         | 240000 | Insertión de catéter vesical temporal; simple (p. ej. Foley)                                                         | 51702    |
| 195 | HOSPITALIZACION      |                         | 240000 | Monitoreo de la oximetría cerebral                                                                                   | 61259    |
| 196 | HOSPITALIZACION      |                         | 240000 | Punción lumbar, diagnóstica o terapéutica                                                                            | 62270    |
| 197 | HOSPITALIZACION      |                         | 240000 | Dosaje de Gases arteriales y Electrolitos (Dispositivo Portatil)                                                     | 82803.01 |
| 198 | HOSPITALIZACION      |                         | 240000 | Dosaje de Glucosa en sangre, tira reactiva                                                                           | 82948    |
| 199 | HOSPITALIZACION      |                         | 240000 | Administración de inmunización                                                                                       | 90471    |
| 200 | HOSPITALIZACION      |                         | 240000 | Infusión intravenosa administrada por el médico o bajo su supervisión directa                                        | 90780    |





|     |                          |        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |          |
|-----|--------------------------|--------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|
|     |                          | 240000 | Inyección subcutánea (SC) o intramuscular (IM)                                                                                                                                                                                                                                                            | 90782    |
|     |                          | 240000 | Inyección intravenosa (IV)                                                                                                                                                                                                                                                                                | 90784    |
| 201 | HOSPITALIZACION          | 240000 | Lavado gástrico por sonda nasogástrica                                                                                                                                                                                                                                                                    | 91105    |
| 202 | HOSPITALIZACION          | 240000 | Reanimación cardiopulmonar (p. ej. en paro cardíaco)                                                                                                                                                                                                                                                      | 92950    |
| 203 | HOSPITALIZACION          | 240000 | Electrocardiograma, ECG de rutina con por lo menos 12 electrodos; trazado solamente, sin interpretación e informe                                                                                                                                                                                         | 93005    |
| 204 | HOSPITALIZACION          | 240000 | Determinación de la presión venosa                                                                                                                                                                                                                                                                        | 93770    |
| 205 | HOSPITALIZACION          | 240000 | Asistencia y manejo de ventilación, inicio de ventiladores de presión o de volumen predefinidos para respiración                                                                                                                                                                                          | 94002    |
| 206 | HOSPITALIZACION          | 240000 | Nebulización                                                                                                                                                                                                                                                                                              | 94640    |
| 207 | HOSPITALIZACION          | 240000 | Ayuda y manejo de la ventilación, inicio de ventiladores de presión o de volumen prefijados para la respiración asistida                                                                                                                                                                                  | 94656    |
| 208 | HOSPITALIZACION          | 240000 | Oximetría no invasiva de la oreja o de pulso para determinar saturación de oxígeno                                                                                                                                                                                                                        | 94760    |
| 209 | HOSPITALIZACION          | 240000 | Oxigenoterapia                                                                                                                                                                                                                                                                                            | 94799.02 |
| 210 | HOSPITALIZACION          | 240000 | Infusión intravenosa, para terapia, profilaxis o diagnóstico (especificar la sustancia o medicamento); inicial, hasta 24 horas                                                                                                                                                                            | 96365    |
| 211 | HOSPITALIZACION          | 240000 | Sedación (sedación consciente); IV, IM o inhalación                                                                                                                                                                                                                                                       | 99141    |
| 212 | HOSPITALIZACION          | 240000 | Colocación de Sonda Orogastrica/Nasogástrica                                                                                                                                                                                                                                                              | 99188.01 |
| 213 | HOSPITALIZACION          | 240000 | Riesgo quirúrgico                                                                                                                                                                                                                                                                                         | 99199.01 |
| 214 | HOSPITALIZACION          | 240000 | Colocación de Enema                                                                                                                                                                                                                                                                                       | 99199.03 |
| 215 | HOSPITALIZACION          | 240000 | Atención de enfermería en III nivel de atención                                                                                                                                                                                                                                                           | 99206    |
| 216 | HOSPITALIZACION          | 240000 | Cuidados hospitalarios iniciales                                                                                                                                                                                                                                                                          | 99221    |
| 217 | HOSPITALIZACION          | 240000 | Atención paciente-día hospitalización continuada                                                                                                                                                                                                                                                          | 99231    |
| 218 | HOSPITALIZACION          | 240000 | Evaluación y manejo iniciales por día, dentro de una institución de cuidados de enfermería nivel y categoría III                                                                                                                                                                                          | 99306    |
| 219 | HOSPITALIZACION          | 240000 | Reunión del o los médicos tratantes con el equipo interdisciplinario de profesionales de la salud (participación de todos los miembros)                                                                                                                                                                   | 99366    |
| 220 | HOSPITALIZACION          | 240000 | Junta médica del o los médicos tratantes con el equipo interdisciplinario de profesionales de la salud, (participación de todos los miembros)                                                                                                                                                             | 99367    |
| 221 | HOSPITALIZACION          | 240000 | Consulta ambulatoria para la evaluación y manejo de un paciente hospitalario. Nivel II y III                                                                                                                                                                                                              | 99203    |
| 222 | HOSPITALIZACION          | 223907 | Interconsulta ambulatoria para la evaluación y manejo de un paciente nuevo o continuador, para diagnóstico                                                                                                                                                                                                | 99242    |
| 223 | CONSULTA EXTERNA         | 223907 | Interconsulta Especializada en Hospitalización                                                                                                                                                                                                                                                            | 99254    |
| 224 | CONSULTA EXTERNA         | 223907 | Interconsulta ambulatoria para la evaluación y manejo de un paciente hospitalario. Nivel II y III                                                                                                                                                                                                         | 99203    |
| 225 | CONSULTA EXTERNA         | 222700 | Interconsulta ambulatoria para la evaluación y manejo de un paciente nuevo o continuador, para diagnóstico                                                                                                                                                                                                | 99242    |
| 226 | CONSULTA EXTERNA         | 222700 | Interconsulta Especializada en Hospitalización                                                                                                                                                                                                                                                            | 99254    |
| 227 | CONSULTA EXTERNA         | 222700 | Interconsulta Especializada en Hospitalización                                                                                                                                                                                                                                                            | 99203    |
| 228 | CONSULTA EXTERNA         | 223500 | Consulta ambulatoria para la evaluación y manejo de un paciente hospitalario. Nivel II y III                                                                                                                                                                                                              | 99242    |
| 229 | CONSULTA EXTERNA         | 223500 | Interconsulta ambulatoria para la evaluación y manejo de un paciente nuevo o continuador, para diagnóstico                                                                                                                                                                                                | 99254    |
| 230 | CONSULTA EXTERNA         | 223500 | Interconsulta Especializada en Hospitalización                                                                                                                                                                                                                                                            | 93660    |
| 231 | CONSULTA EXTERNA         | 223500 | Evaluación de la función cardiovascular por evaluación de tabla de oscilación, con control continuo por ECG y control intermitente de la presión arterial, con o sin intervención farmacológica                                                                                                           | 93660    |
| 232 | OTROS PROCEDIMIENTOS     | 160100 | Evaluación de la función cardiovascular por evaluación de tabla de oscilación, con control continuo por ECG y control intermitente de la presión arterial, con o sin intervención farmacológica                                                                                                           | 82948    |
| 233 | OTROS PROCEDIMIENTOS     | 160100 | Glucosa en sangre, tira reactiva                                                                                                                                                                                                                                                                          | 93000    |
| 234 | OTROS PROCEDIMIENTOS     | 160100 | Electrocardiograma, ECG de rutina con por lo menos 12 electrodos; con interpretación e informe                                                                                                                                                                                                            | 93005    |
| 235 | OTROS PROCEDIMIENTOS     | 160100 | Electrocardiograma, ECG de rutina con por lo menos 12 electrodos; trazado solamente, sin interpretación e informe                                                                                                                                                                                         | 93224    |
| 236 | OTROS PROCEDIMIENTOS     | 160100 | 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                                                                     | 93226    |
| 237 | OTROS PROCEDIMIENTOS     | 160100 | Registro electrocardiográfico externo hasta 48 horas mediante registro y almacenamiento continuo; análisis del registro con informe                                                                                                                                                                       | 93784    |
| 238 | OTROS PROCEDIMIENTOS     | 160100 | Control ambulatorio de la presión arterial, mediante un sistema tal como una cinta magnética o y/disco de computador, durante 24 horas o más; incluye el registro, análisis por barrido, interpretación e informe                                                                                         | 93318    |
| 239 | OTROS PROCEDIMIENTOS     | 160100 | Ecocardiografía transesofágica (TEE) para fines de monitoreo, incluyendo la colocación de la sonda, adquisición de imágenes en tiempo real bidimensional e interpretación que conduzcan a evaluación continua (cambios dinámicos) de la función cardíaca de bombeo y a medidas terapéuticas en el momento | 93883    |
| 240 | DIAGNÓSTICO POR IMÁGENES | 80200  | Estudio Doppler carotideo                                                                                                                                                                                                                                                                                 | 93307    |
| 241 | DIAGNÓSTICO POR IMÁGENES | 80200  | Ecocardiografía transtorácica, en tiempo real con documentación de la imagen (2D) con o sin registro en modo M, cuando se realice, completa, sin ecocardiografía espectral o Doppler color                                                                                                                | D0120    |
| 242 | DIAGNÓSTICO POR IMÁGENES | 80200  | Examen estomatológico                                                                                                                                                                                                                                                                                     | 99242    |
| 243 | CONSULTA EXTERNA         | 221900 | Interconsulta ambulatoria para la evaluación y manejo de un paciente nuevo o continuador, para diagnóstico                                                                                                                                                                                                | 99254    |
| 244 | CONSULTA EXTERNA         | 221900 | Interconsulta Especializada en Hospitalización                                                                                                                                                                                                                                                            | D9952    |
| 245 | CONSULTA EXTERNA         | 221900 | Ajuste oclusal - completo                                                                                                                                                                                                                                                                                 | D7321    |
| 246 | CONSULTA EXTERNA         | 221900 | Alveoloplastia sin exodoncias de 1 a 3 dientes o espacios interdentes por cuadrante.                                                                                                                                                                                                                      | D7310    |
| 247 | CONSULTA EXTERNA         | 221900 | Alveoloplastia con exodoncias de 4 a mas dientes o espacios interdentes por cuadrante.                                                                                                                                                                                                                    | D7311    |
| 248 | CONSULTA EXTERNA         | 221900 | Alveoloplastia con exodoncias de 1 a 3 dientes o espacios interdentes por cuadrante.                                                                                                                                                                                                                      | D7320    |
| 249 | CONSULTA EXTERNA         | 221900 | Alveoloplastia sin exodoncias de 4 a mas dientes o espacios interdentes por cuadrante.                                                                                                                                                                                                                    |          |
| 250 | CONSULTA EXTERNA         | 221900 | Alveoloplastia sin exodoncias de 4 a mas dientes o espacios interdentes por cuadrante.                                                                                                                                                                                                                    |          |



I. TAGLE L.



G. VARGAS



A. CARRASÓN

CARTERA DE SERVICIOS DEL INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS NEUROLÓGICAS



P. MAZZETTI S.



PERÚ

Ministerio de Salud

Instituto Nacional de Ciencias Neurológicas

Oficina Ejecutiva de Planeamiento Estratégico



|     |                    |                                         |        |                                                                                                                              |       |
|-----|--------------------|-----------------------------------------|--------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------|
| 251 | CONSULTA EXTERNA   | ODONTOLOGÍA GENERAL-                    | 221900 | Apertura cameral                                                                                                             | D3221 |
| 252 | CONSULTA EXTERNA   | ODONTOLOGÍA GENERAL-                    | 221900 | Gingivectomía - gingivoplastia de 1 a 3 dientes contiguos o espacios dentales vecinos por cuadrante o sextantes              | D4211 |
| 253 | CONSULTA EXTERNA   | ODONTOLOGÍA GENERAL-                    | 221900 | Evaluación oral limitada - enfocado a problema                                                                               | D0140 |
| 254 | CONSULTA EXTERNA   | ODONTOLOGÍA GENERAL-                    | 221900 | Procedimiento que no aparece en la lista, estructuras dentoalveolares                                                        | 41899 |
| 255 | CONSULTA EXTERNA   | ODONTOLOGÍA GENERAL-                    | 221900 | Profilaxis dental                                                                                                            | D1110 |
| 256 | CONSULTA EXTERNA   | ODONTOLOGÍA GENERAL-                    | 221900 | Raspaje dental (destartraje dental)                                                                                          | E1311 |
| 257 | CONSULTA EXTERNA   | ODONTOLOGÍA GENERAL-                    | 221900 | Incisión y drenaje de absceso - intraoral                                                                                    | D7510 |
| 258 | CONSULTA EXTERNA   | ODONTOLOGÍA GENERAL-                    | 221900 | Escisión de mucosa alveolar hiperplásica; cada cuadrante (especificar)                                                       | 41828 |
| 259 | CONSULTA EXTERNA   | ODONTOLOGÍA GENERAL-                    | 221900 | Exodoncia quirúrgica de diente retenido                                                                                      | D7241 |
| 260 | CONSULTA EXTERNA   | ODONTOLOGÍA GENERAL-                    | 221900 | Extracción dental simple, un diente                                                                                          | D7176 |
| 261 | CONSULTA EXTERNA   | ODONTOLOGÍA GENERAL-                    | 221900 | Fisioterapia Odontoestomatológica                                                                                            | 97782 |
| 262 | CONSULTA EXTERNA   | ODONTOLOGÍA GENERAL-                    | 221900 | Gingivectomía o gingivoplastia - cuatro o más dientes continuos o espacios de dientes unidos por cuadrante.                  | D4210 |
| 263 | CONSULTA EXTERNA   | ODONTOLOGÍA GENERAL-                    | 221900 | Restauración de diente con amalgama, incluyendo el pulido; una superficie, diente permanente.                                | D2140 |
| 264 | CONSULTA EXTERNA   | ODONTOLOGÍA GENERAL-                    | 221900 | Restauración de dos superficies con amalgama en piezas dentarias, primarias o permanentes                                    | D2150 |
| 265 | CONSULTA EXTERNA   | ODONTOLOGÍA GENERAL-                    | 221900 | Restauraciones de tres superficies con amalgama en piezas dentarias, primarias o permanentes                                 | D2160 |
| 266 | CONSULTA EXTERNA   | ODONTOLOGÍA GENERAL-                    | 221900 | Operculectomía, excisión de tejidos pericoronales                                                                            | 41821 |
| 267 | CONSULTA EXTERNA   | ODONTOLOGÍA GENERAL-                    | 221900 | Radiografía de mordida, una película.                                                                                        | D0270 |
| 268 | CONSULTA EXTERNA   | ODONTOLOGÍA GENERAL-                    | 221900 | Radiografía intraoral - radiografía oclusal                                                                                  | D0240 |
| 269 | CONSULTA EXTERNA   | ODONTOLOGÍA GENERAL-                    | 221900 | Radiografía intraoral periapical                                                                                             | D0220 |
| 270 | CONSULTA EXTERNA   | ODONTOLOGÍA GENERAL-                    | 221900 | Recubrimiento pulpar directo                                                                                                 | D3110 |
| 271 | CONSULTA EXTERNA   | ODONTOLOGÍA GENERAL-                    | 221900 | Recubrimiento pulpar indirecto                                                                                               | D3120 |
| 272 | CONSULTA EXTERNA   | ODONTOLOGÍA GENERAL-                    | 221900 | sutura de los recientes heridas pequeñas de hasta 5 cm                                                                       | D7910 |
| 273 | CONSULTA EXTERNA   | ODONTOLOGÍA GENERAL-                    | 221900 | Tratamiento de alveolitis seca dolorosa por sesión                                                                           | E8000 |
| 274 | CONSULTA EXTERNA   | ODONTOLOGÍA GENERAL-                    | 221900 | Tratamiento de la alveolitis húmeda                                                                                          | E8001 |
| 275 | CONSULTA EXTERNA   | ODONTOLOGÍA GENERAL-                    | 221900 | Exodoncia quirúrgica de diente impactado en tejido blando                                                                    | D7220 |
| 276 | CENTRO QUIRÚRGICO  | A1 - CIRUGÍA ALTAMENTE ESPECIALIZADA    | 40102  | Escisión de tumor, de tejido blando de cara o cuero cabelludo, tejido celular subcutáneo; 2.0 cm o más                       | 21012 |
| 277 | CENTRO QUIRÚRGICO  | A1 - CIRUGÍA ALTAMENTE ESPECIALIZADA    | 40102  | Escisión de tumor, de tejido blando de cara o cuero cabelludo, debajo de la fascia (sublagueal, intramuscular); 2.0 cm o más | 21014 |
| 278 | CENTRO QUIRÚRGICO  | A1 - CIRUGÍA ALTAMENTE ESPECIALIZADA    | 40102  | Escisión de osteoma pequeño                                                                                                  | 21017 |
| 279 | CENTRO QUIRÚRGICO  | A1 - CIRUGÍA ALTAMENTE ESPECIALIZADA    | 40102  | Resección radical de tumor (por ejemplo, sarcoma), tejido blando de espalda o flanco; 5 cm o más                             | 21936 |
| 280 | CENTRO QUIRÚRGICO  | A1 - CIRUGÍA ALTAMENTE ESPECIALIZADA    | 40102  | Osteotomía de columna, abordaje posterior o posterolateral, un segmento vertebral; cervical                                  | 22210 |
| 281 | CENTRO QUIRÚRGICO  | A2-CIRUGÍA DE ALTA COMPLEJIDAD          | 40101  | Osteotomía de columna, abordaje posterior o posterolateral, un segmento vertebral; torácico                                  | 22212 |
| 282 | CENTRO QUIRÚRGICO  | A1 - CIRUGÍA ALTAMENTE ESPECIALIZADA    | 40102  | Osteotomía de columna, abordaje posterior o posterolateral, un segmento vertebral; lumbar                                    | 22214 |
| 283 | CENTRO QUIRÚRGICO  | A1 - CIRUGÍA ALTAMENTE ESPECIALIZADA    | 40102  | Osteotomía de columna, incluyendo disquetomía, abordaje anterior, un solo segmento vertebral; cervical                       | 22220 |
| 284 | CENTRO QUIRÚRGICO  | A1 - CIRUGÍA ALTAMENTE ESPECIALIZADA    | 40102  | Osteotomía de columna, incluyendo disquetomía, abordaje anterior, un solo segmento vertebral; torácico                       | 22222 |
| 285 | CENTRO QUIRÚRGICO  | A1 - CIRUGÍA ALTAMENTE ESPECIALIZADA    | 40102  | Osteotomía de columna, incluyendo disquetomía, abordaje anterior, un solo segmento vertebral; lumbar                         | 22224 |
| 286 | CENTRO QUIRÚRGICO  | A1 - CIRUGÍA ALTAMENTE ESPECIALIZADA    | 40102  | Tratamiento abierto y/o reducción de fractura de apófisis odontoides y/o dislocadura (s) (incluyendo apófisis odontoides)    | 22318 |
| 287 | CENTRO QUIRÚRGICO  | A1 - CIRUGÍA ALTAMENTE ESPECIALIZADA    | 40102  | Artrodesis anterior por deformación de raquis                                                                                | 22550 |
| 288 | CENTRO QUIRÚRGICO  | A1 - CIRUGÍA ALTAMENTE ESPECIALIZADA    | 40102  | Artrodesis, anterior, técnica de intercuerpos, incluyendo disquetomía mínima para preparar el interespacio (que)             | 22558 |
| 289 | CENTRO QUIRÚRGICO  | A1 - CIRUGÍA ALTAMENTE ESPECIALIZADA    | 40102  | Artrodesis posterior por deformación de raquis                                                                               | 22589 |
| 290 | CENTRO QUIRÚRGICO  | A1 - CIRUGÍA ALTAMENTE ESPECIALIZADA    | 40101  | Artrodesis, técnica combinada posterior o posterolateral, con técnica de intercuerpo, incluyendo laminectomía y/o            | 22634 |
| 291 | CENTRO QUIRÚRGICO  | A1 - CIRUGÍA ALTAMENTE ESPECIALIZADA    | 40102  | Remoción de instrumentación no segmentaria posterior (p. ej. varilla de Harrington)                                          | 22850 |
| 292 | CENTRO QUIRÚRGICO  | A1 - CIRUGÍA ALTAMENTE ESPECIALIZADA    | 40102  | Remoción de instrumentación segmentaria posterior                                                                            | 22852 |
| 293 | CENTRO QUIRÚRGICO  | A1 - CIRUGÍA ALTAMENTE ESPECIALIZADA    | 40102  | Remoción de instrumentación anterior                                                                                         | 22855 |
| 294 | DIAGNÓSTICO POR IM | RADIOLOGÍA INTERVENCIONISTA-TERAPÉUTICA | 80502  | Embolización cerebral, MAV compleja                                                                                          | 37242 |
| 295 | CENTRO QUIRÚRGICO  | A1 - CIRUGÍA ALTAMENTE ESPECIALIZADA    | 40102  | Punción evacuadora subdural a través de la fontanela o sutura en lactante, unilateral o bilateral, inicial                   | 61000 |
| 296 | CENTRO QUIRÚRGICO  | A1 - CIRUGÍA ALTAMENTE ESPECIALIZADA    | 40102  | Punción de tubo de derivación o reservorio para aspiración o procedimiento de inyección                                      | 61070 |
| 297 | CENTRO QUIRÚRGICO  | A1 - CIRUGÍA ALTAMENTE ESPECIALIZADA    | 40102  | Trepanación(es) helicoidal(es) para punción subdural, intracerebral o ventricular, para evacuación y/o drenaje de            | 61108 |
| 298 | CENTRO QUIRÚRGICO  | A2-CIRUGÍA DE ALTA COMPLEJIDAD          | 40102  | Agujero(s) de trépano con aspiración progresiva de un absceso o quiste intracranial                                          | 61150 |
| 299 | CENTRO QUIRÚRGICO  | A1 - CIRUGÍA ALTAMENTE ESPECIALIZADA    | 40102  | Cateterismo cerebral intraventricular para medir la presión intracerebral                                                    | 61254 |
| 300 | CENTRO QUIRÚRGICO  | A1 - CIRUGÍA ALTAMENTE ESPECIALIZADA    | 40102  | Cateterismo cerebral parenquimal para medir la presión intracerebral                                                         | 61255 |

CARTERA DE SERVICIOS DEL INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS NEUROLÓGICAS



I. TAGLE L.



G. VARGAS



A. CARRASCO



P. MAZZETTI S.



|     |                   |                                      |       |                                                                                                                       |          |
|-----|-------------------|--------------------------------------|-------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|
| 301 | CENTRO QUIRÚRGICO | A1 - CIRUGÍA ALTAMENTE ESPECIALIZADA | 40102 | Cateterismo cerebral para medir la presión de perfusión y presión intracerebral                                       | 61257    |
| 302 | CENTRO QUIRÚRGICO | A2-CIRUGÍA DE ALTA COMPLEJIDAD       | 40101 | Craniectomía o craneotomía, exploratoria, infratentorial (fosa posterior)                                             | 61305    |
| 303 | CENTRO QUIRÚRGICO | A1 - CIRUGÍA ALTAMENTE ESPECIALIZADA | 40102 | Craniectomía o craneotomía para evacuación de hematoma supratentorial, extradural o subdural                          | 61312    |
| 304 | CENTRO QUIRÚRGICO | A1 - CIRUGÍA ALTAMENTE ESPECIALIZADA | 40102 | Craniectomía o craneotomía para evacuación de hematoma infratentorial; extradural o subdural                          | 61314    |
| 305 | CENTRO QUIRÚRGICO | A1 - CIRUGÍA ALTAMENTE ESPECIALIZADA | 40102 | Craniectomía o craneotomía, descompresiva, con o sin duraplastia, para tratamiento de hipertensión intracraneal,      | 61322    |
| 306 | CENTRO QUIRÚRGICO | A1 - CIRUGÍA ALTAMENTE ESPECIALIZADA | 40102 | Craniectomía con Escisión de tumor u otra lesión ósea del cráneo                                                      | 61500    |
| 307 | CENTRO QUIRÚRGICO | A1 - CIRUGÍA ALTAMENTE ESPECIALIZADA | 40102 | Craniectomía, trepanación, craneotomía con colgajo óseo; para Escisión de tumor supratentorial, excepto meningioma    | 61510    |
| 308 | CENTRO QUIRÚRGICO | A1 - CIRUGÍA ALTAMENTE ESPECIALIZADA | 40101 | Craniectomía, trepanación, craneotomía con colgajo óseo; para Escisión de meningioma, supratentorial                  | 61512    |
| 309 | CENTRO QUIRÚRGICO | A2-CIRUGÍA DE ALTA COMPLEJIDAD       | 40101 | Craniectomía para excisión de tumor cerebral infratentorial o de fosa posterior; excepto meningioma, tumor de ár      | 61518    |
| 310 | CENTRO QUIRÚRGICO | A2-CIRUGÍA DE ALTA COMPLEJIDAD       | 40101 | Craniectomía para Escisión de tumor cerebral infratentorial o de fosa posterior; tumor de ángulo pontocerebeloso      | 61520    |
| 311 | CENTRO QUIRÚRGICO | A2-CIRUGÍA DE ALTA COMPLEJIDAD       | 40101 | Craniectomía para Escisión de tumor cerebral infratentorial o de fosa posterior; tumor de línea media de base de c    | 61521    |
| 312 | CENTRO QUIRÚRGICO | A1 - CIRUGÍA ALTAMENTE ESPECIALIZADA | 40102 | Craniectomía, infratentorial o de fosa posterior; para Escisión de absceso cerebral                                   | 61522    |
| 313 | CENTRO QUIRÚRGICO | A1 - CIRUGÍA ALTAMENTE ESPECIALIZADA | 40102 | Debridación de absceso epicraneal                                                                                     | 61523    |
| 314 | CENTRO QUIRÚRGICO | A2-CIRUGÍA DE ALTA COMPLEJIDAD       | 40101 | Tumor de la region pineal                                                                                             | 61524.01 |
| 315 | CENTRO QUIRÚRGICO | A2-CIRUGÍA DE ALTA COMPLEJIDAD       | 40101 | Reseccion de tumor intraventricular                                                                                   | 61525    |
| 316 | CENTRO QUIRÚRGICO | A2-CIRUGÍA DE ALTA COMPLEJIDAD       | 40101 | Reseccion de tumor de base de craneo                                                                                  | 61527    |
| 317 | CENTRO QUIRÚRGICO | A2-CIRUGÍA DE ALTA COMPLEJIDAD       | 40101 | Reseccion de meningioma recidivante                                                                                   | 61528    |
| 318 | CENTRO QUIRÚRGICO | A1 - CIRUGÍA ALTAMENTE ESPECIALIZADA | 40102 | Implantación subdural de tiras de electrodos a través de uno o más agujeros de trepanación para monitoreo de cor      | 61531    |
| 319 | CENTRO QUIRÚRGICO | A2-CIRUGÍA DE ALTA COMPLEJIDAD       | 40101 | Craneotomía con elevación de colgajo óseo; para implantación subdural de plancha de electrodos para monitoreo         | 61533    |
| 320 | CENTRO QUIRÚRGICO | A2-CIRUGÍA DE ALTA COMPLEJIDAD       | 40101 | Craneotomía con elevación de colgajo óseo; para Escisión de foco epileptógeno sin electrocorticografía durante la     | 61534    |
| 321 | CENTRO QUIRÚRGICO | A2-CIRUGÍA DE ALTA COMPLEJIDAD       | 40101 | Craneotomía con elevación de colgajo óseo; para remoción de plancha de electrodos subdural o epidural sin Esci        | 61535    |
| 322 | CENTRO QUIRÚRGICO | A2-CIRUGÍA DE ALTA COMPLEJIDAD       | 40101 | Craneotomía con elevación de colgajo óseo; para Escisión de foco epileptógeno, con electrocorticografía durante l     | 61536    |
| 323 | CENTRO QUIRÚRGICO | A2-CIRUGÍA DE ALTA COMPLEJIDAD       | 40101 | Craneotomía con elevación de colgajo óseo; para lobectomía, lóbulo temporal, sin electrocorticografía durante la c    | 61537    |
| 324 | CENTRO QUIRÚRGICO | A2-CIRUGÍA DE ALTA COMPLEJIDAD       | 40101 | Craneotomía con elevación de colgajo óseo; para lobectomía temporal con electrocorticografía durante la operaci       | 61538    |
| 325 | CENTRO QUIRÚRGICO | A2-CIRUGÍA DE ALTA COMPLEJIDAD       | 40101 | Craneotomía con elevación de colgajo óseo; para lobectomía, que no sea de lóbulo temporal, parcial o total, con el    | 61539    |
| 326 | CENTRO QUIRÚRGICO | A2-CIRUGÍA DE ALTA COMPLEJIDAD       | 40101 | Craneotomía con elevación de colgajo óseo; para lobectomía, que no sea de lóbulo temporal, parcial o total, sin ele   | 61540    |
| 327 | CENTRO QUIRÚRGICO | A2-CIRUGÍA DE ALTA COMPLEJIDAD       | 40101 | Craneotomía con elevación de colgajo óseo; para transección de cuerpo calloso                                         | 61541    |
| 328 | CENTRO QUIRÚRGICO | A2-CIRUGÍA DE ALTA COMPLEJIDAD       | 40101 | Craneotomía con elevación de colgajo óseo para hemiferectomía total                                                   | 61542    |
| 329 | CENTRO QUIRÚRGICO | A2-CIRUGÍA DE ALTA COMPLEJIDAD       | 40101 | Craneotomía con elevación de colgajo óseo, para Escisión de craneofaringioma                                          | 61545    |
| 330 | CENTRO QUIRÚRGICO | A2-CIRUGÍA DE ALTA COMPLEJIDAD       | 40101 | Hipofisectomía o excisión de tumor hipofisario, abordaje transnasal o transeptal, no estereotáxico                    | 61548    |
| 331 | CENTRO QUIRÚRGICO | A1 - CIRUGÍA ALTAMENTE ESPECIALIZADA | 40102 | Craniectomía amplia por craneosinostosis de varias suturas craneales (cráneo en hoja de trébol); que no requiera in   | 61558    |
| 332 | CENTRO QUIRÚRGICO | A2-CIRUGÍA DE ALTA COMPLEJIDAD       | 40101 | Reseccion de glioma cerebral o medular (tumor cerebelo)                                                               | 61587    |
| 333 | CENTRO QUIRÚRGICO | A2-CIRUGÍA DE ALTA COMPLEJIDAD       | 40101 | Reseccion de meningioma de agujero magno (tumor cerebelo medular)                                                     | 61588    |
| 334 | CENTRO QUIRÚRGICO | A2-CIRUGÍA DE ALTA COMPLEJIDAD       | 40101 | Reseccion de meningioma petroclival                                                                                   | 61589    |
| 335 | CENTRO QUIRÚRGICO | A2-CIRUGÍA DE ALTA COMPLEJIDAD       | 40101 | Cirugía de malformación arteriovenosa intracraneal; supratentorial, simple                                            | 61680    |
| 336 | CENTRO QUIRÚRGICO | A2-CIRUGÍA DE ALTA COMPLEJIDAD       | 40101 | Cirugía de malformación arteriovenosa intracraneal; en la duramadre, compleja                                         | 61692    |
| 337 | CENTRO QUIRÚRGICO | A2-CIRUGÍA DE ALTA COMPLEJIDAD       | 40101 | Clipaje de aneurisma cerebral unico                                                                                   | 61709    |
| 338 | CENTRO QUIRÚRGICO | A2-CIRUGÍA DE ALTA COMPLEJIDAD       | 40101 | Clipaje de aneurisma cerebral multiple                                                                                | 61709.01 |
| 339 | CENTRO QUIRÚRGICO | A2-CIRUGÍA DE ALTA COMPLEJIDAD       | 40101 | Reseccion de cavernoma de tronco cerebral                                                                             | 61712    |
| 340 | CENTRO QUIRÚRGICO | A2-CIRUGÍA DE ALTA COMPLEJIDAD       | 40101 | Reseccion de cavernoma hemisferico                                                                                    | 61712.01 |
| 341 | CENTRO QUIRÚRGICO | A2-CIRUGÍA DE ALTA COMPLEJIDAD       | 40101 | Producción de lesión mediante método estereotáxico, incluyendo agujeros de taladro y técnicas de localización y       | 61720    |
| 342 | CENTRO QUIRÚRGICO | A1 - CIRUGÍA ALTAMENTE ESPECIALIZADA | 40102 | Biopsia, aspiración o excisión por estereotaxia para lesiones intracraneales, incluye los agujeros de trepanación     | 61750    |
| 343 | CENTRO QUIRÚRGICO | A2-CIRUGÍA DE ALTA COMPLEJIDAD       | 40101 | Biopsia, aspiración o Escisión por estereotaxia para lesiones intracraneales, incluye los agujeros de trepanación; co | 61751    |
| 344 | CENTRO QUIRÚRGICO | A2-CIRUGÍA DE ALTA COMPLEJIDAD       | 40101 | Producción de lesión mediante método estereotáxico, percutánea, por agente neurolítico (p. ej. alcohol, térmico,      | 61791    |
| 345 | CENTRO QUIRÚRGICO | A2-CIRUGÍA DE ALTA COMPLEJIDAD       | 40101 | Craniectomía o craneotomía para implantación de electrodos neuroestimuladores, en corteza cerebral                    | 61860    |
| 346 | CENTRO QUIRÚRGICO | A2-CIRUGÍA DE ALTA COMPLEJIDAD       | 40101 | Craniectomía para implantación de electrodos neuroestimuladores, cerebelo; cortical                                   | 61870    |
| 347 | CENTRO QUIRÚRGICO | A2-CIRUGÍA DE ALTA COMPLEJIDAD       | 40101 | Craniectomía para implantación de electrodos neuroestimuladores, cerebelar                                            | 61875    |
| 348 | CENTRO QUIRÚRGICO | A1 - CIRUGÍA ALTAMENTE ESPECIALIZADA | 40102 | Revisión o remoción de electrodos neuroestimuladores intracraneales                                                   | 61880    |
| 349 | CENTRO QUIRÚRGICO | A1 - CIRUGÍA ALTAMENTE ESPECIALIZADA | 40102 | Elevación de fractura de cráneo deprimida; con corrección de duramadre y/o debridamiento de cerebro                   | 62010    |
| 350 | CENTRO QUIRÚRGICO | A1 - CIRUGÍA ALTAMENTE ESPECIALIZADA | 40102 | Craneotomía para corrección de escape dural/cerebroespinal de LCR, incluyendo cirugía para rínorrea/ otorrea          | 62100    |



|     |                        |                                          |        |                                                                                                                                              |       |
|-----|------------------------|------------------------------------------|--------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------|
| 351 | CENTRO QUIRÚRGICO      | A1 - CIRUGÍA ALTAMENTE ESPECIALIZADA     | 40102  | Reducción de craneomegalia (P. ej. hidrocefalia tratada); que no requiera injertos óseos o craneoplastia                                     | 62115 |
| 352 | CENTRO QUIRÚRGICO      | A1 - CIRUGÍA ALTAMENTE ESPECIALIZADA     | 40102  | Craneoplastia por defecto del cráneo con cirugía cerebral reparadora                                                                         | 62145 |
| 353 | ENDOSCOPIAS            | OTRAS ENDOSCOPIAS TERAPÉUTICAS-          | 101000 | Neuroendoscopia, intracraneal; con disección de adhesiones, fenestración de septum pellucidum o quistes intraventriculares                   | 62161 |
| 354 | ENDOSCOPIAS            | OTRAS ENDOSCOPIAS TERAPÉUTICAS-          | 101000 | Neuroendoscopia, intracraneal; con fenestración de septum pellucidum o Escisión de quiste coloide, incluyendo cistocistostomía               | 62162 |
| 355 | ENDOSCOPIAS            | OTRAS ENDOSCOPIAS TERAPÉUTICAS-          | 101000 | Evacuación endoscópica de hematoma intraventricular                                                                                          | 62166 |
| 356 | CENTRO QUIRÚRGICO      | A1 - CIRUGÍA ALTAMENTE ESPECIALIZADA     | 40102  | Creación de derivación; subaracnoideo/subdural -atrial, -auricular, -yugular                                                                 | 62190 |
| 357 | CENTRO QUIRÚRGICO      | A1 - CIRUGÍA ALTAMENTE ESPECIALIZADA     | 40102  | Creación de derivación subaracnoideo/subdural-peritoneal, -pleural, otros destinos                                                           | 62192 |
| 358 | CENTRO QUIRÚRGICO      | A1 - CIRUGÍA ALTAMENTE ESPECIALIZADA     | 40102  | Ventriculocisternostomía, tercer ventrículo                                                                                                  | 62200 |
| 359 | CENTRO QUIRÚRGICO      | A1 - CIRUGÍA ALTAMENTE ESPECIALIZADA     | 40102  | Reemplazo o revisión de la derivación del líquido cefalorraquídeo, de la válvula obstruida, o del catéter distal en el sistema de derivación | 62230 |
| 360 | CENTRO QUIRÚRGICO      | A1 - CIRUGÍA ALTAMENTE ESPECIALIZADA     | 40102  | Remoción de sistema completo de derivación de LCR; sin reemplazo                                                                             | 62256 |
| 361 | CENTRO QUIRÚRGICO      | A1 - CIRUGÍA ALTAMENTE ESPECIALIZADA     | 40102  | Biopsia de médula espinal, aguja percutánea                                                                                                  | 62275 |
| 362 | CENTRO QUIRÚRGICO      | A1 - CIRUGÍA ALTAMENTE ESPECIALIZADA     | 40102  | Laminectomía, facetectomía y foraminotomía (uni o bilateral con descompresión medular, de cola de caballo y/o raíces nerviosas)              | 63045 |
| 363 | CENTRO QUIRÚRGICO      | A1 - CIRUGÍA ALTAMENTE ESPECIALIZADA     | 40102  | Disquectomía, anterior, con descompresión de médula espinal y/o raíces neurales, incluyendo osteofitectomía; cervical                        | 63075 |
| 364 | CENTRO QUIRÚRGICO      | A1 - CIRUGÍA ALTAMENTE ESPECIALIZADA     | 40102  | Excisión de tumor vertebrocondrial                                                                                                           | 63100 |
| 365 | CENTRO QUIRÚRGICO      | A1 - CIRUGÍA ALTAMENTE ESPECIALIZADA     | 40102  | Laminectomía con mielotomía (P. ej. tipo Bischof o DREZ), cervical, torácico o toracolumbar                                                  | 63170 |
| 366 | CENTRO QUIRÚRGICO      | A2-CIRUGÍA DE ALTA COMPLEJIDAD           | 40101  | Laminectomía con drenaje de quiste o cavidad siringomiélica intramedular; hacia el espacio subaracnoideo                                     | 63172 |
| 367 | CENTRO QUIRÚRGICO      | A1 - CIRUGÍA ALTAMENTE ESPECIALIZADA     | 40102  | Laminectomía y sección de ligamentos dentados, con o sin injerto dural, de uno o dos segmentos a nivel cervical                              | 63180 |
| 368 | CENTRO QUIRÚRGICO      | A2-CIRUGÍA DE ALTA COMPLEJIDAD           | 40101  | Laminectomía para excisión u oclusión de malformación arteriovenosa de la médula espinal; cervical                                           | 63250 |
| 369 | CENTRO QUIRÚRGICO      | A2-CIRUGÍA DE ALTA COMPLEJIDAD           | 40101  | Laminectomía para excisión u oclusión de malformación arteriovenosa de la médula espinal; toracolumbar                                       | 63252 |
| 370 | CENTRO QUIRÚRGICO      | A1 - CIRUGÍA ALTAMENTE ESPECIALIZADA     | 40102  | Liberación de adherencias peridurales                                                                                                        | 63253 |
| 371 | CENTRO QUIRÚRGICO      | A1 - CIRUGÍA ALTAMENTE ESPECIALIZADA     | 40102  | Laminectomía para excisión o evacuación de lesión intraespinal que no sea neoplasia, extradural, a nivel cervical                            | 63265 |
| 372 | CENTRO QUIRÚRGICO      | A1 - CIRUGÍA ALTAMENTE ESPECIALIZADA     | 40102  | Laminectomía para Excisión o evacuación de lesión intraespinal que no sea neoplasia, intradural, a nivel torácico                            | 63271 |
| 373 | CENTRO QUIRÚRGICO      | A1 - CIRUGÍA ALTAMENTE ESPECIALIZADA     | 40102  | Laminectomía para Excisión o evacuación de lesión intraespinal que no sea neoplasia, intradural, a nivel lumbar                              | 63272 |
| 374 | CENTRO QUIRÚRGICO      | A1 - CIRUGÍA ALTAMENTE ESPECIALIZADA     | 40102  | Laminectomía para implantación de electrodo neuroestimulador; placa/ paleta, epidural                                                        | 63655 |
| 375 | CENTRO QUIRÚRGICO      | A1 - CIRUGÍA ALTAMENTE ESPECIALIZADA     | 40102  | Cura quirúrgica de columna                                                                                                                   | 63657 |
| 376 | CENTRO QUIRÚRGICO      | A1 - CIRUGÍA ALTAMENTE ESPECIALIZADA     | 40102  | Corrección de meningocele menor de 5 cm de diámetro                                                                                          | 63700 |
| 377 | CENTRO QUIRÚRGICO      | A1 - CIRUGÍA ALTAMENTE ESPECIALIZADA     | 40102  | Corrección de meningocele mayor de 5 cm de diámetro                                                                                          | 63702 |
| 378 | CENTRO QUIRÚRGICO      | A1 - CIRUGÍA ALTAMENTE ESPECIALIZADA     | 40102  | Corrección de mielomeningocele mayor de 5 cm de diámetro                                                                                     | 63706 |
| 379 | CENTRO QUIRÚRGICO      | A1 - CIRUGÍA ALTAMENTE ESPECIALIZADA     | 40102  | Corrección de escape de LCR dural, que no requiera laminectomía                                                                              | 63707 |
| 380 | CENTRO QUIRÚRGICO      | A1 - CIRUGÍA ALTAMENTE ESPECIALIZADA     | 40102  | Incisión para la implantación de dispositivo de electrodo estimulador y generador de pulsos para nervio craneal (p. ej. Nervio trigémino)    | 64568 |
| 381 | CENTRO QUIRÚRGICO      | A1 - CIRUGÍA ALTAMENTE ESPECIALIZADA     | 40102  | Incisión para la implantación de dispositivo de electrodo estimulador, incluyendo conexión a generador de pulsos                             | 64569 |
| 382 | CENTRO QUIRÚRGICO      | A1 - CIRUGÍA ALTAMENTE ESPECIALIZADA     | 40102  | Retiro de dispositivo de electrodo estimulador y generador de pulsos para nervio craneal (p. ej. Nervio vago)                                | 64570 |
| 383 | CENTRO QUIRÚRGICO      | A2-CIRUGÍA DE ALTA COMPLEJIDAD           | 40101  | Descompresión microvascular del trigémino                                                                                                    | 64722 |
| 384 | CENTRO QUIRÚRGICO      | A2-CIRUGÍA DE ALTA COMPLEJIDAD           | 40102  | Descompresión; nervios no especificados en el listado (especificar)                                                                          | 64725 |
| 385 | CENTRO QUIRÚRGICO      | A1 - CIRUGÍA ALTAMENTE ESPECIALIZADA     | 40102  | Descompresión; tunel del carpo                                                                                                               | 64726 |
| 386 | CENTRO QUIRÚRGICO      | A1 - CIRUGÍA ALTAMENTE ESPECIALIZADA     | 40102  | Descompresión; nervio digital plantar                                                                                                        | 64774 |
| 387 | CENTRO QUIRÚRGICO      | A1 - CIRUGÍA ALTAMENTE ESPECIALIZADA     | 40102  | Excisión de neuroma; nervio cutáneo, identificable quirúrgicamente                                                                           | 64795 |
| 388 | CENTRO QUIRÚRGICO      | A1 - CIRUGÍA ALTAMENTE ESPECIALIZADA     | 40102  | Biopsia del nervio                                                                                                                           | 64802 |
| 389 | CENTRO QUIRÚRGICO      | A1 - CIRUGÍA ALTAMENTE ESPECIALIZADA     | 40101  | Simpatectomía cervical                                                                                                                       | 64857 |
| 390 | CENTRO QUIRÚRGICO      | A2-CIRUGÍA DE ALTA COMPLEJIDAD           | 40102  | Sutura de nervio periférico mayor, brazo o pierna, excepto diático; sin transposición                                                        | 64916 |
| 391 | CENTRO QUIRÚRGICO      | A1 - CIRUGÍA ALTAMENTE ESPECIALIZADA     | 40102  | Laminectomía para excisión u oclusión de malformación arteriovenosa de la médula espinal, torácica. lumbar                                   | 64924 |
| 392 | CENTRO QUIRÚRGICO      | A1 - CIRUGÍA ALTAMENTE ESPECIALIZADA     | 40102  | Destrucción por radiofrecuencia, nervio trigémino: ramas de segunda y tercera división                                                       | 75671 |
| 393 | DIAGNÓSTICO POR IMAGEN | RADIOLOGÍA INTERVENCIÓNISTA-ANGIOGRAFÍAS | 80503  | Panangiografía cerebral                                                                                                                      | 99203 |
| 394 | CONSULTA EXTERNA       | NEUROCIRUGÍA - NEUROCIRUGÍA              | 220900 | Consulta ambulatoria para la evaluación y manejo de un paciente hospitalario. Nivel II y III                                                 | 99203 |
| 395 | CONSULTA EXTERNA       | NEUROCIRUGÍA - MICRONEUROCIRUGÍA         | 220900 | Consulta ambulatoria para la evaluación y manejo de un paciente hospitalario. Nivel II y III                                                 | 99231 |
| 396 | HOSPITALIZACIÓN        | NEUROCIRUGÍA - NEUROCIRUGÍA              | 240900 | Atención paciente-día hospitalización continuada                                                                                             | 99231 |
| 397 | HOSPITALIZACIÓN        | NEUROCIRUGÍA - MICRONEUROCIRUGÍA         | 240900 | Atención paciente-día hospitalización continuada                                                                                             | 99242 |
| 398 | CONSULTA EXTERNA       | NEUROCIRUGÍA - NEUROCIRUGÍA              | 220900 | Consulta ambulatoria para la evaluación y manejo de un paciente hospitalario. Nivel II y III                                                 | 99242 |
| 399 | CONSULTA EXTERNA       | NEUROCIRUGÍA - MICRONEUROCIRUGÍA         | 220900 | Consulta ambulatoria para la evaluación y manejo de un paciente hospitalario. Nivel II y III                                                 | 99254 |
| 400 | CONSULTA EXTERNA       | NEUROCIRUGÍA - NEUROCIRUGÍA              | 220900 | Consulta ambulatoria para la evaluación y manejo de un paciente hospitalario. Nivel II y III                                                 |       |



|     |                    |                                  |        |                                                                                                                       |          |
|-----|--------------------|----------------------------------|--------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|
| 401 | CONSULTA EXTERNA   | NEUROCIRUGÍA - MICRONEUROCIRUGIA | 220900 | Consulta ambulatoria para la evaluación y manejo de un paciente hospitalario. Nivel II y III                          | 99254    |
| 402 | CONSULTA EXTERNA   | OTORRINOLARINGOLOGÍA             | 221200 | Consulta ambulatoria para la evaluación y manejo de un paciente hospitalario. Nivel II y III                          | 99203    |
| 403 | CONSULTA EXTERNA   | OTORRINOLARINGOLOGÍA             | 221200 | Interconsulta ambulatoria para la evaluación y manejo de un paciente nuevo o continuador, para diagnóstico            | 99242    |
| 404 | CONSULTA EXTERNA   | OTORRINOLARINGOLOGÍA             | 221200 | Interconsulta Especializada en Hospitalización                                                                        | 99254    |
| 405 | HOSPITALIZACIÓN    | OTORRINOLARINGOLOGÍA             | 241100 | Atención paciente-día hospitalización continuada                                                                      | 99231    |
| 406 | OTROS PROCED. DIAG | OTORRINOLARINGOLOGÍA             | 160600 | Timpanometría (prueba de impedancia)                                                                                  | 92567    |
| 407 | OTROS PROCED. DIAG | OTORRINOLARINGOLOGÍA             | 160600 | Evaluación de tinnitus (incluye tono, volumen y enmascaramiento)                                                      | 92625    |
| 408 | OTROS PROCED. DIAG | OTORRINOLARINGOLOGÍA             | 160600 | Prueba de nistagmo optocinético                                                                                       | 92534    |
| 409 | OTROS PROCED. DIAG | OTORRINOLARINGOLOGÍA             | 160600 | Audiometría de tonos puros transmitidos por aire y hueso                                                              | 92553    |
| 410 | OTROS PROCED. DIAG | OTORRINOLARINGOLOGÍA             | 160600 | Nistagmo espontáneo, induciendo la mirada                                                                             | 92531    |
| 411 | OTROS PROCED. DIAG | OTORRINOLARINGOLOGÍA             | 160600 | Prueba de nistagmo de posición                                                                                        | 92532    |
| 412 | OTROS PROCED. DIAG | OTORRINOLARINGOLOGÍA             | 160600 | Prueba vestibular calórica, cada irrigación (la estimulación binaural, bitérmica constituye cuatro pruebas)           | 92533    |
| 413 | OTROS PROCED. DIAG | OTORRINOLARINGOLOGÍA             | 160600 | Prueba de nistagmo optocinético                                                                                       | 92534    |
| 414 | OTROS PROCED. DIAG | OTORRINOLARINGOLOGÍA             | 160600 | Umbral de audiometría para el habla                                                                                   | 92555    |
| 415 | OTROS PROCED. DIAG | OTORRINOLARINGOLOGÍA             | 160600 | Prueba de decaimiento del tono                                                                                        | 92563    |
| 416 | OTROS PROCED. DIAG | OTORRINOLARINGOLOGÍA             | 160600 | Índice de sensibilidad a los incrementos breves (SISI)                                                                | 92564    |
| 417 | OTROS PROCED. DIAG | OTORRINOLARINGOLOGÍA             | 160600 | Prueba de reflejo acústico                                                                                            | 92568    |
| 418 | OTROS PROCED. DIAG | OTORRINOLARINGOLOGÍA             | 160600 | Nasofaringolaringoscopia con endoscopio (procedimiento separado)                                                      | 92511    |
| 419 | OTROS PROCED. DIAG | OTORRINOLARINGOLOGÍA             | 160600 | Procedimiento(s) de reposicionamiento de canalículo (por ejemplo, maniobra de Epley, maniobra de Sermonet), pc        | 95992    |
| 420 | OTROS PROCED. DIAG | OTORRINOLARINGOLOGÍA             | 160600 | Control de hemorragia nasal con cauterización y / o taponamiento nasal anterior simple (limitado a cauterio y/o ta    | 30901    |
| 421 | OTROS PROCED. DIAG | OTORRINOLARINGOLOGÍA             | 160600 | Drenaje de absceso o hematoma nasal, abordaje interno                                                                 | 30000    |
| 422 | OTROS PROCED. DIAG | OTORRINOLARINGOLOGÍA             | 160600 | Biopsia intranasal                                                                                                    | 30100    |
| 423 | OTROS PROCED. DIAG | OTORRINOLARINGOLOGÍA             | 160600 | Extirpación de cuerpo extraño intranasal simple (similar al procedimiento de consultorio externo)                     | 30300    |
| 424 | OTROS PROCED. DIAG | OTORRINOLARINGOLOGÍA             | 160600 | Ablación de tejido blando de cornete nasal inferior, unilateral o bilateral, con cualquier método (p.ej. Electrocaute | 30801    |
| 425 | OTROS PROCED. DIAG | OTORRINOLARINGOLOGÍA             | 160600 | Control de hemorragia nasal con cauterización y / o taponamiento nasal anterior complejo (uso extenso de cauteri      | 30903    |
| 426 | OTROS PROCED. DIAG | OTORRINOLARINGOLOGÍA             | 160600 | Inyección terapéutica dentro del cornete nasal                                                                        | 30200    |
| 427 | OTROS PROCED. DIAG | OTORRINOLARINGOLOGÍA             | 160600 | Tratamiento cerrado de fractura de hueso nasal con estabilización                                                     | 21320    |
| 428 | OTROS PROCED. DIAG | OTORRINOLARINGOLOGÍA             | 160600 | Drenaje simple de absceso o hematoma de pabellón auricular                                                            | 69000    |
| 429 | OTROS PROCED. DIAG | OTORRINOLARINGOLOGÍA             | 160600 | Remoción de cuerpo extraño de conducto auditivo externo sin anestesia general                                         | 69200    |
| 430 | OTROS PROCED. DIAG | OTORRINOLARINGOLOGÍA             | 160600 | Remoción de cerumen impactado que requiere instrumentación, unilateral                                                | 69210    |
| 431 | PATOLOGIA CLINICA  | HEMATOLOGÍA                      | 150300 | ANTITROMBINA III (AT III)                                                                                             | 85301    |
| 432 | PATOLOGIA CLINICA  | HEMATOLOGÍA                      | 150300 | TIEMPO DE PROTROMBINA (TP-INR)                                                                                        | 85610    |
| 433 | PATOLOGIA CLINICA  | HEMATOLOGÍA                      | 150300 | FACTOR DE COAGULACION V LEYDEN                                                                                        | 85220    |
| 434 | PATOLOGIA CLINICA  | HEMATOLOGÍA                      | 150300 | ANTICOAGULANTE LUPICO                                                                                                 | 85300.01 |
| 435 | PATOLOGIA CLINICA  | HEMATOLOGÍA                      | 150300 | DIMERO D                                                                                                              | 85378    |
| 436 | PATOLOGIA CLINICA  | BIOQUIMICOS Y URINALISIS         | 150100 | DOSAJE DE GLUCOSA                                                                                                     | 82947    |
| 437 | PATOLOGIA CLINICA  | BIOQUIMICOS Y URINALISIS         | 150100 | DOSAJE DE HB. GLICOSILADA MET HPLC                                                                                    | 83036    |
| 438 | PATOLOGIA CLINICA  | BIOQUIMICOS Y URINALISIS         | 150100 | PROTEINAS EN LCR                                                                                                      | 84157    |
| 439 | PATOLOGIA CLINICA  | BIOQUIMICOS Y URINALISIS         | 150100 | UREA CINETICA AUTOMATIZADA                                                                                            | 84520    |
| 440 | PATOLOGIA CLINICA  | BIOQUIMICOS Y URINALISIS         | 150100 | CREATININA EN SANGRE                                                                                                  | 82565    |
| 441 | PATOLOGIA CLINICA  | BIOQUIMICOS Y URINALISIS         | 150100 | ACIDO URICO EN SANGRE                                                                                                 | 84550    |
| 442 | PATOLOGIA CLINICA  | BIOQUIMICOS Y URINALISIS         | 150100 | ALBUMINA                                                                                                              | 82040    |
| 443 | PATOLOGIA CLINICA  | BIOQUIMICOS Y URINALISIS         | 150100 | PROTEINAS TOTALES                                                                                                     | 84155    |
| 444 | PATOLOGIA CLINICA  | BIOQUIMICOS Y URINALISIS         | 150100 | BIURRUBINA TOTAL FRACCIONADA                                                                                          | 82247    |
| 445 | PATOLOGIA CLINICA  | BIOQUIMICOS Y URINALISIS         | 150100 | BIURRUBINA DIRECTA                                                                                                    | 82248    |
| 446 | PATOLOGIA CLINICA  | BIOQUIMICOS Y URINALISIS         | 150100 | TGP AUTOMATIZADO                                                                                                      | 84460    |
| 447 | PATOLOGIA CLINICA  | BIOQUIMICOS Y URINALISIS         | 150100 | TGO AUTOMATIZADO                                                                                                      | 84450    |
| 448 | PATOLOGIA CLINICA  | BIOQUIMICOS Y URINALISIS         | 150100 | FOSFATASA ALCALINA                                                                                                    | 84075    |
| 449 | PATOLOGIA CLINICA  | BIOQUIMICOS Y URINALISIS         | 150100 | COLESTEROL SERICO TOTAL                                                                                               | 82465    |
| 450 | PATOLOGIA CLINICA  | BIOQUIMICOS Y URINALISIS         | 150100 | COLESTEROL HDL                                                                                                        | 83718    |



|     |                   |                               |        |                                                                                                              |          |
|-----|-------------------|-------------------------------|--------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|
| 451 | PATOLOGIA CLINICA | BIOQUIMICOS Y URINALISIS      | 150100 | COLESTEROL LDL                                                                                               | 83721    |
| 452 | PATOLOGIA CLINICA | BIOQUIMICOS Y URINALISIS      | 150100 | TRIGLICERIDOS ENZIMATICO                                                                                     | 84478    |
| 453 | PATOLOGIA CLINICA | BIOQUIMICOS Y URINALISIS      | 150100 | CREATIN QUINASA-MB-(CPK-MB)                                                                                  | 82553    |
| 454 | PATOLOGIA CLINICA | BIOQUIMICOS Y URINALISIS      | 150100 | CREATIN QUINASA - CPK TOTAL                                                                                  | 82550    |
| 455 | PATOLOGIA CLINICA | BIOQUIMICOS Y URINALISIS      | 150100 | AMILASA SERICA                                                                                               | 82150    |
| 456 | PATOLOGIA CLINICA | BIOQUIMICOS Y URINALISIS      | 150100 | ELECTROLITOS CL, NA, K x 400                                                                                 | 80051    |
| 457 | PATOLOGIA CLINICA | BIOQUIMICOS Y URINALISIS      | 150100 | HIERRO SERICO                                                                                                | 83540    |
| 458 | PATOLOGIA CLINICA | INMUNOLOGIA                   | 150500 | PROTEINA C REACTIVA (PCR)                                                                                    | 86140    |
| 459 | PATOLOGIA CLINICA | INMUNOLOGIA                   | 150500 | COMPLEMENTO C-3, C-4                                                                                         | 86160    |
| 460 | PATOLOGIA CLINICA | BIOQUIMICOS Y URINALISIS      | 150100 | DOSAJE ACIDO VALPROICO X 100                                                                                 | 80164    |
| 461 | PATOLOGIA CLINICA | BIOQUIMICOS Y URINALISIS      | 150100 | CBZ x 200, DOSAJE DE CARBAMAZEPINA                                                                           | 80156    |
| 462 | PATOLOGIA CLINICA | BIOQUIMICOS Y URINALISIS      | 150100 | FNT X 200, DOSAJE DE FENITOINA                                                                               | 80185    |
| 463 | PATOLOGIA CLINICA | BIOQUIMICOS Y URINALISIS      | 150100 | FBT- x 200, DOSAJE DE FENOBARBITAL                                                                           | 80184    |
| 464 | PATOLOGIA CLINICA | BIOQUIMICOS Y URINALISIS      | 150100 | DOSAJE DE PROTEINAS DE 24 HORAS                                                                              | 84180    |
| 465 | PATOLOGIA CLINICA | BIOQUIMICOS Y URINALISIS      | 150100 | INMUNOGLOBULINA IgG AUTOMATIZADO                                                                             | 82787    |
| 466 | PATOLOGIA CLINICA | BIOQUIMICOS Y URINALISIS      | 150100 | INMUNOGLOBULINA-IgM AUTOMATIZADO                                                                             | 82784    |
| 467 | PATOLOGIA CLINICA | BIOQUIMICOS Y URINALISIS      | 150100 | ALFA FETO PROTEINA                                                                                           | 82105    |
| 468 | PATOLOGIA CLINICA | INMUNOLOGIA                   | 150500 | ANTICUERPOS MICROSOMALES ANTI (CONTRA) TIROIDES                                                              | 86376    |
| 469 | PATOLOGIA CLINICA | BIOQUIMICOS Y URINALISIS      | 150100 | ANTIGENO PROSTATICO ESPECIFICO TOTAL(PSA)                                                                    | 84152    |
| 470 | PATOLOGIA CLINICA | BIOQUIMICOS Y URINALISIS      | 150100 | FERRITINA AUTOMATIZADA                                                                                       | 82728    |
| 471 | PATOLOGIA CLINICA | BIOQUIMICOS Y URINALISIS      | 150100 | (LH) AUTOMATIZADO                                                                                            | 83002    |
| 472 | PATOLOGIA CLINICA | BIOQUIMICOS Y URINALISIS      | 150100 | PROLACTINA AUTOMATIZADO                                                                                      | 84146    |
| 473 | PATOLOGIA CLINICA | BIOQUIMICOS Y URINALISIS      | 150100 | igE AUTOMATIZADO                                                                                             | 82785    |
| 474 | PATOLOGIA CLINICA | BIOQUIMICOS Y URINALISIS      | 150100 | MIOGLOBINA                                                                                                   | 83874    |
| 475 | PATOLOGIA CLINICA | INMUNOLOGIA                   | 150500 | RUBEOLA igG, y/o "RUBEOLA IgM                                                                                | 86765    |
| 476 | PATOLOGIA CLINICA | INMUNOLOGIA                   | 150500 | TEST ANTIGENO CA-125                                                                                         | 86304    |
| 477 | PATOLOGIA CLINICA | BIOQUIMICOS Y URINALISIS      | 150100 | TEST DE TIROGLOBINA                                                                                          | 84432    |
| 478 | PATOLOGIA CLINICA | BIOQUIMICOS Y URINALISIS      | 150100 | TEST DE VITAMINA D                                                                                           | 82306    |
| 479 | PATOLOGIA CLINICA | HEMATOLOGIA                   | 150300 | VELOCIDAD DE SEDIMENTACION AUTOMATIZADA                                                                      | 85652    |
| 480 | PATOLOGIA CLINICA | BIOQUIMICOS Y URINALISIS      | 150100 | ANALISIS AUTOMATIZADO DE ORINA + CITOLOGICO                                                                  | 81020    |
| 481 | PATOLOGIA CLINICA | BIOQUIMICOS Y URINALISIS      | 150100 | (TSH) AUTOMATIZADO                                                                                           | 84443    |
| 482 | PATOLOGIA CLINICA | BIOQUIMICOS Y URINALISIS      | 150100 | (T4) LIBRE                                                                                                   | 84439    |
| 483 | PATOLOGIA CLINICA | BIOQUIMICOS Y URINALISIS      | 150100 | (T4) TOTAL                                                                                                   | 84436    |
| 484 | PATOLOGIA CLINICA | BIOQUIMICOS Y URINALISIS      | 150100 | (T3) LIBRE                                                                                                   | 84481    |
| 485 | PATOLOGIA CLINICA | BIOQUIMICOS Y URINALISIS      | 150100 | (T3) TOTAL                                                                                                   | 84480    |
| 486 | PATOLOGIA CLINICA | BIOQUIMICOS Y URINALISIS      | 150100 | CIANOCOBALINA (VIT. B-12)                                                                                    | 82607    |
| 487 | PATOLOGIA CLINICA | INMUNOLOGIA                   | 150500 | FACTOR REUMATOIDEO (TEST DE LATEX)                                                                           | 86431    |
| 488 | PATOLOGIA CLINICA | INMUNOLOGIA                   | 150500 | Anticuerpo TOXOPLASMA IgG                                                                                    | 86777    |
| 489 | PATOLOGIA CLINICA | BIOQUIMICOS Y URINALISIS      | 150100 | DOSAJE DE ACIDO FOLICO                                                                                       | 82746    |
| 490 | PATOLOGIA CLINICA | BIOQUIMICOS Y URINALISIS      | 150100 | FSH AUTOMATIZADO                                                                                             | 83001    |
| 491 | PATOLOGIA CLINICA | INMUNOLOGIA                   | 150500 | PRUEBA DE WESTERN BLOT PARA CISTICERCOSIS                                                                    | 86690    |
| 492 | PATOLOGIA CLINICA | INMUNOLOGIA                   | 150500 | PRUEBA DE WESTERN BLOT PARA HIDATIDOSIS                                                                      | 86691    |
| 493 | PATOLOGIA CLINICA | BIOQUIMICOS Y URINALISIS      | 150100 | Dosaje de Glucosa en sangre, tira reactiva                                                                   | 82948    |
| 494 | PATOLOGIA CLINICA | BIOQUIMICOS Y URINALISIS      | 150100 | Dosaje de ADA (Adenosinadeaminasa)                                                                           | 82020    |
| 495 | PATOLOGIA CLINICA | MICROBIOLOGIA Y PARASITOLOGIA | 150800 | Extendido, fuente primaria, con interpretación; directo o concentrado, deshidratado, para huevos y parásitos | 87208    |
| 496 | PATOLOGIA CLINICA | MICROBIOLOGIA Y PARASITOLOGIA | 150800 | Baciloscopia: BK                                                                                             | 87115    |
| 497 | PATOLOGIA CLINICA | INMUNOLOGIA                   | 150500 | Estudio de Brucella: Fenómeno de zona                                                                        | 86010    |
| 498 | PATOLOGIA CLINICA | INMUNOLOGIA                   | 150500 | Anticuerpos; citomegalovirus (CMV)                                                                           | 86644    |
| 499 | PATOLOGIA CLINICA | HEMATOLOGIA                   | 150300 | Hemograma completo, 3ra. generación (Nº, Fórmula, Hb, Hto, Constantes corpusculares, Plaquetas)              | 85031    |
| 500 | PATOLOGIA CLINICA | BIOQUIMICOS Y URINALISIS      | 150100 | Creatinina en orina 24 horas                                                                                 | 82570.02 |



|     |                    |                                    |        |                                                                                                                                                                               |          |
|-----|--------------------|------------------------------------|--------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|
| 501 | PATOLOGIA CLINICA  | BIOQUIMICOS Y URIANALISIS          | 150100 | Creatinina en orina simple                                                                                                                                                    | 82570.01 |
| 502 | PATOLOGIA CLINICA  | BIOQUIMICOS Y URIANALISIS          | 150100 | Dosaje de Glucosa; prueba de tolerancia (GTT), tres muestras (incluye glucosa)                                                                                                | 82951    |
| 503 | PATOLOGIA CLINICA  | BIOQUIMICOS Y URIANALISIS          | 150100 | Dosaje de Creatinina; depuración                                                                                                                                              | 82575    |
| 504 | PATOLOGIA CLINICA  | INMUNOLOGÍA                        | 150500 | Anticuerpo contra el antígeno de superficie de la hepatitis B (HBsAb)                                                                                                         | 86706    |
| 505 | PATOLOGIA CLINICA  | INMUNOLOGÍA                        | 150500 | Anticuerpos; HTLV-I                                                                                                                                                           | 86687    |
| 506 | PATOLOGIA CLINICA  | BIOQUIMICOS Y URIANALISIS          | 150100 | Gonadotropina coriónica (hCG); cualitativa                                                                                                                                    | 84703    |
| 507 | PATOLOGIA CLINICA  | INMUNOLOGÍA                        | 150500 | Medición de proteína C-reactiva de alta sensibilidad                                                                                                                          | 86141    |
| 508 | PATOLOGIA CLINICA  | BIOQUIMICOS Y URIANALISIS          | 150100 | Análisis de orina por tira de análisis o reactivo en tableta, para bilirrubina, glucosa, hemoglobina, cetonas, leucocitos                                                     | 81001    |
| 509 | PATOLOGIA CLINICA  | MICROBIOLOGÍA Y PARASITOLOGÍA      | 150800 | Exámen macroscópico de parásito                                                                                                                                               | 87169    |
| 510 | PATOLOGIA CLINICA  | BIOQUIMICOS Y URIANALISIS          | 150100 | Análisis de orina, solamente microscópico                                                                                                                                     | 81015    |
| 511 | PATOLOGIA CLINICA  | HEMATOLOGÍA                        | 150300 | Medición de actividad de fibrinógeno                                                                                                                                          | 85384    |
| 512 | PATOLOGIA CLINICA  | MICROBIOLOGÍA Y PARASITOLOGÍA      | 150800 | Frotis de fuente primaria con interpretación, con tinción especial para cuerpos de inclusión o parásitos (p. e). mala                                                         | 87207    |
| 513 | PATOLOGIA CLINICA  | BIOQUIMICOS Y URIANALISIS          | 150100 | 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> c | 82803    |
| 514 | HEMOTERAPIA Y BANC | COMPATIBILIDAD Y GRUPOS SANGUÍNEOS | 120400 | Tipificación de sangre; Rh (D)                                                                                                                                                | 86901    |
| 515 | HEMOTERAPIA Y BANC | COMPATIBILIDAD Y GRUPOS SANGUÍNEOS | 120400 | Tipificación de sangre; ABO                                                                                                                                                   | 86900    |
| 516 | PATOLOGIA CLINICA  | MICROBIOLOGÍA Y PARASITOLOGÍA      | 150800 | Examen de frotis directo y de concentración para identificación de huevos y parásitos                                                                                         | 87177    |
| 517 | PATOLOGIA CLINICA  | HEMATOLOGÍA                        | 150300 | Hematócrito                                                                                                                                                                   | 85014    |
| 518 | PATOLOGIA CLINICA  | HEMATOLOGÍA                        | 150300 | Hemoglobina                                                                                                                                                                   | 85018    |
| 519 | PATOLOGIA CLINICA  | HEMATOLOGÍA                        | 150300 | Recuento sanguíneo completo automatizado, (hemoglobina, hematocrito, eritrocitos, leucocitos y plaquetas) form                                                                | 85025    |
| 520 | PATOLOGIA CLINICA  | INMUNOLOGÍA                        | 150500 | Anticuerpos; HIV-1 y HIV-2, análisis único                                                                                                                                    | 86703    |
| 521 | PATOLOGIA CLINICA  | BIOQUIMICOS Y URIANALISIS          | 150100 | Dosaje de Homocisteína                                                                                                                                                        | 83090    |
| 522 | PATOLOGIA CLINICA  | HEMATOLOGÍA                        | 150300 | Extendido de sangre periférica, interpretación e informe escrito por médico                                                                                                   | 85060    |
| 523 | PATOLOGIA CLINICA  | INMUNOLOGÍA                        | 150500 | Anticuerpos; virus Epstein-Barr (EB), antígeno precoz (EA)                                                                                                                    | 86663    |
| 524 | PATOLOGIA CLINICA  | MICROBIOLOGÍA Y PARASITOLOGÍA      | 150800 | Examen coprológico funcional                                                                                                                                                  | 87179    |
| 525 | PATOLOGIA CLINICA  | HEMATOLOGÍA                        | 150300 | Tiempo de tromboplastina parcial (PTT); en plasma o sangre entera                                                                                                             | 85730    |
| 526 | PATOLOGIA CLINICA  | INMUNOLOGÍA                        | 150500 | Prueba de compatibilidad para cada unidad; electronica                                                                                                                        | 86923    |
| 527 | PATOLOGIA CLINICA  | HEMATOLOGÍA                        | 150300 | Recuento automatizado de eritrocitos                                                                                                                                          | 85041    |
| 528 | PATOLOGIA CLINICA  | HEMATOLOGÍA                        | 150300 | Fórmula diferencial de leucocitos automatizada                                                                                                                                | 85004    |
| 529 | PATOLOGIA CLINICA  | HEMATOLOGÍA                        | 150300 | Recuento automatizado de plaquetas                                                                                                                                            | 85049    |
| 530 | PATOLOGIA CLINICA  | HEMATOLOGÍA                        | 150300 | Recuento de plaquetas                                                                                                                                                         | 85590    |
| 531 | PATOLOGIA CLINICA  | HEMATOLOGÍA                        | 150300 | Recuento automatizado de reticulocitos                                                                                                                                        | 85045    |
| 532 | PATOLOGIA CLINICA  | HEMATOLOGÍA                        | 150300 | Recuento sanguíneo manual (eritrocitos, leucocitos o plaquetas), cada uno                                                                                                     | 85032    |
| 533 | PATOLOGIA CLINICA  | HEMATOLOGÍA                        | 150300 | Retracción de coágulo                                                                                                                                                         | 85170    |
| 534 | PATOLOGIA CLINICA  | INMUNOLOGÍA                        | 150500 | Prueba de sífilis; anticuerpo no treponémico; cualitativo (p. e). VDRL, RPR, ART)                                                                                             | 86592    |
| 535 | PATOLOGIA CLINICA  | HEMATOLOGÍA                        | 150300 | Test de ADDIS                                                                                                                                                                 | 85042    |
| 536 | PATOLOGIA CLINICA  | INMUNOLOGÍA                        | 150500 | Prueba de globulina antihumana (prueba de Coombs); directa, cada antisuero                                                                                                    | 86880    |
| 537 | PATOLOGIA CLINICA  | INMUNOLOGÍA                        | 150500 | Prueba de globulina antihumana (prueba de Coombs); indirecta, cualitativa, cada reactivo de eritrocitos                                                                       | 86885    |
| 538 | PATOLOGIA CLINICA  | MICROBIOLOGÍA Y PARASITOLOGÍA      | 150800 | Test de graham                                                                                                                                                                | 87178    |
| 539 | PATOLOGIA CLINICA  | HEMATOLOGÍA                        | 150300 | Tiempo de coagulación; Lee y White                                                                                                                                            | 85345    |
| 540 | PATOLOGIA CLINICA  | HEMATOLOGÍA                        | 150300 | Tiempo de sangría                                                                                                                                                             | 85002    |
| 541 | PATOLOGIA CLINICA  | INMUNOLOGÍA                        | 150500 | Antiestreptolisina O; título                                                                                                                                                  | 85060    |
| 542 | PATOLOGIA CLINICA  | BIOQUIMICOS Y URIANALISIS          | 150100 | Urobilinógeno en orina; cualitativo                                                                                                                                           | 84578    |
| 543 | PATOLOGIA CLINICA  | HEMATOLOGÍA                        | 150300 | Velocidad de sedimentación de eritrocitos; no automatizada                                                                                                                    | 85651    |
| 544 | PATOLOGIA CLINICA  | INMUNOLOGÍA                        | 150500 | Anticuerpos; Brucella                                                                                                                                                         | 86622    |
| 545 | PATOLOGIA CLINICA  | INMUNOLOGÍA                        | 150500 | Anticuerpos; HTLV-II                                                                                                                                                          | 86688    |
| 546 | PATOLOGIA CLINICA  | BIOQUIMICOS Y URIANALISIS          | 150100 | Prueba de embarazo en orina, por el método de comparación visual de color                                                                                                     | 81025    |
| 547 | PATOLOGIA CLINICA  | HEMATOLOGÍA                        | 150300 | Tiempo de coagulación; activado                                                                                                                                               | 85347    |
| 548 | PATOLOGIA CLINICA  | INMUNOLOGÍA                        | 150500 | Plasmaferesis                                                                                                                                                                 | 86920.05 |
| 549 | PATOLOGIA CLINICA  | MICROBIOLOGÍA                      | 150800 | uocultivo y antibiograma                                                                                                                                                      | 87087    |
| 550 | PATOLOGIA CLINICA  | MICROBIOLOGÍA                      | 150800 | hemocultivo y antibiograma                                                                                                                                                    | 87040    |



I. TAGLE L.



G. VARGAS



A. CARRASCO





|     |                     |                                                          |        |                                                                                                                       |          |
|-----|---------------------|----------------------------------------------------------|--------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|
| 551 | PATOLOGIA CLINICA   | MICROBIOLOGIA                                            | 150800 | cultivo de secreciones faringea, uretral, vaginal, esputo y otros                                                     | 87152    |
| 552 | PATOLOGIA CLINICA   | MICROBIOLOGIA                                            | 150800 | cultivos de hongos                                                                                                    | 87102    |
| 553 | PATOLOGIA CLINICA   | MICROBIOLOGIA                                            | 150800 | cultivo de líquidos corporales (LCR, pleural, ascetico, pericardio, amniotico y otros)                                | 87163    |
| 554 | PATOLOGIA CLINICA   | MICROBIOLOGIA                                            | 150800 | coprocultivo y antibiograma                                                                                           | 87045    |
| 555 | PATOLOGIA CLINICA   | MICROBIOLOGIA                                            | 150800 | mielocultivo y antibiograma                                                                                           | 87046    |
| 556 | PATOLOGIA CLINICA   | MICROBIOLOGIA                                            | 150800 | tinta china                                                                                                           | 87107    |
| 557 | PATOLOGIA CLINICA   | MICROBIOLOGIA                                            | 150800 | frotis de fuente primaria con interpretacion (coloracion azul de metileno, gram, giemsa para bacterias, hongos o t    | 87205    |
| 558 | PATOLOGIA CLINICA   | MICROBIOLOGIA                                            | 150800 | examen de KOH muestra de piel, pelo, uñas, huevos de ectoparasitos o acaros                                           | 87220    |
| 559 | PATOLOGIA CLINICA   | MICROBIOLOGIA                                            | 150800 | citoquímico LCR                                                                                                       | 89050    |
| 560 | EMERGENCIA          | NEUROCIRUGIA                                             | 230110 | Consulta de emergencia prioridad II                                                                                   | 99284    |
| 561 | EMERGENCIA          | NEUROLOGIA                                               | 230111 | Consulta de emergencia prioridad II                                                                                   | 99284    |
| 562 | EMERGENCIA          | NEUROLOGIA - PEDIATRICA                                  | 230112 | Consulta de emergencia prioridad II                                                                                   | 92950    |
| 563 | EMERGENCIA          | TRAUMASHOCK / PRIORIDAD 1                                | 230400 | Reanimación cardiopulmonar (p. ej. en paro cardiaco)                                                                  | 15859    |
| 564 | EMERGENCIA          | EMERGENCIA / PRIORIDAD 2                                 | 230100 | Retiro de cateter (CVP, CVC, SF, SNG, SOG)                                                                            | 15880    |
| 565 | EMERGENCIA          | EMERGENCIA / PRIORIDAD 2                                 | 230100 | Curación de heridas grandes, más de 10.0 cm                                                                           | 15882    |
| 566 | EMERGENCIA          | EMERGENCIA / PRIORIDAD 2                                 | 230100 | Curación de Cateter Venoso Central (CVC)                                                                              | 15883    |
| 567 | EMERGENCIA          | EMERGENCIA / PRIORIDAD 2                                 | 230100 | Curación de Drenaje Ventricular Externo (DVE)                                                                         | 15884    |
| 568 | EMERGENCIA          | EMERGENCIA / PRIORIDAD 2                                 | 230100 | Curación de úlcera de decúbito I                                                                                      | 15885    |
| 569 | EMERGENCIA          | EMERGENCIA / PRIORIDAD 2                                 | 230100 | Curación de úlcera de decúbito II                                                                                     | 15886    |
| 570 | EMERGENCIA          | EMERGENCIA / PRIORIDAD 2                                 | 230100 | Curación de úlcera de decúbito III                                                                                    | 31720    |
| 571 | EMERGENCIA          | EMERGENCIA / PRIORIDAD 2                                 | 230100 | Aspiración nasotraqueal con cateter                                                                                   | 31720.01 |
| 572 | EMERGENCIA          | EMERGENCIA / PRIORIDAD 2                                 | 230100 | Aspiración de secreciones                                                                                             | 36430    |
| 573 | EMERGENCIA          | EMERGENCIA / PRIORIDAD 2                                 | 230100 | Transfusión de sangre o componentes sanguíneos                                                                        | 36489    |
| 574 | EMERGENCIA          | EMERGENCIA / PRIORIDAD 2                                 | 230100 | Colocación de catéter venoso central                                                                                  | 36600    |
| 575 | EMERGENCIA          | EMERGENCIA / PRIORIDAD 2                                 | 230100 | Punción arterial para extracción de sangre para diagnóstico                                                           | 36620    |
| 576 | EMERGENCIA          | EMERGENCIA / PRIORIDAD 2                                 | 230100 | Cateterismo o canulación arterial percutánea (línea arterial)                                                         | 51701    |
| 577 | EMERGENCIA          | EMERGENCIA / PRIORIDAD 2                                 | 230100 | Inserción de catéter vesical no permanente (p. ej. Cateterización directa por orina residual)                         | 51702    |
| 578 | EMERGENCIA          | EMERGENCIA / PRIORIDAD 2                                 | 230100 | Inserción de catéter vesical temporal; simple (p. ej. Foley)                                                          | 61259    |
| 579 | EMERGENCIA          | EMERGENCIA / PRIORIDAD 2                                 | 230100 | Monitoreo de la oximetría cerebral                                                                                    | 62270    |
| 580 | EMERGENCIA          | EMERGENCIA / PRIORIDAD 2                                 | 230100 | Punción lumbar, diagnóstica o terapéutica                                                                             | 82803.01 |
| 581 | EMERGENCIA          | EMERGENCIA / PRIORIDAD 2                                 | 230100 | Dosaje de Gases arteriales y Electrolitos (Dispositivo Portatil)                                                      | 82948    |
| 582 | EMERGENCIA          | EMERGENCIA / PRIORIDAD 2                                 | 230100 | Dosaje de Glucosa en sangre, tira reactiva                                                                            | 90782    |
| 583 | EMERGENCIA          | EMERGENCIA / PRIORIDAD 2                                 | 230100 | Inyección subcutánea (SC) o intramuscular (IM)                                                                        | 90784    |
| 584 | EMERGENCIA          | EMERGENCIA / PRIORIDAD 2                                 | 230100 | Inyección intravenosa (IV)                                                                                            | 91105    |
| 585 | EMERGENCIA          | EMERGENCIA / PRIORIDAD 2                                 | 230100 | Lavado gástrico por sonda nasogástrica                                                                                | 93005    |
| 586 | EMERGENCIA          | EMERGENCIA / PRIORIDAD 2                                 | 230100 | Electrocardiograma, ECG de rutina con por lo menos 12 electrodos; trazado solamente, sin interpretación e inform      | 93770    |
| 587 | EMERGENCIA          | EMERGENCIA / PRIORIDAD 2                                 | 230100 | Determinación de la presión venosa                                                                                    | 94002    |
| 588 | EMERGENCIA          | EMERGENCIA / PRIORIDAD 2                                 | 230100 | Asistencia y manejo de ventilación, inicio de ventiladores de presión o de volumen predefinidos para respiración      | 94640    |
| 589 | EMERGENCIA          | URGENCIA / PRIORIDAD 3                                   | 230500 | Nebulización                                                                                                          | 94656    |
| 590 | EMERGENCIA          | EMERGENCIA / PRIORIDAD 2                                 | 230100 | Ayuda y manejo de la ventilación, inicio de ventiladores de presión o de volumen prefijados para la respiración as    | 94760    |
| 591 | EMERGENCIA          | EMERGENCIA / PRIORIDAD 2                                 | 230100 | Oximetría no invasiva de la oreja o de pulso para determinar saturación de oxígeno                                    | 94799.02 |
| 592 | EMERGENCIA          | EMERGENCIA / PRIORIDAD 2                                 | 230100 | Oxigenoterapia                                                                                                        | 96365    |
| 593 | EMERGENCIA          | EMERGENCIA / PRIORIDAD 2                                 | 230100 | Infusión intravenosa, para terapia, profilaxis o diagnóstico (especificar la sustancia o medicamento); inicial, hasta | 99188.01 |
| 594 | EMERGENCIA          | EMERGENCIA / PRIORIDAD 2                                 | 230100 | Colocación de Sonda Orogastrica/Nasogástrica                                                                          | 99206    |
| 595 | EMERGENCIA          | NO EMERGENCIA / NO URGENCIA / PRIORIDAD 4                | 230200 | Atención de enfermería en III nivel de atención                                                                       | 99234    |
| 596 | EMERGENCIA          | SALA DE OBSERV. MENOS DE 24 HRS./ PRIORIDAD 5            | 230300 | Evaluación y manejo paciente en observación, incluyendo la admisión y el alta en un mismo día                         | 99234    |
| 597 | EMERGENCIA          | HOSPIT. EN UNIDAD DE CUID.INTEN.-UNIDAD DE TRAUMA SHOCK- | 250500 | Evaluación y manejo paciente en observación, incluyendo la admisión y el alta en un mismo día                         | 00108    |
| 598 | HOSPIT. EN UNIDAD D | UN. DE CUIDADOS INTEN. GRALES (UCI)-NEUROLÓGICA          | 250106 | Evaluación preanestésica a paciente hospitalizado                                                                     | 10060    |
| 599 | HOSPIT. EN UNIDAD D | UN. DE CUIDADOS INTEN. GRALES (UCI)-NEUROLÓGICA          | 250106 | Incisión y drenaje de abscesos simples o únicos                                                                       | 12001    |
| 600 | HOSPIT. EN UNIDAD D | UN. DE CUIDADOS INTEN. GRALES (UCI)-NEUROLÓGICA          | 250106 | Sutura simple de heridas superficiales 2.5 cm o menos                                                                 |          |



PERÚ

Ministerio de Salud

Instituto Nacional de Ciencias Neurológicas

Oficina Ejecutiva de Planeamiento Estratégico



|     |                     |                                                 |        |                                                                                                                                       |          |
|-----|---------------------|-------------------------------------------------|--------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|
| 601 | HOSPIT. EN UNIDAD D | UN. DE CUIDADOS INTEN. GRALES (UCI)-NEUROLÓGICA | 250106 | Sutura simple de heridas superficiales 2.6 a 7.5 cm                                                                                   | 12002    |
| 602 | HOSPIT. EN UNIDAD D | UN. DE CUIDADOS INTEN. GRALES (UCI)-NEUROLÓGICA | 250106 | Sutura simple de heridas superficiales 12.6 a 20.0 cm                                                                                 | 12005    |
| 603 | HOSPIT. EN UNIDAD D | UN. DE CUIDADOS INTEN. GRALES (UCI)-NEUROLÓGICA | 250106 | Retiro de puntos sin anestesia                                                                                                        | 15849    |
| 604 | HOSPIT. EN UNIDAD D | UN. DE CUIDADOS INTEN. GRALES (UCI)-NEUROLÓGICA | 250106 | Retiro de cateter (CVP, CVC, SF, SNG, SOG)                                                                                            | 15859    |
| 605 | HOSPIT. EN UNIDAD D | UN. DE CUIDADOS INTEN. GRALES (UCI)-NEUROLÓGICA | 250106 | Curación de heridas grandes, más de 10.0 cm                                                                                           | 15880    |
| 606 | HOSPIT. EN UNIDAD D | UN. DE CUIDADOS INTEN. GRALES (UCI)-NEUROLÓGICA | 250106 | Curación de herida operatoria                                                                                                         | 15881    |
| 607 | HOSPIT. EN UNIDAD D | UN. DE CUIDADOS INTEN. GRALES (UCI)-NEUROLÓGICA | 250106 | Curación de Cateter Venoso Central (CVC)                                                                                              | 15882    |
| 608 | HOSPIT. EN UNIDAD D | UN. DE CUIDADOS INTEN. GRALES (UCI)-NEUROLÓGICA | 250106 | Curación de Drenaje Ventricular Externo (DVE)                                                                                         | 15883    |
| 609 | HOSPIT. EN UNIDAD D | UN. DE CUIDADOS INTEN. GRALES (UCI)-NEUROLÓGICA | 250106 | Curación de úlcera de decúbito I                                                                                                      | 15884    |
| 610 | HOSPIT. EN UNIDAD D | UN. DE CUIDADOS INTEN. GRALES (UCI)-NEUROLÓGICA | 250106 | Curación de úlcera de decúbito II                                                                                                     | 15885    |
| 611 | HOSPIT. EN UNIDAD D | UN. DE CUIDADOS INTEN. GRALES (UCI)-NEUROLÓGICA | 250106 | Curación de úlcera de decúbito III                                                                                                    | 15886    |
| 612 | HOSPIT. EN UNIDAD D | UN. DE CUIDADOS INTEN. GRALES (UCI)-NEUROLÓGICA | 250106 | Debridamiento de úlcera de decúbito sin Escisión                                                                                      | 15990    |
| 613 | HOSPIT. EN UNIDAD D | UN. DE CUIDADOS INTEN. GRALES (UCI)-NEUROLÓGICA | 250106 | Intubación, endotraqueal, procedimiento de urgencia                                                                                   | 31500    |
| 614 | HOSPIT. EN UNIDAD D | UN. DE CUIDADOS INTEN. GRALES (UCI)-NEUROLÓGICA | 250106 | Revisión de Traqueostomía simple sin rotación de Flap                                                                                 | 31613    |
| 615 | HOSPIT. EN UNIDAD D | UN. DE CUIDADOS INTEN. GRALES (UCI)-NEUROLÓGICA | 250106 | Aspiración nasotraqueal con catéter                                                                                                   | 31720    |
| 616 | HOSPIT. EN UNIDAD D | UN. DE CUIDADOS INTEN. GRALES (UCI)-NEUROLÓGICA | 250106 | Aspiración de secreciones                                                                                                             | 31720.01 |
| 617 | HOSPIT. EN UNIDAD D | UN. DE CUIDADOS INTEN. GRALES (UCI)-NEUROLÓGICA | 250106 | Transfusión de sangre o componentes sanguíneos                                                                                        | 36430    |
| 618 | HOSPIT. EN UNIDAD D | UN. DE CUIDADOS INTEN. GRALES (UCI)-NEUROLÓGICA | 250106 | Colocación de catéter venoso central                                                                                                  | 36489    |
| 619 | HOSPIT. EN UNIDAD D | UN. DE CUIDADOS INTEN. GRALES (UCI)-NEUROLÓGICA | 250106 | Punción arterial para extracción de sangre para diagnóstico                                                                           | 36600    |
| 620 | HOSPIT. EN UNIDAD D | UN. DE CUIDADOS INTEN. GRALES (UCI)-NEUROLÓGICA | 250106 | Cateterismo o canulación arterial percutánea (línea arterial)                                                                         | 36620    |
| 621 | HOSPIT. EN UNIDAD D | UN. DE CUIDADOS INTEN. GRALES (UCI)-NEUROLÓGICA | 250106 | Aspiración de médula ósea                                                                                                             | 38220    |
| 622 | HOSPIT. EN UNIDAD D | UN. DE CUIDADOS INTEN. GRALES (UCI)-NEUROLÓGICA | 250106 | Biopsia de médula ósea con aguja o trocar                                                                                             | 38221    |
| 623 | HOSPIT. EN UNIDAD D | UN. DE CUIDADOS INTEN. GRALES (UCI)-NEUROLÓGICA | 250106 | Inserción de catéter vesical no permanente (p. ej. Cateterización directa por orina residual)                                         | 51701    |
| 624 | HOSPIT. EN UNIDAD D | UN. DE CUIDADOS INTEN. GRALES (UCI)-NEUROLÓGICA | 250106 | Inserción de catéter vesical temporal; simple (p. ej. Foley)                                                                          | 51702    |
| 625 | HOSPIT. EN UNIDAD D | UN. DE CUIDADOS INTEN. GRALES (UCI)-NEUROLÓGICA | 250106 | Monitoreo de la oximetría cerebral                                                                                                    | 61259    |
| 626 | HOSPIT. EN UNIDAD D | UN. DE CUIDADOS INTEN. GRALES (UCI)-NEUROLÓGICA | 250106 | Punción lumbar, diagnóstica o terapéutica                                                                                             | 62270    |
| 627 | HOSPIT. EN UNIDAD D | UN. DE CUIDADOS INTEN. GRALES (UCI)-NEUROLÓGICA | 250106 | Dosaje de Gases arteriales y Electrolitos (Dispositivo Portatil)                                                                      | 82803.01 |
| 628 | HOSPIT. EN UNIDAD D | UN. DE CUIDADOS INTEN. GRALES (UCI)-NEUROLÓGICA | 250106 | Dosaje de Glucosa en sangre, tira reactiva                                                                                            | 82948    |
| 629 | HOSPIT. EN UNIDAD D | UN. DE CUIDADOS INTEN. GRALES (UCI)-NEUROLÓGICA | 250106 | Infusión intravenosa administrada por el médico o bajo su supervisión directa                                                         | 90780    |
| 630 | HOSPIT. EN UNIDAD D | UN. DE CUIDADOS INTEN. GRALES (UCI)-NEUROLÓGICA | 250106 | Inyección subcutánea (SC) o intramuscular (IM)                                                                                        | 90782    |
| 631 | HOSPIT. EN UNIDAD D | UN. DE CUIDADOS INTEN. GRALES (UCI)-NEUROLÓGICA | 250106 | Inyección intravenosa (IV)                                                                                                            | 90784    |
| 632 | HOSPIT. EN UNIDAD D | UN. DE CUIDADOS INTEN. GRALES (UCI)-NEUROLÓGICA | 250106 | Lavado gástrico por sonda nasogástrica                                                                                                | 91105    |
| 633 | HOSPIT. EN UNIDAD D | UN. DE CUIDADOS INTEN. GRALES (UCI)-NEUROLÓGICA | 250106 | Reanimación cardiopulmonar (p. ej. en paro cardíaco)                                                                                  | 92950    |
| 634 | HOSPIT. EN UNIDAD D | UN. DE CUIDADOS INTEN. GRALES (UCI)-NEUROLÓGICA | 250106 | Electrocardiograma, ECG de rutina con por lo menos 12 electrodos; trazado solamente, sin interpretación e informe                     | 93005    |
| 635 | HOSPIT. EN UNIDAD D | UN. DE CUIDADOS INTEN. GRALES (UCI)-NEUROLÓGICA | 250106 | Determinación de la presión venosa                                                                                                    | 93770    |
| 636 | HOSPIT. EN UNIDAD D | UN. DE CUIDADOS INTEN. GRALES (UCI)-NEUROLÓGICA | 250106 | Asistencia y manejo de ventilación, inicio de ventiladores de presión o de volumen predefinidos para respiración                      | 94002    |
| 637 | HOSPIT. EN UNIDAD D | UN. DE CUIDADOS INTEN. GRALES (UCI)-NEUROLÓGICA | 250106 | Nebulización                                                                                                                          | 94640    |
| 638 | HOSPIT. EN UNIDAD D | UN. DE CUIDADOS INTEN. GRALES (UCI)-NEUROLÓGICA | 250106 | Ayuda y manejo de la ventilación, inicio de ventiladores de presión o de volumen prefijados para la respiración asistida              | 94656    |
| 639 | HOSPIT. EN UNIDAD D | UN. DE CUIDADOS INTEN. GRALES (UCI)-NEUROLÓGICA | 250106 | Oximetría no invasiva de la oreja o de pulso para determinar saturación de oxígeno                                                    | 94760    |
| 640 | HOSPIT. EN UNIDAD D | UN. DE CUIDADOS INTEN. GRALES (UCI)-NEUROLÓGICA | 250106 | Oxigenoterapia                                                                                                                        | 94799.02 |
| 641 | HOSPIT. EN UNIDAD D | UN. DE CUIDADOS INTEN. GRALES (UCI)-NEUROLÓGICA | 250106 | Infusión intravenosa, para terapia, profilaxis o diagnóstico (especificar la sustancia o medicamento); inicial, hasta 30 minutos      | 96365    |
| 642 | HOSPIT. EN UNIDAD D | UN. DE CUIDADOS INTEN. GRALES (UCI)-NEUROLÓGICA | 250106 | Sedación (sedación consciente); IV, IM o inhalación                                                                                   | 99141    |
| 643 | HOSPIT. EN UNIDAD D | UN. DE CUIDADOS INTEN. GRALES (UCI)-NEUROLÓGICA | 250106 | Colocación de Sonda Orogastrica/Nasogástrica                                                                                          | 99188.01 |
| 644 | HOSPIT. EN UNIDAD D | UN. DE CUIDADOS INTEN. GRALES (UCI)-NEUROLÓGICA | 250106 | Riesgo quirúrgico                                                                                                                     | 99199.01 |
| 645 | HOSPIT. EN UNIDAD D | UN. DE CUIDADOS INTEN. GRALES (UCI)-NEUROLÓGICA | 250106 | Colocación de Enema                                                                                                                   | 99199.03 |
| 646 | HOSPIT. EN UNIDAD D | UN. DE CUIDADOS INTEN. GRALES (UCI)-NEUROLÓGICA | 250106 | Atención de enfermería en III nivel de atención                                                                                       | 99206    |
| 647 | HOSPIT. EN UNIDAD D | UN. DE CUIDADOS INTEN. GRALES (UCI)-NEUROLÓGICA | 250106 | Evaluación y manejo de un paciente críticamente enfermo en UCI. Este código esta reservado para los primeros 30 días de internamiento | 99291    |
| 648 | HOSPIT. EN UNIDAD D | UN. DE CUIDADOS INTEN. GRALES (UCI)-NEUROLÓGICA | 250106 | Atención en unidad de cuidados intensivos, día paciente                                                                               | 99295    |
| 649 | HOSPIT. EN UNIDAD D | UN. DE CUIDADOS INTEN. GRALES (UCI)-NEUROLÓGICA | 250106 | Reunión del o los médicos tratantes con el equipo interdisciplinario de profesionales de la salud (participación de enfermería)       | 99366    |
| 650 | HOSPIT. EN UNIDAD D | UN. DE CUIDADOS INTEN. GRALES (UCI)-NEUROLÓGICA | 250106 | Junta médica del o los médicos tratantes con el equipo interdisciplinario de profesionales de la salud, (participación de enfermería) | 99367    |

CARTERA DE SERVICIOS DEL INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS NEUROLÓGICAS





PERÚ

Ministerio de Salud

Instituto Nacional de Ciencias Neurológicas

Oficina Ejecutiva de Planeamiento Estratégico



|     |                     |                                                 |        |                                                                                                                      |          |
|-----|---------------------|-------------------------------------------------|--------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|
| 651 | HOSPIT. EN UNIDAD D | UN. DE CUIDADOS INTEN. GRALES (UCI)-NEUROLÓGICA | 250106 | Colocación de sonda naso yeyunal para soporte nutricional enteral                                                    | 99188    |
| 652 | HOSPIT. EN UNIDAD D | UN. DE CUIDADOS INTEN. GRALES (UCI)-NEUROLÓGICA | 250106 | Broncoscopia, rígida o flexible, incluyendo guía fluoroscópica, cuando se realice, con biopsia(s) transbronquial(es) | 31629    |
| 653 | HOSPIT. EN UNIDAD D | UN. DE CUIDADOS INTEN. GRALES (UCI)-NEUROLÓGICA | 250106 | Ecocardiografía transtorácica, en tiempo real con documentación de la imagen (2D), incluye registro en modo M, cu    | 93350    |
| 654 | HOSPIT. EN UNIDAD D | UN. DE CUIDADOS INTEN. GRALES (UCI)-NEUROLÓGICA | 250106 | Orientación ecográfica para acceso vascular que requiere evaluación ultrasonográfica de potenciales lugares de ac    | 76937    |
| 655 | HOSPIT. EN UNIDAD D | UN. DE CUIDADOS INTEN. GRALES (UCI)-NEUROLÓGICA | 250106 | Inicio y manejo de ventilación con presión positiva continua en las vías aéreas                                      | 94660    |
| 656 | HOSPIT. EN UNIDAD D | UN. DE CUIDADOS INTEN. GRALES (UCI)-NEUROLÓGICA | 250106 | Monitoreo de soporte ventilatorio invasivo/día                                                                       | 99299    |
| 657 | HOSPIT. EN UNIDAD D | UN. DE CUIDADOS INTEN. GRALES (UCI)-NEUROLÓGICA | 250106 | Monitoreo de soporte ventilatorio no invasivo/día                                                                    | 99300    |
| 658 | HOSPIT. EN UNIDAD D | UN. DE CUIDADOS INTEN. GRALES (UCI)-NEUROLÓGICA | 250106 | Monitoreo de gasto cardiaco invasivo/día                                                                             | 99301    |
| 659 | HOSPIT. EN UNIDAD D | UN. DE CUIDADOS INTEN. GRALES (UCI)-NEUROLÓGICA | 250106 | Monitoreo de Presión Arterial Invasiva                                                                               | 99301.01 |
| 660 | HOSPIT. EN UNIDAD D | UN. DE CUIDADOS INTEN. GRALES (UCI)-NEUROLÓGICA | 250106 | Traqueostomía, planificada (procedimiento separado)                                                                  | 31600    |
| 661 | HOSPIT. EN UNIDAD D | UN. DE CUIDADOS INTEN. GRALES (UCI)-NEUROLÓGICA | 250106 | Drenaje torácico con tubo de drenaje, incluye sistema de sello bajo agua (p. ej. neumotórax)                         | 32422    |
| 662 | HOSPIT. EN UNIDAD D | UN. DE CUIDADOS INTEN. GRALES (UCI)-NEUROLÓGICA | 250106 | Toracocentesis, para aspiración, primera vez o subsecuente                                                           | 32421    |
| 663 | HOSPIT. EN UNIDAD D | UN. DE CUIDADOS INTEN. GRALES (UCI)-NEUROLÓGICA | 250106 | Pericardiocentesis inicial                                                                                           | 33010    |
| 664 | HOSPIT. EN UNIDAD D | UN. DE CUIDADOS INTEN. GRALES (UCI)-NEUROLÓGICA | 250106 | Pericardiostomía de tubo                                                                                             | 33015    |
| 665 | DIAGNÓSTICO POR IM  | RESONANCIA MAGNÉTICA-DETECCIÓN                  | 80601  | RM ARTICULACION TEMPORO MANDIBULAR CON CONTRASTE                                                                     | 70336    |
| 666 | DIAGNÓSTICO POR IM  | RESONANCIA MAGNÉTICA-DETECCIÓN                  | 80601  | RM ARTICULACION TEMPORO MANDIBULAR SIN CONTRASTE                                                                     | 70336.1  |
| 667 | DIAGNÓSTICO POR IM  | RESONANCIA MAGNÉTICA-DETECCIÓN                  | 80601  | RM ORBITA SIN CONTRASTE                                                                                              | 70540    |
| 668 | DIAGNÓSTICO POR IM  | RESONANCIA MAGNÉTICA-DETECCIÓN                  | 80601  | RM OIDO SIN CONTRASTE                                                                                                | 70540.01 |
| 669 | DIAGNÓSTICO POR IM  | RESONANCIA MAGNÉTICA-DETECCIÓN                  | 80601  | RM MACIZO FACIAL SIN CONTRASTE                                                                                       | 70540.02 |
| 670 | DIAGNÓSTICO POR IM  | RESONANCIA MAGNÉTICA-DETECCIÓN                  | 80601  | RM CUELLO SIN CONTRASTE                                                                                              | 70540.03 |
| 671 | DIAGNÓSTICO POR IM  | RESONANCIA MAGNÉTICA-DETECCIÓN                  | 80601  | RM ORBITA CON MATERIAL Y MEDIO DE CONTRASTE                                                                          | 70542    |
| 672 | DIAGNÓSTICO POR IM  | RESONANCIA MAGNÉTICA-DETECCIÓN                  | 80601  | RM OIDO CON MATERIAL Y MEDIO DE CONTRASTE                                                                            | 70542.01 |
| 673 | DIAGNÓSTICO POR IM  | RESONANCIA MAGNÉTICA-DETECCIÓN                  | 80601  | RM MACIZO FACIAL CON MATERIAL Y MEDIO DE CONTRASTE                                                                   | 70542.02 |
| 674 | DIAGNÓSTICO POR IM  | RESONANCIA MAGNÉTICA-DETECCIÓN                  | 80601  | RM CUELLO CON MATERIAL Y MEDIO DE CONTRASTE                                                                          | 70542.03 |
| 675 | DIAGNÓSTICO POR IM  | RESONANCIA MAGNÉTICA-DETECCIÓN                  | 80601  | RM ANGIOGRAFIA CEREBRAL CON MATERIAL/MEDIO DE CONTRASTE                                                              | 70544    |
| 676 | DIAGNÓSTICO POR IM  | RESONANCIA MAGNÉTICA-DETECCIÓN                  | 80601  | RM ANGIOGRAFIA CEREBRAL CON TIEMPO VUELO (SIN CONTRASTE)                                                             | 70545    |
| 677 | DIAGNÓSTICO POR IM  | RESONANCIA MAGNÉTICA-DETECCIÓN                  | 80601  | RM CEREBRO CON MATERIAL Y MEDIO DE CONTRASTE                                                                         | 70552    |
| 678 | DIAGNÓSTICO POR IM  | RESONANCIA MAGNÉTICA-DETECCIÓN                  | 80601  | RM HIPOFISIS CON MATERIAL Y MEDIO DE CONTRASTE                                                                       | 70552.01 |
| 679 | DIAGNÓSTICO POR IM  | RESONANCIA MAGNÉTICA-DETECCIÓN                  | 80601  | RM CEREBRO SIN CONTRASTE                                                                                             | 70551    |
| 680 | DIAGNÓSTICO POR IM  | RESONANCIA MAGNÉTICA-DETECCIÓN                  | 80601  | RM HIPOFISIS SIN CONTRASTE                                                                                           | 70551.01 |
| 681 | DIAGNÓSTICO POR IM  | RESONANCIA MAGNÉTICA-DETECCIÓN                  | 80601  | RM ENCEFALO FUNCIONAL                                                                                                | 70555    |
| 682 | DIAGNÓSTICO POR IM  | RESONANCIA MAGNÉTICA-DETECCIÓN                  | 80601  | RM COLUMNA CERVICAL SIN CONTRASTE                                                                                    | 72141    |
| 683 | DIAGNÓSTICO POR IM  | RESONANCIA MAGNÉTICA-DETECCIÓN                  | 80601  | RM COLUMNA CERVICAL CON MATERIAL/MEDIO DE CONTRASTE                                                                  | 72142    |
| 684 | DIAGNÓSTICO POR IM  | RESONANCIA MAGNÉTICA-DETECCIÓN                  | 80601  | RM COLUMNA DORSAL SIN CONTRASTE                                                                                      | 72146    |
| 685 | DIAGNÓSTICO POR IM  | RESONANCIA MAGNÉTICA-DETECCIÓN                  | 80601  | RM COLUMNA DORSAL CON MATERIAL/MEDIO DE CONTRASTE                                                                    | 72147    |
| 686 | DIAGNÓSTICO POR IM  | RESONANCIA MAGNÉTICA-DETECCIÓN                  | 80601  | RM COLUMNA LUMBO-SACRO SIN CONTRASTE                                                                                 | 72148    |
| 687 | DIAGNÓSTICO POR IM  | RESONANCIA MAGNÉTICA-DETECCIÓN                  | 80601  | RM COLUMNA LUMBO-SACRO CON CONTRASTE                                                                                 | 72149    |
| 688 | DIAGNÓSTICO POR IM  | RESONANCIA MAGNÉTICA-DETECCIÓN                  | 80601  | RM COLUMNA ARTICULACION-SACROILIACA CON CONTRASTE                                                                    | 72195    |
| 689 | DIAGNÓSTICO POR IM  | RESONANCIA MAGNÉTICA-DETECCIÓN                  | 80601  | RM COLUMNA ARTICULACION-SACROILIACA SIN CONTRASTE                                                                    | 72196    |
| 690 | DIAGNÓSTICO POR IM  | RESONANCIA MAGNÉTICA-DETECCIÓN                  | 80601  | RM ANGIOGRAFIA CAROTIDAS                                                                                             | 75671    |
| 691 | DIAGNÓSTICO POR IM  | RESONANCIA MAGNÉTICA-DETECCIÓN                  | 80601  | RM ESPECTROSCOPIA                                                                                                    | 76390    |
| 692 | DIAGNÓSTICO POR IM  | RESONANCIA MAGNÉTICA-DETECCIÓN                  | 80601  | RM PERFUSION CEREBRAL                                                                                                | 70559.01 |
| 693 | DIAGNÓSTICO POR IM  | RESONANCIA MAGNÉTICA-DETECCIÓN                  | 80601  | RM TRACTOGRAFIA                                                                                                      | 76393    |
| 694 | DIAGNÓSTICO POR IM  | RESONANCIA MAGNÉTICA-DETECCIÓN                  | 80601  | RM PLEXO BRAQUEAL CON MATERIAL Y MEDIO DE CONTRASTE                                                                  | 73219.03 |
| 695 | DIAGNÓSTICO POR IM  | RESONANCIA MAGNÉTICA-DETECCIÓN                  | 80601  | RM PLEXO BRAQUEAL SIN CONTRASTE                                                                                      | 73218.03 |
| 696 | DIAGNÓSTICO POR IM  | RESONANCIA MAGNÉTICA-DETECCIÓN                  | 80601  | RM DIFUSION                                                                                                          | 76391    |
| 697 | DIAGNÓSTICO POR IM  | RESONANCIA MAGNÉTICA-DETECCIÓN                  | 80601  | RM CEREBRAL + ANGIORESONANCIA + DIFUSION SIN CONTRASTE                                                               | NO TIENE |
| 698 | DIAGNÓSTICO POR IM  | RESONANCIA MAGNÉTICA-DETECCIÓN                  | 80601  | RM CEREBRAL + ANGIORESONANCIA CON MATERIAL Y MEDIO CONTRASTE                                                         | NO TIENE |
| 699 | DIAGNÓSTICO POR IM  | RESONANCIA MAGNÉTICA-DETECCIÓN                  | 80601  | RM CEREBRAL + ANGIORESONANCIA SIN CONTRASTE                                                                          | NO TIENE |
| 700 | DIAGNÓSTICO POR IM  | RESONANCIA MAGNÉTICA-DETECCIÓN                  | 80601  | RM CEREBRAL + ANGIORESONANCIA+DIFUSION C/MATER. Y MEDIO CONTR                                                        | NO TIENE |

CARTERA DE SERVICIOS DEL INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS NEUROLÓGICAS



F. M. ZETTI S



|     |                    |                                |       |                                                                   |          |
|-----|--------------------|--------------------------------|-------|-------------------------------------------------------------------|----------|
| 701 | DIAGNÓSTICO POR IM | RESONANCIA MAGNÉTICA-DETECCIÓN | 80601 | RM CEREBRAL + DIFUSION CON MATERIAL Y MEDIO DE CONTRASTE          | NO TIENE |
| 702 | DIAGNÓSTICO POR IM | RESONANCIA MAGNÉTICA-DETECCIÓN | 80601 | RM CEREBRAL + DIFUSION SIN CONTRASTE                              | NO TIENE |
| 703 | DIAGNÓSTICO POR IM | RESONANCIA MAGNÉTICA-DETECCIÓN | 80601 | RM CEREBRAL + ESPECTROSCOPIA + PERFUSION SIN CONTRASTE            | NO TIENE |
| 704 | DIAGNÓSTICO POR IM | RESONANCIA MAGNÉTICA-DETECCIÓN | 80601 | RM CEREBRAL + PERFUSION CON MATERIAL Y MEDIO DE CONTRASTE         | NO TIENE |
| 705 | DIAGNÓSTICO POR IM | RESONANCIA MAGNÉTICA-DETECCIÓN | 80601 | RM CEREBRAL + PERFUSION SIN CONTRASTE                             | NO TIENE |
| 706 | DIAGNÓSTICO POR IM | RESONANCIA MAGNÉTICA-DETECCIÓN | 80601 | RM CEREBRAL + RM FUNCIONAL CON MATERIAL Y MEDIO DE CONTRASTE      | NO TIENE |
| 707 | DIAGNÓSTICO POR IM | RESONANCIA MAGNÉTICA-DETECCIÓN | 80601 | RM CEREBRAL + TRACTOGRAFIA SIN CONTRASTE                          | NO TIENE |
| 708 | DIAGNÓSTICO POR IM | TOMOGRFÍA COMPUTARIZADA        | 80800 | TEM CEREBRAL CON CONTRASTE                                        | 70460    |
| 709 | DIAGNÓSTICO POR IM | TOMOGRFÍA COMPUTARIZADA        | 80800 | TEM CEREBRAL SIN CONTRASTE                                        | 70450    |
| 710 | DIAGNÓSTICO POR IM | TOMOGRFÍA COMPUTARIZADA        | 80800 | TEM ESTEROTAXIA CON CONTRASTE                                     | 76355    |
| 711 | DIAGNÓSTICO POR IM | TOMOGRFÍA COMPUTARIZADA        | 80800 | TEM AMPLIACION CON CONTRASTE                                      | NO TIENE |
| 712 | DIAGNÓSTICO POR IM | TOMOGRFÍA COMPUTARIZADA        | 80800 | TEM ANGIOTEM CEREBRAL CON CONTRASTE                               | 70496    |
| 713 | DIAGNÓSTICO POR IM | TOMOGRFÍA COMPUTARIZADA        | 80800 | TEM FOSA POSTERIOR PARENQUIMA CEREBRAL CON CONTRASTE              | NO TIENE |
| 714 | DIAGNÓSTICO POR IM | TOMOGRFÍA COMPUTARIZADA        | 80800 | TEM FOSA POSTERIOR PARENQUIMA CEREBRAL SIN CONTRASTE              | NO TIENE |
| 715 | DIAGNÓSTICO POR IM | TOMOGRFÍA COMPUTARIZADA        | 80800 | TEM BASE DE CRANEO AGUIEROS SIN CONTRASTE                         | NO TIENE |
| 716 | DIAGNÓSTICO POR IM | TOMOGRFÍA COMPUTARIZADA        | 80800 | TEM MAXILO FACIAL CON CONTRASTE                                   | 70487    |
| 717 | DIAGNÓSTICO POR IM | TOMOGRFÍA COMPUTARIZADA        | 80800 | TEM MAXILO FACIAL SIN CONTRASTE                                   | 70486    |
| 718 | DIAGNÓSTICO POR IM | TOMOGRFÍA COMPUTARIZADA        | 80800 | TEM ORBITAS CON CONTRASTE                                         | 70481    |
| 719 | DIAGNÓSTICO POR IM | TOMOGRFÍA COMPUTARIZADA        | 80800 | TEM ORBITAS SIN CONTRASTE                                         | 70480    |
| 720 | DIAGNÓSTICO POR IM | TOMOGRFÍA COMPUTARIZADA        | 80800 | TEM SENOS PARANASALES CON CONTRASTE                               | 70482.02 |
| 721 | DIAGNÓSTICO POR IM | TOMOGRFÍA COMPUTARIZADA        | 80800 | TEM SENOS PARANASALES SIN CONTRASTE                               | 70480.01 |
| 722 | DIAGNÓSTICO POR IM | TOMOGRFÍA COMPUTARIZADA        | 80800 | TEM SILLA TURCA HIPOFISIS CON CONTRASTE                           | 70482.03 |
| 723 | DIAGNÓSTICO POR IM | TOMOGRFÍA COMPUTARIZADA        | 80800 | TEM SILLA TURCA HIPOFISIS SIN CONTRASTE                           | 70480    |
| 724 | DIAGNÓSTICO POR IM | TOMOGRFÍA COMPUTARIZADA        | 80800 | TEM TEMPORAL,MASTOIDES,PEÑASCOS,C. AUDITIVO INTERNO CON CONTRASTE | 70488.01 |
| 725 | DIAGNÓSTICO POR IM | TOMOGRFÍA COMPUTARIZADA        | 80800 | TEM TEMPORAL,MASTOIDES,PEÑASCOS,C. AUDITIVO INTERNO SIN CONTRASTE | 70486.01 |
| 726 | DIAGNÓSTICO POR IM | TOMOGRFÍA COMPUTARIZADA        | 80800 | TEM CUELLO LARINGE, FARINGE, TIROIDES CON CONTRASTE               | 70460.01 |
| 727 | DIAGNÓSTICO POR IM | TOMOGRFÍA COMPUTARIZADA        | 80800 | TEM CUELLO, FARINGE, LARINGE, TIROIDES SIN CONTRASTE              | 70450.01 |
| 728 | DIAGNÓSTICO POR IM | TOMOGRFÍA COMPUTARIZADA        | 80800 | TEM COLUMNA CERVICAL CON CONTRASTE                                | 72126    |
| 729 | DIAGNÓSTICO POR IM | TOMOGRFÍA COMPUTARIZADA        | 80800 | TEM COLUMNA CERVICAL SIN CONTRASTE                                | 72125    |
| 730 | DIAGNÓSTICO POR IM | TOMOGRFÍA COMPUTARIZADA        | 80800 | TEM COLUMNA DORSAL CON CONTRASTE                                  | 72129    |
| 731 | DIAGNÓSTICO POR IM | TOMOGRFÍA COMPUTARIZADA        | 80800 | TEM COLUMNA DORSAL SIN CONTRASTE                                  | 72128    |
| 732 | DIAGNÓSTICO POR IM | TOMOGRFÍA COMPUTARIZADA        | 80800 | TEM COLUMNA LUMBAR CON CONTRASTE                                  | 72132    |
| 733 | DIAGNÓSTICO POR IM | TOMOGRFÍA COMPUTARIZADA        | 80800 | TEM COLUMNA LUMBAR SIN CONTRASTE                                  | 72131    |
| 734 | DIAGNÓSTICO POR IM | TOMOGRFÍA COMPUTARIZADA        | 80800 | TEM COLUMNA SACRO COXIGNA CON CONTRASTE                           | 72132.01 |
| 735 | DIAGNÓSTICO POR IM | TOMOGRFÍA COMPUTARIZADA        | 80800 | TEM COLUMNA SACRO COXIGNA SIN CONTRASTE                           | 72131.01 |
| 736 | DIAGNÓSTICO POR IM | TOMOGRFÍA COMPUTARIZADA        | 80800 | TEM TORAX PULMONES MEDIASTINO CON CONTRASTE                       | 71260    |
| 737 | DIAGNÓSTICO POR IM | TOMOGRFÍA COMPUTARIZADA        | 80800 | TEM TORAX PULMONES MEDIASTINO SIN CONTRASTE                       | 71250    |
| 738 | DIAGNÓSTICO POR IM | TOMOGRFÍA COMPUTARIZADA        | 80800 | TAC ABDOMEN+ PELVIS                                               | 74177    |
| 739 | DIAGNÓSTICO POR IM | TOMOGRFÍA COMPUTARIZADA        | 80800 | TEM ABDOMEN + PELVIS SIN CONTRASTE                                | 74176    |
| 740 | DIAGNÓSTICO POR IM | TOMOGRFÍA COMPUTARIZADA        | 80800 | TEM ABDOMEN SUPERIOR CON CONTRASTE                                | 74160.01 |
| 741 | DIAGNÓSTICO POR IM | TOMOGRFÍA COMPUTARIZADA        | 80800 | TEM ABDOMEN SUPERIOR SIN CONTRASTE                                | 74150.01 |
| 742 | DIAGNÓSTICO POR IM | TOMOGRFÍA COMPUTARIZADA        | 80800 | TEM ABDOMEN TOTAL CON CONTRASTE                                   | 74160    |
| 743 | DIAGNÓSTICO POR IM | TOMOGRFÍA COMPUTARIZADA        | 80800 | TEM ABDOMEN TOTAL SIN CONTRASTE                                   | 74170    |
| 744 | DIAGNÓSTICO POR IM | TOMOGRFÍA COMPUTARIZADA        | 80800 | TEM PELVIS CON CONTRASTE                                          | 72193    |
| 745 | DIAGNÓSTICO POR IM | TOMOGRFÍA COMPUTARIZADA        | 80800 | TEM PELVIS SIN CONTRASTE                                          | 72192    |
| 746 | DIAGNÓSTICO POR IM | TOMOGRFÍA COMPUTARIZADA        | 80800 | TEM ARTICULACION UNILATERAL SIN CONTRASTE                         | 70486.01 |
| 747 | DIAGNÓSTICO POR IM | TOMOGRFÍA COMPUTARIZADA        | 80800 | TEM ARTICULACION UNILATERAL CON CONTRASTE                         | 70488.01 |
| 748 | DIAGNÓSTICO POR IM | TOMOGRFÍA COMPUTARIZADA        | 80800 | TEM UN MIEMBRO CON CONTRASTE                                      | 73201    |
| 749 | DIAGNÓSTICO POR IM | TOMOGRFÍA COMPUTARIZADA        | 80800 | TEM UN MIEMBRO SIN CONTRASTE                                      | 73200    |
| 750 | DIAGNÓSTICO POR IM | TOMOGRFÍA COMPUTARIZADA        | 80800 | SEDACION PARA TOMOGRAFIA                                          | 99141.01 |



|     |                    |                          |       |                                                       |          |
|-----|--------------------|--------------------------|-------|-------------------------------------------------------|----------|
| 751 | DIAGNÓSTICO POR IM | TOMOGRÁFIA COMPUTARIZADA | 80800 | TEM ANGIOTEM AORTA TORACO ABDOMINAL C/CONTRASTE       | 75635    |
| 752 | DIAGNÓSTICO POR IM | TOMOGRÁFIA COMPUTARIZADA | 80800 | TEM ANGIOTEM AORTA TORAXICA CON CONTRASTE             | 75474    |
| 753 | DIAGNÓSTICO POR IM | TOMOGRÁFIA COMPUTARIZADA | 80800 | TEM ANGIOTEM DE VASOS SUPRAAORTICOS                   | NO TIENE |
| 754 | DIAGNÓSTICO POR IM | NEURORADIOLOGIA          | 80401 | RX ARTICULACION COXOFEMORAL(AMBOS LADOS)              | 78367    |
| 755 | DIAGNÓSTICO POR IM | NEURORADIOLOGIA          | 80401 | RX ARTICULACION SACRO-ILIACAS(AMBOS LADOS)            | 78368    |
| 756 | DIAGNÓSTICO POR IM | NEURORADIOLOGIA          | 80401 | RX ARTICULACION TEMPORO MANDIBULAR (4 POSICIONES)     | 70328    |
| 757 | DIAGNÓSTICO POR IM | NEURORADIOLOGIA          | 80401 | RX ARTICULACION TEMPORO MANDIBULAR (4 POSICIONES)     | 70330    |
| 758 | DIAGNÓSTICO POR IM | NEURORADIOLOGIA          | 80401 | RX ARTICULACION TEMPORO MANDIBULAR (4 POSICIONES)     | 70370    |
| 759 | DIAGNÓSTICO POR IM | NEURORADIOLOGIA          | 80401 | RX CAVUM RINOFARINGEO                                 | 70140    |
| 760 | DIAGNÓSTICO POR IM | NEURORADIOLOGIA          | 80401 | RX HUESOS DE LA CARA (MACIZO FACIAL)                  | 70160    |
| 761 | DIAGNÓSTICO POR IM | NEURORADIOLOGIA          | 80401 | RX HUESOS PROPIOS NAALES (2 POSICIONES)               | 70120    |
| 762 | DIAGNÓSTICO POR IM | NEURORADIOLOGIA          | 80401 | RX MASTOIDES (4 POSICIONES)                           | 70100    |
| 763 | DIAGNÓSTICO POR IM | NEURORADIOLOGIA          | 80401 | RX MAXILIAR INFERIOR                                  | 70200    |
| 764 | DIAGNÓSTICO POR IM | NEURORADIOLOGIA          | 80401 | RX ORBITAS (3 POSICIONES)                             | 70134    |
| 765 | DIAGNÓSTICO POR IM | NEURORADIOLOGIA          | 80401 | RX PEÑASCOS CONDUCTOS AUDITIVO INTERNO (5 POSICIONES) | 70210    |
| 766 | DIAGNÓSTICO POR IM | NEURORADIOLOGIA          | 80401 | RX SENOS PARANASALES ( 3 POSICIONES)                  | 70240    |
| 767 | DIAGNÓSTICO POR IM | NEURORADIOLOGIA          | 80401 | RX SILLA TURCA                                        | 73510    |
| 768 | DIAGNÓSTICO POR IM | NEURORADIOLOGIA          | 80401 | RX CADERA 2 POSICIONES (UNILATERAL)                   | 73520    |
| 769 | DIAGNÓSTICO POR IM | NEURORADIOLOGIA          | 80401 | RX CADERA BILATERAL                                   | 72170    |
| 770 | DIAGNÓSTICO POR IM | NEURORADIOLOGIA          | 80401 | RX PELVIS OSEA (ADULTO)                               | 72040    |
| 771 | DIAGNÓSTICO POR IM | NEURORADIOLOGIA          | 80401 | RX COLUMNA CERVICAL (FRONTAL Y PERFIL)                | 72050    |
| 772 | DIAGNÓSTICO POR IM | NEURORADIOLOGIA          | 80401 | RX COLUMNA CERVICAL FRONTAL, LATERAL Y OBLICUAS       | 72052    |
| 773 | DIAGNÓSTICO POR IM | NEURORADIOLOGIA          | 80401 | RX COLUMNA CERVICAL FUNCIONAL                         | 72070    |
| 774 | DIAGNÓSTICO POR IM | NEURORADIOLOGIA          | 80401 | RX COLUMNA DORSAL FRONTAL LATERAL                     | 72080    |
| 775 | DIAGNÓSTICO POR IM | NEURORADIOLOGIA          | 80401 | RX COLUMNA DORSO LUMBAR (FRONTAL LATERAL)             | 72067    |
| 776 | DIAGNÓSTICO POR IM | NEURORADIOLOGIA          | 80401 | RX COLUMNA LUMBAR (FRONTAL LATERAL)                   | 72068    |
| 777 | DIAGNÓSTICO POR IM | NEURORADIOLOGIA          | 80401 | RX COLUMNA LUMBAR FRONTAL PERFIL Y OBLICUAS           | 72120    |
| 778 | DIAGNÓSTICO POR IM | NEURORADIOLOGIA          | 80401 | RX COLUMNA LUMBAR FUNCIONAL                           | 72100    |
| 779 | DIAGNÓSTICO POR IM | NEURORADIOLOGIA          | 80401 | RX COLUMNA LUMBO-SACRA (FRENTE Y PERFIL)              | 72200    |
| 780 | DIAGNÓSTICO POR IM | NEURORADIOLOGIA          | 80401 | RX COLUMNA SACRO COXIGENA (FRENTE Y PERFIL)           | 70250    |
| 781 | DIAGNÓSTICO POR IM | NEURORADIOLOGIA          | 80401 | RX CRANEO (2 POSICIONES)                              | 70250    |
| 782 | DIAGNÓSTICO POR IM | NEURORADIOLOGIA          | 80401 | RX BASE DE CRANEO                                     | 73550    |
| 783 | DIAGNÓSTICO POR IM | NEURORADIOLOGIA          | 80401 | RX FEMUR (FRENTE Y PERFIL) UNILATERAL                 | 73550    |
| 784 | DIAGNÓSTICO POR IM | NEURORADIOLOGIA          | 80401 | RX FEMUR (FRENTE Y PERFIL) BILATERAL                  | 73620    |
| 785 | DIAGNÓSTICO POR IM | NEURORADIOLOGIA          | 80401 | RX PIE (2 POSICIONES) UNILATERAL                      | 73620    |
| 786 | DIAGNÓSTICO POR IM | NEURORADIOLOGIA          | 80401 | RX PIE BILATERAL                                      | 73590    |
| 787 | DIAGNÓSTICO POR IM | NEURORADIOLOGIA          | 80401 | RX PIERNA (FRENTE Y PERFIL) BILATERAL                 | 73590    |
| 788 | DIAGNÓSTICO POR IM | NEURORADIOLOGIA          | 80401 | RX PIERNA (FRENTE Y PERFIL) UNILATERAL                | 73560    |
| 789 | DIAGNÓSTICO POR IM | NEURORADIOLOGIA          | 80401 | RX RODILLA (FRENTE Y PERFIL) BILATERAL                | 73562    |
| 790 | DIAGNÓSTICO POR IM | NEURORADIOLOGIA          | 80401 | RX RODILLA (FRENTE Y PERFIL) UNILATERAL               | 73600    |
| 791 | DIAGNÓSTICO POR IM | NEURORADIOLOGIA          | 80401 | RX TOBILLO (2 POSICIONES) UNILATERAL                  | 73090    |
| 792 | DIAGNÓSTICO POR IM | NEURORADIOLOGIA          | 80401 | RX ANTEBRAZO (2 POSICIONES) BILATERAL                 | 73090    |
| 793 | DIAGNÓSTICO POR IM | NEURORADIOLOGIA          | 80401 | RX ANTEBRAZO (CUBITO RADIO) UNILATERAL                | 73090    |
| 794 | DIAGNÓSTICO POR IM | NEURORADIOLOGIA          | 80401 | RX BRAZO (2 POSICIONES) UNILATERAL                    | 73090    |
| 795 | DIAGNÓSTICO POR IM | NEURORADIOLOGIA          | 80401 | RX BRAZO BILATERAL                                    | 73080    |
| 796 | DIAGNÓSTICO POR IM | NEURORADIOLOGIA          | 80401 | RX CODO (FRENTE Y PERFIL) BILATERAL                   | 73070    |
| 797 | DIAGNÓSTICO POR IM | NEURORADIOLOGIA          | 80401 | RX CODO (FRENTE Y PERFIL) UNILATERAL                  | 73030    |
| 798 | DIAGNÓSTICO POR IM | NEURORADIOLOGIA          | 80401 | RX HOMBRO (DOS POSICIONES) BILATERAL                  | 73030    |
| 799 | DIAGNÓSTICO POR IM | NEURORADIOLOGIA          | 80401 | RX HOMBRO (DOS POSICIONES) UNILATERAL                 | 73120    |
| 800 | DIAGNÓSTICO POR IM | NEURORADIOLOGIA          | 80401 | RX MANO (FRENTE Y OBLICUA) BILATERAL                  | 73120    |
| 800 | DIAGNÓSTICO POR IM | NEURORADIOLOGIA          | 80401 | RX MANO (FRENTE Y OBLICUA) UNILATERAL                 | 73120    |



I. TAGLE L.



G. VARGAS



L. CARRASCO



PERÚ

Ministerio  
de SaludInstituto Nacional  
de Ciencias NeurológicasOficina Ejecutiva de  
Planeamiento Estratégico

|     |                                   |                             |        |                                                                                              |          |
|-----|-----------------------------------|-----------------------------|--------|----------------------------------------------------------------------------------------------|----------|
| 801 | DIAGNÓSTICO POR IM                | NEURORADIOLOGIA             | 80401  | RX MUÑECA (FRENTE Y PERFIL) BILATERAL                                                        | 73100    |
| 802 | DIAGNÓSTICO POR IM                | NEURORADIOLOGIA             | 80401  | RX MUÑECA (FRENTE Y PERFIL) UNILATERAL                                                       | 73100    |
| 803 | DIAGNÓSTICO POR IM                | NEURORADIOLOGIA             | 80401  | RX ABDOMEN SIMPLE (POSICIONES)                                                               | 74000    |
| 804 | DIAGNÓSTICO POR IM                | NEURORADIOLOGIA             | 80401  | RX ABDOMEN SIMPLE DE PIE Y CUBITO (DOS POSICIONES)                                           | 74020    |
| 805 | DIAGNÓSTICO POR IM                | NEURORADIOLOGIA             | 80401  | RX PARTES BLANDAS 4 MIEMBROS                                                                 | NO TIENE |
| 806 | DIAGNÓSTICO POR IM                | NEURORADIOLOGIA             | 80401  | RX CLAVICULA BILATERAL                                                                       | 73000    |
| 807 | DIAGNÓSTICO POR IM                | NEURORADIOLOGIA             | 80401  | RX CLAVICULA UNILATERAL                                                                      | 73000    |
| 808 | DIAGNÓSTICO POR IM                | NEURORADIOLOGIA             | 80401  | RX PARRILLA COSTAL (FRENTE Y OBLICUA) UNILATERAL                                             | 71100    |
| 809 | DIAGNÓSTICO POR IM                | NEURORADIOLOGIA             | 80401  | RX PARRILLA COSTAL BILATERAL                                                                 | 71110    |
| 810 | DIAGNÓSTICO POR IM                | NEURORADIOLOGIA             | 80401  | RX TORAX 2 POSICIONES (FRONTAL LATERAL)                                                      | 71010    |
| 811 | DIAGNÓSTICO POR IM                | NEURORADIOLOGIA             | 80401  | RX TORAX AP                                                                                  | 71015    |
| 812 | DIAGNÓSTICO POR IM                | NEURORADIOLOGIA             | 80401  | RX TORAX PORTATIL                                                                            | NO TIENE |
| 813 | CONSULTA EXTERNA                  | NEUROLOGIA                  | 223900 | Consulta ambulatoria para la evaluación y manejo de un paciente hospitalario. Nivel II y III | 99203    |
| 814 | CONSULTA EXTERNA                  |                             | 220000 | Consejería en enfermería                                                                     | 99401    |
| 815 | CONSULTA EXTERNA                  |                             | 22000  | Atención de servicio social                                                                  | 99210    |
| 816 | CONSULTA EXTERNA                  |                             | 220000 | Valoración social                                                                            | 99210.03 |
| 817 | TERAPIA NUTRICIONAL ESPECIALIZADA |                             | 210000 | Monitoreo de soporte nutricional/día                                                         | 99218    |
| 818 | NUTRICIÓN Y DIETÉTICA             |                             | 200000 | Atención en nutrición                                                                        | 99209    |
| 819 | TELESALUD                         | TELEMEDICINA - TELECONSULTA | 270304 | Telemedicina                                                                                 | 99499    |
| 820 | TELESALUD                         | TELEMEDICINA - TELECONSULTA | 270304 | Teleconsulta en Línea                                                                        | 99499.01 |
| 821 | TELESALUD                         | TELEMEDICINA - TELECONSULTA | 270304 | Teleconsulta en Línea                                                                        | 99499.01 |



I. TAGLE L.



G. VARGAS



A. CARRASCO



P. MAZZETTI