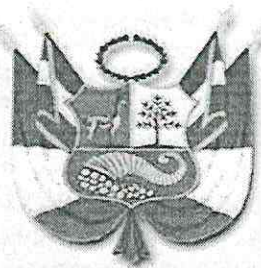


Ministerio de Salud
Instituto Nacional
De Ciencias
Neurológicas



N° 056 -2021-DG-INCEN

RESOLUCIÓN DIRECTORAL

Lima, 30 de Marzo de 2021

VISTOS:

El expediente N° 20-003605-002, N° 21-000448-001 y 21-000734-001 sobre aprobación del Listado del Tarifario del Instituto del Instituto Nacional de Ciencias Neurológicas, que contiene el MEMORANDO N° 001-2021-CT-INCEN e INFORME N° 001-2021-CT-INCEN del Presidente del Comité Técnico de Tarifas, Acta de sesión extraordinaria del 05 de marzo del 2021 del Comité Técnico de Tarifas del Instituto Nacional de Ciencias Neurológicas de fecha 05 de marzo de 2021, los Informes N°005-2021-EP-OEPE/INCEN y N°008-2020-EP-OEPE/INCEN del Especialista en Planeamiento de la Oficina Ejecutiva de Planeamiento Estratégico, Proveído N° 01-2020-UC-OEPE/INCEN de la Unidad de Costos de la Oficina Ejecutiva de Planeamiento Estratégico, Proveídos N° 041-2021-OEPE/INCEN y N° 115-2020-OEPE/INCEN de la Directora Ejecutiva de la Oficina Ejecutiva de Planeamiento Estratégico, y el INFORME N° 180-2021-OAJ/INCEN de la Jefa de la Oficina de Asesoría Jurídica del Instituto Nacional de Ciencias Neurológicas, y;

CONSIDERANDO:

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

Que, mediante Resolución Ministerial N° 899-2019/MINSA, se aprobó el Documento Técnico: Lineamientos de Política Tarifaria en el Sector Salud, cuya finalidad es contribuir a mejorar el acceso a los servicios de salud de la población, mediante la regulación de los procesos y procedimientos que faciliten la estandarización, determinación y actualización de las tarifas de procedimientos médicos y sanitarios en las entidades Prestadoras de los Servicios de Salud – IPRESS, favoreciendo complementariamente la sostenibilidad financiera;

Que, con Resolución Ministerial N°1032-2019/MINSA se aprueba el Documento Técnico: Metodología para la Estimación de Costos Estándar de Procedimientos Médicos o Procedimientos Sanitarios en las Instituciones Prestadoras de Servicios de Salud en los Establecimientos de Salud, con la finalidad de contribuir con la mejora de la gestión en el uso eficiente de los recursos públicos que son utilizados por la IPRESS para brindar de salud a la población usuaria;

Que, asimismo con Resolución Ministerial N° 902-2017/MINSA, se aprueba el Documento Técnico: Catálogo de Procedimientos Médicos y Sanitarios del Sector Salud, que tienen como finalidad estandarizar la identificación (clasificación, denominación, codificación y descripción de los procedimientos medios y sanitarios del Sector Salud para los diferentes usos;



R. FERNÁNDEZ



F. AQUINO P.



G. VARGAS



R. SUÁREZ

Que, el numeral 7.1 de la acotada norma dispone que la identificación estándar de los procedimientos médicos y sanitarios es de uso obligatorio en las entidades del sector salud (Instituciones Prestadoras de Servicio de Salud e Instituciones Administradoras de Fondos Aseguramiento en Salud) entre otros, en el caso de tarifarios;

Que, mediante Resolución Directoral N° 209-2020-DG-INCN de fecha 16 de diciembre de 2020, se conformó el Comité Técnico de Tarifas del Instituto Nacional de Ciencias Neurológicas, de conformidad con el Reglamento del Comité Técnico de Tarifas del Instituto Nacional de Ciencias Neurológicas, aprobado con Resolución Directoral N° 234-2017-DG-INCN de fecha 17 de abril de 2017;

Que, con los documentos de vistos, mediante INFORME N° 005-2021-EP-OEPE/INCN, del Especialista en Planeamiento, Proveído N° 041-2021-OEPE/INCN de fecha 02 de febrero de 2021 de la Directora Ejecutiva de la Oficina de la Dirección Ejecutiva de Planeamiento Estratégico, informa a la Dirección General, lo solicitado por el Departamento de Atención al Servicio de Paciente (DASP) como la designación de tarifas para los procedimientos de telemedicina a ser implementados en la atención de pacientes en el marco de la Emergencia Sanitaria, detallando seis (06) Códigos de Procedimientos Médicos y Sanitarios (CPMS) 99499.01, 99499.08, 99499.09, 99499.10, 99499.11, 99499.12 y 87426.01, otorgando opinión favorable para la aprobación de las tarifas de los procedimientos en telemedicina y laboratorio Clínico;

Que, mediante INFORME N°001-2021-CT-INCN el Presidente del Comité Técnico de Tarifas, informa a la Dirección General que se ha verificado los códigos CPMS con las áreas usuarias de acuerdo a la Resolución Ministerial N° 902-2017/MINSA y la Resolución Ministerial N° 1044-2020/MINSA que actualiza el listado de procedimientos médicos y sanitarios del sector Salud, y en reunión con el Comité Técnico de Tarifas de fecha 05.03.2021, respecto de las observaciones encontradas en algunos códigos de Clasificación de Procedimientos Médicos y Sanitarios (CPMS) se corrige los CPMS N°s. 82570.02, 75671 y 37242 y se procede a retirar los Procedimientos con los códigos CPMS N° 75635 y 75474, por no realizarse en el Instituto, asimismo informan que se acumula los expedientes 20-003605-001, 21-000448-001 y 21-000374-001, adjuntando finalmente el listado final de Procedimientos Médicos y Sanitarios del Sector Salud, que corresponda a la Actualización del Tarifario Institucional del Instituto Nacional de Ciencias Neurológicas;

Que, asimismo mediante MEMORANDO N° 001-2021-CT-INCN, el Presidente del Comité Técnico de Tarifas, informa que en virtud a la reunión de fecha 05.03.2021 con los integrantes del Comité de Tarifas de INCN, conformado mediante Resolución Directoral N° 209-2020-DG-INCN de fecha 16 diciembre de 2020, acuerdan dejar sin efecto, todo acto resolutive que se oponga al TARIFARIO INSTITUCIONAL ACTUALIZADO, por lo que solicita su aprobación mediante acto resolutive;

Que, a través del actos resolutive Resolución Directoral N° 199-2011-DG-INCN, Resolución Directoral N° 072-2014-DG-INCN, Resolución Directoral N° 340-2015-DG- INCN, Resolución Directoral N° 063-2016-INCN-DG, Resolución Directoral N°330-2017-DG-INCN, Resolución Directoral N° 331-2017-DG-INCN, Resolución Directoral N° 517-2017-DG-INCN, Resolución Directoral N°537-2017-DG-INCN, Resolución Directoral N°091-2018-DG-INCN, Resolución Directoral N°225-2018-DG-INCN, Resolución Directoral N° 227-2018-DG-INCN, Resolución Directoral N° 228-2018-DG-INCN y Resolución Directoral N° 157-2019-DG-INCN, se aprobó el listado de tarifas, actualizaciones e inclusiones de procedimientos de los diferentes servicios del Instituto Nacional de Ciencias Neurológicas;

Con la opinión favorable de la Jefa de la Oficina de Asesoría Jurídica;





RESOLUCIÓN DIRECTORAL

Lima, 30 de Marzo de 2021

Con las visaciones del Presidente del Comité Técnico de Tarifas, de la Directora Ejecutiva de la Oficina Ejecutiva de Planeamiento Estratégico, y de la Jefa de la Oficina de Asesoría Jurídica del Instituto Nacional de Ciencias Neurológicas;

De conformidad con el T.U.O. de la Ley N° 27444 - Ley del Procedimiento Administrativo General, aprobado por Decreto Supremo N° 004-2019-JUS, la Ley N° 26842- Ley General de Salud, Resolución Ministerial N°902-2017/MINSA, que aprueba el Documento Técnico: Catálogo de Procedimientos Médicos y Sanitarios del Sector Salud, Resolución Ministerial N° 899-2019/MINSA, que aprueba el Documento Técnico: Lineamientos de Política Tarifaria en el Sector Salud y el Reglamento de Organización y Funciones del Instituto Nacional de Ciencias Neurológicas, aprobado por Resolución Ministerial N° 787-2006/MINSA.

SE RESUELVE:

Artículo 1°.- APROBAR el "TARIFARIO INSTITUCIONAL ACTUALIZADO DEL INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS NEUROLÓGICAS" aprobado con la Resolución Directoral N°072-2014-DG-INCN de fecha 10 de marzo de 2014, como se enumera en el anexo N° 1, que consta de 557 Códigos de Clasificación de Procedimientos Médicos y Sanitarios (CPMS) que a continuación se detalla:

ANEXO N° 1 - TARIFARIO DEL INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS NEUROLÓGICAS

N°	CPMS	DESCRIPCION	SERVICIO	TARIFA	RESOLUCION
1	85610	TIEMPO DE PROTROMBINA (TP-INR)	HEMATOLOGIA	S/. 14.00	091-2018
2	85378	DIMERO D	HEMATOLOGIA	S/. 19.00	091-2018
3	85652	VELOCIDAD DE SEDIMENTACION AUTOMATIZADA	HEMATOLOGIA	S/. 14.00	228-2018
4	85031	Hemograma completo, 3ra. generación (Nº, Fórmula, Hb, Hto, Constantes corpusculares, Plaquetas)	HEMATOLOGIA	S/. 20.00	199-2011
5	85384	Medición de actividad de fibrinógeno	HEMATOLOGIA	S/. 12.00	199-2011
6	85014	Hematócrito	HEMATOLOGIA	S/. 8.00	199-2011
7	85018	Hemoglobina	HEMATOLOGIA	S/. 8.00	199-2011
8	85025	Recuento sanguíneo completo automatizado, (hemoglobina, hematocrito, eritrocitos, leucocitos y plaquetas) formula diferencial automatizada de leucocitos	HEMATOLOGIA	S/. 12.00	199-2011
9	85060	Extendido de sangre periférica, interpretación e informe escrito por médico	HEMATOLOGIA	S/. 8.00	199-2011
10	85730	Tiempo de tromboplastina parcial (PTT); en plasma o sangre entera	HEMATOLOGIA	S/. 12.00	199-2011



R. FERNÁNDEZ



F. AQUINO P.



G. VARGAS



R. SUÁREZ



N°	CPMS	DESCRIPCION	SERVICIO	TARIFA	RESOLUCION
11	85041	Recuento automatizado de eritrocitos	HEMATOLOGIA	S/. 8.00	199-2011
12	85004	Fórmula diferencial de leucocitos automatizada	HEMATOLOGIA	S/. 8.00	199-2011
13	85049	Recuento automatizado de plaquetas	HEMATOLOGIA	S/. 8.00	199-2011
14	85590	Recuento de plaquetas	HEMATOLOGIA	S/. 8.00	199-2011
15	85045	Recuento automatizado de reticulocitos	HEMATOLOGIA	S/. 10.00	199-2011
16	85032	Recuento sanguíneo manual (eritrocitos, leucocitos o plaquetas), cada uno	HEMATOLOGIA	S/. 12.50	199-2011
17	85345	Tiempo de coagulación; Lee y White	HEMATOLOGIA	S/. 10.00	199-2011
18	85002	Tiempo de sangría	HEMATOLOGIA	S/. 8.00	199-2011
19	85599	Detección de Células L.E.	HEMATOLOGIA	S/. 8.00	199-2011
20	81020	ANALISIS AUTOMATIZADO DE ORINA + CITOLOGICO	ORINA Y LIQUIDOS BIOLOGICOS	S/. 33.00	091-2018
21	81001	Análisis de orina por tira de análisis o reactivo en tableta, para bilirrubina, glucosa, hemoglobina, cetonas, leucocitos, nitrito, pH, proteínas, gravedad específica, urobilinógeno, cualquier número de estos componentes; automatizado, con microscopia.	ORINA Y LIQUIDOS BIOLOGICOS	S/. 8.00	199-2011
22	81015	Análisis de orina, solamente microscópico.(Sedimento)	ORINA Y LIQUIDOS BIOLOGICOS	S/. 8.00	199-2011
23	82575	Dosaje de Creatinina; depuración	ORINA Y LIQUIDOS BIOLOGICOS	S/. 20.00	199-2011
24	82570.02	"Creatinina en orina 24 horas	ORINA Y LIQUIDOS BIOLOGICOS	S/. 15.00	199-2011
25	82570.01	Creatinina en orina simple	ORINA Y LIQUIDOS BIOLOGICOS	S/. 10.00	199-2011
26	84180	DOSAJE DE PROTEINAS DE 24 HORAS	ORINA Y LIQUIDOS BIOLOGICOS	S/. 8.00	228-2018
27	82020	Dosaje de ADA (Adenosinadeaminasa)	ORINA Y LIQUIDOS BIOLOGICOS	S/. 10.00	199-2011
28	82947	DOSAJE DE GLUCOSA	BIOQUIMICO	S/. 7.00	228-2018
29	82951	Dosaje de Glucosa; prueba de tolerancia (GTT), tres muestras (incluye glucosa)	BIOQUIMICO	S/. 30.00	199-2011
30	83036	DOSAJE DE HB. GLICOSILADA MET HPLC	BIOQUIMICO	S/. 30.00	091-2018
31	84520	UREA CINETICA AUTOMATIZADA	BIOQUIMICO	S/. 8.00	091-2018
32	82565	CREATININA EN SANGRE	BIOQUIMICO	S/. 8.00	091-2018
33	84550	ACIDO URICO EN SANGRE	BIOQUIMICO	S/. 8.00	091-2018
34	82948	Glucosa en sangre, tira reactiva	BIOQUIMICO	S/. 5.00	199-2011
35	82020	Dosaje de ADA (Adenosinadeaminasa)	BIOQUIMICO	S/. 10.00	199-2011
36	82040	ALBUMINA	BIOQUIMICO	S/. 8.00	091-2018
37	84155	PROTEINAS TOTALES	BIOQUIMICO	S/. 8.00	091-2018
38	82247	BILIRRUBINA TOTAL FRACCIONADA	BIOQUIMICO	S/. 8.00	228-2018
39	82248	BILIRRUBINA DIRECTA	BIOQUIMICO	S/. 7.00	091-2018
40	84460	TGP AUTOMATIZADO	BIOQUIMICO	S/. 8.00	091-2018
41	84450	TGO AUTOMATIZADO	BIOQUIMICO	S/. 8.00	091-2018
42	84075	FOSFATASA ALCALINA	BIOQUIMICO	S/. 8.00	228-2018
43	82465	COLESTEROL SERICO TOTAL	BIOQUIMICO	S/. 8.00	091-2018
44	83718	COLESTEROL HDL	BIOQUIMICO	S/. 13.00	228-2018
45	83721	COLESTEROL LDL	BIOQUIMICO	S/. 13.00	228-2018
46	84478	TRIGLICERIDOS ENZIMATICO	BIOQUIMICO	S/. 8.00	091-2018
47	82553	CREATIN QUINASA-MB-(CPK-MB)	BIOQUIMICO	S/. 13.00	228-2018





RESOLUCIÓN DIRECTORAL

Lima, 30 de Marzo de 2021

N°	CPMS	DESCRIPCION	SERVICIO	TARIFA	RESOLUCION
48	82550	CREATIN QUINASA - CPK TOTAL	BIOQUIMICO	S/. 13.00	228-2018
49	80051	ELECTROLITOS CL,NA,K x 400	BIOQUIMICO	S/. 24.00	228-2018
50	80164	DOSAJE ACIDO VALPROICO X 100	BIOQUIMICO	S/. 28.00	228-2018
51	80156	CBZ x 200, DOSAJE DE CARBAMAZEPINA	BIOQUIMICO	S/. 22.00	228-2018
52	80185	FNT X 200, DOSAJE DE FENITOINA	BIOQUIMICO	S/. 20.00	228-2018
53	80184	FBT- x 200, DOSAJE DE FENOBARBITAL	BIOQUIMICO	S/. 17.00	091-2018
54	82803	Dosaje de Gases en sangre, cualquier combinación de pH, pCO2, pO2, CO2, HCO3 (incluyendo la saturación de O2 calculada)	BIOQUIMICO	S/. 46.00	199-2011
55	86140	PROTEINA C REACTIVA (PCR)	INMUNOLOGIA	S/. 15.00	228-2018
56	86431	FACTOR REUMATOIDEO (TEST DE LATEX)	INMUNOLOGIA	S/. 17.00	228-2018
57	82306	TEST DE VITAMINA D	INMUNOLOGIA	S/. 60.00	091-2018
58	84443	(TSH) AUTOMATIZADO	INMUNOLOGIA	S/. 24.00	091-2018
59	84439	(T4) LIBRE	INMUNOLOGIA	S/. 24.00	228-2018
60	84436	(T4) TOTAL	INMUNOLOGIA	S/. 24.00	228-2018
61	84481	(T3) LIBRE	INMUNOLOGIA	S/. 24.00	228-2018
62	84480	(T3) TOTAL	INMUNOLOGIA	S/. 24.00	091-2018
63	82607	CIANOCOBALINA (VIT. B-12)	INMUNOLOGIA	S/. 25.00	091-2018
64	82746	DOSAJE DE ACIDO FOLICO	INMUNOLOGIA	S/. 25.00	228-2018
65	83001	Hormona Luteinizante (LH)	INMUNOLOGIA	S/. 24.00	091-2018
66	83002	Hormona Foliculoestimulante (FSH)	INMUNOLOGIA	S/. 24.00	091-2018
67	84146	PROLACTINA AUTOMATIZADO	INMUNOLOGIA	S/. 24.00	091-2018
68	86777	Anticuerpo TOXOPLASMA IgG	INMUNOLOGIA	S/. 36.00	228-2018
69	86706	Anticuerpo contra el antígeno de superficie de la hepatitis B (HBsAb)	INMUNOLOGIA	S/. 20.00	199-2011
70	87340	Anticuerpo contra el antígeno de superficie de la hepatitis B (HBsAb). Metodo Rápido.	INMUNOLOGIA	S/. 20.00	199-2011
71	86687	Anticuerpos; HTLV-I	INMUNOLOGIA	S/. 20.00	199-2011
72	86688	Anticuerpos; HTLV-II	INMUNOLOGIA	S/. 15.00	199-2011
73	86703	Anticuerpos; HIV-1 y HIV-2, análisis único	INMUNOLOGIA	S/. 20.00	199-2011
74	86701	Anticuerpos; HIV-1	INMUNOLOGIA	S/. 20.00	199-2011
75	86592	Prueba de sífilis; anticuerpo no treponémico; cualitativo (p. ej. VDRL, RPR, ART)	INMUNOLOGIA	S/. 8.00	199-2011
76	86000	Aglutininas de fiebre (p. ej. Brucella, Francisella, tífus murino, fiebre Q, fiebre por garrapatas, Montañas Rocosas, tífus de los matorrales), cada antígeno.	INMUNOLOGIA	S/. 10.00	199-2011
77	86008	Aglutinaciones Paratíficas - Brucella	INMUNOLOGIA	S/. 10.00	199-2011
78	86060	Antiestreptolisina O; título	INMUNOLOGIA	S/. 10.00	199-2011

MINISTERIO DE SALUD
Instituto Nacional de Ciencias Neurológicas
R. FERNÁNDEZ

MINISTERIO DE SALUD
Instituto Nacional de Ciencias Neurológicas
F. AQUINO P.

MINISTERIO DE SALUD
Instituto Nacional de Ciencias Neurológicas
G. VARGAS

MINISTERIO DE SALUD
Instituto Nacional de Ciencias Neurológicas
R. SUÁREZ



N°	CPMS	DESCRIPCION	SERVICIO	TARIFA	RESOLUCION
79	89050	Recuento celular en líquidos corporales varios (p. ej. líquido cefalorraquídeo, líquido de articulaciones), excepto sangre	LCR	S/. 31.00	227-2018
80	82945	Dosaje de Glucosa en fluidos corporales, diferente de sangre	LCR	S/. 15.00	199-2011
81	84157	Proteína total, excepto por refractometría, otra fuente (Ejemplo: líquido sinovial, líquido cefalorraquídeo)	LCR	S/. 8.00	091-2018
82	87210	Tinta China	LCR	S/. 9.00	199-2011
83	86593	Prueba de sífilis; anticuerpo no treponémico, cuantitativa	LCR	S/. 8.00	199-2011
84	82020	Dosaje de ADA (Adenosinadeaminasa)	LCR	S/. 10.00	199-2011
85	87208	Extendido, fuente primaria, con interpretación; directo o concentrado, deshidratado, para huevos y parásitos	PARASITOLOGIA	S/. 12.00	199-2011
86	87115	Baciloscofia: BK	PARASITOLOGIA	S/. 10.00	199-2011
87	87169	Exámen macroscópico de parásito	PARASITOLOGIA	S/. 8.00	199-2011
88	87177	Examen de frotis directo y de concentración para identificación de huevos y parásitos	PARASITOLOGIA	S/. 25.00	199-2011
89	87172	Examen de oxiuros (p. ej. prueba de cinta adhesiva)	PARASITOLOGIA	S/. 10.00	199-2011
90	82270	Determinación cualitativa de sangre oculta en heces por actividad peroxidasa (prueba de guayacol)	PARASITOLOGIA	S/. 6.00	199-2011
91	87207	Frotis de fuente primaria con interpretación, con tinción especial para cuerpos de inclusión o parásitos (p. ej. malaria)	PARASITOLOGIA	S/. 8.00	199-2011
92	86900	Tipificación de sangre; ABO	BANCO DE SANGRE	S/. 12.00	199-2011
93	86901	Tipificación de sangre; Rh (D)	BANCO DE SANGRE	S/. 12.00	199-2011
94	86922	Prueba de compatibilidad para cada unidad; técnica de antiglobulina	BANCO DE SANGRE	S/. 20.00	199-2011
95	86880	Prueba de globulina antihumana (prueba de Coombs); directa, cada antisero	BANCO DE SANGRE	S/. 10.00	199-2011
96	86920.05	Plasmaferesis	BANCO DE SANGRE	S/. 235.00	537-2017
97	87087	Urocultivo y antibiograma	MICROBIOLOGIA	S/. 36.00	227-2018
98	87040	Cultivo bacterial, en sangre, aeróbico, con aislamiento e identificación presuntiva de cepas (incluye cultivo anaeróbico, si es necesario)	MICROBIOLOGIA	S/. 34.00	227-2018
99	87152	Cultivo de tipificación mediante gel de campo pulsante	MICROBIOLOGIA	S/. 34.00	227-2018
100	87102	Cultivo de hongos (espora o levadura), aislamiento, con identificación presuntiva de aislamientos; otra fuente (excepto sangre)	MICROBIOLOGIA	S/. 34.00	227-2018
101	87163	Cultivo de líquidos corporales (LCR, pleural, ascítico, pericárdico, amniótico, otros)	MICROBIOLOGIA	S/. 34.00	227-2018
102	87045	Cultivo bacterial, en heces, aeróbico, con aislamiento e examen preliminar (Ejemplo: KIA, LIA) de especies de Salmonella y Shigella	MICROBIOLOGIA	S/. 34.00	227-2018
103	87205	Frotis de fuente primaria con interpretación, con coloración Gram o Giemsa o Wright para bacterias, hongos o tipos de células	MICROBIOLOGIA	S/. 7.00	227-2018
104	87220	Examen con KOH de muestras de la piel, pelo, o uñas para hongos, huevos de ectoparásito o ácaros (Ejemplo: sarna)	MICROBIOLOGIA	S/. 9.00	227-2018
105	95812.01	Monitoreo de electroencefalograma (EEG) de 30 minutos	NEUROFISIOLOGIA CLINICA	S/. 75.00	063-2016
106	95812.02	Monitoreo de electroencefalograma (EEG) de 60 minutos (1 HORA)	NEUROFISIOLOGIA CLINICA	S/. 125.00	063-2016
107	95812.03	Monitoreo de electroencefalograma (EEG) de 120 minutos (2 HORAS)	NEUROFISIOLOGIA CLINICA	S/. 225.00	063-2016
108	95812.04	Monitoreo de electroencefalograma (EEG) de 180 minutos (3 HORAS)	NEUROFISIOLOGIA CLINICA	S/. 320.00	063-2016





RESOLUCIÓN DIRECTORAL

Lima, 30 de Marzo de 2021

Nº	CPMS	DESCRIPCION	SERVICIO	TARIFA	RESOLUCION
109	95812.05	Monitoreo de electroencefalograma (EEG) de 4 horas	NEUROFISIOLOGIA CLINICA	S/. 500.00	199-2011
110	95812.06	Monitoreo de electroencefalograma (EEG) de 6 horas	NEUROFISIOLOGIA CLINICA	S/. 550.00	199-2011
111	95860	Electromiografía con aguja de una extremidad con o sin la evaluación de los músculos paravertebrales relacionados	NEUROFISIOLOGIA CLINICA	S/. 100.00	063-2016
112	95861	Electromiografía con aguja de 2 extremidades con o sin la evaluación de los músculos paravertebrales relacionados	NEUROFISIOLOGIA CLINICA	S/. 110.00	063-2016
113	95863	Electromiografía con aguja de 3 extremidades con o sin la evaluación de los músculos paravertebrales relacionados	NEUROFISIOLOGIA CLINICA	S/. 125.00	063-2016
114	95864	Electromiografía con aguja de 4 extremidades con o sin la evaluación de los músculos paravertebrales relacionados	NEUROFISIOLOGIA CLINICA	S/. 160.00	063-2016
115	95872	Electromiografía de aguja con electrodo de fibra única, con determinación cuantitativa de temblores, bloqueo y/o densidad de fibras, cualquier sitio o todos los sitios de cada músculo estudiado	NEUROFISIOLOGIA CLINICA	S/. 302.00	NO TIENE
116	92585	Potenciales evocados auditivos completos para la audiometría de respuestas evocadas y/o pruebas del sistema nervioso central	NEUROFISIOLOGIA CLINICA	S/. 100.00	063-2016
117	95930	Pruebas del sistema nervioso central mediante potenciales evocados visuales (VEP), tablero cuadrículado o destello	NEUROFISIOLOGIA CLINICA	S/. 105.00	063-2016
118	95925.01	Potenciales Evocados Somatosensoriales de Latencia Corta 1 Miembro	NEUROFISIOLOGIA CLINICA	S/. 100.00	063-2016
119	95925.02	Potenciales Evocados Somatosensoriales de Latencia Corta 2 Miembros	NEUROFISIOLOGIA CLINICA	S/. 125.00	063-2016
120	95925.03	Potenciales Evocados Somatosensoriales de Latencia Corta 3 Miembros	NEUROFISIOLOGIA CLINICA	S/. 155.00	063-2016
121	95925.04	Potenciales Evocados Somatosensoriales de Latencia Corta 4 Miembros	NEUROFISIOLOGIA CLINICA	S/. 185.00	063-2016
122	95867	Electromiografía con aguja; músculos inervados por un nervio craneal de un solo lado del cuerpo (Facial, Trigémino)	NEUROFISIOLOGIA CLINICA	S/. 100.00	063-2016
123	95808	Polisomnografía; cualquier edad, estadiaje de sueño con uso de 1-3 parámetros adicionales de sueño, atención por tecnólogo	NEUROFISIOLOGIA CLINICA	S/. 1,230.00	063-2016
124	95937	Pruebas de unión neuromuscular (estimulación repetitiva, estímulos pareados) con cualquier método en un nervio	NEUROFISIOLOGIA CLINICA	S/. 38.00	199-2011
125	96020	Mapeo cerebral	NEUROFISIOLOGIA CLINICA	S/. 110.00	199-2011
126	95829	Electrocorticograma durante la cirugía (procedimiento separado)	NEUROFISIOLOGIA CLINICA	S/. 625.00	199-2011
127	99231.01	atención especializada en el paciente hospitalizado con discapacidad moderada/severa (UNIDAD DE ICTUS)	NEUROVASCULARES	S/. 25.00	199-2011

MINISTERIO DE SALUD
V.B.
Instituto Nacional de Asesoría Jurídica
Instituto Nacional de Ciencias Neurológicas
R. FERNÁNDEZ

MINISTERIO DE SALUD
V.B.
Asesoría Jurídica
F. AQUINO P.

MINISTERIO DE SALUD
V.B.
Dirección General de Planeamiento y Presupuesto
VARGAS

MINISTERIO DE SALUD
V.B.
Dirección General de Asesoría Jurídica
R. SUÁREZ



Nº	CPMS	DESCRIPCION	SERVICIO	TARIFA	RESOLUCION
128	93882.01	Estudio Doppler Carotideo	NEUROVASCULARES	S/. 70.00	199-2011
129	93886	Estudio transcraneal Doppler de las arterias intracraneales; estudio completo	NEUROVASCULARES	S/. 120.00	199-2011
130	93882.02	Estudio transcraneal doppler vertebrobasilar	NEUROVASCULARES	S/. 100.00	199-2011
131	93893	Estudio transcraneal Doppler de las arterias intracraneales, detección de émbolos con inyección intravenosa de microburbujas	NEUROVASCULARES	S/. 200.00	199-2011
132	93890	Estudio transcraneal Doppler de las arterias intracraneales, estudio de la vasoreactividad	NEUROVASCULARES	S/. 200.00	199-2011
133	37194	Sonotrombólisis	NEUROVASCULARES	S/. 120.00	199-2011
134	93882.04	Monitoreo de vasoespasmio por 7 días	NEUROVASCULARES	S/. 450.00	199-2011
135	93882.05	Protocolo de arresto circulatorio	NEUROVASCULARES	S/. 120.00	199-2011
136	92567	Timpanometría (prueba de impedancia)	OTORRINOLARINGOLOGIA	S/. 31.00	157-2019
137	92625	Evaluación de tinnitus (incluye tono, volumen y enmascaramiento)	OTORRINOLARINGOLOGIA	S/. 31.00	157-2019
138	92504	Otomicroscopia ambos oídos	OTORRINOLARINGOLOGIA	S/. 31.00	199-2011
139	92553	Audiometría de tonos puros transmitidos por aire y hueso	OTORRINOLARINGOLOGIA	S/. 31.00	157-2019
140	92531	Nistagmo espontáneo, incluyendo la mirada	OTORRINOLARINGOLOGIA	S/. 10.00	157-2019
141	92532	Prueba de nistagmo de posición	OTORRINOLARINGOLOGIA	S/. 10.00	157-2019
142	92533	Prueba vestibular calórica, cada irrigación (la estimulación binaural, bitérmica constituye cuatro pruebas)	OTORRINOLARINGOLOGIA	S/. 51.00	157-2019
143	92534	Prueba de nistagmo optocinético	OTORRINOLARINGOLOGIA	S/. 10.00	157-2019
144	92555	Umbral de audiometría para el habla	OTORRINOLARINGOLOGIA	S/. 31.00	157-2019
145	92563	Prueba de decaimiento del tono	OTORRINOLARINGOLOGIA	S/. 31.00	157-2019
146	92564	Índice de sensibilidad a los incrementos breves (SISI)	OTORRINOLARINGOLOGIA	S/. 31.00	157-2019
147	92568	Prueba de reflejo acústico	OTORRINOLARINGOLOGIA	S/. 31.00	157-2019
148	92511	Nasofaringolaringoscopia con endoscopio (procedimiento separado)	OTORRINOLARINGOLOGIA	S/. 80.00	157-2019
149	95992	Procedimiento(s) de reposicionamiento de canalículo (por ejemplo, maniobra de Epley, maniobra de Sermont), por día	OTORRINOLARINGOLOGIA	S/. 50.00	157-2019
150	30901	Control de hemorragia nasal con cauterización y / o taponamiento nasal anterior simple (limitado a cauterio y/o taponamiento con gasa)	OTORRINOLARINGOLOGIA	S/. 70.00	157-2019
151	30000	Drenaje de absceso o hematoma nasal, abordaje interno	OTORRINOLARINGOLOGIA	S/. 50.00	157-2019
152	30100	Biopsia intranasal	OTORRINOLARINGOLOGIA	S/. 50.00	157-2019
153	30300	Extirpación de cuerpo extraño intranasal simple (similar al procedimiento de consultorio externo)	OTORRINOLARINGOLOGIA	S/. 30.00	157-2019
154	30801	Ablación de tejido blando de cornete nasal inferior, unilateral o bilateral, con cualquier método (p.ej. Electrocauterio, ablación por radiofrecuencia o reducción de volumen); superficial	OTORRINOLARINGOLOGIA	S/. 50.00	157-2019
155	30903	Control de hemorragia nasal con cauterización y / o taponamiento nasal anterior complejo (uso extenso de cauterio y/o taponamiento con gasa)	OTORRINOLARINGOLOGIA	S/. 35.00	157-2019



R. FERNÁNDEZ



F. AQUINO P.



G. VARGAS



R. SUÁREZ





RESOLUCIÓN DIRECTORAL

Lima, 30 de Marzo de 2021

Nº	CPMS	DESCRIPCION	SERVICIO	TARIFA	RESOLUCION
156	30200	Inyección terapéutica dentro del cornete nasal	OTORRINOLARINGOLOGIA	S/. 30.00	157-2019
157	21320	Tratamiento cerrado de fractura de hueso nasal con estabilización	OTORRINOLARINGOLOGIA	S/. 61.00	157-2019
158	69000	Drenaje simple de absceso o hematoma de pabellón auricular	OTORRINOLARINGOLOGIA	S/. 31.00	157-2019
159	69200	Remoción de cuerpo extraño de conducto auditivo externo sin anestesia general	OTORRINOLARINGOLOGIA	S/. 31.00	157-2019
160	69210	Remoción de cerumen impactado que requiere instrumentación, unilateral	OTORRINOLARINGOLOGIA	S/. 31.00	157-2019
161	62270	Punción lumbar, diagnóstica o terapéutica	PROCEDIMIENTOS EN HOSPITALIZACIÓN	S/. 32.00	199-2011
162	62271	APLICACIÓN DE TOXINA BOTULINICA	PROCEDIMIENTOS EN HOSPITALIZACIÓN	S/. 16.00	199-2011
163	81416	Prueba Genética para la Genotipificación del Triplete CAG en el Gen HTT	NEUROGENETICA	S/. 670.00	330-2017
164	81417	Prueba Genética para la Genotipificación del Triplete CGG en el Gen FMR1	NEUROGENETICA	S/. 1,455.00	330-2017
165	81418	Prueba Genética para la Mutación 904_906 del Triplete GAG en el Gen TORSINA1A	NEUROGENETICA	S/. 430.00	330-2017
166	81419	Prueba Genética para la Genotipificación del Triplete CTG en el Gen DMPK	NEUROGENETICA	S/. 970.00	330-2017
167	83891	Diagnóstico molecular; aislamiento o extracción de ácido nucleico altamente purificado	NEUROGENETICA	S/. 130.00	330-2017
168	92015	DETERMINACION DEL ESTADO DE REFRACCION	NEUROOFTALMOLOGIA	S/. 17.00	225-2018
169	92015.01	DETERMINACION DE ESTADO DE REFRACCION, PRUEBA Y AJUSTE DE ANTEOJOS.	NEUROOFTALMOLOGIA	S/. 16.00	225-2018
170	92016	REFRACCION Y MEDICION DE LA VISION CON CICLOPEGIA	NEUROOFTALMOLOGIA	S/. 11.00	225-2018
171	92120	TONOGRAFIA, METODO DE TONOMETRO DE REGISTRO DE INDENTACION O METODO DE SUCCION PERILIMBICA	NEUROOFTALMOLOGIA	S/. 10.00	225-2018
172	99173	PRUEBA DE AGUDEZA VISUAL, CUANTITATIVA Y BILATERAL	NEUROOFTALMOLOGIA	S/. 10.00	225-2018
173	92225	OFTALMOSCOPIA-FONDO DE OJO	NEUROOFTALMOLOGIA	S/. 21.00	225-2018
174	92081	EXAMEN DE CAMPO VISUAL UNILATERAL Y BILATERAL, INCLUYE INTERPRETACION Y INFORME	NEUROOFTALMOLOGIA	S/. 61.00	225-2018
175	76510	ECOGRAFIA OFTALMICA Y DIAGNOSTICO, CON INTERPRETACION Y REPORTE	NEUROOFTALMOLOGIA	S/. 82.00	225-2018
176	92276	TEST DE COLORES	NEUROOFTALMOLOGIA	S/. 21.00	225-2018
177	92060	SENSORIA MOTORA CON MULTIPLES MEDICIONES DE DESVIACION OCULAR	NEUROOFTALMOLOGIA	S/. 41.00	225-2018



R. FERNÁNDEZ



F. AQUINO P.



G. VARGAS



R. SUÁREZ



Nº	CPMS	DESCRIPCION	SERVICIO	TARIFA	RESOLUCION
178	U0901	Laserterapia	MEDIC. DE REHAB. / MEDICINA FÍS.Y REHAB.	S/. 15.00	199-2011
179	97810	Acupuntura, una o más agujas; sin estimulación eléctrica, 15 minutos iniciales de contacto personal uno a uno con el paciente	MEDIC. DE REHAB. / MEDICINA FÍS.Y REHAB.	S/. 15.00	199-2011
180	97811	Acupuntura, una o más agujas; sin estimulación eléctrica, por cada 15 minutos adicionales de contacto personal uno a uno con el paciente, con reinserción de aguja(s) (registrar por separado adicionalmente al código del procedimiento primario)	MEDIC. DE REHAB. / MEDICINA FÍS.Y REHAB.	S/. 15.00	199-2011
181	93010	Electrocardiograma, ECG de rutina con por lo menos 12 electrodos; interpretación e informe solamente	CARDIOVASCULAR	S/. 20.00	199-2011
182	93318	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	CARDIOVASCULAR	S/. 80.00	199-2011
183	93307	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	CARDIOVASCULAR	S/. 80.00	199-2011
184	93883	Estudio Doppler carotideo	CARDIOVASCULAR	S/. 80.00	199-2011
185	93660	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	CARDIOVASCULAR	S/. 100.00	199-2011
186	82948	Glucosa en sangre, tira reactiva	CARDIOVASCULAR	S/. 5.00	199-2011
187	93000	Electrocardiograma, ECG de rutina con por lo menos 12 electrodos; con interpretación e informe	CARDIOVASCULAR	S/. 30.00	199-2011
188	93005	Electrocardiograma, ECG de rutina con por lo menos 12 electrodos; trazado solamente, sin interpretación e informe	CARDIOVASCULAR	S/. 10.00	199-2011
189	93224	Registro electrocardiográfico externo hasta 48 horas mediante registro y almacenamiento continuo; incluye registro, análisis del registro con reporte, revisión e interpretación por médico u otro profesional de la salud calificado	CARDIOVASCULAR	S/. 180.00	199-2011
190	93784	Control ambulatorio de la presión arterial, mediante un sistema tal como una cinta magnética o y/odisco de computador, durante 24 horas o más; incluye el registro, análisis por barrido, interpretación e informe	CARDIOVASCULAR	S/. 180.00	199-2011
191	54003	Coloración de laminas para estudio externo	NEUROPATOLOGIA	S/. 10.00	199-2011
192	54004	Revisión de laminas de otros hospitales	NEUROPATOLOGIA	S/. 60.00	199-2011
193	88104	Citopatología, líquidos, lavados o cepillados; extendidos con interpretación LCR	NEUROPATOLOGIA	S/. 30.00	199-2011
194	88302	Nivel II: Estudio macro y microscópico de pieza operatoria: saco hidrocelico; nervios y piel	NEUROPATOLOGIA	S/. 60.00	199-2011
195	88304	Nivel III: Estudio macro y microscópico de pieza operatoria: Aneurisma - arterial / ventricular; Fragmento de hueso(s), disco intervertebral; Morton	NEUROPATOLOGIA	S/. 60.00	199-2011
196	88305	Nivel IV: Estudio macro y microscópico de pieza operatoria: músculo, biopsia; nervio, biopsia; glándula pituitaria.	NEUROPATOLOGIA	S/. 60.00	199-2011





RESOLUCIÓN DIRECTORAL

Lima, 30 de Marzo de 2021

Nº	CPMS	DESCRIPCION	SERVICIO	TARIFA	RESOLUCION
197	88307	Nivel V - Anatomía patológica de muestra quirúrgica: resección; hueso, biopsia cerebro, biopsia; cerebro / meninges, resección tumoral; tumor odontogénico	NEUROPATHOLOGIA	S/. 60.00	199-2011
198	88311	Procedimiento de descalcificación (se lista separadamente además del código para el examen de patología quirúrgica)	NEUROPATHOLOGIA	S/. 30.00	199-2011
199	88312	Tinciones especiales, incluyendo interpretación y reporte; Grupo I para microorganismos (P. ej., ácidoresistente, metenamina argéntica)	NEUROPATHOLOGIA	S/. 30.00	199-2011
200	88329	Consulta de patología durante la Cirugía	NEUROPATHOLOGIA	S/. 30.00	199-2011
201	88342	Inmunohistoquímica o inmunocitoquímica, cada anticuerpo identificable por separado por bloque, preparación citológica, o frotis hematológico; primer anticuerpo identificable por lámina	NEUROPATHOLOGIA	S/. 60.00	199-2011
202	88366	Estudio de biopsia quirúrgica	NEUROPATHOLOGIA	S/. 30.00	199-2011
203	88005	Necropsia cerebral	NEUROPATHOLOGIA	S/. 180.00	199-2011
204	D0120	Examen estomatológico	ODONTOLOGÍA GENERAL	S/. 20.00	340-2015
205	D9952	Ajuste oclusal - completo	ODONTOLOGÍA GENERAL	S/. 12.00	199-2011
206	D7321	Alveoloplastia sin exodoncias de 1 a 3 dientes o espacios interdentes por cuadrante.	ODONTOLOGÍA GENERAL	S/. 10.00	199-2011
207	D7310	Alveoloplastia con exodoncias de 4 a mas dientes o espacios interdentes por cuadrante.	ODONTOLOGÍA GENERAL	S/. 10.00	199-2011
208	D7311	Alveoloplastia con exodoncias de 1 a 3 dientes o espacios interdentes por cuadrante.	ODONTOLOGÍA GENERAL	S/. 10.00	199-2011
209	D7320	Alveoloplastia sin exodoncias de 4 a mas dientes o espacios interdentes por cuadrante.	ODONTOLOGÍA GENERAL	S/. 10.00	199-2011
210	D3221	Apertura cameral	ODONTOLOGÍA GENERAL	S/. 10.00	199-2011
211	D4211	Gingivectomía - gingivoplastia de 1 a 3 dientes contiguos o espacios dentales vecinos por cuadrante o sextantes	ODONTOLOGÍA GENERAL	S/. 12.00	199-2011
212	D0140	Consulta estomatológica no especializada	ODONTOLOGÍA GENERAL	S/. 10.00	199-2011
213	41899	Procedimiento que no aparece en la lista, estructuras dentoalveolares (curetaje alveolar)	ODONTOLOGÍA GENERAL	S/. 10.00	199-2011
214	E1311	Raspaje dental (destartraje dental)	ODONTOLOGÍA GENERAL	S/. 35.00	199-2011
215	D7510	Incisión y drenaje de absceso - intraoral	ODONTOLOGÍA GENERAL	S/. 10.00	199-2011
216	41828	Escisión de mucosa alveolar hiperplásica; cada cuadrante (especificar)	ODONTOLOGÍA GENERAL	S/. 8.00	199-2011
217	D7176	Extracción dental simple, un diente	ODONTOLOGÍA GENERAL	S/. 8.00	199-2011
218	D4210	Gingivectomía o gingivoplastia - cuatro o más dientes continuos o espacios de dientes unidos por cuadrante.	ODONTOLOGÍA GENERAL	S/. 18.00	199-2011
219	D2140	Restauración de diente con amalgama, incluyendo el pulido; una superficie, diente permanente.	ODONTOLOGÍA GENERAL	S/. 7.00	199-2011



R. FERNÁNDEZ



F. AQUINO P.



G. VARGAS

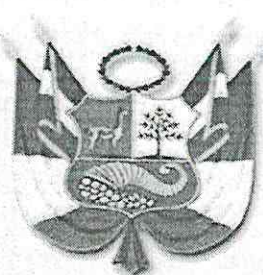


R. SUÁREZ



Nº	CPMS	DESCRIPCION	SERVICIO	TARIFA	RESOLUCION
220	D2150	Restauración de dos superficies con amalgama en piezas dentarias, primarias o permanentes	ODONTOLOGÍA GENERAL	S/. 10.00	199-2011
221	D2160	Restauraciones de tres superficies con amalgama en piezas dentarias, primarias o permanentes	ODONTOLOGÍA GENERAL	S/. 10.00	199-2011
222	41821	Operculectomía, excisión de tejidos pericoronales	ODONTOLOGÍA GENERAL	S/. 12.00	199-2011
223	D0270	Radiografía de mordida, una película.	ODONTOLOGÍA GENERAL	S/. 8.00	199-2011
224	D0240	Radiografía intraoral - radiografía oclusal	ODONTOLOGÍA GENERAL	S/. 12.00	199-2011
225	D0220	Radiografía intraoral periapical	ODONTOLOGÍA GENERAL	S/. 8.00	199-2011
226	D7910	sutura de los recientes heridas pequeñas de hasta 5 cm	ODONTOLOGÍA GENERAL	S/. 5.00	199-2011
227	E8000	Tratamiento de alveolitis seca dolorosa por sesión	ODONTOLOGÍA GENERAL	S/. 5.00	199-2011
228	E8001	Tratamiento de la alveolitis húmeda	ODONTOLOGÍA GENERAL	S/. 10.00	199-2011
229	D7220	Exodoncia quirúrgica de diente impactado en tejido blando	ODONTOLOGÍA GENERAL	S/. 12.00	199-2011
230	D7210	Exodoncia quirúrgica del diente erupcionado que requiere elevación del colgajo mucoperiostico, extracción de hueso y/o sección del diente (extracción compleja)	ODONTOLOGÍA GENERAL	S/. 12.00	199-2011
231	36489	Colocación de catéter venoso central	EMERGENCIA Y UCI	S/. 15.00	199-2011
232	31500	Intubación, endotraqueal, procedimiento de urgencia	EMERGENCIA Y UCI	S/. 20.00	199-2011
233	76536	Ecografía de partes blandas de cabeza y cuello (Ejemplo: tiroides, paratiroides, parótida), tiempo real con documentación de la imagen	EMERGENCIA Y UCI	S/. 80.00	199-2011
234	31725	Aspiración traqueobronquial con catéter y fibroscopio, en cama de internamiento (procedimiento separado)	EMERGENCIA Y UCI	S/. 80.00	199-2011
235	32422	Drenaje torácico con tubo de drenaje, incluye sistema de sello bajo agua (p. ej. neumotórax)	EMERGENCIA Y UCI	S/. 80.00	199-2011
236	31603	Traqueostomía, procedimiento de emergencia; transtraqueal	EMERGENCIA Y UCI	S/. 200.00	199-2011
237	31605	Traqueostomía transtraqueal de emergencia a través de membrana de cartílago cricotiroides	EMERGENCIA Y UCI	S/. 200.00	199-2011
238	31500	Intubación, endotraqueal, procedimiento de urgencia	EMERGENCIA Y UCI	S/. 20.00	199-2011
239	94640	Tratamiento por inhalación con o sin presión para tratamiento de obstrucción aguda de las vías aéreas o para estimulación de esputo con fines diagnósticos (Ejemplo: con generador de aerosol, nebulizador, inhalador dosificado, o dispositivo de presión intermitente positiva)	EMERGENCIA Y UCI	S/. 10.00	199-2011
240	00108	Evaluación preanestésica a paciente hospitalizado	ANESTESIOLOGÍA	S/. 20.00	199-2011
241	12001	Sutura simple de heridas superficiales 2.5 cm o menos	EMERGENCIA Y UCI	S/. 37.00	199-2011
242	12002	Sutura simple de heridas superficiales 2.6 a 7.5 cm	EMERGENCIA Y UCI	S/. 37.00	199-2011
243	15849	Retiro de puntos sin anestesia	EMERGENCIA Y UCI	S/. 7.00	199-2011
244	12005	Sutura simple de heridas superficiales 12.6 a 20.0 cm	EMERGENCIA Y UCI	S/. 37.00	199-2011
245	15859	Retiro de cateter (CVP, CVC, SF, SNG, SOG)	EMERGENCIA Y UCI	S/. 3.00	199-2011
246	15880	Curación de heridas grandes, más de 10.0 cm	EMERGENCIA Y UCI	S/. 10.00	199-2011
247	15881	Curación de herida operatoria	EMERGENCIA Y UCI	S/. 10.00	199-2011
248	15882	Curación de Cateter Venoso Central (CVC)	EMERGENCIA Y UCI	S/. 5.00	199-2011
249	15883	Curación de Drenaje Ventricular Externo (DVE)	EMERGENCIA Y UCI	S/. 10.00	199-2011
250	15884	Curación de úlcera de decúbito I	EMERGENCIA Y UCI	S/. 10.00	199-2011
251	15885	Curación de úlcera de decúbito II	EMERGENCIA Y UCI	S/. 15.00	199-2011
252	15886	Curación de úlcera de decúbito III	EMERGENCIA Y UCI	S/. 20.00	199-2011
253	15990	Debridamiento de úlcera de decúbito sin Escisión	EMERGENCIA Y UCI	S/. 30.00	199-2011





RESOLUCIÓN DIRECTORAL

Lima, 30 de Marzo de 2021

Nº	CPMS	DESCRIPCION	SERVICIO	TARIFA	RESOLUCION
254	31500	Intubación, endotraqueal, procedimiento de urgencia	EMERGENCIA Y UCI	S/. 20.00	199-2011
255	31720.01	Aspiración de secreciones	EMERGENCIA Y UCI	S/. 3.00	199-2011
256	36489	Colocación de catéter venoso central	EMERGENCIA Y UCI	S/. 15.00	199-2011
257	36600	Punción arterial para extracción de sangre para diagnóstico	EMERGENCIA Y UCI	S/. 8.00	199-2011
258	36620	Cateterismo o canulación arterial percutánea (línea arterial)	EMERGENCIA Y UCI	S/. 15.00	199-2011
259	51702	Inserción de catéter vesical temporal; simple (p. ej. Foley)	EMERGENCIA Y UCI	S/. 15.00	199-2011
260	61259	Monitoreo de la oximetría cerebral	EMERGENCIA Y UCI	S/. 40.00	199-2011
261	82803.01	Dosaje de Gases arteriales y Electrolitos (Dispositivo Portatil)	EMERGENCIA Y UCI	S/. 53.00	199-2011
262	82948	Dosaje de Glucosa en sangre, tira reactiva	EMERGENCIA Y UCI	S/. 5.00	199-2011
263	90782	Inyección subcutánea (SC) o intramuscular (IM)	EMERGENCIA Y UCI	S/. 6.00	199-2011
264	90784	Inyección intravenosa (IV)	EMERGENCIA Y UCI	S/. 10.00	199-2011
265	91105	Lavado gástrico por sonda nasogástrica	EMERGENCIA Y UCI	S/. 20.00	199-2011
266	94640	Nebulización	EMERGENCIA Y UCI	S/. 10.00	199-2011
267	96365	Infusión intravenosa, para terapia, profilaxis o diagnóstico (especificar la sustancia o medicamento); inicial, hasta 1 hora	EMERGENCIA Y UCI	S/. 5.00	199-2011
268	99141	Sedación (sedación consciente); IV, IM o inhalación	EMERGENCIA Y UCI	S/. 70.00	199-2011
269	99188.01	Colocación de Sonda Orogastrica/Nasogástrica	EMERGENCIA Y UCI	S/. 15.00	199-2011
270	99199.01	Riesgo quirúrgico	EMERGENCIA Y UCI	S/. 50.00	199-2011
271	99199.03	Colocación de Enema	EMERGENCIA Y UCI	S/. 20.00	199-2011
272	78367	RX ARTICULACION COXOFEMORAL(AMBOS LADOS)	RADIOLOGÍA E IMAGENOLOGÍA	S/. 30.00	199-2011
273	78368	RX ARTICULACION SACRO-ILIACAS(AMBOS LADOS)	RADIOLOGÍA E IMAGENOLOGÍA	S/. 25.00	199-2011
274	70330	RX ARTICULACION TEMPORO MAXILAR	RADIOLOGÍA E IMAGENOLOGÍA	S/. 35.00	199-2011
275	70370	RX CAVUM RINOFARINGEO	RADIOLOGÍA E IMAGENOLOGÍA	S/. 20.00	199-2011
276	70140	RX HUESOS DE LA CARA (MACIZO FACIAL)	RADIOLOGÍA E IMAGENOLOGÍA	S/. 15.00	199-2011
277	70160	RX HUESOS PROPIOS NAALES (2 POSICIONES)	RADIOLOGÍA E IMAGENOLOGÍA	S/. 20.00	199-2011
278	70120	RX MASTOIDES (4 POSICIONES)	RADIOLOGÍA E IMAGENOLOGÍA	S/. 30.00	199-2011
279	70200	RX ORBITAS (3 POSICIONES)	RADIOLOGÍA E IMAGENOLOGÍA	S/. 25.00	199-2011
280	70134	RX PEÑASCOS CONDUCTOS AUDITIVO INTERNO (5 POSICIONES)	RADIOLOGÍA E IMAGENOLOGÍA	S/. 30.00	199-2011
281	70210	RX SENOS PARANASALES (3 POSICIONES)	RADIOLOGÍA E IMAGENOLOGÍA	S/. 30.00	199-2011

MINISTERIO DE SALUD
Instituto Nacional de Asesoría Médica
Instituto Nacional de Ciencias Neurológicas
R. FERNÁNDEZ

MINISTERIO DE SALUD
Instituto Nacional de Asesoría Médica
Instituto Nacional de Ciencias Neurológicas
F. AQUINO P.

MINISTERIO DE SALUD
Instituto Nacional de Asesoría Médica
Instituto Nacional de Ciencias Neurológicas
G. VARGAS

MINISTERIO DE SALUD
Instituto Nacional de Asesoría Médica
Instituto Nacional de Ciencias Neurológicas
R. SUÁREZ



Nº	CPMS	DESCRIPCION	SERVICIO	TARIFA	RESOLUCION
282	70240	RX SILLA TURCA	RADIOLOGÍA E IMAGENOLOGÍA	S/. 25.00	199-2011
283	72170	RX PELVIS OSEA (ADULTO)	RADIOLOGÍA E IMAGENOLOGÍA	S/. 25.00	199-2011
284	72040	RX COLUMNA CERVICAL (FRONTAL Y PERFIL)	RADIOLOGÍA E IMAGENOLOGÍA	S/. 35.00	199-2011
285	72050	RX COLUMNA CERVICAL FRONTAL, LATERAL Y OBLICUAS	RADIOLOGÍA E IMAGENOLOGÍA	S/. 50.00	199-2011
286	72052	RX COLUMNA CERVICAL FUNCIONAL	RADIOLOGÍA E IMAGENOLOGÍA	S/. 70.00	199-2011
287	72070	RX COLUMNA DORSAL FRONTAL LATERAL	RADIOLOGÍA E IMAGENOLOGÍA	S/. 40.00	199-2011
288	72080	RX COLUMNA DORSO LUMBAR (FRONTAL LATERAL)	RADIOLOGÍA E IMAGENOLOGÍA	S/. 60.00	199-2011
289	72067	RX COLUMNA LUMBAR (FRONTAL LATERAL)	RADIOLOGÍA E IMAGENOLOGÍA	S/. 40.00	199-2011
290	72068	RX COLUMNA LUMBAR FRONTAL PERFIL Y OBLICUAS	RADIOLOGÍA E IMAGENOLOGÍA	S/. 50.00	199-2011
291	72120	RX COLUMNA LUMBAR FUNCIONAL	RADIOLOGÍA E IMAGENOLOGÍA	S/. 60.00	199-2011
292	72100	RX COLUMNA LUMBO-SACRA (FRENTE Y PERFIL)	RADIOLOGÍA E IMAGENOLOGÍA	S/. 40.00	199-2011
293	72200	RX COLUMNA SACRO COCCIGEA (FRENTE Y PERFIL)	RADIOLOGÍA E IMAGENOLOGÍA	S/. 25.00	199-2011
294	70250	RX CRANEO (2 POSICIONES)	RADIOLOGÍA E IMAGENOLOGÍA	S/. 25.00	199-2011
295	70250	RX BASE DE CRANEO	RADIOLOGÍA E IMAGENOLOGÍA	S/. 25.00	199-2011
296	73550	RX FEMUR (FRENTE Y PERFIL) UNILATERAL	RADIOLOGÍA E IMAGENOLOGÍA	S/. 25.00	199-2011
297	73550	RX FEMUR (FRENTE Y PERFIL) BILATERAL	RADIOLOGÍA E IMAGENOLOGÍA	S/. 25.00	199-2011
298	73620	RX PIE (2 POSICIONES) UNILATERAL	RADIOLOGÍA E IMAGENOLOGÍA	S/. 15.00	199-2011
299	73620	RX PIE BILATERAL	RADIOLOGÍA E IMAGENOLOGÍA	S/. 15.00	199-2011
300	73590	RX PIERNA (FRENTE Y PERFIL) BILATERAL	RADIOLOGÍA E IMAGENOLOGÍA	S/. 30.00	199-2011
301	73590	RX PIERNA (FRENTE Y PERFIL) UNILATERAL	RADIOLOGÍA E IMAGENOLOGÍA	S/. 30.00	199-2011
302	73560	RX RODILLA (FRENTE Y PERFIL) BILATERAL	RADIOLOGÍA E IMAGENOLOGÍA	S/. 30.00	199-2011
303	73562	RX RODILLA (FRENTE Y PERFIL) UNILATERAL	RADIOLOGÍA E IMAGENOLOGÍA	S/. 15.00	199-2011
304	73600	RX TOBILLO (2 POSICIONES) UNILATERAL	RADIOLOGÍA E IMAGENOLOGÍA	S/. 20.00	199-2011
305	73090	RX ANTEBRAZO (2 POSICIONES) BILATERAL	RADIOLOGÍA E IMAGENOLOGÍA	S/. 40.00	199-2011
306	73090	RX ANTEBRAZO (CUBITO RADIO) UNILATERAL	RADIOLOGÍA E IMAGENOLOGÍA	S/. 40.00	199-2011
307	73090	RX BRAZO (2 POSICIONES) UNILATERAL	RADIOLOGÍA E IMAGENOLOGÍA	S/. 40.00	199-2011
308	73090	RX BRAZO BILATERAL	RADIOLOGÍA E IMAGENOLOGÍA	S/. 40.00	199-2011
309	73080	RX CODO (FRENTE Y PERFIL) BILATERAL	RADIOLOGÍA E IMAGENOLOGÍA	S/. 25.00	199-2011
310	73070	RX CODO (FRENTE Y PERFIL) UNILATERAL	RADIOLOGÍA E IMAGENOLOGÍA	S/. 15.00	199-2011
311	73030	RX HOMBRO (DOS POSICIONES) BILATERAL	RADIOLOGÍA E IMAGENOLOGÍA	S/. 30.00	199-2011
312	73030	RX HOMBRO (DOS POSICIONES) UNILATERAL	RADIOLOGÍA E IMAGENOLOGÍA	S/. 30.00	199-2011
313	73120	RX MANO (FRENTE Y OBLICUA) BILATERAL	RADIOLOGÍA E IMAGENOLOGÍA	S/. 25.00	199-2011



R. FERNÁNDEZ



F. AQUINO P.



G. VARGAS



R. SUÁREZ



RESOLUCIÓN DIRECTORAL

Lima, 30 de Marzo de 2021

Nº	CPMS	DESCRIPCION	SERVICIO	TARIFA	RESOLUCION
314	73120	RX MANO (FRENTE Y OBLICUA) UNILATERAL	RADIOLOGÍA E IMAGENOLOGÍA	S/. 25.00	199-2011
315	73100	RX MUÑECA (FRENTE Y PERFIL) BILATERAL	RADIOLOGÍA E IMAGENOLOGÍA	S/. 25.00	199-2011
316	73100	RX MUÑECA (FRENTE Y PERFIL) UNILATERAL	RADIOLOGÍA E IMAGENOLOGÍA	S/. 25.00	199-2011
317	74000	RX ABDOMEN SIMPLE (POSICIONES)	RADIOLOGÍA E IMAGENOLOGÍA	S/. 30.00	199-2011
318	74020	RX ABDOMEN SIMPLE DE PIE Y CUBITO (DOS POSICIONES)	RADIOLOGÍA E IMAGENOLOGÍA	S/. 30.00	199-2011
319	73000	RX CLAVICULA BILATERAL	RADIOLOGÍA E IMAGENOLOGÍA	S/. 25.00	199-2011
320	73000	RX CLAVICULA UNILATERAL	RADIOLOGÍA E IMAGENOLOGÍA	S/. 25.00	199-2011
321	71100	RX PARRILLA COSTAL (FRENTE Y OBLICUA) UNILATERAL	RADIOLOGÍA E IMAGENOLOGÍA	S/. 30.00	199-2011
322	71110	RX PARRILLA COSTAL BILATERAL	RADIOLOGÍA E IMAGENOLOGÍA	S/. 50.00	199-2011
323	71010	RX TORAX 2 POSICIONES (FRONTAL LATERAL)	RADIOLOGÍA E IMAGENOLOGÍA	S/. 30.00	199-2011
324	71015	RX TORAX AP	RADIOLOGÍA E IMAGENOLOGÍA	S/. 25.00	199-2011
325	75671	Panangiografía cerebral	NEUROCIRUGIA	S/. 980.00	331-2017
326	37242	Embolización cerebral, MAV compleja	NEUROCIRUGIA	S/. 1,630.00	331-2017
327	70460	TEM CEREBRAL CON CONTRASTE	RADIOLOGÍA E IMAGENOLOGÍA	S/. 220.00	199-2011
328	70450	TEM CEREBRAL SIN CONTRASTE	RADIOLOGÍA E IMAGENOLOGÍA	S/. 200.00	199-2011
329	76355	TEM ESTEROTAXIA CON CONTRASTE	RADIOLOGÍA E IMAGENOLOGÍA	S/. 70.00	199-2011
330	70496	Angiografía por tomografía computarizada de cabeza y/o cuello, con contraste(s), incluyendo imágenes no contrastadas, si se toman, y post procesamiento de imágenes	RADIOLOGÍA E IMAGENOLOGÍA	S/. 400.00	199-2011
331	70487	TEM MAXILO FACIAL CON CONTRASTE	RADIOLOGÍA E IMAGENOLOGÍA	S/. 400.00	199-2011
332	70486	TEM MAXILO FACIAL SIN CONTRASTE	RADIOLOGÍA E IMAGENOLOGÍA	S/. 350.00	199-2011
333	70481	TEM ORBITAS CON CONTRASTE	RADIOLOGÍA E IMAGENOLOGÍA	S/. 400.00	199-2011
334	70480	TEM ORBITAS SIN CONTRASTE	RADIOLOGÍA E IMAGENOLOGÍA	S/. 350.00	199-2011
335	70482.02	TEM SENOS PARANASALES CON CONTRASTE	RADIOLOGÍA E IMAGENOLOGÍA	S/. 400.00	199-2011
336	70480.01	TEM SENOS PARANASALES SIN CONTRASTE	RADIOLOGÍA E IMAGENOLOGÍA	S/. 350.00	199-2011
337	70482.03	TEM SILLA TURCA HIPOFISIS CON CONTRASTE	RADIOLOGÍA E IMAGENOLOGÍA	S/. 400.00	199-2011



Nº	CPMS	DESCRIPCION	SERVICIO	TARIFA	RESOLUCION
338	70480	TEM SILLA TURCA HIPOFISIS SIN CONTRASTE	RADIOLOGÍA E IMAGENOLOGÍA	S/. 350.00	199-2011
339	70488.01	TEM TEMPORAL, MASTOIDES, PEÑASCOS, C. AUDITIVO INTERNO CON CONTRASTE	RADIOLOGÍA E IMAGENOLOGÍA	S/. 400.00	199-2011
340	70486.01	TEM TEMPORAL, MASTOIDES, PEÑASCOS, C. AUDITIVO INTERNO SIN CONTRASTE	RADIOLOGÍA E IMAGENOLOGÍA	S/. 350.00	199-2011
341	70460.01	TEM CUELLO LARINGE, FARINGE, TIROIDES CON CONTRASTE	RADIOLOGÍA E IMAGENOLOGÍA	S/. 400.00	199-2011
342	70450.01	TEM CUELLO, FARINGE, LARINGE, TIROIDES SIN CONTRASTE	RADIOLOGÍA E IMAGENOLOGÍA	S/. 350.00	199-2011
343	72126	TEM COLUMNA CERVICAL CON CONTRASTE	RADIOLOGÍA E IMAGENOLOGÍA	S/. 450.00	199-2011
344	72125	TEM COLUMNA CERVICAL SIN CONTRASTE	RADIOLOGÍA E IMAGENOLOGÍA	S/. 400.00	199-2011
345	72129	TEM COLUMNA DORSAL CON CONTRASTE	RADIOLOGÍA E IMAGENOLOGÍA	S/. 450.00	199-2011
346	72128	TEM COLUMNA DORSAL SIN CONTRASTE	RADIOLOGÍA E IMAGENOLOGÍA	S/. 400.00	199-2011
347	72132	TEM COLUMNA LUMBAR CON CONTRASTE	RADIOLOGÍA E IMAGENOLOGÍA	S/. 450.00	199-2011
348	72131	TEM COLUMNA LUMBAR SIN CONTRASTE	RADIOLOGÍA E IMAGENOLOGÍA	S/. 400.00	199-2011
349	72132.01	TEM COLUMNA SACRO COCCIGEA CON CONTRASTE	RADIOLOGÍA E IMAGENOLOGÍA	S/. 450.00	199-2011
350	72131.01	TEM COLUMNA SACRO COCCIGEA SIN CONTRASTE	RADIOLOGÍA E IMAGENOLOGÍA	S/. 400.00	199-2011
351	71260	TEM TORAX PULMONES MEDIASTINO CON CONTRASTE	RADIOLOGÍA E IMAGENOLOGÍA	S/. 400.00	199-2011
352	71250	TEM TORAX PULMONES MEDIASTINO SIN CONTRASTE	RADIOLOGÍA E IMAGENOLOGÍA	S/. 350.00	199-2011
353	74177	TAC Abdomen y pelvis, con material(es) de contraste	RADIOLOGÍA E IMAGENOLOGÍA	S/. 450.00	199-2011
354	74176	TAC ABDOMEN + PELVIS SIN CONTRASTE	RADIOLOGÍA E IMAGENOLOGÍA	S/. 400.00	199-2011
355	74160.01	TEM ABDOMEN SUPERIOR CON CONTRASTE	RADIOLOGÍA E IMAGENOLOGÍA	S/. 400.00	199-2011
356	74150.01	TEM ABDOMEN SUPERIOR SIN CONTRASTE	RADIOLOGÍA E IMAGENOLOGÍA	S/. 350.00	199-2011
357	72193	TEM PELVIS CON CONTRASTE	RADIOLOGÍA E IMAGENOLOGÍA	S/. 350.00	199-2011
358	72192	TEM PELVIS SIN CONTRASTE	RADIOLOGÍA E IMAGENOLOGÍA	S/. 300.00	199-2011
359	70486.01	TEM ARTICULACION UNILATERAL SIN CONTRASTE	RADIOLOGÍA E IMAGENOLOGÍA	S/. 400.00	199-2011
360	70488.01	TEM ARTICULACION UNILATERAL CON CONTRASTE	RADIOLOGÍA E IMAGENOLOGÍA	S/. 450.00	199-2011
361	73201	TEM UN MIEMBRO CON CONTRASTE	RADIOLOGÍA E IMAGENOLOGÍA	S/. 350.00	199-2011
362	73200	TEM UN MIEMBRO SIN CONTRASTE	RADIOLOGÍA E IMAGENOLOGÍA	S/. 300.00	199-2011
363	99141.01	SEDACION PARA TOMOGRAFIA	RADIOLOGÍA E IMAGENOLOGÍA	S/. 100.00	199-2011
364	70336	RM ARTICULACION TEMPORO MANDIBULAR CON CONTRASTE	RADIOLOGÍA E IMAGENOLOGÍA	S/. 620.00	072-2014
365	70336.1	RM ARTICULACION TEMPORO MANDIBULAR SIN CONTRASTE	RADIOLOGÍA E IMAGENOLOGÍA	S/. 500.00	072-2014
366	70540	RM ORBITA SIN CONTRASTE	RADIOLOGÍA E IMAGENOLOGÍA	S/. 500.00	072-2014
367	70540.01	RM OIDO SIN CONTRASTE	RADIOLOGÍA E IMAGENOLOGÍA	S/. 500.00	072-2014
368	70540.02	RM MACIZO FACIAL SIN CONTRASTE	RADIOLOGÍA E IMAGENOLOGÍA	S/. 500.00	072-2014





RESOLUCIÓN DIRECTORAL

Lima, 30 de Marzo de 2021

Nº	CPMS	DESCRIPCION	SERVICIO	TARIFA	RESOLUCION
369	70540.03	RM CUELLO SIN CONTRASTE	RADIOLOGÍA E IMAGENOLOGÍA	S/. 500.00	072-2014
370	70542	RM ORBITA CON MATERIAL Y MEDIO DE CONTRASTE	RADIOLOGÍA E IMAGENOLOGÍA	S/. 500.00	072-2014
371	70542.01	RM OIDO CON MATERIAL Y MEDIO DE CONTRASTE	RADIOLOGÍA E IMAGENOLOGÍA	S/. 620.00	072-2014
372	70542.02	RM MACIZO FACIAL CON MATERIAL Y MEDIO DE CONTRASTE	RADIOLOGÍA E IMAGENOLOGÍA	S/. 500.00	072-2014
373	70542.03	RM CUELLO CON MATERIAL Y MEDIO DE CONTRASTE	RADIOLOGÍA E IMAGENOLOGÍA	S/. 500.00	072-2014
374	70544	RM ANGIOGRAFIA CEREBRAL CON MATERIAL/MEDIO DE CONTRASTE	RADIOLOGÍA E IMAGENOLOGÍA	S/. 500.00	072-2014
375	70545	RM ANGIOGRAFIA CEREBRAL CON TIEMPO VUELO (SIN CONTRASTE)	RADIOLOGÍA E IMAGENOLOGÍA	S/. 500.00	072-2014
376	70552	RM CEREBRO CON MATERIAL Y MEDIO DE CONTRASTE	RADIOLOGÍA E IMAGENOLOGÍA	S/. 500.00	072-2014
377	70552.01	RM HIPOFISIS CON MATERIAL Y MEDIO DE CONTRASTE	RADIOLOGÍA E IMAGENOLOGÍA	S/. 500.00	072-2014
378	70551	RM CEREBRO SIN CONTRASTE	RADIOLOGÍA E IMAGENOLOGÍA	S/. 500.00	072-2014
379	70551.01	RM HIPOFISIS SIN CONTRASTE	RADIOLOGÍA E IMAGENOLOGÍA	S/. 500.00	072-2014
380	70555	RM ENCEFALO FUNCIONAL	RADIOLOGÍA E IMAGENOLOGÍA	S/. 500.00	072-2014
381	72141	RM COLUMNA CERVICAL SIN CONTRASTE	RADIOLOGÍA E IMAGENOLOGÍA	S/. 500.00	072-2014
382	72142	RM COLUMNA CERVICAL CON MATERIAL/MEDIO DE CONTRASTE	RADIOLOGÍA E IMAGENOLOGÍA	S/. 500.00	072-2014
383	72146	RM COLUMNA DORSAL SIN CONTRASTE	RADIOLOGÍA E IMAGENOLOGÍA	S/. 500.00	072-2014
384	72147	RM COLUMNA DORSAL CON MATERIAL/MEDIO DE CONTRASTE	RADIOLOGÍA E IMAGENOLOGÍA	S/. 500.00	072-2014
385	72148	RM COLUMNA LUMBO-SACRO SIN CONTRASTE	RADIOLOGÍA E IMAGENOLOGÍA	S/. 500.00	072-2014
386	72149	RM COLUMNA LUMBO SACRO CON CONTRASTE	RADIOLOGÍA E IMAGENOLOGÍA	S/. 500.00	072-2014
387	72195	RM COLUMNA ARTICULACION-SACROILIACA CON CONTRASTE	RADIOLOGÍA E IMAGENOLOGÍA	S/. 500.00	072-2014
388	72196	RM COLUMNA ARTICULACIÓN SACROILIACA SIN CONTRASTE	RADIOLOGÍA E IMAGENOLOGÍA	S/. 500.00	072-2014
389	75671	RM ANGIOGRAFIA CAROTIDAS	RADIOLOGÍA E IMAGENOLOGÍA	S/. 980.00	331-2017
390	76390	RM ESPECTROSCOPIA	RADIOLOGÍA E IMAGENOLOGÍA	S/. 450.00	072-2014
391	70559.01	RM PERFUSION CEREBRAL	RADIOLOGÍA E IMAGENOLOGÍA	S/. 480.00	072-2014
392	76393	RM TRACTOGRAFIA	RADIOLOGÍA E IMAGENOLOGÍA	S/. 530.00	072-2014



R. FERNÁNDEZ



F. AQUINO P.



G. VARGAS



R. SUÁREZ



Nº	CPMS	DESCRIPCION	SERVICIO	TARIFA	RESOLUCION
393	73219.03	RM PLEXO BRAQUEAL CON MATERIAL Y MEDIO DE CONTRASTE	RADIOLOGÍA E IMAGENOLOGÍA	S/. 500.00	072-2014
394	73218.03	RM PLEXO BRAQUEAL SIN CONTRASTE	RADIOLOGÍA E IMAGENOLOGÍA	S/. 500.00	072-2014
395	76391	RM DIFUSION	RADIOLOGÍA E IMAGENOLOGÍA	S/. 450.00	072-2014
396	70560.01	Protocolo de Evaluación de Lesiones Tumorales del SNC (Protocolo base + DWI + PWI + MRS + GD) (70552-76391-70559.01-76390)	RADIOLOGÍA E IMAGENOLOGÍA	S/. 1,350.00	072-2014
397	70560.02	Protocolo de Evaluación de ACV Isquémico (Protocolo base + DWI + PWI + ARM + GD) (70552-76391-70559.01-70544)	RADIOLOGÍA E IMAGENOLOGÍA	S/. 1,380.00	072-2014
398	70560.03	Protocolo de Evaluación de Epilepsia(Protocolo base modificado + GD) (70552)	RADIOLOGÍA E IMAGENOLOGÍA	S/. 500.00	072-2014
399	70560.04	Protocolo de Evaluación de Enfermedades Metabólicas (Protocolo base + DWI + MRS) (70551-76391-76390)	RADIOLOGÍA E IMAGENOLOGÍA	S/. 800.00	072-2014
400	70560.05	Protocolo de Evaluación en Neuropediatría (< 2 años) (Protocolo base modificado + GD) (70552)	RADIOLOGÍA E IMAGENOLOGÍA	S/. 500.00	072-2014
401	70560.06	Protocolo de Evaluación Pre-quirúrgica (FMRI + DTI) (70555)	RADIOLOGÍA E IMAGENOLOGÍA	S/. 900.00	072-2014
402	70560.08	Protocolo de Evaluación de MAV/Trombosis	RADIOLOGÍA E IMAGENOLOGÍA	S/. 800.00	072-2014
403	70560.09	Protocolo de Evaluación de Enf. Desmilitinantes (Protocolo base modificado + GD) (70552/72142/72147/72149)	RADIOLOGÍA E IMAGENOLOGÍA	S/. 500.00	072-2014
404	70560.1	Protocolo de Neurografía (SNP) (73219.03/73218.06-64449)	RADIOLOGÍA E IMAGENOLOGÍA	S/. 500.00	072-2014
405	70560.11	Protocolo de Evaluación de Enfermedades Neurodegenerativas (Protocolo base modificado + DWI + MRS + ARM)(70552-76391-76390-70544)	RADIOLOGÍA E IMAGENOLOGÍA	S/. 1,350.00	072-2014
406	21012	Escisión de tumor, de tejido blando de cara o cuero cabelludo, tejido celular subcutáneo; 2.0 cm o más	NEUROCIRUGIA	S/. 250.00	199-2011
407	21014	Escisión de tumor, de tejido blando de cara o cuero cabelludo, debajo de la fascia (sublagueal, intramuscular); 2.0 cm o mayor	NEUROCIRUGIA	S/. 600.00	199-2011
408	21017	Escisión de osteoma pequeño	NEUROCIRUGIA	S/. 120.00	199-2011
409	21936	Resección radical de tumor (por ejemplo, sarcoma), tejido blando de espalda o flanco; 5 cm o más	NEUROCIRUGIA	S/. 250.00	199-2011
410	22210	Osteotomía de columna, abordaje posterior o posterolateral, un segmento vertebral; cervical	NEUROCIRUGIA	S/. 600.00	199-2011
411	22212	Osteotomía de columna, abordaje posterior o posterolateral, un segmento vertebral; torácico	NEUROCIRUGIA	S/. 700.00	199-2011
412	22214	Osteotomía de columna, abordaje posterior o posterolateral, un segmento vertebral; lumbar	NEUROCIRUGIA	S/. 800.00	199-2011
413	22220	Osteotomía de columna, incluyendo disquetomía, abordaje anterior, un solo segmento vertebral; cervical	NEUROCIRUGIA	S/. 600.00	199-2011
414	22222	Osteotomía de columna, incluyendo disquetomía, abordaje anterior, un solo segmento vertebral; torácico	NEUROCIRUGIA	S/. 700.00	199-2011
415	22224	Osteotomía de columna, incluyendo disquetomía, abordaje anterior, un solo segmento vertebral; lumbar	NEUROCIRUGIA	S/. 800.00	199-2011
416	22318	Tratamiento abierto y/o reducción de fractura de apófisis odontoides y/o dislocadura (s) (incluyendo apófisis odontoides), aproximación anterior, colocación de fijación interna; sin injerto	NEUROCIRUGIA	S/. 400.00	199-2011
417	22550	Artrodesis anterior por deformación de raquis	NEUROCIRUGIA	S/. 800.00	199-2011



R. FERNÁNDEZ



F. AQUINO P.



G. VARGAS



R. SUÁREZ



RESOLUCIÓN DIRECTORAL

Lima, 30 de Marzo de 2021

N°	CPMS	DESCRIPCION	SERVICIO	TARIFA	RESOLUCION
418	22558	Artrodesis, anterior, técnica de intercuerpos, incluyendo disquetomía mínima para preparar el interespacio (que no sea para descompresión); lumbar	NEUROCIRUGIA	S/. 800.00	199-2011
419	22589	Artrodesis posterior por deformacion de raquis	NEUROCIRUGIA	S/. 800.00	199-2011
420	22634	Artrodesis, técnica combinada posterior o posterolateral, con técnica de intercuerpo, incluyendo laminectomía y/o disquetomía suficiente para preparar interespacio (más allá de descompresión), interespacio y segmento único; cada interespacio y segmento adicional (registrar adicionalmente al código del procedimiento primario)	NEUROCIRUGIA	S/. 500.00	199-2011
421	22850	Remoción de instrumentación no segmentaria posterior (p. ej. varilla de Harrington)	NEUROCIRUGIA	S/. 200.00	199-2011
422	22852	Remoción de instrumentación segmentaria posterior	NEUROCIRUGIA	S/. 500.00	199-2011
423	22855	Remoción de instrumentación anterior	NEUROCIRUGIA	S/. 200.00	199-2011
424	61000	Punción evacuadora subdural a través de la fontanela o sutura en lactante, unilateral o bilateral, inicial	NEUROCIRUGIA	S/. 125.00	199-2011
425	61070	Punción de tubo de derivación o reservorio para aspiración o procedimiento de inyección	NEUROCIRUGIA	S/. 125.00	199-2011
426	61108	Trepanación(es) helicoidal(es) para punción subdural, intracerebral o ventricular, para evacuación y/o drenaje de hematoma subdural	NEUROCIRUGIA	S/. 400.00	199-2011
427	61150	Agujero(s) de trépano con aspiración progresiva de un absceso o quiste intracranial	NEUROCIRUGIA	S/. 650.00	199-2011
428	61254	Cateterismo cerebral intraventricular para medir la presión intracerebral	NEUROCIRUGIA	S/. 200.00	199-2011
429	61255	Cateterismo cerebral parenquimal para medir la presión intracerebral	NEUROCIRUGIA	S/. 200.00	199-2011
430	61257	Cateterismo cerebral para medir la presión de perfusión y presión intracerebral	NEUROCIRUGIA	S/. 200.00	199-2011
431	61259	Monitoreo de la oximetría cerebral	NEUROCIRUGIA	S/. 40.00	199-2011
432	61305	Craniectomía o craneotomía, exploratoria, infratentorial (fosa posterior)	NEUROCIRUGIA	S/. 800.00	199-2011
433	61312	Craniectomía o craneotomía para evacuación de hematoma supratentorial, extradural o subdural	NEUROCIRUGIA	S/. 800.00	199-2011
434	61314	Craniectomía o craneotomía para evacuación de hematoma infratentorial; extradural o subdural	NEUROCIRUGIA	S/. 500.00	199-2011
435	61322	Craniectomía o craneotomía, descompresiva, con o sin duraplastia, para tratamiento de hipertensión intracraneal, sin evacuación de hematoma intraparenquimal asociado; sin lobectomía	NEUROCIRUGIA	S/. 600.00	199-2011
436	61500	Craniectomía con Escisión de tumor u otra lesión ósea del cráneo	NEUROCIRUGIA	S/. 800.00	199-2011
437	61510	Craniectomía, trepanación, craneotomía con colgajo óseo; para Escisión de tumor supratentorial, excepto meningioma	NEUROCIRUGIA	S/. 600.00	199-2011



R. FERNÁNDEZ



F. AQUINO P.



G. VARGAS



R. SUÁREZ

Nº	CPMS	DESCRIPCION	SERVICIO	TARIFA	RESOLUCION
438	61512	Craniectomía, trepanación, craneotomía con colgajo óseo; para Escisión de meningioma, supratentorial	NEUROCIRUGIA	S/. 325.00	199-2011
439	61518	Craniectomía para excisión de tumor cerebral infratentorial o de fosa posterior; excepto meningioma, tumor de ángulo pontocerebeloso o tumor en la línea media de la base de cráneo	NEUROCIRUGIA	S/. 700.00	199-2011
440	61520	Craniectomía para Escisión de tumor cerebral infratentorial o de fosa posterior; tumor de ángulo pontocerebeloso	NEUROCIRUGIA	S/. 900.00	199-2011
441	61521	Craniectomía para Escisión de tumor cerebral infratentorial o de fosa posterior; tumor de línea media de base de cráneo	NEUROCIRUGIA	S/. 800.00	199-2011
442	61522	Craniectomía, infratentorial o de fosa posterior; para Escisión de absceso cerebral	NEUROCIRUGIA	S/. 300.00	199-2011
443	61523	Debridación de absceso epicraneal	NEUROCIRUGIA	S/. 650.00	199-2011
444	61524.01	Tumor de la region pineal	NEUROCIRUGIA	S/. 1,000.00	199-2011
445	61525	Reseccion de tumor intraventricular	NEUROCIRUGIA	S/. 800.00	199-2011
446	61527	Reseccion de tumor de base de craneo	NEUROCIRUGIA	S/. 500.00	199-2011
447	61528	Reseccion de meningioma recidivante	NEUROCIRUGIA	S/. 1,000.00	199-2011
448	61545	Craneotomía con elevación de colgajo óseo, para Escisión de craneofaringioma	NEUROCIRUGIA	S/. 1,000.00	199-2011
449	61548	Hipofisectomía o excisión de tumor hipofisario, abordaje transnasal o transeptal, no estereotáxico	NEUROCIRUGIA	S/. 800.00	199-2011
450	61558	Craniectomía amplia por craneosinostosis de varias suturas craneales (cráneo en hoja de trébol); que no requiera injertos óseos	NEUROCIRUGIA	S/. 1,500.00	199-2011
451	61587	Reseccion de glioma cerebral o medular (tumor cerebelo)	NEUROCIRUGIA	S/. 1,000.00	199-2011
452	61588	Reseccion de meningioma de agujero magno (tumor cerebelo medular)	NEUROCIRUGIA	S/. 800.00	199-2011
453	61589	Reseccion de meningioma petroclival	NEUROCIRUGIA	S/. 700.00	199-2011
454	61680	Cirugía de malformación arteriovenosa intracraneal; supratentorial, simple	NEUROCIRUGIA	S/. 1,600.00	199-2011
455	61692	Cirugía de malformación arteriovenosa intracraneal; en la duramadre, compleja	NEUROCIRUGIA	S/. 1,600.00	199-2011
456	61709	Clipaje de aneurisma cerebral unico	NEUROCIRUGIA	S/. 1,200.00	199-2011
457	61709.01	Clipaje de aneurisma cerebral multiple	NEUROCIRUGIA	S/. 1,400.00	199-2011
458	61712	Reseccion de cavernoma de tronco cerebral	NEUROCIRUGIA	S/. 1,500.00	199-2011
459	61712.01	Reseccion de cavernoma hemisferico	NEUROCIRUGIA	S/. 1,500.00	199-2011
460	61720	Producción de lesión mediante método estereotáxico, incluyendo agujeros de taladro y técnicas de localización y grabación, en globo pálido o tálamo en una etapa o varias etapas	NEUROCIRUGIA	S/. 450.00	199-2011
461	61750	Biopsia, aspiración o excisión por estereotaxia para lesiones intracraneales, incluye los agujeros de trepanación	NEUROCIRUGIA	S/. 350.00	199-2011
462	61751	Biopsia, aspiración o excisión por estereotaxia para lesiones intracraneales, incluye los agujeros de trepanación; con guía mediante tomografía o resonancia magnética	NEUROCIRUGIA	S/. 800.00	199-2011
463	61791	Producción de lesión mediante método estereotáxico, percutánea, por agente neurolítico (p. ej. alcohol, térmico, eléctrico, radiofrecuencia); tracto trigeminal medular	NEUROCIRUGIA	S/. 800.00	199-2011



R. FERNÁNDEZ



F. AQUINO P.



G. VARGAS



R. SUÁREZ



R. SUÁREZ



RESOLUCIÓN DIRECTORAL

Lima, 30 de Marzo de 2021

Nº	CPMS	DESCRIPCION	SERVICIO	TARIFA	RESOLUCION
464	61860	Craniectomía o craneotomía para implantación de electrodos neuroestimuladores, en corteza cerebral	NEUROCIRUGIA	S/. 400.00	199-2011
465	61870	Craniectomía para implantación de electrodos neuroestimuladores, cerebelo; cortical	NEUROCIRUGIA	S/. 800.00	199-2011
466	61875	Craniectomía para implantación de electrodos neuroestimuladores, cerebelar	NEUROCIRUGIA	S/. 800.00	199-2011
467	61880	Revisión o remoción de electrodos neuroestimuladores intracraneales	NEUROCIRUGIA	S/. 500.00	199-2011
468	62010	Elevación de fractura de cráneo deprimida; con corrección de duramadre y/o debridamiento de cerebro	NEUROCIRUGIA	S/. 180.00	199-2011
469	62100	Craneotomía para corrección de escape dural/cerebroespinal de LCR, incluyendo cirugía para rinorrea/ otorrea	NEUROCIRUGIA	S/. 700.00	199-2011
470	62115	Reducción de craneomegalia (P. ej. hidrocefalia tratada); que no requiera injertos óseos o craneoplastia	NEUROCIRUGIA	S/. 1,000.00	199-2011
471	62145	Craneoplastia por defecto del cráneo con cirugía cerebral reparadora	NEUROCIRUGIA	S/. 800.00	199-2011
472	62161	Neuroendoscopia, intracraneal; con disección de adhesiones, fenestración de septum pellucidum o quistes intraventriculares (incluyendo colocación, remplazo o remoción de catéter ventricular)	NEUROCIRUGIA	S/. 600.00	199-2011
473	62162	Neuroendoscopia, intracraneal; con fenestración de septum pellucidum o Escisión de quiste coloide, incluyendo colocación de catéter ventricular externo para drenaje	NEUROCIRUGIA	S/. 600.00	199-2011
474	62166	Evacuación endoscópica de hematoma intraventricular	NEUROCIRUGIA	S/. 600.00	199-2011
475	62190	Creación de derivación; subaracnoideo/subdural -atrial, -auricular, -yugular	NEUROCIRUGIA	S/. 200.00	199-2011
476	62192	Creación de derivación subaracnoideo/subdural-peritoneal, -pleural, otros destinos	NEUROCIRUGIA	S/. 400.00	199-2011
477	62200	Ventriculocisternostomía, tercer ventrículo	NEUROCIRUGIA	S/. 600.00	199-2011
478	62230	Reemplazo o revisión de la derivación del líquido cefalorraquídeo, de la válvula obstruida, o del catéter distal en el sistema de derivación	NEUROCIRUGIA	S/. 100.00	199-2011
479	62256	Remoción de sistema completo de derivación de LCR; sin reemplazo	NEUROCIRUGIA	S/. 280.00	199-2011
480	62275	Biopsia de médula espinal, aguja percutánea	NEUROCIRUGIA	S/. 600.00	199-2011
481	63045	Laminectomía, facetectomía y foraminotomía (uni o bilateral con descompresión medular, de cola de caballo y/o raíces neurales, (p.ej. Estenosis de receso lateral o vertebral) , segmento vertebral único; cervical	NEUROCIRUGIA	S/. 600.00	199-2011
482	63075	Disquectomía, anterior, con descompresión de médula espinal y/o raíces neurales, incluyendo osteofitectomía; cervical, interespacio único	NEUROCIRUGIA	S/. 800.00	199-2011



R. FERNÁNDEZ



F. AQUINO P.



G. VARGAS



R. SUÁREZ



Nº	CPMS	DESCRIPCION	SERVICIO	TARIFA	RESOLUCION
483	63100	Excresis de tumor vertebromedular	NEUROCIRUGIA	S/. 1,000.00	199-2011
484	63170	Laminectomía con mielotomía (P. ej. tipo Bischof o DREZ), cervical, torácico o toracolumbar	NEUROCIRUGIA	S/. 600.00	199-2011
485	63172	Laminectomía con drenaje de quiste o cavidad siringomiélica intramedular; hacia el espacio subaracnoideo	NEUROCIRUGIA	S/. 325.00	199-2011
486	63180	Laminectomía y sección de ligamentos dentados, con o sin injerto dural, de uno o dos segmentos a nivel cervical	NEUROCIRUGIA	S/. 500.00	199-2011
487	63250	Laminectomía para escisión u oclusión de malformación arteriovenosa de la médula espinal; cervical	NEUROCIRUGIA	S/. 500.00	199-2011
488	63252	Laminectomía para escisión u oclusión de malformación arteriovenosa de la médula espinal; toracolumbar	NEUROCIRUGIA	S/. 600.00	199-2011
489	63253	Liberación de adherencias peridurales	NEUROCIRUGIA	S/. 280.00	199-2011
490	63265	Laminectomía para escisión o evacuación de lesión intraespinal que no sea neoplasia, extradural, a nivel cervical	NEUROCIRUGIA	S/. 500.00	199-2011
491	63271	Laminectomía para Escisión o evacuación de lesión intraespinal que no sea neoplasia, intradural, a nivel torácico	NEUROCIRUGIA	S/. 500.00	199-2011
492	63272	Laminectomía para Escisión o evacuación de lesión intraespinal que no sea neoplasia, intradural, a nivel lumbar	NEUROCIRUGIA	S/. 500.00	199-2011
493	63655	Laminectomía para implantación de electrodo neuroestimulador; placa/ paleta, epidural	NEUROCIRUGIA	S/. 500.00	199-2011
494	63657	Cura quirúrgica de columna	NEUROCIRUGIA	S/. 100.00	199-2011
495	63700	Corrección de meningocele menor de 5 cm de diámetro	NEUROCIRUGIA	S/. 280.00	199-2011
496	63702	Corrección de meningocele mayor de 5 cm de diámetro	NEUROCIRUGIA	S/. 500.00	199-2011
497	63706	Corrección de mielomeningocele mayor de 5 cm de diámetro	NEUROCIRUGIA	S/. 600.00	199-2011
498	63707	Corrección de escape de LCR dural, que no requiera laminectomía	NEUROCIRUGIA	S/. 300.00	199-2011
499	64703	Descompresión microvascular del trigémino	NEUROCIRUGIA	S/. 850.00	199-2011
500	64722	Descompresión; nervios no especificados en el listado (especificar)	NEUROCIRUGIA	S/. 200.00	199-2011
501	64725	Descompresión; tunel del carpo	NEUROCIRUGIA	S/. 400.00	199-2011
502	64726	Descompresión; nervio digital plantar	NEUROCIRUGIA	S/. 400.00	199-2011
503	64774	Excisión de neuroma; nervio cutáneo, identificable quirúrgicamente	NEUROCIRUGIA	S/. 700.00	199-2011
504	64795	Biopsia del nervio	NEUROCIRUGIA	S/. 200.00	199-2011
505	64802	Simpatectomía cervical	NEUROCIRUGIA	S/. 400.00	199-2011
506	64857	Sutura de nervio periférico mayor, brazo o pierna, excepto ciático; sin transposición	NEUROCIRUGIA	S/. 280.00	199-2011
507	64916	Laminectomía para excisión u oclusión de malformación arteriovenosa de la médula espinal, torácica. lumbar	NEUROCIRUGIA	S/. 400.00	199-2011
508	64924	Dstrucción por radiofrecuencia. nervio trigémino: ramas de segunda y tercera división	NEUROCIRUGIA	S/. 450.00	199-2011
509	92507	Tratamiento de enfermedad del habla, lenguaje, voz, comunicación y/o procesamiento auditivo; individual	TERAPIA DEL LENGUAJE	S/. 10.00	199-2011
510	92521	Evaluación de fluidez del lenguaje (p.ej. Tartamudeo, atropellamiento-taquifemia)	TERAPIA DEL LENGUAJE	S/. 10.00	199-2011
511	92522	Evaluación de la producción del sonido del habla (p. ej. Articulación, proceso fonológico, apraxia, disartria)	TERAPIA DEL LENGUAJE	S/. 10.00	199-2011
512	92523	Evaluación de la producción del sonido del habla (p.ej. Articulación, proceso fonológico, apraxia, disartria); con evaluación de la comprensión y expresión del lenguaje (p.ej. Lenguaje receptivo y expresivo)	TERAPIA DEL LENGUAJE	S/. 10.00	199-2011





RESOLUCIÓN DIRECTORAL

Lima, 30 de Marzo de 2021

Nº	CPMS	DESCRIPCION	SERVICIO	TARIFA	RESOLUCION
513	92526	Tratamiento de la disfunción de la deglución y/o función oral para la alimentación	TERAPIA DEL LENGUAJE	S/. 10.00	199-2011
514	97001	Evaluación de terapia física	REHABILITACIÓN NEUROLÓGICA	S/. 10.00	199-2011
515	97002	Reevaluación de terapia física	REHABILITACIÓN NEUROLÓGICA	S/. 10.00	199-2011
516	97003	Evaluación de terapia ocupacional	TERAPIA OCUPACIONAL	S/. 10.00	199-2011
517	97004	Re-evaluación de terapia ocupacional	TERAPIA OCUPACIONAL	S/. 10.00	199-2011
518	97008	Terapia del complejo orofacial/sesion	TERAPIA DEL LENGUAJE	S/. 10.00	199-2011
519	97010	Aplicación de modalidad de terapia física a 1 o más áreas; compresas calientes o frías	REHABILITACIÓN NEUROLÓGICA	S/. 10.00	199-2011
520	97012	Aplicación de modalidad de terapia física a 1 o más áreas; tracción mecánica	REHABILITACIÓN NEUROLÓGICA	S/. 10.00	199-2011
521	97014	Aplicación de modalidad de terapia física a 1 o más áreas; estimulación eléctrica (no asistida) (TENS)	REHABILITACIÓN NEUROLÓGICA	S/. 10.00	199-2011
522	97035	Aplicación de modalidad de terapia física a 1 o más áreas; ultrasonido, cada 15 minutos	REHABILITACIÓN NEUROLÓGICA	S/. 10.00	199-2011
523	97039	Modalidad que no aparece en la lista (TERAPIA COMBINADA)	REHABILITACIÓN NEUROLÓGICA	S/. 10.00	199-2011
524	97110	Procedimiento terapéutico, 1 o más áreas, cada 15 minutos; ejercicios terapéuticos para desarrollar fuerza, resistencia, gama de movimiento or flexibilidad	REHABILITACIÓN NEUROLÓGICA	S/. 10.00	199-2011
525	97112	Procedimiento terapéutico, 1 o más áreas, cada 15 minutos; reeducación neuromuscular del movimiento, equilibrio, coordinación, sentido kinestésico, postura y propiocepción para actividades en posición de pie y/o sentado	REHABILITACIÓN NEUROLÓGICA	S/. 10.00	199-2011
526	97116	Procedimiento terapéutico, 1 o más áreas, cada 15 minutos; entrenamiento de la marcha (incluyendo subir escaleras)	REHABILITACIÓN NEUROLÓGICA	S/. 10.00	199-2011
527	97124	Procedimiento terapéutico, 1 o más áreas, cada 15 minutos; masaje, incluyendo frotamiento (effelurage), compresión (petrissage), percusión	REHABILITACIÓN NEUROLÓGICA	S/. 10.00	199-2011
528	97530	Actividades terapéuticas, contacto directo (uno a uno) entre el paciente y la persona encargada (uso de actividades dinámicas para mejorar el rendimiento funcional), cada 15 minutos	REHABILITACIÓN NEUROLÓGICA	S/. 10.00	199-2011
529	97532	Desarrollo de habilidades cognitivas para mejorar la atención, memoria, resolución de problemás, (incuye entrenamiento compensatorio), contacto directo con el paciente (cara a cara), cada 15 minutos.	TERAPIA DEL LENGUAJE	S/. 10.00	199-2011



R. FERNÁNDEZ



F. AQUINO P.



G. VARGAS



R. SUÁREZ



Nº	CPMS	DESCRIPCION	SERVICIO	TARIFA	RESOLUCION
530	97533	Técnicas de integración sensorial para mejorar el procesamiento sensorial y promover la respuesta adaptativa a las demandas del ambiente, contacto directo con el paciente (cara a cara), cada 15 minutos.	TERAPIA OCUPACIONAL	S/. 10.00	199-2011
531	97535	Entrenamiento para auto-cuidado y manejo en el hogar (ej actividades cotidianas (ADL)) y entrenamiento compensatorio, preparación de comidas, procedimientos de seguridad, e instrucciones para usar dispositivos /equipos de adaptación empleados para la asistencia), contacto directo uno a uno, cada 15 minutos	TERAPIA OCUPACIONAL	S/. 10.00	199-2011
532	97536	Entrenamiento para la reintegración a la comunidad y al trabajo (Ejemplo: compras, transporte, manejo de dinero, actividades y/o trabajo no vocacionales, análisis del entorno y su modificación, análisis de las tareas del trabajo, uso de dispositivos tecnológicos /equipo de adaptación empleados para la asistencia), contacto directo uno a uno, cada 15 minutos	TERAPIA OCUPACIONAL	S/. 10.00	199-2011
533	97542	Manejo de la silla de ruedas (Ejemplo: evaluación, ajuste, entrenamiento), cada 15 minutos	TERAPIA OCUPACIONAL	S/. 10.00	199-2011
534	97785	Desgastillamiento muscular	MEDIC. DE REHAB. / MEDICINA FÍS.Y REHAB.	S/. 15.00	199-2011
535	99209	Atención en nutrición	CONSULTA EXTERNA	S/. 20.00	199-2011
536	99218	Monitoreo de soporte nutricional/día	HOSPITALIZACIÓN	S/. 25.00	199-2011
537	99231	Atención paciente-día hospitalización continuada	HOSPITALIZACIÓN	S/. 25.00	199-2011
538	99401	Consejería en enfermería	CONSULTA EXTERNA	S/. 5.00	199-2011
539	1987	Evaluación preanestésica	ANESTESIOLOGIA	S/. 20.00	199-2011
540	96040	Genética médica y los servicios de asesoramiento genético, cara a cara con el paciente/familia	CONSULTA EXTERNA	S/. 30.00	397-2017
541	96101	PRUEBAS PSICOLOGICAS POR SESION	NEUROPSICOLOGIA	S/. 12.00	199-2011
542	96118	Pruebas neuropsicológicas (P. ej. Bateria neuropsicológica Halstead-Reitan, escalas de memoria de Weschler y prueba de ordenamiento de cartas de Wisconsin) POR SESION	NEUROPSICOLOGIA	S/. 12.00	199-2011
543	99203	Consulta ambulatoria para la evaluación y manejo de un paciente hospitalario. Nivel II y III	CONSULTA EXTERNA	S/. 20.00	340-2015
544	90806	Psicoterapia individual por sesión	NEUROPSICOLOGIA	S/. 10.00	199-2011
545	99231.01	atención especializada en el paciente hospitalizado con discapacidad moderada/severa (UNIDAD DE ICTUS)	HOSPITALIZACIÓN	S/. 25.00	199-2011
546	99242	Interconsulta ambulatoria para la evaluación y manejo de un paciente nuevo o continuador, para diagnóstico	CONSULTA EXTERNA	S/. 20.00	199-2011
547	99249	Consulta Médica Especializada / Subespecializada de 60 minutos	CONSULTA EXTERNA	S/. 30.00	063-2016
548	99254	Interconsulta Especializada en Hospitalización	HOSPITALIZACIÓN	S/. 30.00	199-2011
549	99204	Consulta ambulatoria prolongada para la evaluación y manejo de un paciente hospitalario	CONSULTA EXTERNA	S/. 30.00	063-2016
550	99499	Telemedicina	CONSULTA EXTERNA	S/. 20.00	199-2011
551	99499.01	Teleconsulta en Línea	CONSULTA EXTERNA	S/. 20.00	Informe N° 005-2021 EP-OEPE/INCEN
552	99499.08	Teleorientación síncrona	CONSULTA EXTERNA	S/. 20.00	Informe N° 005-2021 EP-OEPE/INCEN
553	99499.09	Teleorientación asíncrona	CONSULTA EXTERNA	S/. 20.00	Informe N° 005-2021 EP-OEPE/INCEN



R. FERNÁNDEZ



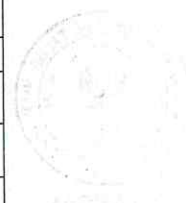
F. AQUINO P.

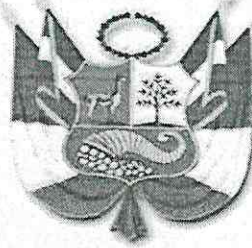


G. VARGAS



R. SUAREZ





RESOLUCIÓN DIRECTORAL

Lima, 30 de Marzo de 2021

Nº	CPMS	DESCRIPCION	SERVICIO	TARIFA	RESOLUCION
554	99499.10	Telemonitoreo	CONSULTA EXTERNA	S/. 20.00	Informe N° 005-2021 EP-OEPE/INCN
555	99499.11	Teleinterconsulta síncrona	CONSULTA EXTERNA	S/. 20.00	Informe N° 005-2021 EP-OEPE/INCN
556	99499.12	Teleinterconsulta asíncrona	CONSULTA EXTERNA	S/. 20.00	Informe N° 005-2021 EP-OEPE/INCN
557	87426.01	Prueba antigénica para el diagnóstico de COVID-19	LABORATORIO CLÍNICO	S/ 135.00	Informe N° 005-2021 EP-OEPE/INCN



R. FERNÁNDEZ

Artículo 2°.- PONER a conocimiento a las diferentes Direcciones, Departamentos, Jefaturas y personal del Instituto Nacional de Ciencias Neurológicas, la actualización del listado del tarifario, aprobado en el artículo primero de la presente Resolución.

Artículo 3°.- DEJAR SIN EFECTO todo acto resolutorio que se oponga o contravenga a lo dispuesto en el primer artículo de la presente Resolución Directoral.

Artículo 4°.- ENCARGAR a la Oficina de Comunicaciones la difusión y publicación de la presente Resolución Directoral, en el portal de la página web del Instituto Nacional de Ciencias Neurológicas, conforme a las normas de la Ley de Transparencia y Acceso a la Información pública.

Regístrese y Comuníquese,



F. AQUINO P.

MINISTERIO DE SALUD
Instituto Nacional de Ciencias Neurológicas
Dirección General

Med. Cir. Esp. RAFAEL JOSÉ SUAREZ REYES
Director del Instituto Especializado(e)



G. VARGAS

RJSR/RFT
Visaciones Copias
DG.
OEPE
C.T.T.
OAJ

