MINISTERIO DE SALUD
SERVICIO DE SALUD
VALPARAISO SAN ANTONIO
HOSPITAL CARLOS VAN BUREN

CARTERA DE SERVICIOS 2023 HOSPITAL CARLOS VAN BUREN SSVSA

DEFINICIONES:

***Usuario:** Adulto/infantil/neonatal

***Proceso:** Atención abierta/Atención cerrada/Atención de urgencia/Atención Quirúrgica /Apoyo diagnóstico y terapeútico (Imagenología, Laboratorio, Medicina Nuclear y Anatomía Patológica).

***Subproceso (Tipo de Prestación):** señala en forma automática el tipo de prestación que se desarrolla en dicha unidad o dentro del proceso señalado. Corresponden a este ítem: Consulta Médica, Consulta no Médica, Procedimiento, Intervención Quirúrgica, otros.

***Prestación:** señalar la prestación otorgada al usuario/a, la que puede o no estar incorporada en el listado de la Modalidad de Atención Institucional (MAI), Modalidad de Atención Libre Elección (MLE).

***Código:** se autocompletará con el código que acompañe a la prestación que usted definirá de los listados MAI o MLE según corresponda. En caso de no existir código indicar Sin Código (S/C)

***Oferta:** Da cuenta de hacia dónde se oferta la prestación. Se debe responder la pregunta ¿quién recibe el producto? Interno (oferta solo para sí mismo); APS (Oferta a Atención Primaria de Salud); Hospitales de la red (Centros de especialidades y/u hospitales del SSVSA); Macrored (Oferta a otros Servicios de Salud, especificar a cúales establecimientos, en la columna observaciones).

***Observación:** Esta columna debe contener las limitaciones de la oferta, nivel de complejidad, o las observaciones que aclaren el alcance de la oferta.

					OFERTA				Observación
USUARIO	PROCESO	SUBPROCESO	CÓDIGO	PRESTACIÓN	INTERNO	APS	HOSPITALES DE LA RED	MACRORED	
NEONATAL	ATENCION CERRADA	CONSULTAS Y ATENCION MEDICA	101007	Atención médica del recién nacido en sala de parto o pabellón quirúrgico c/s reanimación cardio-respiratoria	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	ATENCION DE URGENCIA	CONSULTAS Y ATENCION MEDICA	101103	Consulta en Unidades de Urgencia Hospitalaria	SI	SI	SI	SI	INCLUYE CONSULTAS DE ESPECIALISTAS (INTERNISTA, TRAUMATOLOGIA, GINECOBSTETRA, NEUROLOGIA, NEUROCIRUGIA, CIRUGIA) Y DE OTROS PROFESIONALES NO MEDICOS (SOLO MATRONA). (A LA MACRORED SOLO PACIENTES NEUROQUIRURGICOS).
INFANTIL	ATENCION DE URGENCIA	CONSULTAS Y ATENCION MEDICA	101103	Consulta en Unidades de Urgencia Hospitalaria	SI	SI	SI	SI	INCLUYE CONSULTAS DE ESPECIALISTAS (PEDIATRA, CIRUJANO INFANTIL, TRAUMATOLOGO, NEUROCIRUJANO*, GINECOBSTETRA)
ADULTO	ATENCIÓN ABIERTA	CONSULTAS Y ATENCION MEDICA	101201	Consulta Médica de Especialidad en Dermatología	SI	SI	SI	NO	CONSULTA DE MÉDICO POR ITS
INFANTIL	ATENCIÓN ABIERTA	CONSULTAS Y ATENCION MEDICA	101201	Consulta Médica de Especialidad en Dermatología	SI	SI	SI	NO	
ADULTO	ATENCIÓN ABIERTA	CONSULTAS Y ATENCION MEDICA	101202	Consulta Médica de Especialidad en Geriatría	SI	NO	NO	NO	
INFANTIL	ATENCIÓN ABIERTA	CONSULTAS Y ATENCION MEDICA	101203	Consulta Médica de Especialidad en Neurocirugía	SI	SI	SI	SI	SIC para macrored
ADULTO	ATENCIÓN ABIERTA	CONSULTAS Y ATENCION MEDICA	101203	Consulta Médica de Especialidad en Neurocirugía	SI	SI	SI	SI	SIC
INFANTIL	ATENCIÓN ABIERTA	CONSULTAS Y ATENCION MEDICA	101204	Consulta Médica de Especialidad en Oftalmología	SI	SI	SI	NO	
ADULTO	ATENCIÓN ABIERTA	CONSULTAS Y ATENCION MEDICA	101204	Consulta Médica de Especialidad en Oftalmología	SI	SI	SI	NO	
INFANTIL	ATENCIÓN ABIERTA	CONSULTAS Y ATENCION MEDICA	101205	Consulta Médica de Especialidad en Otorrinolaringología	SI	SI	SI	NO	
ADULTO	ATENCIÓN ABIERTA	CONSULTAS Y ATENCION MEDICA	101205	Consulta Médica de Especialidad en Otorrinolaringología	SI	SI	SI	NO	
ADULTO	ATENCIÓN ABIERTA	CONSULTAS Y ATENCION MEDICA	101206	Consulta Médica de Especialidad en Reumatología	SI	SI	SI	NO	
ADULTO	ATENCIÓN ABIERTA	CONSULTAS Y ATENCION MEDICA	101207	Consulta Médica de Especialidad en Endocrinología Adulto	SI	SI	SI	NO	Ca de tiroides lo que llega directo a este Hospital, cartera compartida con HEP
INFANTIL	ATENCIÓN ABIERTA	CONSULTAS Y ATENCION MEDICA	101208	Consulta Médica de Especialidad en Endocrinología Pediátrica	SI	SI	SI	NO	Hasta 20 años
ADULTO	ATENCIÓN ABIERTA	CONSULTAS Y ATENCION MEDICA	101209	Consulta Médica de Especialidad en Neurología Adultos	SI	SI	SI	NO	
INFANTIL	ATENCIÓN ABIERTA	CONSULTAS Y ATENCION MEDICA	101210	Consulta Médica de Especialidad en Neurología Pediátrica	SI	SI	SI	NO	
INFANTIL	ATENCIÓN ABIERTA	CONSULTAS Y ATENCION MEDICA	101211	Consulta Médica de Especialidad en Oncología Médica	SI	NO	SI	SI	SIC para macrored
ADULTO	ATENCIÓN ABIERTA	CONSULTAS Y ATENCION MEDICA	101211	Consulta Médica de Especialidad en Oncología Médica	SI	NO	SI	SI	SIC
INFANTIL	ATENCIÓN ABIERTA	CONSULTAS Y ATENCION MEDICA	101213	Consulta Médica de Especialidad en Psiquiatría pediátrica y de la adolescencia	SI	SI	SI	NO	
INFANTIL	ATENCIÓN ABIERTA	CONSULTAS Y ATENCION MEDICA	101300	Consulta Médica otras Especialidades	SI	NO	NO	NO	Neonatología
ADULTO	ATENCIÓN ABIERTA	CONSULTAS Y ATENCION MEDICA	101301	Consulta Médica de Especialidad en Cardiología	SI	SI	SI	NO	
INFANTIL	ATENCIÓN ABIERTA	CONSULTAS Y ATENCION MEDICA	101301	Consulta Médica de Especialidad en Cardiología	SI	SI	SI	NO	Cardiologia Pediatrica
ADULTO	ATENCIÓN ABIERTA	CONSULTAS Y ATENCION MEDICA	101302	Consulta Médica de Especialidad en Hematología	SI	SI	SI	NO	
INFANTIL	ATENCIÓN ABIERTA	CONSULTAS Y ATENCION MEDICA	101302	Consulta Médica de Especialidad en Hematología	SI	SI	SI	NO	CONSULTA DE HEMATO-ONCOLOGÍA INFANTIL
ADULTO	ATENCIÓN ABIERTA	CONSULTAS Y ATENCION MEDICA	101303	Consulta Médica de Especialidad en Infectología	SI	SI	SI	NO	
INFANTIL	ATENCIÓN ABIERTA	CONSULTAS Y ATENCION MEDICA	101303	Consulta Médica de Especialidad en Infectología	SI	SI	SI	NO	CONSULTA DE INFECTOLOGÍA PEDIÁTRICA (Incluye pacientes pediátricos tratamiento intravenoso ambulatorio Poli TIVA)
ADULTO	ATENCIÓN ABIERTA	CONSULTAS Y ATENCION MEDICA	101304	Consulta Médica de Especialidad en Inmunología	SI	SI	SI	NO	Solo recibe derivaciones de enfermedad por Virus inmunodeficiencia humana (VIH). Códigos CIE-10: B20, B21, B22, B23, B24. • Solo mayores de 18 años
ADULTO	ATENCIÓN ABIERTA	CONSULTAS Y ATENCION MEDICA	101306	Consulta Médica de Especialidad en Medicina Física y Rehabilitación	SI	SI	SI	SI	MACRORED ASOCIADO A PPV PROTESIS
INFANTIL	ATENCIÓN ABIERTA	CONSULTAS Y ATENCION MEDICA	101306	Consulta Médica de Especialidad en Medicina Física y Rehabilitación	SI	SI	SI	NO	
ADULTO	ATENCIÓN ABIERTA	CONSULTAS Y ATENCION MEDICA	101307	Consulta Médica de Especialidad en Medicina Interna	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	ATENCIÓN ABIERTA	CONSULTAS Y ATENCION MEDICA	101308	Consulta Médica de Especialidad en Obstetricia y Ginecología	SI	SI	SI	NO	
INFANTIL	ATENCIÓN ABIERTA	CONSULTAS Y ATENCION MEDICA	101309	Consulta Médica de Especialidad en Pediatría	SI	SI	NO	NO	
ADULTO	ATENCIÓN ABIERTA	CONSULTAS Y ATENCION MEDICA	101310	Consulta Médica de Especialidad en Traumatología y Ortopedia	SI	SI	SI	NO	
INFANTIL	ATENCIÓN ABIERTA	CONSULTAS Y ATENCION MEDICA	101311	Consulta Médica de Especialidad en Urología	SI	SI	SI	NO	CONSULTA DE UROLOGÍA INFANTIL
ADULTO	ATENCIÓN ABIERTA	CONSULTAS Y ATENCION MEDICA	101311	Consulta Médica de Especialidad en Urología	SI	SI	SI	NO	
ADULTO	ATENCIÓN ABIERTA	CONSULTAS Y ATENCION MEDICA	101312	Consulta Médica de Especialidad en Cirugía General	SI	NO	NO	NO	Sólo paciente interno que ingresa por UEA para control post tratamiento.
INFANTIL	ATENCIÓN ABIERTA	CONSULTAS Y ATENCION MEDICA	101317	Consulta Médica de Especialidad en Cirugía Pediátrica	SI	SI	SI	NO	
ADULTO	ATENCIÓN ABIERTA	CONSULTAS Y ATENCION MEDICA	101320	Consulta Médica de Especialidad en Diabetología	SI	SI	SI	NO	Atención diabetes tipo 1 y diabetes gestacional.

					OFERTA				Observación
USUARIO	PROCESO	SUBPROCESO	CÓDIGO	PRESTACIÓN	INTERNO	APS	HOSPITALES DE LA RED	MACRORED	
ADULTO	ATENCIÓN ABIERTA	CONSULTAS Y ATENCION MEDICA	101321	Consulta Médica de Especialidad en Enfermedades Respiratorias Adulto	SI	SI	SI	NO	
INFANTIL	ATENCIÓN ABIERTA	CONSULTAS Y ATENCION MEDICA	101322	Consulta Médica de Especialidad en Enfermedades Respiratorias Pediátricas	SI	SI	SI	NO	
ADULTO	ATENCIÓN ABIERTA	CONSULTAS Y ATENCION MEDICA	101323	Consulta Médica de Especialidad en Gastroenterología Adulto	SI	NO	NO	NO	SOLO PAC AT CERRADA, PAC POST ALTA
INFANTIL	ATENCIÓN ABIERTA	CONSULTAS Y ATENCION MEDICA	101324	Consulta Médica de Especialidad en Gastroenterología Pediátrico	SI	SI	SI	NO	
INFANTIL	ATENCIÓN ABIERTA	CONSULTAS Y ATENCION MEDICA	101325	Consulta Médica de Especialidad en Genética Clínica	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	ATENCIÓN ABIERTA	CONSULTAS Y ATENCION MEDICA	101326	Consulta Médica de Especialidad en Nefrología Adulto	SI	SI	SI	SI	Peritoneodiálisis y trasplante de Aconcagua
INFANTIL	ATENCIÓN ABIERTA	CONSULTAS Y ATENCION MEDICA	101327	Consulta Médica de Especialidad en Nefrología Pediátrico	SI	SI	SI	NO	
NEONATAL	ATENCIÓN ABIERTA	CONSULTAS Y ATENCION MEDICA	101328	Consulta Médica de Especialidad en Neonatología	SI	NO	SI	NO	
ADULTO	ATENCIÓN ABIERTA	CONSULTAS Y ATENCION MEDICA	101329	Consulta Médica de Especialidad en Anestesiología	SI	NO	NO	NO	
INFANTIL	ATENCIÓN ABIERTA	CONSULTAS Y ATENCION MEDICA	101329	Consulta Médica de Especialidad en Anestesiología	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	ATENCIÓN ABIERTA	CONSULTAS Y ATENCION MEDICA	101331	Consulta Médica de Especialidad en Radioterapia Oncológica	SI	NO	SI	SI	SIC
INFANTIL	ATENCIÓN ABIERTA	CONSULTAS Y ATENCION MEDICA	101332	Consulta Médica de Especialidad en Ginecología Pediátrica y de la Adolescencia	SI	SI	SI	NO	
ADULTO	ATENCIÓN ABIERTA	CONSULTAS POR OTROS PROFESIONALES DE LA SALUD	102005	Consulta por fonoaudiólogo	SI	NO	NO	NO	CONSULTA POR OTORRINO
INFANTIL	ATENCIÓN ABIERTA	CONSULTAS POR OTROS PROFESIONALES DE LA SALUD	102005	Consulta por fonoaudiólogo	SI	NO	NO	NO	
INFANTIL	ATENCION CERRADA	CONSULTAS POR OTROS PROFESIONALES DE LA SALUD	102005	Consulta por fonoaudiólogo	SI	NO	NO	NO	HOSPITALIZACION DOMICILIARIA
ADULTO	ATENCION CERRADA	CONSULTAS POR OTROS PROFESIONALES DE LA SALUD	102005	Consulta por fonoaudiólogo	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	ATENCIÓN ABIERTA	CONSULTAS POR OTROS PROFESIONALES DE LA SALUD	102008	Consulta o control por enfermera	SI	NO	NO	NO	INCLUYE NEFROLOGIA ADULTO
INFANTIL	ATENCIÓN ABIERTA	CONSULTAS POR OTROS PROFESIONALES DE LA SALUD	102008	Consulta o control por enfermera	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	ATENCIÓN ABIERTA	CONSULTAS POR OTROS PROFESIONALES DE LA SALUD	102009	Consulta o control por matrona	SI	NO	NO	NO	UNACESS
ADULTO	ATENCIÓN ABIERTA	CONSULTAS POR OTROS PROFESIONALES DE LA SALUD	102009	Consulta o control por matrona	SI	NO	NO	NO	CONSULTORIO DE ESPECIALIDADES
ADULTO	ATENCIÓN ABIERTA	CONSULTAS POR OTROS PROFESIONALES DE LA SALUD	102010	Consulta o control por nutricionista	SI	NO	NO	NO	
INFANTIL	ATENCIÓN ABIERTA	CONSULTAS POR OTROS PROFESIONALES DE LA SALUD	102010	Consulta o control por nutricionista	SI	NO	NO	NO	
NEONATAL	ATENCIÓN ABIERTA	EDUCACION DE GRUPO	103001	Educación de grupo por médico	SI	NO	NO	NO	
NEONATAL	ATENCION CERRADA	EDUCACION DE GRUPO	103001	Educación de grupo por médico	SI	NO	NO	NO	
INFANTIL	ATENCIÓN ABIERTA	EDUCACION DE GRUPO	103003	Educación de grupo por asistente social	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	APOYO DIAGNÓSTICO Y TERAPÉUTICO	EDUCACION DE GRUPO	103003	Educación de grupo por asistente social	SI	NO	NO	NO	MEDICINA FISICA Y REHABILITACION
ADULTO	ATENCIÓN ABIERTA	EDUCACION DE GRUPO	103003	Educación de grupo por asistente social	SI	NO	NO	NO	
NEONATAL	ATENCIÓN ABIERTA	EDUCACION DE GRUPO	103005	Educación de grupo por enfermera	SI	NO	NO	NO	
NEONATAL	ATENCION CERRADA	EDUCACION DE GRUPO	103005	Educación de grupo por enfermera	SI	NO	NO	NO	
NEONATAL	ATENCION CERRADA	EDUCACION DE GRUPO	103006	Educación de grupo por matrona	SI	NO	NO	NO	
NEONATAL	ATENCION CERRADA	EDUCACION DE GRUPO	103007	Educación de grupo por nutricionista	SI	NO	NO	NO	
INFANTIL	ATENCIÓN ABIERTA	VISITAS DOMICILIARIAS	104002	Visita a domicilio por asistente social	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	ATENCIÓN ABIERTA	VISITAS DOMICILIARIAS	104002	Visita a domicilio por asistente social	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	APOYO DIAGNÓSTICO Y TERAPÉUTICO	VISITAS DOMICILIARIAS	104002	Visita a domicilio por asistente social	SI	NO	NO	NO	SOLO INGRESO PPV PACIENTE COMPLEJO-MEDICINA FISICA
INFANTIL	ATENCIÓN ABIERTA	VISITAS DOMICILIARIAS	104003	Visita a domicilio por auxiliar de enfermería	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	ATENCIÓN ABIERTA	VISITAS DOMICILIARIAS	104003	Visita a domicilio por auxiliar de enfermería	SI	NO	NO	NO	
INFANTIL	ATENCIÓN ABIERTA	VISITAS DOMICILIARIAS	104004	Visita a domicilio por enfermera	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	ATENCIÓN ABIERTA	VISITAS DOMICILIARIAS	104004	Visita a domicilio por enfermera	SI	NO	NO	NO	
INFANTIL	ATENCIÓN ABIERTA	VISITAS DOMICILIARIAS	104005	Visita a domicilio por matrona	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	ATENCIÓN ABIERTA	VISITAS DOMICILIARIAS	104005	Visita a domicilio por matrona	SI	NO	NO	NO	
INFANTIL	ATENCIÓN ABIERTA	VISITAS DOMICILIARIAS	104006	Visita a domicilio por nutricionista	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	ATENCIÓN ABIERTA	VISITAS DOMICILIARIAS	104006	Visita a domicilio por nutricionista	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	ATENCION CERRADA	HOSPITALIZACIÓN	201010	Dia Cama de Hospitalización Integral Cuidados Básicos	SI	NO	NO	NO	Sólo Pacientes que ingresan por Unidad de Emergencia Adulto y derivaciónde atención cerrada interna HCVB
ADULTO	ATENCION CERRADA	HOSPITALIZACIÓN	201010	Dia Cama de Hospitalización Integral Cuidados Básicos	SI	NO	SI	NO	DEL SERVICIO DE MAXILOFACIAL
INFANTIL	ATENCION CERRADA	HOSPITALIZACIÓN	201010	Dia Cama de Hospitalización Integral Cuidados Básicos	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	ATENCION CERRADA	HOSPITALIZACIÓN	201010	Dia Cama de Hospitalización Integral Cuidados Básicos	SI	NO	SI	SI	NEUROCIRUGIA
NEONATAL	ATENCION CERRADA	HOSPITALIZACIÓN	201010	Dia Cama de Hospitalización Integral Cuidados Básicos	SI	NO	NO	NO	NEONATOLOGIA
INFANTIL	ATENCION CERRADA	HOSPITALIZACIÓN	201110	Dia Cama de Hospitalización Integral Cuidados Medios	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	ATENCION CERRADA	HOSPITALIZACIÓN	201110	Dia Cama de Hospitalización Integral Cuidados Medios	SI	NO	NO	NO	
INFANTIL	ATENCION CERRADA	HOSPITALIZACIÓN	201110	Dia Cama de Hospitalización Integral Cuidados Medios	SI	NO	NO	NO	NEUROCIRUGÍA INFANTIL/Ingreso por indicación NC HCVB, puede corresponder a otro hospital de la red o macrorred

					OFERTA				Observación
USUARIO	PROCESO	SUBPROCESO	CÓDIGO	PRESTACIÓN	INTERNO	APS	HOSPITALES DE LA RED	MACRORED	
INFANTIL	ATENCION CERRADA	HOSPITALIZACIÓN	201110	Dia Cama de Hospitalización Integral Cuidados Medios	SI	NO	NO	NO	TRAUMATOLOGIA INFANTIL. Ingreso por indicación TMT HCVB, puede corresponder a otro hospital de la red
ADULTO	ATENCION CERRADA	HOSPITALIZACIÓN	201201	Día Cama de Hospitalización Integral Adulto en Unidad de Cuidado Intensivo (U.C.I.)	SI	NO	SI	SI	MACRORED SOLO VIA UGCC
INFANTIL	ATENCION CERRADA	HOSPITALIZACIÓN	201202	Día Cama de Hospitalización Integral Pediátrica en Unidad de Cuidado Intensivo (U.C.I).	SI	NO	NO	SI	UGCC
NEONATAL	ATENCION CERRADA	HOSPITALIZACIÓN	201203	Día Cama de Hospitalización Integral Neonatal en Unidad de Cuidado Intensivo (U.C.I.)	SI	NO	SI	SI	MACRORED SOLO VIA UGCC
ADULTO	ATENCION CERRADA	HOSPITALIZACIÓN	201301	Día Cama de Hospitalización Integral Adulto en Unidad de Tratamiento Intermedio (U.T.I)	SI	NO	SI	SI	MACRORED SOLO VIA UGCC
INFANTIL	ATENCION CERRADA	HOSPITALIZACIÓN	201302	Día Cama de Hospitalización Integral Pediátrica en Unidad de Tratamiento Intermedio (U.T.I)	SI	NO	NO	SI	UGCC
NEONATAL	ATENCION CERRADA	HOSPITALIZACIÓN	201303	Día Cama de Hospitalización Integral Neonatal en Unidad de Tratamiento Intermedio (U.T.I)	SI	NO	SI	SI	MACRORED SOLO VIA UGCC
NEONATAL	ATENCION CERRADA	HOSPITALIZACIÓN	201404	Día Cama de Hospitalización Integral Incubadora	SI	NO	SI	NO	
ADULTO	ATENCION CERRADA	HOSPITALIZACIÓN	201410	Día Cama de Hospitalización Integral Obstetricia	SI	NO	SI	NO	
INFANTIL	ATENCIÓN ABIERTA	HOSPITALIZACIÓN	201501	Dia Cama Hospitalizacion Domiciliaria Cuidados Básicos	SI	NO	NO	NO	HOSPITALIZACION DOMICILIARIA
ADULTO	ATENCIÓN ABIERTA	HOSPITALIZACIÓN	201501	Dia Cama Hospitalizacion Domiciliaria Cuidados Básicos	SI	NO	NO	NO	
INFANTIL	ATENCIÓN ABIERTA	HOSPITALIZACIÓN	201502	Dia Cama Hospitalizacion Domiciliaria Cuidados Medios	SI	NO	NO	NO	HOSPITALIZACION DOMICILIARIA
ADULTO	ATENCIÓN ABIERTA	HOSPITALIZACIÓN	201502	Dia Cama Hospitalizacion Domiciliaria Cuidados Medios	SI	NO	NO	NO	
INFANTIL	ATENCIÓN ABIERTA	HOSPITALIZACIÓN	201503	Dia Cama Hospitalizacion Domiciliaria Cuidados Alta Complejidad	SI	NO	NO	NO	HOSPITALIZACION DOMICILIARIA
ADULTO	ATENCIÓN ABIERTA	HOSPITALIZACIÓN	201503	Dia Cama Hospitalizacion Domiciliaria Cuidados Alta Complejidad	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	APOYO DIAGNÓSTICO Y TERAPÉUTICO	EXAMENES DE LABORATORIO	301007	Anticoagulantes circulantes o anticoagulante lúpico	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	APOYO DIAGNÓSTICO Y TERAPÉUTICO	EXAMENES DE LABORATORIO	301008	Antitrombina III	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	APOYO DIAGNÓSTICO Y TERAPÉUTICO	EXAMENES DE LABORATORIO	301014	Prueba de antiglobulina directa	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	APOYO DIAGNÓSTICO Y TERAPÉUTICO	EXAMENES DE LABORATORIO	301021	Fibrinógeno	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	APOYO DIAGNÓSTICO Y TERAPÉUTICO	EXAMENES DE LABORATORIO	301026	Ferritina	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	APOYO DIAGNÓSTICO Y TERAPÉUTICO	EXAMENES DE LABORATORIO	301028	Fierro sérico	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	APOYO DIAGNÓSTICO Y TERAPÉUTICO	EXAMENES DE LABORATORIO	301029	Fierro, capacidad de fijación del (incluye fierro sérico)	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	APOYO DIAGNÓSTICO Y TERAPÉUTICO	EXAMENES DE LABORATORIO	301034	Clasificación sanguínea AB0 y RhD	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	APOYO DIAGNÓSTICO Y TERAPÉUTICO	EXAMENES DE LABORATORIO	301036	Hematocrito (proc. aut.)	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	APOYO DIAGNÓSTICO Y TERAPÉUTICO	EXAMENES DE LABORATORIO	301038	Hemoglobina en sangre total (proc. aut.)	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	APOYO DIAGNÓSTICO Y TERAPÉUTICO	EXAMENES DE LABORATORIO	301041	Hemoglobina glicada A1c	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	APOYO DIAGNÓSTICO Y TERAPÉUTICO	EXAMENES DE LABORATORIO	301045	Hemograma (incluye recuentos de leucocitos y eritrocitos, hemoglobina, hematocrito, fórmula leucocitaria, características de los elementos figurados y velocidad de eritrosedimentación)	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	APOYO DIAGNÓSTICO Y TERAPÉUTICO	EXAMENES DE LABORATORIO	301051	Identificación de anticuerpos irregulares eritrocitarios	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	APOYO DIAGNÓSTICO Y TERAPÉUTICO	EXAMENES DE LABORATORIO	301059	Tiempo de protrombina (incluye INR, Razón Internacional Normalizada)	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	APOYO DIAGNÓSTICO Y TERAPÉUTICO	EXAMENES DE LABORATORIO	301063	Recuento de eosinófilos (absoluto)	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	APOYO DIAGNÓSTICO Y TERAPÉUTICO	EXAMENES DE LABORATORIO	301065	Recuento de leucocitos, absoluto (proc. aut.)	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	APOYO DIAGNÓSTICO Y TERAPÉUTICO	EXAMENES DE LABORATORIO	301066	Recuento de linfocitos (absoluto)	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	APOYO DIAGNÓSTICO Y TERAPÉUTICO	EXAMENES DE LABORATORIO	301067	Recuento de plaquetas (absoluto)	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	APOYO DIAGNÓSTICO Y TERAPÉUTICO	EXAMENES DE LABORATORIO	301068	Recuento de reticulocitos (absoluto o porcentual)	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	APOYO DIAGNÓSTICO Y TERAPÉUTICO	EXAMENES DE LABORATORIO	301072	Tiempo de sangria (no incluye dispositivo asociado)	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	APOYO DIAGNÓSTICO Y TERAPÉUTICO	EXAMENES DE LABORATORIO	301085	Tromboplastina, tiempo parcial de (TTPA, TTPK o similares)	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	APOYO DIAGNÓSTICO Y TERAPÉUTICO	EXAMENES DE LABORATORIO	301086	Velocidad de eritrosedimentación (proc. aut.)	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	APOYO DIAGNÓSTICO Y TERAPÉUTICO	EXAMENES DE LABORATORIO	301089	Factor Von Willebrand antigénico (FVW:Ag)	SI	NO	NO	NO	

					OFERTA				Observación
USUARIO	PROCESO	SUBPROCESO	CÓDIGO	PRESTACIÓN	INTERNO	APS	HOSPITALES DE LA RED	MACRORED	
ADULTO	APOYO DIAGNÓSTICO Y TERAPÉUTICO	EXAMENES DE LABORATORIO	301091	Proteína C funcional	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	APOYO DIAGNÓSTICO Y TERAPÉUTICO	EXAMENES DE LABORATORIO	301092	Proteína S	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	APOYO DIAGNÓSTICO Y TERAPÉUTICO	EXAMENES DE LABORATORIO	301095	Dímero-D	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	APOYO DIAGNÓSTICO Y TERAPÉUTICO	EXAMENES DE LABORATORIO	301096	Procalcitonina	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	APOYO DIAGNÓSTICO Y TERAPÉUTICO	EXAMENES DE LABORATORIO	302004	Lactato en sangre	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	APOYO DIAGNÓSTICO Y TERAPÉUTICO	EXAMENES DE LABORATORIO	302005	Acido úrico, en sangre	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	APOYO DIAGNÓSTICO Y TERAPÉUTICO	EXAMENES DE LABORATORIO	302008	Amilasa, en sangre	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	APOYO DIAGNÓSTICO Y TERAPÉUTICO	EXAMENES DE LABORATORIO	302010	Amonio	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	APOYO DIAGNÓSTICO Y TERAPÉUTICO	EXAMENES DE LABORATORIO	302012	Bilirrubina total (proc. aut.)	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	APOYO DIAGNÓSTICO Y TERAPÉUTICO	EXAMENES DE LABORATORIO	302013	Bilirrubina total y conjugada	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	APOYO DIAGNÓSTICO Y TERAPÉUTICO	EXAMENES DE LABORATORIO	302015	Calcio, en sangre	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	APOYO DIAGNÓSTICO Y TERAPÉUTICO	EXAMENES DE LABORATORIO	302023	Creatinina, en sangre	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	APOYO DIAGNÓSTICO Y TERAPÉUTICO	EXAMENES DE LABORATORIO	302024	Clearance de creatinina (proc.aut.)	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	APOYO DIAGNÓSTICO Y TERAPÉUTICO	EXAMENES DE LABORATORIO	302025	Creatinquinasa CK - MB actividad	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	APOYO DIAGNÓSTICO Y TERAPÉUTICO	EXAMENES DE LABORATORIO	302026	Creatinquinasa CK - total	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	APOYO DIAGNÓSTICO Y TERAPÉUTICO	EXAMENES DE LABORATORIO	302027	Troponina	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	APOYO DIAGNÓSTICO Y TERAPÉUTICO	EXAMENES DE LABORATORIO	302030	Deshidrogenasa láctica total (LDH)	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	APOYO DIAGNÓSTICO Y TERAPÉUTICO	EXAMENES DE LABORATORIO	302032	Electrolitos plasmáticos (sodio, potasio, cloro) c/u	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	APOYO DIAGNÓSTICO Y TERAPÉUTICO	EXAMENES DE LABORATORIO	302035	Fármacos y/o drogas; niveles plasmáticos de (alcohol, anorexígenos, antiarrítmicos, antibióticos, antidepresivos, antiepilépticos, antihistamínicos, antiinflamatorios y analgésicos, estimulantes respiratorios, tranquilizantes mayores y menores, etc.) c/u	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	APOYO DIAGNÓSTICO Y TERAPÉUTICO	EXAMENES DE LABORATORIO	302040	Fosfatasas alcalinas totales	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	APOYO DIAGNÓSTICO Y TERAPÉUTICO	EXAMENES DE LABORATORIO	302042	Fósforo (fosfatos), en sangre	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	APOYO DIAGNÓSTICO Y TERAPÉUTICO	EXAMENES DE LABORATORIO	302045	Gamma glutamiltranspeptidasa (GGT)	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	APOYO DIAGNÓSTICO Y TERAPÉUTICO	EXAMENES DE LABORATORIO	302046	Gases y equilibrio ácido base en sangre (incluye: pH, O2, CO2, exceso de base y bicarbonato), todos o cada uno de los parámetros	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	APOYO DIAGNÓSTICO Y TERAPÉUTICO	EXAMENES DE LABORATORIO	302047	Glucosa, en sangre	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	APOYO DIAGNÓSTICO Y TERAPÉUTICO	EXAMENES DE LABORATORIO	302048	Glucosa, Prueba de Tolerancia a la Glucosa Oral (PTGO), (dos determinaciones)	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	APOYO DIAGNÓSTICO Y TERAPÉUTICO	EXAMENES DE LABORATORIO	302050	Adenosindeaminasa en sangre u otro fluído biológico.	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	APOYO DIAGNÓSTICO Y TERAPÉUTICO	EXAMENES DE LABORATORIO	302053	Lipasa en sangre	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	APOYO DIAGNÓSTICO Y TERAPÉUTICO	EXAMENES DE LABORATORIO	302056	Magnesio en sangre	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	APOYO DIAGNÓSTICO Y TERAPÉUTICO	EXAMENES DE LABORATORIO	302057	Nitrógeno ureico y/o úrea, en sangre	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	APOYO DIAGNÓSTICO Y TERAPÉUTICO	EXAMENES DE LABORATORIO	302061	Proteínas, electroforesis (incluye cód. 03-02-060)	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	APOYO DIAGNÓSTICO Y TERAPÉUTICO	EXAMENES DE LABORATORIO	302063	Transaminasas, oxalacética (GOT/AST), Pirúvica (GPT/ALT), c/u	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	APOYO DIAGNÓSTICO Y TERAPÉUTICO	EXAMENES DE LABORATORIO	302064	Triglicéridos en sangre (proc.aut.)	SI	NO	NO	NO	

					OFERTA				Observación
USUARIO	PROCESO	SUBPROCESO	CÓDIGO	PRESTACIÓN	INTERNO	APS	HOSPITALES DE LA RED	MACRORED	
ADULTO	APOYO DIAGNÓSTICO Y TERAPÉUTICO	EXAMENES DE LABORATORIO	302067	Colesterol total (proc. aut.)	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	APOYO DIAGNÓSTICO Y TERAPÉUTICO	EXAMENES DE LABORATORIO	302068	Colesterol HDL (proc. aut.)	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	APOYO DIAGNÓSTICO Y TERAPÉUTICO	EXAMENES DE LABORATORIO	302077	Vitamina B12 por inmunoensayo	SI	SI	SI	NO	Abierto a APS según distribución de de establecimientos dependientes de DSS (Respecto a la distribución de muestras de Vit B12 desde aps, la proyecciones aprox 100 muestras al año, correspondientes al CPJ)
ADULTO	APOYO DIAGNÓSTICO Y TERAPÉUTICO	EXAMENES DE LABORATORIO	303006	Cortisol	SI	NO	SI	NO	
ADULTO	APOYO DIAGNÓSTICO Y TERAPÉUTICO	EXAMENES DE LABORATORIO	303007	Crecimiento, hormona de (HGH) (somatotrofina)	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	APOYO DIAGNÓSTICO Y TERAPÉUTICO	EXAMENES DE LABORATORIO	303008	Dehidroepiandrosterona sulfato (DHEA-S)	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	APOYO DIAGNÓSTICO Y TERAPÉUTICO	EXAMENES DE LABORATORIO	303014	Gonadotrofina coriónica, sub-unidad beta (cuantificación)	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	APOYO DIAGNÓSTICO Y TERAPÉUTICO	EXAMENES DE LABORATORIO	303015	Hormona folículo estimulante (FSH)	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	APOYO DIAGNÓSTICO Y TERAPÉUTICO	EXAMENES DE LABORATORIO	303016	Hormona luteinizante (LH)	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	APOYO DIAGNÓSTICO Y TERAPÉUTICO	EXAMENES DE LABORATORIO	303017	Insulina	SI	NO	SI	NO	
ADULTO	APOYO DIAGNÓSTICO Y TERAPÉUTICO	EXAMENES DE LABORATORIO	303018	Parathormona, hormona Paratiroídea o PTH.	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	APOYO DIAGNÓSTICO Y TERAPÉUTICO	EXAMENES DE LABORATORIO	303020	Prolactina (PRL)	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	APOYO DIAGNÓSTICO Y TERAPÉUTICO	EXAMENES DE LABORATORIO	303022	Testosterona en sangre	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	APOYO DIAGNÓSTICO Y TERAPÉUTICO	EXAMENES DE LABORATORIO	303024	Tiroestimulante (TSH), hormona (adulto, niño o R.N.)	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	APOYO DIAGNÓSTICO Y TERAPÉUTICO	EXAMENES DE LABORATORIO	303025	Tiroglobulina	SI	NO	SI	NO	
ADULTO	APOYO DIAGNÓSTICO Y TERAPÉUTICO	EXAMENES DE LABORATORIO	303026	Tiroxina libre (T4L)	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	APOYO DIAGNÓSTICO Y TERAPÉUTICO	EXAMENES DE LABORATORIO	303027	Tiroxina o tetrayodotironina (T4)	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	APOYO DIAGNÓSTICO Y TERAPÉUTICO	EXAMENES DE LABORATORIO	303028	Triyodotironina (T3)	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	APOYO DIAGNÓSTICO Y TERAPÉUTICO	EXAMENES DE LABORATORIO	303029	17 - Hidroxiprogesterona	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	APOYO DIAGNÓSTICO Y TERAPÉUTICO	EXAMENES DE LABORATORIO	303030	Estradiol (17-Beta)	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	APOYO DIAGNÓSTICO Y TERAPÉUTICO	EXAMENES DE LABORATORIO	303031	Insulina, curva de (mínimo dos determinaciones)	SI	NO	SI	NO	
ADULTO	APOYO DIAGNÓSTICO Y TERAPÉUTICO	EXAMENES DE LABORATORIO	303035	Cortisol libre urinario	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	APOYO DIAGNÓSTICO Y TERAPÉUTICO	EXAMENES DE LABORATORIO	303039	Gonadotrofina coriónica, sub-unidad Beta; titulación por (Elisa; RIA o IRMA; Quimioluminiscencia u otra técnica)	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	APOYO DIAGNÓSTICO Y TERAPÉUTICO	EXAMENES DE LABORATORIO	303046	SHBG (Sex-Hormone Binding Globulin)	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	APOYO DIAGNÓSTICO Y TERAPÉUTICO	EXAMENES DE LABORATORIO	305001	Alfa -1- antitripsina cuantitativa	SI	NO	NO	NO	SE REALIZA EN LABORATORIO PERO CORRESPONDE A UN ESTUDIO, NO ESTA APROBADO PARA USO EN MUESTRAS DE PACIENTES
ADULTO	APOYO DIAGNÓSTICO Y TERAPÉUTICO	EXAMENES DE LABORATORIO	305003	Alfa fetoproteínas	SI	NO	SI	NO	
ADULTO	APOYO DIAGNÓSTICO Y TERAPÉUTICO	EXAMENES DE LABORATORIO	305004	Tamizaje de Anticuerpos anti antígenos nucleares extractables (a- ENA: Sm, RNP, Ro, La, Scl- 70 y Jo- 1)	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	APOYO DIAGNÓSTICO Y TERAPÉUTICO	EXAMENES DE LABORATORIO	305005	Anticuerpos antinucleares (ANA), antimitocondriales, anti DNA (ADNA), anti músculo liso, anticentrómero, u otros, c/u.	SI	NO	SI	NO	
ADULTO	APOYO DIAGNÓSTICO Y TERAPÉUTICO	EXAMENES DE LABORATORIO	305007	Anticuerpos específicos y otros autoanticuerpos (anticuerpos antitiroídeos: anticuerpos antimicrosomales y antitiroglobulinas y otros anticuerpos: prostático, espermios, etc.) c/u	SI	NO	SI	NO	
ADULTO	APOYO DIAGNÓSTICO Y TERAPÉUTICO	EXAMENES DE LABORATORIO	305008	Antiestreptolisina O, por técnica de látex	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	APOYO DIAGNÓSTICO Y TERAPÉUTICO	EXAMENES DE LABORATORIO	305009	Antígeno carcinoembrionario (CEA)	SI	NO	SI	NO	

					OFERTA				Observación
USUARIO	PROCESO	SUBPROCESO	CÓDIGO	PRESTACIÓN	INTERNO	APS	HOSPITALES DE LA RED	MACRORED	
ADULTO	APOYO DIAGNÓSTICO Y TERAPÉUTICO	EXAMENES DE LABORATORIO	305010	Beta-2-microglobulina	SI	NO	SI	NO	
ADULTO	APOYO DIAGNÓSTICO Y TERAPÉUTICO	EXAMENES DE LABORATORIO	305012	Complemento C1Q, C2, C3, C4, etc., c/u	SI	NO	SI	NO	
ADULTO	APOYO DIAGNÓSTICO Y TERAPÉUTICO	EXAMENES DE LABORATORIO	305020	Factor reumatoídeo por técnica Scat, Waaler Rose, nefelométricas y/o turbidimétricas	SI	NO	SI	NO	
ADULTO	APOYO DIAGNÓSTICO Y TERAPÉUTICO	EXAMENES DE LABORATORIO	305025	Inmunofijación de inmunoglobulina, c/u	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	APOYO DIAGNÓSTICO Y TERAPÉUTICO	EXAMENES DE LABORATORIO	305027	Inmunoglobulinas IgA, IgG, IgM, c/u	SI	NO	SI	NO	
ADULTO	APOYO DIAGNÓSTICO Y TERAPÉUTICO	EXAMENES DE LABORATORIO	305031	Proteina C reactiva por técnicas automatizadas	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	APOYO DIAGNÓSTICO Y TERAPÉUTICO	EXAMENES DE LABORATORIO	305035	Detección, identificación y titulación de crioaglutininas	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	APOYO DIAGNÓSTICO Y TERAPÉUTICO	EXAMENES DE LABORATORIO	305070	Antígeno prostático específico	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	APOYO DIAGNÓSTICO Y TERAPÉUTICO	EXAMENES DE LABORATORIO	305081	Anticuerpo antiendomisio (EMA, antimembrana basal glomerular (GBM), antireticulina, por IFI c/u.	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	APOYO DIAGNÓSTICO Y TERAPÉUTICO	EXAMENES DE LABORATORIO	305082	Anticuerpos anticitoplasma de neutrófilos (ANCA), C-ANCA y P-ANCA, por IFI	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	APOYO DIAGNÓSTICO Y TERAPÉUTICO	EXAMENES DE LABORATORIO	305084	Anticuerpos anticardiolipinas (IgG, IgM), c/u	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	APOYO DIAGNÓSTICO Y TERAPÉUTICO	EXAMENES DE LABORATORIO	305170	Antígeno Ca 125, Ca 15-3 y Ca 19-9, c/u	SI	NO	SI	NO	
ADULTO	APOYO DIAGNÓSTICO Y TERAPÉUTICO	EXAMENES DE LABORATORIO	305181	Anticuerpos antitransglutaminasa (TTG)	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	APOYO DIAGNÓSTICO Y TERAPÉUTICO	EXAMENES MICROBIOLOGICOS	306004	Examen directo al fresco, c/s tinción (incluye trichomonas)	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	APOYO DIAGNÓSTICO Y TERAPÉUTICO	EXAMENES MICROBIOLOGICOS	306005	Tinción de Gram	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	APOYO DIAGNÓSTICO Y TERAPÉUTICO	EXAMENES MICROBIOLOGICOS	306007	Coprocultivo, c/u	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	APOYO DIAGNÓSTICO Y TERAPÉUTICO	EXAMENES MICROBIOLOGICOS	306008	Cultivo corriente (excepto coprocultivo, hemocultivo y urocultivo) c/u	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	APOYO DIAGNÓSTICO Y TERAPÉUTICO	EXAMENES MICROBIOLOGICOS	306011	Urocultivo, recuento de colonias y antibiograma (cualquier técnica)	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	APOYO DIAGNÓSTICO Y TERAPÉUTICO	EXAMENES MICROBIOLOGICOS	306012	Cultivo para Anaerobios (incluye Cód. 03-06-008)	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	APOYO DIAGNÓSTICO Y TERAPÉUTICO	EXAMENES MICROBIOLOGICOS	306014	Cultivo para Campylobacter, Yersinia, Vibrio, c/u	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	APOYO DIAGNÓSTICO Y TERAPÉUTICO	EXAMENES MICROBIOLOGICOS	306017	Cultivo para hongos (levaduras y filamentosos)	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	APOYO DIAGNÓSTICO Y TERAPÉUTICO	EXAMENES MICROBIOLOGICOS	306026	Antibiograma Corriente (mínimo 10 fármacos) (en caso de urocultivo no corresponde su cobro; incluido en el valor 03-06-011)	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	APOYO DIAGNÓSTICO Y TERAPÉUTICO	EXAMENES MICROBIOLOGICOS	306027	Antibiograma de estudio de sensibilidad por dilución (CIM) (mínimo 6 fármacos) (en caso de urocultivo, no corresponde su cobro; incluido en el valor código 03-06-011)	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	APOYO DIAGNÓSTICO Y TERAPÉUTICO	EXAMENES MICROBIOLOGICOS	306041	Treponema pallidum FTA - ABS, MHA-TP c/u	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	APOYO DIAGNÓSTICO Y TERAPÉUTICO	EXAMENES MICROBIOLOGICOS	306042	V.D.R.L.	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	APOYO DIAGNÓSTICO Y TERAPÉUTICO	EXAMENES MICROBIOLOGICOS	306051	Graham, examen de (incluye diagnostico de gusanos macroscópicos y examen microscópico de 5 muestras separadas)	SI	SI	NO	NO	Sólo APS dependiente
ADULTO	APOYO DIAGNÓSTICO Y TERAPÉUTICO	EXAMENES MICROBIOLOGICOS	306054	Hemoparasitos, diagnóstico por técnica de Microstrout o similar en hasta 10 tubos capilares, cada sesión (Chagas)	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	APOYO DIAGNÓSTICO Y TERAPÉUTICO	EXAMENES MICROBIOLOGICOS	306059	Coproparasitológico seriado simple (incluye diagnóstico de gusanos macroscopicos y exámen microscopico por concentración de tres muestras separadas método PAFS (proc. aut.)	SI	SI	NO	NO	Sólo APS dependiente
ADULTO	APOYO DIAGNÓSTICO Y TERAPÉUTICO	EXAMENES MICROBIOLOGICOS	306061	Parásitos IgG/IgM (Chagas, Hidatidosis, Toxocariasis y otros por Elisa o Inmunofluorescencia), c/u	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	APOYO DIAGNÓSTICO Y TERAPÉUTICO	EXAMENES MICROBIOLOGICOS	306066	Inmunofluorescencia indirecta (toxoplasmosis, Chagas, amebiasis y otras), c/u	SI	NO	SI	NO	
ADULTO	APOYO DIAGNÓSTICO Y TERAPÉUTICO	EXAMENES MICROBIOLOGICOS	306069	Anticuerpos virales, determ. de (adenovirus, citomegalovirus, herpes simple, rubéola, influenza A y B; virus varicela-zoster; virus sincicial respiratorio; parainfluenza 1, 2 y 3; Epstein Barr y otros), c/u	SI	NO	NO	NO	

					OFERTA				Observación
USUARIO	PROCESO	SUBPROCESO	CÓDIGO	PRESTACIÓN	INTERNO	APS	HOSPITALES DE LA RED	MACRORED	
ADULTO	APOYO DIAGNÓSTICO Y TERAPÉUTICO	EXAMENES MICROBIOLOGICOS	306070	Antígenos virales determ. de (adenovirus, citomegalovirus, herpes simple, rubéola, influenza y otros), (por cualquier técnica ej: inmunofluorescencia), c/u	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	APOYO DIAGNÓSTICO Y TERAPÉUTICO	EXAMENES MICROBIOLOGICOS	306074	Virus Hepatitis A, anticuerpos IgG, IgM o totales c/u	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	APOYO DIAGNÓSTICO Y TERAPÉUTICO	EXAMENES MICROBIOLOGICOS	306076	Virus hepatitis B, anticore total del (anti HBc total)	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	APOYO DIAGNÓSTICO Y TERAPÉUTICO	EXAMENES MICROBIOLOGICOS	306077	Virus hepatitis B, anticuerpos contra antígeno superficie	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	APOYO DIAGNÓSTICO Y TERAPÉUTICO	EXAMENES MICROBIOLOGICOS	306078	Virus hepatitis B, antígeno E del (HBEAg)	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	APOYO DIAGNÓSTICO Y TERAPÉUTICO	EXAMENES MICROBIOLOGICOS	306079	Virus hepatitis B, antígeno de superficie (HBsAg)	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	APOYO DIAGNÓSTICO Y TERAPÉUTICO	EXAMENES MICROBIOLOGICOS	306080	Virus hepatitis B, anticore IgM del (anti HBc IgM)	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	APOYO DIAGNÓSTICO Y TERAPÉUTICO	EXAMENES MICROBIOLOGICOS	306081	Virus hepatitis C, anticuerpos de (anti HCV)	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	APOYO DIAGNÓSTICO Y TERAPÉUTICO	EXAMENES MICROBIOLOGICOS	306082	Reacción de Polimerasa en cadena (P.C.R.) en tiempo real, SARS CoV-2, (incluye toma muestra hisopado nasofaríngeo).	SI	SI	SI	NO	Abierto a APS y Hospitales de la red solamente los PCR de SARS-CoV-2
ADULTO	APOYO DIAGNÓSTICO Y TERAPÉUTICO	EXAMENES MICROBIOLOGICOS	306090	Test rápido de detección de streptococcus grupo A (Pyogenes)	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	APOYO DIAGNÓSTICO Y TERAPÉUTICO	EXAMENES MICROBIOLOGICOS	306091	Hemocultivo automatizado. Incluye Antibiograma con CIM	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	APOYO DIAGNÓSTICO Y TERAPÉUTICO	EXAMENES MICROBIOLOGICOS	306091	Hemocultivo automatizado. Incluye Antibiograma con CIM	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	APOYO DIAGNÓSTICO Y TERAPÉUTICO	EXAMENES MICROBIOLOGICOS	306097	Chlamydia Trachomatis y Neisseria Gonorrhoeae detección por técnica de biología molecular	SI	NO	NO	NO	Pacientes UNACESS y pacientes Servicio Ginecología HCVB
ADULTO	APOYO DIAGNÓSTICO Y TERAPÉUTICO	EXAMENES MICROBIOLOGICOS	306098	Toxina Clostridium Difficile en deposiciones test rápido	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	APOYO DIAGNÓSTICO Y TERAPÉUTICO	EXAMENES MICROBIOLOGICOS	306169	Anticuerpos virales, determ. de H.I.V.	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	APOYO DIAGNÓSTICO Y TERAPÉUTICO	EXAMENES MICROBIOLOGICOS	306170	Antígenos virales determ. de rotavirus, por cualquier técnica	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	APOYO DIAGNÓSTICO Y TERAPÉUTICO	EXAMENES MICROBIOLOGICOS	306270	Antígenos virales determ. de virus sincicial, por cualquier técnica	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	APOYO DIAGNÓSTICO Y TERAPÉUTICO	PROCEDIMIENTOS O DETERMINACIONES DIRECTAMENTE CON EL PACIENTE	307007	Test del sudor (procedimiento completo)	SI	SI	SI	NO	APS sólo 0 -14 años .
ADULTO	ATENCION DE URGENCIA	TOMA DE MUESTRAS	307009	Toma de muestra arterial en adultos	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	ATENCION CERRADA	TOMA DE MUESTRAS	307009	Toma de muestra arterial en adultos	SI	NO	NO	NO	
INFANTIL	ATENCION DE URGENCIA	TOMA DE MUESTRAS	307010	Toma de muestra arterial en niños y lactantes	SI	NO	NO	NO	
INFANTIL	ATENCION CERRADA	TOMA DE MUESTRAS	307010	Toma de muestra arterial en niños y lactantes	SI	NO	NO	NO	
NEONATAL	ATENCION CERRADA	TOMA DE MUESTRAS	307010	Toma de muestra arterial en niños y lactantes	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	ATENCION CERRADA	TOMA DE MUESTRAS	307011	Toma de muestra venosa en adultos	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	ATENCION DE URGENCIA	TOMA DE MUESTRAS	307011	Toma de muestra venosa en adultos	SI	NO	NO	NO	
INFANTIL	ATENCION CERRADA	TOMA DE MUESTRAS	307012	Toma de muestra venosa en niños y lactantes	SI	NO	NO	NO	
NEONATAL	ATENCION CERRADA	TOMA DE MUESTRAS	307012	Toma de muestra venosa en niños y lactantes	SI	NO	NO	NO	
INFANTIL	ATENCION DE URGENCIA	TOMA DE MUESTRAS	307012	Toma de muestra venosa en niños y lactantes	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	ATENCION DE URGENCIA	TOMA DE MUESTRAS	307013	Toma de muestra con técnica aséptica para hemocultivo, c/u	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	APOYO DIAGNÓSTICO Y TERAPÉUTICO	EXAMENES DE LABORATORIO	308004	Hemorragias ocultas, (bencidina, guayaco o test de Weber y similares), cualquier método, c/muestra	SI	NO	NO	NO	
INFANTIL	APOYO DIAGNÓSTICO Y TERAPÉUTICO	EXAMENES DE LABORATORIO	308004	Hemorragias ocultas, (bencidina, guayaco o test de Weber y similares), cualquier método, c/muestra	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	APOYO DIAGNÓSTICO Y TERAPÉUTICO	EXAMENES DE LABORATORIO	308005	Leucocitos fecales	SI	NO	NO	NO	
INFANTIL	APOYO DIAGNÓSTICO Y TERAPÉUTICO	EXAMENES DE LABORATORIO	308005	Leucocitos fecales	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	APOYO DIAGNÓSTICO Y TERAPÉUTICO	EXAMENES DE LABORATORIO	308009	Células neoplásicas en fluidos biológicos	SI	NO	NO	NO	
INFANTIL	APOYO DIAGNÓSTICO Y TERAPÉUTICO	EXAMENES DE LABORATORIO	308009	Células neoplásicas en fluidos biológicos	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	APOYO DIAGNÓSTICO Y TERAPÉUTICO	EXAMENES DE LABORATORIO	308010	Citológico c/s tinción (incluye examen al fresco, recuento celular y citológico porcentual)	SI	NO	NO	NO	
INFANTIL	APOYO DIAGNÓSTICO Y TERAPÉUTICO	EXAMENES DE LABORATORIO	308010	Citológico c/s tinción (incluye examen al fresco, recuento celular y citológico porcentual)	SI	NO	NO	NO	

					OFERTA				Observación
USUARIO	PROCESO	SUBPROCESO	CÓDIGO	PRESTACIÓN	INTERNO	APS	HOSPITALES DE LA RED	MACRORED	
ADULTO	APOYO DIAGNÓSTICO Y TERAPÉUTICO	EXAMENES DE LABORATORIO	308013	Eosinófilos en secreciones	SI	NO	NO	NO	
INFANTIL	APOYO DIAGNÓSTICO Y TERAPÉUTICO	EXAMENES DE LABORATORIO	308013	Eosinófilos en secreciones	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	APOYO DIAGNÓSTICO Y TERAPÉUTICO	EXAMENES DE LABORATORIO	308014	Físico-químico (incluye aspecto, color, pH, glucosa, proteína, Pandy y filancia)	SI	NO	NO	NO	
INFANTIL	APOYO DIAGNÓSTICO Y TERAPÉUTICO	EXAMENES DE LABORATORIO	308014	Físico-químico (incluye aspecto, color, pH, glucosa, proteína, Pandy y filancia)	SI	NO	NO	NO	
INFANTIL	APOYO DIAGNÓSTICO Y TERAPÉUTICO	EXAMENES DE LABORATORIO	308020	Bandas oligoclonales (incluye electroforesis de L.C.R., suero e inmunofijación)	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	APOYO DIAGNÓSTICO Y TERAPÉUTICO	EXAMENES DE LABORATORIO	308029	Espermiograma (físico y microscópico, con o sin observación hasta 24 horas)	SI	NO	NO	NO	
INFANTIL	APOYO DIAGNÓSTICO Y TERAPÉUTICO	EXAMENES DE LABORATORIO	308029	Espermiograma (físico y microscópico, con o sin observación hasta 24 horas)	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	APOYO DIAGNÓSTICO Y TERAPÉUTICO	EXAMENES DE LABORATORIO	308044	Flujo vaginal o secreción uretral, estudio de	SI	NO	NO	NO	
INFANTIL	APOYO DIAGNÓSTICO Y TERAPÉUTICO	EXAMENES DE LABORATORIO	308044	Flujo vaginal o secreción uretral, estudio de	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	APOYO DIAGNÓSTICO Y TERAPÉUTICO	EXAMENES DE LABORATORIO	309004	Ácido úrico en orina (cuantitativo)	SI	NO	NO	NO	
INFANTIL	APOYO DIAGNÓSTICO Y TERAPÉUTICO	EXAMENES DE LABORATORIO	309004	Ácido úrico en orina (cuantitativo)	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	APOYO DIAGNÓSTICO Y TERAPÉUTICO	EXAMENES DE LABORATORIO	309006	Amilasa cuantitativa en orina	SI	NO	NO	NO	
INFANTIL	APOYO DIAGNÓSTICO Y TERAPÉUTICO	EXAMENES DE LABORATORIO	309006	Amilasa cuantitativa en orina	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	APOYO DIAGNÓSTICO Y TERAPÉUTICO	EXAMENES DE LABORATORIO	309008	Calcio cuantitativo en orina	SI	NO	NO	NO	
INFANTIL	APOYO DIAGNÓSTICO Y TERAPÉUTICO	EXAMENES DE LABORATORIO	309008	Calcio cuantitativo en orina	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	APOYO DIAGNÓSTICO Y TERAPÉUTICO	EXAMENES DE LABORATORIO	309010	Creatinina cuantitativa en orina	SI	NO	NO	NO	
INFANTIL	APOYO DIAGNÓSTICO Y TERAPÉUTICO	EXAMENES DE LABORATORIO	309010	Creatinina cuantitativa en orina	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	APOYO DIAGNÓSTICO Y TERAPÉUTICO	EXAMENES DE LABORATORIO	309011	Cuerpos cetónicos	SI	NO	NO	NO	
INFANTIL	APOYO DIAGNÓSTICO Y TERAPÉUTICO	EXAMENES DE LABORATORIO	309011	Cuerpos cetónicos	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	APOYO DIAGNÓSTICO Y TERAPÉUTICO	EXAMENES DE LABORATORIO	309012	Electrolitos (sodio, potasio, cloro) c/u, en orina	SI	NO	NO	NO	
INFANTIL	APOYO DIAGNÓSTICO Y TERAPÉUTICO	EXAMENES DE LABORATORIO	309012	Electrolitos (sodio, potasio, cloro) c/u, en orina	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	APOYO DIAGNÓSTICO Y TERAPÉUTICO	EXAMENES DE LABORATORIO	309013	Microalbuminuria cuantitativa	SI	NO	NO	NO	
INFANTIL	APOYO DIAGNÓSTICO Y TERAPÉUTICO	EXAMENES DE LABORATORIO	309013	Microalbuminuria cuantitativa	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	APOYO DIAGNÓSTICO Y TERAPÉUTICO	EXAMENES DE LABORATORIO	309015	Fósforo cuantitativo en orina	SI	NO	NO	NO	
INFANTIL	APOYO DIAGNÓSTICO Y TERAPÉUTICO	EXAMENES DE LABORATORIO	309015	Fósforo cuantitativo en orina	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	APOYO DIAGNÓSTICO Y TERAPÉUTICO	EXAMENES DE LABORATORIO	309016	Glucosa (cuantitativo), en orina	SI	NO	NO	NO	
INFANTIL	APOYO DIAGNÓSTICO Y TERAPÉUTICO	EXAMENES DE LABORATORIO	309016	Glucosa (cuantitativo), en orina	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	APOYO DIAGNÓSTICO Y TERAPÉUTICO	EXAMENES DE LABORATORIO	309020	Nitrógeno ureico o urea en orina (cuantitativo)	SI	NO	NO	NO	
INFANTIL	APOYO DIAGNÓSTICO Y TERAPÉUTICO	EXAMENES DE LABORATORIO	309020	Nitrógeno ureico o urea en orina (cuantitativo)	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	APOYO DIAGNÓSTICO Y TERAPÉUTICO	EXAMENES DE LABORATORIO	309022	Orina completa, (incluye cód. 03-09-023 y 03-09-024)	SI	NO	NO	NO	
INFANTIL	APOYO DIAGNÓSTICO Y TERAPÉUTICO	EXAMENES DE LABORATORIO	309022	Orina completa, (incluye cód. 03-09-023 y 03-09-024)	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	APOYO DIAGNÓSTICO Y TERAPÉUTICO	EXAMENES DE LABORATORIO	309023	Orina, físico-químico (aspecto, color, densidad, pH; proteinas, glucosa, cuerpos cetónicos, urobilinogeno, bilirrubina, hemoglobina y nitritos, determinación cualitativa o semi cuantitativa) todos o cada uno de los parámetros (proc. aut.)	SI	NO	NO	NO	

					OFERTA				Observación
USUARIO	PROCESO	SUBPROCESO	CÓDIGO	PRESTACIÓN	INTERNO	APS	HOSPITALES DE LA RED	MACRORED	
INFANTIL	APOYO DIAGNÓSTICO Y TERAPÉUTICO	EXAMENES DE LABORATORIO	309023	Orina, físico-químico (aspecto, color, densidad, pH; proteinas, glucosa, cuerpos cetónicos, urobilinogeno, bilirrubina, hemoglobina y nitritos, determinación cualitativa o semi cuantitativa) todos o cada uno de los parámetros (proc. aut.)	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	APOYO DIAGNÓSTICO Y TERAPÉUTICO	EXAMENES DE LABORATORIO	309024	Sedimento de orina (proc. aut.)	SI	NO	NO	NO	
INFANTIL	APOYO DIAGNÓSTICO Y TERAPÉUTICO	EXAMENES DE LABORATORIO	309024	Sedimento de orina (proc. aut.)	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	APOYO DIAGNÓSTICO Y TERAPÉUTICO	EXAMENES DE LABORATORIO	309028	Proteína (cuantitativa), en orina	SI	NO	NO	NO	
INFANTIL	APOYO DIAGNÓSTICO Y TERAPÉUTICO	EXAMENES DE LABORATORIO	309028	Proteína (cuantitativa), en orina	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	APOYO DIAGNÓSTICO Y TERAPÉUTICO	EXAMENES DE LABORATORIO	309031	Screening de drogas	SI	NO	NO	NO	
INFANTIL	APOYO DIAGNÓSTICO Y TERAPÉUTICO	EXAMENES DE LABORATORIO	309031	Screening de drogas	SI	NO	NO	NO	
INFANTIL	APOYO DIAGNÓSTICO Y TERAPÉUTICO	EXAMENES RADIOLOGICOS SIMPLES	401002	Radiografía de partes blandas, laringe lateral, cavum rinofaríngeo (rinofarinx).	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	APOYO DIAGNÓSTICO Y TERAPÉUTICO	EXAMENES RADIOLOGICOS SIMPLES	401002	Radiografía de partes blandas, laringe lateral, cavum rinofaríngeo (rinofarinx).	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	APOYO DIAGNÓSTICO Y TERAPÉUTICO	EXAMENES RADIOLOGICOS SIMPLES	401004	Radiografía de tórax, proyección complementaria (oblicuas, selectivas u otras)	SI	NO	NO	NO	
INFANTIL	APOYO DIAGNÓSTICO Y TERAPÉUTICO	EXAMENES RADIOLOGICOS SIMPLES	401004	Radiografía de tórax, proyección complementaria (oblicuas, selectivas u otras)	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	APOYO DIAGNÓSTICO Y TERAPÉUTICO	EXAMENES RADIOLOGICOS SIMPLES	401008	Radiografía de tórax frontal o lateral con equipo móvil fuera del departamento de rayos.	SI	NO	NO	NO	
INFANTIL	APOYO DIAGNÓSTICO Y TERAPÉUTICO	EXAMENES RADIOLOGICOS SIMPLES	401008	Radiografía de tórax frontal o lateral con equipo móvil fuera del departamento de rayos.	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	APOYO DIAGNÓSTICO Y TERAPÉUTICO	EXAMENES RADIOLOGICOS SIMPLES	401009	Radiografía de tórax simple frontal o lateral	SI	NO	NO	NO	
INFANTIL	APOYO DIAGNÓSTICO Y TERAPÉUTICO	EXAMENES RADIOLOGICOS SIMPLES	401009	Radiografía de tórax simple frontal o lateral	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	APOYO DIAGNÓSTICO Y TERAPÉUTICO	EXAMENES RADIOLOGICOS SIMPLES	401010	Mamografía bilateral	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	APOYO DIAGNÓSTICO Y TERAPÉUTICO	EXAMENES RADIOLOGICOS SIMPLES	401011	Marcación preoperatoria de lesiones de la mama	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	APOYO DIAGNÓSTICO Y TERAPÉUTICO	EXAMENES RADIOLOGICOS SIMPLES	401012	Radiografía de mama, pieza operatoria	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	APOYO DIAGNÓSTICO Y TERAPÉUTICO	EXAMENES RADIOLOGICOS SIMPLES	401013	Radiografía de Abdomen Simple	SI	NO	NO	NO	
INFANTIL	APOYO DIAGNÓSTICO Y TERAPÉUTICO	EXAMENES RADIOLOGICOS SIMPLES	401013	Radiografía de Abdomen Simple	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	APOYO DIAGNÓSTICO Y TERAPÉUTICO	EXAMENES RADIOLOGICOS SIMPLES	401014	Radiografía de abdomen simple, proyección complementaria (lateral y/o oblicua)	SI	NO	NO	NO	
INFANTIL	APOYO DIAGNÓSTICO Y TERAPÉUTICO	EXAMENES RADIOLOGICOS SIMPLES	401014	Radiografía de abdomen simple, proyección complementaria (lateral y/o oblicua)	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	APOYO DIAGNÓSTICO Y TERAPÉUTICO	EXAMENES RADIOLOGICOS SIMPLES	401027	Pielografía de eliminación o descendente: incluye renal y vesical simples previas, 3 placas post inyección de medio de contraste, controles de pie y cistografía pre y post miccional.	SI	NO	SI	NO	
INFANTIL	APOYO DIAGNÓSTICO Y TERAPÉUTICO	EXAMENES RADIOLOGICOS SIMPLES	401027	Pielografía de eliminación o descendente: incluye renal y vesical simples previas, 3 placas post inyección de medio de contraste, controles de pie y cistografía pre y post miccional.	SI	NO	NO	NO	Indicado sólo por urólogo pediátrico, el que sólo está disponible en el HCVB
ADULTO	APOYO DIAGNÓSTICO Y TERAPÉUTICO	EXAMENES RADIOLOGICOS SIMPLES	401028	Radiografía renal simple (proc. aut.)	SI	NO	NO	NO	
INFANTIL	APOYO DIAGNÓSTICO Y TERAPÉUTICO	EXAMENES RADIOLOGICOS SIMPLES	401028	Radiografía renal simple (proc. aut.)	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	APOYO DIAGNÓSTICO Y TERAPÉUTICO	EXAMENES RADIOLOGICOS SIMPLES	401029	Radiografía vesical simple o perivesical (proc. aut.)	SI	NO	NO	NO	
INFANTIL	APOYO DIAGNÓSTICO Y TERAPÉUTICO	EXAMENES RADIOLOGICOS SIMPLES	401029	Radiografía vesical simple o perivesical (proc. aut.)	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	APOYO DIAGNÓSTICO Y TERAPÉUTICO	EXAMENES RADIOLOGICOS SIMPLES	401031	Radiografía de cavidades perinasales, órbitas, articulaciones temporomandibulares, huesos propios de la nariz, malar, maxilar, arco cigomático y cara	SI	NO	NO	NO	
INFANTIL	APOYO DIAGNÓSTICO Y TERAPÉUTICO	EXAMENES RADIOLOGICOS SIMPLES	401031	Radiografía de cavidades perinasales, órbitas, articulaciones temporomandibulares, huesos propios de la nariz, malar, maxilar, arco cigomático y cara	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	APOYO DIAGNÓSTICO Y TERAPÉUTICO	EXAMENES RADIOLOGICOS SIMPLES	401032	Radiografía de cráneo frontal y lateral	SI	NO	NO	NO	
INFANTIL	APOYO DIAGNÓSTICO Y TERAPÉUTICO	EXAMENES RADIOLOGICOS SIMPLES	401032	Radiografía de cráneo frontal y lateral	SI	NO	NO	NO	

					OFERTA				Observación
USUARIO	PROCESO	SUBPROCESO	CÓDIGO	PRESTACIÓN	INTERNO	APS	HOSPITALES DE LA RED	MACRORED	
ADULTO	APOYO DIAGNÓSTICO Y TERAPÉUTICO	EXAMENES RADIOLOGICOS SIMPLES	401033	Radiografía de Cráneo proyección especial de base de cráneo (Towne)	SI	NO	NO	NO	
INFANTIL	APOYO DIAGNÓSTICO Y TERAPÉUTICO	EXAMENES RADIOLOGICOS SIMPLES	401033	Radiografía de Cráneo proyección especial de base de cráneo (Towne)	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	APOYO DIAGNÓSTICO Y TERAPÉUTICO	EXAMENES RADIOLOGICOS SIMPLES	401040	Radiografía de silla turca frontal y lateral	SI	NO	NO	NO	
INFANTIL	APOYO DIAGNÓSTICO Y TERAPÉUTICO	EXAMENES RADIOLOGICOS SIMPLES	401040	Radiografía de silla turca frontal y lateral	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	APOYO DIAGNÓSTICO Y TERAPÉUTICO	EXAMENES RADIOLOGICOS SIMPLES	401042	Radiografía de columna cervical o atlas-axis (frontal y lateral)	SI	NO	NO	NO	
INFANTIL	APOYO DIAGNÓSTICO Y TERAPÉUTICO	EXAMENES RADIOLOGICOS SIMPLES	401042	Radiografía de columna cervical o atlas-axis (frontal y lateral)	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	APOYO DIAGNÓSTICO Y TERAPÉUTICO	EXAMENES RADIOLOGICOS SIMPLES	401043	Radiografía de columna cervical (frontal, lateral y oblicuas)	SI	NO	NO	NO	
INFANTIL	APOYO DIAGNÓSTICO Y TERAPÉUTICO	EXAMENES RADIOLOGICOS SIMPLES	401043	Radiografía de columna cervical (frontal, lateral y oblicuas)	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	APOYO DIAGNÓSTICO Y TERAPÉUTICO	EXAMENES RADIOLOGICOS SIMPLES	401044	Radiografía de columna cervical flexión y extensión (Dinámicas)	SI	NO	NO	NO	
INFANTIL	APOYO DIAGNÓSTICO Y TERAPÉUTICO	EXAMENES RADIOLOGICOS SIMPLES	401044	Radiografía de columna cervical flexión y extensión (Dinámicas)	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	APOYO DIAGNÓSTICO Y TERAPÉUTICO	EXAMENES RADIOLOGICOS SIMPLES	401045	Radiografía de columna dorsal o dorsolumbar localizada, parrilla costal adultos (frontal y lateral).	SI	NO	NO	NO	
INFANTIL	APOYO DIAGNÓSTICO Y TERAPÉUTICO	EXAMENES RADIOLOGICOS SIMPLES	401045	Radiografía de columna dorsal o dorsolumbar localizada, parrilla costal adultos (frontal y lateral).	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	APOYO DIAGNÓSTICO Y TERAPÉUTICO	EXAMENES RADIOLOGICOS SIMPLES	401046	Radiografía columna lumbar o lumbosacra (frontal, lateral y focalizada en el 5° espacio)	SI	NO	NO	NO	
INFANTIL	APOYO DIAGNÓSTICO Y TERAPÉUTICO	EXAMENES RADIOLOGICOS SIMPLES	401046	Radiografía columna lumbar o lumbosacra (frontal, lateral y focalizada en el 5° espacio)	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	APOYO DIAGNÓSTICO Y TERAPÉUTICO	EXAMENES RADIOLOGICOS SIMPLES	401047	Radiografía columna lumbar o lumbosacra flexión y extensión (Dinámicas)	SI	NO	NO	NO	
INFANTIL	APOYO DIAGNÓSTICO Y TERAPÉUTICO	EXAMENES RADIOLOGICOS SIMPLES	401047	Radiografía columna lumbar o lumbosacra flexión y extensión (Dinámicas)	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	APOYO DIAGNÓSTICO Y TERAPÉUTICO	EXAMENES RADIOLOGICOS SIMPLES	401048	Radiografía columna lumbar o lumbosacra, oblicuas adicionales	SI	NO	NO	NO	
INFANTIL	APOYO DIAGNÓSTICO Y TERAPÉUTICO	EXAMENES RADIOLOGICOS SIMPLES	401048	Radiografía columna lumbar o lumbosacra, oblicuas adicionales	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	APOYO DIAGNÓSTICO Y TERAPÉUTICO	EXAMENES RADIOLOGICOS SIMPLES	401049	Radiografía de columna total, panorámica con folio graduado frontal o lateral	SI	NO	NO	NO	RECIBE PACIENTES DE TELETON
INFANTIL	APOYO DIAGNÓSTICO Y TERAPÉUTICO	EXAMENES RADIOLOGICOS SIMPLES	401049	Radiografía de columna total, panorámica con folio graduado frontal o lateral	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	APOYO DIAGNÓSTICO Y TERAPÉUTICO	EXAMENES RADIOLOGICOS SIMPLES	401051	Radiografía de pelvis, cadera o coxofemoral	SI	NO	NO	NO	
INFANTIL	APOYO DIAGNÓSTICO Y TERAPÉUTICO	EXAMENES RADIOLOGICOS SIMPLES	401051	Radiografía de pelvis, cadera o coxofemoral	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	APOYO DIAGNÓSTICO Y TERAPÉUTICO	EXAMENES RADIOLOGICOS SIMPLES	401052	Radiografía de pelvis, cadera o coxofemoral, proyecciones especiales; (rotación interna, abducción, lateral, Lawenstein u otras)	SI	NO	NO	NO	
INFANTIL	APOYO DIAGNÓSTICO Y TERAPÉUTICO	EXAMENES RADIOLOGICOS SIMPLES	401052	Radiografía de pelvis, cadera o coxofemoral, proyecciones especiales; (rotación interna, abducción, lateral, Lawenstein u otras)	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	APOYO DIAGNÓSTICO Y TERAPÉUTICO	EXAMENES RADIOLOGICOS SIMPLES	401053	Radiografía de Sacrocoxis o articulaciones sacroilíacas.	SI	NO	NO	NO	
INFANTIL	APOYO DIAGNÓSTICO Y TERAPÉUTICO	EXAMENES RADIOLOGICOS SIMPLES	401053	Radiografía de Sacrocoxis o articulaciones sacroilíacas.	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	APOYO DIAGNÓSTICO Y TERAPÉUTICO	EXAMENES RADIOLOGICOS SIMPLES	401054	Radiografía de brazo, antebrazo, codo, muñeca, mano, dedos, pie (frontal y lateral)	SI	NO	NO	NO	
INFANTIL	APOYO DIAGNÓSTICO Y TERAPÉUTICO	EXAMENES RADIOLOGICOS SIMPLES	401054	Radiografía de brazo, antebrazo, codo, muñeca, mano, dedos, pie (frontal y lateral)	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	APOYO DIAGNÓSTICO Y TERAPÉUTICO	EXAMENES RADIOLOGICOS SIMPLES	401055	Radiografía de clavícula.	SI	NO	NO	NO	
INFANTIL	APOYO DIAGNÓSTICO Y TERAPÉUTICO	EXAMENES RADIOLOGICOS SIMPLES	401055	Radiografía de clavícula.	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	APOYO DIAGNÓSTICO Y TERAPÉUTICO	EXAMENES RADIOLOGICOS SIMPLES	401056	Radiografía Edad Ósea: carpo y mano	SI	NO	NO	NO	
INFANTIL	APOYO DIAGNÓSTICO Y TERAPÉUTICO	EXAMENES RADIOLOGICOS SIMPLES	401056	Radiografía Edad Ósea: carpo y mano	SI	NO	NO	NO	

					OFERTA				Observación
USUARIO	PROCESO	SUBPROCESO	CÓDIGO	PRESTACIÓN	INTERNO	APS	HOSPITALES DE LA RED	MACRORED	
ADULTO	APOYO DIAGNÓSTICO Y TERAPÉUTICO	EXAMENES RADIOLOGICOS SIMPLES	401057	Radiografía Edad ósea : rodilla frontal					
INFANTIL	APOYO DIAGNÓSTICO Y TERAPÉUTICO	EXAMENES RADIOLOGICOS SIMPLES	401057	Radiografía Edad ósea : rodilla frontal	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	APOYO DIAGNÓSTICO Y TERAPÉUTICO	EXAMENES RADIOLOGICOS SIMPLES	401058	Estudio radiológico de escafoides	SI	NO	NO	NO	
INFANTIL	APOYO DIAGNÓSTICO Y TERAPÉUTICO	EXAMENES RADIOLOGICOS SIMPLES	401058	Estudio radiológico de escafoides	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	APOYO DIAGNÓSTICO Y TERAPÉUTICO	EXAMENES RADIOLOGICOS SIMPLES	401059	Estudio radiológico de muñeca o tobillo frontal lateral y oblicuas	SI	NO	NO	NO	
INFANTIL	APOYO DIAGNÓSTICO Y TERAPÉUTICO	EXAMENES RADIOLOGICOS SIMPLES	401059	Estudio radiológico de muñeca o tobillo frontal lateral y oblicuas	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	APOYO DIAGNÓSTICO Y TERAPÉUTICO	EXAMENES RADIOLOGICOS SIMPLES	401060	Radiografía de hombro, fémur, rodilla, pierna, costilla o esternón Frontal y Lateral	SI	NO	NO	NO	
INFANTIL	APOYO DIAGNÓSTICO Y TERAPÉUTICO	EXAMENES RADIOLOGICOS SIMPLES	401060	Radiografía de hombro, fémur, rodilla, pierna, costilla o esternón Frontal y Lateral	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	APOYO DIAGNÓSTICO Y TERAPÉUTICO	EXAMENES RADIOLOGICOS SIMPLES	401062	Radiografía de Proyecciones especiales oblicuas u otras en hombro, brazo, codo, rodilla, rótulas, sesamoideos, axial de ambas rótulas o similares	SI	NO	NO	NO	
INFANTIL	APOYO DIAGNÓSTICO Y TERAPÉUTICO	EXAMENES RADIOLOGICOS SIMPLES	401062	Radiografía de Proyecciones especiales oblicuas u otras en hombro, brazo, codo, rodilla, rótulas, sesamoideos, axial de ambas rótulas o similares	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	APOYO DIAGNÓSTICO Y TERAPÉUTICO	EXAMENES RADIOLOGICOS SIMPLES	401063	Radiografía de túnel intercondíleo o radio-carpiano	SI	NO	NO	NO	
INFANTIL	APOYO DIAGNÓSTICO Y TERAPÉUTICO	EXAMENES RADIOLOGICOS SIMPLES	401063	Radiografía de túnel intercondíleo o radio-carpiano	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	APOYO DIAGNÓSTICO Y TERAPÉUTICO	EXAMENES RADIOLOGICOS SIMPLES	401070	Radiografía de tórax frontal y lateral	SI	NO	NO	NO	
INFANTIL	APOYO DIAGNÓSTICO Y TERAPÉUTICO	EXAMENES RADIOLOGICOS SIMPLES	401070	Radiografía de tórax frontal y lateral	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	APOYO DIAGNÓSTICO Y TERAPÉUTICO	EXAMENES RADIOLOGICOS SIMPLES	401110	Mamografía unilateral	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	APOYO DIAGNÓSTICO Y TERAPÉUTICO	EXAMENES RADIOLOGICOS SIMPLES	401130	Mamografía proyección complementaria (axilar u otras)	SI	NO	NO	NO	
INFANTIL	APOYO DIAGNÓSTICO Y TERAPÉUTICO	EXAMENES RADIOLOGICOS SIMPLES	401151	Radiografía de pelvis, cadera o coxofemoral de RN, lactante o niño menor de 6 años.	SI	SI	NO	NO	Orden de atención
ADULTO	APOYO DIAGNÓSTICO Y TERAPÉUTICO	EXAMENES RADIOLOGICOS COMPLEJOS	402019	Angiografía selectiva de carótida externa o interna	SI	NO	SI	SI	SIC. Puede venir con SIC de un NC
INFANTIL	APOYO DIAGNÓSTICO Y TERAPÉUTICO	EXAMENES RADIOLOGICOS COMPLEJOS	402019	Angiografía selectiva de carótida externa o interna	SI	NO	SI	SI	SIC. Puede venir con SIC de un NC
ADULTO	APOYO DIAGNÓSTICO Y TERAPÉUTICO	EXAMENES RADIOLOGICOS COMPLEJOS	402020	Angiografía selectiva medular	SI	NO	SI	SI	SIC. Puede venir con SIC de un NC
INFANTIL	APOYO DIAGNÓSTICO Y TERAPÉUTICO	EXAMENES RADIOLOGICOS COMPLEJOS	402020	Angiografía selectiva medular	SI	NO	SI	SI	SIC. Puede venir con SIC de un NC
ADULTO	APOYO DIAGNÓSTICO Y TERAPÉUTICO	EXAMENES RADIOLOGICOS COMPLEJOS	402027	Arteriografía selectiva con AOT o cineangiografía (pulmonar, renal, tronco celíaco o similar) c/u	SI	NO	SI	NO	SIC. Puede venir con SIC de un NC
ADULTO	APOYO DIAGNÓSTICO Y TERAPÉUTICO	EXAMENES RADIOLOGICOS COMPLEJOS	402029	Arteriografía de vasos del cuello (carótidas y vertebrales)	SI	NO	SI	SI	SIC. Puede venir con SIC de un NC
INFANTIL	APOYO DIAGNÓSTICO Y TERAPÉUTICO	EXAMENES RADIOLOGICOS COMPLEJOS	402029	Arteriografía de vasos del cuello (carótidas y vertebrales)	SI	NO	SI	SI	SIC. Puede venir con SIC de un NC
ADULTO	APOYO DIAGNÓSTICO Y TERAPÉUTICO	EXAMENES RADIOLOGICOS COMPLEJOS	402031	Embolización o balonización (a.c. de la angiografía correspondiente) (incluye control radiológico inmediato)	SI	NO	SI	NO	SIC. Puede venir con SIC de un NC
INFANTIL	APOYO DIAGNÓSTICO Y TERAPÉUTICO	EXAMENES RADIOLOGICOS COMPLEJOS	402031	Embolización o balonización (a.c. de la angiografía correspondiente) (incluye control radiológico inmediato)	SI	NO	SI	NO	Define neurradiólogo intervencional
ADULTO	APOYO DIAGNÓSTICO Y TERAPÉUTICO	TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTARIZADA (TAC)	403001	Tomografía Computarizada de cráneo encefálica	SI	NO	SI	NO	Solo para pacientes HDS
INFANTIL	APOYO DIAGNÓSTICO Y TERAPÉUTICO	TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTARIZADA (TAC)	403001	Tomografía Computarizada de cráneo encefálica	SI	NO	SI	NO	Solo para pacientes HDS
ADULTO	APOYO DIAGNÓSTICO Y TERAPÉUTICO	TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTARIZADA (TAC)	403002	Tomografía Computarizada de hipotálamo-hipófisis	SI	NO	NO	NO	
INFANTIL	APOYO DIAGNÓSTICO Y TERAPÉUTICO	TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTARIZADA (TAC)	403002	Tomografía Computarizada de hipotálamo-hipófisis	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	APOYO DIAGNÓSTICO Y TERAPÉUTICO	TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTARIZADA (TAC)	403003	Tomografía Computarizada de fosa posterior	SI	NO	NO	NO	
INFANTIL	APOYO DIAGNÓSTICO Y TERAPÉUTICO	TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTARIZADA (TAC)	403003	Tomografía Computarizada de fosa posterior	SI	NO	NO	NO	

					OFERTA				Observación
USUARIO	PROCESO	SUBPROCESO	CÓDIGO	PRESTACIÓN	INTERNO	APS	HOSPITALES DE LA RED	MACRORED	
ADULTO	APOYO DIAGNÓSTICO Y TERAPÉUTICO	TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTARIZADA (TAC)	403006	Tomografía Computarizada de temporal-oído	SI	NO	NO	NO	
INFANTIL	APOYO DIAGNÓSTICO Y TERAPÉUTICO	TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTARIZADA (TAC)	403006	Tomografía Computarizada de temporal-oído	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	APOYO DIAGNÓSTICO Y TERAPÉUTICO	TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTARIZADA (TAC)	403007	Tomografía Computarizada de órbitas maxilofacial	SI	NO	NO	NO	
INFANTIL	APOYO DIAGNÓSTICO Y TERAPÉUTICO	TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTARIZADA (TAC)	403007	Tomografía Computarizada de órbitas maxilofacial	SI	NO	SI	NO	Orden de atención
ADULTO	APOYO DIAGNÓSTICO Y TERAPÉUTICO	TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTARIZADA (TAC)	403008	Tomografía Computarizada de columna cervical	SI	NO	NO	NO	
INFANTIL	APOYO DIAGNÓSTICO Y TERAPÉUTICO	TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTARIZADA (TAC)	403008	Tomografía Computarizada de columna cervical	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	APOYO DIAGNÓSTICO Y TERAPÉUTICO	TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTARIZADA (TAC)	403012	Tomografía Computarizada de cuello, partes blandas	SI	NO	NO	NO	
INFANTIL	APOYO DIAGNÓSTICO Y TERAPÉUTICO	TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTARIZADA (TAC)	403012	Tomografía Computarizada de cuello, partes blandas	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	APOYO DIAGNÓSTICO Y TERAPÉUTICO	TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTARIZADA (TAC)	403013	Tomografía Computarizada de Tórax. Incluye además: Esternón, Clavículas, Articulación Acromioclavicular, Escápula, Costillas, Articulación Esternoclavicular. Incluye todo el Tórax o cada segmento o articulación. Incluye bilateralidad	SI	NO	SI	NO	Orden de atención
INFANTIL	APOYO DIAGNÓSTICO Y TERAPÉUTICO	TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTARIZADA (TAC)	403013	Tomografía Computarizada de Tórax. Incluye además: Esternón, Clavículas, Articulación Acromioclavicular, Escápula, Costillas, Articulación Esternoclavicular. Incluye todo el Tórax o cada segmento o articulación. Incluye bilateralidad	SI	NO	SI	NO	Orden de atención
ADULTO	APOYO DIAGNÓSTICO Y TERAPÉUTICO	TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTARIZADA (TAC)	403014	Tomografía Computarizada de abdomen (hígado, vías y vesícula biliar, páncreas, bazo, suprarrenales y riñones)	SI	NO	NO	NO	
INFANTIL	APOYO DIAGNÓSTICO Y TERAPÉUTICO	TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTARIZADA (TAC)	403014	Tomografía Computarizada de abdomen (hígado, vías y vesícula biliar, páncreas, bazo, suprarrenales y riñones)	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	APOYO DIAGNÓSTICO Y TERAPÉUTICO	TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTARIZADA (TAC)	403016	Tomografía Computarizada de Pelvis (Además incluye Sacro, Coxis, Caderas, Huesos Pélvicos, Articulaciones Sacro Ilíacas). Bilateral	SI	NO	NO	NO	
INFANTIL	APOYO DIAGNÓSTICO Y TERAPÉUTICO	TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTARIZADA (TAC)	403016	Tomografía Computarizada de Pelvis (Además incluye Sacro, Coxis, Caderas, Huesos Pélvicos, Articulaciones Sacro Ilíacas). Bilateral	SI	NO	SI	NO	Orden de atención
ADULTO	APOYO DIAGNÓSTICO Y TERAPÉUTICO	TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTARIZADA (TAC)	403017	Tomografía Computarizada Musculoesquelética por zona anatómica. Por cada segmento o articulación: muslo, pierna, rodillas, antebrazo, codo, muñeca, mano, hombro, pie, tobillo u otros. Bilateral sólo para rodillas	SI	NO	NO	NO	
INFANTIL	APOYO DIAGNÓSTICO Y TERAPÉUTICO	TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTARIZADA (TAC)	403017	Tomografía Computarizada Musculoesquelética por zona anatómica. Por cada segmento o articulación: muslo, pierna, rodillas, antebrazo, codo, muñeca, mano, hombro, pie, tobillo u otros. Bilateral sólo para rodillas	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	APOYO DIAGNÓSTICO Y TERAPÉUTICO	TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTARIZADA (TAC)	403018	Tomografía Computarizada de Columna Dorsal. Incluye mínimo 6 espacios	SI	NO	NO	NO	
INFANTIL	APOYO DIAGNÓSTICO Y TERAPÉUTICO	TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTARIZADA (TAC)	403018	Tomografía Computarizada de Columna Dorsal. Incluye mínimo 6 espacios	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	APOYO DIAGNÓSTICO Y TERAPÉUTICO	TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTARIZADA (TAC)	403019	Tomografía Computarizada de Columna Lumbar	SI	NO	NO	NO	
INFANTIL	APOYO DIAGNÓSTICO Y TERAPÉUTICO	TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTARIZADA (TAC)	403019	Tomografía Computarizada de Columna Lumbar	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	APOYO DIAGNÓSTICO Y TERAPÉUTICO	TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTARIZADA (TAC)	403020	Tomografía Computarizada de Abdomen y Pelvis	SI	NO	NO	NO	
INFANTIL	APOYO DIAGNÓSTICO Y TERAPÉUTICO	TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTARIZADA (TAC)	403020	Tomografía Computarizada de Abdomen y Pelvis	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	APOYO DIAGNÓSTICO Y TERAPÉUTICO	TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTARIZADA (TAC)	403021	Tomografía Computarizada Pielografía	SI	NO	NO	NO	
INFANTIL	APOYO DIAGNÓSTICO Y TERAPÉUTICO	TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTARIZADA (TAC)	403021	Tomografía Computarizada Pielografía	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	APOYO DIAGNÓSTICO Y TERAPÉUTICO	TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTARIZADA (TAC)	403022	Tomografía Computarizada Urografía	SI	NO	NO	NO	
INFANTIL	APOYO DIAGNÓSTICO Y TERAPÉUTICO	TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTARIZADA (TAC)	403022	Tomografía Computarizada Urografía	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	APOYO DIAGNÓSTICO Y TERAPÉUTICO	TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTARIZADA (TAC)	403023	Tomografía Computarizada de Colonoscopía Virtual. No incluye instalación de sonda	SI	NO	NO	NO	
INFANTIL	APOYO DIAGNÓSTICO Y TERAPÉUTICO	TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTARIZADA (TAC)	403023	Tomografía Computarizada de Colonoscopía Virtual. No incluye instalación de sonda	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	APOYO DIAGNÓSTICO Y TERAPÉUTICO	TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTARIZADA (TAC)	403024	Tomografía Computarizada Planificación Radioterapia	SI	NO	NO	NO	Por indicación de radioterapeuta del HCVB
INFANTIL	APOYO DIAGNÓSTICO Y TERAPÉUTICO	TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTARIZADA (TAC)	403024	Tomografía Computarizada Planificación Radioterapia	SI	NO	SI	NO	a través de comité de oncología

					OFERTA				Observación
USUARIO	PROCESO	SUBPROCESO	CÓDIGO	PRESTACIÓN	INTERNO	APS	HOSPITALES DE LA RED	MACRORED	
ADULTO	APOYO DIAGNÓSTICO Y TERAPÉUTICO	TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTARIZADA (TAC)	403101	Tomografía Computarizada angio de encéfalo	SI	NO	NO	NO	
INFANTIL	APOYO DIAGNÓSTICO Y TERAPÉUTICO	TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTARIZADA (TAC)	403101	Tomografía Computarizada angio de encéfalo	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	APOYO DIAGNÓSTICO Y TERAPÉUTICO	TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTARIZADA (TAC)	403102	Tomografía Computarizada angio de tórax	SI	NO	NO	NO	
INFANTIL	APOYO DIAGNÓSTICO Y TERAPÉUTICO	TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTARIZADA (TAC)	403102	Tomografía Computarizada angio de tórax	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	APOYO DIAGNÓSTICO Y TERAPÉUTICO	TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTARIZADA (TAC)	403103	Tomografía Computarizada angio de abdomen	SI	NO	NO	NO	
INFANTIL	APOYO DIAGNÓSTICO Y TERAPÉUTICO	TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTARIZADA (TAC)	403103	Tomografía Computarizada angio de abdomen	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	APOYO DIAGNÓSTICO Y TERAPÉUTICO	TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTARIZADA (TAC)	403104	Tomografía Computarizada Angio de Cuello	SI	NO	NO	NO	
INFANTIL	APOYO DIAGNÓSTICO Y TERAPÉUTICO	TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTARIZADA (TAC)	403104	Tomografía Computarizada Angio de Cuello	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	APOYO DIAGNÓSTICO Y TERAPÉUTICO	TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTARIZADA (TAC)	403105	Tomografía Computarizada Angio de Pelvis	SI	NO	NO	NO	
INFANTIL	APOYO DIAGNÓSTICO Y TERAPÉUTICO	TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTARIZADA (TAC)	403105	Tomografía Computarizada Angio de Pelvis	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	APOYO DIAGNÓSTICO Y TERAPÉUTICO	TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTARIZADA (TAC)	403108	Tomografía computarizada angio de extremidad superior (unilateral)	SI	NO	SI	NO	Orden de atención
INFANTIL	APOYO DIAGNÓSTICO Y TERAPÉUTICO	TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTARIZADA (TAC)	403108	Tomografía computarizada angio de extremidad superior (unilateral)	SI	NO	SI	NO	Orden de atención
ADULTO	APOYO DIAGNÓSTICO Y TERAPÉUTICO	ULTRASONOGRAFIA	404002	Ecografía obstétrica	SI	NO	NO	NO	
INFANTIL	APOYO DIAGNÓSTICO Y TERAPÉUTICO	ULTRASONOGRAFIA	404002	Ecografía obstétrica	SI	NO	NO	NO	
NEONATAL	APOYO DIAGNÓSTICO Y TERAPÉUTICO	ULTRASONOGRAFIA	404003	Ecografía abdominal (incluye hígado, vía biliar, vesícula, páncreas, riñones, bazo, retroperitoneo y grandes vasos)	SI	NO	NO	NO	Sólo atención cerrada
ADULTO	APOYO DIAGNÓSTICO Y TERAPÉUTICO	ULTRASONOGRAFIA	404003	Ecografía abdominal (incluye hígado, vía biliar, vesícula, páncreas, riñones, bazo, retroperitoneo y grandes vasos)	SI	NO	NO	NO	
INFANTIL	APOYO DIAGNÓSTICO Y TERAPÉUTICO	ULTRASONOGRAFIA	404003	Ecografía abdominal (incluye hígado, vía biliar, vesícula, páncreas, riñones, bazo, retroperitoneo y grandes vasos)	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	APOYO DIAGNÓSTICO Y TERAPÉUTICO	ULTRASONOGRAFIA	404004	Ecografía como apoyo a cirugía, o a procedimiento (de tórax, muscular, partes blandas, etc.)	SI	NO	NO	NO	
INFANTIL	APOYO DIAGNÓSTICO Y TERAPÉUTICO	ULTRASONOGRAFIA	404004	Ecografía como apoyo a cirugía, o a procedimiento (de tórax, muscular, partes blandas, etc.)	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	APOYO DIAGNÓSTICO Y TERAPÉUTICO	ULTRASONOGRAFIA	404005	Ecografía transvaginal o transrectal	SI	NO	NO	NO	
INFANTIL	APOYO DIAGNÓSTICO Y TERAPÉUTICO	ULTRASONOGRAFIA	404005	Ecografía transvaginal o transrectal	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	APOYO DIAGNÓSTICO Y TERAPÉUTICO	ULTRASONOGRAFIA	404006	Ecografía ginecológica, pelviana femenina u obstétrica con estudio fetal	SI	NO	NO	NO	
INFANTIL	APOYO DIAGNÓSTICO Y TERAPÉUTICO	ULTRASONOGRAFIA	404006	Ecografía ginecológica, pelviana femenina u obstétrica con estudio fetal	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	APOYO DIAGNÓSTICO Y TERAPÉUTICO	ULTRASONOGRAFIA	404007	Ecografía transvaginal para seguimiento de ovulación, procedimiento completo (6-8 sesiones)	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	APOYO DIAGNÓSTICO Y TERAPÉUTICO	ULTRASONOGRAFIA	404008	Ecografía para seguimiento de ovulación, procedimiento completo (6 a 8 sesiones)	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	APOYO DIAGNÓSTICO Y TERAPÉUTICO	ULTRASONOGRAFIA	404009	Ecografía pélvica masculina (incluye vejiga y próstata)	SI	NO	NO	NO	
INFANTIL	APOYO DIAGNÓSTICO Y TERAPÉUTICO	ULTRASONOGRAFIA	404009	Ecografía pélvica masculina (incluye vejiga y próstata)	SI	NO	NO	NO	
NEONATAL	APOYO DIAGNÓSTICO Y TERAPÉUTICO	ULTRASONOGRAFIA	404010	Ecografía renal (bilateral), o de bazo	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	APOYO DIAGNÓSTICO Y TERAPÉUTICO	ULTRASONOGRAFIA	404010	Ecografía renal (bilateral), o de bazo	SI	NO	NO	NO	
INFANTIL	APOYO DIAGNÓSTICO Y TERAPÉUTICO	ULTRASONOGRAFIA	404010	Ecografía renal (bilateral), o de bazo	SI	NO	NO	NO	
NEONATAL	APOYO DIAGNÓSTICO Y TERAPÉUTICO	ULTRASONOGRAFIA	404011	Ecografía encefálica (RN o lactante)	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	APOYO DIAGNÓSTICO Y TERAPÉUTICO	ULTRASONOGRAFIA	404012	Ecografía mamaria bilateral (incluye Doppler)	SI	NO	NO	NO	

					OFERTA				Observación
USUARIO	PROCESO	SUBPROCESO	CÓDIGO	PRESTACIÓN	INTERNO	APS	HOSPITALES DE LA RED	MACRORED	
INFANTIL	APOYO DIAGNÓSTICO Y TERAPÉUTICO	ULTRASONOGRAFIA	404012	Ecografía mamaria bilateral (incluye Doppler)	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	APOYO DIAGNÓSTICO Y TERAPÉUTICO	ULTRASONOGRAFIA	404013	Ecografía ocular, unilateral o bilateral	SI	NO	NO	NO	
INFANTIL	APOYO DIAGNÓSTICO Y TERAPÉUTICO	ULTRASONOGRAFIA	404013	Ecografía ocular, unilateral o bilateral	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	APOYO DIAGNÓSTICO Y TERAPÉUTICO	ULTRASONOGRAFIA	404014	Ecografía testicular (unilateral o bilateral) (Incluye Doppler)	SI	NO	NO	NO	
INFANTIL	APOYO DIAGNÓSTICO Y TERAPÉUTICO	ULTRASONOGRAFIA	404014	Ecografía testicular (unilateral o bilateral) (Incluye Doppler)	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	APOYO DIAGNÓSTICO Y TERAPÉUTICO	ULTRASONOGRAFIA	404015	Ecografía tiroidea (Incluye Doppler)	SI	NO	NO	NO	
INFANTIL	APOYO DIAGNÓSTICO Y TERAPÉUTICO	ULTRASONOGRAFIA	404015	Ecografía tiroidea (Incluye Doppler)	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	APOYO DIAGNÓSTICO Y TERAPÉUTICO	ULTRASONOGRAFIA	404016	Ecografía Partes Blandas o Musculoesquelética (cada zona anatómica)	SI	NO	NO	NO	
INFANTIL	APOYO DIAGNÓSTICO Y TERAPÉUTICO	ULTRASONOGRAFIA	404016	Ecografía Partes Blandas o Musculoesquelética (cada zona anatómica)	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	APOYO DIAGNÓSTICO Y TERAPÉUTICO	ULTRASONOGRAFIA	404017	Ecografía axilar	SI	NO	SI	NO	
INFANTIL	APOYO DIAGNÓSTICO Y TERAPÉUTICO	ULTRASONOGRAFIA	404017	Ecografía axilar	SI	NO	SI	NO	
ADULTO	APOYO DIAGNÓSTICO Y TERAPÉUTICO	ULTRASONOGRAFIA	404118	Ecografía vascular (arterial y venosa) periférica (bilateral)	SI	NO	NO	NO	
INFANTIL	APOYO DIAGNÓSTICO Y TERAPÉUTICO	ULTRASONOGRAFIA	404118	Ecografía vascular (arterial y venosa) periférica (bilateral)	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	APOYO DIAGNÓSTICO Y TERAPÉUTICO	ULTRASONOGRAFIA	404119	Ecografía doppler de vasos del cuello	SI	NO	NO	NO	NEUROLOGIA
INFANTIL	APOYO DIAGNÓSTICO Y TERAPÉUTICO	ULTRASONOGRAFIA	404119	Ecografía doppler de vasos del cuello	SI	NO	NO	NO	
NEONATAL	APOYO DIAGNÓSTICO Y TERAPÉUTICO	ULTRASONOGRAFIA	404120	Ecografía transcraneana	SI	NO	NO	NO	Sólo atención cerrada
ADULTO	APOYO DIAGNÓSTICO Y TERAPÉUTICO	ULTRASONOGRAFIA	404120	Ecografía transcraneana	SI	NO	NO	NO	
INFANTIL	APOYO DIAGNÓSTICO Y TERAPÉUTICO	ULTRASONOGRAFIA	404120	Ecografía transcraneana	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	APOYO DIAGNÓSTICO Y TERAPÉUTICO	ULTRASONOGRAFIA	404121	Ecografía abdominal o de vasos testiculares	SI	NO	NO	NO	
INFANTIL	APOYO DIAGNÓSTICO Y TERAPÉUTICO	ULTRASONOGRAFIA	404121	Ecografía abdominal o de vasos testiculares	SI	NO	SI	NO	
ADULTO	APOYO DIAGNÓSTICO Y TERAPÉUTICO	ULTRASONOGRAFIA	404122	Ecografía doppler de vasos placentarios	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	APOYO DIAGNÓSTICO Y TERAPÉUTICO	RESONANCIA MAGNÉTICA (incluye medio de contraste)	405001	Resonancia Magnética Cráneo Encefálica u Oídos, bilateral	SI	NO	SI	NO	Orden de examen, sólo otros hospitales de la red.
INFANTIL	APOYO DIAGNÓSTICO Y TERAPÉUTICO	RESONANCIA MAGNÉTICA (incluye medio de contraste)	405001	Resonancia Magnética Cráneo Encefálica u Oídos, bilateral	SI	NO	SI	NO	Orden de examen, sólo otros hospitales de la red.
ADULTO	APOYO DIAGNÓSTICO Y TERAPÉUTICO	RESONANCIA MAGNÉTICA (incluye medio de contraste)	405002	Resonancia Magnética de hipotálamo - hipófisis	SI	NO	SI	NO	Orden de examen, sólo otros hospitales de la red.
INFANTIL	APOYO DIAGNÓSTICO Y TERAPÉUTICO	RESONANCIA MAGNÉTICA (incluye medio de contraste)	405002	Resonancia Magnética de hipotálamo - hipófisis	SI	NO	SI	NO	Orden de examen, sólo otros hospitales de la red.
ADULTO	APOYO DIAGNÓSTICO Y TERAPÉUTICO	RESONANCIA MAGNÉTICA (incluye medio de contraste)	405003	Resonancia Magnética de órbitas	SI	NO	SI	NO	Orden de examen, sólo otros hospitales de la red.
INFANTIL	APOYO DIAGNÓSTICO Y TERAPÉUTICO	RESONANCIA MAGNÉTICA (incluye medio de contraste)	405003	Resonancia Magnética de órbitas	SI	NO	SI	NO	Orden de examen, sólo otros hospitales de la red.
ADULTO	APOYO DIAGNÓSTICO Y TERAPÉUTICO	RESONANCIA MAGNÉTICA (incluye medio de contraste)	405004	Resonancia Magnética de articulaciones temporomandibulares	SI	NO	SI	NO	Orden de examen, sólo otros hospitales de la red.
INFANTIL	APOYO DIAGNÓSTICO Y TERAPÉUTICO	RESONANCIA MAGNÉTICA (incluye medio de contraste)	405004	Resonancia Magnética de articulaciones temporomandibulares	SI	NO	SI	NO	Orden de examen, sólo otros hospitales de la red.
ADULTO	APOYO DIAGNÓSTICO Y TERAPÉUTICO	RESONANCIA MAGNÉTICA (incluye medio de contraste)	405005	Resonancia Magnética de columna cervical	SI	NO	SI	NO	Orden de examen, sólo otros hospitales de la red.
INFANTIL	APOYO DIAGNÓSTICO Y TERAPÉUTICO	RESONANCIA MAGNÉTICA (incluye medio de contraste)	405005	Resonancia Magnética de columna cervical	SI	NO	SI	NO	Orden de examen, sólo otros hospitales de la red.
ADULTO	APOYO DIAGNÓSTICO Y TERAPÉUTICO	RESONANCIA MAGNÉTICA (incluye medio de contraste)	405006	Resonancia Magnética de columna dorsal	SI	NO	SI	NO	Orden de examen, sólo otros hospitales de la red.

					OFERTA				Observación
USUARIO	PROCESO	SUBPROCESO	CÓDIGO	PRESTACIÓN	INTERNO	APS	HOSPITALES DE LA RED	MACRORED	
INFANTIL	APOYO DIAGNÓSTICO Y TERAPÉUTICO	RESONANCIA MAGNÉTICA (incluye medio de contraste)	405006	Resonancia Magnética de columna dorsal	SI	NO	SI	NO	Orden de examen, sólo otros hospitales de la red.
ADULTO	APOYO DIAGNÓSTICO Y TERAPÉUTICO	RESONANCIA MAGNÉTICA (incluye medio de contraste)	405007	Resonancia Magnética de columna lumbar	SI	NO	SI	NO	Orden de examen, sólo otros hospitales de la red.
INFANTIL	APOYO DIAGNÓSTICO Y TERAPÉUTICO	RESONANCIA MAGNÉTICA (incluye medio de contraste)	405007	Resonancia Magnética de columna lumbar	SI	NO	SI	NO	Orden de examen, sólo otros hospitales de la red.
ADULTO	APOYO DIAGNÓSTICO Y TERAPÉUTICO	RESONANCIA MAGNÉTICA (incluye medio de contraste)	405009	Resonancia Magnética de Tórax.(corazón, esternón, clavículas, articulación acromioclavicular, escápula, costillas o articulación esternoclavicular). Toda la pared torácicao cada segmento o articulación.Bilateral	SI	NO	SI	NO	Orden de examen, sólo otros hospitales de la red.
INFANTIL	APOYO DIAGNÓSTICO Y TERAPÉUTICO	RESONANCIA MAGNÉTICA (incluye medio de contraste)	405009	Resonancia Magnética de Tórax.(corazón, esternón, clavículas, articulación acromioclavicular, escápula, costillas o articulación esternoclavicular). Toda la pared torácicao cada segmento o articulación.Bilateral	SI	NO	SI	NO	Orden de examen, sólo otros hospitales de la red.
ADULTO	APOYO DIAGNÓSTICO Y TERAPÉUTICO	RESONANCIA MAGNÉTICA (incluye medio de contraste)	405010	Resonancia Magnética de abdomen	SI	NO	SI	NO	Orden de examen, sólo otros hospitales de la red.
INFANTIL	APOYO DIAGNÓSTICO Y TERAPÉUTICO	RESONANCIA MAGNÉTICA (incluye medio de contraste)	405010	Resonancia Magnética de abdomen	SI	NO	SI	NO	Orden de examen, sólo otros hospitales de la red.
ADULTO	APOYO DIAGNÓSTICO Y TERAPÉUTICO	RESONANCIA MAGNÉTICA (incluye medio de contraste)	405011	Resonancia Magnética de Pelvis. Incluye: osteoarticular de sacroiliacas u osteoarticular de sacrocoxis u osteoarticular de huesos pélvicos u órganos pelvianos (incluye genitales internos y gastrointestinal)	SI	NO	SI	NO	Orden de examen, sólo otros hospitales de la red.
INFANTIL	APOYO DIAGNÓSTICO Y TERAPÉUTICO	RESONANCIA MAGNÉTICA (incluye medio de contraste)	405011	Resonancia Magnética de Pelvis. Incluye: osteoarticular de sacroiliacas u osteoarticular de sacrocoxis u osteoarticular de huesos pélvicos u órganos pelvianos (incluye genitales internos y gastrointestinal)	SI	NO	SI	NO	Orden de examen, sólo otros hospitales de la red.
ADULTO	APOYO DIAGNÓSTICO Y TERAPÉUTICO	RESONANCIA MAGNÉTICA (incluye medio de contraste)	405012	Resonancia Magnética de abdomen y pelvis	SI	NO	SI	NO	Orden de examen, sólo otros hospitales de la red.
INFANTIL	APOYO DIAGNÓSTICO Y TERAPÉUTICO	RESONANCIA MAGNÉTICA (incluye medio de contraste)	405012	Resonancia Magnética de abdomen y pelvis	SI	NO	SI	NO	Orden de examen, sólo otros hospitales de la red.
ADULTO	APOYO DIAGNÓSTICO Y TERAPÉUTICO	RESONANCIA MAGNÉTICA (incluye medio de contraste)	405013	Resonancia Magnética de rodilla	SI	NO	SI	NO	Orden de examen, sólo otros hospitales de la red.
INFANTIL	APOYO DIAGNÓSTICO Y TERAPÉUTICO	RESONANCIA MAGNÉTICA (incluye medio de contraste)	405013	Resonancia Magnética de rodilla	SI	NO	SI	NO	Orden de examen, sólo otros hospitales de la red.
ADULTO	APOYO DIAGNÓSTICO Y TERAPÉUTICO	RESONANCIA MAGNÉTICA (incluye medio de contraste)	405016	Resonancia Columna Total (cervical, dorsal, lumbar)	SI	NO	SI	NO	Orden de examen, sólo otros hospitales de la red.
INFANTIL	APOYO DIAGNÓSTICO Y TERAPÉUTICO	RESONANCIA MAGNÉTICA (incluye medio de contraste)	405016	Resonancia Columna Total (cervical, dorsal, lumbar)	SI	NO	SI	NO	Orden de examen, sólo otros hospitales de la red.
ADULTO	APOYO DIAGNÓSTICO Y TERAPÉUTICO	RESONANCIA MAGNÉTICA (incluye medio de contraste)	405017	Resonancia Magnética Angiografía de Encéfalo	SI	NO	SI	NO	Orden de examen, sólo otros hospitales de la red.
INFANTIL	APOYO DIAGNÓSTICO Y TERAPÉUTICO	RESONANCIA MAGNÉTICA (incluye medio de contraste)	405017	Resonancia Magnética Angiografía de Encéfalo	SI	NO	SI	NO	Orden de examen, sólo otros hospitales de la red.
ADULTO	APOYO DIAGNÓSTICO Y TERAPÉUTICO	RESONANCIA MAGNÉTICA (incluye medio de contraste)	405018	Resonancia Magnética Angiografía de Cuello	SI	NO	SI	NO	Orden de examen, sólo otros hospitales de la red.
INFANTIL	APOYO DIAGNÓSTICO Y TERAPÉUTICO	RESONANCIA MAGNÉTICA (incluye medio de contraste)	405018	Resonancia Magnética Angiografía de Cuello	SI	NO	SI	NO	Orden de examen, sólo otros hospitales de la red.
ADULTO	APOYO DIAGNÓSTICO Y TERAPÉUTICO	RESONANCIA MAGNÉTICA (incluye medio de contraste)	405019	Resonancia Magnética Angiografía de Tórax	SI	NO	SI	NO	Orden de examen, sólo otros hospitales de la red.
INFANTIL	APOYO DIAGNÓSTICO Y TERAPÉUTICO	RESONANCIA MAGNÉTICA (incluye medio de contraste)	405019	Resonancia Magnética Angiografía de Tórax	SI	NO	SI	NO	Orden de examen, sólo otros hospitales de la red.
ADULTO	APOYO DIAGNÓSTICO Y TERAPÉUTICO	RESONANCIA MAGNÉTICA (incluye medio de contraste)	405020	Resonancia Magnética Angiografía de Abdomen	SI	NO	SI	NO	Orden de examen, sólo otros hospitales de la red.
INFANTIL	APOYO DIAGNÓSTICO Y TERAPÉUTICO	RESONANCIA MAGNÉTICA (incluye medio de contraste)	405020	Resonancia Magnética Angiografía de Abdomen	SI	NO	SI	NO	Orden de examen, sólo otros hospitales de la red.
ADULTO	APOYO DIAGNÓSTICO Y TERAPÉUTICO	RESONANCIA MAGNÉTICA (incluye medio de contraste)	405021	Resonancia Magnética Angiografía de Pelvis	SI	NO	SI	NO	Orden de examen, sólo otros hospitales de la red.
INFANTIL	APOYO DIAGNÓSTICO Y TERAPÉUTICO	RESONANCIA MAGNÉTICA (incluye medio de contraste)	405021	Resonancia Magnética Angiografía de Pelvis	SI	NO	SI	NO	Orden de examen, sólo otros hospitales de la red.
ADULTO	APOYO DIAGNÓSTICO Y TERAPÉUTICO	RESONANCIA MAGNÉTICA (incluye medio de contraste)	405022	Resonancia Magnética Angiografía de Extremidad Superior Unilateral	SI	NO	SI	NO	Orden de examen, sólo otros hospitales de la red.
INFANTIL	APOYO DIAGNÓSTICO Y TERAPÉUTICO	RESONANCIA MAGNÉTICA (incluye medio de contraste)	405022	Resonancia Magnética Angiografía de Extremidad Superior Unilateral	SI	NO	SI	NO	Orden de examen, sólo otros hospitales de la red.
ADULTO	APOYO DIAGNÓSTICO Y TERAPÉUTICO	RESONANCIA MAGNÉTICA (incluye medio de contraste)	405023	Resonancia Magnética Angiografia de Extremidad Inferior Unilateral	SI	NO	SI	NO	Orden de examen, sólo otros hospitales de la red.
INFANTIL	APOYO DIAGNÓSTICO Y TERAPÉUTICO	RESONANCIA MAGNÉTICA (incluye medio de contraste)	405023	Resonancia Magnética Angiografia de Extremidad Inferior Unilateral	SI	NO	SI	NO	Orden de examen, sólo otros hospitales de la red.
ADULTO	APOYO DIAGNÓSTICO Y TERAPÉUTICO	RESONANCIA MAGNÉTICA (incluye medio de contraste)	405024	Resonancia Magnética de Mano o Muñeca	SI	NO	SI	NO	Orden de examen, sólo otros hospitales de la red.

					OFERTA				Observación
USUARIO	PROCESO	SUBPROCESO	CÓDIGO	PRESTACIÓN	INTERNO	APS	HOSPITALES DE LA RED	MACRORED	
INFANTIL	APOYO DIAGNÓSTICO Y TERAPÉUTICO	RESONANCIA MAGNÉTICA (incluye medio de contraste)	405024	Resonancia Magnética de Mano o Muñeca	SI	NO	SI	NO	Orden de examen, sólo otros hospitales de la red.
ADULTO	APOYO DIAGNÓSTICO Y TERAPÉUTICO	RESONANCIA MAGNÉTICA (incluye medio de contraste)	405025	Resonancia Magnética de Antebrazo o Brazo	SI	NO	SI	NO	Orden de examen, sólo otros hospitales de la red.
INFANTIL	APOYO DIAGNÓSTICO Y TERAPÉUTICO	RESONANCIA MAGNÉTICA (incluye medio de contraste)	405025	Resonancia Magnética de Antebrazo o Brazo	SI	NO	SI	NO	Orden de examen, sólo otros hospitales de la red.
ADULTO	APOYO DIAGNÓSTICO Y TERAPÉUTICO	RESONANCIA MAGNÉTICA (incluye medio de contraste)	405026	Resonancia Magnética de Codo	SI	NO	SI	NO	Orden de examen, sólo otros hospitales de la red.
INFANTIL	APOYO DIAGNÓSTICO Y TERAPÉUTICO	RESONANCIA MAGNÉTICA (incluye medio de contraste)	405026	Resonancia Magnética de Codo	SI	NO	SI	NO	Orden de examen, sólo otros hospitales de la red.
ADULTO	APOYO DIAGNÓSTICO Y TERAPÉUTICO	RESONANCIA MAGNÉTICA (incluye medio de contraste)	405027	Resonancia Magnética de Hombro	SI	NO	SI	NO	Orden de examen, sólo otros hospitales de la red.
INFANTIL	APOYO DIAGNÓSTICO Y TERAPÉUTICO	RESONANCIA MAGNÉTICA (incluye medio de contraste)	405027	Resonancia Magnética de Hombro	SI	NO	SI	NO	Orden de examen, sólo otros hospitales de la red.
ADULTO	APOYO DIAGNÓSTICO Y TERAPÉUTICO	RESONANCIA MAGNÉTICA (incluye medio de contraste)	405028	Resonancia Magnética de Pie, Antepie o Tobillo	SI	NO	SI	NO	Orden de examen, sólo otros hospitales de la red.
INFANTIL	APOYO DIAGNÓSTICO Y TERAPÉUTICO	RESONANCIA MAGNÉTICA (incluye medio de contraste)	405028	Resonancia Magnética de Pie, Antepie o Tobillo	SI	NO	SI	NO	Orden de examen, sólo otros hospitales de la red.
ADULTO	APOYO DIAGNÓSTICO Y TERAPÉUTICO	RESONANCIA MAGNÉTICA (incluye medio de contraste)	405030	Resonancia Magnética de Muslo o Cadera. Unilateral	SI	NO	SI	NO	Orden de examen, sólo otros hospitales de la red.
INFANTIL	APOYO DIAGNÓSTICO Y TERAPÉUTICO	RESONANCIA MAGNÉTICA (incluye medio de contraste)	405030	Resonancia Magnética de Muslo o Cadera. Unilateral	SI	NO	SI	NO	Orden de examen, sólo otros hospitales de la red.
ADULTO	APOYO DIAGNÓSTICO Y TERAPÉUTICO	RESONANCIA MAGNÉTICA (incluye medio de contraste)	405032	Resonancia Magnética fetal	SI	NO	SI	NO	Orden de examen, sólo otros hospitales de la red.
INFANTIL	APOYO DIAGNÓSTICO Y TERAPÉUTICO	RESONANCIA MAGNÉTICA (incluye medio de contraste)	405032	Resonancia Magnética fetal	SI	NO	SI	NO	Orden de examen, sólo otros hospitales de la red.
ADULTO	APOYO DIAGNÓSTICO Y TERAPÉUTICO	RESONANCIA MAGNÉTICA (incluye medio de contraste)	405033	Resonancia magnética para planificación de tratamiento con radioterapia	SI	NO	SI	NO	Orden de examen, sólo otros hospitales de la red.
INFANTIL	APOYO DIAGNÓSTICO Y TERAPÉUTICO	RESONANCIA MAGNÉTICA (incluye medio de contraste)	405033	Resonancia magnética para planificación de tratamiento con radioterapia	SI	NO	SI	NO	Orden de examen, sólo otros hospitales de la red.
ADULTO	APOYO DIAGNÓSTICO Y TERAPÉUTICO	RESONANCIA MAGNÉTICA (incluye medio de contraste)	405034	Resonancia magnética estudio funcional de encéfalo	SI	NO	SI	NO	Orden de examen, sólo otros hospitales de la red.
INFANTIL	APOYO DIAGNÓSTICO Y TERAPÉUTICO	RESONANCIA MAGNÉTICA (incluye medio de contraste)	405034	Resonancia magnética estudio funcional de encéfalo	SI	NO	SI	NO	Orden de examen, sólo otros hospitales de la red.
ADULTO	APOYO DIAGNÓSTICO Y TERAPÉUTICO	RESONANCIA MAGNÉTICA (incluye medio de contraste)	405035	Resonancia magnética tractografía	SI	NO	SI	NO	Orden de examen, sólo otros hospitales de la red.
INFANTIL	APOYO DIAGNÓSTICO Y TERAPÉUTICO	RESONANCIA MAGNÉTICA (incluye medio de contraste)	405035	Resonancia magnética tractografía	SI	NO	SI	NO	Orden de examen, sólo otros hospitales de la red.
ADULTO	APOYO DIAGNÓSTICO Y TERAPÉUTICO	RESONANCIA MAGNÉTICA (incluye medio de contraste)	405039	Resonancia magnética estudio de líquido cerebroespinal	SI	NO	SI	NO	Orden de examen, sólo otros hospitales de la red.
INFANTIL	APOYO DIAGNÓSTICO Y TERAPÉUTICO	RESONANCIA MAGNÉTICA (incluye medio de contraste)	405039	Resonancia magnética estudio de líquido cerebroespinal	SI	NO	SI	NO	Orden de examen, sólo otros hospitales de la red.
ADULTO	APOYO DIAGNÓSTICO Y TERAPÉUTICO	RESONANCIA MAGNÉTICA (incluye medio de contraste)	405040	Resonancia magnética estudio de piso pélvico por defecografía	SI	NO	SI	NO	Orden de examen, sólo otros hospitales de la red.
INFANTIL	APOYO DIAGNÓSTICO Y TERAPÉUTICO	RESONANCIA MAGNÉTICA (incluye medio de contraste)	405040	Resonancia magnética estudio de piso pélvico por defecografía	SI	NO	SI	NO	Orden de examen, sólo otros hospitales de la red.
ADULTO	APOYO DIAGNÓSTICO Y TERAPÉUTICO	RESONANCIA MAGNÉTICA (incluye medio de contraste)	405098	Colangioresonancia	SI	NO	SI	NO	Orden de examen, sólo otros hospitales de la red.
INFANTIL	APOYO DIAGNÓSTICO Y TERAPÉUTICO	RESONANCIA MAGNÉTICA (incluye medio de contraste)	405098	Colangioresonancia	SI	NO	SI	NO	Orden de examen, sólo otros hospitales de la red.
ADULTO	ATENCION CERRADA	KINESIOLOGIA Y FISIOTERAPIA	601001	Evaluación kinesiológica: muscular, articular, postural, neurológica y funcional (máximo 2 por tratamiento)	SI	NO	NO	NO	
INFANTIL	ATENCION CERRADA	KINESIOLOGIA Y FISIOTERAPIA	601001	Evaluación kinesiológica: muscular, articular, postural, neurológica y funcional (máximo 2 por tratamiento)	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	ATENCIÓN ABIERTA	KINESIOLOGIA Y FISIOTERAPIA	601001	Evaluación kinesiológica: muscular, articular, postural, neurológica y funcional (máximo 2 por tratamiento)	SI	NO	NO	NO	
NEONATAL	ATENCION CERRADA	KINESIOLOGIA Y FISIOTERAPIA	601001	Evaluación kinesiológica: muscular, articular, postural, neurológica y funcional (máximo 2 por tratamiento)	SI	NO	NO	NO	
INFANTIL	ATENCIÓN ABIERTA	KINESIOLOGIA Y FISIOTERAPIA	601001	Evaluación kinesiológica: muscular, articular, postural, neurológica y funcional (máximo 2 por tratamiento)	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	ATENCION CERRADA	KINESIOLOGIA Y FISIOTERAPIA	601003	Evaluación Biomecánica instrumental	SI	NO	NO	NO	
INFANTIL	ATENCION CERRADA	KINESIOLOGIA Y FISIOTERAPIA	601003	Evaluación Biomecánica instrumental	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	APOYO DIAGNÓSTICO Y TERAPÉUTICO	KINESIOLOGIA Y FISIOTERAPIA	601003	Evaluación Biomecánica instrumental	SI	NO	SI	NO	Orden de atención
ADULTO	ATENCIÓN ABIERTA	KINESIOLOGIA Y FISIOTERAPIA	601003	Evaluación Biomecánica instrumental	SI	NO	NO	NO	

					OFERTA				Observación
USUARIO	PROCESO	SUBPROCESO	CÓDIGO	PRESTACIÓN	INTERNO	APS	HOSPITALES DE LA RED	MACRORED	
INFANTIL	ATENCIÓN ABIERTA	KINESIOLOGIA Y FISIOTERAPIA	601003	Evaluación Biomecánica instrumental	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	APOYO DIAGNÓSTICO Y TERAPÉUTICO	KINESIOLOGIA Y FISIOTERAPIA	601005	Radiación infrarroja, horno, baño parafina, compresas húmedas, c/u (proc.aut.)	SI	NO	SI	NO	Orden de atención
INFANTIL	APOYO DIAGNÓSTICO Y TERAPÉUTICO	KINESIOLOGIA Y FISIOTERAPIA	601005	Radiación infrarroja, horno, baño parafina, compresas húmedas, c/u (proc.aut.)	SI	NO	SI	NO	Orden de atención
ADULTO	APOYO DIAGNÓSTICO Y TERAPÉUTICO	KINESIOLOGIA Y FISIOTERAPIA	601007	Turbión, tanque con remolino (hiper o hipotermal,baño de contraste) (proc.aut.)	SI	NO	SI	NO	MATERIAL BODEGADO POR REMODELACION
INFANTIL	APOYO DIAGNÓSTICO Y TERAPÉUTICO	KINESIOLOGIA Y FISIOTERAPIA	601007	Turbión, tanque con remolino (hiper o hipotermal,baño de contraste) (proc.aut.)	SI	NO	SI	NO	Orden de atención
ADULTO	APOYO DIAGNÓSTICO Y TERAPÉUTICO	KINESIOLOGIA Y FISIOTERAPIA	601009	Onda corta (ultratermia), microondas, c/u (proc.aut.)	SI	NO	SI	NO	Orden de atención
ADULTO	APOYO DIAGNÓSTICO Y TERAPÉUTICO	KINESIOLOGIA Y FISIOTERAPIA	601011	Terapia por ondas mecánicas (proc. aut.)	SI	NO	SI	NO	Orden de atención
INFANTIL	APOYO DIAGNÓSTICO Y TERAPÉUTICO	KINESIOLOGIA Y FISIOTERAPIA	601011	Terapia por ondas mecánicas (proc. aut.)	SI	NO	SI	NO	Orden de atención
ADULTO	ATENCIÓN ABIERTA	KINESIOLOGIA Y FISIOTERAPIA	601012	Analgesia transcutánea (TENS) (proc.aut.)	SI	NO	NO	NO	INCLUYE HOSPITALIZACION DOMICILIARIA
ADULTO	ATENCION CERRADA	KINESIOLOGIA Y FISIOTERAPIA	601012	Analgesia transcutánea (TENS) (proc.aut.)	SI	NO	NO	NO	
INFANTIL	ATENCION CERRADA	KINESIOLOGIA Y FISIOTERAPIA	601012	Analgesia transcutánea (TENS) (proc.aut.)	SI	NO	NO	NO	
INFANTIL	ATENCIÓN ABIERTA	KINESIOLOGIA Y FISIOTERAPIA	601012	Analgesia transcutánea (TENS) (proc.aut.)	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	APOYO DIAGNÓSTICO Y TERAPÉUTICO	KINESIOLOGIA Y FISIOTERAPIA	601013	Estimulación eléctrica (interferencial, diadinámicas, exponenciales, galvánica, faradica, ultraexcitante) (proc.aut.)	SI	NO	SI	NO	Orden de atención
INFANTIL	APOYO DIAGNÓSTICO Y TERAPÉUTICO	KINESIOLOGIA Y FISIOTERAPIA	601013	Estimulación eléctrica (interferencial, diadinámicas, exponenciales, galvánica, faradica, ultraexcitante) (proc.aut.)	SI	NO	SI	NO	Orden de atención
ADULTO	APOYO DIAGNÓSTICO Y TERAPÉUTICO	KINESIOLOGIA Y FISIOTERAPIA	601015	Retroalimentación neuromuscular (miofeedback) (proc.aut.)	SI	NO	SI	NO	Orden de atención
INFANTIL	APOYO DIAGNÓSTICO Y TERAPÉUTICO	KINESIOLOGIA Y FISIOTERAPIA	601015	Retroalimentación neuromuscular (miofeedback) (proc.aut.)	SI	NO	SI	NO	Orden de atención
ADULTO	APOYO DIAGNÓSTICO Y TERAPÉUTICO	KINESIOLOGIA Y FISIOTERAPIA	601016	Compresión neumática (masaje compresivo) (proc.aut.)	SI	NO	SI	NO	Orden de atención
ADULTO	ATENCION CERRADA	KINESIOLOGIA Y FISIOTERAPIA	601017	Ejercicios respiratorios y procedimientos de kinesiterápia torácica (ventilación pulmonar localizada, estimulación de la tos, bloqueos torácicos, vibraciones, percusiones y tapoteos) (proc.aut.)	SI	NO	NO	NO	PACIENTE CRITICO ADULTO
INFANTIL	ATENCION CERRADA	KINESIOLOGIA Y FISIOTERAPIA	601017	Ejercicios respiratorios y procedimientos de kinesiterápia torácica (ventilación pulmonar localizada, estimulación de la tos, bloqueos torácicos, vibraciones, percusiones y tapoteos) (proc.aut.)	SI	NO	NO	NO	UNIDAD PACIENTE CRITICO PEDIATRICO
ADULTO	APOYO DIAGNÓSTICO Y TERAPÉUTICO	KINESIOLOGIA Y FISIOTERAPIA	601017	Ejercicios respiratorios y procedimientos de kinesiterápia torácica (ventilación pulmonar localizada, estimulación de la tos, bloqueos torácicos, vibraciones, percusiones y tapoteos) (proc.aut.)	SI	NO	SI	NO	Orden de atención
ADULTO	ATENCION DE URGENCIA	KINESIOLOGIA Y FISIOTERAPIA	601017	Ejercicios respiratorios y procedimientos de kinesiterápia torácica (ventilación pulmonar localizada, estimulación de la tos, bloqueos torácicos, vibraciones, percusiones y tapoteos) (proc.aut.)	SI	NO	NO	NO	UNIDAD EMERGENCIA ADULTO
ADULTO	ATENCIÓN ABIERTA	KINESIOLOGIA Y FISIOTERAPIA	601017	Ejercicios respiratorios y procedimientos de kinesiterápia torácica (ventilación pulmonar localizada, estimulación de la tos, bloqueos torácicos, vibraciones, percusiones y tapoteos) (proc.aut.)	SI	NO	NO	NO	INCLUYE HOSPITALIZACION DOMICILIARIA
INFANTIL	ATENCIÓN ABIERTA	KINESIOLOGIA Y FISIOTERAPIA	601017	Ejercicios respiratorios y procedimientos de kinesiterápia torácica (ventilación pulmonar localizada, estimulación de la tos, bloqueos torácicos, vibraciones, percusiones y tapoteos) (proc.aut.)	SI	NO	NO	NO	INCLUYE HOSPITALIZACION DOMICILIARIA
INFANTIL	APOYO DIAGNÓSTICO Y TERAPÉUTICO	KINESIOLOGIA Y FISIOTERAPIA	601017	Ejercicios respiratorios y procedimientos de kinesiterápia torácica (ventilación pulmonar localizada, estimulación de la tos, bloqueos torácicos, vibraciones, percusiones y tapoteos) (proc.aut.)	SI	NO	SI	NO	Orden de atención
ADULTO	APOYO DIAGNÓSTICO Y TERAPÉUTICO	KINESIOLOGIA Y FISIOTERAPIA	601018	Prueba de esfuerzo o Entrenamiento ergométrico (porc.aut.)	SI	NO	SI	NO	Orden de atención
INFANTIL	APOYO DIAGNÓSTICO Y TERAPÉUTICO	KINESIOLOGIA Y FISIOTERAPIA	601018	Prueba de esfuerzo o Entrenamiento ergométrico (porc.aut.)	SI	NO	SI	NO	Orden de atención
ADULTO	ATENCIÓN ABIERTA	KINESIOLOGIA Y FISIOTERAPIA	601019	Entrenamiento funcional con ayudas técnicas (órtesis, ayudas de desplazamiento, etc.) (proc.aut.)	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	APOYO DIAGNÓSTICO Y TERAPÉUTICO	KINESIOLOGIA Y FISIOTERAPIA	601019	Entrenamiento funcional con ayudas técnicas (órtesis, ayudas de desplazamiento, etc.) (proc.aut.)	SI	NO	SI	NO	Orden de atención
INFANTIL	ATENCIÓN ABIERTA	KINESIOLOGIA Y FISIOTERAPIA	601019	Entrenamiento funcional con ayudas técnicas (órtesis, ayudas de desplazamiento, etc.) (proc.aut.)	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	APOYO DIAGNÓSTICO Y TERAPÉUTICO	KINESIOLOGIA Y FISIOTERAPIA	601020	Entrenamiento protésico extremidades (proc.aut.)	SI	NO	SI	NO	Orden de atención
ADULTO	APOYO DIAGNÓSTICO Y TERAPÉUTICO	KINESIOLOGIA Y FISIOTERAPIA	601021	Manipulación osteopática (liberación articular, manipulación vertebral) (proc.aut.)	SI	NO	SI	NO	Orden de atención

					OFERTA				Observación
USUARIO	PROCESO	SUBPROCESO	CÓDIGO	PRESTACIÓN	INTERNO	APS	HOSPITALES DE LA RED	MACRORED	
ADULTO	APOYO DIAGNÓSTICO Y TERAPÉUTICO	KINESIOLOGIA Y FISIOTERAPIA	601022	Masoterapia, por sesión (proc.aut.)	SI	NO	SI	NO	Orden de atención
INFANTIL	APOYO DIAGNÓSTICO Y TERAPÉUTICO	KINESIOLOGIA Y FISIOTERAPIA	601022	Masoterapia, por sesión (proc.aut.)	SI	NO	SI	NO	Orden de atención
INFANTIL	APOYO DIAGNÓSTICO Y TERAPÉUTICO	KINESIOLOGIA Y FISIOTERAPIA	601023	Orientación y entrenamiento de personas con baja visión o con ceguera (proc.aut.)	SI	SI	SI	NO	En todos los rangos de edad. OA
ADULTO	ATENCIÓN ABIERTA	KINESIOLOGIA Y FISIOTERAPIA	601024	Reeducación motriz (ejercicios terapéuticos para recuperación muscular, capacidad de trabajo, coordinación, gimnasia ortopédica, reeducación funcional, de marcha) (individual y por sesión, mínimo 30 minutos) (proc.aut.)	SI	NO	NO	NO	INCLUYE HOSPITALIZACION DOMICILIARIA
ADULTO	ATENCION CERRADA	KINESIOLOGIA Y FISIOTERAPIA	601024	Reeducación motriz (ejercicios terapéuticos para recuperación muscular, capacidad de trabajo, coordinación, gimnasia ortopédica, reeducación funcional, de marcha) (individual y por sesión, mínimo 30 minutos) (proc.aut.)	SI	NO	NO	NO	PACIENTE CRITICO ADULTO
INFANTIL	ATENCION CERRADA	KINESIOLOGIA Y FISIOTERAPIA	601024	Reeducación motriz (ejercicios terapéuticos para recuperación muscular, capacidad de trabajo, coordinación, gimnasia ortopédica, reeducación funcional, de marcha) (individual y por sesión, mínimo 30 minutos) (proc.aut.)	SI	NO	NO	NO	UNIDAD PACIENTE CRITICO PEDIATRICO
ADULTO	APOYO DIAGNÓSTICO Y TERAPÉUTICO	KINESIOLOGIA Y FISIOTERAPIA	601024	Reeducación motriz (ejercicios terapéuticos para recuperación muscular, capacidad de trabajo, coordinación, gimnasia ortopédica, reeducación funcional, de marcha) (individual y por sesión, mínimo 30 minutos) (proc.aut.)	SI	NO	SI	NO	MEDICINA FISICA Y REHABILITACION, OA
INFANTIL	ATENCIÓN ABIERTA	KINESIOLOGIA Y FISIOTERAPIA	601024	Reeducación motriz (ejercicios terapéuticos para recuperación muscular, capacidad de trabajo, coordinación, gimnasia ortopédica, reeducación funcional, de marcha) (individual y por sesión, mínimo 30 minutos) (proc.aut.)	SI	NO	NO	NO	INCLUYE HOSPITALIZACION DOMICILIARIA
INFANTIL	APOYO DIAGNÓSTICO Y TERAPÉUTICO	KINESIOLOGIA Y FISIOTERAPIA	601024	Reeducación motriz (ejercicios terapéuticos para recuperación muscular, capacidad de trabajo, coordinación, gimnasia ortopédica, reeducación funcional, de marcha) (individual y por sesión, mínimo 30 minutos) (proc.aut.)	SI	NO	SI	NO	MEDICINA FISICA Y REHABILITACION OA
ADULTO	ATENCIÓN ABIERTA	KINESIOLOGIA Y FISIOTERAPIA	601025	Técnicas de facilitación, técnicas de inhibición (Kabat y/o Bobath) (proc.aut.)	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	APOYO DIAGNÓSTICO Y TERAPÉUTICO	KINESIOLOGIA Y FISIOTERAPIA	601025	Técnicas de facilitación, técnicas de inhibición (Kabat y/o Bobath) (proc.aut.)	SI	NO	SI	NO	Orden de atención
INFANTIL	ATENCIÓN ABIERTA	KINESIOLOGIA Y FISIOTERAPIA	601025	Técnicas de facilitación, técnicas de inhibición (Kabat y/o Bobath) (proc.aut.)	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	APOYO DIAGNÓSTICO Y TERAPÉUTICO	KINESIOLOGIA Y FISIOTERAPIA	601026	Técnicas de relajación (entrenamiento autógeno Schultz - Jacobson o similar) (proc.aut.)	SI	NO	SI	NO	Orden de atención
ADULTO	ATENCIÓN ABIERTA	KINESIOLOGIA Y FISIOTERAPIA	601026	Técnicas de relajación (entrenamiento autógeno Schultz - Jacobson o similar) (proc.aut.)	SI	NO	NO	NO	
INFANTIL	ATENCIÓN ABIERTA	KINESIOLOGIA Y FISIOTERAPIA	601026	Técnicas de relajación (entrenamiento autógeno Schultz - Jacobson o similar) (proc.aut.)	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	ATENCION CERRADA	KINESIOLOGIA Y FISIOTERAPIA	601028	Entrenamiento cardiorespiratorio funcional	SI	NO	NO	NO	
INFANTIL	ATENCION CERRADA	KINESIOLOGIA Y FISIOTERAPIA	601028	Entrenamiento cardiorespiratorio funcional	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	ATENCION DE URGENCIA	KINESIOLOGIA Y FISIOTERAPIA	601029	Atención kinesiológica integral	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	ATENCION CERRADA	KINESIOLOGIA Y FISIOTERAPIA	601030	Maniobras permeabilización de la vía aérea (proc.aut.)	SI	NO	NO	NO	
INFANTIL	ATENCION CERRADA	KINESIOLOGIA Y FISIOTERAPIA	601030	Maniobras permeabilización de la vía aérea (proc.aut.)	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	APOYO DIAGNÓSTICO Y TERAPÉUTICO	KINESIOLOGIA Y FISIOTERAPIA	601030	Maniobras permeabilización de la vía aérea (proc.aut.)	SI	NO	SI	NO	Orden de atención
ADULTO	ATENCION DE URGENCIA	KINESIOLOGIA Y FISIOTERAPIA	601030	Maniobras permeabilización de la vía aérea (proc.aut.)	SI	NO	NO	NO	
NEONATAL	ATENCION CERRADA	KINESIOLOGIA Y FISIOTERAPIA	601030	Maniobras permeabilización de la vía aérea (proc.aut.)	SI	NO	NO	NO	
INFANTIL	APOYO DIAGNÓSTICO Y TERAPÉUTICO	KINESIOLOGIA Y FISIOTERAPIA	601030	Maniobras permeabilización de la vía aérea (proc.aut.)	SI	NO	SI	NO	Orden de atención
ADULTO	ATENCION CERRADA	KINESIOLOGIA Y FISIOTERAPIA	601031	Atención kinesiológica integral, al enfermo hosp. en UTI o Intermedio (máx. 1 diaria)	SI	NO	NO	NO	
INFANTIL	ATENCION CERRADA	KINESIOLOGIA Y FISIOTERAPIA	601031	Atención kinesiológica integral, al enfermo hosp. en UTI o Intermedio (máx. 1 diaria)	SI	NO	NO	NO	
NEONATAL	ATENCION CERRADA	KINESIOLOGIA Y FISIOTERAPIA	601031	Atención kinesiológica integral, al enfermo hosp. en UTI o Intermedio (máx. 1 diaria)	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	ATENCIÓN ABIERTA	KINESIOLOGIA Y FISIOTERAPIA	601101	Evaluación Kinesiológica Integral	SI	NO	NO	NO	INCLUYE HOSPITALIZACION DOMICILIARIA
ADULTO	ATENCION DE URGENCIA	KINESIOLOGIA Y FISIOTERAPIA	601101	Evaluación Kinesiológica Integral	SI	NO	NO	NO	
INFANTIL	ATENCIÓN ABIERTA	KINESIOLOGIA Y FISIOTERAPIA	601101	Evaluación Kinesiológica Integral	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	ATENCIÓN ABIERTA	KINESIOLOGIA Y FISIOTERAPIA	601102	Atención Kinesiológica Integral Ambulatoria o Domiciliaria	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	APOYO DIAGNÓSTICO Y TERAPÉUTICO	KINESIOLOGIA Y FISIOTERAPIA	601102	Atención Kinesiológica Integral Ambulatoria o Domiciliaria	SI	NO	SI	NO	Orden de atención
INFANTIL	ATENCIÓN ABIERTA	KINESIOLOGIA Y FISIOTERAPIA	601102	Atención Kinesiológica Integral Ambulatoria o Domiciliaria	SI	NO	NO	NO	
INFANTIL	APOYO DIAGNÓSTICO Y TERAPÉUTICO	KINESIOLOGIA Y FISIOTERAPIA	601102	Atención Kinesiológica Integral Ambulatoria o Domiciliaria	SI	NO	SI	NO	Orden de atención
INFANTIL	ATENCION CERRADA	KINESIOLOGIA Y FISIOTERAPIA	601103	Atención Kinesiológica Integral en Pacientes hospitalizados	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	APOYO DIAGNÓSTICO Y TERAPÉUTICO	KINESIOLOGIA Y FISIOTERAPIA	601103	Atención Kinesiológica Integral en Pacientes hospitalizados	SI	NO	NO	NO	
INFANTIL	ATENCION DE URGENCIA	KINESIOLOGIA Y FISIOTERAPIA	601103	Atención Kinesiológica Integral en Pacientes hospitalizados	SI	NO	NO	NO	
INFANTIL	APOYO DIAGNÓSTICO Y TERAPÉUTICO	KINESIOLOGIA Y FISIOTERAPIA	601103	Atención Kinesiológica Integral en Pacientes hospitalizados	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	ATENCION CERRADA	KINESIOLOGIA Y FISIOTERAPIA	601104	Atención Kinesiológica Integral UPC (Intensivo e Intermedio)	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	APOYO DIAGNÓSTICO Y TERAPÉUTICO	KINESIOLOGIA Y FISIOTERAPIA	601104	Atención Kinesiológica Integral UPC (Intensivo e Intermedio)	SI	NO	NO	NO	Sólo paciente hospitalizado

					OFERTA				Observación
USUARIO	PROCESO	SUBPROCESO	CÓDIGO	PRESTACIÓN	INTERNO	APS	HOSPITALES DE LA RED	MACRORED	
INFANTIL	APOYO DIAGNÓSTICO Y TERAPÉUTICO	KINESIOLOGIA Y FISIOTERAPIA	601104	Atención Kinesiológica Integral UPC (Intensivo e Intermedio)	SI	NO	NO	NO	Sólo paciente hospitalizado
NEONATAL	APOYO DIAGNÓSTICO Y TERAPÉUTICO	KINESIOLOGIA Y FISIOTERAPIA	601104	Atención Kinesiológica Integral UPC (Intensivo e Intermedio)	SI	NO	NO	NO	Sólo paciente hospitalizado
INFANTIL	ATENCION DE URGENCIA	KINESIOLOGIA Y FISIOTERAPIA	601105	Atención Kinesiológica Integral Ambulatoria o Domiciliaria	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	ATENCION DE URGENCIA	KINESIOLOGIA Y FISIOTERAPIA	601171	Asistencia en IOT, VMNI, cambio de cánula de traqueostomía	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	APOYO DIAGNÓSTICO Y TERAPÉUTICO	KINESIOLOGIA Y FISIOTERAPIA	601181	Entrenamiento ortostático en mesa basculante	SI	NO	NO	NO	ATENCIÓN CERRADA
INFANTIL	APOYO DIAGNÓSTICO Y TERAPÉUTICO	KINESIOLOGIA Y FISIOTERAPIA	601181	Entrenamiento ortostático en mesa basculante	SI	NO	NO	NO	ATENCIÓN CERRADA
ADULTO	ATENCIÓN ABIERTA	KINESIOLOGIA Y FISIOTERAPIA	602001	Atención integral de terapia ocupacional	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	APOYO DIAGNÓSTICO Y TERAPÉUTICO	KINESIOLOGIA Y FISIOTERAPIA	602001	Atención integral de terapia ocupacional	SI	NO	SI	NO	Orden de atención
NEONATAL	ATENCION CERRADA	KINESIOLOGIA Y FISIOTERAPIA	602001	Atención integral de terapia ocupacional	SI	NO	NO	NO	
INFANTIL	ATENCIÓN ABIERTA	KINESIOLOGIA Y FISIOTERAPIA	602001	Atención integral de terapia ocupacional	SI	NO	NO	NO	
INFANTIL	APOYO DIAGNÓSTICO Y TERAPÉUTICO	KINESIOLOGIA Y FISIOTERAPIA	602001	Atención integral de terapia ocupacional	SI	NO	SI	NO	Orden de atención
ADULTO	ATENCIÓN ABIERTA	KINESIOLOGIA Y FISIOTERAPIA	602002	Intervención de terapia ocupacional en ayudas técnicas y tecnología asistida	SI	NO	NO	NO	
NEONATAL	ATENCION CERRADA	KINESIOLOGIA Y FISIOTERAPIA	602002	Intervención de terapia ocupacional en ayudas técnicas y tecnología asistida	SI	NO	NO	NO	
INFANTIL	ATENCIÓN ABIERTA	KINESIOLOGIA Y FISIOTERAPIA	602002	Intervención de terapia ocupacional en ayudas técnicas y tecnología asistida	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	ATENCIÓN ABIERTA	KINESIOLOGIA Y FISIOTERAPIA	602003	Intervención terapia ocupacional en actividades de la vida diaria, básicas, instrumentales y avanzadas	SI	NO	NO	NO	
INFANTIL	ATENCIÓN ABIERTA	KINESIOLOGIA Y FISIOTERAPIA	602003	Intervención terapia ocupacional en actividades de la vida diaria, básicas, instrumentales y avanzadas	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	APOYO DIAGNÓSTICO Y TERAPÉUTICO	APOYO DIAGNÓSTICO Y TERAÉUTICO	702104	Producción de concentrado de plaquetas por aféresis automática	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	APOYO DIAGNÓSTICO Y TERAPÉUTICO	APOYO DIAGNÓSTICO Y TERAÉUTICO	702110	Filtración de glóbulos rojos o plaquetas (incluye filtro Recién Nacido y pool de plaquetas)	SI	NO	NO	NO	
INFANTIL	APOYO DIAGNÓSTICO Y TERAPÉUTICO	APOYO DIAGNÓSTICO Y TERAÉUTICO	702110	Filtración de glóbulos rojos o plaquetas (incluye filtro Recién Nacido y pool de plaquetas)	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	APOYO DIAGNÓSTICO Y TERAPÉUTICO	APOYO DIAGNÓSTICO Y TERAÉUTICO	702203	Prueba de compatibilidad por unidad de glóbulos rojos estudiada (proc. aut.)	SI	NO	NO	NO	
INFANTIL	APOYO DIAGNÓSTICO Y TERAPÉUTICO	APOYO DIAGNÓSTICO Y TERAÉUTICO	702203	Prueba de compatibilidad por unidad de glóbulos rojos estudiada (proc. aut.)	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	APOYO DIAGNÓSTICO Y TERAPÉUTICO	APOYO DIAGNÓSTICO Y TERAÉUTICO	702204	Fenotipificación otros antígenos de grupos sanguíneos por unidad de glóbulos rojos producido	SI	NO	NO	NO	
INFANTIL	APOYO DIAGNÓSTICO Y TERAPÉUTICO	APOYO DIAGNÓSTICO Y TERAÉUTICO	702204	Fenotipificación otros antígenos de grupos sanguíneos por unidad de glóbulos rojos producido	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	APOYO DIAGNÓSTICO Y TERAPÉUTICO	APOYO DIAGNÓSTICO Y TERAÉUTICO	702205	Titulación de anticuerpos irregulares eritrocitarios	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	APOYO DIAGNÓSTICO Y TERAPÉUTICO	APOYO DIAGNÓSTICO Y TERAÉUTICO	702207	Detección de anticuerpos irregulares eritrocitarios	SI	NO	NO	NO	
INFANTIL	APOYO DIAGNÓSTICO Y TERAPÉUTICO	APOYO DIAGNÓSTICO Y TERAÉUTICO	702207	Detección de anticuerpos irregulares eritrocitarios	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	APOYO DIAGNÓSTICO Y TERAPÉUTICO	APOYO DIAGNÓSTICO Y TERAÉUTICO	702208	Grupos menores. Tipificación o detección de otros antígenos de sistemas sanguíneos (Kell, Duffy, Kidd y otros) c/u.	SI	NO	NO	NO	
INFANTIL	APOYO DIAGNÓSTICO Y TERAPÉUTICO	APOYO DIAGNÓSTICO Y TERAÉUTICO	702208	Grupos menores. Tipificación o detección de otros antígenos de sistemas sanguíneos (Kell, Duffy, Kidd y otros) c/u.	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	APOYO DIAGNÓSTICO Y TERAPÉUTICO	APOYO DIAGNÓSTICO Y TERAÉUTICO	702209	Subgrupo ABO	SI	NO	NO	NO	
INFANTIL	APOYO DIAGNÓSTICO Y TERAPÉUTICO	APOYO DIAGNÓSTICO Y TERAÉUTICO	702209	Subgrupo ABO	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	APOYO DIAGNÓSTICO Y TERAPÉUTICO	APOYO DIAGNÓSTICO Y TERAÉUTICO	702304	Sangría (considera el cobro de una prestación por cada unidad de sangre extraída)	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	APOYO DIAGNÓSTICO Y TERAPÉUTICO	APOYO DIAGNÓSTICO Y TERAÉUTICO	702305	Recambio plasmático por aféresis terapéutica	SI	NO	NO	NO	
INFANTIL	APOYO DIAGNÓSTICO Y TERAPÉUTICO	APOYO DIAGNÓSTICO Y TERAÉUTICO	702305	Recambio plasmático por aféresis terapéutica	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	APOYO DIAGNÓSTICO Y TERAPÉUTICO	APOYO DIAGNÓSTICO Y TERAÉUTICO	702306	Depleción leucocitaria por aféresis terapéutica	SI	NO	NO	NO	
INFANTIL	APOYO DIAGNÓSTICO Y TERAPÉUTICO	APOYO DIAGNÓSTICO Y TERAÉUTICO	702306	Depleción leucocitaria por aféresis terapéutica	SI	NO	NO	NO	

					OFERTA				Observación
USUARIO	PROCESO	SUBPROCESO	CÓDIGO	PRESTACIÓN	INTERNO	APS	HOSPITALES DE LA RED	MACRORED	
ADULTO	APOYO DIAGNÓSTICO Y TERAPÉUTICO	APOYO DIAGNÓSTICO Y TERAÉUTICO	702307	Depleción plaquetaria por aféresis terapéutica	SI	NO	NO	NO	
INFANTIL	APOYO DIAGNÓSTICO Y TERAPÉUTICO	APOYO DIAGNÓSTICO Y TERAÉUTICO	702307	Depleción plaquetaria por aféresis terapéutica	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	APOYO DIAGNÓSTICO Y TERAPÉUTICO	APOYO DIAGNÓSTICO Y TERAÉUTICO	702308	Eritroféresis por aféresis terapéutica	SI	NO	NO	NO	
INFANTIL	APOYO DIAGNÓSTICO Y TERAPÉUTICO	APOYO DIAGNÓSTICO Y TERAÉUTICO	702308	Eritroféresis por aféresis terapéutica	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	ATENCION CERRADA	ANATOMIA PATOLOGICA	801001	Citodiagnóstico corriente, exfoliativa (Papanicolau) (por cada placa)	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	ATENCIÓN ABIERTA	ANATOMIA PATOLOGICA	801001	Citodiagnóstico corriente, exfoliativa (Papanicolau) (por cada placa)	SI	SI	SI	SI	SS ACONCAGUA
ADULTO	APOYO DIAGNÓSTICO Y TERAPÉUTICO	ANATOMIA PATOLOGICA	801002	Citología no ginecológica (por cada placa o frasco) (máximo 6)	SI	NO	SI	NO	Orden de atención
INFANTIL	APOYO DIAGNÓSTICO Y TERAPÉUTICO	ANATOMIA PATOLOGICA	801002	Citología no ginecológica (por cada placa o frasco) (máximo 6)	SI	NO	SI	NO	Orden de atención
ADULTO	APOYO DIAGNÓSTICO Y TERAPÉUTICO	ANATOMIA PATOLOGICA	801004	Estudio histopatológico con técnicas de inmunohistoquímica o inmunofluorescencia (por cada anticuerpo investigado)	SI	NO	SI	NO	Orden de atención
ADULTO	APOYO DIAGNÓSTICO Y TERAPÉUTICO	ANATOMIA PATOLOGICA	801005	Estudio histopatológico con técnicas histoquímicas, niveles, decalcificación (por cada lámina)	SI	NO	SI	NO	Orden de atención
INFANTIL	APOYO DIAGNÓSTICO Y TERAPÉUTICO	ANATOMIA PATOLOGICA	801005	Estudio histopatológico con técnicas histoquímicas, niveles, decalcificación (por cada lámina)	SI	NO	SI	NO	Orden de atención
ADULTO	APOYO DIAGNÓSTICO Y TERAPÉUTICO	ANATOMIA PATOLOGICA	801006	Consulta intraoperatoria (por cada muestra / tejido o asistencia a pabellón) (no incluye biopsia diferida)	SI	NO	NO	NO	
INFANTIL	APOYO DIAGNÓSTICO Y TERAPÉUTICO	ANATOMIA PATOLOGICA	801006	Consulta intraoperatoria (por cada muestra / tejido o asistencia a pabellón) (no incluye biopsia diferida)	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	APOYO DIAGNÓSTICO Y TERAPÉUTICO	ANATOMIA PATOLOGICA	801007	Estudio histopatológico con tinción corriente de biopsia diferida con estudio seriado (mínimo 10 muestras) de un órgano o parte de él (no incluye estudio con técnica habitual de otros órganos incluidos en la muestra)	SI	NO	NO	NO	
INFANTIL	APOYO DIAGNÓSTICO Y TERAPÉUTICO	ANATOMIA PATOLOGICA	801007	Estudio histopatológico con tinción corriente de biopsia diferida con estudio seriado (mínimo 10 muestras) de un órgano o parte de él (no incluye estudio con técnica habitual de otros órganos incluidos en la muestra)	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	APOYO DIAGNÓSTICO Y TERAPÉUTICO	ANATOMIA PATOLOGICA	801008	Estudio histopatológico de biopsia diferida (por cada muestra y/o tejido) (incluye hasta 3 láminas)	SI	SI	NO	NO	JMT Y PADRE DAMIAN
INFANTIL	APOYO DIAGNÓSTICO Y TERAPÉUTICO	ANATOMIA PATOLOGICA	801008	Estudio histopatológico de biopsia diferida (por cada muestra y/o tejido) (incluye hasta 3 láminas)	SI	SI	NO	NO	Orden de atención
ADULTO	ATENCIÓN ABIERTA	CONSULTAS Y ATENCION MEDICA	903001	Consulta de psiquiatría	SI	NO	NO	NO	Solo controles post-atención de enlace
INFANTIL	ATENCION CERRADA	CONSULTAS Y ATENCION MEDICA	903001	Consulta de psiquiatría	SI	NO	NO	NO	Psiquiatría de Enlace
ADULTO	ATENCION CERRADA	CONSULTAS Y ATENCION MEDICA	903001	Consulta de psiquiatría	SI	NO	NO	NO	Psiquiatría de Enlace
INFANTIL	ATENCION DE URGENCIA	CONSULTAS Y ATENCION MEDICA	903001	Consulta de psiquiatría	SI	NO	NO	NO	Solo controles post-atención de enlace
ADULTO	APOYO DIAGNÓSTICO Y TERAPÉUTICO	CONSULTAS POR OTROS PROFESIONALES DE LA SALUD	903002	Consulta o control por psicólogo clínico	SI	NO	NO	NO	EXCLUSIVO DE ATENCION CERRADA
ADULTO	ATENCIÓN ABIERTA	CONSULTAS POR OTROS PROFESIONALES DE LA SALUD	903002	Consulta o control por psicólogo clínico	SI	NO	NO	NO	INCLUYE HOSPITALIZACION DOMICILIARIA
INFANTIL	ATENCIÓN ABIERTA	CONSULTAS POR OTROS PROFESIONALES DE LA SALUD	903002	Consulta o control por psicólogo clínico	SI	NO	NO	NO	
INFANTIL	ATENCION CERRADA	CONSULTAS POR OTROS PROFESIONALES DE LA SALUD	903002	Consulta o control por psicólogo clínico	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	APOYO DIAGNÓSTICO Y TERAPÉUTICO	CONSULTAS POR OTROS PROFESIONALES DE LA SALUD	903004	Intervención psicosocial grupal (4 a 8 pacientes, familiares o cuidadores)	SI	NO	NO	NO	INCLUIDAD EN PPV PACIENTE COMPLEJO
ADULTO	ATENCIÓN ABIERTA	CONSULTAS POR OTROS PROFESIONALES DE LA SALUD	903004	Intervención psicosocial grupal (4 a 8 pacientes, familiares o cuidadores)	SI	NO	NO	NO	
INFANTIL	ATENCIÓN ABIERTA	CONSULTAS POR OTROS PROFESIONALES DE LA SALUD	903004	Intervención psicosocial grupal (4 a 8 pacientes, familiares o cuidadores)	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	ATENCIÓN ABIERTA	PSIQUIATRIA Y PSICOLOGIA CLINICA	903005	Psicoterapia de grupo (por psicólogo o psiquiatra) (4 a 8 pacientes)	SI	NO	NO	NO	
INFANTIL	ATENCIÓN ABIERTA	PSIQUIATRIA Y PSICOLOGIA CLINICA	903005	Psicoterapia de grupo (por psicólogo o psiquiatra) (4 a 8 pacientes)	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	ATENCIÓN ABIERTA	CONSULTORÍA	903006	Consultoría de salud mental por psiquiatra (sesión 4 hrs.) (mínimo 8 pacientes)	SI	NO	NO	NO	
INFANTIL	ATENCIÓN ABIERTA	CONSULTORÍA	903006	Consultoría de salud mental por psiquiatra (sesión 4 hrs.) (mínimo 8 pacientes)	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	ATENCION CERRADA	PROCEDIMIENTOS DIAGNOSTICOS NEUROLOGÍA	1101003	Punción lumbar c/s manometria c/s queckensted	SI	NO	NO	NO	
INFANTIL	ATENCION CERRADA	PROCEDIMIENTOS DIAGNOSTICOS NEUROLOGÍA	1101003	Punción lumbar c/s manometria c/s queckensted	SI	NO	NO	NO	
NEONATAL	ATENCION CERRADA	PROCEDIMIENTOS DIAGNOSTICOS NEUROLOGÍA	1101003	Punción lumbar c/s manometria c/s queckensted	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	ATENCION CERRADA	PROCEDIMIENTOS DIAGNOSTICOS NEUROLOGÍA	1101004	E.E.G. de 16 o más canales	SI	NO	NO	NO	

					OFERTA				Observación
USUARIO	PROCESO	SUBPROCESO	CÓDIGO	PRESTACIÓN	INTERNO	APS	HOSPITALES DE LA RED	MACRORED	
INFANTIL	ATENCION CERRADA	PROCEDIMIENTOS DIAGNOSTICOS NEUROLOGÍA	1101004	E.E.G. de 16 o más canales	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	ATENCION CERRADA	PROCEDIMIENTOS DIAGNOSTICOS NEUROLOGÍA	1101004	E.E.G. de 16 o más canales	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	ATENCIÓN ABIERTA	PROCEDIMIENTOS DIAGNOSTICOS NEUROLOGÍA	1101004	E.E.G. de 16 o más canales	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	ATENCION CERRADA	PROCEDIMIENTOS DIAGNOSTICOS NEUROLOGÍA	1101006	Electroencefalograma (E.E.G.) standard y/o activado "sin privación de sueño" (incluye mono y bipolares, hiperventilación, c/s reactividad auditiva, visual, lumínica, por drogas u otras). Equipo de 8 canales	SI	NO	NO	NO	NEUROLOGIA
INFANTIL	ATENCION CERRADA	PROCEDIMIENTOS DIAGNOSTICOS NEUROLOGÍA	1101006	Electroencefalograma (E.E.G.) standard y/o activado "sin privación de sueño" (incluye mono y bipolares, hiperventilación, c/s reactividad auditiva, visual, lumínica, por drogas u otras). Equipo de 8 canales	SI	NO	NO	NO	NEUROLOGIA INFANTIL
INFANTIL	ATENCION CERRADA	PROCEDIMIENTOS DIAGNOSTICOS NEUROLOGÍA	1101006	Electroencefalograma (E.E.G.) standard y/o activado "sin privación de sueño" (incluye mono y bipolares, hiperventilación, c/s reactividad auditiva, visual, lumínica, por drogas u otras). Equipo de 8 canales	SI	NO	NO	NO	PEDIATRIA
ADULTO	ATENCIÓN ABIERTA	PROCEDIMIENTOS DIAGNOSTICOS NEUROLOGÍA	1101006	Electroencefalograma (E.E.G.) standard y/o activado "sin privación de sueño" (incluye mono y bipolares, hiperventilación, c/s reactividad auditiva, visual, lumínica, por drogas u otras). Equipo de 8 canales	SI	NO	NO	NO	NEUROLOGIA
INFANTIL	ATENCION CERRADA	PROCEDIMIENTOS DIAGNOSTICOS NEUROLOGÍA	1101008	Monitoreo e.e.g. (electrodos implantados) por sesion.	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	ATENCIÓN ABIERTA	PROCEDIMIENTOS DIAGNOSTICOS NEUROLOGÍA	1101009	Electromiografia de fibra unica	SI	NO	SI	NO	
ADULTO	ATENCION CERRADA	PROCEDIMIENTOS DIAGNOSTICOS NEUROLOGÍA	1101009	Electromiografia de fibra unica	SI	NO	NO	NO	
INFANTIL	ATENCION CERRADA	PROCEDIMIENTOS DIAGNOSTICOS NEUROLOGÍA	1101009	Electromiografia de fibra unica	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	ATENCIÓN ABIERTA	PROCEDIMIENTOS DIAGNOSTICOS NEUROLOGÍA	1101010	Electromiografias cualquier region, por ej.: musculos faciales, faringe, paravertebrales, vejiga y perone, test de miastenia (incluye el estudio clinico y muestreo suficiente para diagnosticar naturaleza del trastorno y estado evolutivo), c/u	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	ATENCION CERRADA	PROCEDIMIENTOS DIAGNOSTICOS NEUROLOGÍA	1101010	Electromiografias cualquier region, por ej.: musculos faciales, faringe, paravertebrales, vejiga y perone, test de miastenia (incluye el estudio clinico y muestreo suficiente para diagnosticar naturaleza del trastorno y estado evolutivo), c/u	SI	NO	NO	NO	
INFANTIL	ATENCION CERRADA	PROCEDIMIENTOS DIAGNOSTICOS NEUROLOGÍA	1101010	Electromiografias cualquier region, por ej.: musculos faciales, faringe, paravertebrales, vejiga y perone, test de miastenia (incluye el estudio clinico y muestreo suficiente para diagnosticar naturaleza del trastorno y estado evolutivo), c/u	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	ATENCION CERRADA	PROCEDIMIENTOS DIAGNOSTICOS NEUROLOGÍA	1101010	Electromiografias cualquier region, por ej.: musculos faciales, faringe, paravertebrales, vejiga y perone, test de miastenia (incluye el estudio clinico y muestreo suficiente para diagnosticar naturaleza del trastorno y estado evolutivo), c/u	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	ATENCIÓN ABIERTA	PROCEDIMIENTOS DIAGNOSTICOS NEUROLOGÍA	1101010	Electromiografias cualquier region, por ej.: musculos faciales, faringe, paravertebrales, vejiga y perone, test de miastenia (incluye el estudio clinico y muestreo suficiente para diagnosticar naturaleza del trastorno y estado evolutivo), c/u	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	ATENCION CERRADA	PROCEDIMIENTOS DIAGNOSTICOS NEUROLOGÍA	1101011	Potenciales evocados en corteza (por ej.: auditivo, ocular	SI	NO	NO	NO	
INFANTIL	ATENCION CERRADA	PROCEDIMIENTOS DIAGNOSTICOS NEUROLOGÍA	1101011	Potenciales evocados en corteza (por ej.: auditivo, ocular	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	ATENCION CERRADA	PROCEDIMIENTOS DIAGNOSTICOS NEUROLOGÍA	1101011	Potenciales evocados en corteza (por ej.: auditivo, ocular	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	ATENCIÓN ABIERTA	PROCEDIMIENTOS DIAGNOSTICOS NEUROLOGÍA	1101011	Potenciales evocados en corteza (por ej.: auditivo, ocular	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	ATENCIÓN ABIERTA	PROCEDIMIENTOS DIAGNOSTICOS NEUROLOGÍA	1101012	Velocidad de conduccion (incluye reflejo h, onda f y otros)	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	ATENCION CERRADA	PROCEDIMIENTOS DIAGNOSTICOS NEUROLOGÍA	1101012	Velocidad de conduccion (incluye reflejo h, onda f y otros)	SI	NO	NO	NO	
INFANTIL	ATENCION CERRADA	PROCEDIMIENTOS DIAGNOSTICOS NEUROLOGÍA	1101012	Velocidad de conduccion (incluye reflejo h, onda f y otros)	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	ATENCIÓN ABIERTA	PROCEDIMIENTOS DIAGNOSTICOS NEUROLOGÍA	1101012	Velocidad de conduccion (incluye reflejo h, onda f y otros)	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	APOYO DIAGNÓSTICO Y TERAPÉUTICO	PROCEDIMIENTOS DIAGNOSTICOS NEUROLOGÍA	1101026	Infiltraciones de nervios perifericos intramuscular (de punto motor)	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	ATENCIÓN ABIERTA	PROCEDIMIENTOS DIAGNOSTICOS NEUROLOGÍA	1101026	Infiltraciones de nervios perifericos intramuscular (de punto motor)	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	APOYO DIAGNÓSTICO Y TERAPÉUTICO	PROCEDIMIENTOS DIAGNOSTICOS NEUROLOGÍA	1101027	Infiltraciones de nervios perifericos troncular	SI	NO	NO	NO	No incluye insumo (farmaco)
ADULTO	ATENCIÓN ABIERTA	PROCEDIMIENTOS DIAGNOSTICOS NEUROLOGÍA	1101027	Infiltraciones de nervios perifericos troncular	SI	NO	NO	NO	

					OFERTA				Observación
USUARIO	PROCESO	SUBPROCESO	CÓDIGO	PRESTACIÓN	INTERNO	APS	HOSPITALES DE LA RED	MACRORED	
ADULTO	ATENCION CERRADA	PROCEDIMIENTOS DIAGNOSTICOS NEUROLOGÍA	1101028	Infiltraciones o bloqueo de ramas del trigemino o del facial	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	ATENCIÓN ABIERTA	PROCEDIMIENTOS DIAGNOSTICOS NEUROLOGÍA	1101030	Infiltraciones o bloqueo epidural, cervical, lumbar o similares, cada sesión	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	ATENCIÓN ABIERTA	PROCEDIMIENTOS DIAGNOSTICOS NEUROLOGÍA	1101031	Infiltraciones o bloqueo intercostales (cualquier numero)	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	ATENCION CERRADA	PROCEDIMIENTOS DIAGNOSTICOS NEUROLOGÍA	1101040	E.E.G. Post-privacion de sueno. Equipo de 8 canales	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	ATENCION CERRADA	PROCEDIMIENTOS DIAGNOSTICOS NEUROLOGÍA	1101041	E.E.G. Post-privacion de sueno equipo de 16 o mas canales	SI	NO	NO	NO	
INFANTIL	ATENCION CERRADA	PROCEDIMIENTOS DIAGNOSTICOS NEUROLOGÍA	1101041	E.E.G. Post-privacion de sueno equipo de 16 o mas canales	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	ATENCIÓN ABIERTA	PROCEDIMIENTOS DIAGNOSTICOS NEUROLOGÍA	1101041	E.E.G. Post-privacion de sueno equipo de 16 o mas canales	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	ATENCION CERRADA	PROCEDIMIENTOS DIAGNOSTICOS NEUROLOGÍA	1101042	E.E.G. Digital (con activaciones) 20 canales	SI	NO	NO	NO	
INFANTIL	ATENCION CERRADA	PROCEDIMIENTOS DIAGNOSTICOS NEUROLOGÍA	1101042	E.E.G. Digital (con activaciones) 20 canales	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	ATENCION CERRADA	PROCEDIMIENTOS DIAGNOSTICOS NEUROLOGÍA	1101042	E.E.G. Digital (con activaciones) 20 canales	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	ATENCIÓN ABIERTA	PROCEDIMIENTOS DIAGNOSTICOS NEUROLOGÍA	1101042	E.E.G. Digital (con activaciones) 20 canales	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	ATENCIÓN ABIERTA	PROCEDIMIENTOS DIAGNOSTICOS NEUROLOGÍA	1101043	E.E.G. Digital (con activaciones) 32 canales	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	ATENCION CERRADA	PROCEDIMIENTOS DIAGNOSTICOS NEUROLOGÍA	1101044	Monitoreo e.e.g. Continuo de 24 hrs.	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	ATENCION CERRADA	PROCEDIMIENTOS DIAGNOSTICOS NEUROLOGÍA	1101044	Monitoreo e.e.g. Continuo de 24 hrs.	SI	NO	NO	NO	
INFANTIL	ATENCION CERRADA	PROCEDIMIENTOS DIAGNOSTICOS NEUROLOGÍA	1101044	Monitoreo e.e.g. Continuo de 24 hrs.	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	ATENCIÓN ABIERTA	PROCEDIMIENTOS DIAGNOSTICOS NEUROLOGÍA	1101113	Angiografía cerebral digital por cateterización (incluye proc. radiológico, medio de contraste e insumos)	SI	NO	SI	SI	Puede solicitarse por otro NC pero es visado por neuroradiólogo intervencionista
ADULTO	APOYO DIAGNÓSTICO Y TERAPÉUTICO	PROCEDIMIENTOS DIAGNOSTICOS NEUROLOGÍA	1101113	Angiografía cerebral digital por cateterización (incluye proc. radiológico, medio de contraste e insumos)	SI	NO	SI	SI	Puede solicitarse por otro NC pero es visado por neuroradiólogo intervencionista
ADULTO	ATENCION DE URGENCIA	PROCEDIMIENTOS DIAGNOSTICOS NEUROLOGÍA	1101113	Angiografía cerebral digital por cateterización (incluye proc. radiológico, medio de contraste e insumos)	SI	NO	NO	NO	
INFANTIL	ATENCIÓN ABIERTA	PROCEDIMIENTOS DIAGNOSTICOS NEUROLOGÍA	1101113	Angiografía cerebral digital por cateterización (incluye proc. radiológico, medio de contraste e insumos)	SI	NO	SI	SI	
INFANTIL	APOYO DIAGNÓSTICO Y TERAPÉUTICO	PROCEDIMIENTOS DIAGNOSTICOS NEUROLOGÍA	1101113	Angiografía cerebral digital por cateterización (incluye proc. radiológico, medio de contraste e insumos)	SI	NO	SI	SI	Puede solicitarse por otro NC pero es visado por neuroradiólogo intervencionista
ADULTO	ATENCION CERRADA	PROCEDIMIENTOS DIAGNOSTICOS NEUROLOGÍA	1101140	Esclerosis Múltiple Remitente Recurrente, Tratamiento médico farmacológico Anual (incluye inmunomoduladores)	SI	NO	NO	NO	
INFANTIL	ATENCION CERRADA	PROCEDIMIENTOS DIAGNOSTICOS NEUROLOGÍA	1101140	Esclerosis Múltiple Remitente Recurrente, Tratamiento médico farmacológico Anual (incluye inmunomoduladores)	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	ATENCION CERRADA	PROCEDIMIENTOS DIAGNOSTICOS NEUROLOGÍA	1101141	Esclerosis Múltiple Remitente Recurrente, Tratamiento rehabilitación	SI	NO	NO	NO	
INFANTIL	ATENCION CERRADA	PROCEDIMIENTOS DIAGNOSTICOS NEUROLOGÍA	1101141	Esclerosis Múltiple Remitente Recurrente, Tratamiento rehabilitación	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	ATENCION CERRADA	PROCEDIMIENTOS DIAGNOSTICOS NEUROLOGÍA	1101142	Esclerosis Múltiple Remitente Recurrente, Tratamiento Brote	SI	NO	NO	NO	
INFANTIL	ATENCION CERRADA	PROCEDIMIENTOS DIAGNOSTICOS NEUROLOGÍA	1101142	Esclerosis Múltiple Remitente Recurrente, Tratamiento Brote	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	ATENCION CERRADA	PROCEDIMIENTOS DIAGNOSTICOS NEUROLOGÍA	1103000	Tratamiento endovascular de aneurismas	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	APOYO DIAGNÓSTICO Y TERAPÉUTICO	PROCEDIMIENTOS DIAGNOSTICOS NEUROLOGÍA	1103000	Tratamiento endovascular de aneurismas	SI	NO	SI	SI	Puede solicitarse por otro NC pero es visado por neuroradiólogo intervencionista
ADULTO	ATENCION DE URGENCIA	PROCEDIMIENTOS DIAGNOSTICOS NEUROLOGÍA	1103000	Tratamiento endovascular de aneurismas	SI	NO	NO	NO	
INFANTIL	ATENCION CERRADA	PROCEDIMIENTOS DIAGNOSTICOS NEUROLOGÍA	1103000	Tratamiento endovascular de aneurismas	SI	NO	NO	NO	
INFANTIL	APOYO DIAGNÓSTICO Y TERAPÉUTICO	PROCEDIMIENTOS DIAGNOSTICOS NEUROLOGÍA	1103000	Tratamiento endovascular de aneurismas	SI	NO	SI	NO	Puede solicitarse por otro NC pero es visado por neuroradiólogo intervencionista
INFANTIL	ATENCIÓN QUIRÚRGICA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA NEUROCIRUGÍA	1103001	Malformaciones vasculares del cuero cabelludo incluye aneurisma cirsoideo	SI	NO	NO	NO	

					OFERTA				Observación
USUARIO	PROCESO	SUBPROCESO	CÓDIGO	PRESTACIÓN	INTERNO	APS	HOSPITALES DE LA RED	MACRORED	
INFANTIL	ATENCIÓN QUIRÚRGICA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA NEUROCIRUGÍA	1103002	Sinus pericrani, trat. quir.	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	ATENCIÓN QUIRÚRGICA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA NEUROCIRUGÍA	1103003	Hundimiento simple, reparación de	SI	NO	NO	NO	
INFANTIL	ATENCIÓN QUIRÚRGICA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA NEUROCIRUGÍA	1103003	Hundimiento simple, reparación de	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	ATENCION DE URGENCIA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA NEUROCIRUGÍA	1103003	Hundimiento simple, reparación de	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	ATENCIÓN QUIRÚRGICA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA NEUROCIRUGÍA	1103004	Craneoplastía con autoinjerto	SI	NO	NO	NO	
INFANTIL	ATENCIÓN QUIRÚRGICA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA NEUROCIRUGÍA	1103004	Craneoplastía con autoinjerto	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	ATENCIÓN QUIRÚRGICA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA NEUROCIRUGÍA	1103005	Craneoplastía con prótesis (no incluye el valor de la prótesis)	SI	NO	NO	NO	
INFANTIL	ATENCIÓN QUIRÚRGICA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA NEUROCIRUGÍA	1103005	Craneoplastía con prótesis (no incluye el valor de la prótesis)	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	ATENCIÓN QUIRÚRGICA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA NEUROCIRUGÍA	1103006	Tumores de calota, extirp. de	SI	NO	NO	NO	
INFANTIL	ATENCIÓN QUIRÚRGICA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA NEUROCIRUGÍA	1103006	Tumores de calota, extirp. de	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	ATENCIÓN QUIRÚRGICA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA NEUROCIRUGÍA	1103007	Osteomielitis, limpieza quirúrgica	SI	NO	NO	NO	
INFANTIL	ATENCIÓN QUIRÚRGICA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA NEUROCIRUGÍA	1103007	Osteomielitis, limpieza quirúrgica	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	ATENCION DE URGENCIA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA NEUROCIRUGÍA	1103007	Osteomielitis, limpieza quirúrgica	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	ATENCIÓN QUIRÚRGICA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA NEUROCIRUGÍA	1103008	Craniectomías descompresivas	SI	NO	NO	NO	
INFANTIL	ATENCIÓN QUIRÚRGICA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA NEUROCIRUGÍA	1103008	Craniectomías descompresivas	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	ATENCION DE URGENCIA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA NEUROCIRUGÍA	1103008	Craniectomías descompresivas	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	ATENCIÓN QUIRÚRGICA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA NEUROCIRUGÍA	1103009	Reparación de fractura crecedora	SI	NO	NO	NO	
INFANTIL	ATENCIÓN QUIRÚRGICA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA NEUROCIRUGÍA	1103009	Reparación de fractura crecedora	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	ATENCIÓN QUIRÚRGICA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA NEUROCIRUGÍA	1103010	Craneotomías lineales	SI	NO	NO	NO	
INFANTIL	ATENCIÓN QUIRÚRGICA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA NEUROCIRUGÍA	1103010	Craneotomías lineales	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	ATENCIÓN QUIRÚRGICA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA NEUROCIRUGÍA	1103011	Craniectomías c/s remodelación ósea	SI	NO	NO	NO	
INFANTIL	ATENCIÓN QUIRÚRGICA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA NEUROCIRUGÍA	1103011	Craniectomías c/s remodelación ósea	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	ATENCIÓN QUIRÚRGICA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA NEUROCIRUGÍA	1103014	Hematoma o absceso extradural, vaciamiento de	SI	NO	NO	NO	
INFANTIL	ATENCIÓN QUIRÚRGICA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA NEUROCIRUGÍA	1103014	Hematoma o absceso extradural, vaciamiento de	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	ATENCION DE URGENCIA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA NEUROCIRUGÍA	1103014	Hematoma o absceso extradural, vaciamiento de	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	ATENCIÓN QUIRÚRGICA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA NEUROCIRUGÍA	1103015	Reparación de fístula de LCR	SI	NO	NO	NO	
INFANTIL	ATENCIÓN QUIRÚRGICA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA NEUROCIRUGÍA	1103015	Reparación de fístula de LCR	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	ATENCION DE URGENCIA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA NEUROCIRUGÍA	1103015	Reparación de fístula de LCR	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	ATENCIÓN QUIRÚRGICA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA NEUROCIRUGÍA	1103016	Hematoma, empiema o colección subdural, vaciamiento de	SI	NO	NO	NO	
INFANTIL	ATENCIÓN QUIRÚRGICA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA NEUROCIRUGÍA	1103016	Hematoma, empiema o colección subdural, vaciamiento de	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	ATENCION DE URGENCIA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA NEUROCIRUGÍA	1103016	Hematoma, empiema o colección subdural, vaciamiento de	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	ATENCIÓN QUIRÚRGICA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA NEUROCIRUGÍA	1103017	Quistes aracnoidales encefálicos, trat. quir. (suprasellares, temporales, cerebelosos, etc.)	SI	NO	NO	NO	

					OFERTA				Observación
USUARIO	PROCESO	SUBPROCESO	CÓDIGO	PRESTACIÓN	INTERNO	APS	HOSPITALES DE LA RED	MACRORED	
INFANTIL	ATENCIÓN QUIRÚRGICA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA NEUROCIRUGÍA	1103017	Quistes aracnoidales encefálicos, trat. quir. (suprasellares, temporales, cerebelosos, etc.)	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	ATENCIÓN QUIRÚRGICA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA NEUROCIRUGÍA	1103018	Ventriculostomía o instalación de derivativa ventricular externa o instalación de captor para medición de pic o punción biopsia o reservorio para administración de medicamentos	SI	NO	NO	NO	
INFANTIL	ATENCIÓN QUIRÚRGICA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA NEUROCIRUGÍA	1103018	Ventriculostomía o instalación de derivativa ventricular externa o instalación de captor para medición de pic o punción biopsia o reservorio para administración de medicamentos	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	ATENCION DE URGENCIA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA NEUROCIRUGÍA	1103018	Ventriculostomía o instalación de derivativa ventricular externa o instalación de captor para medición de pic o punción biopsia o reservorio para administración de medicamentos	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	ATENCIÓN QUIRÚRGICA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA NEUROCIRUGÍA	1103019	Absceso cerebral, trat. quir.	SI	NO	NO	NO	
INFANTIL	ATENCIÓN QUIRÚRGICA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA NEUROCIRUGÍA	1103019	Absceso cerebral, trat. quir.	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	ATENCION DE URGENCIA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA NEUROCIRUGÍA	1103019	Absceso cerebral, trat. quir.	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	ATENCIÓN QUIRÚRGICA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA NEUROCIRUGÍA	1103020	Tratamiento quirúrgico del traumatismo craneoencefálico abierto o penetrante (herida a bala u otro elemento penetrante)	SI	NO	NO	NO	
INFANTIL	ATENCIÓN QUIRÚRGICA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA NEUROCIRUGÍA	1103020	Tratamiento quirúrgico del traumatismo craneoencefálico abierto o penetrante (herida a bala u otro elemento penetrante)	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	ATENCION DE URGENCIA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA NEUROCIRUGÍA	1103020	Tratamiento quirúrgico del traumatismo craneoencefálico abierto o penetrante (herida a bala u otro elemento penetrante)	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	ATENCIÓN QUIRÚRGICA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA NEUROCIRUGÍA	1103021	Hundimiento expuesto, repar. de	SI	NO	NO	NO	
INFANTIL	ATENCIÓN QUIRÚRGICA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA NEUROCIRUGÍA	1103021	Hundimiento expuesto, repar. de	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	ATENCION DE URGENCIA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA NEUROCIRUGÍA	1103021	Hundimiento expuesto, repar. de	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	ATENCIÓN QUIRÚRGICA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA NEUROCIRUGÍA	1103022	Lobectomías por contusión cerebral	SI	NO	NO	NO	
INFANTIL	ATENCIÓN QUIRÚRGICA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA NEUROCIRUGÍA	1103022	Lobectomías por contusión cerebral	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	ATENCION DE URGENCIA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA NEUROCIRUGÍA	1103022	Lobectomías por contusión cerebral	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	ATENCIÓN QUIRÚRGICA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA NEUROCIRUGÍA	1103023	Hematoma intracerebral, vaciamiento de	SI	NO	NO	NO	
INFANTIL	ATENCIÓN QUIRÚRGICA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA NEUROCIRUGÍA	1103023	Hematoma intracerebral, vaciamiento de	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	ATENCION DE URGENCIA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA NEUROCIRUGÍA	1103023	Hematoma intracerebral, vaciamiento de	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	ATENCIÓN QUIRÚRGICA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA NEUROCIRUGÍA	1103024	De base de cráneo, resección de tumores y/o quistes y/o cavernoma	SI	NO	NO	NO	
INFANTIL	ATENCIÓN QUIRÚRGICA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA NEUROCIRUGÍA	1103024	De base de cráneo, resección de tumores y/o quistes y/o cavernoma	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	ATENCIÓN QUIRÚRGICA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA NEUROCIRUGÍA	1103025	Intraorbitarios, resección de tumores y/o quistes y/o cavernoma	SI	NO	NO	NO	
INFANTIL	ATENCIÓN QUIRÚRGICA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA NEUROCIRUGÍA	1103025	Intraorbitarios, resección de tumores y/o quistes y/o cavernoma	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	ATENCIÓN QUIRÚRGICA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA NEUROCIRUGÍA	1103026	Encefálicos y de hipófisis, resección de tumores y/o quistes y/o cavernoma	SI	NO	NO	NO	
INFANTIL	ATENCIÓN QUIRÚRGICA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA NEUROCIRUGÍA	1103026	Encefálicos y de hipófisis, resección de tumores y/o quistes y/o cavernoma	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	ATENCIÓN QUIRÚRGICA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA NEUROCIRUGÍA	1103027	Aneurismas, malformaciones arteriovenosas encefálicas u orbitarias, fístulas durales	SI	NO	NO	NO	
INFANTIL	ATENCIÓN QUIRÚRGICA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA NEUROCIRUGÍA	1103027	Aneurismas, malformaciones arteriovenosas encefálicas u orbitarias, fístulas durales	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	ATENCION DE URGENCIA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA NEUROCIRUGÍA	1103027	Aneurismas, malformaciones arteriovenosas encefálicas u orbitarias, fístulas durales	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	ATENCIÓN QUIRÚRGICA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA NEUROCIRUGÍA	1103028	Fístula carótido cavernosa tratamiento endovascular	SI	NO	NO	NO	
INFANTIL	ATENCIÓN QUIRÚRGICA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA NEUROCIRUGÍA	1103028	Fístula carótido cavernosa tratamiento endovascular	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	ATENCIÓN QUIRÚRGICA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA NEUROCIRUGÍA	1103029	Fístula carótido cavernosa, trat. quir.	SI	NO	NO	NO	
INFANTIL	ATENCIÓN QUIRÚRGICA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA NEUROCIRUGÍA	1103029	Fístula carótido cavernosa, trat. quir.	SI	NO	NO	NO	

					OFERTA				Observación
USUARIO	PROCESO	SUBPROCESO	CÓDIGO	PRESTACIÓN	INTERNO	APS	HOSPITALES DE LA RED	MACRORED	
ADULTO	ATENCIÓN QUIRÚRGICA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA NEUROCIRUGÍA	1103030	Revascularización intracraneana indirecta (endodurosinangiosis, multitrepanación, emás, etc)	SI	NO	NO	NO	
INFANTIL	ATENCIÓN QUIRÚRGICA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA NEUROCIRUGÍA	1103030	Revascularización intracraneana indirecta (endodurosinangiosis, multitrepanación, emás, etc)	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	ATENCIÓN QUIRÚRGICA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA NEUROCIRUGÍA	1103031	Anastomosis y revascularización cerebral extra-intracraneana (cirugía de carótida: ver Cirugía Vascular Periférica)	SI	NO	NO	NO	
INFANTIL	ATENCIÓN QUIRÚRGICA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA NEUROCIRUGÍA	1103031	Anastomosis y revascularización cerebral extra-intracraneana (cirugía de carótida: ver Cirugía Vascular Periférica)	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	ATENCIÓN QUIRÚRGICA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA NEUROCIRUGÍA	1103032	Instalación de derivativas de LCR (no incluye valor de la válvula)	SI	NO	NO	NO	
INFANTIL	ATENCIÓN QUIRÚRGICA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA NEUROCIRUGÍA	1103032	Instalación de derivativas de LCR (no incluye valor de la válvula)	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	ATENCION DE URGENCIA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA NEUROCIRUGÍA	1103032	Instalación de derivativas de LCR (no incluye valor de la válvula)	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	ATENCIÓN QUIRÚRGICA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA NEUROCIRUGÍA	1103033	Revisión o exteriorización de derivativa	SI	NO	NO	NO	
INFANTIL	ATENCIÓN QUIRÚRGICA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA NEUROCIRUGÍA	1103033	Revisión o exteriorización de derivativa	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	ATENCION DE URGENCIA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA NEUROCIRUGÍA	1103033	Revisión o exteriorización de derivativa	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	ATENCIÓN QUIRÚRGICA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA NEUROCIRUGÍA	1103034	Ventriculocisternostomía	SI	NO	NO	NO	
INFANTIL	ATENCIÓN QUIRÚRGICA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA NEUROCIRUGÍA	1103034	Ventriculocisternostomía	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	ATENCION DE URGENCIA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA NEUROCIRUGÍA	1103034	Ventriculocisternostomía	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	ATENCIÓN QUIRÚRGICA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA NEUROCIRUGÍA	1103035	Fenestración, septostomía o coagulación plexos coroídeos (trat. endoscópico)	SI	NO	NO	NO	
INFANTIL	ATENCIÓN QUIRÚRGICA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA NEUROCIRUGÍA	1103035	Fenestración, septostomía o coagulación plexos coroídeos (trat. endoscópico)	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	ATENCIÓN QUIRÚRGICA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA NEUROCIRUGÍA	1103036	Cirugía descompresiva de fosa posterior u occipito-vertebral en Malformación de Chiari y/o siringomielia	SI	NO	NO	NO	
INFANTIL	ATENCIÓN QUIRÚRGICA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA NEUROCIRUGÍA	1103036	Cirugía descompresiva de fosa posterior u occipito-vertebral en Malformación de Chiari y/o siringomielia	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	ATENCIÓN QUIRÚRGICA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA NEUROCIRUGÍA	1103037	Meningo y meningoencefalocele occipital, repar. de	SI	NO	NO	NO	
INFANTIL	ATENCIÓN QUIRÚRGICA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA NEUROCIRUGÍA	1103037	Meningo y meningoencefalocele occipital, repar. de	SI	NO	NO	NO	
INFANTIL	ATENCION DE URGENCIA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA NEUROCIRUGÍA	1103037	Meningo y meningoencefalocele occipital, repar. de	SI	NO	NO	NO	Meningoenecefalocele occipital debe ser resuelto precozmente post nacimiento.
ADULTO	ATENCIÓN QUIRÚRGICA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA NEUROCIRUGÍA	1103038	Cirugía descompresiva neurovascular	SI	NO	NO	NO	
INFANTIL	ATENCIÓN QUIRÚRGICA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA NEUROCIRUGÍA	1103038	Cirugía descompresiva neurovascular	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	ATENCIÓN QUIRÚRGICA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA NEUROCIRUGÍA	1103039	Neurotomías	SI	NO	NO	NO	
INFANTIL	ATENCIÓN QUIRÚRGICA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA NEUROCIRUGÍA	1103039	Neurotomías	SI	NO	NO	NO	
INFANTIL	ATENCIÓN QUIRÚRGICA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA NEUROCIRUGÍA	1103040	Neurolisis o microcompresión percutánea	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	ATENCIÓN QUIRÚRGICA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA NEUROCIRUGÍA	1103041	Cirugía de la epilepsia (cualquier técnica)	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	ATENCIÓN QUIRÚRGICA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA NEUROCIRUGÍA	1103042	Biopsia estereotáxica cerebral con marco de estereotaxia o neuronavegador	SI	NO	NO	NO	
INFANTIL	ATENCIÓN QUIRÚRGICA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA NEUROCIRUGÍA	1103042	Biopsia estereotáxica cerebral con marco de estereotaxia o neuronavegador	SI	NO	NO	NO	
INFANTIL	ATENCIÓN QUIRÚRGICA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA NEUROCIRUGÍA	1103043	Termocoagulación de zonas cerebrales con radiofrecuencia o ultrasonido focalizado con técnica estereotáxica para el tratamiento de enfermedad de parkinson, temblor esencial, psicocirugía y otros	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	ATENCIÓN QUIRÚRGICA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA NEUROCIRUGÍA	1103045	Implantación de estimuladores intracraneanos	SI	NO	NO	NO	
INFANTIL	ATENCIÓN QUIRÚRGICA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA NEUROCIRUGÍA	1103045	Implantación de estimuladores intracraneanos	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	ATENCIÓN QUIRÚRGICA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA NEUROCIRUGÍA	1103046	Instalación de estimuladores medulares	SI	NO	NO	NO	

					OFERTA				Observación
USUARIO	PROCESO	SUBPROCESO	CÓDIGO	PRESTACIÓN	INTERNO	APS	HOSPITALES DE LA RED	MACRORED	
INFANTIL	ATENCIÓN QUIRÚRGICA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA NEUROCIRUGÍA	1103046	Instalación de estimuladores medulares	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	ATENCIÓN QUIRÚRGICA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA NEUROCIRUGÍA	1103047	Disrafias espinales: meningocele, mielomeningocele, diastematomielia, lipoma, lipomeningocele, médula anclada, etc.	SI	NO	NO	NO	
INFANTIL	ATENCIÓN QUIRÚRGICA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA NEUROCIRUGÍA	1103047	Disrafias espinales: meningocele, mielomeningocele, diastematomielia, lipoma, lipomeningocele, médula anclada, etc.	SI	NO	NO	NO	
INFANTIL	ATENCION DE URGENCIA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA NEUROCIRUGÍA	1103047	Disrafias espinales: meningocele, mielomeningocele, diastematomielia, lipoma, lipomeningocele, médula anclada, etc.	SI	NO	NO	NO	DIsrafias espinales abiertas (mielomeningocele) si.
ADULTO	ATENCIÓN QUIRÚRGICA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA NEUROCIRUGÍA	1103048	Infiltración facetaria columna y radicular	SI	NO	NO	NO	
INFANTIL	ATENCIÓN QUIRÚRGICA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA NEUROCIRUGÍA	1103048	Infiltración facetaria columna y radicular	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	ATENCIÓN QUIRÚRGICA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA NEUROCIRUGÍA	1103049	Hernia núcleo pulposo, estenorraquis, aracnoiditis, fibrosis perirradicular cervical, dorsal o lumbar, trat. quir.	SI	NO	NO	NO	
INFANTIL	ATENCIÓN QUIRÚRGICA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA NEUROCIRUGÍA	1103049	Hernia núcleo pulposo, estenorraquis, aracnoiditis, fibrosis perirradicular cervical, dorsal o lumbar, trat. quir.	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	ATENCIÓN QUIRÚRGICA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA NEUROCIRUGÍA	1103050	Laminectomía descompresiva	SI	NO	NO	NO	
INFANTIL	ATENCIÓN QUIRÚRGICA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA NEUROCIRUGÍA	1103050	Laminectomía descompresiva	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	ATENCION DE URGENCIA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA NEUROCIRUGÍA	1103050	Laminectomía descompresiva	SI	NO	NO	NO	Laminectomia descompresiva, tumores vertebrales corresponden a urgencia cuando se presentan en ciertos escenarios (mielopatía rápidamente progresiva)
ADULTO	ATENCIÓN QUIRÚRGICA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA NEUROCIRUGÍA	1103051	Heridas raquimedulares, trat. quir.	SI	NO	NO	NO	
INFANTIL	ATENCIÓN QUIRÚRGICA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA NEUROCIRUGÍA	1103051	Heridas raquimedulares, trat. quir.	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	ATENCIÓN QUIRÚRGICA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA NEUROCIRUGÍA	1103052	Tratamiento quirúrgico de tumor espinal extradural	SI	NO	NO	NO	
INFANTIL	ATENCIÓN QUIRÚRGICA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA NEUROCIRUGÍA	1103052	Tratamiento quirúrgico de tumor espinal extradural	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	ATENCIÓN QUIRÚRGICA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA NEUROCIRUGÍA	1103053	Extirpación de tumor o quiste medular o intrarraquídeo	SI	NO	NO	NO	
INFANTIL	ATENCIÓN QUIRÚRGICA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA NEUROCIRUGÍA	1103053	Extirpación de tumor o quiste medular o intrarraquídeo	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	ATENCIÓN QUIRÚRGICA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA NEUROCIRUGÍA	1103054	Malformación arteriovenosa o fístula dural medular, trat. quir.	SI	NO	NO	NO	
INFANTIL	ATENCIÓN QUIRÚRGICA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA NEUROCIRUGÍA	1103054	Malformación arteriovenosa o fístula dural medular, trat. quir.	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	ATENCIÓN QUIRÚRGICA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA NEUROCIRUGÍA	1103055	Cordotomía percutánea	SI	NO	NO	NO	
INFANTIL	ATENCIÓN QUIRÚRGICA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA NEUROCIRUGÍA	1103055	Cordotomía percutánea	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	ATENCIÓN QUIRÚRGICA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA NEUROCIRUGÍA	1103056	Mielotomía, DREZtomía	SI	NO	NO	NO	
INFANTIL	ATENCIÓN QUIRÚRGICA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA NEUROCIRUGÍA	1103056	Mielotomía, DREZtomía	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	ATENCIÓN QUIRÚRGICA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA NEUROCIRUGÍA	1103057	Rizotomía (cualquier técnica)	SI	NO	NO	NO	
INFANTIL	ATENCIÓN QUIRÚRGICA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA NEUROCIRUGÍA	1103057	Rizotomía (cualquier técnica)	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	ATENCIÓN QUIRÚRGICA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA NEUROCIRUGÍA	1103058	Tumor de nervio periférico, extirp. de	SI	NO	NO	NO	
INFANTIL	ATENCIÓN QUIRÚRGICA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA NEUROCIRUGÍA	1103058	Tumor de nervio periférico, extirp. de	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	ATENCIÓN QUIRÚRGICA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA NEUROCIRUGÍA	1103059	Reparación de plexos c/s neurotización con técnica microquirúrgica o injertos interfasciculares	SI	NO	NO	NO	
INFANTIL	ATENCIÓN QUIRÚRGICA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA NEUROCIRUGÍA	1103059	Reparación de plexos c/s neurotización con técnica microquirúrgica o injertos interfasciculares	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	ATENCIÓN QUIRÚRGICA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA NEUROCIRUGÍA	1103060	Sección de nervio, reparación con injerto	SI	NO	NO	NO	
INFANTIL	ATENCIÓN QUIRÚRGICA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA NEUROCIRUGÍA	1103060	Sección de nervio, reparación con injerto	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	ATENCIÓN QUIRÚRGICA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA NEUROCIRUGÍA	1103061	Sección de nervio, reparación sin injerto	SI	NO	NO	NO	

					OFERTA				Observación
USUARIO	PROCESO	SUBPROCESO	CÓDIGO	PRESTACIÓN	INTERNO	APS	HOSPITALES DE LA RED	MACRORED	
INFANTIL	ATENCIÓN QUIRÚRGICA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA NEUROCIRUGÍA	1103061	Sección de nervio, reparación sin injerto	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	ATENCIÓN QUIRÚRGICA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA NEUROCIRUGÍA	1103062	Neurolisis con técnica microquirúrgica	SI	NO	NO	NO	
INFANTIL	ATENCIÓN QUIRÚRGICA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA NEUROCIRUGÍA	1103062	Neurolisis con técnica microquirúrgica	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	ATENCIÓN QUIRÚRGICA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA NEUROCIRUGÍA	1103063	Neurolisis externa	SI	NO	NO	NO	
INFANTIL	ATENCIÓN QUIRÚRGICA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA NEUROCIRUGÍA	1103063	Neurolisis externa	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	ATENCIÓN QUIRÚRGICA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA NEUROCIRUGÍA	1103064	Síndrome del escaleno, trat. quir.	SI	NO	NO	NO	
INFANTIL	ATENCIÓN QUIRÚRGICA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA NEUROCIRUGÍA	1103064	Síndrome del escaleno, trat. quir.	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	ATENCIÓN QUIRÚRGICA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA NEUROCIRUGÍA	1103065	Síndrome de costilla cervical, trat. quir.	SI	NO	NO	NO	
INFANTIL	ATENCIÓN QUIRÚRGICA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA NEUROCIRUGÍA	1103065	Síndrome de costilla cervical, trat. quir.	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	ATENCIÓN QUIRÚRGICA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA NEUROCIRUGÍA	1103066	Liberación quirúrgica de nervio periférico extracraneano (trat. quir. del Síndrome del Túnel Carpiano, tarso u otro)	SI	NO	NO	NO	
INFANTIL	ATENCIÓN QUIRÚRGICA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA NEUROCIRUGÍA	1103066	Liberación quirúrgica de nervio periférico extracraneano (trat. quir. del Síndrome del Túnel Carpiano, tarso u otro)	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	ATENCIÓN QUIRÚRGICA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA NEUROCIRUGÍA	1103066	Liberación quirúrgica de nervio periférico extracraneano (trat. quir. del Síndrome del Túnel Carpiano, tarso u otro)	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	ATENCIÓN QUIRÚRGICA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA NEUROCIRUGÍA	1103067	Liberación de nervio cubital a nivel del codo, cualquier técnica	SI	NO	NO	NO	
INFANTIL	ATENCIÓN QUIRÚRGICA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA NEUROCIRUGÍA	1103067	Liberación de nervio cubital a nivel del codo, cualquier técnica	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	ATENCIÓN QUIRÚRGICA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA NEUROCIRUGÍA	1103068	Neurectomía, cualquier localización, cada zona quirúrgica	SI	NO	NO	NO	
INFANTIL	ATENCIÓN QUIRÚRGICA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA NEUROCIRUGÍA	1103068	Neurectomía, cualquier localización, cada zona quirúrgica	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	ATENCIÓN QUIRÚRGICA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA NEUROCIRUGÍA	1103069	Fijación de columna (cervical-dorsal-lumbar) cualquier vía abordaje, c/s osteosíntesis.	SI	NO	NO	NO	
INFANTIL	ATENCIÓN QUIRÚRGICA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA NEUROCIRUGÍA	1103069	Fijación de columna (cervical-dorsal-lumbar) cualquier vía abordaje, c/s osteosíntesis.	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	ATENCION CERRADA	PROCEDIMIENTOS DIAGNOSTICOS NEUROLOGÍA	1103100	Tratamiento endovascular de aneurisma no roto de alta complejidad (6 o mas coils, , dos o más anurismas, utilizacion de stent + coils (uno o mas), embolizacion con coils asistida con balon)	SI	NO	NO	NO	Se realiza por indicación de NC HCVB
ADULTO	ATENCION DE URGENCIA	PROCEDIMIENTOS DIAGNOSTICOS NEUROLOGÍA	1103100	Tratamiento endovascular de aneurisma no roto de alta complejidad (6 o mas coils, , dos o más anurismas, utilizacion de stent + coils (uno o mas), embolizacion con coils asistida con balon)	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	ATENCIÓN QUIRÚRGICA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA NEUROCIRUGÍA	1103132	Instalación de derivativas de LCR (incluye valor de la válvula)	SI	NO	NO	NO	
INFANTIL	ATENCIÓN QUIRÚRGICA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA NEUROCIRUGÍA	1103132	Instalación de derivativas de LCR (incluye valor de la válvula)	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	ATENCION DE URGENCIA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA NEUROCIRUGÍA	1103132	Instalación de derivativas de LCR (incluye valor de la válvula)	SI	NO	NO	NO	
NEONATAL	ATENCIÓN QUIRÚRGICA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA NEUROCIRUGÍA	1103132	Instalación de derivativas de LCR (incluye valor de la válvula)	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	ATENCION CERRADA	PROCEDIMIENTOS DIAGNOSTICOS NEUROLOGÍA	1104100	Embolizacion de malformaciones vasculares y otras terapias endovasculares cerebrales(exceptua tratamiento endovascular del aneurisma)	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	ATENCIÓN ABIERTA	PROCEDIMIENTOS DE OFTALMOLOGÍA	1201003	Cuantificación de lagrimación (test de Schirmer), uni o bilateral	SI	NO	NO	NO	
INFANTIL	ATENCIÓN ABIERTA	PROCEDIMIENTOS DE OFTALMOLOGÍA	1201003	Cuantificación de lagrimación (test de Schirmer), uni o bilateral	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	ATENCIÓN ABIERTA	PROCEDIMIENTOS DE OFTALMOLOGÍA	1201004	Curva de tensión aplanática (por cada día), unilateral	SI	NO	NO	NO	
INFANTIL	ATENCIÓN ABIERTA	PROCEDIMIENTOS DE OFTALMOLOGÍA	1201004	Curva de tensión aplanática (por cada día), unilateral	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	ATENCIÓN ABIERTA	PROCEDIMIENTOS DE OFTALMOLOGÍA	1201005	Diploscopia cuantitativa, bilateral	SI	NO	NO	NO	
INFANTIL	ATENCIÓN ABIERTA	PROCEDIMIENTOS DE OFTALMOLOGÍA	1201005	Diploscopia cuantitativa, bilateral	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	ATENCIÓN ABIERTA	PROCEDIMIENTOS DE OFTALMOLOGÍA	1201009	Exploración sensoriomotora: estrabismo, estudio completo, bilateral	SI	NO	NO	NO	
INFANTIL	ATENCIÓN ABIERTA	PROCEDIMIENTOS DE OFTALMOLOGÍA	1201009	Exploración sensoriomotora: estrabismo, estudio completo, bilateral	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	ATENCION CERRADA	PROCEDIMIENTOS DE OFTALMOLOGÍA	1201011	Pruebas de provocación para glaucoma (prueba de oscuridad u otras), uni o bilateral	SI	NO	NO	NO	
INFANTIL	ATENCION CERRADA	PROCEDIMIENTOS DE OFTALMOLOGÍA	1201011	Pruebas de provocación para glaucoma (prueba de oscuridad u otras), uni o bilateral	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	ATENCIÓN ABIERTA	PROCEDIMIENTOS DE OFTALMOLOGÍA	1201012	Retinografía bilateral	SI	NO	NO	NO	
INFANTIL	ATENCIÓN ABIERTA	PROCEDIMIENTOS DE OFTALMOLOGÍA	1201012	Retinografía bilateral	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	ATENCIÓN ABIERTA	PROCEDIMIENTOS DE OFTALMOLOGÍA	1201014	Tonometría aplanática unilateral	SI	NO	NO	NO	

					OFERTA				Observación
USUARIO	PROCESO	SUBPROCESO	CÓDIGO	PRESTACIÓN	INTERNO	APS	HOSPITALES DE LA RED	MACRORED	
INFANTIL	ATENCIÓN ABIERTA	PROCEDIMIENTOS DE OFTALMOLOGÍA	1201014	Tonometría aplanática unilateral	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	ATENCIÓN ABIERTA	PROCEDIMIENTOS DE OFTALMOLOGÍA	1201015	Tratamiento ortóptico y/ o pleóptico (por sesión), bilateral	SI	NO	NO	NO	
INFANTIL	ATENCIÓN ABIERTA	PROCEDIMIENTOS DE OFTALMOLOGÍA	1201015	Tratamiento ortóptico y/ o pleóptico (por sesión), bilateral	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	ATENCIÓN ABIERTA	PROCEDIMIENTOS DE OFTALMOLOGÍA	1201016	Angiografía de retina o de iris, (con fluoresceína o sim.), unilateral	SI	SI	SI	NO	SOLO UAPO
ADULTO	ATENCION CERRADA	PROCEDIMIENTOS DE OFTALMOLOGÍA	1201016	Angiografía de retina o de iris, (con fluoresceína o sim.), unilateral	SI	NO	NO	NO	UAPO
INFANTIL	ATENCIÓN ABIERTA	PROCEDIMIENTOS DE OFTALMOLOGÍA	1201016	Angiografía de retina o de iris, (con fluoresceína o sim.), unilateral	SI	SI	SI	NO	SOLO UAPO
INFANTIL	ATENCION CERRADA	PROCEDIMIENTOS DE OFTALMOLOGÍA	1201016	Angiografía de retina o de iris, (con fluoresceína o sim.), unilateral	SI	NO	NO	NO	UAPO
ADULTO	ATENCION CERRADA	PROCEDIMIENTOS DE OFTALMOLOGÍA	1201017	Angioscopia retinal y/o iris (con fluoresceína o similar), unilateral(proc.aut.)	SI	NO	NO	NO	
INFANTIL	ATENCION CERRADA	PROCEDIMIENTOS DE OFTALMOLOGÍA	1201017	Angioscopia retinal y/o iris (con fluoresceína o similar), unilateral(proc.aut.)	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	ATENCIÓN ABIERTA	PROCEDIMIENTOS DE OFTALMOLOGÍA	1201019	Exploración vitreorretinal, ambos ojos	SI	NO	NO	NO	
INFANTIL	ATENCIÓN ABIERTA	PROCEDIMIENTOS DE OFTALMOLOGÍA	1201019	Exploración vitreorretinal, ambos ojos	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	ATENCIÓN ABIERTA	PROCEDIMIENTOS DE OFTALMOLOGÍA	1201020	Ecobiometría con cálculo de lente intraocular, bilateral	SI	NO	NO	NO	
INFANTIL	ATENCIÓN ABIERTA	PROCEDIMIENTOS DE OFTALMOLOGÍA	1201020	Ecobiometría con cálculo de lente intraocular, bilateral	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	ATENCIÓN ABIERTA	PROCEDIMIENTOS DE OFTALMOLOGÍA	1201027	Examen Optométrico c/s Prescripción de Lentes	SI	NO	NO	NO	
INFANTIL	ATENCIÓN ABIERTA	PROCEDIMIENTOS DE OFTALMOLOGÍA	1201027	Examen Optométrico c/s Prescripción de Lentes	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	ATENCION CERRADA	PROCEDIMIENTOS DE OFTALMOLOGÍA	1201029	Cuerpo extraño conjuntival y/o corneal en adultos	SI	NO	NO	NO	
INFANTIL	ATENCION CERRADA	PROCEDIMIENTOS DE OFTALMOLOGÍA	1201029	Cuerpo extraño conjuntival y/o corneal en adultos	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	ATENCION CERRADA	PROCEDIMIENTOS DE OFTALMOLOGÍA	1201030	Cuerpo extraño conjuntival y/o corneal en niños	SI	NO	NO	NO	
INFANTIL	ATENCION CERRADA	PROCEDIMIENTOS DE OFTALMOLOGÍA	1201030	Cuerpo extraño conjuntival y/o corneal en niños	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	ATENCION CERRADA	PROCEDIMIENTOS DE OFTALMOLOGÍA	1201031	Vía lagrimal, cateterismo o sondaje en adultos	SI	NO	NO	NO	
INFANTIL	ATENCION CERRADA	PROCEDIMIENTOS DE OFTALMOLOGÍA	1201031	Vía lagrimal, cateterismo o sondaje en adultos	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	ATENCION CERRADA	PROCEDIMIENTOS DE OFTALMOLOGÍA	1201032	Vía lagrimal, cateterismo o sondaje en lactantes	SI	NO	NO	NO	
INFANTIL	ATENCION CERRADA	PROCEDIMIENTOS DE OFTALMOLOGÍA	1201032	Vía lagrimal, cateterismo o sondaje en lactantes	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	ATENCION CERRADA	PROCEDIMIENTOS DE OFTALMOLOGÍA	1201033	Vía lagrimal, cateterismo o sondaje en niños	SI	NO	NO	NO	
INFANTIL	ATENCION CERRADA	PROCEDIMIENTOS DE OFTALMOLOGÍA	1201033	Vía lagrimal, cateterismo o sondaje en niños	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	ATENCION CERRADA	PROCEDIMIENTOS DE OFTALMOLOGÍA	1201035	Criocoagulación conjuntival, corneal o palpebral en adultos	SI	NO	NO	NO	
INFANTIL	ATENCION CERRADA	PROCEDIMIENTOS DE OFTALMOLOGÍA	1201036	Criocoagulación conjuntival, corneal o palpebral en niños	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	ATENCION CERRADA	PROCEDIMIENTOS DE OFTALMOLOGÍA	1201037	Glaucoma, ciclodiatermia y/o ciclocrioterapia	SI	NO	NO	NO	
INFANTIL	ATENCION CERRADA	PROCEDIMIENTOS DE OFTALMOLOGÍA	1201037	Glaucoma, ciclodiatermia y/o ciclocrioterapia	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	ATENCION CERRADA	PROCEDIMIENTOS DE OFTALMOLOGÍA	1201038	Inyección retrobulbar	SI	NO	NO	NO	
INFANTIL	ATENCION CERRADA	PROCEDIMIENTOS DE OFTALMOLOGÍA	1201038	Inyección retrobulbar	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	ATENCION CERRADA	PROCEDIMIENTOS DE OFTALMOLOGÍA	1201039	Pestañas, extirp. por electrocoagulación (cualquier número)	SI	NO	NO	NO	
INFANTIL	ATENCION CERRADA	PROCEDIMIENTOS DE OFTALMOLOGÍA	1201039	Pestañas, extirp. por electrocoagulación (cualquier número)	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	ATENCION CERRADA	PROCEDIMIENTOS DE OFTALMOLOGÍA	1201040	Puntos lagrimales; electrotermocoagulación	SI	NO	NO	NO	
INFANTIL	ATENCION CERRADA	PROCEDIMIENTOS DE OFTALMOLOGÍA	1201040	Puntos lagrimales; electrotermocoagulación	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	ATENCION CERRADA	PROCEDIMIENTOS DE OFTALMOLOGÍA	1201041	Sondaje vía lagrimal en niños (bajo anestesia general)	SI	NO	NO	NO	
INFANTIL	ATENCION CERRADA	PROCEDIMIENTOS DE OFTALMOLOGÍA	1201041	Sondaje vía lagrimal en niños (bajo anestesia general)	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	ATENCIÓN ABIERTA	PROCEDIMIENTOS DE OFTALMOLOGÍA	1201042	Campimetría computarizada, unilateral	SI	NO	NO	NO	
INFANTIL	ATENCIÓN ABIERTA	PROCEDIMIENTOS DE OFTALMOLOGÍA	1201042	Campimetría computarizada, unilateral	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	ATENCION CERRADA	PROCEDIMIENTOS DE OFTALMOLOGÍA	1201042	Campimetría computarizada, unilateral	SI	NO	NO	NO	
INFANTIL	ATENCION CERRADA	PROCEDIMIENTOS DE OFTALMOLOGÍA	1201042	Campimetría computarizada, unilateral	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	ATENCIÓN ABIERTA	PROCEDIMIENTOS DE OFTALMOLOGÍA	1201044	Tomografía coherencia óptica, c/ ojo	SI	NO	NO	NO	
INFANTIL	ATENCIÓN ABIERTA	PROCEDIMIENTOS DE OFTALMOLOGÍA	1201044	Tomografía coherencia óptica, c/ ojo	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	ATENCIÓN QUIRÚRGICA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA OFTALMOLÓGICA	1202001	Intubación vía lagrimal	SI	NO	NO	NO	
INFANTIL	ATENCIÓN QUIRÚRGICA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA OFTALMOLÓGICA	1202001	Intubación vía lagrimal	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	ATENCIÓN QUIRÚRGICA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA OFTALMOLÓGICA	1202002	Puntos lagrimales, plastía de	SI	NO	NO	NO	
INFANTIL	ATENCIÓN QUIRÚRGICA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA OFTALMOLÓGICA	1202002	Puntos lagrimales, plastía de	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	ATENCIÓN QUIRÚRGICA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA OFTALMOLÓGICA	1202003	Reconstitución de canalículos	SI	NO	NO	NO	
INFANTIL	ATENCIÓN QUIRÚRGICA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA OFTALMOLÓGICA	1202003	Reconstitución de canalículos	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	ATENCIÓN QUIRÚRGICA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA OFTALMOLÓGICA	1202004	Absceso, vaciamiento y/o drenaje de	SI	NO	NO	NO	
INFANTIL	ATENCIÓN QUIRÚRGICA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA OFTALMOLÓGICA	1202004	Absceso, vaciamiento y/o drenaje de	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	ATENCIÓN QUIRÚRGICA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA OFTALMOLÓGICA	1202005	Dacriocistorrinostomía	SI	NO	NO	NO	
INFANTIL	ATENCIÓN QUIRÚRGICA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA OFTALMOLÓGICA	1202005	Dacriocistorrinostomía	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	ATENCIÓN QUIRÚRGICA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA OFTALMOLÓGICA	1202006	Extirpación de saco y/o glándula lagrimal	SI	NO	NO	NO	

					OFERTA				Observación
USUARIO	PROCESO	SUBPROCESO	CÓDIGO	PRESTACIÓN	INTERNO	APS	HOSPITALES DE LA RED	MACRORED	
INFANTIL	ATENCIÓN QUIRÚRGICA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA OFTALMOLÓGICA	1202006	Extirpación de saco y/o glándula lagrimal	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	ATENCIÓN QUIRÚRGICA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA OFTALMOLÓGICA	1202007	Reconstitución vía lagrimal en ausencia del saco	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	ATENCIÓN QUIRÚRGICA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA OFTALMOLÓGICA	1202008	Extirpación total o parcial de la glándula lagrimal	SI	NO	NO	NO	
INFANTIL	ATENCIÓN QUIRÚRGICA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA OFTALMOLÓGICA	1202008	Extirpación total o parcial de la glándula lagrimal	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	ATENCIÓN QUIRÚRGICA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA OFTALMOLÓGICA	1202009	Tumor maligno del saco, trat. quir. completo	SI	NO	NO	NO	
INFANTIL	ATENCIÓN QUIRÚRGICA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA OFTALMOLÓGICA	1202009	Tumor maligno del saco, trat. quir. completo	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	ATENCIÓN QUIRÚRGICA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA OFTALMOLÓGICA	1202010	Absceso, trat. quir. párpado o ceja	SI	NO	NO	NO	
INFANTIL	ATENCIÓN QUIRÚRGICA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA OFTALMOLÓGICA	1202010	Absceso, trat. quir. párpado o ceja	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	ATENCIÓN QUIRÚRGICA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA OFTALMOLÓGICA	1202011	Biopsia de párpado y/o anexos (proc. aut.)	SI	NO	NO	NO	
INFANTIL	ATENCIÓN QUIRÚRGICA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA OFTALMOLÓGICA	1202011	Biopsia de párpado y/o anexos (proc. aut.)	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	ATENCIÓN QUIRÚRGICA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA OFTALMOLÓGICA	1202012	Blefarochalasis, plastía de	SI	NO	NO	NO	
INFANTIL	ATENCIÓN QUIRÚRGICA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA OFTALMOLÓGICA	1202012	Blefarochalasis, plastía de	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	ATENCIÓN QUIRÚRGICA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA OFTALMOLÓGICA	1202013	Blefarofimosis, plastía de	SI	NO	NO	NO	
INFANTIL	ATENCIÓN QUIRÚRGICA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA OFTALMOLÓGICA	1202013	Blefarofimosis, plastía de	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	ATENCIÓN QUIRÚRGICA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA OFTALMOLÓGICA	1202014	Blefarorrafia con blefarotomía posterior	SI	NO	NO	NO	
INFANTIL	ATENCIÓN QUIRÚRGICA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA OFTALMOLÓGICA	1202014	Blefarorrafia con blefarotomía posterior	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	ATENCIÓN QUIRÚRGICA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA OFTALMOLÓGICA	1202015	Cantoplastía	SI	NO	NO	NO	
INFANTIL	ATENCIÓN QUIRÚRGICA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA OFTALMOLÓGICA	1202015	Cantoplastía	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	ATENCIÓN QUIRÚRGICA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA OFTALMOLÓGICA	1202016	Chalazión y otros tumores benignos (uno o más, unilateral), trat. quir. Completo	SI	NO	NO	NO	
INFANTIL	ATENCIÓN QUIRÚRGICA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA OFTALMOLÓGICA	1202016	Chalazión y otros tumores benignos (uno o más, unilateral), trat. quir. Completo	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	ATENCIÓN QUIRÚRGICA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA OFTALMOLÓGICA	1202017	Plastía de Coloboma	SI	NO	NO	NO	
INFANTIL	ATENCIÓN QUIRÚRGICA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA OFTALMOLÓGICA	1202017	Plastía de Coloboma	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	ATENCIÓN QUIRÚRGICA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA OFTALMOLÓGICA	1202018	Plastía de Ectropión	SI	NO	NO	NO	
INFANTIL	ATENCIÓN QUIRÚRGICA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA OFTALMOLÓGICA	1202018	Plastía de Ectropión	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	ATENCIÓN QUIRÚRGICA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA OFTALMOLÓGICA	1202019	Plastía de Entropión	SI	NO	NO	NO	
INFANTIL	ATENCIÓN QUIRÚRGICA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA OFTALMOLÓGICA	1202019	Plastía de Entropión	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	ATENCIÓN QUIRÚRGICA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA OFTALMOLÓGICA	1202020	Plastía de Epicanto	SI	NO	NO	NO	
INFANTIL	ATENCIÓN QUIRÚRGICA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA OFTALMOLÓGICA	1202020	Plastía de Epicanto	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	ATENCIÓN QUIRÚRGICA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA OFTALMOLÓGICA	1202021	Ptosis, trat. quir.	SI	NO	NO	NO	
INFANTIL	ATENCIÓN QUIRÚRGICA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA OFTALMOLÓGICA	1202021	Ptosis, trat. quir.	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	ATENCIÓN QUIRÚRGICA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA OFTALMOLÓGICA	1202022	Quiste dermoide de la cola de la ceja, resec. plástica	SI	NO	NO	NO	
INFANTIL	ATENCIÓN QUIRÚRGICA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA OFTALMOLÓGICA	1202022	Quiste dermoide de la cola de la ceja, resec. plástica	SI	NO	NO	NO	

					OFERTA				Observación
USUARIO	PROCESO	SUBPROCESO	CÓDIGO	PRESTACIÓN	INTERNO	APS	HOSPITALES DE LA RED	MACRORED	
ADULTO	ATENCIÓN QUIRÚRGICA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA OFTALMOLÓGICA	1202023	Tumor maligno de párpado o ceja, trat. quir. completo	SI	NO	NO	NO	
INFANTIL	ATENCIÓN QUIRÚRGICA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA OFTALMOLÓGICA	1202023	Tumor maligno de párpado o ceja, trat. quir. completo	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	ATENCIÓN QUIRÚRGICA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA OFTALMOLÓGICA	1202024	Xantelasma, trat. quir.	SI	NO	NO	NO	
INFANTIL	ATENCIÓN QUIRÚRGICA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA OFTALMOLÓGICA	1202024	Xantelasma, trat. quir.	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	ATENCIÓN QUIRÚRGICA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA OFTALMOLÓGICA	1202025	Herida o dehiscencia, de la conjuntiva, sutura de (proc. aut.)	SI	NO	NO	NO	
INFANTIL	ATENCIÓN QUIRÚRGICA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA OFTALMOLÓGICA	1202025	Herida o dehiscencia, de la conjuntiva, sutura de (proc. aut.)	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	ATENCIÓN QUIRÚRGICA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA OFTALMOLÓGICA	1202026	Pterigión y/o pseudopterigión o su recidiva, extirpación	SI	NO	NO	NO	
INFANTIL	ATENCIÓN QUIRÚRGICA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA OFTALMOLÓGICA	1202026	Pterigión y/o pseudopterigión o su recidiva, extirpación	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	ATENCIÓN QUIRÚRGICA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA OFTALMOLÓGICA	1202027	Simbléfaron, resección de adherencias y plastía de	SI	NO	NO	NO	
INFANTIL	ATENCIÓN QUIRÚRGICA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA OFTALMOLÓGICA	1202027	Simbléfaron, resección de adherencias y plastía de	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	ATENCIÓN QUIRÚRGICA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA OFTALMOLÓGICA	1202028	Extirpación de tumor benigno de la conjuntiva	SI	NO	NO	NO	
INFANTIL	ATENCIÓN QUIRÚRGICA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA OFTALMOLÓGICA	1202028	Extirpación de tumor benigno de la conjuntiva	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	ATENCIÓN QUIRÚRGICA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA OFTALMOLÓGICA	1202029	Absceso orbita del ojo, trat. quir.	SI	NO	NO	NO	
INFANTIL	ATENCIÓN QUIRÚRGICA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA OFTALMOLÓGICA	1202029	Absceso orbita del ojo, trat. quir.	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	ATENCIÓN QUIRÚRGICA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA OFTALMOLÓGICA	1202030	Corrección de cavidad anoftálmica trat. completo	SI	NO	NO	NO	
INFANTIL	ATENCIÓN QUIRÚRGICA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA OFTALMOLÓGICA	1202030	Corrección de cavidad anoftálmica trat. completo	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	ATENCIÓN QUIRÚRGICA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA OFTALMOLÓGICA	1202031	Cuerpo extraño orbitario (con orbitotomía)	SI	NO	NO	NO	
INFANTIL	ATENCIÓN QUIRÚRGICA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA OFTALMOLÓGICA	1202031	Cuerpo extraño orbitario (con orbitotomía)	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	ATENCIÓN QUIRÚRGICA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA OFTALMOLÓGICA	1202032	Exanteración orbitaria o tumor orbitario, trat. quirúrgico completo	SI	NO	NO	NO	
INFANTIL	ATENCIÓN QUIRÚRGICA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA OFTALMOLÓGICA	1202032	Exanteración orbitaria o tumor orbitario, trat. quirúrgico completo	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	ATENCIÓN QUIRÚRGICA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA OFTALMOLÓGICA	1202033	Orbitotomía anterior	SI	NO	NO	NO	
INFANTIL	ATENCIÓN QUIRÚRGICA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA OFTALMOLÓGICA	1202033	Orbitotomía anterior	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	ATENCIÓN QUIRÚRGICA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA OFTALMOLÓGICA	1202034	Orbitotomía lateral descompresiva	SI	NO	NO	NO	
INFANTIL	ATENCIÓN QUIRÚRGICA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA OFTALMOLÓGICA	1202034	Orbitotomía lateral descompresiva	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	ATENCIÓN QUIRÚRGICA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA OFTALMOLÓGICA	1202035	Biopsia de globo ocular (proc. aut.)	SI	NO	NO	NO	
INFANTIL	ATENCIÓN QUIRÚRGICA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA OFTALMOLÓGICA	1202035	Biopsia de globo ocular (proc. aut.)	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	ATENCIÓN QUIRÚRGICA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA OFTALMOLÓGICA	1202036	Enucleación o implante de prótesis ocular (proc. aut.)	SI	NO	NO	NO	
INFANTIL	ATENCIÓN QUIRÚRGICA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA OFTALMOLÓGICA	1202036	Enucleación o implante de prótesis ocular (proc. aut.)	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	ATENCIÓN QUIRÚRGICA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA OFTALMOLÓGICA	1202037	Enucleación con implante	SI	NO	NO	NO	
INFANTIL	ATENCIÓN QUIRÚRGICA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA OFTALMOLÓGICA	1202037	Enucleación con implante	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	ATENCIÓN QUIRÚRGICA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA OFTALMOLÓGICA	1202038	Tratamiento quirúrgico completo del estrabismo unilateral o bilateral	SI	NO	NO	NO	
INFANTIL	ATENCIÓN QUIRÚRGICA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA OFTALMOLÓGICA	1202038	Tratamiento quirúrgico completo del estrabismo unilateral o bilateral	SI	NO	NO	NO	

					OFERTA				Observación
USUARIO	PROCESO	SUBPROCESO	CÓDIGO	PRESTACIÓN	INTERNO	APS	HOSPITALES DE LA RED	MACRORED	
ADULTO	ATENCIÓN QUIRÚRGICA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA OFTALMOLÓGICA	1202039	Exanteración ocular (proc. aut.)	SI	NO	NO	NO	
INFANTIL	ATENCIÓN QUIRÚRGICA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA OFTALMOLÓGICA	1202039	Exanteración ocular (proc. aut.)	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	ATENCIÓN QUIRÚRGICA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA OFTALMOLÓGICA	1202040	Sutura de lesión traumática de globo o musculos oculares (proc. aut.)	SI	NO	NO	NO	
INFANTIL	ATENCIÓN QUIRÚRGICA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA OFTALMOLÓGICA	1202040	Sutura de lesión traumática de globo o musculos oculares (proc. aut.)	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	ATENCIÓN QUIRÚRGICA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA OFTALMOLÓGICA	1202041	Cirugía refractiva, queratotomía radial o similar con bisturí de diamante	SI	NO	NO	NO	
INFANTIL	ATENCIÓN QUIRÚRGICA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA OFTALMOLÓGICA	1202041	Cirugía refractiva, queratotomía radial o similar con bisturí de diamante	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	ATENCIÓN QUIRÚRGICA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA OFTALMOLÓGICA	1202042	Crioterapia y recesión conjuntival	SI	NO	NO	NO	
INFANTIL	ATENCIÓN QUIRÚRGICA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA OFTALMOLÓGICA	1202042	Crioterapia y recesión conjuntival	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	ATENCIÓN QUIRÚRGICA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA OFTALMOLÓGICA	1202044	Extracción quir. de cuerpo extraño en cornea y/o esclera	SI	NO	NO	NO	
INFANTIL	ATENCIÓN QUIRÚRGICA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA OFTALMOLÓGICA	1202044	Extracción quir. de cuerpo extraño en cornea y/o esclera	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	ATENCIÓN QUIRÚRGICA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA OFTALMOLÓGICA	1202045	Glaucoma, trat. quir. por cualquier técnica	SI	NO	NO	NO	
INFANTIL	ATENCIÓN QUIRÚRGICA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA OFTALMOLÓGICA	1202045	Glaucoma, trat. quir. por cualquier técnica	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	ATENCIÓN QUIRÚRGICA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA OFTALMOLÓGICA	1202046	Herida corneal o corneo-escleral o dehiscencia de sutura	SI	NO	NO	NO	
INFANTIL	ATENCIÓN QUIRÚRGICA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA OFTALMOLÓGICA	1202046	Herida corneal o corneo-escleral o dehiscencia de sutura	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	ATENCIÓN QUIRÚRGICA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA OFTALMOLÓGICA	1202047	Queratectomía laminar	SI	NO	NO	NO	
INFANTIL	ATENCIÓN QUIRÚRGICA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA OFTALMOLÓGICA	1202047	Queratectomía laminar	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	ATENCIÓN QUIRÚRGICA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA OFTALMOLÓGICA	1202048	Queratoplastía. Injerto lamelar o penetrante trat. quir. Completo	SI	NO	NO	NO	
INFANTIL	ATENCIÓN QUIRÚRGICA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA OFTALMOLÓGICA	1202048	Queratoplastía. Injerto lamelar o penetrante trat. quir. Completo	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	ATENCIÓN QUIRÚRGICA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA OFTALMOLÓGICA	1202049	Queratoprótesis, implantación de (no incluye el valor de la prótesis)	SI	NO	NO	NO	
INFANTIL	ATENCIÓN QUIRÚRGICA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA OFTALMOLÓGICA	1202049	Queratoprótesis, implantación de (no incluye el valor de la prótesis)	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	ATENCIÓN QUIRÚRGICA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA OFTALMOLÓGICA	1202050	Recubrimiento conjuntival	SI	NO	NO	NO	
INFANTIL	ATENCIÓN QUIRÚRGICA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA OFTALMOLÓGICA	1202050	Recubrimiento conjuntival	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	ATENCIÓN QUIRÚRGICA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA OFTALMOLÓGICA	1202051	Rehabilitación superficie ocular (con injerto de mucosa)	SI	NO	NO	NO	
INFANTIL	ATENCIÓN QUIRÚRGICA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA OFTALMOLÓGICA	1202051	Rehabilitación superficie ocular (con injerto de mucosa)	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	ATENCIÓN QUIRÚRGICA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA OFTALMOLÓGICA	1202053	Iridectomía periférica y/u óptica, (proc. aut.)	SI	NO	NO	NO	
INFANTIL	ATENCIÓN QUIRÚRGICA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA OFTALMOLÓGICA	1202053	Iridectomía periférica y/u óptica, (proc. aut.)	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	ATENCIÓN QUIRÚRGICA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA OFTALMOLÓGICA	1202054	Tratamiento quirúrgico de lesión tumoral del iris o cuerpo ciliar	SI	NO	NO	NO	
INFANTIL	ATENCIÓN QUIRÚRGICA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA OFTALMOLÓGICA	1202054	Tratamiento quirúrgico de lesión tumoral del iris o cuerpo ciliar	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	ATENCIÓN QUIRÚRGICA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA OFTALMOLÓGICA	1202055	Desgarro con o sin desprendimiento, diatermo y/o crio y/o fotocoagulación (incluye endofotocoagulación intraquirúrgica)	SI	NO	NO	NO	
INFANTIL	ATENCIÓN QUIRÚRGICA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA OFTALMOLÓGICA	1202055	Desgarro con o sin desprendimiento, diatermo y/o crio y/o fotocoagulación (incluye endofotocoagulación intraquirúrgica)	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	ATENCIÓN QUIRÚRGICA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA OFTALMOLÓGICA	1202056	Desprendimiento retinal, cirugía convencional (exoimplantes)	SI	NO	NO	NO	
INFANTIL	ATENCIÓN QUIRÚRGICA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA OFTALMOLÓGICA	1202056	Desprendimiento retinal, cirugía convencional (exoimplantes)	SI	NO	NO	NO	

					OFERTA				Observación
USUARIO	PROCESO	SUBPROCESO	CÓDIGO	PRESTACIÓN	INTERNO	APS	HOSPITALES DE LA RED	MACRORED	
ADULTO	ATENCIÓN QUIRÚRGICA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA OFTALMOLÓGICA	1202057	Retinopatía proliferativa, (diabética, hipertensiva, eales y otras) panfotocoagulación trat. completo (incluye endofotocoagulación intraquirúrgica)	SI	NO	NO	NO	
INFANTIL	ATENCIÓN QUIRÚRGICA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA OFTALMOLÓGICA	1202057	Retinopatía proliferativa, (diabética, hipertensiva, eales y otras) panfotocoagulación trat. completo (incluye endofotocoagulación intraquirúrgica)	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	ATENCIÓN QUIRÚRGICA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA OFTALMOLÓGICA	1202058	Tumor retinal o coroidal, diatermo y/o crio y/o fotocoagulación de	SI	NO	NO	NO	
INFANTIL	ATENCIÓN QUIRÚRGICA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA OFTALMOLÓGICA	1202058	Tumor retinal o coroidal, diatermo y/o crio y/o fotocoagulación de	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	ATENCIÓN QUIRÚRGICA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA OFTALMOLÓGICA	1202059	Vasculopatía retinal (excepto retinopatía proliferativa) diatermo y/o crio y/o fotocoagulación (incluye endofotocoagulación intraquirúrgica)	SI	NO	NO	NO	
INFANTIL	ATENCIÓN QUIRÚRGICA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA OFTALMOLÓGICA	1202059	Vasculopatía retinal (excepto retinopatía proliferativa) diatermo y/o crio y/o fotocoagulación (incluye endofotocoagulación intraquirúrgica)	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	ATENCIÓN QUIRÚRGICA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA OFTALMOLÓGICA	1202060	Vitrectomía c/retinotomía (c/s inyección de gas o silicona)	SI	NO	NO	NO	
INFANTIL	ATENCIÓN QUIRÚRGICA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA OFTALMOLÓGICA	1202060	Vitrectomía c/retinotomía (c/s inyección de gas o silicona)	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	ATENCIÓN QUIRÚRGICA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA OFTALMOLÓGICA	1202061	Vitrectomía con inyección de gas o silicona	SI	NO	NO	NO	
INFANTIL	ATENCIÓN QUIRÚRGICA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA OFTALMOLÓGICA	1202061	Vitrectomía con inyección de gas o silicona	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	ATENCIÓN QUIRÚRGICA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA OFTALMOLÓGICA	1202062	Vitrectomía con vitreófago (proc. aut)	SI	NO	NO	NO	
INFANTIL	ATENCIÓN QUIRÚRGICA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA OFTALMOLÓGICA	1202062	Vitrectomía con vitreófago (proc. aut)	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	ATENCIÓN QUIRÚRGICA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA OFTALMOLÓGICA	1202063	Facoéresis intracapsular o catarata secundaria o discisión y aspiración de masas	SI	NO	NO	NO	
INFANTIL	ATENCIÓN QUIRÚRGICA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA OFTALMOLÓGICA	1202063	Facoéresis intracapsular o catarata secundaria o discisión y aspiración de masas	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	ATENCIÓN QUIRÚRGICA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA OFTALMOLÓGICA	1202065	Implante secundario de lente intraocular	SI	NO	NO	NO	
INFANTIL	ATENCIÓN QUIRÚRGICA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA OFTALMOLÓGICA	1202065	Implante secundario de lente intraocular	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	ATENCIÓN QUIRÚRGICA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA OFTALMOLÓGICA	1202066	Aspiración esferular c/s capsulotomía	SI	NO	NO	NO	
INFANTIL	ATENCIÓN QUIRÚRGICA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA OFTALMOLÓGICA	1202066	Aspiración esferular c/s capsulotomía	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	ATENCIÓN QUIRÚRGICA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA OFTALMOLÓGICA	1202067	Discisión de cápsula posterior	SI	NO	NO	NO	UAPO
ADULTO	ATENCIÓN QUIRÚRGICA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA OFTALMOLÓGICA	1202067	Discisión de cápsula posterior	SI	NO	NO	NO	UAPO
INFANTIL	ATENCIÓN QUIRÚRGICA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA OFTALMOLÓGICA	1202067	Discisión de cápsula posterior	SI	NO	NO	NO	UAPO
INFANTIL	ATENCIÓN QUIRÚRGICA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA OFTALMOLÓGICA	1202067	Discisión de cápsula posterior	SI	NO	NO	NO	UAPO
ADULTO	ATENCIÓN QUIRÚRGICA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA OFTALMOLÓGICA	1202068	Iridotomía	SI	NO	NO	NO	UAPO
INFANTIL	ATENCIÓN QUIRÚRGICA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA OFTALMOLÓGICA	1202068	Iridotomía	SI	NO	NO	NO	UAPO
ADULTO	ATENCIÓN QUIRÚRGICA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA OFTALMOLÓGICA	1202069	Trabeculoplastía o iridoplastía	SI	NO	NO	NO	UAPO
ADULTO	ATENCIÓN QUIRÚRGICA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA OFTALMOLÓGICA	1202069	Trabeculoplastía o iridoplastía	SI	NO	NO	NO	UAPO
INFANTIL	ATENCIÓN QUIRÚRGICA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA OFTALMOLÓGICA	1202069	Trabeculoplastía o iridoplastía	SI	NO	NO	NO	UAPO
INFANTIL	ATENCIÓN QUIRÚRGICA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA OFTALMOLÓGICA	1202069	Trabeculoplastía o iridoplastía	SI	NO	NO	NO	UAPO
ADULTO	ATENCIÓN QUIRÚRGICA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA OFTALMOLÓGICA	1202070	Sinequiotomía (proc. aut.)	SI	NO	NO	NO	
INFANTIL	ATENCIÓN QUIRÚRGICA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA OFTALMOLÓGICA	1202070	Sinequiotomía (proc. aut.)	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	ATENCIÓN QUIRÚRGICA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA OFTALMOLÓGICA	1202071	Herida o dehiscencia de sutura de párpado, reparación	SI	NO	NO	NO	
INFANTIL	ATENCIÓN QUIRÚRGICA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA OFTALMOLÓGICA	1202071	Herida o dehiscencia de sutura de párpado, reparación	SI	NO	NO	NO	

					OFERTA				Observación
USUARIO	PROCESO	SUBPROCESO	CÓDIGO	PRESTACIÓN	INTERNO	APS	HOSPITALES DE LA RED	MACRORED	
ADULTO	ATENCIÓN QUIRÚRGICA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA OFTALMOLÓGICA	1202072	Reconstruccion de paredes orbitarias.	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	ATENCION DE URGENCIA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA OFTALMOLÓGICA	1202072	Reconstruccion de paredes orbitarias.	SI	NO	NO	NO	
INFANTIL	ATENCIÓN QUIRÚRGICA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA OFTALMOLÓGICA	1202072	Reconstruccion de paredes orbitarias.	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	ATENCIÓN QUIRÚRGICA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA OFTALMOLÓGICA	1202073	Operación triple (injerto, facoéresis e implante de lente intraocular) (no incluye valor de la prótesis)	SI	NO	NO	NO	
INFANTIL	ATENCIÓN QUIRÚRGICA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA OFTALMOLÓGICA	1202073	Operación triple (injerto, facoéresis e implante de lente intraocular) (no incluye valor de la prótesis)	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	ATENCIÓN QUIRÚRGICA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA OFTALMOLÓGICA	1202074	Hernia de iris y/o fístulas, reparación de	SI	NO	NO	NO	
INFANTIL	ATENCIÓN QUIRÚRGICA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA OFTALMOLÓGICA	1202074	Hernia de iris y/o fístulas, reparación de	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	ATENCIÓN QUIRÚRGICA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA OFTALMOLÓGICA	1202075	Retinopexia neumática	SI	NO	NO	NO	
INFANTIL	ATENCIÓN QUIRÚRGICA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA OFTALMOLÓGICA	1202075	Retinopexia neumática	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	ATENCIÓN QUIRÚRGICA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA OFTALMOLÓGICA	1202076	Extracción o corrección de desplazamiento de lente intraocular	SI	NO	NO	NO	
INFANTIL	ATENCIÓN QUIRÚRGICA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA OFTALMOLÓGICA	1202076	Extracción o corrección de desplazamiento de lente intraocular	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	ATENCIÓN QUIRÚRGICA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA OFTALMOLÓGICA	1202077	Desprendimiento coroídeo o hemorragia coroídea, trat. quir.	SI	NO	NO	NO	
INFANTIL	ATENCIÓN QUIRÚRGICA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA OFTALMOLÓGICA	1202077	Desprendimiento coroídeo o hemorragia coroídea, trat. quir.	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	ATENCIÓN QUIRÚRGICA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA OFTALMOLÓGICA	1202164	Facoéresis extracapsular con implante de lente intraocular (incluye el valor de la prótesis)	SI	NO	NO	NO	
INFANTIL	ATENCIÓN QUIRÚRGICA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA OFTALMOLÓGICA	1202164	Facoéresis extracapsular con implante de lente intraocular (incluye el valor de la prótesis)	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	ATENCIÓN QUIRÚRGICA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA OFTALMOLÓGICA	1202173	Operación triple (injerto, facoéresis e implante de lente intraocular) (incluye valor de la prótesis)	SI	NO	NO	NO	
INFANTIL	ATENCIÓN QUIRÚRGICA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA OFTALMOLÓGICA	1202173	Operación triple (injerto, facoéresis e implante de lente intraocular) (incluye valor de la prótesis)	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	ATENCION CERRADA	PROCEDIMIENTOS DE OTORRINOLARINGOLOGÍA	1301003	Nasofaringolaringofibroscopia	SI	NO	NO	NO	
NEONATAL	ATENCION CERRADA	PROCEDIMIENTOS DE OTORRINOLARINGOLOGÍA	1301003	Nasofaringolaringofibroscopia	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	ATENCION CERRADA	PROCEDIMIENTOS DE OTORRINOLARINGOLOGÍA	1301005	Sinusoscopia de cada seno maxilar por puncion, c/s biopsia,	SI	NO	NO	NO	
INFANTIL	ATENCION CERRADA	PROCEDIMIENTOS DE OTORRINOLARINGOLOGÍA	1301005	Sinusoscopia de cada seno maxilar por puncion, c/s biopsia,	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	ATENCION CERRADA	PROCEDIMIENTOS DE OTORRINOLARINGOLOGÍA	1301006	Laringoscopia y/o traqueoscopia directa c/s toma de muestra, c/s biopsia con microscopio	SI	NO	NO	NO	
INFANTIL	ATENCION CERRADA	PROCEDIMIENTOS DE OTORRINOLARINGOLOGÍA	1301006	Laringoscopia y/o traqueoscopia directa c/s toma de muestra, c/s biopsia con microscopio	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	ATENCION CERRADA	PROCEDIMIENTOS DE OTORRINOLARINGOLOGÍA	1301007	Laringoscopia y/o traqueoscopia directa c/s toma de muestra, c/s biopsia sin microscopio	SI	NO	NO	NO	
INFANTIL	ATENCION CERRADA	PROCEDIMIENTOS DE OTORRINOLARINGOLOGÍA	1301007	Laringoscopia y/o traqueoscopia directa c/s toma de muestra, c/s biopsia sin microscopio	SI	NO	NO	NO	
INFANTIL	ATENCIÓN ABIERTA	PROCEDIMIENTOS DE OTORRINOLARINGOLOGÍA	1301008	Audiometría niños	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	ATENCIÓN ABIERTA	PROCEDIMIENTOS DE OTORRINOLARINGOLOGÍA	1301009	Impedanciometría	SI	NO	NO	NO	
INFANTIL	ATENCION CERRADA	PROCEDIMIENTOS DE OTORRINOLARINGOLOGÍA	1301009	Impedanciometría	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	ATENCIÓN ABIERTA	PROCEDIMIENTOS DE OTORRINOLARINGOLOGÍA	1301010	Calibración de audífonos o implantes	SI	NO	NO	NO	
INFANTIL	ATENCIÓN ABIERTA	PROCEDIMIENTOS DE OTORRINOLARINGOLOGÍA	1301010	Calibración de audífonos o implantes	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	ATENCIÓN ABIERTA	PROCEDIMIENTOS DE OTORRINOLARINGOLOGÍA	1301011	Potenciales evocados auditivos	SI	NO	NO	NO	
NEONATAL	ATENCION CERRADA	PROCEDIMIENTOS DE OTORRINOLARINGOLOGÍA	1301011	Potenciales evocados auditivos	SI	NO	NO	NO	

					OFERTA				Observación
USUARIO	PROCESO	SUBPROCESO	CÓDIGO	PRESTACIÓN	INTERNO	APS	HOSPITALES DE LA RED	MACRORED	
INFANTIL	ATENCIÓN ABIERTA	PROCEDIMIENTOS DE OTORRINOLARINGOLOGÍA	1301011	Potenciales evocados auditivos	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	ATENCION CERRADA	PROCEDIMIENTOS DE OTORRINOLARINGOLOGÍA	1301012	Cócleovestibular con electronistagmografía	SI	NO	NO	NO	
INFANTIL	ATENCION CERRADA	PROCEDIMIENTOS DE OTORRINOLARINGOLOGÍA	1301012	Cócleovestibular con electronistagmografía	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	ATENCION CERRADA	PROCEDIMIENTOS DE OTORRINOLARINGOLOGÍA	1301015	Electronistagmografía o Videoelectronistagmografía c/s nistag.de posición	SI	NO	NO	NO	
INFANTIL	ATENCION CERRADA	PROCEDIMIENTOS DE OTORRINOLARINGOLOGÍA	1301015	Electronistagmografía o Videoelectronistagmografía c/s nistag.de posición	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	ATENCION CERRADA	PROCEDIMIENTOS DE OTORRINOLARINGOLOGÍA	1301016	Función tubaria	SI	NO	NO	NO	
INFANTIL	ATENCION CERRADA	PROCEDIMIENTOS DE OTORRINOLARINGOLOGÍA	1301016	Función tubaria	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	ATENCION CERRADA	PROCEDIMIENTOS DE OTORRINOLARINGOLOGÍA	1301017	Prueba calórica o prueba calórica mínima (proc.aut.)	SI	NO	NO	NO	
INFANTIL	ATENCION CERRADA	PROCEDIMIENTOS DE OTORRINOLARINGOLOGÍA	1301017	Prueba calórica o prueba calórica mínima (proc.aut.)	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	ATENCION CERRADA	PROCEDIMIENTOS DE OTORRINOLARINGOLOGÍA	1301019	Test de glicerol (con 3 audiometrías)	SI	NO	NO	NO	
INFANTIL	ATENCION CERRADA	PROCEDIMIENTOS DE OTORRINOLARINGOLOGÍA	1301019	Test de glicerol (con 3 audiometrías)	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	ATENCIÓN ABIERTA	PROCEDIMIENTOS DE OTORRINOLARINGOLOGÍA	1301020	Examen funcional de VIII par	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	ATENCION CERRADA	PROCEDIMIENTOS DE OTORRINOLARINGOLOGÍA	1301020	Examen funcional de VIII par	SI	NO	NO	NO	
INFANTIL	ATENCIÓN ABIERTA	PROCEDIMIENTOS DE OTORRINOLARINGOLOGÍA	1301020	Examen funcional de VIII par	SI	NO	NO	NO	
INFANTIL	ATENCION CERRADA	PROCEDIMIENTOS DE OTORRINOLARINGOLOGÍA	1301020	Examen funcional de VIII par	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	ATENCIÓN ABIERTA	PROCEDIMIENTOS DE OTORRINOLARINGOLOGÍA	1301021	Audiometría adultos	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	ATENCION CERRADA	PROCEDIMIENTOS DE OTORRINOLARINGOLOGÍA	1301021	Audiometría adultos	SI	NO	NO	NO	
INFANTIL	ATENCION CERRADA	PROCEDIMIENTOS DE OTORRINOLARINGOLOGÍA	1301021	Audiometría adultos	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	ATENCION CERRADA	PROCEDIMIENTOS DE OTORRINOLARINGOLOGÍA	1301024	Senos perinasales, puncion evacuadora c/s toma de muestras,	SI	NO	NO	NO	
INFANTIL	ATENCION CERRADA	PROCEDIMIENTOS DE OTORRINOLARINGOLOGÍA	1301024	Senos perinasales, puncion evacuadora c/s toma de muestras,	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	ATENCION CERRADA	PROCEDIMIENTOS DE OTORRINOLARINGOLOGÍA	1301025	Taponamiento nasal anterior (proc. aut.)	SI	NO	NO	NO	
INFANTIL	ATENCION CERRADA	PROCEDIMIENTOS DE OTORRINOLARINGOLOGÍA	1301025	Taponamiento nasal anterior (proc. aut.)	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	ATENCION CERRADA	PROCEDIMIENTOS DE OTORRINOLARINGOLOGÍA	1301026	Taponamiento nasal posterior	SI	NO	NO	NO	
INFANTIL	ATENCION CERRADA	PROCEDIMIENTOS DE OTORRINOLARINGOLOGÍA	1301026	Taponamiento nasal posterior	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	ATENCION CERRADA	PROCEDIMIENTOS DE OTORRINOLARINGOLOGÍA	1301027	Vaciamiento cavid. Perinasales (proetz y sim.) (10 sesiones)	SI	NO	NO	NO	
INFANTIL	ATENCION CERRADA	PROCEDIMIENTOS DE OTORRINOLARINGOLOGÍA	1301027	Vaciamiento cavid. Perinasales (proetz y sim.) (10 sesiones)	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	ATENCION CERRADA	PROCEDIMIENTOS DE OTORRINOLARINGOLOGÍA	1301028	Cauterización uni o bilateral de vasos en fosa nasal anterior	SI	NO	NO	NO	
INFANTIL	ATENCION CERRADA	PROCEDIMIENTOS DE OTORRINOLARINGOLOGÍA	1301028	Cauterización uni o bilateral de vasos en fosa nasal anterior	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	ATENCION CERRADA	PROCEDIMIENTOS DE OTORRINOLARINGOLOGÍA	1301029	Cuerpo extraño en fosas nasales, extraccion en adultos	SI	NO	NO	NO	
INFANTIL	ATENCION CERRADA	PROCEDIMIENTOS DE OTORRINOLARINGOLOGÍA	1301030	Cuerpo extraño en fosas nasales, extraccion en niños	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	ATENCION CERRADA	PROCEDIMIENTOS DE OTORRINOLARINGOLOGÍA	1301035	Cuerpo extraño en laringe y/o traquea, extraccion de (incluyela endoscopia con tubo rigido): En adultos	SI	NO	NO	NO	Se realiza por indicación de ORL HCVB
INFANTIL	ATENCION CERRADA	PROCEDIMIENTOS DE OTORRINOLARINGOLOGÍA	1301035	Cuerpo extraño en laringe y/o traquea, extraccion de (incluyela endoscopia con tubo rigido): En adultos	SI	NO	NO	NO	

					OFERTA				Observación
USUARIO	PROCESO	SUBPROCESO	CÓDIGO	PRESTACIÓN	INTERNO	APS	HOSPITALES DE LA RED	MACRORED	
ADULTO	ATENCION CERRADA	PROCEDIMIENTOS DE OTORRINOLARINGOLOGÍA	1301036	Cuerpo extraño en laringe y/o traquea, extraccion de (incluyela endoscopia con tubo rigido): En ninos	SI	NO	NO	NO	Se realiza por indicación de ORL HCVB
INFANTIL	ATENCION CERRADA	PROCEDIMIENTOS DE OTORRINOLARINGOLOGÍA	1301036	Cuerpo extraño en laringe y/o traquea, extraccion de (incluyela endoscopia con tubo rigido): En ninos	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	ATENCION CERRADA	PROCEDIMIENTOS DE OTORRINOLARINGOLOGÍA	1301037	Dilatacion esofagica por sesion	SI	NO	NO	NO	
INFANTIL	ATENCION CERRADA	PROCEDIMIENTOS DE OTORRINOLARINGOLOGÍA	1301037	Dilatacion esofagica por sesion	SI	NO	NO	NO	
INFANTIL	ATENCION CERRADA	PROCEDIMIENTOS DE OTORRINOLARINGOLOGÍA	1301038	Cuerpo extraño extracción en hipofaringe y/o esófago (por tubo rígido) - En niños	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	ATENCION CERRADA	PROCEDIMIENTOS DE OTORRINOLARINGOLOGÍA	1301039	Cuerpo extraño extracción en hipofaringe y/o esófago (por tubo rígido) - En adultos	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	ATENCION CERRADA	PROCEDIMIENTOS DE OTORRINOLARINGOLOGÍA	1301040	Lesiones del oido externo y/o medio, curacion bajo micros	SI	NO	NO	NO	
INFANTIL	ATENCION CERRADA	PROCEDIMIENTOS DE OTORRINOLARINGOLOGÍA	1301040	Lesiones del oido externo y/o medio, curacion bajo micros	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	ATENCION CERRADA	PROCEDIMIENTOS DE OTORRINOLARINGOLOGÍA	1301041	Trompa de eustaquio, insuflacion instrumental (proc. Aut.)	SI	NO	NO	NO	
INFANTIL	ATENCION CERRADA	PROCEDIMIENTOS DE OTORRINOLARINGOLOGÍA	1301041	Trompa de eustaquio, insuflacion instrumental (proc. Aut.)	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	ATENCIÓN ABIERTA	PROCEDIMIENTOS DE OTORRINOLARINGOLOGÍA	1301042	Extracción de cuerpo extraño en oido, (incluye tapón de cerumén) (proc. Aut.) en adultos	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	ATENCION CERRADA	PROCEDIMIENTOS DE OTORRINOLARINGOLOGÍA	1301042	Extracción de cuerpo extraño en oido, (incluye tapón de cerumén) (proc. Aut.) en adultos	SI	NO	NO	NO	
INFANTIL	ATENCION CERRADA	PROCEDIMIENTOS DE OTORRINOLARINGOLOGÍA	1301043	Extracción de cuerpo extraño en oido, (incluye tapón de cerumén) (proc. Aut.) en niños	SI	NO	NO	NO	
INFANTIL	ATENCIÓN ABIERTA	PROCEDIMIENTOS DE OTORRINOLARINGOLOGÍA	1301043	Extracción de cuerpo extraño en oido, (incluye tapón de cerumén) (proc. Aut.) en niños	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	ATENCION CERRADA	PROCEDIMIENTOS DE OTORRINOLARINGOLOGÍA	1301044	Biopsia oido (proc. Aut.)	SI	NO	NO	NO	
NEONATAL	ATENCION CERRADA	PROCEDIMIENTOS DE OTORRINOLARINGOLOGÍA	1301045	Emisiones Otoacústicas	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	ATENCIÓN QUIRÚRGICA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA OTORRINOLARINGOLOGICA	1302001	Absceso y/o hematomas, oído externo, trat. quir.	SI	NO	NO	NO	para HCV se oferta sólo para casos especiales, prestaciones oncologica e implante coclear
INFANTIL	ATENCIÓN QUIRÚRGICA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA OTORRINOLARINGOLOGICA	1302001	Absceso y/o hematomas, oído externo, trat. quir.	SI	NO	NO	NO	para HCV se oferta sólo para casos especiales, prestaciones oncologica e implante coclear
ADULTO	ATENCIÓN QUIRÚRGICA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA OTORRINOLARINGOLOGICA	1302002	Extracción cuerpo extraño en conducto auditivo externo	SI	NO	NO	NO	para HCV se oferta sólo para casos especiales, prestaciones oncologica e implante coclear
INFANTIL	ATENCIÓN QUIRÚRGICA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA OTORRINOLARINGOLOGICA	1302002	Extracción cuerpo extraño en conducto auditivo externo	SI	NO	NO	NO	para HCV se oferta sólo para casos especiales, prestaciones oncologica e implante coclear
ADULTO	ATENCIÓN QUIRÚRGICA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA OTORRINOLARINGOLOGICA	1302003	Fístula preauricular complicada, trat. quir.	SI	NO	NO	NO	para HCV se oferta sólo para casos especiales, prestaciones oncologica e implante coclear
INFANTIL	ATENCIÓN QUIRÚRGICA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA OTORRINOLARINGOLOGICA	1302003	Fístula preauricular complicada, trat. quir.	SI	NO	NO	NO	para HCV se oferta sólo para casos especiales, prestaciones oncologica e implante coclear
ADULTO	ATENCIÓN QUIRÚRGICA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA OTORRINOLARINGOLOGICA	1302004	Extirpación de tumor de conducto auditivo externo	SI	NO	NO	NO	para HCV se oferta sólo para casos especiales, prestaciones oncologica e implante coclear
INFANTIL	ATENCIÓN QUIRÚRGICA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA OTORRINOLARINGOLOGICA	1302004	Extirpación de tumor de conducto auditivo externo	SI	NO	NO	NO	para HCV se oferta sólo para casos especiales, prestaciones oncologica e implante coclear
ADULTO	ATENCIÓN QUIRÚRGICA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA OTORRINOLARINGOLOGICA	1302005	Tumor maligno, oído externo trat. quir.	SI	NO	NO	NO	para HCV se oferta sólo para casos especiales, prestaciones oncologica e implante coclear
INFANTIL	ATENCIÓN QUIRÚRGICA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA OTORRINOLARINGOLOGICA	1302005	Tumor maligno, oído externo trat. quir.	SI	NO	NO	NO	para HCV se oferta sólo para casos especiales, prestaciones oncologica e implante coclear
ADULTO	ATENCIÓN QUIRÚRGICA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA OTORRINOLARINGOLOGICA	1302006	Estapedectomía o estapedostomía	SI	NO	NO	NO	para HCV se oferta sólo para casos especiales, prestaciones oncologica e implante coclear
INFANTIL	ATENCIÓN QUIRÚRGICA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA OTORRINOLARINGOLOGICA	1302006	Estapedectomía o estapedostomía	SI	NO	NO	NO	para HCV se oferta sólo para casos especiales, prestaciones oncologica e implante coclear
ADULTO	ATENCIÓN QUIRÚRGICA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA OTORRINOLARINGOLOGICA	1302007	Mastoidectomía c/s sección cuerda del tímpano	SI	NO	NO	NO	para HCV se oferta sólo para casos especiales, prestaciones oncologica e implante coclear
INFANTIL	ATENCIÓN QUIRÚRGICA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA OTORRINOLARINGOLOGICA	1302007	Mastoidectomía c/s sección cuerda del tímpano	SI	NO	NO	NO	para HCV se oferta sólo para casos especiales, prestaciones oncologica e implante coclear
ADULTO	ATENCIÓN QUIRÚRGICA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA OTORRINOLARINGOLOGICA	1302008	Tratamiento quirúrgico de Mucositis timpánica, otitis media con efusión uni o bilateral	SI	NO	NO	NO	para HCV se oferta sólo para casos especiales, prestaciones oncologica e implante coclear
INFANTIL	ATENCIÓN QUIRÚRGICA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA OTORRINOLARINGOLOGICA	1302008	Tratamiento quirúrgico de Mucositis timpánica, otitis media con efusión uni o bilateral	SI	NO	NO	NO	para HCV se oferta sólo para casos especiales, prestaciones oncologica e implante coclear

					OFERTA				Observación
USUARIO	PROCESO	SUBPROCESO	CÓDIGO	PRESTACIÓN	INTERNO	APS	HOSPITALES DE LA RED	MACRORED	
ADULTO	ATENCIÓN QUIRÚRGICA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA OTORRINOLARINGOLOGICA	1302009	Operación radical de oído	SI	NO	NO	NO	para HCV se oferta sólo para casos especiales, prestaciones oncologica e implante coclear
INFANTIL	ATENCIÓN QUIRÚRGICA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA OTORRINOLARINGOLOGICA	1302009	Operación radical de oído	SI	NO	NO	NO	para HCV se oferta sólo para casos especiales, prestaciones oncologica e implante coclear
ADULTO	ATENCIÓN QUIRÚRGICA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA OTORRINOLARINGOLOGICA	1302011	Reconstitución funcional de oído radicalizado	SI	NO	NO	NO	para HCV se oferta sólo para casos especiales, prestaciones oncologica e implante coclear
INFANTIL	ATENCIÓN QUIRÚRGICA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA OTORRINOLARINGOLOGICA	1302011	Reconstitución funcional de oído radicalizado	SI	NO	NO	NO	para HCV se oferta sólo para casos especiales, prestaciones oncologica e implante coclear
ADULTO	ATENCIÓN QUIRÚRGICA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA OTORRINOLARINGOLOGICA	1302012	Timpanoplastía funcional (cualquier tipo) c/s mastoidectomía	SI	NO	NO	NO	para HCV se oferta sólo para casos especiales, prestaciones oncologica e implante coclear
INFANTIL	ATENCIÓN QUIRÚRGICA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA OTORRINOLARINGOLOGICA	1302012	Timpanoplastía funcional (cualquier tipo) c/s mastoidectomía	SI	NO	NO	NO	para HCV se oferta sólo para casos especiales, prestaciones oncologica e implante coclear
ADULTO	ATENCIÓN QUIRÚRGICA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA OTORRINOLARINGOLOGICA	1302013	Reconstitución plástica de conducto auditivo externo cartilaginoso	SI	NO	NO	NO	para HCV se oferta sólo para casos especiales, prestaciones oncologica e implante coclear
INFANTIL	ATENCIÓN QUIRÚRGICA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA OTORRINOLARINGOLOGICA	1302013	Reconstitución plástica de conducto auditivo externo cartilaginoso	SI	NO	NO	NO	para HCV se oferta sólo para casos especiales, prestaciones oncologica e implante coclear
ADULTO	ATENCIÓN QUIRÚRGICA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA OTORRINOLARINGOLOGICA	1302014	Exostosis u osteoma oído medio o externo, resección por cualquier vía	SI	NO	NO	NO	para HCV se oferta sólo para casos especiales, prestaciones oncologica e implante coclear
INFANTIL	ATENCIÓN QUIRÚRGICA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA OTORRINOLARINGOLOGICA	1302014	Exostosis u osteoma oído medio o externo, resección por cualquier vía	SI	NO	NO	NO	para HCV se oferta sólo para casos especiales, prestaciones oncologica e implante coclear
ADULTO	ATENCIÓN QUIRÚRGICA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA OTORRINOLARINGOLOGICA	1302015	Neurectomía de Jacobson	SI	NO	NO	NO	para HCV se oferta sólo para casos especiales, prestaciones oncologica e implante coclear
INFANTIL	ATENCIÓN QUIRÚRGICA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA OTORRINOLARINGOLOGICA	1302015	Neurectomía de Jacobson	SI	NO	NO	NO	para HCV se oferta sólo para casos especiales, prestaciones oncologica e implante coclear
ADULTO	ATENCIÓN QUIRÚRGICA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA OTORRINOLARINGOLOGICA	1302016	Reconstitución de conducto auditivo externo, c/s tímpanoplastía (incluye revisión de cadena osicular)	SI	NO	NO	NO	para HCV se oferta sólo para casos especiales, prestaciones oncologica e implante coclear
INFANTIL	ATENCIÓN QUIRÚRGICA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA OTORRINOLARINGOLOGICA	1302016	Reconstitución de conducto auditivo externo, c/s tímpanoplastía (incluye revisión de cadena osicular)	SI	NO	NO	NO	para HCV se oferta sólo para casos especiales, prestaciones oncologica e implante coclear
ADULTO	ATENCIÓN QUIRÚRGICA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA OTORRINOLARINGOLOGICA	1302017	Tratamiento quirúrgico de tumor glómico timpánico	SI	NO	NO	NO	para HCV se oferta sólo para casos especiales, prestaciones oncologica e implante coclear
ADULTO	ATENCIÓN QUIRÚRGICA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA OTORRINOLARINGOLOGICA	1302018	Laberintectomía	SI	NO	NO	NO	para HCV se oferta sólo para casos especiales, prestaciones oncologica e implante coclear
ADULTO	ATENCIÓN QUIRÚRGICA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA OTORRINOLARINGOLOGICA	1302019	Neurinoma del acústico, trat. quir. vía translaberíntica y/o fosa media	SI	NO	NO	NO	para HCV se oferta sólo para casos especiales, prestaciones oncologica e implante coclear
ADULTO	ATENCIÓN QUIRÚRGICA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA OTORRINOLARINGOLOGICA	1302020	Descompresión intraósea nervio facial c/s plastía	SI	NO	NO	NO	para HCV se oferta sólo para casos especiales, prestaciones oncologica e implante coclear
ADULTO	ATENCIÓN QUIRÚRGICA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA OTORRINOLARINGOLOGICA	1302021	Lesiones a nivel del conducto auditivo interno, trat. quir.	SI	NO	NO	NO	para HCV se oferta sólo para casos especiales, prestaciones oncologica e implante coclear
ADULTO	ATENCIÓN QUIRÚRGICA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA OTORRINOLARINGOLOGICA	1302022	Biopsia buco-faríngea (proc. aut.)	SI	NO	NO	NO	para HCV se oferta sólo para casos especiales, prestaciones oncologica e implante coclear
INFANTIL	ATENCIÓN QUIRÚRGICA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA OTORRINOLARINGOLOGICA	1302022	Biopsia buco-faríngea (proc. aut.)	SI	NO	NO	NO	para HCV se oferta sólo para casos especiales, prestaciones oncologica e implante coclear
ADULTO	ATENCIÓN QUIRÚRGICA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA OTORRINOLARINGOLOGICA	1302023	Sección y/o resección frenillos cavidad bucal	SI	NO	NO	NO	para HCV se oferta sólo para casos especiales, prestaciones oncologica e implante coclear
INFANTIL	ATENCIÓN QUIRÚRGICA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA OTORRINOLARINGOLOGICA	1302023	Sección y/o resección frenillos cavidad bucal	SI	NO	NO	NO	para HCV se oferta sólo para casos especiales, prestaciones oncologica e implante coclear
ADULTO	ATENCIÓN QUIRÚRGICA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA OTORRINOLARINGOLOGICA	1302024	Drenaje de absceso o flegmón de piso de boca	SI	NO	NO	NO	para HCV se oferta sólo para casos especiales, prestaciones oncologica e implante coclear
ADULTO	ATENCION DE URGENCIA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA OTORRINOLARINGOLOGICA	1302024	Drenaje de absceso o flegmón de piso de boca	SI	NO	NO	NO	para HCV se oferta sólo para casos especiales, prestaciones oncologica e implante coclear
INFANTIL	ATENCIÓN QUIRÚRGICA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA OTORRINOLARINGOLOGICA	1302024	Drenaje de absceso o flegmón de piso de boca	SI	NO	NO	NO	para HCV se oferta sólo para casos especiales, prestaciones oncologica e implante coclear
ADULTO	ATENCIÓN QUIRÚRGICA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA OTORRINOLARINGOLOGICA	1302025	Drenaje de absceso o flegmón periamigdaliano	SI	NO	NO	NO	para HCV se oferta sólo para casos especiales, prestaciones oncologica e implante coclear
ADULTO	ATENCION DE URGENCIA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA OTORRINOLARINGOLOGICA	1302025	Drenaje de absceso o flegmón periamigdaliano	SI	NO	NO	NO	para HCV se oferta sólo para casos especiales, prestaciones oncologica e implante coclear
INFANTIL	ATENCIÓN QUIRÚRGICA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA OTORRINOLARINGOLOGICA	1302025	Drenaje de absceso o flegmón periamigdaliano	SI	NO	NO	NO	para HCV se oferta sólo para casos especiales, prestaciones oncologica e implante coclear
ADULTO	ATENCIÓN QUIRÚRGICA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA OTORRINOLARINGOLOGICA	1302026	Drenaje de absceso o flegmón retrofaríngeo o faringolaríngeo	SI	NO	NO	NO	para HCV se oferta sólo para casos especiales, prestaciones oncologica e implante coclear
INFANTIL	ATENCIÓN QUIRÚRGICA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA OTORRINOLARINGOLOGICA	1302026	Drenaje de absceso o flegmón retrofaríngeo o faringolaríngeo	SI	NO	NO	NO	para HCV se oferta sólo para casos especiales, prestaciones oncologica e implante coclear
ADULTO	ATENCIÓN QUIRÚRGICA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA OTORRINOLARINGOLOGICA	1302027	Drenaje de absceso o flegmón de vestíbulo bucal	SI	NO	NO	NO	para HCV se oferta sólo para casos especiales, prestaciones oncologica e implante coclear

					OFERTA				Observación
USUARIO	PROCESO	SUBPROCESO	CÓDIGO	PRESTACIÓN	INTERNO	APS	HOSPITALES DE LA RED	MACRORED	
ADULTO	ATENCION DE URGENCIA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA OTORRINOLARINGOLOGICA	1302027	Drenaje de absceso o flegmón de vestíbulo bucal	SI	NO	NO	NO	para HCV se oferta sólo para casos especiales, prestaciones oncologica e implante coclear
INFANTIL	ATENCIÓN QUIRÚRGICA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA OTORRINOLARINGOLOGICA	1302027	Drenaje de absceso o flegmón de vestíbulo bucal	SI	NO	NO	NO	para HCV se oferta sólo para casos especiales, prestaciones oncologica e implante coclear
ADULTO	ATENCIÓN QUIRÚRGICA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA OTORRINOLARINGOLOGICA	1302028	Adenoidectomía (proc. aut.)	SI	NO	NO	NO	para HCV se oferta sólo para casos especiales, prestaciones oncologica e implante coclear
ADULTO	ATENCIÓN QUIRÚRGICA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA OTORRINOLARINGOLOGICA	1302029	Amigdalectomía c/s adenoidectomía, uni o bilateral	SI	NO	NO	NO	para HCV se oferta sólo para casos especiales, prestaciones oncologica e implante coclear
INFANTIL	ATENCIÓN QUIRÚRGICA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA OTORRINOLARINGOLOGICA	1302029	Amigdalectomía c/s adenoidectomía, uni o bilateral	SI	NO	NO	NO	para HCV se oferta sólo para casos especiales, prestaciones oncologica e implante coclear
ADULTO	ATENCIÓN QUIRÚRGICA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA OTORRINOLARINGOLOGICA	1302030	Extracción de cálculos o tapones salivales	SI	NO	NO	NO	para HCV se oferta sólo para casos especiales, prestaciones oncologica e implante coclear
INFANTIL	ATENCIÓN QUIRÚRGICA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA OTORRINOLARINGOLOGICA	1302030	Extracción de cálculos o tapones salivales	SI	NO	NO	NO	para HCV se oferta sólo para casos especiales, prestaciones oncologica e implante coclear
ADULTO	ATENCIÓN QUIRÚRGICA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA OTORRINOLARINGOLOGICA	1302031	Tumor benigno de la mucosa bucal, extirp. c/s biopsia bucofaríngea	SI	NO	NO	NO	para HCV se oferta sólo para casos especiales, prestaciones oncologica e implante coclear
ADULTO	ATENCIÓN QUIRÚRGICA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA OTORRINOLARINGOLOGICA	1302032	Tumor maligno de las amígdalas, trat. quir.	SI	NO	NO	NO	para HCV se oferta sólo para casos especiales, prestaciones oncologica e implante coclear
ADULTO	ATENCIÓN QUIRÚRGICA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA OTORRINOLARINGOLOGICA	1302033	Extirpacion de tumor benigno de la base de la lengua	SI	NO	NO	NO	para HCV se oferta sólo para casos especiales, prestaciones oncologica e implante coclear
ADULTO	ATENCIÓN QUIRÚRGICA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA OTORRINOLARINGOLOGICA	1302034	Extirpación tumor maligno de base de lengua	SI	NO	NO	NO	para HCV se oferta sólo para casos especiales, prestaciones oncologica e implante coclear
ADULTO	ATENCIÓN QUIRÚRGICA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA OTORRINOLARINGOLOGICA	1302035	Faringoplastía (cualq. técn.), c/s desplazamiento de colgajos	SI	NO	NO	NO	para HCV se oferta sólo para casos especiales, prestaciones oncologica e implante coclear
ADULTO	ATENCIÓN QUIRÚRGICA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA OTORRINOLARINGOLOGICA	1302036	Fibroangioma del rinofarinx, trat. quir.	SI	NO	NO	NO	para HCV se oferta sólo para casos especiales, prestaciones oncologica e implante coclear
INFANTIL	ATENCIÓN QUIRÚRGICA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA OTORRINOLARINGOLOGICA	1302036	Fibroangioma del rinofarinx, trat. quir.	SI	NO	NO	NO	para HCV se oferta sólo para casos especiales, prestaciones oncologica e implante coclear
ADULTO	ATENCIÓN QUIRÚRGICA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA OTORRINOLARINGOLOGICA	1302037	Glosectomía total	SI	NO	NO	NO	para HCV se oferta sólo para casos especiales, prestaciones oncologica e implante coclear
ADULTO	ATENCIÓN QUIRÚRGICA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA OTORRINOLARINGOLOGICA	1302038	Abscesos y hematoma del tabique nasal, trat. quir.	SI	NO	NO	NO	para HCV se oferta sólo para casos especiales, prestaciones oncologica e implante coclear
INFANTIL	ATENCIÓN QUIRÚRGICA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA OTORRINOLARINGOLOGICA	1302038	Abscesos y hematoma del tabique nasal, trat. quir.	SI	NO	NO	NO	para HCV se oferta sólo para casos especiales, prestaciones oncologica e implante coclear
ADULTO	ATENCIÓN QUIRÚRGICA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA OTORRINOLARINGOLOGICA	1302039	Arteria esfenopalatina, cauterización por vía nasal	SI	NO	NO	NO	para HCV se oferta sólo para casos especiales, prestaciones oncologica e implante coclear
INFANTIL	ATENCIÓN QUIRÚRGICA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA OTORRINOLARINGOLOGICA	1302039	Arteria esfenopalatina, cauterización por vía nasal	SI	NO	NO	NO	para HCV se oferta sólo para casos especiales, prestaciones oncologica e implante coclear
ADULTO	ATENCIÓN QUIRÚRGICA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA OTORRINOLARINGOLOGICA	1302040	Arteria maxilar interna, ligadura de (por vía transmaxilar)	SI	NO	NO	NO	para HCV se oferta sólo para casos especiales, prestaciones oncologica e implante coclear
INFANTIL	ATENCIÓN QUIRÚRGICA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA OTORRINOLARINGOLOGICA	1302040	Arteria maxilar interna, ligadura de (por vía transmaxilar)	SI	NO	NO	NO	para HCV se oferta sólo para casos especiales, prestaciones oncologica e implante coclear
ADULTO	ATENCIÓN QUIRÚRGICA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA OTORRINOLARINGOLOGICA	1302041	Ligadura de arterias etmoidales anteriores	SI	NO	NO	NO	para HCV se oferta sólo para casos especiales, prestaciones oncologica e implante coclear
INFANTIL	ATENCIÓN QUIRÚRGICA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA OTORRINOLARINGOLOGICA	1302041	Ligadura de arterias etmoidales anteriores	SI	NO	NO	NO	para HCV se oferta sólo para casos especiales, prestaciones oncologica e implante coclear
ADULTO	ATENCIÓN QUIRÚRGICA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA OTORRINOLARINGOLOGICA	1302042	Turbinectomía o cauterización de cornetes, cualquier técnica	SI	NO	NO	NO	para HCV se oferta sólo para casos especiales, prestaciones oncologica e implante coclear
INFANTIL	ATENCIÓN QUIRÚRGICA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA OTORRINOLARINGOLOGICA	1302042	Turbinectomía o cauterización de cornetes, cualquier técnica	SI	NO	NO	NO	para HCV se oferta sólo para casos especiales, prestaciones oncologica e implante coclear
ADULTO	ATENCIÓN QUIRÚRGICA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA OTORRINOLARINGOLOGICA	1302043	Conducto y/o seno lagrimal, obstrucción del, trat. quir. por vía nasal	SI	NO	NO	NO	para HCV se oferta sólo para casos especiales, prestaciones oncologica e implante coclear
INFANTIL	ATENCIÓN QUIRÚRGICA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA OTORRINOLARINGOLOGICA	1302043	Conducto y/o seno lagrimal, obstrucción del, trat. quir. por vía nasal	SI	NO	NO	NO	para HCV se oferta sólo para casos especiales, prestaciones oncologica e implante coclear
ADULTO	ATENCIÓN QUIRÚRGICA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA OTORRINOLARINGOLOGICA	1302044	Etmoidectomía endo o exonasal	SI	NO	NO	NO	para HCV se oferta sólo para casos especiales, prestaciones oncologica e implante coclear
INFANTIL	ATENCIÓN QUIRÚRGICA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA OTORRINOLARINGOLOGICA	1302044	Etmoidectomía endo o exonasal	SI	NO	NO	NO	para HCV se oferta sólo para casos especiales, prestaciones oncologica e implante coclear
ADULTO	ATENCIÓN QUIRÚRGICA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA OTORRINOLARINGOLOGICA	1302045	Tratamiento quirúrgico de las fistulas buco-sinusales o buco-nasales y/o retiro cuerpos extraños del seno maxilar	SI	NO	NO	NO	para HCV se oferta sólo para casos especiales, prestaciones oncologica e implante coclear
INFANTIL	ATENCIÓN QUIRÚRGICA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA OTORRINOLARINGOLOGICA	1302045	Tratamiento quirúrgico de las fistulas buco-sinusales o buco-nasales y/o retiro cuerpos extraños del seno maxilar	SI	NO	NO	NO	para HCV se oferta sólo para casos especiales, prestaciones oncologica e implante coclear
ADULTO	ATENCIÓN QUIRÚRGICA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA OTORRINOLARINGOLOGICA	1302046	Fract. nasal reciente, cerrada o expuesta, reducción c/s inmovilización	SI	NO	NO	NO	para HCV se oferta sólo para casos especiales, prestaciones oncologica e implante coclear

					OFERTA				Observación
USUARIO	PROCESO	SUBPROCESO	CÓDIGO	PRESTACIÓN	INTERNO	APS	HOSPITALES DE LA RED	MACRORED	
INFANTIL	ATENCIÓN QUIRÚRGICA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA OTORRINOLARINGOLOGICA	1302046	Fract. nasal reciente, cerrada o expuesta, reducción c/s inmovilización	SI	NO	NO	NO	para HCV se oferta sólo para casos especiales, prestaciones oncologica e implante coclear
ADULTO	ATENCIÓN QUIRÚRGICA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA OTORRINOLARINGOLOGICA	1302047	Nervio vidiano, sección del (por cualquier vía)	SI	NO	NO	NO	para HCV se oferta sólo para casos especiales, prestaciones oncologica e implante coclear
ADULTO	ATENCIÓN QUIRÚRGICA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA OTORRINOLARINGOLOGICA	1302048	Perforación del tabique, trat. quir.	SI	NO	NO	NO	para HCV se oferta sólo para casos especiales, prestaciones oncologica e implante coclear
INFANTIL	ATENCIÓN QUIRÚRGICA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA OTORRINOLARINGOLOGICA	1302048	Perforación del tabique, trat. quir.	SI	NO	NO	NO	para HCV se oferta sólo para casos especiales, prestaciones oncologica e implante coclear
ADULTO	ATENCIÓN QUIRÚRGICA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA OTORRINOLARINGOLOGICA	1302049	Tratamiento quirúrgico pólipo nasal	SI	NO	NO	NO	para HCV se oferta sólo para casos especiales, prestaciones oncologica e implante coclear
INFANTIL	ATENCIÓN QUIRÚRGICA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA OTORRINOLARINGOLOGICA	1302049	Tratamiento quirúrgico pólipo nasal	SI	NO	NO	NO	para HCV se oferta sólo para casos especiales, prestaciones oncologica e implante coclear
ADULTO	ATENCIÓN QUIRÚRGICA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA OTORRINOLARINGOLOGICA	1302050	Rinitis atrófica, trat. por inclusión submucosa, con cualquier material, uni o bilateral	SI	NO	NO	NO	para HCV se oferta sólo para casos especiales, prestaciones oncologica e implante coclear
INFANTIL	ATENCIÓN QUIRÚRGICA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA OTORRINOLARINGOLOGICA	1302050	Rinitis atrófica, trat. por inclusión submucosa, con cualquier material, uni o bilateral	SI	NO	NO	NO	para HCV se oferta sólo para casos especiales, prestaciones oncologica e implante coclear
ADULTO	ATENCIÓN QUIRÚRGICA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA OTORRINOLARINGOLOGICA	1302051	Rinofima, trat. quir.	SI	NO	NO	NO	para HCV se oferta sólo para casos especiales, prestaciones oncologica e implante coclear
ADULTO	ATENCIÓN QUIRÚRGICA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA OTORRINOLARINGOLOGICA	1302052	Rinoplastía y/o septoplastía, cualquier técnica	SI	NO	NO	NO	para HCV se oferta sólo para casos especiales, prestaciones oncologica e implante coclear
INFANTIL	ATENCIÓN QUIRÚRGICA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA OTORRINOLARINGOLOGICA	1302052	Rinoplastía y/o septoplastía, cualquier técnica	SI	NO	NO	NO	para HCV se oferta sólo para casos especiales, prestaciones oncologica e implante coclear
ADULTO	ATENCIÓN QUIRÚRGICA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA OTORRINOLARINGOLOGICA	1302053	Seno esfenoidal, abertura por cualquier vía	SI	NO	NO	NO	para HCV se oferta sólo para casos especiales, prestaciones oncologica e implante coclear
INFANTIL	ATENCIÓN QUIRÚRGICA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA OTORRINOLARINGOLOGICA	1302053	Seno esfenoidal, abertura por cualquier vía	SI	NO	NO	NO	para HCV se oferta sólo para casos especiales, prestaciones oncologica e implante coclear
ADULTO	ATENCIÓN QUIRÚRGICA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA OTORRINOLARINGOLOGICA	1302054	Tratamiento quirúrgico de seno frontal, cualquier vía	SI	NO	NO	NO	para HCV se oferta sólo para casos especiales, prestaciones oncologica e implante coclear
INFANTIL	ATENCIÓN QUIRÚRGICA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA OTORRINOLARINGOLOGICA	1302054	Tratamiento quirúrgico de seno frontal, cualquier vía	SI	NO	NO	NO	para HCV se oferta sólo para casos especiales, prestaciones oncologica e implante coclear
ADULTO	ATENCIÓN QUIRÚRGICA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA OTORRINOLARINGOLOGICA	1302055	Antrostomía seno maxilar, cualquier vía	SI	NO	NO	NO	para HCV se oferta sólo para casos especiales, prestaciones oncologica e implante coclear
INFANTIL	ATENCIÓN QUIRÚRGICA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA OTORRINOLARINGOLOGICA	1302055	Antrostomía seno maxilar, cualquier vía	SI	NO	NO	NO	para HCV se oferta sólo para casos especiales, prestaciones oncologica e implante coclear
ADULTO	ATENCIÓN QUIRÚRGICA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA OTORRINOLARINGOLOGICA	1302056	Sinequia nasal, trat. quir.	SI	NO	NO	NO	para HCV se oferta sólo para casos especiales, prestaciones oncologica e implante coclear
INFANTIL	ATENCIÓN QUIRÚRGICA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA OTORRINOLARINGOLOGICA	1302056	Sinequia nasal, trat. quir.	SI	NO	NO	NO	para HCV se oferta sólo para casos especiales, prestaciones oncologica e implante coclear
ADULTO	ATENCIÓN QUIRÚRGICA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA OTORRINOLARINGOLOGICA	1302057	Tumor nasal, extirp. por rinotomía lateral	SI	NO	NO	NO	para HCV se oferta sólo para casos especiales, prestaciones oncologica e implante coclear
ADULTO	ATENCIÓN QUIRÚRGICA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA OTORRINOLARINGOLOGICA	1302058	Vaciamiento etmoidal por vía nasal c/s polipectomía	SI	NO	NO	NO	para HCV se oferta sólo para casos especiales, prestaciones oncologica e implante coclear
INFANTIL	ATENCIÓN QUIRÚRGICA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA OTORRINOLARINGOLOGICA	1302058	Vaciamiento etmoidal por vía nasal c/s polipectomía	SI	NO	NO	NO	para HCV se oferta sólo para casos especiales, prestaciones oncologica e implante coclear
ADULTO	ATENCIÓN QUIRÚRGICA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA OTORRINOLARINGOLOGICA	1302059	Aritenoidectomía vía endoscópica	SI	NO	NO	NO	para HCV se oferta sólo para casos especiales, prestaciones oncologica e implante coclear
INFANTIL	ATENCIÓN QUIRÚRGICA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA OTORRINOLARINGOLOGICA	1302059	Aritenoidectomía vía endoscópica	SI	NO	NO	NO	para HCV se oferta sólo para casos especiales, prestaciones oncologica e implante coclear
ADULTO	ATENCIÓN QUIRÚRGICA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA OTORRINOLARINGOLOGICA	1302060	Aritenoidectomía vía externa	SI	NO	NO	NO	para HCV se oferta sólo para casos especiales, prestaciones oncologica e implante coclear
INFANTIL	ATENCIÓN QUIRÚRGICA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA OTORRINOLARINGOLOGICA	1302060	Aritenoidectomía vía externa	SI	NO	NO	NO	para HCV se oferta sólo para casos especiales, prestaciones oncologica e implante coclear
ADULTO	ATENCIÓN QUIRÚRGICA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA OTORRINOLARINGOLOGICA	1302061	Decorticación de cuerdas vocales c/microscopio	SI	NO	NO	NO	para HCV se oferta sólo para casos especiales, prestaciones oncologica e implante coclear
INFANTIL	ATENCIÓN QUIRÚRGICA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA OTORRINOLARINGOLOGICA	1302061	Decorticación de cuerdas vocales c/microscopio	SI	NO	NO	NO	para HCV se oferta sólo para casos especiales, prestaciones oncologica e implante coclear
ADULTO	ATENCIÓN QUIRÚRGICA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA OTORRINOLARINGOLOGICA	1302062	Tumor benigno de cuerdas vocales, trat. quirúrgico por vía abierta	SI	NO	NO	NO	para HCV se oferta sólo para casos especiales, prestaciones oncologica e implante coclear
INFANTIL	ATENCIÓN QUIRÚRGICA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA OTORRINOLARINGOLOGICA	1302062	Tumor benigno de cuerdas vocales, trat. quirúrgico por vía abierta	SI	NO	NO	NO	para HCV se oferta sólo para casos especiales, prestaciones oncologica e implante coclear
ADULTO	ATENCIÓN QUIRÚRGICA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA OTORRINOLARINGOLOGICA	1302063	Tumor benigno de cuerdas vocales, trat. quirúrgico por vía endoscópica	SI	NO	NO	NO	para HCV se oferta sólo para casos especiales, prestaciones oncologica e implante coclear
INFANTIL	ATENCIÓN QUIRÚRGICA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA OTORRINOLARINGOLOGICA	1302063	Tumor benigno de cuerdas vocales, trat. quirúrgico por vía endoscópica	SI	NO	NO	NO	para HCV se oferta sólo para casos especiales, prestaciones oncologica e implante coclear

					OFERTA				Observación
USUARIO	PROCESO	SUBPROCESO	CÓDIGO	PRESTACIÓN	INTERNO	APS	HOSPITALES DE LA RED	MACRORED	
ADULTO	ATENCIÓN QUIRÚRGICA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA OTORRINOLARINGOLOGICA	1302064	Cordectomía, resección de sinequia y otras malformaciones, trat. quirúrgico por vía externa	SI	NO	NO	NO	para HCV se oferta sólo para casos especiales, prestaciones oncologica e implante coclear
INFANTIL	ATENCIÓN QUIRÚRGICA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA OTORRINOLARINGOLOGICA	1302064	Cordectomía, resección de sinequia y otras malformaciones, trat. quirúrgico por vía externa	SI	NO	NO	NO	para HCV se oferta sólo para casos especiales, prestaciones oncologica e implante coclear
ADULTO	ATENCIÓN QUIRÚRGICA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA OTORRINOLARINGOLOGICA	1302065	Estenosis laringotraqueales y/o faríngeas, trat. quir. por vía abierta (incluye reconstrucción laringotraqueal)	SI	NO	NO	NO	para HCV se oferta sólo para casos especiales, prestaciones oncologica e implante coclear
INFANTIL	ATENCIÓN QUIRÚRGICA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA OTORRINOLARINGOLOGICA	1302065	Estenosis laringotraqueales y/o faríngeas, trat. quir. por vía abierta (incluye reconstrucción laringotraqueal)	SI	NO	NO	NO	para HCV se oferta sólo para casos especiales, prestaciones oncologica e implante coclear
ADULTO	ATENCIÓN QUIRÚRGICA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA OTORRINOLARINGOLOGICA	1302066	Laringectomía parcial o subtotal (cualquier técnica)	SI	NO	NO	NO	para HCV se oferta sólo para casos especiales, prestaciones oncologica e implante coclear
ADULTO	ATENCIÓN QUIRÚRGICA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA OTORRINOLARINGOLOGICA	1302067	Laringectomía total más faringectomía parcial	SI	NO	NO	NO	para HCV se oferta sólo para casos especiales, prestaciones oncologica e implante coclear
ADULTO	ATENCIÓN QUIRÚRGICA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA OTORRINOLARINGOLOGICA	1302068	Laringectomía total más faringectomía total y/o esofagectomía cervical	SI	NO	NO	NO	para HCV se oferta sólo para casos especiales, prestaciones oncologica e implante coclear
ADULTO	ATENCIÓN QUIRÚRGICA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA OTORRINOLARINGOLOGICA	1302069	Laringocele, trat. quir.	SI	NO	NO	NO	para HCV se oferta sólo para casos especiales, prestaciones oncologica e implante coclear
INFANTIL	ATENCIÓN QUIRÚRGICA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA OTORRINOLARINGOLOGICA	1302069	Laringocele, trat. quir.	SI	NO	NO	NO	para HCV se oferta sólo para casos especiales, prestaciones oncologica e implante coclear
ADULTO	ATENCIÓN QUIRÚRGICA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA OTORRINOLARINGOLOGICA	1302070	Papilomas laríngeos, trat. quir. (por sesión)	SI	NO	NO	NO	para HCV se oferta sólo para casos especiales, prestaciones oncologica e implante coclear
INFANTIL	ATENCIÓN QUIRÚRGICA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA OTORRINOLARINGOLOGICA	1302070	Papilomas laríngeos, trat. quir. (por sesión)	SI	NO	NO	NO	para HCV se oferta sólo para casos especiales, prestaciones oncologica e implante coclear
ADULTO	ATENCIÓN QUIRÚRGICA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA OTORRINOLARINGOLOGICA	1302071	Parálisis de cuerdas vocales, trat. quir. cualquier técnica	SI	NO	NO	NO	para HCV se oferta sólo para casos especiales, prestaciones oncologica e implante coclear
INFANTIL	ATENCIÓN QUIRÚRGICA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA OTORRINOLARINGOLOGICA	1302071	Parálisis de cuerdas vocales, trat. quir. cualquier técnica	SI	NO	NO	NO	para HCV se oferta sólo para casos especiales, prestaciones oncologica e implante coclear
ADULTO	ATENCIÓN QUIRÚRGICA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA OTORRINOLARINGOLOGICA	1302072	Traqueostomía (proc. aut.)	SI	NO	NO	NO	para HCV se oferta sólo para casos especiales, prestaciones oncologica e implante coclear
INFANTIL	ATENCIÓN QUIRÚRGICA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA OTORRINOLARINGOLOGICA	1302072	Traqueostomía (proc. aut.)	SI	NO	NO	NO	para HCV se oferta sólo para casos especiales, prestaciones oncologica e implante coclear
ADULTO	ATENCIÓN QUIRÚRGICA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA OTORRINOLARINGOLOGICA	1302074	Intervención quirúrgica implante coclear	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	APOYO DIAGNÓSTICO Y TERAPÉUTICO	PROCEDIMIENTOS DE OTORRINOLARINGOLOGÍA	1303001	Evaluacion de la voz (incluye respiracion, tonicidad	SI	NO	NO	NO	
INFANTIL	APOYO DIAGNÓSTICO Y TERAPÉUTICO	PROCEDIMIENTOS DE OTORRINOLARINGOLOGÍA	1303001	Evaluacion de la voz (incluye respiracion, tonicidad	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	ATENCIÓN ABIERTA	PROCEDIMIENTOS DE OTORRINOLARINGOLOGÍA	1303002	Evaluacion del habla (incluye articulacion, prosodia,	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	ATENCION CERRADA	PROCEDIMIENTOS DE OTORRINOLARINGOLOGÍA	1303002	Evaluacion del habla (incluye articulacion, prosodia,	SI	NO	NO	NO	
INFANTIL	APOYO DIAGNÓSTICO Y TERAPÉUTICO	PROCEDIMIENTOS DE OTORRINOLARINGOLOGÍA	1303002	Evaluacion del habla (incluye articulacion, prosodia,	SI	NO	NO	NO	MENORES DE 1 AÑO
INFANTIL	ATENCIÓN ABIERTA	PROCEDIMIENTOS DE OTORRINOLARINGOLOGÍA	1303002	Evaluacion del habla (incluye articulacion, prosodia,	SI	NO	NO	NO	
INFANTIL	ATENCION CERRADA		1303002	Evaluacion del habla (incluye articulacion, prosodia,	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	ATENCIÓN ABIERTA	PROCEDIMIENTOS DE OTORRINOLARINGOLOGÍA	1303003	Evaluacion del lenguaje (incluye voz, habla y aspecto	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	ATENCION CERRADA	PROCEDIMIENTOS DE OTORRINOLARINGOLOGÍA	1303003	Evaluacion del lenguaje (incluye voz, habla y aspecto	SI	NO	NO	NO	
INFANTIL	APOYO DIAGNÓSTICO Y TERAPÉUTICO	PROCEDIMIENTOS DE OTORRINOLARINGOLOGÍA	1303003	Evaluacion del lenguaje (incluye voz, habla y aspecto	SI	NO	NO	NO	MENORES DE 1 AÑO
INFANTIL	ATENCIÓN ABIERTA	PROCEDIMIENTOS DE OTORRINOLARINGOLOGÍA	1303003	Evaluacion del lenguaje (incluye voz, habla y aspecto	SI	NO	NO	NO	
INFANTIL	ATENCION CERRADA	PROCEDIMIENTOS DE OTORRINOLARINGOLOGÍA	1303003	Evaluacion del lenguaje (incluye voz, habla y aspecto	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	ATENCIÓN ABIERTA	PROCEDIMIENTOS DE OTORRINOLARINGOLOGÍA	1303004	Rehabilitacion de la voz (maximo 15 sesiones anuales) (cada sesion minimo 30'') (Fonoaudiológo)	SI	NO	NO	NO	HOSPITALIZACION DOMICILIARIA
ADULTO	ATENCION CERRADA	PROCEDIMIENTOS DE OTORRINOLARINGOLOGÍA	1303004	Rehabilitacion de la voz (maximo 15 sesiones anuales) (cada sesion minimo 30'') (Fonoaudiológo)	SI	NO	NO	NO	OTORRINOLARINGOLOGIA
INFANTIL	APOYO DIAGNÓSTICO Y TERAPÉUTICO	PROCEDIMIENTOS DE OTORRINOLARINGOLOGÍA	1303004	Rehabilitacion de la voz (maximo 15 sesiones anuales) (cada sesion minimo 30'') (Fonoaudiológo)	SI	NO	NO	NO	MENORES DE 1 AÑO (MEDICINA FISICA Y REHABILITACION)
INFANTIL	ATENCIÓN ABIERTA	PROCEDIMIENTOS DE OTORRINOLARINGOLOGÍA	1303004	Rehabilitacion de la voz (maximo 15 sesiones anuales) (cada sesion minimo 30'') (Fonoaudiológo)	SI	NO	NO	NO	HOSPITALIZACION DOMICILIARIA
INFANTIL	ATENCION CERRADA	PROCEDIMIENTOS DE OTORRINOLARINGOLOGÍA	1303004	Rehabilitacion de la voz (maximo 15 sesiones anuales) (cada sesion minimo 30'') (Fonoaudiológo)	SI	NO	NO	NO	OTORRINOLARINGOLOGIA

					OFERTA				Observación
USUARIO	PROCESO	SUBPROCESO	CÓDIGO	PRESTACIÓN	INTERNO	APS	HOSPITALES DE LA RED	MACRORED	
ADULTO	ATENCIÓN ABIERTA	PROCEDIMIENTOS DE OTORRINOLARINGOLOGÍA	1303005	Rehabilitacion del habla y/o del lenguaje (maximo 30 sesiones anuales) (cada sesion minimo 30'') (Fonoaudiológo)	SI	NO	NO	NO	INCLUYE HOSPITALIZACION DOMICILIARIA
ADULTO	ATENCION CERRADA	PROCEDIMIENTOS DE OTORRINOLARINGOLOGÍA	1303005	Rehabilitacion del habla y/o del lenguaje (maximo 30 sesiones anuales) (cada sesion minimo 30'') (Fonoaudiológo)	SI	NO	NO	NO	OTORRINOLARINGOLOGIA
INFANTIL	ATENCIÓN ABIERTA	PROCEDIMIENTOS DE OTORRINOLARINGOLOGÍA	1303005	Rehabilitacion del habla y/o del lenguaje (maximo 30 sesiones anuales) (cada sesion minimo 30'') (Fonoaudiológo)	SI	NO	NO	NO	INCLUYE HOSPITALIZACION DOMICILIARIA Y MENORES DE 1 AÑO (MEDICINA FISICA Y REHABILITACIO)
INFANTIL	ATENCION CERRADA	PROCEDIMIENTOS DE OTORRINOLARINGOLOGÍA	1303005	Rehabilitacion del habla y/o del lenguaje (maximo 30 sesiones anuales) (cada sesion minimo 30'') (Fonoaudiológo)	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	ATENCIÓN ABIERTA	PROCEDIMIENTOS DE OTORRINOLARINGOLOGÍA	1303006	Rehabilitación de la deglución	SI	NO	NO	NO	HOSPITALIZACION DOMICILIARIA
INFANTIL	APOYO DIAGNÓSTICO Y TERAPÉUTICO	PROCEDIMIENTOS DE OTORRINOLARINGOLOGÍA	1303006	Rehabilitación de la deglución	SI	NO	NO	NO	MENORES DE 1 AÑO (MEDICINA FISICA Y REHABILITACION)
NEONATAL	ATENCION CERRADA	PROCEDIMIENTOS DE OTORRINOLARINGOLOGÍA	1303006	Rehabilitación de la deglución	SI	NO	NO	NO	NEONATOLOGIA
INFANTIL	ATENCIÓN ABIERTA	PROCEDIMIENTOS DE OTORRINOLARINGOLOGÍA	1303006	Rehabilitación de la deglución	SI	NO	NO	NO	HOSPITALIZACION DOMICILIARIA
ADULTO	ATENCIÓN ABIERTA	PROCEDIMIENTOS DE OTORRINOLARINGOLOGÍA	1303007	Evaluación clínica de la deglución	SI	NO	NO	NO	HOSPITALIZACION DOMICILIARIA
INFANTIL	APOYO DIAGNÓSTICO Y TERAPÉUTICO	PROCEDIMIENTOS DE OTORRINOLARINGOLOGÍA	1303007	Evaluación clínica de la deglución	SI	NO	NO	NO	MENORES DE 1 AÑO (MEDICINA FISICA Y REHABILITACION)
NEONATAL	ATENCION CERRADA	PROCEDIMIENTOS DE OTORRINOLARINGOLOGÍA	1303007	Evaluación clínica de la deglución	SI	NO	NO	NO	NEONATOLOGIA
INFANTIL	ATENCIÓN ABIERTA	PROCEDIMIENTOS DE OTORRINOLARINGOLOGÍA	1303007	Evaluación clínica de la deglución	SI	NO	NO	NO	HOSPITALIZACION DOMICILIARIA
ADULTO	APOYO DIAGNÓSTICO Y TERAPÉUTICO	PROCEDIMIENTO DE CABEZA Y CUELLO	1401001	Punción aspirativa con aguja fina de nódulo tiroideo	SI	NO	SI	NO	Se realiza por indicación de endocrino - ORL HCVB
INFANTIL	APOYO DIAGNÓSTICO Y TERAPÉUTICO	PROCEDIMIENTO DE CABEZA Y CUELLO	1401001	Punción aspirativa con aguja fina de nódulo tiroideo	SI	NO	SI	NO	Se realiza por indicación de endocrino - ORL HCVB
ADULTO	ATENCIÓN QUIRÚRGICA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA DE CABEZA Y CUELLO	1402003	Bocio intratorácico, trat. quir. por esternotomía	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	ATENCIÓN QUIRÚRGICA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA DE CABEZA Y CUELLO	1402005	Lobectomía con o sin istmectomía o resección parcial	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	ATENCIÓN QUIRÚRGICA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA DE CABEZA Y CUELLO	1402015	Extirpación submandibular ampliada (incluye piso de boca, arco mandibular, músculos y articulaciones)	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	ATENCIÓN QUIRÚRGICA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA DE CABEZA Y CUELLO	1402016	Extirpación de glándula salival submandibular	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	ATENCIÓN QUIRÚRGICA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA DE CABEZA Y CUELLO	1402017	Extirpación glándula salival sublingual	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	ATENCIÓN QUIRÚRGICA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA DE CABEZA Y CUELLO	1402018	Extirpación ampliada glándula sublingual (incluye piso de boca, arco mandibular, músculos, ganglios y articulaciones)	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	ATENCIÓN QUIRÚRGICA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA DE CABEZA Y CUELLO	1402019	Absceso parotídeo, sub-maxilar y/o cervical profundo, trat. quir.	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	ATENCIÓN QUIRÚRGICA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA DE CABEZA Y CUELLO	1402020	Conductos salivales de excreción, reimplantación oro-faríngea	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	ATENCIÓN QUIRÚRGICA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA DE CABEZA Y CUELLO	1402021	Cierre de fístula salival: reparación del conducto de excreción	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	ATENCIÓN QUIRÚRGICA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA DE CABEZA Y CUELLO	1402022	Extirpación de quiste o mucocele de glándula salival menor de labios	SI	NO	NO	NO	
INFANTIL	ATENCIÓN QUIRÚRGICA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA DE CABEZA Y CUELLO	1402022	Extirpación de quiste o mucocele de glándula salival menor de labios	SI	NO	NO	NO	
INFANTIL	ATENCIÓN QUIRÚRGICA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA DE CABEZA Y CUELLO	1402023	Tratamiento quirúrgico Torticolis Congénita	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	ATENCIÓN QUIRÚRGICA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA DE CABEZA Y CUELLO	1402024	Quistes y/o fístulas del conducto tirogloso, y/o branquial, y/o higroma, y/o fístula preauricular complicada, y/u otros quistes y/o tumores benignos, trat. quir.	SI	NO	NO	NO	
INFANTIL	ATENCIÓN QUIRÚRGICA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA DE CABEZA Y CUELLO	1402024	Quistes y/o fístulas del conducto tirogloso, y/o branquial, y/o higroma, y/o fístula preauricular complicada, y/u otros quistes y/o tumores benignos, trat. quir.	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	ATENCIÓN QUIRÚRGICA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA DE CABEZA Y CUELLO	1402025	Tumores del cuerpo carotídeo, trat. quir. (incl. proc. vascular)	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	ATENCIÓN QUIRÚRGICA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA DE CABEZA Y CUELLO	1402026	Biopsia quir., mucosa oronasofaríngea (proc. aut.)	SI	NO	NO	NO	
INFANTIL	ATENCIÓN QUIRÚRGICA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA DE CABEZA Y CUELLO	1402026	Biopsia quir., mucosa oronasofaríngea (proc. aut.)	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	ATENCIÓN QUIRÚRGICA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA DE CABEZA Y CUELLO	1402027	Biopsia quir., piel y mucosa cara (proc. aut.)	SI	NO	NO	NO	

					OFERTA				Observación
USUARIO	PROCESO	SUBPROCESO	CÓDIGO	PRESTACIÓN	INTERNO	APS	HOSPITALES DE LA RED	MACRORED	
INFANTIL	ATENCIÓN QUIRÚRGICA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA DE CABEZA Y CUELLO	1402027	Biopsia quir., piel y mucosa cara (proc. aut.)	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	ATENCIÓN QUIRÚRGICA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA DE CABEZA Y CUELLO	1402028	Resección cutánea ampliada (incluye musculatura, ganglios y huesos subyacentes; desplazamiento de colgajos)	SI	NO	NO	NO	
INFANTIL	ATENCIÓN QUIRÚRGICA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA DE CABEZA Y CUELLO	1402028	Resección cutánea ampliada (incluye musculatura, ganglios y huesos subyacentes; desplazamiento de colgajos)	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	ATENCIÓN QUIRÚRGICA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA DE CABEZA Y CUELLO	1402029	Resección cutánea simple (sutura primaria)	SI	NO	NO	NO	
INFANTIL	ATENCIÓN QUIRÚRGICA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA DE CABEZA Y CUELLO	1402029	Resección cutánea simple (sutura primaria)	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	ATENCIÓN QUIRÚRGICA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA DE CABEZA Y CUELLO	1402030	Tumor maligno de labio superior o inferior, resección total del labio y cirugía reparadora	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	ATENCIÓN QUIRÚRGICA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA DE CABEZA Y CUELLO	1402031	Tumor maligno de labio superior o inferior, resección parcial del labio y cirugía reparadora	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	ATENCIÓN QUIRÚRGICA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA DE CABEZA Y CUELLO	1402032	Resección parcial y cirugía reparadora nariz	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	ATENCIÓN QUIRÚRGICA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA DE CABEZA Y CUELLO	1402033	Resección total y cirugía reparadora nariz	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	ATENCIÓN QUIRÚRGICA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA DE CABEZA Y CUELLO	1402034	Extirpación ampliada de nariz incluyendo parte esqueleto facial (naso-etmoidiana)	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	ATENCIÓN QUIRÚRGICA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA DE CABEZA Y CUELLO	1402035	Exanteración orbitaria ampliada (incluye etmoides, hueso frontal, base de cráneo anterior y región máxilo-malar)	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	ATENCIÓN QUIRÚRGICA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA DE CABEZA Y CUELLO	1402036	Extirpacion total ampliada del hueso temporal	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	ATENCIÓN QUIRÚRGICA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA DE CABEZA Y CUELLO	1402037	Maxilectomia parcial y reparación protésica	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	ATENCIÓN QUIRÚRGICA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA DE CABEZA Y CUELLO	1402038	Maxilectomía parcial (incluye paladar óseo; reparación con colgajo)	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	ATENCIÓN QUIRÚRGICA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA DE CABEZA Y CUELLO	1402039	Maxilectomía radical ampliada (incluye exanteración orbitaria y de fosa craneal anterior o media)	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	ATENCIÓN QUIRÚRGICA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA DE CABEZA Y CUELLO	1402040	Maxilectomía radical clásica (incluye exanteración orbitaria y reparación con colgajo)	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	ATENCIÓN QUIRÚRGICA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA DE CABEZA Y CUELLO	1402041	Maxilectomía radical clásica (incluye exanteración orbitaria y reparación protésica)	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	ATENCIÓN QUIRÚRGICA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA DE CABEZA Y CUELLO	1402042	Glosectomía parcial, reparación primaria	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	ATENCIÓN QUIRÚRGICA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA DE CABEZA Y CUELLO	1402043	Resección amplia de tumor maligno cavidad oral y orofaringea y disección ganglionar cervical	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	ATENCIÓN QUIRÚRGICA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA DE CABEZA Y CUELLO	1402044	Hemimandibulectomía	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	ATENCIÓN QUIRÚRGICA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA DE CABEZA Y CUELLO	1402045	Mandibulectomía total	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	ATENCIÓN QUIRÚRGICA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA DE CABEZA Y CUELLO	1402046	Operación "comando" (incluye extirp. del tumor, hemimandibulectomía y disección ganglionar radical de cuello)	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	ATENCIÓN QUIRÚRGICA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA DE CABEZA Y CUELLO	1402047	Resección parcial de mandíbula	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	ATENCIÓN QUIRÚRGICA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA DE CABEZA Y CUELLO	1402048	Extirpación de tumor intraoral amplia en tercio posterior cavidad oral (región faringea)	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	ATENCIÓN QUIRÚRGICA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA DE CABEZA Y CUELLO	1402050	Faringectomía parcial	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	ATENCION DE URGENCIA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA DE CABEZA Y CUELLO	1402054	Reducción cerrada de fracturas maxilofaciales	SI	NO	NO	NO	
INFANTIL	ATENCION DE URGENCIA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA DE CABEZA Y CUELLO	1402054	Reducción cerrada de fracturas maxilofaciales	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	ATENCION DE URGENCIA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA DE CABEZA Y CUELLO	1402055	Reduccion abierta de fracturas maxilofaciales y estabilizacion con elementos de osteosintesis,	SI	NO	NO	NO	
INFANTIL	ATENCION DE URGENCIA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA DE CABEZA Y CUELLO	1402055	Reduccion abierta de fracturas maxilofaciales y estabilizacion con elementos de osteosintesis,	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	ATENCION DE URGENCIA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA DE CABEZA Y CUELLO	1402056	Reducción abierta de fracturas maxilofaciales con osteosintesis única,	SI	NO	NO	NO	
INFANTIL	ATENCION DE URGENCIA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA DE CABEZA Y CUELLO	1402056	Reducción abierta de fracturas maxilofaciales con osteosintesis única,	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	ATENCION DE URGENCIA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA DE CABEZA Y CUELLO	1402059	Remoción de arcos dentarios o ligaduras de alambre	SI	NO	NO	NO	

					OFERTA				Observación
USUARIO	PROCESO	SUBPROCESO	CÓDIGO	PRESTACIÓN	INTERNO	APS	HOSPITALES DE LA RED	MACRORED	
INFANTIL	ATENCION DE URGENCIA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA DE CABEZA Y CUELLO	1402059	Remoción de arcos dentarios o ligaduras de alambre	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	ATENCION DE URGENCIA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA DE CABEZA Y CUELLO	1402060	Reducción simple fractura maxilo facial (proc. aut.)	SI	NO	NO	NO	
INFANTIL	ATENCION DE URGENCIA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA DE CABEZA Y CUELLO	1402060	Reducción simple fractura maxilo facial (proc. aut.)	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	ATENCION DE URGENCIA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA PLASTICA Y REPARADORA	1502001	Heridas de la cara Complicadas: 1 o varias de más de 5 cms. y/o ubicadas en bordes de párpados, labios o ala nasal y/o que comprometen músculos, conductos, vasos o nervios	SI	NO	NO	NO	
INFANTIL	ATENCIÓN QUIRÚRGICA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA PLASTICA Y REPARADORA	1502001	Heridas de la cara Complicadas: 1 o varias de más de 5 cms. y/o ubicadas en bordes de párpados, labios o ala nasal y/o que comprometen músculos, conductos, vasos o nervios	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	ATENCION DE URGENCIA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA PLASTICA Y REPARADORA	1502002	Heridas de la cara- Simples: 1 o varias de hasta 5 cms. que sólo comprometen piel	SI	NO	NO	NO	
INFANTIL	ATENCIÓN QUIRÚRGICA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA PLASTICA Y REPARADORA	1502002	Heridas de la cara- Simples: 1 o varias de hasta 5 cms. que sólo comprometen piel	SI	NO	NO	NO	
INFANTIL	ATENCIÓN QUIRÚRGICA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA PLASTICA Y REPARADORA	1502003	Implante de silicona facial (cualquier zona o zonas)	SI	NO	NO	NO	
INFANTIL	ATENCIÓN QUIRÚRGICA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA PLASTICA Y REPARADORA	1502004	Resección plástica de hasta 2 cicatrices (cualquier localización o tamaño)	SI	NO	NO	NO	
INFANTIL	ATENCIÓN QUIRÚRGICA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA PLASTICA Y REPARADORA	1502005	Cicatrices (cualquier localización o tamaño), resecc. plástica de (proc. aut.)- 3 y más	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	ATENCIÓN QUIRÚRGICA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA PLASTICA Y REPARADORA	1502006	Injertos hasta 1% superficie corporal receptora	SI	NO	NO	NO	
INFANTIL	ATENCIÓN QUIRÚRGICA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA PLASTICA Y REPARADORA	1502006	Injertos hasta 1% superficie corporal receptora	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	ATENCIÓN QUIRÚRGICA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA PLASTICA Y REPARADORA	1502007	Injertos hasta 5% superficie corporal receptora	SI	NO	NO	NO	
INFANTIL	ATENCIÓN QUIRÚRGICA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA PLASTICA Y REPARADORA	1502007	Injertos hasta 5% superficie corporal receptora	SI	NO	NO	NO	
INFANTIL	ATENCIÓN QUIRÚRGICA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA PLASTICA Y REPARADORA	1502008	Injertos hasta 10% superficie corporal receptora	SI	NO	NO	NO	
INFANTIL	ATENCIÓN QUIRÚRGICA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA PLASTICA Y REPARADORA	1502009	Injertos por cada 10% (o su fracción) adicional hasta 50%	SI	NO	NO	NO	
INFANTIL	ATENCIÓN QUIRÚRGICA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA PLASTICA Y REPARADORA	1502010	Injertos 51% y más de superficie corporal receptora	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	ATENCIÓN QUIRÚRGICA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA PLASTICA Y REPARADORA	1502011	Piel total, cualquier tamaño (incluye tratamiento zona dadora y receptora)	SI	NO	NO	NO	
INFANTIL	ATENCIÓN QUIRÚRGICA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA PLASTICA Y REPARADORA	1502011	Piel total, cualquier tamaño (incluye tratamiento zona dadora y receptora)	SI	NO	NO	NO	
INFANTIL	ATENCIÓN QUIRÚRGICA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA PLASTICA Y REPARADORA	1502012	Toma de injertos- Cartílago (auricular, costal o similares) c/u	SI	NO	NO	NO	
INFANTIL	ATENCIÓN QUIRÚRGICA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA PLASTICA Y REPARADORA	1502013	Toma de injertos-óseo (costal, ilíaco, tibial o similares) c/u.	SI	NO	NO	NO	
INFANTIL	ATENCIÓN QUIRÚRGICA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA PLASTICA Y REPARADORA	1502014	Plastías en Z- Hasta 3	SI	NO	NO	NO	
INFANTIL	ATENCIÓN QUIRÚRGICA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA PLASTICA Y REPARADORA	1502015	Plastías en Z- 4 y más	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	ATENCIÓN QUIRÚRGICA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA PLASTICA Y REPARADORA	1502016	Colgajos complejos (Abbe, Mustarda, Converse, Juri, Bakamjian o similar)	SI	NO	NO	NO	
INFANTIL	ATENCIÓN QUIRÚRGICA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA PLASTICA Y REPARADORA	1502016	Colgajos complejos (Abbe, Mustarda, Converse, Juri, Bakamjian o similar)	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	ATENCIÓN QUIRÚRGICA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA PLASTICA Y REPARADORA	1502017	Colgajos libres con microanastomosis (incluye toma del colgajo y las suturas neurovasculares)	SI	NO	NO	NO	
INFANTIL	ATENCIÓN QUIRÚRGICA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA PLASTICA Y REPARADORA	1502017	Colgajos libres con microanastomosis (incluye toma del colgajo y las suturas neurovasculares)	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	ATENCIÓN QUIRÚRGICA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA PLASTICA Y REPARADORA	1502018	Colgajos musculares o musculocutáneos	SI	NO	NO	NO	
INFANTIL	ATENCIÓN QUIRÚRGICA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA PLASTICA Y REPARADORA	1502018	Colgajos musculares o musculocutáneos	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	ATENCIÓN QUIRÚRGICA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA PLASTICA Y REPARADORA	1502019	Colgajos osteomusculocutáneos	SI	NO	NO	NO	
INFANTIL	ATENCIÓN QUIRÚRGICA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA PLASTICA Y REPARADORA	1502019	Colgajos osteomusculocutáneos	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	ATENCIÓN QUIRÚRGICA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA PLASTICA Y REPARADORA	1502020	Colgajos simples dos o más	SI	NO	NO	NO	

					OFERTA				Observación
USUARIO	PROCESO	SUBPROCESO	CÓDIGO	PRESTACIÓN	INTERNO	APS	HOSPITALES DE LA RED	MACRORED	
INFANTIL	ATENCIÓN QUIRÚRGICA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA PLASTICA Y REPARADORA	1502020	Colgajos simples dos o más	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	ATENCIÓN QUIRÚRGICA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA PLASTICA Y REPARADORA	1502021	Colgajo simple único	SI	NO	NO	NO	
INFANTIL	ATENCIÓN QUIRÚRGICA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA PLASTICA Y REPARADORA	1502021	Colgajo simple único	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	ATENCIÓN QUIRÚRGICA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA PLASTICA Y REPARADORA	1502025	Orejas aladas o en asa, corrección plástica	SI	NO	NO	NO	
INFANTIL	ATENCIÓN QUIRÚRGICA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA PLASTICA Y REPARADORA	1502025	Orejas aladas o en asa, corrección plástica	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	ATENCIÓN QUIRÚRGICA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA PLASTICA Y REPARADORA	1502026	Lóbulo auricular partido, corrección plástica (proc. aut)	SI	NO	NO	NO	
INFANTIL	ATENCIÓN QUIRÚRGICA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA PLASTICA Y REPARADORA	1502026	Lóbulo auricular partido, corrección plástica (proc. aut)	SI	NO	NO	NO	
INFANTIL	ATENCIÓN QUIRÚRGICA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA PLASTICA Y REPARADORA	1502027	Malformación congénita compleja, en orejas cada plastía o plastías en tiempos diferentes	SI	NO	NO	NO	
INFANTIL	ATENCIÓN QUIRÚRGICA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA PLASTICA Y REPARADORA	1502028	Corrección nasal parcial (alares, alargamiento columela o similar)	SI	NO	NO	NO	
INFANTIL	ATENCIÓN QUIRÚRGICA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA PLASTICA Y REPARADORA	1502029	Blefaroplastia uni o bilateral, párpados inferiores	SI	NO	NO	NO	
INFANTIL	ATENCIÓN QUIRÚRGICA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA PLASTICA Y REPARADORA	1502030	Blefaroplastia uni o bilateral, párpados superiores	SI	NO	NO	NO	
INFANTIL	ATENCIÓN QUIRÚRGICA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA PLASTICA Y REPARADORA	1502031	Corrección quirúrgica secundaria de queiloplastía	SI	NO	NO	NO	
INFANTIL	ATENCIÓN QUIRÚRGICA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA PLASTICA Y REPARADORA	1502032	Queiloplastia primaria, unilateral (proc. quir. completo por cualquier técnica)	SI	NO	NO	NO	
INFANTIL	ATENCIÓN QUIRÚRGICA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA PLASTICA Y REPARADORA	1502033	Cierre de paladar duro y/o cierre de comunicación oro-nasal	SI	NO	NO	NO	
INFANTIL	ATENCIÓN QUIRÚRGICA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA PLASTICA Y REPARADORA	1502034	Cierre mucoso vestíbulo oral o gingivo-periostio-plastia	SI	NO	NO	NO	
INFANTIL	ATENCIÓN QUIRÚRGICA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA PLASTICA Y REPARADORA	1502035	Plastía de velo (cualquier técnica)	SI	NO	NO	NO	
INFANTIL	ATENCIÓN QUIRÚRGICA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA PLASTICA Y REPARADORA	1502036	Cierre de macrostomía, unilateral	SI	NO	NO	NO	
INFANTIL	ATENCIÓN QUIRÚRGICA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA PLASTICA Y REPARADORA	1502037	Tratamiento quirurgico de anomalías cráneo faciales	SI	NO	NO	NO	
INFANTIL	ATENCIÓN QUIRÚRGICA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA PLASTICA Y REPARADORA	1502038	Reconstruccón Osteopl.reborde alveolar- Bilateral en un tiempo	SI	NO	NO	NO	
INFANTIL	ATENCIÓN QUIRÚRGICA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA PLASTICA Y REPARADORA	1502039	Reconstrucción Osteopl.reborde alveolar - Unilateral	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	ATENCIÓN QUIRÚRGICA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA PLASTICA Y REPARADORA	1502047	Ginecomastía, corrección plástica	SI	NO	NO	NO	
INFANTIL	ATENCIÓN QUIRÚRGICA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA PLASTICA Y REPARADORA	1502047	Ginecomastía, corrección plástica	SI	NO	NO	NO	
INFANTIL	ATENCIÓN QUIRÚRGICA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA PLASTICA Y REPARADORA	1502048	Mamoplastía de aumento (unilateral)	SI	NO	NO	NO	
INFANTIL	ATENCIÓN QUIRÚRGICA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA PLASTICA Y REPARADORA	1502049	Mamoplastía de reducción	SI	NO	NO	NO	
INFANTIL	ATENCIÓN QUIRÚRGICA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA PLASTICA Y REPARADORA	1502050	Mastopexia c/s implante de prótesis (no incluye valor de la prótesis)	SI	NO	NO	NO	
INFANTIL	ATENCIÓN QUIRÚRGICA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA PLASTICA Y REPARADORA	1502051	Reconstrucción areola y/o pezón c/s plastía (proc. aut.)	SI	NO	NO	NO	
INFANTIL	ATENCIÓN QUIRÚRGICA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA PLASTICA Y REPARADORA	1502052	Reconstrucción mamaria	SI	NO	NO	NO	
INFANTIL	ATENCIÓN QUIRÚRGICA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA PLASTICA Y REPARADORA	1502053	Abdominoplastia	SI	NO	NO	NO	
INFANTIL	ATENCIÓN QUIRÚRGICA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA PLASTICA Y REPARADORA	1502054	Escarectomía con resección ósea c/s colgajo de rotación	SI	NO	NO	NO	
INFANTIL	ATENCIÓN QUIRÚRGICA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA PLASTICA Y REPARADORA	1502055	Tratamiento de escaras de decubito, con resección ósea y colgajos musculares o musculocutáneos	SI	NO	NO	NO	
INFANTIL	ATENCIÓN QUIRÚRGICA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA PLASTICA Y REPARADORA	1502056	Sindactilia, trat. quir. cada espacio- con injerto	SI	NO	NO	NO	
INFANTIL	ATENCIÓN QUIRÚRGICA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA PLASTICA Y REPARADORA	1502057	Sindactilia, trat. quir. cada espacio- Sin injerto	SI	NO	NO	NO	

					OFERTA				Observación
USUARIO	PROCESO	SUBPROCESO	CÓDIGO	PRESTACIÓN	INTERNO	APS	HOSPITALES DE LA RED	MACRORED	
INFANTIL	ATENCIÓN QUIRÚRGICA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA PLASTICA Y REPARADORA	1502058	Polidactilia, extirpación y plastía unilateral	SI	NO	NO	NO	
INFANTIL	ATENCIÓN QUIRÚRGICA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA PLASTICA Y REPARADORA	1502059	Lipectomía glútea, unilateral	SI	NO	NO	NO	
INFANTIL	ATENCIÓN QUIRÚRGICA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA PLASTICA Y REPARADORA	1502060	Lipectomía trocantérea, unilateral	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	ATENCIÓN QUIRÚRGICA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA PLASTICA Y REPARADORA	1502061	Escarotomía- Hasta 10 % superficie corporal	SI	NO	NO	NO	Sólo Pacientes que ingresan por Unidad de Emergencia Adulto y derivaciónde atención cerrada interna HCVB
ADULTO	ATENCIÓN QUIRÚRGICA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA PLASTICA Y REPARADORA	1502061	Escarotomía- Hasta 10 % superficie corporal	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	ATENCION DE URGENCIA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA PLASTICA Y REPARADORA	1502061	Escarotomía- Hasta 10 % superficie corporal	SI	NO	NO	NO	
INFANTIL	ATENCIÓN QUIRÚRGICA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA PLASTICA Y REPARADORA	1502061	Escarotomía- Hasta 10 % superficie corporal	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	ATENCIÓN QUIRÚRGICA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA PLASTICA Y REPARADORA	1502062	Escarotomía- Por cada 10 % adicional (o su fracción)	SI	NO	NO	NO	Sólo Pacientes que ingresan por Unidad de Emergencia Adulto y derivaciónde atención cerrada interna HCVB
ADULTO	ATENCIÓN QUIRÚRGICA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA PLASTICA Y REPARADORA	1502062	Escarotomía- Por cada 10 % adicional (o su fracción)	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	ATENCION DE URGENCIA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA PLASTICA Y REPARADORA	1502062	Escarotomía- Por cada 10 % adicional (o su fracción)	SI	NO	NO	NO	
INFANTIL	ATENCIÓN QUIRÚRGICA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA PLASTICA Y REPARADORA	1502062	Escarotomía- Por cada 10 % adicional (o su fracción)	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	ATENCIÓN QUIRÚRGICA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA PLASTICA Y REPARADORA	1502063	Escarectomía- Hasta 1 % superficie corporal	SI	NO	NO	NO	Sólo Pacientes que ingresan por Unidad de Emergencia Adulto y derivaciónde atención cerrada interna HCVB
ADULTO	ATENCIÓN QUIRÚRGICA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA PLASTICA Y REPARADORA	1502063	Escarectomía- Hasta 1 % superficie corporal	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	ATENCION DE URGENCIA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA PLASTICA Y REPARADORA	1502063	Escarectomía- Hasta 1 % superficie corporal	SI	NO	NO	NO	
INFANTIL	ATENCIÓN QUIRÚRGICA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA PLASTICA Y REPARADORA	1502063	Escarectomía- Hasta 1 % superficie corporal	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	ATENCIÓN QUIRÚRGICA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA PLASTICA Y REPARADORA	1502064	Escarectomía- Hasta 5 % superficie corporal	SI	NO	NO	NO	Sólo Pacientes que ingresan por Unidad de Emergencia Adulto y derivaciónde atención cerrada interna HCVB
ADULTO	ATENCIÓN QUIRÚRGICA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA PLASTICA Y REPARADORA	1502064	Escarectomía- Hasta 5 % superficie corporal	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	ATENCION DE URGENCIA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA PLASTICA Y REPARADORA	1502064	Escarectomía- Hasta 5 % superficie corporal	SI	NO	NO	NO	
INFANTIL	ATENCIÓN QUIRÚRGICA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA PLASTICA Y REPARADORA	1502064	Escarectomía- Hasta 5 % superficie corporal	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	ATENCIÓN QUIRÚRGICA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA PLASTICA Y REPARADORA	1502065	Escarectomía- Hasta 10% superficie corporal	SI	NO	NO	NO	Sólo Pacientes que ingresan por Unidad de Emergencia Adulto y derivaciónde atención cerrada interna HCVB
ADULTO	ATENCIÓN QUIRÚRGICA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA PLASTICA Y REPARADORA	1502065	Escarectomía- Hasta 10% superficie corporal	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	ATENCION DE URGENCIA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA PLASTICA Y REPARADORA	1502065	Escarectomía- Hasta 10% superficie corporal	SI	NO	NO	NO	
INFANTIL	ATENCIÓN QUIRÚRGICA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA PLASTICA Y REPARADORA	1502065	Escarectomía- Hasta 10% superficie corporal	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	ATENCIÓN QUIRÚRGICA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA PLASTICA Y REPARADORA	1502066	Escarectomía- Por cada 10% adicional (o su fracción)	SI	NO	NO	NO	Sólo Pacientes que ingresan por Unidad de Emergencia Adulto y derivaciónde atención cerrada interna HCVB
ADULTO	ATENCIÓN QUIRÚRGICA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA PLASTICA Y REPARADORA	1502066	Escarectomía- Por cada 10% adicional (o su fracción)	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	ATENCION DE URGENCIA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA PLASTICA Y REPARADORA	1502066	Escarectomía- Por cada 10% adicional (o su fracción)	SI	NO	NO	NO	
INFANTIL	ATENCIÓN QUIRÚRGICA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA PLASTICA Y REPARADORA	1502066	Escarectomía- Por cada 10% adicional (o su fracción)	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	ATENCIÓN ABIERTA	PROCEDIMIENTOS DERMATOLOGIA Y TEGUMENTOS	1601110	Curetaje de lesiones virales o similares hasta 10 lesiones	SI	NO	NO	NO	
INFANTIL	ATENCIÓN ABIERTA	PROCEDIMIENTOS DERMATOLOGIA Y TEGUMENTOS	1601110	Curetaje de lesiones virales o similares hasta 10 lesiones	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	ATENCIÓN ABIERTA	PROCEDIMIENTOS DERMATOLOGIA Y TEGUMENTOS	1601111	Aplicación de inmunomodulares, quimicos y similares hasta 10 lesiones	SI	NO	NO	NO	
INFANTIL	ATENCIÓN ABIERTA	PROCEDIMIENTOS DERMATOLOGIA Y TEGUMENTOS	1601111	Aplicación de inmunomodulares, quimicos y similares hasta 10 lesiones	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	ATENCIÓN ABIERTA	PROCEDIMIENTOS DERMATOLOGIA Y TEGUMENTOS	1601116	Crioterapia hasta 5 lesiones	SI	NO	NO	NO	

USUARIO	PROCESO	SUBPROCESO	CÓDIGO	PRESTACIÓN	OFERTA				Observación
					INTERNO	APS	HOSPITALES DE LA RED	MACRORED	
INFANTIL	ATENCIÓN ABIERTA	PROCEDIMIENTOS DERMATOLOGIA Y TEGUMENTOS	1601116	Crioterapia hasta 5 lesiones	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	ATENCIÓN ABIERTA	PROCEDIMIENTOS DERMATOLOGIA Y TEGUMENTOS	1601117	Crioterapia 6 a 10 lesiones	SI	NO	NO	NO	
INFANTIL	ATENCIÓN ABIERTA	PROCEDIMIENTOS DERMATOLOGIA Y TEGUMENTOS	1601117	Crioterapia 6 a 10 lesiones	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	ATENCIÓN ABIERTA	PROCEDIMIENTOS DERMATOLOGIA Y TEGUMENTOS	1601118	Tumor maligno por criocirugía (por cada lesión) por sesión	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	ATENCIÓN ABIERTA	PROCEDIMIENTOS DERMATOLOGIA Y TEGUMENTOS	1601119	Inyeccion intracutanea en areas hasta 9 cms2	SI	NO	NO	NO	
INFANTIL	ATENCIÓN ABIERTA	PROCEDIMIENTOS DERMATOLOGIA Y TEGUMENTOS	1601119	Inyeccion intracutanea en areas hasta 9 cms2	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	ATENCIÓN ABIERTA	PROCEDIMIENTOS DERMATOLOGIA Y TEGUMENTOS	1601121	Tratamiento abrasivo cutaneo quimico	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	ATENCIÓN QUIRÚRGICA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA DERMATOLOGÍA Y TEGUMENTOS	1602201	Biopsia de piel y/o mucosa por curetaje o sección tangencial c/s electro por 1 sesion	SI	NO	NO	NO	
INFANTIL	ATENCIÓN QUIRÚRGICA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA DERMATOLOGÍA Y TEGUMENTOS	1602201	Biopsia de piel y/o mucosa por curetaje o sección tangencial c/s electro por 1 sesion	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	ATENCIÓN QUIRÚRGICA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA DERMATOLOGÍA Y TEGUMENTOS	1602202	Extirpacion de, reparacion o biopsia total o parcial, de lesiones benignas cutáneas por excision cabeza, cuello, genitales, hasta 3 lesiones	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	ATENCIÓN QUIRÚRGICA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA DERMATOLOGÍA Y TEGUMENTOS	1602202	Extirpacion de, reparacion o biopsia total o parcial, de lesiones benignas cutáneas por excision cabeza, cuello, genitales, hasta 3 lesiones	SI	NO	NO	NO	Sólo Pacientes que ingresan por Unidad de Emergencia Adulto y derivaciónde atención cerrada interna HCVB
ADULTO	ATENCIÓN QUIRÚRGICA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA DERMATOLOGÍA Y TEGUMENTOS	1602202	Extirpacion de, reparacion o biopsia total o parcial, de lesiones benignas cutáneas por excision cabeza, cuello, genitales, hasta 3 lesiones	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	ATENCIÓN QUIRÚRGICA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA DERMATOLOGÍA Y TEGUMENTOS	1602203	Extirpacion de, reparacion o biopsia total o parcial, de lesiones benignas cutáneas por excision resto de cuerpo hasta 3 lesiones	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	ATENCIÓN QUIRÚRGICA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA DERMATOLOGÍA Y TEGUMENTOS	1602203	Extirpacion de, reparacion o biopsia total o parcial, de lesiones benignas cutáneas por excision resto de cuerpo hasta 3 lesiones	SI	NO	NO	NO	Sólo Pacientes que ingresan por Unidad de Emergencia Adulto y derivaciónde atención cerrada interna HCVB
ADULTO	ATENCIÓN QUIRÚRGICA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA DERMATOLOGÍA Y TEGUMENTOS	1602203	Extirpacion de, reparacion o biopsia total o parcial, de lesiones benignas cutáneas por excision resto de cuerpo hasta 3 lesiones	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	ATENCIÓN QUIRÚRGICA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA DERMATOLOGÍA Y TEGUMENTOS	1602204	Extirpacion de, reparacion o biopsia total o parcial, de lesiones benignas cutáneas por excision cabeza, cuello, genitales, desde 4 hasta 6 lesiones	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	ATENCIÓN QUIRÚRGICA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA DERMATOLOGÍA Y TEGUMENTOS	1602204	Extirpacion de, reparacion o biopsia total o parcial, de lesiones benignas cutáneas por excision cabeza, cuello, genitales, desde 4 hasta 6 lesiones	SI	NO	NO	NO	Sólo Pacientes que ingresan por Unidad de Emergencia Adulto y derivaciónde atención cerrada interna HCVB
ADULTO	ATENCIÓN QUIRÚRGICA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA DERMATOLOGÍA Y TEGUMENTOS	1602204	Extirpacion de, reparacion o biopsia total o parcial, de lesiones benignas cutáneas por excision cabeza, cuello, genitales, desde 4 hasta 6 lesiones	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	ATENCIÓN QUIRÚRGICA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA DERMATOLOGÍA Y TEGUMENTOS	1602205	Extirpacion de, reparacion o biopsia total o parcial, de lesiones benignas cutáneas por excision resto de cuerpo desde 4 hasta 6 lesiones	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	ATENCIÓN QUIRÚRGICA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA DERMATOLOGÍA Y TEGUMENTOS	1602205	Extirpacion de, reparacion o biopsia total o parcial, de lesiones benignas cutáneas por excision resto de cuerpo desde 4 hasta 6 lesiones	SI	NO	NO	NO	Sólo Pacientes que ingresan por Unidad de Emergencia Adulto y derivaciónde atención cerrada interna HCVB
ADULTO	ATENCIÓN QUIRÚRGICA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA DERMATOLOGÍA Y TEGUMENTOS	1602205	Extirpacion de, reparacion o biopsia total o parcial, de lesiones benignas cutáneas por excision resto de cuerpo desde 4 hasta 6 lesiones	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	ATENCIÓN QUIRÚRGICA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA DERMATOLOGÍA Y TEGUMENTOS	1602206	Extirpacion de lesiones benignas por sec tangencial ,curetaje,y/o fulguracion hasta 15 lesiones	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	ATENCIÓN QUIRÚRGICA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA DERMATOLOGÍA Y TEGUMENTOS	1602206	Extirpacion de lesiones benignas por sec tangencial ,curetaje,y/o fulguracion hasta 15 lesiones	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	ATENCIÓN QUIRÚRGICA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA DERMATOLOGÍA Y TEGUMENTOS	1602207	Tratamiento por electro de hemangiomas o telangectasias hasta 15 lesiones	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	ATENCIÓN QUIRÚRGICA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA DERMATOLOGÍA Y TEGUMENTOS	1602211	Cabeza, cuello, genitales: tratamiento quirúrgico de tumor maligno por escisión total o parcial, con o sin sutura, por cada lesión o melanoma cualquier localización	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	ATENCIÓN QUIRÚRGICA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA DERMATOLOGÍA Y TEGUMENTOS	1602211	Cabeza, cuello, genitales: tratamiento quirúrgico de tumor maligno por escisión total o parcial, con o sin sutura, por cada lesión o melanoma cualquier localización	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	ATENCIÓN QUIRÚRGICA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA DERMATOLOGÍA Y TEGUMENTOS	1602212	Resto del cuerpo: tratamiento quirúrgico de tumor maligno por escisión total o parcial, con o sin sutura, por cada lesión	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	ATENCIÓN QUIRÚRGICA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA DERMATOLOGÍA Y TEGUMENTOS	1602212	Resto del cuerpo: tratamiento quirúrgico de tumor maligno por escisión total o parcial, con o sin sutura, por cada lesión	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	ATENCIÓN QUIRÚRGICA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA DERMATOLOGÍA Y TEGUMENTOS	1602213	Cabeza, cuello, genitales o melanoma cualquier ubicación: ampliación de márgenes quirúrgicos de tumor maligno extirpado previamente	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	ATENCIÓN QUIRÚRGICA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA DERMATOLOGÍA Y TEGUMENTOS	1602213	Cabeza, cuello, genitales o melanoma cualquier ubicación: ampliación de márgenes quirúrgicos de tumor maligno extirpado previamente	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	ATENCIÓN QUIRÚRGICA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA DERMATOLOGÍA Y TEGUMENTOS	1602214	Resto del cuerpo: ampliación de márgenes quirúrgicos de tumor maligno extirpado previamente	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	ATENCIÓN QUIRÚRGICA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA DERMATOLOGÍA Y TEGUMENTOS	1602214	Resto del cuerpo: ampliación de márgenes quirúrgicos de tumor maligno extirpado previamente	SI	NO	NO	NO	

					OFERTA				Observación
USUARIO	PROCESO	SUBPROCESO	CÓDIGO	PRESTACIÓN	INTERNO	APS	HOSPITALES DE LA RED	MACRORED	
ADULTO	ATENCIÓN QUIRÚRGICA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA DERMATOLOGÍA Y TEGUMENTOS	1602215	Tumores vasculares profundos cabeza, cuello, genitales	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	ATENCIÓN QUIRÚRGICA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA DERMATOLOGÍA Y TEGUMENTOS	1602216	Tumores vasculares profundos resto del cuerpo	SI	NO	NO	NO	
INFANTIL	ATENCIÓN QUIRÚRGICA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA DERMATOLOGÍA Y TEGUMENTOS	1602216	Tumores vasculares profundos resto del cuerpo	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	ATENCION DE URGENCIA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA DERMATOLOGÍA Y TEGUMENTOS	1602221	Herida cortante o contusa complicada, reparación y sutura (más de 5 cm)	SI	NO	NO	NO	
INFANTIL	ATENCION DE URGENCIA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA DERMATOLOGÍA Y TEGUMENTOS	1602221	Herida cortante o contusa complicada, reparación y sutura (más de 5 cm)	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	ATENCIÓN QUIRÚRGICA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA DERMATOLOGÍA Y TEGUMENTOS	1602221	Herida cortante o contusa complicada, reparación y sutura (más de 5 cm)	SI	NO	NO	NO	
INFANTIL	ATENCIÓN QUIRÚRGICA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA DERMATOLOGÍA Y TEGUMENTOS	1602221	Herida cortante o contusa complicada, reparación y sutura (más de 5 cm)	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	ATENCION DE URGENCIA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA DERMATOLOGÍA Y TEGUMENTOS	1602222	Herida cortante o contusa NO complicada, reparacion y sutura (una o multiples de mas de 5 cms de largo total y/o que comprometa solo piel)	SI	NO	NO	NO	
INFANTIL	ATENCION DE URGENCIA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA DERMATOLOGÍA Y TEGUMENTOS	1602222	Herida cortante o contusa NO complicada, reparacion y sutura (una o multiples de mas de 5 cms de largo total y/o que comprometa solo piel)	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	ATENCIÓN QUIRÚRGICA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA DERMATOLOGÍA Y TEGUMENTOS	1602222	Herida cortante o contusa NO complicada, reparacion y sutura (una o multiples de mas de 5 cms de largo total y/o que comprometa solo piel)	SI	NO	NO	NO	
INFANTIL	ATENCIÓN QUIRÚRGICA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA DERMATOLOGÍA Y TEGUMENTOS	1602222	Herida cortante o contusa NO complicada, reparacion y sutura (una o multiples de mas de 5 cms de largo total y/o que comprometa solo piel)	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	ATENCIÓN QUIRÚRGICA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA DERMATOLOGÍA Y TEGUMENTOS	1602223	Cabeza, cuello, genitales: extirpación de lesión benigna subepidérmica, incluye tumor sólido, quiste epidérmico y lipoma por lesión	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	ATENCIÓN QUIRÚRGICA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA DERMATOLOGÍA Y TEGUMENTOS	1602223	Cabeza, cuello, genitales: extirpación de lesión benigna subepidérmica, incluye tumor sólido, quiste epidérmico y lipoma por lesión	SI	NO	NO	NO	
INFANTIL	ATENCIÓN QUIRÚRGICA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA DERMATOLOGÍA Y TEGUMENTOS	1602223	Cabeza, cuello, genitales: extirpación de lesión benigna subepidérmica, incluye tumor sólido, quiste epidérmico y lipoma por lesión	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	ATENCIÓN QUIRÚRGICA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA DERMATOLOGÍA Y TEGUMENTOS	1602224	Resto del cuerpo: extirpación de lesión benigna subepidérmica, incluye tumor sólido, quiste epidérmico y lipoma por lesión	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	ATENCIÓN QUIRÚRGICA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA DERMATOLOGÍA Y TEGUMENTOS	1602224	Resto del cuerpo: extirpación de lesión benigna subepidérmica, incluye tumor sólido, quiste epidérmico y lipoma por lesión	SI	NO	NO	NO	
INFANTIL	ATENCIÓN QUIRÚRGICA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA DERMATOLOGÍA Y TEGUMENTOS	1602224	Resto del cuerpo: extirpación de lesión benigna subepidérmica, incluye tumor sólido, quiste epidérmico y lipoma por lesión	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	ATENCION DE URGENCIA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA DERMATOLOGÍA Y TEGUMENTOS	1602225	Vaciamiento y curetaje quirurgico de lesiones quistica o abscesos	SI	NO	NO	NO	
INFANTIL	ATENCION DE URGENCIA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA DERMATOLOGÍA Y TEGUMENTOS	1602225	Vaciamiento y curetaje quirurgico de lesiones quistica o abscesos	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	ATENCIÓN QUIRÚRGICA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA DERMATOLOGÍA Y TEGUMENTOS	1602225	Vaciamiento y curetaje quirurgico de lesiones quistica o abscesos	SI	NO	NO	NO	
INFANTIL	ATENCIÓN QUIRÚRGICA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA DERMATOLOGÍA Y TEGUMENTOS	1602225	Vaciamiento y curetaje quirurgico de lesiones quistica o abscesos	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	ATENCION DE URGENCIA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA DERMATOLOGÍA Y TEGUMENTOS	1602231	Onisectomia total o parcial simple	SI	NO	NO	NO	
INFANTIL	ATENCION DE URGENCIA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA DERMATOLOGÍA Y TEGUMENTOS	1602231	Onisectomia total o parcial simple	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	ATENCIÓN QUIRÚRGICA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA DERMATOLOGÍA Y TEGUMENTOS	1602231	Onisectomia total o parcial simple	SI	NO	NO	NO	
INFANTIL	ATENCIÓN QUIRÚRGICA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA DERMATOLOGÍA Y TEGUMENTOS	1602231	Onisectomia total o parcial simple	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	ATENCIÓN QUIRÚRGICA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA DERMATOLOGÍA Y TEGUMENTOS	1602232	Cirugia reparadora ungueal por proceso inflamatorio	SI	NO	NO	NO	CONSULTORIO DE ESPECIALIDADES (DERMATO)
INFANTIL	ATENCIÓN QUIRÚRGICA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA DERMATOLOGÍA Y TEGUMENTOS	1602232	Cirugia reparadora ungueal por proceso inflamatorio	SI	NO	NO	NO	CIRUGIA INFANTIL
ADULTO	ATENCIÓN QUIRÚRGICA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA DERMATOLOGÍA Y TEGUMENTOS	1602233	Correccion quirurgica de defecto congenito o por tumor ungueal	SI	NO	NO	NO	CONSULTORIO DE ESPECIALIDADES (DERMATO)
INFANTIL	ATENCIÓN QUIRÚRGICA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA DERMATOLOGÍA Y TEGUMENTOS	1602233	Correccion quirurgica de defecto congenito o por tumor ungueal	SI	NO	NO	NO	CIRUGIA INFANTIL
ADULTO	ATENCIÓN QUIRÚRGICA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA DERMATOLOGÍA Y TEGUMENTOS	1602240	Curacion por medico, quemadura o similar menor al 5% superficie corporal en pabellon	SI	NO	NO	NO	Sólo Pacientes que ingresan por Unidad de Emergencia Adulto y derivaciónde atención cerrada interna HCVB (CIRUGIA ADULTO)
INFANTIL	ATENCIÓN QUIRÚRGICA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA DERMATOLOGÍA Y TEGUMENTOS	1602240	Curacion por medico, quemadura o similar menor al 5% superficie corporal en pabellon	SI	NO	NO	NO	CIRUGIA INFANTIL
INFANTIL	ATENCION DE URGENCIA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA DERMATOLOGÍA Y TEGUMENTOS	1602240	Curacion por medico, quemadura o similar menor al 5% superficie corporal en pabellon	SI	NO	NO	NO	

					OFERTA				Observación
USUARIO	PROCESO	SUBPROCESO	CÓDIGO	PRESTACIÓN	INTERNO	APS	HOSPITALES DE LA RED	MACRORED	
ADULTO	ATENCIÓN QUIRÚRGICA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA DERMATOLOGÍA Y TEGUMENTOS	1602240	Curacion por medico, quemadura o similar menor al 5% superficie corporal en pabellon	SI	NO	NO	NO	CONSULTORIO DE ESPECIALIDADES (DERMATO)
ADULTO	ATENCIÓN QUIRÚRGICA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA DERMATOLOGÍA Y TEGUMENTOS	1602241	Curacion por medico, quemadura o similar 5 a 10% superficie corporal en pabellon	SI	NO	NO	NO	Sólo Pacientes que ingresan por Unidad de Emergencia Adulto y derivaciónde atención cerrada interna HCVB (CIRUGIA ADULTO)
INFANTIL	ATENCIÓN QUIRÚRGICA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA DERMATOLOGÍA Y TEGUMENTOS	1602241	Curacion por medico, quemadura o similar 5 a 10% superficie corporal en pabellon	SI	NO	NO	NO	CIRUGIA INFANTIL
INFANTIL	ATENCION DE URGENCIA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA DERMATOLOGÍA Y TEGUMENTOS	1602241	Curacion por medico, quemadura o similar 5 a 10% superficie corporal en pabellon	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	ATENCIÓN QUIRÚRGICA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA DERMATOLOGÍA Y TEGUMENTOS	1602241	Curacion por medico, quemadura o similar 5 a 10% superficie corporal en pabellon	SI	NO	NO	NO	CONSULTORIO DE ESPECIALIDADES (DERMATO)
ADULTO	ATENCIÓN QUIRÚRGICA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA DERMATOLOGÍA Y TEGUMENTOS	1602242	Curacion por medico, quemadura o similar mayor al 10% superficie corporal en pabellon	SI	NO	NO	NO	Sólo Pacientes que ingresan por Unidad de Emergencia Adulto y derivaciónde atención cerrada interna HCVB (CIRUGIA ADULTO)
INFANTIL	ATENCIÓN QUIRÚRGICA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA DERMATOLOGÍA Y TEGUMENTOS	1602242	Curacion por medico, quemadura o similar mayor al 10% superficie corporal en pabellon	SI	NO	NO	NO	CIRUGIA INFANTIL
INFANTIL	ATENCION DE URGENCIA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA DERMATOLOGÍA Y TEGUMENTOS	1602242	Curacion por medico, quemadura o similar mayor al 10% superficie corporal en pabellon	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	ATENCIÓN QUIRÚRGICA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA DERMATOLOGÍA Y TEGUMENTOS	1602242	Curacion por medico, quemadura o similar mayor al 10% superficie corporal en pabellon	SI	NO	NO	NO	CONSULTORIO DE ESPECIALIDADES (DERMATO)
ADULTO	ATENCIÓN ABIERTA	PROC. DIAGNOSTICO Y TERAPEUTICO CARDIOLOGÍA	1701001	E.C.G. de reposo (incluye mínimo 12 derivaciones y 4 complejos por derivación)	SI	NO	NO	NO	HOSPITALIZACION DOMICILIARIA
INFANTIL	ATENCIÓN ABIERTA	PROC. DIAGNOSTICO Y TERAPEUTICO CARDIOLOGÍA	1701001	E.C.G. de reposo (incluye mínimo 12 derivaciones y 4 complejos por derivación)	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	ATENCION CERRADA	PROC. DIAGNOSTICO Y TERAPEUTICO CARDIOLOGÍA	1701001	E.C.G. de reposo (incluye mínimo 12 derivaciones y 4 complejos por derivación)	SI	NO	NO	NO	MEDICINA INTERNA
NEONATAL	ATENCION CERRADA	PROC. DIAGNOSTICO Y TERAPEUTICO CARDIOLOGÍA	1701001	E.C.G. de reposo (incluye mínimo 12 derivaciones y 4 complejos por derivación)	SI	NO	NO	NO	
INFANTIL	ATENCION CERRADA	PROC. DIAGNOSTICO Y TERAPEUTICO CARDIOLOGÍA	1701001	E.C.G. de reposo (incluye mínimo 12 derivaciones y 4 complejos por derivación)	SI	NO	NO	NO	NEUROCIRUGÍA
ADULTO	ATENCION CERRADA	PROC. DIAGNOSTICO Y TERAPEUTICO CARDIOLOGÍA	1701003	Electrocardiograma de esfuerzo	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	ATENCIÓN ABIERTA	PROC. DIAGNOSTICO Y TERAPEUTICO CARDIOLOGÍA	1701003	Electrocardiograma de esfuerzo	SI	NO	NO	NO	
INFANTIL	ATENCIÓN ABIERTA	PROC. DIAGNOSTICO Y TERAPEUTICO CARDIOLOGÍA	1701003	Electrocardiograma de esfuerzo	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	ATENCION CERRADA	PROC. DIAGNOSTICO Y TERAPEUTICO CARDIOLOGÍA	1701006	E.C.G. continuo (test Holter o similares, por ej. variabilidad de la frecuencia cardíaca y/o alta resolución del ST y/o depolarización tardía); 20 a 24 horas de registro	SI	NO	NO	NO	MEDICINA INTERNA
NEONATAL	ATENCION CERRADA	PROC. DIAGNOSTICO Y TERAPEUTICO CARDIOLOGÍA	1701006	E.C.G. continuo (test Holter o similares, por ej. variabilidad de la frecuencia cardíaca y/o alta resolución del ST y/o depolarización tardía); 20 a 24 horas de registro	SI	NO	NO	NO	NEONATOLOGIA
INFANTIL	ATENCION CERRADA	PROC. DIAGNOSTICO Y TERAPEUTICO CARDIOLOGÍA	1701006	E.C.G. continuo (test Holter o similares, por ej. variabilidad de la frecuencia cardíaca y/o alta resolución del ST y/o depolarización tardía); 20 a 24 horas de registro	SI	NO	NO	NO	PEDIATRIA
ADULTO	ATENCIÓN ABIERTA	PROC. DIAGNOSTICO Y TERAPEUTICO CARDIOLOGÍA	1701006	E.C.G. continuo (test Holter o similares, por ej. variabilidad de la frecuencia cardíaca y/o alta resolución del ST y/o depolarización tardía); 20 a 24 horas de registro	SI	NO	NO	NO	MEDICINA
INFANTIL	ATENCIÓN ABIERTA	PROC. DIAGNOSTICO Y TERAPEUTICO CARDIOLOGÍA	1701006	E.C.G. continuo (test Holter o similares, por ej. variabilidad de la frecuencia cardíaca y/o alta resolución del ST y/o depolarización tardía); 20 a 24 horas de registro	SI	NO	NO	NO	PEDIATRIA
ADULTO	ATENCION CERRADA	PROC. DIAGNOSTICO Y TERAPEUTICO CARDIOLOGÍA	1701007	Ecocardiograma Doppler, con registro	SI	NO	NO	NO	MEDICINA INTERNA
NEONATAL	ATENCION CERRADA	PROC. DIAGNOSTICO Y TERAPEUTICO CARDIOLOGÍA	1701007	Ecocardiograma Doppler, con registro	SI	NO	NO	NO	NEONATOLOGIA
ADULTO	ATENCION CERRADA	PROC. DIAGNOSTICO Y TERAPEUTICO CARDIOLOGÍA	1701007	Ecocardiograma Doppler, con registro	SI	NO	NO	NO	PACIENTE CRITICO ADULTO
INFANTIL	ATENCION CERRADA	PROC. DIAGNOSTICO Y TERAPEUTICO CARDIOLOGÍA	1701007	Ecocardiograma Doppler, con registro	SI	NO	NO	NO	PEDIATRIA
INFANTIL	ATENCION CERRADA	PROC. DIAGNOSTICO Y TERAPEUTICO CARDIOLOGÍA	1701007	Ecocardiograma Doppler, con registro	SI	NO	NO	NO	UNIDAD PACIENTE CRITICO PEDIATRICO
ADULTO	ATENCIÓN ABIERTA	PROC. DIAGNOSTICO Y TERAPEUTICO CARDIOLOGÍA	1701007	Ecocardiograma Doppler, con registro	SI	NO	NO	NO	MEDICINA
ADULTO	ATENCIÓN ABIERTA	PROC. DIAGNOSTICO Y TERAPEUTICO CARDIOLOGÍA	1701008	Ecocardiograma bidimensional (incluye registro modo M, papel fotosensible y fotografía), en adultos o niños (proc. aut.)	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	ATENCION CERRADA	PROCEDIM.CARDIOLOGIA, NEUMOLOG., CARDIOVASC. Y TORAX	1701009	Monitoreo continuo de presion arterial	SI	NO	NO	NO	MEDICINA INTERNA
NEONATAL	ATENCION CERRADA	PROCEDIM.CARDIOLOGIA, NEUMOLOG., CARDIOVASC. Y TORAX	1701009	Monitoreo continuo de presion arterial	SI	NO	NO	NO	NEONATOLOGIA

					OFERTA				Observación
USUARIO	PROCESO	SUBPROCESO	CÓDIGO	PRESTACIÓN	INTERNO	APS	HOSPITALES DE LA RED	MACRORED	
ADULTO	ATENCION CERRADA	PROCEDIM.CARDIOLOGIA, NEUMOLOG., CARDIOVASC. Y TORAX	1701009	Monitoreo continuo de presion arterial	SI	NO	NO	NO	PACIENTE CRITICO ADULTO
INFANTIL	ATENCION CERRADA	PROCEDIM.CARDIOLOGIA, NEUMOLOG., CARDIOVASC. Y TORAX	1701009	Monitoreo continuo de presion arterial	SI	NO	NO	NO	PEDIATRIA
INFANTIL	ATENCION CERRADA	PROCEDIM.CARDIOLOGIA, NEUMOLOG., CARDIOVASC. Y TORAX	1701009	Monitoreo continuo de presion arterial	SI	NO	NO	NO	UNIDAD PACIENTE CRITICO PEDIATRICO
ADULTO	ATENCIÓN ABIERTA	PROCEDIM.CARDIOLOGIA, NEUMOLOG., CARDIOVASC. Y TORAX	1701009	Monitoreo continuo de presion arterial	SI	NO	NO	NO	MEDICINA
ADULTO	ATENCION CERRADA	PROCEDIM.CARDIOLOGIA, NEUMOLOG., CARDIOVASC. Y TORAX	1701014	Instalacion de cateter swan-ganz o similar, en adultos o ninos	SI	NO	NO	NO	
INFANTIL	ATENCION CERRADA	PROCEDIM.CARDIOLOGIA, NEUMOLOG., CARDIOVASC. Y TORAX	1701014	Instalacion de cateter swan-ganz o similar, en adultos o ninos	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	APOYO DIAGNÓSTICO Y TERAPÉUTICO	PROC. DIAGNOSTICO Y TERAPEUTICO CARDIOLOGÍA	1701019	Cinecoronariografía derecha y/o izquierda (incluye sondeo cardíaco izquierdo y ventriculografía izquierda)	SI	NO	SI	NO	
ADULTO	ATENCIÓN ABIERTA	PROC. DIAGNOSTICO Y TERAPEUTICO CARDIOLOGÍA	1701019	Cinecoronariografía derecha y/o izquierda (incluye sondeo cardíaco izquierdo y ventriculografía izquierda)	SI	NO	NO	NO	MEDICINA INTERNA
ADULTO	APOYO DIAGNÓSTICO Y TERAPÉUTICO	PROC. DIAGNOSTICO Y TERAPEUTICO CARDIOLOGÍA	1701020	Ventriculografía derecha, en adultos o niños (incl. proc. rad., y sondeo cardíaco derecho)	SI	NO	SI	NO	
ADULTO	ATENCIÓN ABIERTA	PROC. DIAGNOSTICO Y TERAPEUTICO CARDIOLOGÍA	1701020	Ventriculografía derecha, en adultos o niños (incl. proc. rad., y sondeo cardíaco derecho)	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	ATENCIÓN ABIERTA	PROC. DIAGNOSTICO Y TERAPEUTICO CARDIOLOGÍA	1701021	Ventriculografía izquierda, en adultos o niños (incl. proc. rad., y sondeo cardíaco izquierdo)	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	APOYO DIAGNÓSTICO Y TERAPÉUTICO	PROC. DIAGNOSTICO Y TERAPEUTICO CARDIOLOGÍA	1701022	Aortografía, en adultos o niños (Incluye proc. rad.)	SI	NO	SI	NO	IMAGENOLOGIA
ADULTO	APOYO DIAGNÓSTICO Y TERAPÉUTICO	PROC. DIAGNOSTICO Y TERAPEUTICO CARDIOLOGÍA	1701024	Arteriografía selectiva o superselectiva (pulmonar, renal, tronco celíaco, etc) en adultos o niños (incl. proc. rad.)	SI	NO	SI	NO	
ADULTO	ATENCION CERRADA	PROCEDIM.CARDIOLOGIA, NEUMOLOG., CARDIOVASC. Y TORAX	1701030	Punción evacuadora de pericardio, c/s toma de muestra c/s inyección de medicamento	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	ATENCION DE URGENCIA	PROCEDIM.CARDIOLOGIA, NEUMOLOG., CARDIOVASC. Y TORAX	1701030	Punción evacuadora de pericardio, c/s toma de muestra c/s inyección de medicamento	SI	NO	NO	NO	
INFANTIL	ATENCION CERRADA	PROCEDIM.CARDIOLOGIA, NEUMOLOG., CARDIOVASC. Y TORAX	1701030	Punción evacuadora de pericardio, c/s toma de muestra c/s inyección de medicamento	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	ATENCION CERRADA	PROCEDIM.CARDIOLOGIA, NEUMOLOG., CARDIOVASC. Y TORAX	1701032	Angioplastia intraluminal periférica proc.cardiológico	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	ATENCION CERRADA	PROCEDIM.CARDIOLOGIA, NEUMOLOG., CARDIOVASC. Y TORAX	1701034	Cardioversion	SI	NO	NO	NO	MEDICINA INTERNA
ADULTO	ATENCION CERRADA	PROCEDIM.CARDIOLOGIA, NEUMOLOG., CARDIOVASC. Y TORAX	1701034	Cardioversion	SI	NO	NO	NO	PACIENTE CRITICO ADULTO
ADULTO	ATENCION CERRADA	PROCEDIM.CARDIOLOGIA, NEUMOLOG., CARDIOVASC. Y TORAX	1701034	Cardioversion	SI	NO	NO	NO	UNIDAD MEDICA DE AGUDOS
INFANTIL	ATENCION CERRADA	PROCEDIM.CARDIOLOGIA, NEUMOLOG., CARDIOVASC. Y TORAX	1701034	Cardioversion	SI	NO	NO	NO	UNIDAD PACIENTE CRITICO PEDIATRICO
ADULTO	ATENCION DE URGENCIA	PROCEDIM.CARDIOLOGIA, NEUMOLOG., CARDIOVASC. Y TORAX	1701034	Cardioversion	SI	NO	NO	NO	UNIDAD EMERGENCIA ADULTO
ADULTO	ATENCIÓN ABIERTA	PROCEDIM.CARDIOLOGIA, NEUMOLOG., CARDIOVASC. Y TORAX	1701034	Cardioversion	SI	NO	NO	NO	MEDICINA
ADULTO	ATENCION CERRADA	PROC. DIAGNOSTICO Y TERAPEUTICO CARDIOLOGÍA	1701035	Colocación de sonda marcapaso transitorio (proc. completo)	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	ATENCIÓN ABIERTA	PROC. DIAGNOSTICO Y TERAPEUTICO CARDIOLOGÍA	1701035	Colocación de sonda marcapaso transitorio (proc. completo)	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	ATENCION CERRADA	PROCEDIM.CARDIOLOGIA, NEUMOLOG., CARDIOVASC. Y TORAX	1701036	Desfibrilacion	SI	NO	NO	NO	MEDICINA INTERNA
ADULTO	ATENCION CERRADA	PROCEDIM.CARDIOLOGIA, NEUMOLOG., CARDIOVASC. Y TORAX	1701036	Desfibrilacion	SI	NO	NO	NO	PACIENTE CRITICO ADULTO
ADULTO	ATENCION CERRADA	PROCEDIM.CARDIOLOGIA, NEUMOLOG., CARDIOVASC. Y TORAX	1701036	Desfibrilacion	SI	NO	NO	NO	UNIDAD MEDICA DE AGUDOS
INFANTIL	ATENCION CERRADA	PROCEDIM.CARDIOLOGIA, NEUMOLOG., CARDIOVASC. Y TORAX	1701036	Desfibrilacion	SI	NO	NO	NO	UNIDAD PACIENTE CRITICO PEDIATRICO
INFANTIL	ATENCION DE URGENCIA	PROCEDIM.CARDIOLOGIA, NEUMOLOG., CARDIOVASC. Y TORAX	1701036	Desfibrilacion	SI	NO	NO	NO	UNIDAD EMERGENCIA INFANTIL
ADULTO	ATENCION DE URGENCIA	PROCEDIM.CARDIOLOGIA, NEUMOLOG., CARDIOVASC. Y TORAX	1701036	Desfibrilacion	SI	NO	NO	NO	UNIDAD EMERGENCIA ADULTO
ADULTO	ATENCIÓN ABIERTA	PROCEDIM.CARDIOLOGIA, NEUMOLOG., CARDIOVASC. Y TORAX	1701036	Desfibrilacion	SI	NO	NO	NO	MEDICINA

					OFERTA				Observación
USUARIO	PROCESO	SUBPROCESO	CÓDIGO	PRESTACIÓN	INTERNO	APS	HOSPITALES DE LA RED	MACRORED	
ADULTO	ATENCION CERRADA	PROCEDIM.CARDIOLOGIA, NEUMOLOG., CARDIOVASC. Y TORAX	1701037	Puncion subclavia o yugular con colocacion de cateter	SI	NO	NO	NO	MEDICINA INTERNA
NEONATAL	ATENCION CERRADA	PROCEDIM.CARDIOLOGIA, NEUMOLOG., CARDIOVASC. Y TORAX	1701037	Puncion subclavia o yugular con colocacion de cateter	SI	NO	NO	NO	NEONATOLOGIA
ADULTO	ATENCION CERRADA	PROCEDIM.CARDIOLOGIA, NEUMOLOG., CARDIOVASC. Y TORAX	1701037	Puncion subclavia o yugular con colocacion de cateter	SI	NO	NO	NO	PACIENTE CRITICO ADULTO
ADULTO	ATENCION CERRADA	PROCEDIM.CARDIOLOGIA, NEUMOLOG., CARDIOVASC. Y TORAX	1701037	Puncion subclavia o yugular con colocacion de cateter	SI	NO	NO	NO	UNIDAD MEDICA DE AGUDOS
INFANTIL	ATENCION CERRADA	PROCEDIM.CARDIOLOGIA, NEUMOLOG., CARDIOVASC. Y TORAX	1701037	Puncion subclavia o yugular con colocacion de cateter	SI	NO	NO	NO	UNIDAD PACIENTE CRITICO PEDIATRICO
ADULTO	ATENCION DE URGENCIA	PROCEDIM.CARDIOLOGIA, NEUMOLOG., CARDIOVASC. Y TORAX	1701037	Puncion subclavia o yugular con colocacion de cateter	SI	NO	NO	NO	UNIDAD EMERGENCIA ADULTO
ADULTO	ATENCIÓN ABIERTA	PROC. DIAGNOSTICO Y TERAPEUTICO CARDIOLOGÍA	1701038	Septostomía de Rashkind o con controlada con balón	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	ATENCION CERRADA	PROCEDIM.CARDIOLOGIA, NEUMOLOG., CARDIOVASC. Y TORAX	1701039	Trombolisis arterial periferica	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	APOYO DIAGNÓSTICO Y TERAPÉUTICO	PROCEDIM.CARDIOLOGIA, NEUMOLOG., CARDIOVASC. Y TORAX	1701041	Valvuloplastia mitral	SI	NO	SI	NO	Con balón, sin restricción tipo de paciente. Hemodinamista define
ADULTO	ATENCION DE URGENCIA	PROC. DIAGNOSTICO Y TERAPEUTICO CARDIOLOGÍA	1701043	Angioplastía de coartación aórtica (incl. proc. rad.) (proc. completo)	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	ATENCION CERRADA	PROC. DIAGNOSTICO Y TERAPEUTICO CARDIOLOGÍA	1701045	Ecocardiograma bidimensional doppler color	SI	NO	NO	NO	MEDICINA INTERNA
INFANTIL	ATENCION CERRADA	PROC. DIAGNOSTICO Y TERAPEUTICO CARDIOLOGÍA	1701045	Ecocardiograma bidimensional doppler color	SI	NO	NO	NO	PEDIATRIA
ADULTO	ATENCIÓN ABIERTA	PROC. DIAGNOSTICO Y TERAPEUTICO CARDIOLOGÍA	1701045	Ecocardiograma bidimensional doppler color	SI	NO	NO	NO	MEDICINA INTERNA
INFANTIL	ATENCIÓN ABIERTA	PROC. DIAGNOSTICO Y TERAPEUTICO CARDIOLOGÍA	1701045	Ecocardiograma bidimensional doppler color	SI	NO	NO	NO	PEDIATRIA
ADULTO	ATENCION CERRADA	PROCEDIM.CARDIOLOGIA, NEUMOLOG., CARDIOVASC. Y TORAX	1701055	Ecocardiagrama doppler color transesofagico	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	ATENCIÓN ABIERTA	PROCEDIM.CARDIOLOGIA, NEUMOLOG., CARDIOVASC. Y TORAX	1701055	Ecocardiagrama doppler color transesofagico	SI	NO	NO	NO	
INFANTIL	ATENCIÓN ABIERTA	PROCEDIM.CARDIOLOGIA, NEUMOLOG., CARDIOVASC. Y TORAX	1701055	Ecocardiagrama doppler color transesofagico	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	ATENCIÓN ABIERTA	PROCEDIM.CARDIOLOGIA, NEUMOLOG., CARDIOVASC. Y TORAX	1701057	Ecocardiograma de estrés (incluye medicamento)	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	APOYO DIAGNÓSTICO Y TERAPÉUTICO	PROC. DIAGNOSTICO Y TERAPEUTICO CARDIOLOGÍA	1701131	Angioplastía Intraluminal coronaria uno o multiples vasos (incl. proc. rad; balón, rotablator, Stent o similar)	SI	NO	SI	NO	Hemodinamista define
ADULTO	ATENCION CERRADA	PROC. DIAGNOSTICO Y TERAPEUTICO CARDIOLOGÍA	1701141	Valvuloplastía mitral o tricúspide (incl. proc. radiológico, incluye balón)	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	ATENCIÓN ABIERTA	PROC. DIAGNOSTICO Y TERAPEUTICO CARDIOLOGÍA	1701141	Valvuloplastía mitral o tricúspide (incl. proc. radiológico, incluye balón)	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	ATENCIÓN ABIERTA	PROC. DIAGNOSTICO Y TERAPEUTICO CARDIOLOGÍA	1701142	Valvuloplastía aórtica y/o pulmonar c/u (incl. proc. radiológico, incluye balón)	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	ATENCION DE URGENCIA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA CARDIOVASCULAR	1703005	Reparación quirúrgica de vasos arteriales y/o venosos intra-abdominales o intra-torácicos c/s injerto (biológicos o sintéticos)	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	ATENCION DE URGENCIA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA CARDIOVASCULAR	1703006	Reparación quirúrgica de vasos arteriales y/o venosos periféricos c/s injerto (biológicos o sintéticos)	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	ATENCION DE URGENCIA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA CARDIOVASCULAR	1703011	Puentes aorto aorto unifemoral	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	ATENCION DE URGENCIA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA CARDIOVASCULAR	1703019	Ligadura troncos arteriales, (proc. aut.)	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	ATENCION DE URGENCIA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA CARDIOVASCULAR	1703020	Otras derivaciones: fémoro–femoral, axilo-humeral, axilo-femoral, carótidosubclavio, axilo-axilar o similares; c/u	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	ATENCIÓN QUIRÚRGICA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA CARDIOVASCULAR	1703023	Denudación venosa (proc. aut.)	SI	NO	NO	NO	Sólo Pacientes que ingresan por Unidad de Emergencia Adulto y derivaciónde atención cerrada interna HCVB
ADULTO	ATENCION DE URGENCIA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA CARDIOVASCULAR	1703023	Denudación venosa (proc. aut.)	SI	NO	NO	NO	
INFANTIL	ATENCIÓN QUIRÚRGICA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA CARDIOVASCULAR	1703023	Denudación venosa (proc. aut.)	SI	NO	NO	NO	
INFANTIL	ATENCIÓN QUIRÚRGICA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA CARDIOVASCULAR	1703025	Implante filtros venosos	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	ATENCION DE URGENCIA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA CARDIOVASCULAR	1703026	Ligadura cayado safena interna, unilateral	SI	NO	NO	NO	

					OFERTA				Observación
USUARIO	PROCESO	SUBPROCESO	CÓDIGO	PRESTACIÓN	INTERNO	APS	HOSPITALES DE LA RED	MACRORED	
ADULTO	ATENCION DE URGENCIA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA CARDIOVASCULAR	1703027	Ligadura otros troncos venosos (poplíteo, femoral, ilíacas, humeral, axilar, otros); ligadura de venas comunicantes y/o perforantes, y/o resección de paquetes varicosos, cualquier técnica (una extremidad);c/u	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	ATENCION DE URGENCIA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA CARDIOVASCULAR	1703028	Ligadura vena cava inferior	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	ATENCION DE URGENCIA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA CARDIOVASCULAR	1703034	Drenaje quirúrgico adenitis	SI	NO	NO	NO	
INFANTIL	ATENCIÓN QUIRÚRGICA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA CARDIOVASCULAR	1703034	Drenaje quirúrgico adenitis	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	ATENCIÓN QUIRÚRGICA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA CARDIOVASCULAR	1703035	Biopsia quir. ganglionar (cualquier región periférica superficial o profunda) (proc. aut.)	SI	NO	NO	NO	Sólo Pacientes que ingresan por Unidad de Emergencia Adulto y derivaciónde atención cerrada interna HCVB
ADULTO	ATENCION DE URGENCIA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA CARDIOVASCULAR	1703035	Biopsia quir. ganglionar (cualquier región periférica superficial o profunda) (proc. aut.)	SI	NO	NO	NO	
INFANTIL	ATENCIÓN QUIRÚRGICA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA CARDIOVASCULAR	1703035	Biopsia quir. ganglionar (cualquier región periférica superficial o profunda) (proc. aut.)	SI	NO	NO	NO	
INFANTIL	ATENCIÓN QUIRÚRGICA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA CARDIOVASCULAR	1703035	Biopsia quir. ganglionar (cualquier región periférica superficial o profunda) (proc. aut.)	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	ATENCIÓN QUIRÚRGICA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA CARDIOVASCULAR	1703036	Disección y extirpación ganglionar regional (proc. aut.): axilo-supraclavicular	SI	NO	NO	NO	Sólo Pacientes que ingresan por Unidad de Emergencia Adulto y derivaciónde atención cerrada interna HCVB
INFANTIL	ATENCIÓN QUIRÚRGICA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA CARDIOVASCULAR	1703036	Disección y extirpación ganglionar regional (proc. aut.): axilo-supraclavicular	SI	NO	NO	NO	
INFANTIL	ATENCIÓN QUIRÚRGICA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA CARDIOVASCULAR	1703037	Disección y extirpación ganglionar regional (proc. aut.): cérvico-torácica	SI	NO	NO	NO	
INFANTIL	ATENCIÓN QUIRÚRGICA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA CARDIOVASCULAR	1703038	Disección y extirpación ganglionar regional (proc. aut.): ileoinguinal	SI	NO	NO	NO	
INFANTIL	ATENCIÓN QUIRÚRGICA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA CARDIOVASCULAR	1703039	Disección y extirpación ganglionar regional (proc. aut.): inguinoescrotales	SI	NO	NO	NO	
INFANTIL	ATENCIÓN QUIRÚRGICA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA CARDIOVASCULAR	1703040	Disección y extirpación ganglionar regional (proc. aut.): lumbo-aórticos	SI	NO	NO	NO	
INFANTIL	ATENCIÓN QUIRÚRGICA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA CARDIOVASCULAR	1703041	Disección y extirpación ganglionar regional (proc. aut.): mediastínicos	SI	NO	NO	NO	
INFANTIL	ATENCIÓN QUIRÚRGICA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA CARDIOVASCULAR	1703042	Disección y extirpación ganglionar regional (proc. aut.): poplíteos	SI	NO	NO	NO	
INFANTIL	ATENCIÓN QUIRÚRGICA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA CARDIOVASCULAR	1703043	Vaciamiento (disección) radical cuello (v.r.c.) clásico ipsilateral	SI	NO	NO	NO	
INFANTIL	ATENCIÓN QUIRÚRGICA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA CARDIOVASCULAR	1703044	Disección y extirpación ganglionar regional (proc. aut.): yugular simple	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	ATENCION DE URGENCIA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA CARDIOVASCULAR	1703060	Operaciones cardíacas sin circulación extracorpórea	SI	NO	NO	NO	
INFANTIL	ATENCIÓN QUIRÚRGICA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA CARDIOVASCULAR	1703061	De complejidad mayor: incluye reempl. valv. múl., tres o más ptes aortoc. y/o anast. con art. mamaria, correc. card. cong. compl. (por ej.: Fallot; atresia tric.; doble salida del vent. der.; transp. grandes vasos; vent. único o sim.), ...	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	APOYO DIAGNÓSTICO Y TERAPÉUTICO	ATENCIÓN QUIRÚRGICA CARDIOVASCULAR	1703066	Instalación de catéter venoso de larga duración tunelizado (incluye cateter)	SI	NO	NO	NO	
INFANTIL	ATENCIÓN QUIRÚRGICA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA CARDIOVASCULAR	1703066	Instalación de catéter venoso de larga duración tunelizado (incluye cateter)	SI	NO	NO	NO	
INFANTIL	ATENCIÓN QUIRÚRGICA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA CARDIOVASCULAR	1703067	Simpatectomía cervico-torácica toracoscopia	SI	NO	NO	NO	
INFANTIL	ATENCIÓN QUIRÚRGICA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA DE TORAX	1704002	Cirugía tórax abierto traumático y/o fijación tórax volante, osteosíntesis costales múltiples y de esternón (no incluye el valor de la prótesis)	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	ATENCION DE URGENCIA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA DE TORAX	1704002	Cirugía tórax abierto traumático y/o fijación tórax volante, osteosíntesis costales múltiples y de esternón (no incluye el valor de la prótesis)	SI	NO	NO	NO	
INFANTIL	ATENCIÓN QUIRÚRGICA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA DE TORAX	1704003	Fenestración o toracoplastía	SI	NO	NO	NO	
INFANTIL	ATENCIÓN QUIRÚRGICA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA DE TORAX	1704004	Reparación pectum excavatum o carinatum, (proc. aut.)	SI	NO	NO	NO	
INFANTIL	ATENCIÓN QUIRÚRGICA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA DE TORAX	1704005	Resección de costillas y/o pared costal y/o cartílago y/o esternón s/plastía (proc. aut.)	SI	NO	NO	NO	
INFANTIL	ATENCIÓN QUIRÚRGICA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA DE TORAX	1704006	Resección de pared costal c/plastía (toracoplastía osteoplástica de York o similar)	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	ATENCION DE URGENCIA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA DE TORAX	1704007	Toracofrenolaparatomía exploradora c/s reparación vísceras torácicas y abdominales	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	ATENCION DE URGENCIA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA DE TORAX	1704008	Toracofrenotomía exploradora	SI	NO	NO	NO	
INFANTIL	ATENCIÓN QUIRÚRGICA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA DE TORAX	1704009	Toracotomía exploradora, c/s biopsia, c/s debridación, c/s drenaje	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	ATENCION DE URGENCIA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA DE TORAX	1704009	Toracotomía exploradora, c/s biopsia, c/s debridación, c/s drenaje	SI	NO	NO	NO	
INFANTIL	ATENCION DE URGENCIA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA DE TORAX	1704009	Toracotomía exploradora, c/s biopsia, c/s debridación, c/s drenaje	SI	NO	NO	NO	
INFANTIL	ATENCIÓN QUIRÚRGICA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA DE TORAX	1704010	Toracotomía mínima c/s resección costal, c/s biopsia, c/s drenaje	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	ATENCION DE URGENCIA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA DE TORAX	1704010	Toracotomía mínima c/s resección costal, c/s biopsia, c/s drenaje	SI	NO	NO	NO	
INFANTIL	ATENCION DE URGENCIA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA DE TORAX	1704010	Toracotomía mínima c/s resección costal, c/s biopsia, c/s drenaje	SI	NO	NO	NO	
INFANTIL	ATENCIÓN QUIRÚRGICA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA DE TORAX	1704011	Mediastinotomía exploradora ant. o post. c/s biopsia proc. aut	SI	NO	NO	NO	

					OFERTA				Observación
USUARIO	PROCESO	SUBPROCESO	CÓDIGO	PRESTACIÓN	INTERNO	APS	HOSPITALES DE LA RED	MACRORED	
INFANTIL	ATENCIÓN QUIRÚRGICA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA DE TORAX	1704012	Drenaje quir. de mediastino, vía cervical	SI	NO	NO	NO	
INFANTIL	ATENCIÓN QUIRÚRGICA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA DE TORAX	1704017	Tumores o quistes de mediastino (anterior o posterior) trat. quir. c/s disección ganglionar	SI	NO	NO	NO	
INFANTIL	ATENCIÓN QUIRÚRGICA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA DE TORAX	1704018	Cirugía del diafragma con cirugía de vísceras abdominales o torácicas	SI	NO	NO	NO	
INFANTIL	ATENCION DE URGENCIA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA DE TORAX	1704018	Cirugía del diafragma con cirugía de vísceras abdominales o torácicas	SI	NO	NO	NO	
INFANTIL	ATENCIÓN QUIRÚRGICA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA DE TORAX	1704019	Heridas traumáticas,del diafragma trat. quir.	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	ATENCION DE URGENCIA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA DE TORAX	1704019	Heridas traumáticas,del diafragma trat. quir.	SI	NO	NO	NO	
INFANTIL	ATENCION DE URGENCIA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA DE TORAX	1704019	Heridas traumáticas,del diafragma trat. quir.	SI	NO	NO	NO	
INFANTIL	ATENCIÓN QUIRÚRGICA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA DE TORAX	1704020	Hernioplastía diafragmática por vía torácica c/ prótesis (no incluye valor de la prótesis)	SI	NO	NO	NO	
INFANTIL	ATENCIÓN QUIRÚRGICA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA DE TORAX	1704021	Hernioplastía diafragmática por vía torácica, sin prótesis	SI	NO	NO	NO	
INFANTIL	ATENCIÓN QUIRÚRGICA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA DE TORAX	1704022	Tumores, malformaciones o quistes del diafragma (no incluye valor de la prótesis) trat. quir.	SI	NO	NO	NO	
INFANTIL	ATENCIÓN QUIRÚRGICA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA DE TORAX	1704023	Cuerpo extraño pleural, extrac. quir.	SI	NO	NO	NO	
INFANTIL	ATENCION DE URGENCIA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA DE TORAX	1704023	Cuerpo extraño pleural, extrac. quir.	SI	NO	NO	NO	
INFANTIL	ATENCIÓN QUIRÚRGICA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA DE TORAX	1704024	Decorticación pleuropulmonar (pleurectomía parcial o total)	SI	NO	NO	NO	
INFANTIL	ATENCIÓN QUIRÚRGICA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA DE TORAX	1704025	Pleurodesis por pleurotomía	SI	NO	NO	NO	
INFANTIL	ATENCIÓN QUIRÚRGICA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA DE TORAX	1704026	Pleurodesis por toracotomía	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	ATENCIÓN QUIRÚRGICA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA DE TORAX	1704027	Pleurotomía única o doble	SI	NO	NO	NO	Sólo Pacientes que ingresan por Unidad de Emergencia Adulto y derivaciónde atención cerrada interna HCVB
INFANTIL	ATENCIÓN QUIRÚRGICA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA DE TORAX	1704027	Pleurotomía única o doble	SI	NO	NO	NO	
NEONATAL	ATENCIÓN QUIRÚRGICA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA DE TORAX	1704027	Pleurotomía única o doble	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	ATENCION DE URGENCIA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA DE TORAX	1704027	Pleurotomía única o doble	SI	NO	NO	NO	
INFANTIL	ATENCIÓN QUIRÚRGICA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA DE TORAX	1704028	Tratamiento resectivo de tumores pleurales	SI	NO	NO	NO	
INFANTIL	ATENCIÓN QUIRÚRGICA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA DE TORAX	1704034	Absceso pulmonar, drenaje por toracotomía	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	ATENCION DE URGENCIA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA DE TORAX	1704034	Absceso pulmonar, drenaje por toracotomía	SI	NO	NO	NO	
INFANTIL	ATENCION DE URGENCIA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA DE TORAX	1704034	Absceso pulmonar, drenaje por toracotomía	SI	NO	NO	NO	
INFANTIL	ATENCIÓN QUIRÚRGICA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA DE TORAX	1704035	Biopsia pulmonar por toracotomía	SI	NO	NO	NO	
INFANTIL	ATENCIÓN QUIRÚRGICA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA DE TORAX	1704036	Bulas, trat. quir.	SI	NO	NO	NO	
INFANTIL	ATENCIÓN QUIRÚRGICA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA DE TORAX	1704037	Cirugía de quiste hidatídico sin resección pulmonar	SI	NO	NO	NO	
INFANTIL	ATENCIÓN QUIRÚRGICA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA DE TORAX	1704038	Cuerpo extraño intrapulmonar, extirp. quir.	SI	NO	NO	NO	
INFANTIL	ATENCIÓN QUIRÚRGICA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA DE TORAX	1704039	Heridas de pulmón, trat. quir. (proc. aut.)	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	ATENCION DE URGENCIA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA DE TORAX	1704039	Heridas de pulmón, trat. quir. (proc. aut.)	SI	NO	NO	NO	
INFANTIL	ATENCION DE URGENCIA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA DE TORAX	1704039	Heridas de pulmón, trat. quir. (proc. aut.)	SI	NO	NO	NO	
INFANTIL	ATENCIÓN QUIRÚRGICA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA DE TORAX	1704040	Lobectomía o bilobectomía	SI	NO	NO	NO	
INFANTIL	ATENCIÓN QUIRÚRGICA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA DE TORAX	1704042	Metástasis unilateral pulmón	SI	NO	NO	NO	
INFANTIL	ATENCIÓN QUIRÚRGICA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA DE TORAX	1704043	Neumonectomía c/s resección de pared costal	SI	NO	NO	NO	
INFANTIL	ATENCIÓN QUIRÚRGICA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA DE TORAX	1704045	Quistectomía simple de pulmón	SI	NO	NO	NO	
INFANTIL	ATENCIÓN QUIRÚRGICA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA DE TORAX	1704046	Resecciones segmentarias anatómicas de pulmón	SI	NO	NO	NO	
INFANTIL	ATENCIÓN QUIRÚRGICA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA DE TORAX	1704048	Cuerpo extraño esofágico, extracción por esofagotomía, vía torácica	SI	NO	NO	NO	
INFANTIL	ATENCIÓN QUIRÚRGICA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA DE TORAX	1704049	Esofagostomía cervical (proc. aut.)	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	ATENCION DE URGENCIA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA DE TORAX	1704049	Esofagostomía cervical (proc. aut.)	SI	NO	NO	NO	
INFANTIL	ATENCIÓN QUIRÚRGICA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA DE TORAX	1704050	Tumores benignos y/o quistes esofágicos, trat. quir., vía cervical	SI	NO	NO	NO	
INFANTIL	ATENCIÓN QUIRÚRGICA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA DE TORAX	1704051	Tratamiento quirúrgico de tumores esofagicos benignos y/o quistes vía torácica	SI	NO	NO	NO	
INFANTIL	ATENCIÓN QUIRÚRGICA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA DE TORAX	1704055	Atresia esofágica, trat. quir.	SI	NO	NO	NO	
INFANTIL	ATENCIÓN QUIRÚRGICA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA DE TORAX	1704056	Esofagectomía con restitución del tránsito mediante estómago o intestino; parcial o total	SI	NO	NO	NO	
INFANTIL	ATENCIÓN QUIRÚRGICA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA DE TORAX	1704057	Esofagectomía total con esofagostomía, gastrostomía y yeyunostomía	SI	NO	NO	NO	
INFANTIL	ATENCIÓN QUIRÚRGICA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA DE TORAX	1704059	Prótesis o tubo endoesofágico, colocación de (proc. aut.)	SI	NO	NO	NO	
INFANTIL	ATENCIÓN QUIRÚRGICA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA DE TORAX	1704060	Reconstitución de tránsito en segundo tiempo (estómago o intestino) de operación cód. 17-04-057	SI	NO	NO	NO	
INFANTIL	ATENCIÓN QUIRÚRGICA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA DE TORAX	1704061	Sutura herida o perforación esófago cervical	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	ATENCION DE URGENCIA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA DE TORAX	1704061	Sutura herida o perforación esófago cervical	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	ATENCION DE URGENCIA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA DE TORAX	1704062	Sutura herida o perforación esófago torácico	SI	NO	NO	NO	
INFANTIL	ATENCIÓN QUIRÚRGICA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA DE TORAX	1704063	Várices esofágicos, ligadura directa	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	ATENCION DE URGENCIA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA DE TORAX	1704063	Várices esofágicos, ligadura directa	SI	NO	NO	NO	
INFANTIL	ATENCIÓN QUIRÚRGICA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA DE TORAX	1704064	Frenoparálisis trat. quir.	SI	NO	NO	NO	
INFANTIL	ATENCION CERRADA	PROCEDIM.CARDIOLOGIA, NEUMOLOG., CARDIOVASC. Y TORAX	1707001	Espirometría Basal	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	ATENCIÓN ABIERTA	PROCEDIM.CARDIOLOGIA, NEUMOLOG., CARDIOVASC. Y TORAX	1707001	Espirometría Basal	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	ATENCION CERRADA	PROCEDIM.CARDIOLOGIA, NEUMOLOG., CARDIOVASC. Y TORAX	1707002	Espirometria basal y con broncodilatador	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	ATENCIÓN ABIERTA	PROCEDIM.CARDIOLOGIA, NEUMOLOG., CARDIOVASC. Y TORAX	1707002	Espirometria basal y con broncodilatador	SI	NO	NO	NO	
INFANTIL	ATENCIÓN ABIERTA	PROCEDIM.CARDIOLOGIA, NEUMOLOG., CARDIOVASC. Y TORAX	1707002	Espirometria basal y con broncodilatador	SI	NO	NO	NO	

					OFERTA				Observación
USUARIO	PROCESO	SUBPROCESO	CÓDIGO	PRESTACIÓN	INTERNO	APS	HOSPITALES DE LA RED	MACRORED	
INFANTIL	ATENCIÓN ABIERTA	PROCEDIM.CARDIOLOGIA, NEUMOLOG., CARDIOVASC. Y TORAX	1707004	Test de provocacion con ejercicio	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	ATENCIÓN ABIERTA	PROCEDIM.CARDIOLOGIA, NEUMOLOG., CARDIOVASC. Y TORAX	1707008	Capacidad de difusion, estudio de	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	ATENCIÓN ABIERTA	PROCEDIM.CARDIOLOGIA, NEUMOLOG., CARDIOVASC. Y TORAX	1707010	Curva de lavado de nitrogeno (n)	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	ATENCIÓN ABIERTA	PROCEDIM.CARDIOLOGIA, NEUMOLOG., CARDIOVASC. Y TORAX	1707011	Curva de relajacion flujovolumen basal	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	ATENCION CERRADA	PROCEDIM.CARDIOLOGIA, NEUMOLOG., CARDIOVASC. Y TORAX	1707012	Distensibilidad pulmonar, ("compliance"), estudio de	SI	NO	NO	NO	PACIENTE CRITICO ADULTO
INFANTIL	ATENCION CERRADA	PROCEDIM.CARDIOLOGIA, NEUMOLOG., CARDIOVASC. Y TORAX	1707012	Distensibilidad pulmonar, ("compliance"), estudio de	SI	NO	NO	NO	UNIDAD PACIENTE CRITICO PEDIATRICO
ADULTO	ATENCIÓN ABIERTA	PROCEDIM.CARDIOLOGIA, NEUMOLOG., CARDIOVASC. Y TORAX	1707014	Medicion de presion inspiratoria maxima (proc. Aut.)	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	ATENCIÓN ABIERTA	PROCEDIM.CARDIOLOGIA, NEUMOLOG., CARDIOVASC. Y TORAX	1707016	Registro flujometrico, por semana	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	ATENCIÓN ABIERTA	PROCEDIM.CARDIOLOGIA, NEUMOLOG., CARDIOVASC. Y TORAX	1707020	Volúmenes pulmonares por lavado de nitrógeno	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	ATENCIÓN ABIERTA	PROCEDIM.CARDIOLOGIA, NEUMOLOG., CARDIOVASC. Y TORAX	1707021	Laringotraqueobroncoscopia con fibroscopio	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	ATENCION CERRADA	PROCEDIM.CARDIOLOGIA, NEUMOLOG., CARDIOVASC. Y TORAX	1707021	Laringotraqueobroncoscopia con fibroscopio	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	ATENCION CERRADA	PROCEDIM.CARDIOLOGIA, NEUMOLOG., CARDIOVASC. Y TORAX	1707021	Laringotraqueobroncoscopia con fibroscopio	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	ATENCION CERRADA	PROCEDIM.CARDIOLOGIA, NEUMOLOG., CARDIOVASC. Y TORAX	1707025	Procedimiento para determinar gasometria arterial en reposo	SI	NO	NO	NO	MEDICINA INTERNA
NEONATAL	ATENCION CERRADA	PROCEDIM.CARDIOLOGIA, NEUMOLOG., CARDIOVASC. Y TORAX	1707025	Procedimiento para determinar gasometria arterial en reposo	SI	NO	NO	NO	NEUROCIRUGIA
ADULTO	ATENCION CERRADA	PROCEDIM.CARDIOLOGIA, NEUMOLOG., CARDIOVASC. Y TORAX	1707025	Procedimiento para determinar gasometria arterial en reposo	SI	NO	NO	NO	PACIENTE CRITICO ADULTO
ADULTO	ATENCION CERRADA	PROCEDIM.CARDIOLOGIA, NEUMOLOG., CARDIOVASC. Y TORAX	1707025	Procedimiento para determinar gasometria arterial en reposo	SI	NO	NO	NO	UNIDAD MEDICA DE AGUDOS
INFANTIL	ATENCION CERRADA	PROCEDIM.CARDIOLOGIA, NEUMOLOG., CARDIOVASC. Y TORAX	1707025	Procedimiento para determinar gasometria arterial en reposo	SI	NO	NO	NO	UNIDAD PACIENTE CRITICO PEDIATRICO
ADULTO	ATENCIÓN ABIERTA	PROCEDIM.CARDIOLOGIA, NEUMOLOG., CARDIOVASC. Y TORAX	1707025	Procedimiento para determinar gasometria arterial en reposo	SI	NO	NO	NO	MEDICINA, HOSPITALIZACION DOMICILIARIA
INFANTIL	ATENCIÓN ABIERTA	PROCEDIM.CARDIOLOGIA, NEUMOLOG., CARDIOVASC. Y TORAX	1707025	Procedimiento para determinar gasometria arterial en reposo	SI	NO	NO	NO	HOSPITALIZACION DOMICILIARIA
ADULTO	ATENCION CERRADA	PROCEDIM.CARDIOLOGIA, NEUMOLOG., CARDIOVASC. Y TORAX	1707026	Procedimiento para determinar gasometria arterial respirando	SI	NO	NO	NO	MEDICINA INTERNA
NEONATAL	ATENCION CERRADA	PROCEDIM.CARDIOLOGIA, NEUMOLOG., CARDIOVASC. Y TORAX	1707026	Procedimiento para determinar gasometria arterial respirando	SI	NO	NO	NO	NEONATOLOGIA
ADULTO	ATENCION CERRADA	PROCEDIM.CARDIOLOGIA, NEUMOLOG., CARDIOVASC. Y TORAX	1707026	Procedimiento para determinar gasometria arterial respirando	SI	NO	NO	NO	PACIENTE CRITICO ADULTO
ADULTO	ATENCION CERRADA	PROCEDIM.CARDIOLOGIA, NEUMOLOG., CARDIOVASC. Y TORAX	1707026	Procedimiento para determinar gasometria arterial respirando	SI	NO	NO	NO	UNIDAD MEDICA DE AGUDOS
INFANTIL	ATENCION CERRADA	PROCEDIM.CARDIOLOGIA, NEUMOLOG., CARDIOVASC. Y TORAX	1707026	Procedimiento para determinar gasometria arterial respirando	SI	NO	NO	NO	UNIDAD PACIENTE CRITICO PEDIATRICO
ADULTO	ATENCION CERRADA	PROCEDIM.CARDIOLOGIA, NEUMOLOG., CARDIOVASC. Y TORAX	1707027	Broncoaspiración, c/s lavado y/o colocación de medicamentos por sonda traqueobronquial (proc. aut.)	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	ATENCION CERRADA	PROCEDIM.CARDIOLOGIA, NEUMOLOG., CARDIOVASC. Y TORAX	1707029	Toracocentesis evacuadora,c/s toma de muestras	SI	NO	NO	NO	MEDICINA INTERNA
NEONATAL	ATENCION CERRADA	PROCEDIM.CARDIOLOGIA, NEUMOLOG., CARDIOVASC. Y TORAX	1707029	Toracocentesis evacuadora,c/s toma de muestras	SI	NO	NO	NO	NEONATOLOGIA
ADULTO	ATENCION CERRADA	PROCEDIM.CARDIOLOGIA, NEUMOLOG., CARDIOVASC. Y TORAX	1707029	Toracocentesis evacuadora,c/s toma de muestras	SI	NO	NO	NO	PACIENTE CRITICO ADULTO
ADULTO	ATENCION CERRADA	PROCEDIM.CARDIOLOGIA, NEUMOLOG., CARDIOVASC. Y TORAX	1707029	Toracocentesis evacuadora,c/s toma de muestras	SI	NO	NO	NO	UNIDAD MEDICA DE AGUDOS
INFANTIL	ATENCION CERRADA	PROCEDIM.CARDIOLOGIA, NEUMOLOG., CARDIOVASC. Y TORAX	1707029	Toracocentesis evacuadora,c/s toma de muestras	SI	NO	NO	NO	UNIDAD PACIENTE CRITICO PEDIATRICO
INFANTIL	ATENCION DE URGENCIA	PROCEDIM.CARDIOLOGIA, NEUMOLOG., CARDIOVASC. Y TORAX	1707029	Toracocentesis evacuadora,c/s toma de muestras	SI	NO	NO	NO	UNIDAD EMERGENCIA INFANTIL
ADULTO	ATENCION DE URGENCIA	PROCEDIM.CARDIOLOGIA, NEUMOLOG., CARDIOVASC. Y TORAX	1707029	Toracocentesis evacuadora,c/s toma de muestras	SI	NO	NO	NO	UNIDAD EMERGENCIA ADULTO

					OFERTA				Observación
USUARIO	PROCESO	SUBPROCESO	CÓDIGO	PRESTACIÓN	INTERNO	APS	HOSPITALES DE LA RED	MACRORED	
ADULTO	ATENCIÓN ABIERTA	PROCEDIM.CARDIOLOGIA, NEUMOLOG., CARDIOVASC. Y TORAX	1707030	Aerosolterapia con aire comprimido y oxigeno (en atencion cerrada, incluida en valor dia cama)	SI	NO	NO	NO	HOSPITALIZACION DOMICILIARIA
ADULTO	ATENCION CERRADA	PROCEDIM.CARDIOLOGIA, NEUMOLOG., CARDIOVASC. Y TORAX	1707030	Aerosolterapia con aire comprimido y oxigeno (en atencion cerrada, incluida en valor dia cama)	SI	NO	NO	NO	MEDICINA INTERNA
NEONATAL	ATENCION CERRADA	PROCEDIM.CARDIOLOGIA, NEUMOLOG., CARDIOVASC. Y TORAX	1707030	Aerosolterapia con aire comprimido y oxigeno (en atencion cerrada, incluida en valor dia cama)	SI	NO	NO	NO	NEONATOLOGIA
ADULTO	ATENCION CERRADA	PROCEDIM.CARDIOLOGIA, NEUMOLOG., CARDIOVASC. Y TORAX	1707030	Aerosolterapia con aire comprimido y oxigeno (en atencion cerrada, incluida en valor dia cama)	SI	NO	NO	NO	PACIENTE CRITICO ADULTO
ADULTO	ATENCION CERRADA	PROCEDIM.CARDIOLOGIA, NEUMOLOG., CARDIOVASC. Y TORAX	1707030	Aerosolterapia con aire comprimido y oxigeno (en atencion cerrada, incluida en valor dia cama)	SI	NO	NO	NO	UNIDAD MEDICA DE AGUDOS
INFANTIL	ATENCION CERRADA	PROCEDIM.CARDIOLOGIA, NEUMOLOG., CARDIOVASC. Y TORAX	1707030	Aerosolterapia con aire comprimido y oxigeno (en atencion cerrada, incluida en valor dia cama)	SI	NO	NO	NO	UNIDAD PACIENTE CRITICO PEDIATRICO
INFANTIL	ATENCION DE URGENCIA	PROCEDIM.CARDIOLOGIA, NEUMOLOG., CARDIOVASC. Y TORAX	1707030	Aerosolterapia con aire comprimido y oxigeno (en atencion cerrada, incluida en valor dia cama)	SI	NO	NO	NO	UNIDAD EMERGENCIA INFANTIL
INFANTIL	ATENCIÓN ABIERTA	PROCEDIM.CARDIOLOGIA, NEUMOLOG., CARDIOVASC. Y TORAX	1707030	Aerosolterapia con aire comprimido y oxigeno (en atencion cerrada, incluida en valor dia cama)	SI	NO	NO	NO	HOSPITALIZACION DOMICILIARIA
ADULTO	ATENCION CERRADA	PROCEDIM.CARDIOLOGIA, NEUMOLOG., CARDIOVASC. Y TORAX	1707032	Biopsia pleural (con aguja)	SI	NO	NO	NO	
INFANTIL	ATENCION DE URGENCIA	PROCEDIM.CARDIOLOGIA, NEUMOLOG., CARDIOVASC. Y TORAX	1707034	Cuerpo extrano de bronquio, extraccion por via	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	ATENCION CERRADA	PROCEDIM.CARDIOLOGIA, NEUMOLOG., CARDIOVASC. Y TORAX	1707037	Intubacion traqueal (proc. Aut.)	SI	NO	NO	NO	MEDICINA INTERNA
NEONATAL	ATENCION CERRADA	PROCEDIM.CARDIOLOGIA, NEUMOLOG., CARDIOVASC. Y TORAX	1707037	Intubacion traqueal (proc. Aut.)	SI	NO	NO	NO	NEONATOLOGIA
ADULTO	ATENCION CERRADA	PROCEDIM.CARDIOLOGIA, NEUMOLOG., CARDIOVASC. Y TORAX	1707037	Intubacion traqueal (proc. Aut.)	SI	NO	NO	NO	PACIENTE CRITICO ADULTO
ADULTO	ATENCION CERRADA	PROCEDIM.CARDIOLOGIA, NEUMOLOG., CARDIOVASC. Y TORAX	1707037	Intubacion traqueal (proc. Aut.)	SI	NO	NO	NO	UNIDAD MEDICA DE AGUDOS
INFANTIL	ATENCION CERRADA	PROCEDIM.CARDIOLOGIA, NEUMOLOG., CARDIOVASC. Y TORAX	1707037	Intubacion traqueal (proc. Aut.)	SI	NO	NO	NO	UNIDAD PACIENTE CRITICO PEDIATRICO
ADULTO	ATENCION DE URGENCIA	PROCEDIM.CARDIOLOGIA, NEUMOLOG., CARDIOVASC. Y TORAX	1707037	Intubacion traqueal (proc. Aut.)	SI	NO	NO	NO	UNIDAD EMERGENCIA ADULTO
ADULTO	ATENCION CERRADA	PROCEDIM.CARDIOLOGIA, NEUMOLOG., CARDIOVASC. Y TORAX	1707038	Monitoreo o estudio de apnea durante el sueño	SI	NO	NO	NO	
INFANTIL	ATENCION CERRADA	PROCEDIM.CARDIOLOGIA, NEUMOLOG., CARDIOVASC. Y TORAX	1707038	Monitoreo o estudio de apnea durante el sueño	SI	NO	NO	NO	
NEONATAL	ATENCIÓN ABIERTA	PROCEDIM.CARDIOLOGIA, NEUMOLOG., CARDIOVASC. Y TORAX	1707054	Saturacion de O2 en reposo y/o ejercicio (con oximetro)	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	ATENCION CERRADA	PROCEDIM.CARDIOLOGIA, NEUMOLOG., CARDIOVASC. Y TORAX	1707054	Saturacion de O2 en reposo y/o ejercicio (con oximetro)	SI	NO	NO	NO	
NEONATAL	ATENCION CERRADA	PROCEDIM.CARDIOLOGIA, NEUMOLOG., CARDIOVASC. Y TORAX	1707054	Saturacion de O2 en reposo y/o ejercicio (con oximetro)	SI	NO	NO	NO	
INFANTIL	ATENCION CERRADA	PROCEDIM.CARDIOLOGIA, NEUMOLOG., CARDIOVASC. Y TORAX	1707054	Saturacion de O2 en reposo y/o ejercicio (con oximetro)	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	ATENCION CERRADA	PROCEDIM.CARDIOLOGIA, NEUMOLOG., CARDIOVASC. Y TORAX	1707054	Saturacion de O2 en reposo y/o ejercicio (con oximetro)	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	ATENCIÓN ABIERTA	PROCEDIM.CARDIOLOGIA, NEUMOLOG., CARDIOVASC. Y TORAX	1707054	Saturacion de O2 en reposo y/o ejercicio (con oximetro)	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	ATENCION CERRADA	PROCEDIM.CARDIOLOGIA, NEUMOLOG., CARDIOVASC. Y TORAX	1707055	Saturacion de O2 en reposo y/o ejercicio y/o O2 100% (con oximetro)	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	ATENCIÓN ABIERTA	PROCEDIM.CARDIOLOGIA, NEUMOLOG., CARDIOVASC. Y TORAX	1707059	Volúmenes pulmonares por pletismografía corporal. Estudio basal y post broncodilatador	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	ATENCIÓN ABIERTA	PROC. DIAGNOSTICO Y TERAPEUTICO GASTROENTEROLOGIA	1801001	Gastroduodenoscopía (incluye esofagoscopía)	SI	NO	NO	NO	
INFANTIL	ATENCION CERRADA	PROC. DIAGNOSTICO Y TERAPEUTICO GASTROENTEROLOGIA	1801001	Gastroduodenoscopía (incluye esofagoscopía)	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	ATENCION CERRADA	PROC. DIAGNOSTICO Y TERAPEUTICO GASTROENTEROLOGIA	1801001	Gastroduodenoscopía (incluye esofagoscopía)	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	ATENCION DE URGENCIA	PROC. DIAGNOSTICO Y TERAPEUTICO GASTROENTEROLOGIA	1801001	Gastroduodenoscopía (incluye esofagoscopía)	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	ATENCIÓN ABIERTA	PROC. DIAGNOSTICO Y TERAPEUTICO GASTROENTEROLOGIA	1801001	Gastroduodenoscopía (incluye esofagoscopía)	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	ATENCIÓN ABIERTA	PROCEDIMIENTOS GASTROENTEROLOGÍA	1801002	Esofagoscopia	SI	NO	NO	NO	

					OFERTA				Observación
USUARIO	PROCESO	SUBPROCESO	CÓDIGO	PRESTACIÓN	INTERNO	APS	HOSPITALES DE LA RED	MACRORED	
INFANTIL	ATENCION CERRADA	PROC. DIAGNOSTICO Y TERAPEUTICO GASTROENTEROLOGIA	1801003	Enteroscopía	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	ATENCIÓN ABIERTA	PROCEDIMIENTOS GASTROENTEROLOGÍA	1801004	Ano-recto-sigmoidoscopia en adultos	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	ATENCIÓN ABIERTA	PROC. DIAGNOSTICO Y TERAPEUTICO GASTROENTEROLOGIA	1801006	Colonoscopía larga (incluye sigmoidoscopía y colonoscopía izquierda)	SI	NO	NO	NO	
INFANTIL	ATENCION CERRADA	PROC. DIAGNOSTICO Y TERAPEUTICO GASTROENTEROLOGIA	1801006	Colonoscopía larga (incluye sigmoidoscopía y colonoscopía izquierda)	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	ATENCION DE URGENCIA	PROC. DIAGNOSTICO Y TERAPEUTICO GASTROENTEROLOGIA	1801006	Colonoscopía larga (incluye sigmoidoscopía y colonoscopía izquierda)	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	ATENCIÓN ABIERTA	PROC. DIAGNOSTICO Y TERAPEUTICO GASTROENTEROLOGIA	1801006	Colonoscopía larga (incluye sigmoidoscopía y colonoscopía izquierda)	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	ATENCIÓN ABIERTA	PROCEDIMIENTOS GASTROENTEROLOGÍA	1801007	Sigmoidoscopia y colonoscopia izquierda con tubo flexible	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	ATENCION DE URGENCIA	PROCEDIMIENTOS GASTROENTEROLOGÍA	1801022	Intubacion sonda de sengstaken	SI	NO	NO	NO	
NEONATAL	ATENCION CERRADA	PROCEDIMIENTOS GASTROENTEROLOGÍA	1801023	Instalación endoscópica de sonda nasogástrica	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	ATENCION CERRADA	PROCEDIMIENTOS GASTROENTEROLOGÍA	1801023	Instalación endoscópica de sonda nasogástrica	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	ATENCIÓN ABIERTA	PROCEDIMIENTOS GASTROENTEROLOGÍA	1801023	Instalación endoscópica de sonda nasogástrica	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	ATENCIÓN ABIERTA	PROCEDIMIENTOS GASTROENTEROLOGÍA	1801024	Intubacion con sonda de miller-abbot o de alimentacion	SI	NO	NO	NO	
INFANTIL	ATENCION CERRADA	PROCEDIMIENTOS GASTROENTEROLOGÍA	1801025	Dilatacion essofagica por balon neumatico (de mosher o similar)	SI	NO	NO	NO	
INFANTIL	ATENCION CERRADA	PROCEDIMIENTOS GASTROENTEROLOGÍA	1801026	Dilatacion esofagica por bujia de hg (hurst o similar)	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	ATENCION DE URGENCIA	PROCEDIMIENTOS GASTROENTEROLOGÍA	1801028	Cuerpo extrano de esofago y/o estomago, extraccion	SI	NO	NO	NO	
INFANTIL	ATENCION DE URGENCIA	PROCEDIMIENTOS GASTROENTEROLOGÍA	1801028	Cuerpo extrano de esofago y/o estomago, extraccion	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	ATENCIÓN ABIERTA	PROCEDIMIENTOS GASTROENTEROLOGÍA	1801028	Cuerpo extrano de esofago y/o estomago, extraccion	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	ATENCIÓN ABIERTA	PROCEDIMIENTOS GASTROENTEROLOGÍA	1801029	Devolvulacion del sigmoides por endoscopia (incluye ano-recto-sigmoidoscopia) (proc. Aut)	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	ATENCIÓN ABIERTA	PROCEDIMIENTOS GASTROENTEROLOGÍA	1801031	Polipos de esofago y/o estomago o intestino delgado,	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	ATENCIÓN ABIERTA	PROCEDIMIENTOS GASTROENTEROLOGÍA	1801033	Escleroterapia o hemostasia de varices esofagicas y/o ulcera	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	ATENCIÓN ABIERTA	PROCEDIMIENTOS GASTROENTEROLOGÍA	1801037	Ureasa, test de (para helicobacter pylori) o similar	SI	NO	NO	NO	
INFANTIL	ATENCION DE URGENCIA	PROCEDIMIENTOS GASTROENTEROLOGÍA	1801038	Puncion evacuadora de absceso intraabdominales (hepatico u otros), c/s toma de muestra, c/s inyeccion de medicamentos	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	ATENCION CERRADA	PROCEDIMIENTOS GASTROENTEROLOGÍA	1801041	Puncion evacuadora de liquido ascitico, con colocacion de expansores de plasma, c/s tomada de muestra, c/s inyeccion de medicamentos (no incluye el valor de los expansores ni otros medicamentos)	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	ATENCION CERRADA	PROCEDIMIENTOS GASTROENTEROLOGÍA	1801042	Vaciamiento manual de fecaloma	SI	NO	NO	NO	
INFANTIL	ATENCION DE URGENCIA	PROCEDIMIENTOS GASTROENTEROLOGÍA	1801042	Vaciamiento manual de fecaloma	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	ATENCION DE URGENCIA	PROCEDIMIENTOS GASTROENTEROLOGÍA	1801042	Vaciamiento manual de fecaloma	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	ATENCIÓN ABIERTA	PROCEDIMIENTOS GASTROENTEROLOGÍA	1801042	Vaciamiento manual de fecaloma	SI	NO	NO	NO	
INFANTIL	ATENCIÓN ABIERTA	PROCEDIMIENTOS GASTROENTEROLOGÍA	1801042	Vaciamiento manual de fecaloma	SI	NO	NO	NO	
INFANTIL	ATENCIÓN ABIERTA	PROCEDIMIENTOS GASTROENTEROLOGÍA	1801043	Manometria anorrectal	SI	NO	NO	NO	
INFANTIL	ATENCION DE URGENCIA	PROCEDIMIENTOS GASTROENTEROLOGÍA	1801045	Polipos rectales, rectosigmoideos o de colon trat. Completo	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	ATENCIÓN ABIERTA	PROCEDIMIENTOS GASTROENTEROLOGÍA	1801045	Polipos rectales, rectosigmoideos o de colon trat. Completo	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	ATENCION DE URGENCIA	PROCEDIMIENTOS GASTROENTEROLOGÍA	1801048	Punción evacuadora de líquido ascítico	SI	NO	NO	NO	

					OFERTA				Observación
USUARIO	PROCESO	SUBPROCESO	CÓDIGO	PRESTACIÓN	INTERNO	APS	HOSPITALES DE LA RED	MACRORED	
INFANTIL	ATENCIÓN QUIRÚRGICA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA ABDOMINAL	1802001	Diafragmática por vía abdominal o cualquiera otra hernia con uso de prótesis (no incluye el valor de la prótesis)	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	ATENCION DE URGENCIA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA ABDOMINAL	1802001	Diafragmática por vía abdominal o cualquiera otra hernia con uso de prótesis (no incluye el valor de la prótesis)	SI	NO	NO	NO	
INFANTIL	ATENCION DE URGENCIA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA ABDOMINAL	1802001	Diafragmática por vía abdominal o cualquiera otra hernia con uso de prótesis (no incluye el valor de la prótesis)	SI	NO	NO	NO	
INFANTIL	ATENCIÓN QUIRÚRGICA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA ABDOMINAL	1802002	Incisional o evisceración post-op. sin resección intestinal	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	ATENCION DE URGENCIA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA ABDOMINAL	1802002	Incisional o evisceración post-op. sin resección intestinal	SI	NO	NO	NO	
INFANTIL	ATENCION DE URGENCIA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA ABDOMINAL	1802002	Incisional o evisceración post-op. sin resección intestinal	SI	NO	NO	NO	
INFANTIL	ATENCIÓN QUIRÚRGICA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA ABDOMINAL	1802003	Inguinal, crural, umbilical, de la línea blanca o similares, recidivada o no, simple o estrangulada s/resección intest. c/u	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	ATENCION DE URGENCIA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA ABDOMINAL	1802003	Inguinal, crural, umbilical, de la línea blanca o similares, recidivada o no, simple o estrangulada s/resección intest. c/u	SI	NO	NO	NO	UNIDAD EMERGENCIA ADULTO
INFANTIL	ATENCION DE URGENCIA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA ABDOMINAL	1802003	Inguinal, crural, umbilical, de la línea blanca o similares, recidivada o no, simple o estrangulada s/resección intest. c/u	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	ATENCIÓN QUIRÚRGICA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA ABDOMINAL	1802004	Laparotomía exploradora, c/s liberación de adherencias, c/s drenaje, c/s biopsias como proc. aut. o como resultado de una herida penetrante abdominal no complicada o de un hemoperitoneo postoperatorio ...	SI	NO	NO	NO	Sólo Pacientes que ingresan por Unidad de Emergencia Adulto y derivacióndе atención cerrada interna HCVB
ADULTO	ATENCION DE URGENCIA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA ABDOMINAL	1802004	Laparotomía exploradora, c/s liberación de adherencias, c/s drenaje, c/s biopsias como proc. aut. o como resultado de una herida penetrante abdominal no complicada o de un hemoperitoneo postoperatorio ...	SI	NO	NO	NO	
INFANTIL	ATENCION DE URGENCIA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA ABDOMINAL	1802004	Laparotomía exploradora, c/s liberación de adherencias, c/s drenaje, c/s biopsias como proc. aut. o como resultado de una herida penetrante abdominal no complicada o de un hemoperitoneo postoperatorio ...	SI	NO	NO	NO	
INFANTIL	ATENCIÓN QUIRÚRGICA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA ABDOMINAL	1802004	Laparotomía exploradora, c/s liberación de adherencias, c/s drenaje, c/s biopsias como proc. aut. o como resultado de una herida penetrante abdominal no complicada o de un hemoperitoneo postoperatorio ...	SI	NO	NO	NO	
INFANTIL	ATENCIÓN QUIRÚRGICA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA ABDOMINAL	1802005	Onfalocele (hasta 5 cms.); trat. quir.	SI	NO	NO	NO	
INFANTIL	ATENCION DE URGENCIA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA ABDOMINAL	1802005	Onfalocele (hasta 5 cms.); trat. quir.	SI	NO	NO	NO	
INFANTIL	ATENCIÓN QUIRÚRGICA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA ABDOMINAL	1802006	Onfalocele (mas de 5 cms.); trat. quir.	SI	NO	NO	NO	
INFANTIL	ATENCION DE URGENCIA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA ABDOMINAL	1802006	Onfalocele (mas de 5 cms.); trat. quir.	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	ATENCIÓN QUIRÚRGICA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA ABDOMINAL	1802007	Peritonitis difusa aguda, trat. quir. (proc. aut.)	SI	NO	NO	NO	Sólo Pacientes que ingresan por Unidad de Emergencia Adulto y derivacióndе atención cerrada interna HCVB
ADULTO	ATENCION DE URGENCIA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA ABDOMINAL	1802007	Peritonitis difusa aguda, trat. quir. (proc. aut.)	SI	NO	NO	NO	
INFANTIL	ATENCION DE URGENCIA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA ABDOMINAL	1802007	Peritonitis difusa aguda, trat. quir. (proc. aut.)	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	ATENCION DE URGENCIA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA ABDOMINAL	1802008	Peritoneal (parietal)	SI	NO	NO	NO	
INFANTIL	ATENCION DE URGENCIA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA ABDOMINAL	1802008	Peritoneal (parietal)	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	ATENCION DE URGENCIA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA ABDOMINAL	1802009	Retroperitoneal	SI	NO	NO	NO	
INFANTIL	ATENCION DE URGENCIA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA ABDOMINAL	1802009	Retroperitoneal	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	ATENCION DE URGENCIA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA ABDOMINAL	1802011	Desgastrectomía y neoanastomosis, c/s vaguectomía	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	ATENCION DE URGENCIA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA ABDOMINAL	1802012	Gastroenteroanastomosis, cualquier técnica. (proc. aut.)	SI	NO	NO	NO	
INFANTIL	ATENCION DE URGENCIA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA ABDOMINAL	1802012	Gastroenteroanastomosis, cualquier técnica. (proc. aut.)	SI	NO	NO	NO	
INFANTIL	ATENCIÓN QUIRÚRGICA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA ABDOMINAL	1802013	Gastrosquisis	SI	NO	NO	NO	
INFANTIL	ATENCION DE URGENCIA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA ABDOMINAL	1802013	Gastrosquisis	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	ATENCIÓN QUIRÚRGICA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA ABDOMINAL	1802014	Gastrotomía y/o gastrostomía (proc. aut.)	SI	NO	NO	NO	Sólo Pacientes que ingresan por Unidad de Emergencia Adulto y derivacióndе atención cerrada interna HCVB
INFANTIL	ATENCIÓN QUIRÚRGICA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA ABDOMINAL	1802014	Gastrotomía y/o gastrostomía (proc. aut.)	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	ATENCIÓN QUIRÚRGICA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA ABDOMINAL	1802014	Gastrotomía y/o gastrostomía (proc. aut.)	SI	NO	NO	NO	Sólo Pacientes que ingresan por Unidad de Emergencia Adulto y derivacióndе atención cerrada interna HCVB
ADULTO	ATENCION DE URGENCIA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA ABDOMINAL	1802014	Gastrotomía y/o gastrostomía (proc. aut.)	SI	NO	NO	NO	
INFANTIL	ATENCION DE URGENCIA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA ABDOMINAL	1802014	Gastrotomía y/o gastrostomía (proc. aut.)	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	ATENCIÓN QUIRÚRGICA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA ABDOMINAL	1802015	Perforación gástrica aguda, trat. quir. (proc. aut.)	SI	NO	NO	NO	Sólo Pacientes que ingresan por Unidad de Emergencia Adulto y derivacióndе atención cerrada interna HCVB
ADULTO	ATENCION DE URGENCIA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA ABDOMINAL	1802015	Perforación gástrica aguda, trat. quir. (proc. aut.)	SI	NO	NO	NO	
INFANTIL	ATENCION DE URGENCIA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA ABDOMINAL	1802015	Perforación gástrica aguda, trat. quir. (proc. aut.)	SI	NO	NO	NO	
INFANTIL	ATENCIÓN QUIRÚRGICA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA ABDOMINAL	1802016	Piloroplastía (proc. aut.)	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	ATENCION DE URGENCIA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA ABDOMINAL	1802016	Piloroplastía (proc. aut.)	SI	NO	NO	NO	
INFANTIL	ATENCION DE URGENCIA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA ABDOMINAL	1802016	Piloroplastía (proc. aut.)	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	ATENCION DE URGENCIA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA ABDOMINAL	1802018	Gastrectomía sub-total distal: Sin disección ganglionar	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	ATENCION DE URGENCIA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA ABDOMINAL	1802021	Gastrectomía sub-total proximal con esófago-gastro-anastomosis u otra derivación	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	ATENCION DE URGENCIA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA ABDOMINAL	1802026	Drenaje de colecciones líquidas hepáticas	SI	NO	NO	NO	
INFANTIL	ATENCION DE URGENCIA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA ABDOMINAL	1802026	Drenaje de colecciones líquidas hepáticas	SI	NO	NO	NO	
INFANTIL	ATENCIÓN QUIRÚRGICA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA ABDOMINAL	1802027	Colangioenteroanastomosis intrahepática	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	ATENCION DE URGENCIA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA ABDOMINAL	1802027	Colangioenteroanastomosis intrahepática	SI	NO	NO	NO	

					OFERTA				Observación
USUARIO	PROCESO	SUBPROCESO	CÓDIGO	PRESTACIÓN	INTERNO	APS	HOSPITALES DE LA RED	MACRORED	
ADULTO	ATENCIÓN QUIRÚRGICA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA ABDOMINAL	1802028	Colecistectomía c/s colangiografía operatoria	SI	NO	NO	NO	Sólo Pacientes que ingresan por Unidad de Emergencia Adulto y derivaciónde atención cerrada interna HCVB
INFANTIL	ATENCIÓN QUIRÚRGICA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA ABDOMINAL	1802028	Colecistectomía c/s colangiografía operatoria	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	ATENCION DE URGENCIA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA ABDOMINAL	1802028	Colecistectomía c/s colangiografía operatoria	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	ATENCIÓN QUIRÚRGICA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA ABDOMINAL	1802029	Colecistectomía y coledocostomía (sonda T y colangiografía postoperatoria) c/s colangiografía operatoria	SI	NO	NO	NO	Sólo Pacientes que ingresan por Unidad de Emergencia Adulto y derivaciónde atención cerrada interna HCVB
ADULTO	ATENCION DE URGENCIA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA ABDOMINAL	1802029	Colecistectomía y coledocostomía (sonda T y colangiografía postoperatoria) c/s colangiografía operatoria	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	ATENCIÓN QUIRÚRGICA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA ABDOMINAL	1802030	Colecistogastroanastomosis o colecistoenteroanastomosis	SI	NO	NO	NO	Sólo Pacientes que ingresan por Unidad de Emergencia Adulto y derivaciónde atención cerrada interna HCVB
ADULTO	ATENCION DE URGENCIA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA ABDOMINAL	1802030	Colecistogastroanastomosis o colecistoenteroanastomosis	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	ATENCIÓN QUIRÚRGICA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA ABDOMINAL	1802031	Colecistostomía (proc. aut.)	SI	NO	NO	NO	Sólo Pacientes que ingresan por Unidad de Emergencia Adulto y derivaciónde atención cerrada interna HCVB
ADULTO	ATENCION DE URGENCIA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA ABDOMINAL	1802031	Colecistostomía (proc. aut.)	SI	NO	NO	NO	
INFANTIL	ATENCION DE URGENCIA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA ABDOMINAL	1802031	Colecistostomía (proc. aut.)	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	ATENCION DE URGENCIA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA ABDOMINAL	1802032	Colédoco o hepatoenteroanastomosis	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	ATENCION DE URGENCIA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA ABDOMINAL	1802033	Coledocostomía supraduodenal o hepaticostomía (proc. aut.)	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	ATENCION DE URGENCIA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA ABDOMINAL	1802040	Herida traumática de hígado y/o vía biliar, trat. quir.	SI	NO	NO	NO	
INFANTIL	ATENCION DE URGENCIA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA ABDOMINAL	1802040	Herida traumática de hígado y/o vía biliar, trat. quir.	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	ATENCION DE URGENCIA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA ABDOMINAL	1802043	Abscesos, quistes, pseudoquistes o similares, trat. quir.	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	ATENCION DE URGENCIA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA ABDOMINAL	1802044	Heridas, traumatismos, trat. quir.	SI	NO	NO	NO	
INFANTIL	ATENCION DE URGENCIA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA ABDOMINAL	1802044	Heridas, traumatismos, trat. quir.	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	ATENCION DE URGENCIA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA ABDOMINAL	1802050	Esplenectomía total o parcial (proc. aut.)	SI	NO	NO	NO	
INFANTIL	ATENCION DE URGENCIA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA ABDOMINAL	1802050	Esplenectomía total o parcial (proc. aut.)	SI	NO	NO	NO	
INFANTIL	ATENCIÓN QUIRÚRGICA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA ABDOMINAL	1802050	Esplenectomía total o parcial (proc. aut.)	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	ATENCION DE URGENCIA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA ABDOMINAL	1802052	Sutura esplénica (proc. aut.)	SI	NO	NO	NO	
INFANTIL	ATENCION DE URGENCIA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA ABDOMINAL	1802052	Sutura esplénica (proc. aut.)	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	ATENCION DE URGENCIA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA ABDOMINAL	1802053	Apendicectomía y/o dren. absceso apendicular (proc. aut.)	SI	NO	NO	NO	
INFANTIL	ATENCION DE URGENCIA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA ABDOMINAL	1802053	Apendicectomía y/o dren. absceso apendicular (proc. aut.)	SI	NO	NO	NO	
INFANTIL	ATENCIÓN QUIRÚRGICA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA ABDOMINAL	1802054	Cierre de colostomía (proc. aut.)	SI	NO	NO	NO	
INFANTIL	ATENCION DE URGENCIA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA ABDOMINAL	1802054	Cierre de colostomía (proc. aut.)	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	ATENCIÓN QUIRÚRGICA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA ABDOMINAL	1802055	Colostomía (proc. aut.)	SI	NO	NO	NO	Sólo Pacientes que ingresan por Unidad de Emergencia Adulto y derivaciónde atención cerrada interna HCVB
INFANTIL	ATENCIÓN QUIRÚRGICA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA ABDOMINAL	1802055	Colostomía (proc. aut.)	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	ATENCION DE URGENCIA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA ABDOMINAL	1802055	Colostomía (proc. aut.)	SI	NO	NO	NO	
INFANTIL	ATENCION DE URGENCIA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA ABDOMINAL	1802055	Colostomía (proc. aut.)	SI	NO	NO	NO	
INFANTIL	ATENCIÓN QUIRÚRGICA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA ABDOMINAL	1802056	Colostomía, complicaciones tardías, trat. quir.	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	ATENCION DE URGENCIA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA ABDOMINAL	1802056	Colostomía, complicaciones tardías, trat. quir.	SI	NO	NO	NO	
INFANTIL	ATENCION DE URGENCIA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA ABDOMINAL	1802056	Colostomía, complicaciones tardías, trat. quir.	SI	NO	NO	NO	
INFANTIL	ATENCIÓN QUIRÚRGICA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA ABDOMINAL	1802057	Divertículo de Meckel, trat. quir.	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	ATENCION DE URGENCIA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA ABDOMINAL	1802057	Divertículo de Meckel, trat. quir.	SI	NO	NO	NO	
INFANTIL	ATENCION DE URGENCIA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA ABDOMINAL	1802057	Divertículo de Meckel, trat. quir.	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	ATENCIÓN QUIRÚRGICA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA ABDOMINAL	1802058	Entero-enteroanastomosis o enterocoloanastomosis (proc. aut.)	SI	NO	NO	NO	Sólo Pacientes que ingresan por Unidad de Emergencia Adulto y derivaciónde atención cerrada interna HCVB
INFANTIL	ATENCIÓN QUIRÚRGICA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA ABDOMINAL	1802058	Entero-enteroanastomosis o enterocoloanastomosis (proc. aut.)	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	ATENCION DE URGENCIA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA ABDOMINAL	1802058	Entero-enteroanastomosis o enterocoloanastomosis (proc. aut.)	SI	NO	NO	NO	
INFANTIL	ATENCION DE URGENCIA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA ABDOMINAL	1802058	Entero-enteroanastomosis o enterocoloanastomosis (proc. aut.)	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	ATENCIÓN QUIRÚRGICA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA ABDOMINAL	1802059	Enterotomía o enterostomía (yeyunostomía u otra) (proc. aut.)	SI	NO	NO	NO	Sólo Pacientes que ingresan por Unidad de Emergencia Adulto y derivaciónde atención cerrada interna HCVB
INFANTIL	ATENCIÓN QUIRÚRGICA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA ABDOMINAL	1802059	Enterotomía o enterostomía (yeyunostomía u otra) (proc. aut.)	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	ATENCION DE URGENCIA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA ABDOMINAL	1802059	Enterotomía o enterostomía (yeyunostomía u otra) (proc. aut.)	SI	NO	NO	NO	
INFANTIL	ATENCION DE URGENCIA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA ABDOMINAL	1802059	Enterotomía o enterostomía (yeyunostomía u otra) (proc. aut.)	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	ATENCIÓN QUIRÚRGICA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA ABDOMINAL	1802060	Ileostomía terminal o en asa (proc. aut.)	SI	NO	NO	NO	Sólo Pacientes que ingresan por Unidad de Emergencia Adulto y derivaciónde atención cerrada interna HCVB
INFANTIL	ATENCIÓN QUIRÚRGICA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA ABDOMINAL	1802060	Ileostomía terminal o en asa (proc. aut.)	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	ATENCION DE URGENCIA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA ABDOMINAL	1802060	Ileostomía terminal o en asa (proc. aut.)	SI	NO	NO	NO	
INFANTIL	ATENCION DE URGENCIA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA ABDOMINAL	1802060	Ileostomía terminal o en asa (proc. aut.)	SI	NO	NO	NO	
INFANTIL	ATENCIÓN QUIRÚRGICA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA ABDOMINAL	1802061	Invaginación intestinal, trat. quir.	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	ATENCION DE URGENCIA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA ABDOMINAL	1802061	Invaginación intestinal, trat. quir.	SI	NO	NO	NO	UNIDAD EMERGENCIA ADULTO
INFANTIL	ATENCION DE URGENCIA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA ABDOMINAL	1802061	Invaginación intestinal, trat. quir.	SI	NO	NO	NO	
INFANTIL	ATENCIÓN QUIRÚRGICA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA ABDOMINAL	1802062	Persistencia conducto onfalomesentérico, trat. quir.	SI	NO	NO	NO	
INFANTIL	ATENCION DE URGENCIA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA ABDOMINAL	1802062	Persistencia conducto onfalomesentérico, trat. quir.	SI	NO	NO	NO	
INFANTIL	ATENCIÓN QUIRÚRGICA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA ABDOMINAL	1802063	Quiste uraco, trat. quir.	SI	NO	NO	NO	
INFANTIL	ATENCION DE URGENCIA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA ABDOMINAL	1802063	Quiste uraco, trat. quir.	SI	NO	NO	NO	

					OFERTA				Observación
USUARIO	PROCESO	SUBPROCESO	CÓDIGO	PRESTACIÓN	INTERNO	APS	HOSPITALES DE LA RED	MACRORED	
ADULTO	ATENCIÓN QUIRÚRGICA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA ABDOMINAL	1802065	Oclusión intestinal, trat. quir.:- Con resección	SI	NO	NO	NO	Sólo Pacientes que ingresan por Unidad de Emergencia Adulto y derivaciónde atención cerrada interna HCVB
INFANTIL	ATENCIÓN QUIRÚRGICA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA ABDOMINAL	1802065	Oclusión intestinal, trat. quir.:- Con resección	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	ATENCION DE URGENCIA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA ABDOMINAL	1802065	Oclusión intestinal, trat. quir.:- Con resección	SI	NO	NO	NO	
INFANTIL	ATENCION DE URGENCIA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA ABDOMINAL	1802065	Oclusión intestinal, trat. quir.:- Con resección	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	ATENCIÓN QUIRÚRGICA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA ABDOMINAL	1802066	Oclusión intestinal, trat. quir.:- Sin resección	SI	NO	NO	NO	Sólo Pacientes que ingresan por Unidad de Emergencia Adulto y derivaciónde atención cerrada interna HCVB
INFANTIL	ATENCIÓN QUIRÚRGICA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA ABDOMINAL	1802066	Oclusión intestinal, trat. quir.:- Sin resección	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	ATENCION DE URGENCIA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA ABDOMINAL	1802066	Oclusión intestinal, trat. quir.:- Sin resección	SI	NO	NO	NO	
INFANTIL	ATENCION DE URGENCIA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA ABDOMINAL	1802066	Oclusión intestinal, trat. quir.:- Sin resección	SI	NO	NO	NO	
INFANTIL	ATENCIÓN QUIRÚRGICA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA ABDOMINAL	1802067	Colectomía parcial o hemicolectomía	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	ATENCION DE URGENCIA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA ABDOMINAL	1802067	Colectomía parcial o hemicolectomía	SI	NO	NO	NO	
INFANTIL	ATENCION DE URGENCIA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA ABDOMINAL	1802067	Colectomía parcial o hemicolectomía	SI	NO	NO	NO	
INFANTIL	ATENCIÓN QUIRÚRGICA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA ABDOMINAL	1802068	Colectomía total abdominal	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	ATENCION DE URGENCIA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA ABDOMINAL	1802068	Colectomía total abdominal	SI	NO	NO	NO	
INFANTIL	ATENCION DE URGENCIA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA ABDOMINAL	1802068	Colectomía total abdominal	SI	NO	NO	NO	
INFANTIL	ATENCIÓN QUIRÚRGICA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA ABDOMINAL	1802069	Descenso de colon c/conservación del esfínter, incluye resección de colon	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	ATENCIÓN QUIRÚRGICA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA ABDOMINAL	1802070	Hartmann, operación de (o similar)	SI	NO	NO	NO	Sólo Pacientes que ingresan por Unidad de Emergencia Adulto y derivaciónde atención cerrada interna HCVB
INFANTIL	ATENCIÓN QUIRÚRGICA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA ABDOMINAL	1802070	Hartmann, operación de (o similar)	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	ATENCION DE URGENCIA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA ABDOMINAL	1802070	Hartmann, operación de (o similar)	SI	NO	NO	NO	
INFANTIL	ATENCIÓN QUIRÚRGICA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA ABDOMINAL	1802071	Perforación y/o herida de intestino, única o múltiple, trat. quir. (proc. aut.)	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	ATENCION DE URGENCIA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA ABDOMINAL	1802071	Perforación y/o herida de intestino, única o múltiple, trat. quir. (proc. aut.)	SI	NO	NO	NO	
INFANTIL	ATENCION DE URGENCIA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA ABDOMINAL	1802071	Perforación y/o herida de intestino, única o múltiple, trat. quir. (proc. aut.)	SI	NO	NO	NO	
INFANTIL	ATENCIÓN QUIRÚRGICA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA ABDOMINAL	1802072	Quiste y/o tumor del mesenterio y/o epiplones, único y/o múltiple, trat. quir.	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	ATENCION DE URGENCIA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA ABDOMINAL	1802072	Quiste y/o tumor del mesenterio y/o epiplones, único y/o múltiple, trat. quir.	SI	NO	NO	NO	
INFANTIL	ATENCION DE URGENCIA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA ABDOMINAL	1802072	Quiste y/o tumor del mesenterio y/o epiplones, único y/o múltiple, trat. quir.	SI	NO	NO	NO	
INFANTIL	ATENCIÓN QUIRÚRGICA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA ABDOMINAL	1802073	Reconstitución tránsito post operación de Hartmann o sim.	SI	NO	NO	NO	
INFANTIL	ATENCION DE URGENCIA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA ABDOMINAL	1802073	Reconstitución tránsito post operación de Hartmann o sim.	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	ATENCIÓN QUIRÚRGICA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA ABDOMINAL	1802074	Resección de intestino y enteroanastomosis (proc. aut.)	SI	NO	NO	NO	Sólo Pacientes que ingresan por Unidad de Emergencia Adulto y derivaciónde atención cerrada interna HCVB
INFANTIL	ATENCIÓN QUIRÚRGICA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA ABDOMINAL	1802074	Resección de intestino y enteroanastomosis (proc. aut.)	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	ATENCIÓN QUIRÚRGICA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA ABDOMINAL	1802074	Resección de intestino y enteroanastomosis (proc. aut.)	SI	NO	NO	NO	Solo para Ginecoplastía Feminizante
ADULTO	ATENCION DE URGENCIA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA ABDOMINAL	1802074	Resección de intestino y enteroanastomosis (proc. aut.)	SI	NO	NO	NO	
INFANTIL	ATENCION DE URGENCIA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA ABDOMINAL	1802074	Resección de intestino y enteroanastomosis (proc. aut.)	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	ATENCIÓN QUIRÚRGICA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA ABDOMINAL	1802075	Resección intestinal masiva por trombosis mesentérica u otra etiología	SI	NO	NO	NO	Sólo Pacientes que ingresan por Unidad de Emergencia Adulto y derivaciónde atención cerrada interna HCVB
ADULTO	ATENCION DE URGENCIA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA ABDOMINAL	1802075	Resección intestinal masiva por trombosis mesentérica u otra etiología	SI	NO	NO	NO	
INFANTIL	ATENCION DE URGENCIA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA ABDOMINAL	1802075	Resección intestinal masiva por trombosis mesentérica u otra etiología	SI	NO	NO	NO	
INFANTIL	ATENCION DE URGENCIA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA ABDOMINAL	1802076	Duplicación intestinal, trat. quir.	SI	NO	NO	NO	
INFANTIL	ATENCION DE URGENCIA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA ABDOMINAL	1802077	Mal rotación intestinal, trat. quir.	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	ATENCION DE URGENCIA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA ABDOMINAL	1802079	Gastrectomía total con ostomías proximal y distal	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	ATENCIÓN QUIRÚRGICA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA ABDOMINAL	1802081	Colecistectomía por videolaparoscopía, proc. completo	SI	NO	NO	NO	Sólo Pacientes que ingresan por Unidad de Emergencia Adulto y derivaciónde atención cerrada interna HCVB
INFANTIL	ATENCIÓN QUIRÚRGICA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA ABDOMINAL	1802081	Colecistectomía por videolaparoscopía, proc. completo	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	ATENCION DE URGENCIA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA ABDOMINAL	1802081	Colecistectomía por videolaparoscopía, proc. completo	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	ATENCIÓN QUIRÚRGICA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA ABDOMINAL	1802082	Resección intestinal con ostomías proximal y distal	SI	NO	NO	NO	Sólo Pacientes que ingresan por Unidad de Emergencia Adulto y derivaciónde atención cerrada interna HCVB
INFANTIL	ATENCIÓN QUIRÚRGICA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA ABDOMINAL	1802082	Resección intestinal con ostomías proximal y distal	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	ATENCION DE URGENCIA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA ABDOMINAL	1802082	Resección intestinal con ostomías proximal y distal	SI	NO	NO	NO	
INFANTIL	ATENCION DE URGENCIA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA ABDOMINAL	1802082	Resección intestinal con ostomías proximal y distal	SI	NO	NO	NO	
INFANTIL	ATENCIÓN QUIRÚRGICA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA ABDOMINAL	1802083	Cirugía de la estenosis hipertrófica del píloro. Abierta	SI	NO	NO	NO	
INFANTIL	ATENCIÓN QUIRÚRGICA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA ABDOMINAL	1802084	Cirugía de la estenosis hipertrófica del píloro. Laparoscopia	SI	NO	NO	NO	
INFANTIL	ATENCIÓN QUIRÚRGICA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA ABDOMINAL	1802086	Cirugía antirreflujo más gastrostomía	SI	NO	NO	NO	
INFANTIL	ATENCIÓN QUIRÚRGICA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA ABDOMINAL	1802087	Cirugía antirreflujo más gastrostomia vía laparoscopia	SI	NO	NO	NO	
INFANTIL	ATENCIÓN QUIRÚRGICA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA ABDOMINAL	1802088	Cirugía de la atresia de vía biliar	SI	NO	NO	NO	
INFANTIL	ATENCIÓN QUIRÚRGICA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA ABDOMINAL	1802089	Cirugía de la atresia de vía biliar por vía laparoscopia	SI	NO	NO	NO	
INFANTIL	ATENCIÓN QUIRÚRGICA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA ABDOMINAL	1802090	Atresia o estenosis duodenal, páncreas anular, reparación quirúrgica. Abierta	SI	NO	NO	NO	
INFANTIL	ATENCIÓN QUIRÚRGICA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA ABDOMINAL	1802091	Atresia o estenosis duodenal, páncreas anular, reparación quirúrgica laparoscopia	SI	NO	NO	NO	
INFANTIL	ATENCIÓN QUIRÚRGICA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA ABDOMINAL	1802093	Cirugía de la enterocolitis neonatal con resección intestinal	SI	NO	NO	NO	
INFANTIL	ATENCIÓN QUIRÚRGICA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA ABDOMINAL	1802094	Cirugía de la enterocolitis neonatal con resección intestinal laparoscopia	SI	NO	NO	NO	
INFANTIL	ATENCIÓN QUIRÚRGICA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA ABDOMINAL	1802095	Cirugía de la enterocolitis neonatal con resección múltiple	SI	NO	NO	NO	
INFANTIL	ATENCIÓN QUIRÚRGICA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA ABDOMINAL	1802096	Cirugía de la enterocolitis neonatal con resección múltiple laparoscopia	SI	NO	NO	NO	
INFANTIL	ATENCIÓN QUIRÚRGICA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA ABDOMINAL	1802097	Cirugía de la enterocolitis neonatal sin resección intestinal	SI	NO	NO	NO	
INFANTIL	ATENCIÓN QUIRÚRGICA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA ABDOMINAL	1802098	Cirugía de la enterocolitis neonatal sin resección intestinal laparoscopia	SI	NO	NO	NO	

					OFERTA				Observación
USUARIO	PROCESO	SUBPROCESO	CÓDIGO	PRESTACIÓN	INTERNO	APS	HOSPITALES DE LA RED	MACRORED	
INFANTIL	ATENCIÓN QUIRÚRGICA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA ABDOMINAL	1802099	Reconstitución de transito post enterocolitis neonatal con una entero-entero anastomosis	SI	NO	NO	NO	
INFANTIL	ATENCIÓN QUIRÚRGICA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA ABDOMINAL	1802101	Diafragmática por vía abdominal o cualquiera otra hernia con uso de prótesis (incluye el valor de la prótesis)	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	ATENCION DE URGENCIA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA ABDOMINAL	1802101	Diafragmática por vía abdominal o cualquiera otra hernia con uso de prótesis (incluye el valor de la prótesis)	SI	NO	NO	NO	
INFANTIL	ATENCIÓN QUIRÚRGICA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA ABDOMINAL	1802102	Atresia o estenosis yeyuno-ileal, reparación primaria abierta	SI	NO	NO	NO	
INFANTIL	ATENCIÓN QUIRÚRGICA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA ABDOMINAL	1802103	Atresia o estenosis yeyuno-ileal, reparación primaria laparoscopia	SI	NO	NO	NO	
INFANTIL	ATENCIÓN QUIRÚRGICA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA ABDOMINAL	1802104	Atresia o estenosis yeyuno-ileal, resección y ostomías abierta	SI	NO	NO	NO	
INFANTIL	ATENCIÓN QUIRÚRGICA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA ABDOMINAL	1802105	Atresia o estenosis yeyuno-ileal, resección y ostomías laparoscopia	SI	NO	NO	NO	
INFANTIL	ATENCIÓN QUIRÚRGICA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA ABDOMINAL	1802106	Reconstitución de transito post enterocolitis neonatal con múltiples entero-entero anastomosis	SI	NO	NO	NO	
INFANTIL	ATENCIÓN QUIRÚRGICA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA ABDOMINAL	1802151	Cirugía del quiste de colédoco	SI	NO	NO	NO	
INFANTIL	ATENCIÓN QUIRÚRGICA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA ABDOMINAL	1802152	Cirugía del quiste de colédoco laparoscópico	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	ATENCION DE URGENCIA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA PROCTOLOGICA	1803001	Absceso ano rectal complejo, tratamiento quirúrgico	SI	NO	NO	NO	
INFANTIL	ATENCION DE URGENCIA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA PROCTOLOGICA	1803001	Absceso ano rectal complejo, tratamiento quirúrgico	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	ATENCIÓN QUIRÚRGICA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA PROCTOLOGICA	1803002	Absceso anorrectal simple, trat. quir.	SI	NO	NO	NO	Sólo Pacientes que ingresan por Unidad de Emergencia Adulto y derivaciónde atención cerrada interna HCVB
INFANTIL	ATENCIÓN QUIRÚRGICA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA PROCTOLOGICA	1803002	Absceso anorrectal simple, trat. quir.	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	ATENCION DE URGENCIA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA PROCTOLOGICA	1803002	Absceso anorrectal simple, trat. quir.	SI	NO	NO	NO	
INFANTIL	ATENCION DE URGENCIA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA PROCTOLOGICA	1803002	Absceso anorrectal simple, trat. quir.	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	ATENCIÓN QUIRÚRGICA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA PROCTOLOGICA	1803003	Absceso sacrocoxígeo, drenaje	SI	NO	NO	NO	Sólo Pacientes que ingresan por Unidad de Emergencia Adulto y derivaciónde atención cerrada interna HCVB
ADULTO	ATENCION DE URGENCIA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA PROCTOLOGICA	1803003	Absceso sacrocoxígeo, drenaje	SI	NO	NO	NO	
INFANTIL	ATENCION DE URGENCIA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA PROCTOLOGICA	1803003	Absceso sacrocoxígeo, drenaje	SI	NO	NO	NO	
INFANTIL	ATENCIÓN QUIRÚRGICA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA PROCTOLOGICA	1803004	Biopsia quirúrgica rectal (proc. aut.)	SI	NO	NO	NO	
INFANTIL	ATENCION DE URGENCIA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA PROCTOLOGICA	1803004	Biopsia quirúrgica rectal (proc. aut.)	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	ATENCION DE URGENCIA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA PROCTOLOGICA	1803006	Extracción por vía abdominal	SI	NO	NO	NO	
INFANTIL	ATENCION DE URGENCIA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA PROCTOLOGICA	1803006	Extracción por vía abdominal	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	ATENCION DE URGENCIA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA PROCTOLOGICA	1803007	Extracción por vía anal	SI	NO	NO	NO	
INFANTIL	ATENCION DE URGENCIA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA PROCTOLOGICA	1803007	Extracción por vía anal	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	ATENCION DE URGENCIA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA PROCTOLOGICA	1803008	Desgarros y heridas anorrectales, trat. quir- Con compromiso del esfínter	SI	NO	NO	NO	
INFANTIL	ATENCION DE URGENCIA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA PROCTOLOGICA	1803008	Desgarros y heridas anorrectales, trat. quir- Con compromiso del esfínter	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	ATENCION DE URGENCIA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA PROCTOLOGICA	1803009	Desgarros y heridas anorrectales, trat. quir- Sin compromiso del esfínter	SI	NO	NO	NO	
INFANTIL	ATENCION DE URGENCIA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA PROCTOLOGICA	1803009	Desgarros y heridas anorrectales, trat. quir- Sin compromiso del esfínter	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	ATENCION DE URGENCIA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA PROCTOLOGICA	1803010	Esfinterotomía (proc. aut.)	SI	NO	NO	NO	
INFANTIL	ATENCIÓN QUIRÚRGICA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA PROCTOLOGICA	1803011	Estenosis anal, plastía	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	ATENCION DE URGENCIA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA PROCTOLOGICA	1803011	Estenosis anal, plastía	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	ATENCION DE URGENCIA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA PROCTOLOGICA	1803012	Estenosis rectal, plastía	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	ATENCIÓN QUIRÚRGICA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA PROCTOLOGICA	1803013	Fecaloma, trat. quir.	SI	NO	NO	NO	Sólo Pacientes que ingresan por Unidad de Emergencia Adulto y derivaciónde atención cerrada interna HCVB
ADULTO	ATENCION DE URGENCIA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA PROCTOLOGICA	1803013	Fecaloma, trat. quir.	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	ATENCION DE URGENCIA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA PROCTOLOGICA	1803016	Fístula trat. quir. de:- Anorrectal, de cualquier tipo	SI	NO	NO	NO	

USUARIO	PROCESO	SUBPROCESO	CÓDIGO	PRESTACIÓN	OFERTA				Observación
					INTERNO	APS	HOSPITALES DE LA RED	MACRORED	
ADULTO	ATENCION DE URGENCIA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA PROCTOLOGICA	1803017	Fisura anal, repar. quir.	SI	NO	NO	NO	
INFANTIL	ATENCION DE URGENCIA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA PROCTOLOGICA	1803017	Fisura anal, repar. quir.	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	ATENCION DE URGENCIA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA PROCTOLOGICA	1803018	Hemorroidectomía (incluye otras operaciones complementarias en canal anal)	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	ATENCION DE URGENCIA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA PROCTOLOGICA	1803019	Hemorroides, trombectomía (proc. aut.)	SI	NO	NO	NO	
INFANTIL	ATENCIÓN QUIRÚRGICA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA PROCTOLOGICA	1803020	Imperforación anal, reconstitución del tránsito- Por vía abdómino-perineal	SI	NO	NO	NO	
INFANTIL	ATENCIÓN QUIRÚRGICA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA PROCTOLOGICA	1803020	Imperforación anal, reconstitución del tránsito- Por vía abdómino-perineal	SI	NO	NO	NO	
INFANTIL	ATENCIÓN QUIRÚRGICA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA PROCTOLOGICA	1803021	Imperforación anal, reconstitución del tránsito- Por vía perineal	SI	NO	NO	NO	
INFANTIL	ATENCION DE URGENCIA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA PROCTOLOGICA	1803025	Pólipo rectal, trat. quir.- Por vía abdominal	SI	NO	NO	NO	
INFANTIL	ATENCIÓN QUIRÚRGICA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA PROCTOLOGICA	1803026	Pólipo rectal, trat. quir.- Por vía anal	SI	NO	NO	NO	
INFANTIL	ATENCION DE URGENCIA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA PROCTOLOGICA	1803026	Pólipo rectal, trat. quir.- Por vía anal	SI	NO	NO	NO	
INFANTIL	ATENCIÓN QUIRÚRGICA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA PROCTOLOGICA	1803031	Quiste sacrocoxígeo, trat. quir.	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	ATENCION DE URGENCIA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA PROCTOLOGICA	1803031	Quiste sacrocoxígeo, trat. quir.	SI	NO	NO	NO	
INFANTIL	ATENCIÓN QUIRÚRGICA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA PROCTOLOGICA	1803033	Resección abdómino-perineal de ano y recto ampliada (2 equipos) (incluye genitales femeninos)	SI	NO	NO	NO	
INFANTIL	ATENCIÓN QUIRÚRGICA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA PROCTOLOGICA	1803038	Condilomas anales, trat. quir.	SI	NO	NO	NO	
INFANTIL	ATENCIÓN QUIRÚRGICA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA PROCTOLOGICA	1803039	Cirugía de la cloaca, primer tiempo de derivación	SI	NO	NO	NO	
INFANTIL	ATENCIÓN QUIRÚRGICA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA PROCTOLOGICA	1803040	Cirugía de la cloaca, reparación definitiva	SI	NO	NO	NO	
INFANTIL	ATENCIÓN QUIRÚRGICA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA PROCTOLOGICA	1803041	Cirugía reparadora en Enfermedad de Hirschsprung vía abdomino-perineal	SI	NO	NO	NO	
INFANTIL	ATENCIÓN QUIRÚRGICA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA PROCTOLOGICA	1803042	Cirugía reparadora en Enfermedad de Hirschsprung vía endoanal	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	ATENCIÓN ABIERTA	PROCEDIMIENTOS DE UROLOGÍA Y NEFROLOGÍA	1901001	Exploración de uretra ántero-posterior con bujía y/o explorador olivar, y/o sonda, y/o Beniqué, y/o medición de residuo vesical	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	ATENCIÓN ABIERTA	PROCEDIMIENTOS DE UROLOGÍA Y NEFROLOGÍA	1901002	Cistoscopia con sondeo de uno o ambos ureteres	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	ATENCIÓN ABIERTA	PROCEDIMIENTOS DE UROLOGÍA Y NEFROLOGÍA	1901003	Cistoscopia y/o uretrocistoscopia y/o uretroscopia	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	ATENCIÓN ABIERTA	PROCEDIMIENTOS DE UROLOGÍA Y NEFROLOGÍA	1901004	Ureteronefroscopia	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	ATENCIÓN ABIERTA	PROCEDIMIENTOS DE UROLOGÍA Y NEFROLOGÍA	1901005	Biopsia prostática transrectal o transperineal con apoyo ecográfico	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	ATENCION CERRADA	PROCEDIMIENTOS DE UROLOGÍA Y NEFROLOGÍA	1901006	Biopsia renal transparietal	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	APOYO DIAGNÓSTICO Y TERAPÉUTICO	PROCEDIMIENTOS DE UROLOGÍA Y NEFROLOGÍA	1901006	Biopsia renal transparietal	SI	NO	SI	NO	
ADULTO	ATENCIÓN ABIERTA	PROCEDIMIENTOS DE UROLOGÍA Y NEFROLOGÍA	1901006	Biopsia renal transparietal	SI	NO	NO	NO	
INFANTIL	ATENCION CERRADA	PROCEDIMIENTOS DE UROLOGÍA Y NEFROLOGÍA	1901006	Biopsia renal transparietal	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	ATENCION CERRADA	PROCEDIMIENTOS DE UROLOGÍA Y NEFROLOGÍA	1901007	Cistometria (proc.aut.)	SI	NO	NO	NO	
INFANTIL	ATENCION CERRADA	PROCEDIMIENTOS DE UROLOGÍA Y NEFROLOGÍA	1901007	Cistometria (proc.aut.)	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	ATENCIÓN ABIERTA	PROCEDIMIENTOS DE UROLOGÍA Y NEFROLOGÍA	1901011	Uroflujometria (proc.aut.)	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	ATENCION CERRADA	PROCEDIMIENTOS DE UROLOGÍA Y NEFROLOGÍA	1901012	Cistografía por sonda (de relleno) o por punción hipogástrica	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	ATENCIÓN ABIERTA	PROCEDIMIENTOS DE UROLOGÍA Y NEFROLOGÍA	1901013	Inyeccion de medio de contraste en cuerpo cavernoso	SI	NO	NO	NO	

					OFERTA				Observación
USUARIO	PROCESO	SUBPROCESO	CÓDIGO	PRESTACIÓN	INTERNO	APS	HOSPITALES DE LA RED	MACRORED	
ADULTO	ATENCIÓN ABIERTA	PROCEDIMIENTOS DE UROLOGÍA Y NEFROLOGÍA	1901015	Ureteropielografia ascendente (directa) por cateterismo	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	ATENCION CERRADA	PROCEDIMIENTOS DE UROLOGÍA Y NEFROLOGÍA	1901016	Uretrografia retrograda o cistouretrografia (miccional)	SI	NO	NO	NO	
INFANTIL	ATENCION CERRADA	PROCEDIMIENTOS DE UROLOGÍA Y NEFROLOGÍA	1901016	Uretrografia retrograda o cistouretrografia (miccional)	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	ATENCIÓN ABIERTA	PROCEDIMIENTOS DE UROLOGÍA Y NEFROLOGÍA	1901018	Dilatacion uretra c/s masaje, c/s instilacion o inyeccion de	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	ATENCION CERRADA	PROCEDIMIENTOS DE UROLOGÍA Y NEFROLOGÍA	1901019	Instilacion vesical (incluye colocacion de sonda) proc. Aut.	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	ATENCIÓN ABIERTA	PROCEDIMIENTOS DE UROLOGÍA Y NEFROLOGÍA	1901019	Instilacion vesical (incluye colocacion de sonda) proc. Aut.	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	ATENCION CERRADA	PROCEDIMIENTOS DE UROLOGÍA Y NEFROLOGÍA	1901020	Inyeccion de medicamentos en el pene	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	ATENCIÓN ABIERTA	PROCEDIMIENTOS DE UROLOGÍA Y NEFROLOGÍA	1901020	Inyeccion de medicamentos en el pene	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	ATENCIÓN ABIERTA	PROCEDIMIENTOS DE UROLOGÍA Y NEFROLOGÍA	1901021	Vac. Vesical p/puncion hipogastrica o cistostomia p/puncion	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	ATENCION CERRADA	PROCEDIMIENTOS DE UROLOGÍA Y NEFROLOGÍA	1901022	Vac. Vesical por sonda uretral, (proc. Aut.)	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	ATENCIÓN ABIERTA	PROCEDIMIENTOS DE UROLOGÍA Y NEFROLOGÍA	1901022	Vac. Vesical por sonda uretral, (proc. Aut.)	SI	NO	NO	NO	
INFANTIL	ATENCION CERRADA	PROCEDIMIENTOS DE UROLOGÍA Y NEFROLOGÍA	1901022	Vac. Vesical por sonda uretral, (proc. Aut.)	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	ATENCION CERRADA	PROCEDIMIENTOS DE UROLOGÍA Y NEFROLOGÍA	1901025	Peritoneodiálisis (incluye insumos)	SI	NO	NO	NO	
INFANTIL	ATENCION CERRADA	PROCEDIMIENTOS DE UROLOGÍA Y NEFROLOGÍA	1901025	Peritoneodiálisis (incluye insumos)	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	APOYO DIAGNÓSTICO Y TERAPÉUTICO	PROCEDIMIENTOS DE UROLOGÍA Y NEFROLOGÍA	1901025	Peritoneodiálisis (incluye insumos)	SI	NO	SI	NO	SIC
ADULTO	APOYO DIAGNÓSTICO Y TERAPÉUTICO	PROCEDIMIENTOS DE UROLOGÍA Y NEFROLOGÍA	1901026	Peritoneodiálisis continua en paciente crónico (adulto o niños) (tratamiento mensual)	SI	NO	SI	NO	SIC
INFANTIL	ATENCION CERRADA	PROCEDIMIENTOS DE UROLOGÍA Y NEFROLOGÍA	1901026	Peritoneodiálisis continua en paciente crónico (adulto o niños) (tratamiento mensual)	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	APOYO DIAGNÓSTICO Y TERAPÉUTICO	PROCEDIMIENTOS DE UROLOGÍA Y NEFROLOGÍA	1901028	Hemodiálisis con bicarbonato con insumos (por sesion)	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	APOYO DIAGNÓSTICO Y TERAPÉUTICO	PROCEDIMIENTOS DE UROLOGÍA Y NEFROLOGÍA	1901029	Hemodiálisis con bicarbonato con insumos (tratamiento mensual)	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	ATENCIÓN ABIERTA	PROCEDIMIENTOS DE UROLOGÍA Y NEFROLOGÍA	1901030	Estudio urodinámico (incluye cistometría, EMG perineal y del esfínter uretral, perfil uretral y uroflujometría)	SI	NO	NO	NO	
INFANTIL	ATENCION CERRADA	PROCEDIMIENTOS DE UROLOGÍA Y NEFROLOGÍA	1901031	Instalación de catéter de peritoneodiálisis laparoscopia	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	APOYO DIAGNÓSTICO Y TERAPÉUTICO	PROCEDIMIENTOS DE UROLOGÍA Y NEFROLOGÍA	1901032	Retiro de catéter de peritoneodiálisis	SI	NO	SI	NO	SIC
INFANTIL	ATENCION CERRADA	PROCEDIMIENTOS DE UROLOGÍA Y NEFROLOGÍA	1901032	Retiro de catéter de peritoneodiálisis	SI	NO	NO	NO	
INFANTIL	ATENCION CERRADA	PROCEDIMIENTOS DE UROLOGÍA Y NEFROLOGÍA	1901033	Revisión de catéter de peritoneodiálisis laparoscopia	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	ATENCION CERRADA	PROCEDIMIENTOS DE UROLOGÍA Y NEFROLOGÍA	1901126	Instalación de cateter para peritoneodiális	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	APOYO DIAGNÓSTICO Y TERAPÉUTICO	PROCEDIMIENTOS DE UROLOGÍA Y NEFROLOGÍA	1901126	Instalación de cateter para peritoneodiális	SI	NO	SI	NO	SIC
ADULTO	ATENCIÓN QUIRÚRGICA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA UROLOGIA Y NEFROLOGIA	1902002	Arterias renales, operaciones sobre (proc. aut.)	SI	NO	NO	NO	
INFANTIL	ATENCIÓN QUIRÚRGICA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA UROLOGIA Y NEFROLOGIA	1902002	Arterias renales, operaciones sobre (proc. aut.)	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	ATENCIÓN QUIRÚRGICA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA UROLOGIA Y NEFROLOGIA	1902003	Auto o heterotrasplante riñon	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	ATENCIÓN QUIRÚRGICA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA UROLOGIA Y NEFROLOGIA	1902003	Auto o heterotrasplante riñon	SI	NO	NO	NO	
INFANTIL	ATENCIÓN QUIRÚRGICA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA UROLOGIA Y NEFROLOGIA	1902003	Auto o heterotrasplante riñon	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	ATENCIÓN QUIRÚRGICA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA UROLOGIA Y NEFROLOGIA	1902004	Cirugía de banco, (proc. completo) (micro-extracorpórea), autotrasplante	SI	NO	NO	NO	

USUARIO	PROCESO	SUBPROCESO	CÓDIGO	PRESTACIÓN	OFERTA				Observación
					INTERNO	APS	HOSPITALES DE LA RED	MACRORED	
INFANTIL	ATENCIÓN QUIRÚRGICA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA UROLOGIA Y NEFROLOGIA	1902004	Cirugía de banco, (proc. completo) (micro-extracorpórea), autotrasplante	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	ATENCIÓN QUIRÚRGICA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA UROLOGIA Y NEFROLOGIA	1902005	Litiasis renal, trat. quir. percutáneo c/s ultrasonido (incluye todo el procedimiento)	SI	NO	NO	NO	
INFANTIL	ATENCIÓN QUIRÚRGICA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA UROLOGIA Y NEFROLOGIA	1902005	Litiasis renal, trat. quir. percutáneo c/s ultrasonido (incluye todo el procedimiento)	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	ATENCIÓN QUIRÚRGICA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA UROLOGIA Y NEFROLOGIA	1902006	Litiasis renal o ureteral por cirugía abierta o laparoscópica, por pielotomía o nefrotomía mínima o anatrófica.	SI	NO	NO	NO	
INFANTIL	ATENCIÓN QUIRÚRGICA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA UROLOGIA Y NEFROLOGIA	1902006	Litiasis renal o ureteral por cirugía abierta o laparoscópica, por pielotomía o nefrotomía mínima o anatrófica.	SI	NO	NO	NO	
INFANTIL	ATENCIÓN QUIRÚRGICA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA UROLOGIA Y NEFROLOGIA	1902008	Lumbotomía exploradora c/s dren., c/s biopsia (proc. aut.)	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	ATENCIÓN QUIRÚRGICA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA UROLOGIA Y NEFROLOGIA	1902008	Lumbotomía exploradora c/s dren., c/s biopsia (proc. aut.)	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	ATENCION DE URGENCIA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA UROLOGIA Y NEFROLOGIA	1902008	Lumbotomía exploradora c/s dren., c/s biopsia (proc. aut.)	SI	NO	NO	NO	
INFANTIL	ATENCIÓN QUIRÚRGICA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA UROLOGIA Y NEFROLOGIA	1902008	Lumbotomía exploradora c/s dren., c/s biopsia (proc. aut.)	SI	NO	NO	NO	
INFANTIL	ATENCIÓN QUIRÚRGICA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA UROLOGIA Y NEFROLOGIA	1902009	Nefrectomía parcial cualquier vía y técnica. Incluye disección ganglionar etapificadora o reductiva	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	ATENCIÓN QUIRÚRGICA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA UROLOGIA Y NEFROLOGIA	1902009	Nefrectomía parcial cualquier vía y técnica. Incluye disección ganglionar etapificadora o reductiva	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	ATENCION DE URGENCIA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA UROLOGIA Y NEFROLOGIA	1902009	Nefrectomía parcial cualquier vía y técnica. Incluye disección ganglionar etapificadora o reductiva	SI	NO	NO	NO	
INFANTIL	ATENCIÓN QUIRÚRGICA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA UROLOGIA Y NEFROLOGIA	1902010	Nefrectomía radical ampliada (incluye ganglios)	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	ATENCIÓN QUIRÚRGICA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA UROLOGIA Y NEFROLOGIA	1902010	Nefrectomía radical ampliada (incluye ganglios)	SI	NO	NO	NO	
INFANTIL	ATENCIÓN QUIRÚRGICA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA UROLOGIA Y NEFROLOGIA	1902011	Nefrectomía por patología benigna o malformación o trasplante.	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	ATENCIÓN QUIRÚRGICA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA UROLOGIA Y NEFROLOGIA	1902011	Nefrectomía por patología benigna o malformación o trasplante.	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	ATENCION DE URGENCIA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA UROLOGIA Y NEFROLOGIA	1902011	Nefrectomía por patología benigna o malformación o trasplante.	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	ATENCIÓN QUIRÚRGICA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA UROLOGIA Y NEFROLOGIA	1902012	Drenaje percutáneo o endoscópico de hidronefrosis. (proc.autónomo)	SI	NO	NO	NO	
INFANTIL	ATENCIÓN QUIRÚRGICA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA UROLOGIA Y NEFROLOGIA	1902012	Drenaje percutáneo o endoscópico de hidronefrosis. (proc.autónomo)	SI	NO	NO	NO	
INFANTIL	ATENCIÓN QUIRÚRGICA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA UROLOGIA Y NEFROLOGIA	1902013	Pielotomía exploradora y/o terapéutica (incluye la pielostomía y/o pieloplastía)	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	ATENCIÓN QUIRÚRGICA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA UROLOGIA Y NEFROLOGIA	1902013	Pielotomía exploradora y/o terapéutica (incluye la pielostomía y/o pieloplastía)	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	ATENCION DE URGENCIA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA UROLOGIA Y NEFROLOGIA	1902013	Pielotomía exploradora y/o terapéutica (incluye la pielostomía y/o pieloplastía)	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	ATENCIÓN QUIRÚRGICA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA UROLOGIA Y NEFROLOGIA	1902015	Suprarrenalectomía unilateral	SI	NO	NO	NO	
INFANTIL	ATENCIÓN QUIRÚRGICA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA UROLOGIA Y NEFROLOGIA	1902016	Anastomosis de los uréteres	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	ATENCIÓN QUIRÚRGICA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA UROLOGIA Y NEFROLOGIA	1902016	Anastomosis de los uréteres	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	ATENCIÓN QUIRÚRGICA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA UROLOGIA Y NEFROLOGIA	1902017	Fístula urétero-vaginal, trat. quir.	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	ATENCIÓN QUIRÚRGICA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA UROLOGIA Y NEFROLOGIA	1902018	Nefroureterectomía en patología tumoral o malformación, cualquier vía o técnica.	SI	NO	NO	NO	
INFANTIL	ATENCIÓN QUIRÚRGICA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA UROLOGIA Y NEFROLOGIA	1902019	Ureterectomía	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	ATENCIÓN QUIRÚRGICA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA UROLOGIA Y NEFROLOGIA	1902019	Ureterectomía	SI	NO	NO	NO	
INFANTIL	ATENCIÓN QUIRÚRGICA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA UROLOGIA Y NEFROLOGIA	1902020	Urétero-litotomía abierta	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	ATENCIÓN QUIRÚRGICA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA UROLOGIA Y NEFROLOGIA	1902020	Urétero-litotomía abierta	SI	NO	NO	NO	
INFANTIL	ATENCIÓN QUIRÚRGICA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA UROLOGIA Y NEFROLOGIA	1902021	Urétero o negro-litotomía endoscópica c/ureteroscopía rigida o flexible, con o sin fragmentación.	SI	NO	NO	NO	

					OFERTA				Observación
USUARIO	PROCESO	SUBPROCESO	CÓDIGO	PRESTACIÓN	INTERNO	APS	HOSPITALES DE LA RED	MACRORED	
ADULTO	ATENCIÓN QUIRÚRGICA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA UROLOGIA Y NEFROLOGIA	1902021	Urétero o negro-litotomía endoscópica c/ureteroscopía rigida o flexible, con o sin fragmentación.	SI	NO	NO	NO	
INFANTIL	ATENCIÓN QUIRÚRGICA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA UROLOGIA Y NEFROLOGIA	1902022	Ureterectomía, ureteroplastia, ureterorrafia, ureterolisis, transureteroanastomosis, cualquier vía o técnica.	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	ATENCIÓN QUIRÚRGICA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA UROLOGIA Y NEFROLOGIA	1902022	Ureterectomía, ureteroplastia, ureterorrafia, ureterolisis, transureteroanastomosis, cualquier vía o técnica.	SI	NO	NO	NO	
INFANTIL	ATENCIÓN QUIRÚRGICA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA UROLOGIA Y NEFROLOGIA	1902023	Uréterorrafia y/o uréterolisis c/u	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	ATENCIÓN QUIRÚRGICA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA UROLOGIA Y NEFROLOGIA	1902023	Uréterorrafia y/o uréterolisis c/u	SI	NO	NO	NO	
INFANTIL	ATENCIÓN QUIRÚRGICA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA UROLOGIA Y NEFROLOGIA	1902024	Ureterostomía bilateral: vesical, cutánea o intestinal	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	ATENCIÓN QUIRÚRGICA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA UROLOGIA Y NEFROLOGIA	1902024	Ureterostomía bilateral: vesical, cutánea o intestinal	SI	NO	NO	NO	
INFANTIL	ATENCIÓN QUIRÚRGICA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA UROLOGIA Y NEFROLOGIA	1902025	Ureterostomía unilateral: vesical, cutánea o intestinal	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	ATENCIÓN QUIRÚRGICA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA UROLOGIA Y NEFROLOGIA	1902025	Ureterostomía unilateral: vesical, cutánea o intestinal	SI	NO	NO	NO	
INFANTIL	ATENCIÓN QUIRÚRGICA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA UROLOGIA Y NEFROLOGIA	1902027	Cistectomía parcial y/o trat. quir. de divertículo vesical	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	ATENCIÓN QUIRÚRGICA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA UROLOGIA Y NEFROLOGIA	1902027	Cistectomía parcial y/o trat. quir. de divertículo vesical	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	ATENCIÓN QUIRÚRGICA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA UROLOGIA Y NEFROLOGIA	1902028	Cistectomía radical, cualquier vía o técnica, incluye linfadenectomía ampliada.	SI	NO	NO	NO	
INFANTIL	ATENCIÓN QUIRÚRGICA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA UROLOGIA Y NEFROLOGIA	1902029	Cistoplastía, proc. completo	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	ATENCIÓN QUIRÚRGICA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA UROLOGIA Y NEFROLOGIA	1902029	Cistoplastía, proc. completo	SI	NO	NO	NO	
INFANTIL	ATENCIÓN QUIRÚRGICA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA UROLOGIA Y NEFROLOGIA	1902030	Reparación vesical por trauma o daño de cualquier tipo.	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	ATENCIÓN QUIRÚRGICA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA UROLOGIA Y NEFROLOGIA	1902030	Reparación vesical por trauma o daño de cualquier tipo.	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	ATENCION DE URGENCIA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA UROLOGIA Y NEFROLOGIA	1902030	Reparación vesical por trauma o daño de cualquier tipo.	SI	NO	NO	NO	
INFANTIL	ATENCION DE URGENCIA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA UROLOGIA Y NEFROLOGIA	1902030	Reparación vesical por trauma o daño de cualquier tipo.	SI	NO	NO	NO	
INFANTIL	ATENCIÓN QUIRÚRGICA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA UROLOGIA Y NEFROLOGIA	1902031	Cistostomía, extracción de litiasis o cuerpo extraño, instalación de catéter suprapúbico, por vía abierta o endoscopica, c/s láser	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	ATENCIÓN QUIRÚRGICA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA UROLOGIA Y NEFROLOGIA	1902031	Cistostomía, extracción de litiasis o cuerpo extraño, instalación de catéter suprapúbico, por vía abierta o endoscopica, c/s láser	SI	NO	NO	NO	
INFANTIL	ATENCION DE URGENCIA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA UROLOGIA Y NEFROLOGIA	1902031	Cistostomía, extracción de litiasis o cuerpo extraño, instalación de catéter suprapúbico, por vía abierta o endoscopica, c/s láser	SI	NO	NO	NO	
INFANTIL	ATENCIÓN QUIRÚRGICA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA UROLOGIA Y NEFROLOGIA	1902032	Extrofia vesical, proc. completo	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	ATENCIÓN QUIRÚRGICA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA UROLOGIA Y NEFROLOGIA	1902032	Extrofia vesical, proc. completo	SI	NO	NO	NO	
INFANTIL	ATENCIÓN QUIRÚRGICA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA UROLOGIA Y NEFROLOGIA	1902033	Fístula vésico-cutánea, y/o vaginal, y/o intest., trat. quir.	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	ATENCIÓN QUIRÚRGICA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA UROLOGIA Y NEFROLOGIA	1902033	Fístula vésico-cutánea, y/o vaginal, y/o intest., trat. quir.	SI	NO	NO	NO	
INFANTIL	ATENCIÓN QUIRÚRGICA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA UROLOGIA Y NEFROLOGIA	1902034	Cirugía abierta o endoscópica de lesiones cuello vesical y/o hemovejiga primaria o post cirugía próstata o vejiga	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	ATENCIÓN QUIRÚRGICA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA UROLOGIA Y NEFROLOGIA	1902034	Cirugía abierta o endoscópica de lesiones cuello vesical y/o hemovejiga primaria o post cirugía próstata o vejiga	SI	NO	NO	NO	
INFANTIL	ATENCIÓN QUIRÚRGICA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA UROLOGIA Y NEFROLOGIA	1902034	Cirugía abierta o endoscópica de lesiones cuello vesical y/o hemovejiga primaria o post cirugía próstata o vejiga	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	ATENCIÓN QUIRÚRGICA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA UROLOGIA Y NEFROLOGIA	1902035	Ligadura de arterias hipogástricas (proc. aut.)	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	ATENCION DE URGENCIA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA UROLOGIA Y NEFROLOGIA	1902035	Ligadura de arterias hipogástricas (proc. aut.)	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	ATENCIÓN QUIRÚRGICA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA UROLOGIA Y NEFROLOGIA	1902036	Operación de Bricker	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	ATENCIÓN QUIRÚRGICA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA UROLOGIA Y NEFROLOGIA	1902037	Resección endoscópica de cáncer vesical	SI	NO	NO	NO	

					OFERTA				Observación
USUARIO	PROCESO	SUBPROCESO	CÓDIGO	PRESTACIÓN	INTERNO	APS	HOSPITALES DE LA RED	MACRORED	
ADULTO	ATENCIÓN QUIRÚRGICA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA UROLOGIA Y NEFROLOGIA	1902038	Reservorio continente intestinal externo o interno	SI	NO	NO	NO	
INFANTIL	ATENCIÓN QUIRÚRGICA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA UROLOGIA Y NEFROLOGIA	1902038	Reservorio continente intestinal externo o interno	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	ATENCIÓN QUIRÚRGICA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA UROLOGIA Y NEFROLOGIA	1902040	Extirpación divertículo o quiste para-uretral, cualquier vía	SI	NO	NO	NO	
INFANTIL	ATENCIÓN QUIRÚRGICA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA UROLOGIA Y NEFROLOGIA	1902040	Extirpación divertículo o quiste para-uretral, cualquier vía	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	ATENCIÓN QUIRÚRGICA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA UROLOGIA Y NEFROLOGIA	1902041	Flegmón urinoso, drenaje y cistostomía	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	ATENCION DE URGENCIA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA UROLOGIA Y NEFROLOGIA	1902041	Flegmón urinoso, drenaje y cistostomía	SI	NO	NO	NO	
INFANTIL	ATENCION DE URGENCIA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA UROLOGIA Y NEFROLOGIA	1902041	Flegmón urinoso, drenaje y cistostomía	SI	NO	NO	NO	
INFANTIL	ATENCIÓN QUIRÚRGICA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA UROLOGIA Y NEFROLOGIA	1902043	Uretroplastía sin substitución - uretrorrafía	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	ATENCIÓN QUIRÚRGICA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA UROLOGIA Y NEFROLOGIA	1902043	Uretroplastía sin substitución - uretrorrafía	SI	NO	NO	NO	
INFANTIL	ATENCIÓN QUIRÚRGICA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA UROLOGIA Y NEFROLOGIA	1902044	Uretroplastía de substitución, cada tiempo	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	ATENCIÓN QUIRÚRGICA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA UROLOGIA Y NEFROLOGIA	1902044	Uretroplastía de substitución, cada tiempo	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	ATENCIÓN QUIRÚRGICA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA UROLOGIA Y NEFROLOGIA	1902045	Incontinencia urinaria de esfuerzo o d.i.e. (disfunción intrínseca del esfinter), cualquier vía única o combinada, con o sin instalación de mallas, elementos protésicos o esfínter artificial.	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	ATENCIÓN QUIRÚRGICA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA UROLOGIA Y NEFROLOGIA	1902047	Meatotomía quirúrgica c/s resección de pólipo o carúncula	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	ATENCIÓN QUIRÚRGICA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA UROLOGIA Y NEFROLOGIA	1902049	Uretrectomía y /o plastía abierta de uretra posterior por trauma o, estenosis o cualquier etiología	SI	NO	NO	NO	
INFANTIL	ATENCIÓN QUIRÚRGICA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA UROLOGIA Y NEFROLOGIA	1902050	Fistulectomía	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	ATENCIÓN QUIRÚRGICA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA UROLOGIA Y NEFROLOGIA	1902050	Fistulectomía	SI	NO	NO	NO	Prestación además se encuentra dentro de la canasta Genitoplastía Feminizante
ADULTO	ATENCIÓN QUIRÚRGICA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA UROLOGIA Y NEFROLOGIA	1902051	Uretrostomía	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	ATENCIÓN QUIRÚRGICA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA UROLOGIA Y NEFROLOGIA	1902052	Uretrotomía externa (proc. aut.)	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	ATENCIÓN QUIRÚRGICA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA UROLOGIA Y NEFROLOGIA	1902053	Uretrotomía interna y/o uretrolitotomía (proc. aut.)	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	ATENCIÓN QUIRÚRGICA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA UROLOGIA Y NEFROLOGIA	1902054	Tratamiento quirúrgico de absceso prostático y/o vesículas seminales, cualquier vía o técnica	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	ATENCION DE URGENCIA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA UROLOGIA Y NEFROLOGIA	1902054	Tratamiento quirúrgico de absceso prostático y/o vesículas seminales, cualquier vía o técnica	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	ATENCIÓN QUIRÚRGICA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA UROLOGIA Y NEFROLOGIA	1902055	Adenoma o cáncer prostático, resección endoscópica desobstructiva, cualquier técnica (uni, bipolar, láser u otros)	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	ATENCIÓN QUIRÚRGICA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA UROLOGIA Y NEFROLOGIA	1902056	Adenoma prostático, trat. quir. cualquier vía o técnica abierta	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	ATENCIÓN QUIRÚRGICA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA UROLOGIA Y NEFROLOGIA	1902057	Prostatectomía radical por cáncer prostático, vía abierta, laparoscópica o robótica, incluye linfadenectomía si corresponde	SI	NO	NO	NO	
INFANTIL	ATENCIÓN QUIRÚRGICA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA UROLOGIA Y NEFROLOGIA	1902059	Biopsia quirúrgica de testículo y/o aspiración epididimaria.	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	ATENCIÓN QUIRÚRGICA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA UROLOGIA Y NEFROLOGIA	1902059	Biopsia quirúrgica de testículo y/o aspiración epididimaria.	SI	NO	NO	NO	
INFANTIL	ATENCIÓN QUIRÚRGICA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA UROLOGIA Y NEFROLOGIA	1902060	Descenso testicular con o sin hernia, cualquier tiempo, cualquier técnica	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	ATENCIÓN QUIRÚRGICA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA UROLOGIA Y NEFROLOGIA	1902060	Descenso testicular con o sin hernia, cualquier tiempo, cualquier técnica	SI	NO	NO	NO	
INFANTIL	ATENCIÓN QUIRÚRGICA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA UROLOGIA Y NEFROLOGIA	1902061	Descenso testículo inguinal c/s hernioplastía	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	ATENCIÓN QUIRÚRGICA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA UROLOGIA Y NEFROLOGIA	1902061	Descenso testículo inguinal c/s hernioplastía	SI	NO	NO	NO	
INFANTIL	ATENCION DE URGENCIA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA UROLOGIA Y NEFROLOGIA	1902061	Descenso testículo inguinal c/s hernioplastía	SI	NO	NO	NO	
INFANTIL	ATENCIÓN QUIRÚRGICA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA UROLOGIA Y NEFROLOGIA	1902062	Escroto, plastía de, proc. completo	SI	NO	NO	NO	

					OFERTA				Observación
USUARIO	PROCESO	SUBPROCESO	CÓDIGO	PRESTACIÓN	INTERNO	APS	HOSPITALES DE LA RED	MACRORED	
ADULTO	ATENCIÓN QUIRÚRGICA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA UROLOGIA Y NEFROLOGIA	1902062	Escroto, plastía de, proc. completo	SI	NO	NO	NO	Prestación además se encuentra dentro de la canasta Genitoplastía Masculinizante
INFANTIL	ATENCION DE URGENCIA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA UROLOGIA Y NEFROLOGIA	1902062	Escroto, plastía de, proc. completo	SI	NO	NO	NO	
INFANTIL	ATENCIÓN QUIRÚRGICA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA UROLOGIA Y NEFROLOGIA	1902063	Hidatidectomía unilat. c/s eversión de la vaginal (proc. aut.)	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	ATENCIÓN QUIRÚRGICA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA UROLOGIA Y NEFROLOGIA	1902063	Hidatidectomía unilat. c/s eversión de la vaginal (proc. aut.)	SI	NO	NO	NO	
INFANTIL	ATENCION DE URGENCIA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA UROLOGIA Y NEFROLOGIA	1902063	Hidatidectomía unilat. c/s eversión de la vaginal (proc. aut.)	SI	NO	NO	NO	
INFANTIL	ATENCIÓN QUIRÚRGICA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA UROLOGIA Y NEFROLOGIA	1902064	Hidrocele y/o hematocele. Incluye quistes cordón y/o epidídimo y/o hidatidectomías y/o cirugía intravaginal del mismo lado	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	ATENCIÓN QUIRÚRGICA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA UROLOGIA Y NEFROLOGIA	1902064	Hidrocele y/o hematocele. Incluye quistes cordón y/o epidídimo y/o hidatidectomías y/o cirugía intravaginal del mismo lado	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	ATENCION DE URGENCIA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA UROLOGIA Y NEFROLOGIA	1902064	Hidrocele y/o hematocele. Incluye quistes cordón y/o epidídimo y/o hidatidectomías y/o cirugía intravaginal del mismo lado	SI	NO	NO	NO	
INFANTIL	ATENCION DE URGENCIA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA UROLOGIA Y NEFROLOGIA	1902064	Hidrocele y/o hematocele. Incluye quistes cordón y/o epidídimo y/o hidatidectomías y/o cirugía intravaginal del mismo lado	SI	NO	NO	NO	
INFANTIL	ATENCIÓN QUIRÚRGICA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA UROLOGIA Y NEFROLOGIA	1902065	Orquidectomía unilateral	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	ATENCIÓN QUIRÚRGICA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA UROLOGIA Y NEFROLOGIA	1902065	Orquidectomía unilateral	SI	NO	NO	NO	Prestación además se encuentra dentro de la canasta Genitoplastía Feminizante
ADULTO	ATENCION DE URGENCIA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA UROLOGIA Y NEFROLOGIA	1902065	Orquidectomía unilateral	SI	NO	NO	NO	
INFANTIL	ATENCION DE URGENCIA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA UROLOGIA Y NEFROLOGIA	1902065	Orquidectomía unilateral	SI	NO	NO	NO	
INFANTIL	ATENCIÓN QUIRÚRGICA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA UROLOGIA Y NEFROLOGIA	1902066	Orquidopexia unilateral	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	ATENCIÓN QUIRÚRGICA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA UROLOGIA Y NEFROLOGIA	1902066	Orquidopexia unilateral	SI	NO	NO	NO	
INFANTIL	ATENCION DE URGENCIA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA UROLOGIA Y NEFROLOGIA	1902066	Orquidopexia unilateral	SI	NO	NO	NO	
INFANTIL	ATENCIÓN QUIRÚRGICA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA UROLOGIA Y NEFROLOGIA	1902067	Prótesis testicular, (proc. aut.)	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	ATENCIÓN QUIRÚRGICA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA UROLOGIA Y NEFROLOGIA	1902067	Prótesis testicular, (proc. aut.)	SI	NO	NO	NO	Prestación además se encuentra dentro de la canasta Genitoplastía Masculinizante
INFANTIL	ATENCIÓN QUIRÚRGICA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA UROLOGIA Y NEFROLOGIA	1902068	Orquidectomía ampliada por cáncer testicular	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	ATENCIÓN QUIRÚRGICA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA UROLOGIA Y NEFROLOGIA	1902068	Orquidectomía ampliada por cáncer testicular	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	ATENCIÓN QUIRÚRGICA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA UROLOGIA Y NEFROLOGIA	1902069	Disección ganglionar lumboaórtica por cáncer testicular. Cualquier vía o técnica, uni o bilateral o modificada.	SI	NO	NO	NO	
INFANTIL	ATENCIÓN QUIRÚRGICA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA UROLOGIA Y NEFROLOGIA	1902069	Disección ganglionar lumboaórtica por cáncer testicular. Cualquier vía o técnica, uni o bilateral o modificada.	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	ATENCIÓN QUIRÚRGICA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA UROLOGIA Y NEFROLOGIA	1902070	Anastomosis deferentes o epididimo-deferencial	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	ATENCIÓN QUIRÚRGICA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA UROLOGIA Y NEFROLOGIA	1902071	Cirugía del epidídimo y cordón (proc.aut), incluye cirugía intravaginal y/o varicocele mismo lado	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	ATENCIÓN QUIRÚRGICA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA UROLOGIA Y NEFROLOGIA	1902072	Plastía epidídimo-deferente (operación de Martín o sim.)	SI	NO	NO	NO	
INFANTIL	ATENCIÓN QUIRÚRGICA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA UROLOGIA Y NEFROLOGIA	1902073	Quistes del cordón, y/o epidídimo, extirpación; epididimotomía diagnóstica y/o terapéutica (proc. aut.)	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	ATENCIÓN QUIRÚRGICA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA UROLOGIA Y NEFROLOGIA	1902073	Quistes del cordón, y/o epidídimo, extirpación; epididimotomía diagnóstica y/o terapéutica (proc. aut.)	SI	NO	NO	NO	
INFANTIL	ATENCION DE URGENCIA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA UROLOGIA Y NEFROLOGIA	1902073	Quistes del cordón, y/o epidídimo, extirpación; epididimotomía diagnóstica y/o terapéutica (proc. aut.)	SI	NO	NO	NO	
INFANTIL	ATENCIÓN QUIRÚRGICA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA UROLOGIA Y NEFROLOGIA	1902074	Exploración escroto agudo. Incluye hematocele por trauma, destorción y fijación testículo, hidatidectomía y eversión bilateral si corresponde	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	ATENCIÓN QUIRÚRGICA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA UROLOGIA Y NEFROLOGIA	1902074	Exploración escroto agudo. Incluye hematocele por trauma, destorción y fijación testículo, hidatidectomía y eversión bilateral si corresponde	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	ATENCION DE URGENCIA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA UROLOGIA Y NEFROLOGIA	1902074	Exploración escroto agudo. Incluye hematocele por trauma, destorción y fijación testículo, hidatidectomía y eversión bilateral si corresponde	SI	NO	NO	NO	
INFANTIL	ATENCION DE URGENCIA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA UROLOGIA Y NEFROLOGIA	1902074	Exploración escroto agudo. Incluye hematocele por trauma, destorción y fijación testículo, hidatidectomía y eversión bilateral si corresponde	SI	NO	NO	NO	

					OFERTA				Observación
USUARIO	PROCESO	SUBPROCESO	CÓDIGO	PRESTACIÓN	INTERNO	APS	HOSPITALES DE LA RED	MACRORED	
INFANTIL	ATENCIÓN QUIRÚRGICA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA UROLOGIA Y NEFROLOGIA	1902075	Varicocele unilateral y/o denervación cordón espermático (incluye quistes, hidátides e hidrocele mismo lado)	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	ATENCIÓN QUIRÚRGICA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA UROLOGIA Y NEFROLOGIA	1902075	Varicocele unilateral y/o denervación cordón espermático (incluye quistes, hidátides e hidrocele mismo lado)	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	ATENCIÓN QUIRÚRGICA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA UROLOGIA Y NEFROLOGIA	1902076	Vasectomía bilateral, (proc. aut.) (la vasectomía como tiempo previo a una resección de próstata esta incluida en la prostatectomía)	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	ATENCIÓN QUIRÚRGICA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA UROLOGIA Y NEFROLOGIA	1902078	Amputación parcial del pene (proc. aut.)	SI	NO	NO	NO	Prestación además se encuentra dentro de la canasta Genitoplastía Feminizante
ADULTO	ATENCIÓN QUIRÚRGICA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA UROLOGIA Y NEFROLOGIA	1902079	Amputación total del pene, proc. completo	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	ATENCIÓN QUIRÚRGICA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA UROLOGIA Y NEFROLOGIA	1902080	Biopsia de pene (proc. aut.)	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	ATENCIÓN QUIRÚRGICA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA UROLOGIA Y NEFROLOGIA	1902081	Cirugía del priapismo cualquier vía o técnica	SI	NO	NO	NO	
INFANTIL	ATENCIÓN QUIRÚRGICA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA UROLOGIA Y NEFROLOGIA	1902082	Circuncisión (incluye sección de frenillo, y/o de sinequias bálano-prepuciales, y/o incisión dorsal c/s meatotomía)	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	ATENCIÓN QUIRÚRGICA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA UROLOGIA Y NEFROLOGIA	1902082	Circuncisión (incluye sección de frenillo, y/o de sinequias bálano-prepuciales, y/o incisión dorsal c/s meatotomía)	SI	NO	NO	NO	
INFANTIL	ATENCION DE URGENCIA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA UROLOGIA Y NEFROLOGIA	1902082	Circuncisión (incluye sección de frenillo, y/o de sinequias bálano-prepuciales, y/o incisión dorsal c/s meatotomía)	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	ATENCIÓN QUIRÚRGICA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA UROLOGIA Y NEFROLOGIA	1902083	Cirugía traumatismo peneano o curvaturas adquiridas de la albugínea	SI	NO	NO	NO	
INFANTIL	ATENCIÓN QUIRÚRGICA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA UROLOGIA Y NEFROLOGIA	1902084	Meatotomía hombre y/o sección frenillo y/o incisión dorsal, (proc. aut.)	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	ATENCIÓN QUIRÚRGICA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA UROLOGIA Y NEFROLOGIA	1902084	Meatotomía hombre y/o sección frenillo y/o incisión dorsal, (proc. aut.)	SI	NO	NO	NO	
INFANTIL	ATENCION DE URGENCIA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA UROLOGIA Y NEFROLOGIA	1902084	Meatotomía hombre y/o sección frenillo y/o incisión dorsal, (proc. aut.)	SI	NO	NO	NO	
INFANTIL	ATENCIÓN QUIRÚRGICA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA UROLOGIA Y NEFROLOGIA	1902085	Implantación prótesis peneana cualquier tipo o vía (no incluye prótesis)	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	ATENCIÓN QUIRÚRGICA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA UROLOGIA Y NEFROLOGIA	1902085	Implantación prótesis peneana cualquier tipo o vía (no incluye prótesis)	SI	NO	NO	NO	Prestación además se encuentra dentro de la canasta Genitoplastía Masculinizante
ADULTO	ATENCIÓN QUIRÚRGICA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA UROLOGIA Y NEFROLOGIA	1902090	Tratamiento integral litiasis urinaria por vía litotripsia extracorpórea	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	ATENCION CERRADA	PROCEDIMIENTOS GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA	2001002	Colposcopía	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	ATENCION DE URGENCIA	PROCEDIMIENTOS GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA	2001002	Colposcopía	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	ATENCIÓN ABIERTA	PROCEDIMIENTOS GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA	2001002	Colposcopía	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	ATENCION CERRADA	PROCEDIMIENTOS GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA	2001005	Histeroscopía diagnóstica (proc. aut.)	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	ATENCION DE URGENCIA	PROCEDIMIENTOS GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA	2001005	Histeroscopía diagnóstica (proc. aut.)	SI	NO	NO	NO	
INFANTIL	ATENCION CERRADA	PROCEDIMIENTOS GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA	2001005	Histeroscopía diagnóstica (proc. aut.)	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	ATENCION CERRADA	PROCEDIMIENTOS GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA	2001006	Amniocentesis	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	ATENCION DE URGENCIA	PROCEDIMIENTOS GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA	2001006	Amniocentesis	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	ATENCIÓN ABIERTA	PROCEDIMIENTOS GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA	2001006	Amniocentesis	SI	NO	NO	NO	
INFANTIL	ATENCION CERRADA	PROCEDIMIENTOS GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA	2001006	Amniocentesis	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	ATENCION CERRADA	PROCEDIMIENTOS GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA	2001007	Culdocentesis (punción del Douglas)	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	ATENCION DE URGENCIA	PROCEDIMIENTOS GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA	2001007	Culdocentesis (punción del Douglas)	SI	NO	NO	NO	
INFANTIL	ATENCION CERRADA	PROCEDIMIENTOS GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA	2001007	Culdocentesis (punción del Douglas)	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	ATENCION CERRADA	PROCEDIMIENTOS GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA	2001009	Monitoreo basal con informe	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	ATENCION DE URGENCIA	PROCEDIMIENTOS GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA	2001009	Monitoreo basal con informe	SI	NO	NO	NO	

					OFERTA				Observación
USUARIO	PROCESO	SUBPROCESO	CÓDIGO	PRESTACIÓN	INTERNO	APS	HOSPITALES DE LA RED	MACRORED	
ADULTO	ATENCIÓN ABIERTA	PROCEDIMIENTOS GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA	2001009	Monitoreo basal con informe	SI	NO	NO	NO	
INFANTIL	ATENCION CERRADA	PROCEDIMIENTOS GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA	2001009	Monitoreo basal con informe	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	ATENCION CERRADA	PROCEDIMIENTOS GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA	2001010	Monitoreo fetal estresante, con control permanente del especialista y tratamiento de las posibles complicaciones	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	ATENCION DE URGENCIA	PROCEDIMIENTOS GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA	2001010	Monitoreo fetal estresante, con control permanente del especialista y tratamiento de las posibles complicaciones	SI	NO	NO	NO	
INFANTIL	ATENCION CERRADA	PROCEDIMIENTOS GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA	2001010	Monitoreo fetal estresante, con control permanente del especialista y tratamiento de las posibles complicaciones	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	ATENCION CERRADA	PROCEDIMIENTOS GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA	2001014	Biopsia endometrio, vulva, vagina, cuello, c/u (proc. aut.)	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	ATENCION DE URGENCIA	PROCEDIMIENTOS GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA	2001014	Biopsia endometrio, vulva, vagina, cuello, c/u (proc. aut.)	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	ATENCIÓN ABIERTA	PROCEDIMIENTOS GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA	2001014	Biopsia endometrio, vulva, vagina, cuello, c/u (proc. aut.)	SI	NO	NO	NO	
INFANTIL	ATENCION CERRADA	PROCEDIMIENTOS GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA	2001014	Biopsia endometrio, vulva, vagina, cuello, c/u (proc. aut.)	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	ATENCION CERRADA	PROCEDIMIENTOS GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA	2001015	Colocación o extracción de dispositivo intrauterino (no incluye el valor del dispositivo)	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	ATENCION DE URGENCIA	PROCEDIMIENTOS GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA	2001015	Colocación o extracción de dispositivo intrauterino (no incluye el valor del dispositivo)	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	ATENCIÓN ABIERTA	PROCEDIMIENTOS GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA	2001015	Colocación o extracción de dispositivo intrauterino (no incluye el valor del dispositivo)	SI	NO	NO	NO	
INFANTIL	ATENCION CERRADA	PROCEDIMIENTOS GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA	2001015	Colocación o extracción de dispositivo intrauterino (no incluye el valor del dispositivo)	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	ATENCION CERRADA	PROCEDIMIENTOS GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA	2001016	Electrodiatermo o criocoagulación de lesiones del cuello	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	ATENCION CERRADA	PROCEDIMIENTOS GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA	2001020	Test postcoital	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	ATENCION CERRADA	PROCEDIMIENTOS GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA	2001021	Cordocentesis	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	ATENCION DE URGENCIA	PROCEDIMIENTOS GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA	2001021	Cordocentesis	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	ATENCIÓN ABIERTA	PROCEDIMIENTOS GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA	2001021	Cordocentesis	SI	NO	NO	NO	
INFANTIL	ATENCION CERRADA	PROCEDIMIENTOS GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA	2001021	Cordocentesis	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	ATENCION CERRADA	PROCEDIMIENTOS GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA	2001022	Punción evacuadora de quistes mamarios, c/s toma de muestras, c/s inyección de medicamentos	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	ATENCION DE URGENCIA	PROCEDIMIENTOS GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA	2001022	Punción evacuadora de quistes mamarios, c/s toma de muestras, c/s inyección de medicamentos	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	ATENCIÓN ABIERTA	PROCEDIMIENTOS GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA	2001022	Punción evacuadora de quistes mamarios, c/s toma de muestras, c/s inyección de medicamentos	SI	NO	NO	NO	
INFANTIL	ATENCION CERRADA	PROCEDIMIENTOS GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA	2001022	Punción evacuadora de quistes mamarios, c/s toma de muestras, c/s inyección de medicamentos	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	APOYO DIAGNÓSTICO Y TERAPÉUTICO	PROCEDIMIENTOS GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA	2001023	Biopsia estereotaxíca digital de mama	SI	NO	NO	NO	
INFANTIL	APOYO DIAGNÓSTICO Y TERAPÉUTICO	PROCEDIMIENTOS GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA	2001023	Biopsia estereotaxíca digital de mama	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	ATENCION CERRADA	PROCEDIMIENTOS GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA	2001024	Biopsia Corial	SI	NO	NO	NO	Incorporados por Ley I.V.E.
INFANTIL	ATENCION CERRADA	PROCEDIMIENTOS GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA	2001024	Biopsia Corial	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	ATENCIÓN ABIERTA	PROCEDIMIENTOS GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA	2001025	Toma de biopsia con aguja bajo visión ecográfica de la Mama (Biopsia Core)	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	ATENCIÓN QUIRÚRGICA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA DE LA MAMA (UN LADO)	2002001	Absceso y/o hematoma, trat. quir.	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	ATENCION DE URGENCIA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA DE LA MAMA (UN LADO)	2002001	Absceso y/o hematoma, trat. quir.	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	ATENCIÓN QUIRÚRGICA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA DE LA MAMA (UN LADO)	2002001	Absceso y/o hematoma, trat. quir.	SI	NO	NO	NO	
INFANTIL	ATENCIÓN QUIRÚRGICA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA DE LA MAMA (UN LADO)	2002001	Absceso y/o hematoma, trat. quir.	SI	NO	NO	NO	

					OFERTA				Observación
USUARIO	PROCESO	SUBPROCESO	CÓDIGO	PRESTACIÓN	INTERNO	APS	HOSPITALES DE LA RED	MACRORED	
ADULTO	ATENCIÓN QUIRÚRGICA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA DE LA MAMA (UN LADO)	2002002	Mastectomía parcial (cuadrantectomía o similar) o total s/vaciamiento ganglionar	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	ATENCION DE URGENCIA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA DE LA MAMA (UN LADO)	2002002	Mastectomía parcial (cuadrantectomía o similar) o total s/vaciamiento ganglionar	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	ATENCIÓN QUIRÚRGICA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA DE LA MAMA (UN LADO)	2002002	Mastectomía parcial (cuadrantectomía o similar) o total s/vaciamiento ganglionar	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	ATENCIÓN QUIRÚRGICA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA DE LA MAMA (UN LADO)	2002003	Mastectomía radical o tumorectomía c/vaciamiento ganglionar o mastectomía total c/vaciamiento ganglionar	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	ATENCIÓN QUIRÚRGICA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA DE LA MAMA (UN LADO)	2002003	Mastectomía radical o tumorectomía c/vaciamiento ganglionar o mastectomía total c/vaciamiento ganglionar	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	ATENCIÓN QUIRÚRGICA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA DE LA MAMA (UN LADO)	2002005	Tumor benigno y/o quiste y/o mama supernumeraria y/o aberrante o politelia, o biopsia quirúrgica extemporánea, trat. quir. (proc. aut)	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	ATENCION DE URGENCIA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA DE LA MAMA (UN LADO)	2002005	Tumor benigno y/o quiste y/o mama supernumeraria y/o aberrante o politelia, o biopsia quirúrgica extemporánea, trat. quir. (proc. aut)	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	ATENCIÓN QUIRÚRGICA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA DE LA MAMA (UN LADO)	2002005	Tumor benigno y/o quiste y/o mama supernumeraria y/o aberrante o politelia, o biopsia quirúrgica extemporánea, trat. quir. (proc. aut)	SI	NO	NO	NO	
INFANTIL	ATENCIÓN QUIRÚRGICA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA DE LA MAMA (UN LADO)	2002005	Tumor benigno y/o quiste y/o mama supernumeraria y/o aberrante o politelia, o biopsia quirúrgica extemporánea, trat. quir. (proc. aut)	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	ATENCIÓN QUIRÚRGICA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA DE LA MAMA (UN LADO)	2002006	Biopsia linfonodo centinela	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	ATENCIÓN QUIRÚRGICA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA GINECOLOGICA	2003001	Ooforectomía parcial o total, uni o bilateral (proc. aut.)	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	ATENCION DE URGENCIA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA GINECOLOGICA	2003001	Ooforectomía parcial o total, uni o bilateral (proc. aut.)	SI	NO	NO	NO	
INFANTIL	ATENCIÓN QUIRÚRGICA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA GINECOLOGICA	2003001	Ooforectomía parcial o total, uni o bilateral (proc. aut.)	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	ATENCIÓN QUIRÚRGICA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA GINECOLOGICA	2003002	Anexectomía y/o vac. de absceso tubo-ovárico, uni o bilateral.	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	ATENCION DE URGENCIA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA GINECOLOGICA	2003002	Anexectomía y/o vac. de absceso tubo-ovárico, uni o bilateral.	SI	NO	NO	NO	
INFANTIL	ATENCIÓN QUIRÚRGICA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA GINECOLOGICA	2003002	Anexectomía y/o vac. de absceso tubo-ovárico, uni o bilateral.	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	ATENCIÓN QUIRÚRGICA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA GINECOLOGICA	2003003	Embarazo tubario, trat. quir.	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	ATENCION DE URGENCIA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA GINECOLOGICA	2003003	Embarazo tubario, trat. quir.	SI	NO	NO	NO	
INFANTIL	ATENCIÓN QUIRÚRGICA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA GINECOLOGICA	2003003	Embarazo tubario, trat. quir.	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	ATENCIÓN QUIRÚRGICA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA GINECOLOGICA	2003004	Ligadura o sección uni o bilateral de las trompas (Madlener, Pomeroy, o similares) (proc. aut.)	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	ATENCION DE URGENCIA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA GINECOLOGICA	2003004	Ligadura o sección uni o bilateral de las trompas (Madlener, Pomeroy, o similares) (proc. aut.)	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	ATENCIÓN QUIRÚRGICA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA GINECOLOGICA	2003005	Salpingectomía uni o bilateral	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	ATENCION DE URGENCIA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA GINECOLOGICA	2003005	Salpingectomía uni o bilateral	SI	NO	NO	NO	
INFANTIL	ATENCIÓN QUIRÚRGICA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA GINECOLOGICA	2003005	Salpingectomía uni o bilateral	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	ATENCIÓN QUIRÚRGICA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA GINECOLOGICA	2003006	Esterilidad tubaria, operación plástica, uni o bilateral- Con microcirugía	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	ATENCIÓN QUIRÚRGICA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA GINECOLOGICA	2003007	Esterilidad tubaria, operación plástica, uni o bilateral- Sin microcirugía	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	ATENCION DE URGENCIA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA GINECOLOGICA	2003007	Esterilidad tubaria, operación plástica, uni o bilateral- Sin microcirugía	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	ATENCIÓN QUIRÚRGICA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA GINECOLOGICA	2003008	Miomectomía	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	ATENCION DE URGENCIA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA GINECOLOGICA	2003008	Miomectomía	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	ATENCIÓN QUIRÚRGICA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA GINECOLOGICA	2003009	Histerectomía por vía abdominal, c/s anexectomía uni o bilat.- Sub-total	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	ATENCIÓN QUIRÚRGICA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA GINECOLOGICA	2003009	Histerectomía por vía abdominal, c/s anexectomía uni o bilat.- Sub-total	SI	NO	NO	NO	Solo para Ginecoplastía Masculinizante
ADULTO	ATENCION DE URGENCIA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA GINECOLOGICA	2003009	Histerectomía por vía abdominal, c/s anexectomía uni o bilat.- Sub-total	SI	NO	NO	NO	

					OFERTA				Observación
USUARIO	PROCESO	SUBPROCESO	CÓDIGO	PRESTACIÓN	INTERNO	APS	HOSPITALES DE LA RED	MACRORED	
ADULTO	ATENCIÓN QUIRÚRGICA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA GINECOLOGICA	2003010	Histerectomía por vía abdominal, c/s anexectomía uni o bilat.- Total o ampliada	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	ATENCION DE URGENCIA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA GINECOLOGICA	2003010	Histerectomía por vía abdominal, c/s anexectomía uni o bilat.- Total o ampliada	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	ATENCIÓN QUIRÚRGICA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA GINECOLOGICA	2003011	Ligamento ancho: abscesos y/o hematomas y/o flegmones y/o quistomas y/o várices u otros, trat. quir. (proc. aut.)	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	ATENCION DE URGENCIA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA GINECOLOGICA	2003011	Ligamento ancho: abscesos y/o hematomas y/o flegmones y/o quistomas y/o várices u otros, trat. quir. (proc. aut.)	SI	NO	NO	NO	
INFANTIL	ATENCIÓN QUIRÚRGICA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA GINECOLOGICA	2003011	Ligamento ancho: abscesos y/o hematomas y/o flegmones y/o quistomas y/o várices u otros, trat. quir. (proc. aut.)	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	ATENCIÓN QUIRÚRGICA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA GINECOLOGICA	2003012	Conización y/o amputación del cuellouterino, diagnóstica y/o terapéutica c/s biopsia	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	ATENCION DE URGENCIA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA GINECOLOGICA	2003012	Conización y/o amputación del cuellouterino, diagnóstica y/o terapéutica c/s biopsia	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	ATENCIÓN QUIRÚRGICA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA GINECOLOGICA	2003013	Exanteración pelviana anterior y/o posterior	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	ATENCIÓN QUIRÚRGICA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA GINECOLOGICA	2003014	Histerectomía por vía vaginal	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	ATENCION DE URGENCIA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA GINECOLOGICA	2003014	Histerectomía por vía vaginal	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	ATENCIÓN QUIRÚRGICA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA GINECOLOGICA	2003015	Histerectomía radical con disección pelviana completa de territorios ganglionares, incluye ganglios lumboaórticos (operación de Wertheim o similares)	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	ATENCIÓN QUIRÚRGICA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA GINECOLOGICA	2003016	Histerectomía total c/intervención incontinencia urinaria, cualquier técnica	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	ATENCIÓN QUIRÚRGICA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA GINECOLOGICA	2003017	Histeropexia	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	ATENCIÓN QUIRÚRGICA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA GINECOLOGICA	2003018	Plastía uterina (operación de Strassmann o similares)	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	ATENCIÓN QUIRÚRGICA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA GINECOLOGICA	2003019	Polipectomía (uno o más) (proc. aut.)	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	ATENCION DE URGENCIA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA GINECOLOGICA	2003019	Polipectomía (uno o más) (proc. aut.)	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	ATENCIÓN QUIRÚRGICA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA GINECOLOGICA	2003020	Sinequia y/o estenosis cervical, trat. quir.	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	ATENCION DE URGENCIA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA GINECOLOGICA	2003020	Sinequia y/o estenosis cervical, trat. quir.	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	ATENCIÓN QUIRÚRGICA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA GINECOLOGICA	2003021	Colpoceliotomía	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	ATENCIÓN QUIRÚRGICA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA GINECOLOGICA	2003021	Colpoceliotomía	SI	NO	NO	NO	Solo para Ginecoplastía Masculinizante
ADULTO	ATENCION DE URGENCIA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA GINECOLOGICA	2003021	Colpoceliotomía	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	ATENCIÓN QUIRÚRGICA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA GINECOLOGICA	2003022	Incontinencia urinaria de esfuerzo, trat. quir. por vía vaginal (proc. aut.)	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	ATENCIÓN QUIRÚRGICA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA GINECOLOGICA	2003023	Prolapso anterior y/o posterior con repar., incontinencia urinaria por vía extravaginal o combinada	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	ATENCIÓN QUIRÚRGICA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA GINECOLOGICA	2003024	Prolapso anterior y/o posterior c/s trat. de incontinencia urinaria por vía vaginal, trat. quir.	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	ATENCIÓN QUIRÚRGICA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA GINECOLOGICA	2003025	Quiste y/o desgarro y/o tabique vaginal, trat. quir.	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	ATENCION DE URGENCIA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA GINECOLOGICA	2003025	Quiste y/o desgarro y/o tabique vaginal, trat. quir.	SI	NO	NO	NO	
INFANTIL	ATENCIÓN QUIRÚRGICA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA GINECOLOGICA	2003025	Quiste y/o desgarro y/o tabique vaginal, trat. quir.	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	ATENCIÓN QUIRÚRGICA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA GINECOLOGICA	2003026	Bartolinitis, vaciamiento y drenaje (proc. aut.)	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	ATENCION DE URGENCIA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA GINECOLOGICA	2003026	Bartolinitis, vaciamiento y drenaje (proc. aut.)	SI	NO	NO	NO	
INFANTIL	ATENCIÓN QUIRÚRGICA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA GINECOLOGICA	2003026	Bartolinitis, vaciamiento y drenaje (proc. aut.)	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	ATENCIÓN QUIRÚRGICA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA GINECOLOGICA	2003027	Bartolinocistoneostomía o extirp. de la glándula	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	ATENCION DE URGENCIA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA GINECOLOGICA	2003027	Bartolinocistoneostomía o extirp. de la glándula	SI	NO	NO	NO	

					OFERTA				Observación
USUARIO	PROCESO	SUBPROCESO	CÓDIGO	PRESTACIÓN	INTERNO	APS	HOSPITALES DE LA RED	MACRORED	
INFANTIL	ATENCIÓN QUIRÚRGICA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA GINECOLOGICA	2003027	Bartolinocistoneostomía o extirp. de la glándula	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	ATENCIÓN QUIRÚRGICA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA GINECOLOGICA	2003028	Vulvectomía- Radical	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	ATENCIÓN QUIRÚRGICA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA GINECOLOGICA	2003029	Vulvectomía- Simple	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	ATENCION DE URGENCIA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA GINECOLOGICA	2003029	Vulvectomía- Simple	SI	NO	NO	NO	
INFANTIL	ATENCIÓN QUIRÚRGICA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA GINECOLOGICA	2003029	Vulvectomía- Simple	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	ATENCIÓN QUIRÚRGICA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA GINECOLOGICA	2003030	Desgarro cervical trat. quir.	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	ATENCION DE URGENCIA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA GINECOLOGICA	2003030	Desgarro cervical trat. quir.	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	ATENCIÓN QUIRÚRGICA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA GINECOLOGICA	2003031	Videolaparoscopía ginecológica exploradora (incluye toma de muestras para biopsias, punción de quistes y liberación de adherencias) (proc. aut.)	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	ATENCION DE URGENCIA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA GINECOLOGICA	2003031	Videolaparoscopía ginecológica exploradora (incluye toma de muestras para biopsias, punción de quistes y liberación de adherencias) (proc. aut.)	SI	NO	NO	NO	
INFANTIL	ATENCIÓN QUIRÚRGICA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA GINECOLOGICA	2003031	Videolaparoscopía ginecológica exploradora (incluye toma de muestras para biopsias, punción de quistes y liberación de adherencias) (proc. aut.)	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	ATENCIÓN QUIRÚRGICA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA GINECOLOGICA	2003040	Incompetencia cervical trat. quir.	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	ATENCION DE URGENCIA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA GINECOLOGICA	2003040	Incompetencia cervical trat. quir.	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	ATENCIÓN QUIRÚRGICA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA GINECOLOGICA	2003041	Extracción de DIU incrustado, por vía abdominal	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	ATENCION DE URGENCIA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA GINECOLOGICA	2003041	Extracción de DIU incrustado, por vía abdominal	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	ATENCIÓN QUIRÚRGICA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA GINECOLOGICA	2003042	Linfadenectomía pélvica bilateral laparoscopia	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	ATENCIÓN QUIRÚRGICA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA GINECOLOGICA	2003043	Traquelectomía radical	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	ATENCIÓN QUIRÚRGICA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA GINECOLOGICA	2003044	Linfadenectomía pélvica bilateral abierta	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	ATENCIÓN QUIRÚRGICA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA GINECOLOGICA	2003045	Traquelectomía radical laparoscópica	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	ATENCIÓN QUIRÚRGICA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA GINECOLOGICA	2003046	Traquelectomía simple por vía vaginal	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	ATENCIÓN QUIRÚRGICA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA OBSTETRICA Y PARTOS	2004001	Aborto retenido, vaciamiento de (incluye la inducción en los casos que corresponda)	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	ATENCION DE URGENCIA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA OBSTETRICA Y PARTOS	2004001	Aborto retenido, vaciamiento de (incluye la inducción en los casos que corresponda)	SI	NO	NO	NO	
INFANTIL	ATENCIÓN QUIRÚRGICA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA OBSTETRICA Y PARTOS	2004001	Aborto retenido, vaciamiento de (incluye la inducción en los casos que corresponda)	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	ATENCIÓN QUIRÚRGICA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA OBSTETRICA Y PARTOS	2004002	Raspado uterino diagnóstico o terapéutico por metrorragia o por restos de aborto	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	ATENCION DE URGENCIA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA OBSTETRICA Y PARTOS	2004002	Raspado uterino diagnóstico o terapéutico por metrorragia o por restos de aborto	SI	NO	NO	NO	
INFANTIL	ATENCIÓN QUIRÚRGICA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA OBSTETRICA Y PARTOS	2004002	Raspado uterino diagnóstico o terapéutico por metrorragia o por restos de aborto	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	ATENCIÓN QUIRÚRGICA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA OBSTETRICA Y PARTOS	2004005	Cesárea con histerectomía	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	ATENCION DE URGENCIA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA OBSTETRICA Y PARTOS	2004005	Cesárea con histerectomía	SI	NO	NO	NO	
INFANTIL	ATENCIÓN QUIRÚRGICA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA OBSTETRICA Y PARTOS	2004005	Cesárea con histerectomía	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	ATENCIÓN QUIRÚRGICA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA OBSTETRICA Y PARTOS	2004006	Cesárea c/s salpingoligadura o salpingectomía	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	ATENCION DE URGENCIA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA OBSTETRICA Y PARTOS	2004006	Cesárea c/s salpingoligadura o salpingectomía	SI	NO	NO	NO	
INFANTIL	ATENCIÓN QUIRÚRGICA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA OBSTETRICA Y PARTOS	2004006	Cesárea c/s salpingoligadura o salpingectomía	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	ATENCIÓN QUIRÚRGICA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA OBSTETRICA Y PARTOS	2004007	Aspiración manual endouterina	SI	NO	NO	NO	Incorporados por Ley I.V.E.

					OFERTA				Observación
USUARIO	PROCESO	SUBPROCESO	CÓDIGO	PRESTACIÓN	INTERNO	APS	HOSPITALES DE LA RED	MACRORED	
INFANTIL	ATENCIÓN QUIRÚRGICA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA OBSTETRICA Y PARTOS	2004007	Aspiración manual endouterina	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	ATENCIÓN QUIRÚRGICA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA OBSTETRICA Y PARTOS	2004008	Tratamiento Farmacológico Ley IVE (incluye Consulta especialidad en Obstetricia y Ginecología y Fármacos)	SI	NO	NO	NO	Incorporados por Ley I.V.E.
INFANTIL	ATENCIÓN QUIRÚRGICA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA OBSTETRICA Y PARTOS	2004008	Tratamiento Farmacológico Ley IVE (incluye Consulta especialidad en Obstetricia y Ginecología y Fármacos)	SI	NO	NO	NO	
NEONATAL	ATENCION CERRADA	PROCEDIMIENTOS GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA	2004009	Fototerapia a recién nacidos	SI	NO	NO	NO	
INFANTIL	ATENCIÓN QUIRÚRGICA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA OBSTETRICA Y PARTOS	2004013	Cirugía quiste o tumor benigno del ovario abierta, neonatal	SI	NO	NO	NO	
INFANTIL	ATENCIÓN QUIRÚRGICA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA OBSTETRICA Y PARTOS	2004014	Cirugía quiste o tumor benigno del ovario laparoscópico, neonatal	SI	NO	NO	NO	
INFANTIL	ATENCIÓN QUIRÚRGICA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA OBSTETRICA Y PARTOS	2004015	Tratamiento quirúrgico abierto del quiste paraovárico o del ligamento ancho, neonatal	SI	NO	NO	NO	
INFANTIL	ATENCIÓN QUIRÚRGICA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA OBSTETRICA Y PARTOS	2004016	Tratamiento quirúrgico laparoscópico del quiste paraovárico o del ligamento ancho, laparoscópico, neonatal	SI	NO	NO	NO	
INFANTIL	ATENCIÓN QUIRÚRGICA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA OBSTETRICA Y PARTOS	2004017	Tratamiento quirúrgico de himen imperforado, paciente pediátrico	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	ATENCIÓN QUIRÚRGICA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA OBSTETRICA Y PARTOS	2004103	Parto normal	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	ATENCION DE URGENCIA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA OBSTETRICA Y PARTOS	2004103	Parto normal	SI	NO	NO	NO	
INFANTIL	ATENCIÓN QUIRÚRGICA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA OBSTETRICA Y PARTOS	2004103	Parto normal	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	ATENCIÓN QUIRÚRGICA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA OBSTETRICA Y PARTOS	2004113	Parto distósico vaginal	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	ATENCION DE URGENCIA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA OBSTETRICA Y PARTOS	2004113	Parto distósico vaginal	SI	NO	NO	NO	
INFANTIL	ATENCIÓN QUIRÚRGICA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA OBSTETRICA Y PARTOS	2004113	Parto distósico vaginal	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	ATENCION CERRADA	PROCEDIMIENTOS DE TRAUMATOLOGÍA	2101001	Infiltracion local medicamentos (bursas, tendones, yuxtaarticulares y/o intraarticulares	SI	NO	NO	NO	
INFANTIL	ATENCION CERRADA	PROCEDIMIENTOS DE TRAUMATOLOGÍA	2101001	Infiltracion local medicamentos (bursas, tendones, yuxtaarticulares y/o intraarticulares	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	APOYO DIAGNÓSTICO Y TERAPÉUTICO	PROCEDIMIENTOS DE TRAUMATOLOGÍA	2101001	Infiltracion local medicamentos (bursas, tendones, yuxtaarticulares y/o intraarticulares	SI	SI	SI	NO	SIC
ADULTO	ATENCION DE URGENCIA	PROCEDIMIENTOS DE TRAUMATOLOGÍA	2101001	Infiltracion local medicamentos (bursas, tendones, yuxtaarticulares y/o intraarticulares	SI	NO	NO	NO	
INFANTIL	ATENCION CERRADA	PROCEDIMIENTOS DE TRAUMATOLOGÍA	2101002	Procedimiento para exploraciones radiologicas (incluye maniobra e inyeccion del medio de contraste) BM18A Revisar en BM Colocación valva	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	ATENCION CERRADA	PROCEDIMIENTOS DE TRAUMATOLOGÍA	2101003	Movilizacion articular bajo anestesia general.	SI	NO	NO	NO	
INFANTIL	ATENCION CERRADA	PROCEDIMIENTOS DE TRAUMATOLOGÍA	2101003	Movilizacion articular bajo anestesia general.	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	ATENCIÓN QUIRÚRGICA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA TRAUMATOLÓGICA	2104001	Artroscopía diagnóstica c/s biopsia, c/s sección de bridas, extracción de cuerpo extraño	SI	NO	NO	NO	
INFANTIL	ATENCIÓN QUIRÚRGICA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA TRAUMATOLÓGICA	2104001	Artroscopía diagnóstica c/s biopsia, c/s sección de bridas, extracción de cuerpo extraño	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	ATENCIÓN QUIRÚRGICA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA TRAUMATOLÓGICA	2104002	Exostosis u osteocondroma, trat. quir.	SI	NO	NO	NO	
INFANTIL	ATENCIÓN QUIRÚRGICA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA TRAUMATOLÓGICA	2104002	Exostosis u osteocondroma, trat. quir.	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	ATENCIÓN QUIRÚRGICA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA TRAUMATOLÓGICA	2104003	Quistes sinoviales de vainas flexoras, bursas	SI	NO	NO	NO	
INFANTIL	ATENCIÓN QUIRÚRGICA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA TRAUMATOLÓGICA	2104003	Quistes sinoviales de vainas flexoras, bursas	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	ATENCIÓN QUIRÚRGICA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA TRAUMATOLÓGICA	2104006	Tracción transesquelética o de partes blandas en adultos o en niños (proc. aut.)	SI	NO	NO	NO	
INFANTIL	ATENCIÓN QUIRÚRGICA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA TRAUMATOLÓGICA	2104006	Tracción transesquelética o de partes blandas en adultos o en niños (proc. aut.)	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	ATENCION DE URGENCIA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA TRAUMATOLÓGICA	2104006	Tracción transesquelética o de partes blandas en adultos o en niños (proc. aut.)	SI	NO	NO	NO	
INFANTIL	ATENCION DE URGENCIA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA TRAUMATOLÓGICA	2104006	Tracción transesquelética o de partes blandas en adultos o en niños (proc. aut.)	SI	NO	NO	NO	

					OFERTA				Observación
USUARIO	PROCESO	SUBPROCESO	CÓDIGO	PRESTACIÓN	INTERNO	APS	HOSPITALES DE LA RED	MACRORED	
ADULTO	ATENCIÓN QUIRÚRGICA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA TRAUMATOLÓGICA	2104007	Artrodesis codo o muñeca, c/u	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	ATENCIÓN QUIRÚRGICA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA TRAUMATOLÓGICA	2104008	Artrodesis hombro, cadera, rodilla, tobillo o sacroilíaca, c/u	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	ATENCIÓN QUIRÚRGICA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA TRAUMATOLÓGICA	2104009	Artrodesis mano o pie c/u	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	ATENCION DE URGENCIA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA TRAUMATOLÓGICA	2104009	Artrodesis mano o pie c/u	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	ATENCIÓN QUIRÚRGICA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA TRAUMATOLÓGICA	2104010	Tratamiento completo de fracturas expuestas de brazo, antebrazo, muslo y pierna, c/u	SI	NO	NO	NO	
INFANTIL	ATENCIÓN QUIRÚRGICA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA TRAUMATOLÓGICA	2104010	Tratamiento completo de fracturas expuestas de brazo, antebrazo, muslo y pierna, c/u	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	ATENCION DE URGENCIA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA TRAUMATOLÓGICA	2104010	Tratamiento completo de fracturas expuestas de brazo, antebrazo, muslo y pierna, c/u	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	ATENCIÓN QUIRÚRGICA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA TRAUMATOLÓGICA	2104011	Tratamiento completo de fracturas expuestas de mano o pie, c/u	SI	NO	NO	NO	
INFANTIL	ATENCIÓN QUIRÚRGICA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA TRAUMATOLÓGICA	2104011	Tratamiento completo de fracturas expuestas de mano o pie, c/u	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	ATENCION DE URGENCIA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA TRAUMATOLÓGICA	2104011	Tratamiento completo de fracturas expuestas de mano o pie, c/u	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	ATENCIÓN QUIRÚRGICA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA TRAUMATOLÓGICA	2104012	Osteítis, raspado, c/s secuestrectomía	SI	NO	NO	NO	
INFANTIL	ATENCIÓN QUIRÚRGICA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA TRAUMATOLÓGICA	2104012	Osteítis, raspado, c/s secuestrectomía	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	ATENCION DE URGENCIA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA TRAUMATOLÓGICA	2104012	Osteítis, raspado, c/s secuestrectomía	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	ATENCIÓN QUIRÚRGICA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA TRAUMATOLÓGICA	2104013	Osteomielitis aguda hematógena, drenaje quirúrgico, c/s dispositivos de osteoclisis	SI	NO	NO	NO	
INFANTIL	ATENCIÓN QUIRÚRGICA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA TRAUMATOLÓGICA	2104013	Osteomielitis aguda hematógena, drenaje quirúrgico, c/s dispositivos de osteoclisis	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	ATENCION DE URGENCIA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA TRAUMATOLÓGICA	2104013	Osteomielitis aguda hematógena, drenaje quirúrgico, c/s dispositivos de osteoclisis	SI	NO	NO	NO	
INFANTIL	ATENCION DE URGENCIA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA TRAUMATOLÓGICA	2104013	Osteomielitis aguda hematógena, drenaje quirúrgico, c/s dispositivos de osteoclisis	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	ATENCIÓN QUIRÚRGICA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA TRAUMATOLÓGICA	2104014	Osteomielitis crónica huesos largos, legrado óseo, c/s osteosíntesis o aparato de yeso	SI	NO	NO	NO	
INFANTIL	ATENCIÓN QUIRÚRGICA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA TRAUMATOLÓGICA	2104014	Osteomielitis crónica huesos largos, legrado óseo, c/s osteosíntesis o aparato de yeso	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	ATENCION DE URGENCIA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA TRAUMATOLÓGICA	2104014	Osteomielitis crónica huesos largos, legrado óseo, c/s osteosíntesis o aparato de yeso	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	ATENCIÓN QUIRÚRGICA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA TRAUMATOLÓGICA	2104015	Artrotomía hombro o cadera c/u	SI	NO	NO	NO	
INFANTIL	ATENCIÓN QUIRÚRGICA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA TRAUMATOLÓGICA	2104015	Artrotomía hombro o cadera c/u	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	ATENCION DE URGENCIA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA TRAUMATOLÓGICA	2104015	Artrotomía hombro o cadera c/u	SI	NO	NO	NO	
INFANTIL	ATENCION DE URGENCIA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA TRAUMATOLÓGICA	2104015	Artrotomía hombro o cadera c/u	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	ATENCIÓN QUIRÚRGICA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA TRAUMATOLÓGICA	2104016	Artrotomia de codo, muñeca, tobillo o temporomandibular, c/u	SI	NO	NO	NO	
INFANTIL	ATENCIÓN QUIRÚRGICA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA TRAUMATOLÓGICA	2104016	Artrotomia de codo, muñeca, tobillo o temporomandibular, c/u	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	ATENCION DE URGENCIA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA TRAUMATOLÓGICA	2104016	Artrotomia de codo, muñeca, tobillo o temporomandibular, c/u	SI	NO	NO	NO	
INFANTIL	ATENCION DE URGENCIA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA TRAUMATOLÓGICA	2104016	Artrotomia de codo, muñeca, tobillo o temporomandibular, c/u	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	ATENCIÓN QUIRÚRGICA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA TRAUMATOLÓGICA	2104017	Pseudoartrosis infectada huesos largos, trat. quir. cualquier técnica, c/s dispositivo de osteoclisis, c/s osteosíntesis o aparato de yeso	SI	NO	NO	NO	
INFANTIL	ATENCIÓN QUIRÚRGICA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA TRAUMATOLÓGICA	2104017	Pseudoartrosis infectada huesos largos, trat. quir. cualquier técnica, c/s dispositivo de osteoclisis, c/s osteosíntesis o aparato de yeso	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	ATENCION DE URGENCIA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA TRAUMATOLÓGICA	2104017	Pseudoartrosis infectada huesos largos, trat. quir. cualquier técnica, c/s dispositivo de osteoclisis, c/s osteosíntesis o aparato de yeso	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	ATENCIÓN QUIRÚRGICA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA TRAUMATOLÓGICA	2104019	Injerto esponjoso metafisiario	SI	NO	NO	NO	

					OFERTA				Observación
USUARIO	PROCESO	SUBPROCESO	CÓDIGO	PRESTACIÓN	INTERNO	APS	HOSPITALES DE LA RED	MACRORED	
INFANTIL	ATENCIÓN QUIRÚRGICA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA TRAUMATOLÓGICA	2104019	Injerto esponjoso metafisiario	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	ATENCIÓN QUIRÚRGICA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA TRAUMATOLÓGICA	2104020	Injertos esponjosos o córtico-esponjosos de cresta ilíaca	SI	NO	NO	NO	
INFANTIL	ATENCIÓN QUIRÚRGICA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA TRAUMATOLÓGICA	2104020	Injertos esponjosos o córtico-esponjosos de cresta ilíaca	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	ATENCION DE URGENCIA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA TRAUMATOLÓGICA	2104020	Injertos esponjosos o córtico-esponjosos de cresta ilíaca	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	ATENCIÓN QUIRÚRGICA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA TRAUMATOLÓGICA	2104021	Trasplante óseo (auto u homotrasplante)	SI	NO	NO	NO	
INFANTIL	ATENCIÓN QUIRÚRGICA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA TRAUMATOLÓGICA	2104021	Trasplante óseo (auto u homotrasplante)	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	ATENCIÓN QUIRÚRGICA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA TRAUMATOLÓGICA	2104022	Lesiones quísticas con fractura patológica: legrado óseo, c/s relleno injerto esponjoso, c/s osteosíntesis y/o aparato de inmovilización postoperatoria	SI	NO	NO	NO	
INFANTIL	ATENCIÓN QUIRÚRGICA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA TRAUMATOLÓGICA	2104022	Lesiones quísticas con fractura patológica: legrado óseo, c/s relleno injerto esponjoso, c/s osteosíntesis y/o aparato de inmovilización postoperatoria	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	ATENCIÓN QUIRÚRGICA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA TRAUMATOLÓGICA	2104023	Lesiones quísticas intraosea: legrado óseo, c/s relleno de injertos	SI	NO	NO	NO	
INFANTIL	ATENCIÓN QUIRÚRGICA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA TRAUMATOLÓGICA	2104023	Lesiones quísticas intraosea: legrado óseo, c/s relleno de injertos	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	ATENCIÓN QUIRÚRGICA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA TRAUMATOLÓGICA	2104024	Metástasis ósea c/s fractura patológica, legrado tumoral, relleno cemento quirúrgico y osteosíntesis	SI	NO	NO	NO	
INFANTIL	ATENCIÓN QUIRÚRGICA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA TRAUMATOLÓGICA	2104024	Metástasis ósea c/s fractura patológica, legrado tumoral, relleno cemento quirúrgico y osteosíntesis	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	ATENCIÓN QUIRÚRGICA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA TRAUMATOLÓGICA	2104025	Tumor óseo, resección en bloque, c/s osteosíntesis y/o aparato inmovilización postoperatorio	SI	NO	NO	NO	
INFANTIL	ATENCIÓN QUIRÚRGICA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA TRAUMATOLÓGICA	2104025	Tumor óseo, resección en bloque, c/s osteosíntesis y/o aparato inmovilización postoperatorio	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	ATENCIÓN QUIRÚRGICA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA TRAUMATOLÓGICA	2104026	Tumores o quistes o lesiones pseudoquísticas o musculares y/o tendíneas, trat. quir.-TMP	SI	NO	NO	NO	
INFANTIL	ATENCIÓN QUIRÚRGICA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA TRAUMATOLÓGICA	2104026	Tumores o quistes o lesiones pseudoquísticas o musculares y/o tendíneas, trat. quir.-TMP	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	ATENCIÓN QUIRÚRGICA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA TRAUMATOLÓGICA	2104027	Tumores óseos: resección en bloque, epifisiaria c/artrodesis o diafisiaria-TMP	SI	NO	NO	NO	
INFANTIL	ATENCIÓN QUIRÚRGICA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA TRAUMATOLÓGICA	2104027	Tumores óseos: resección en bloque, epifisiaria c/artrodesis o diafisiaria-TMP	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	ATENCIÓN QUIRÚRGICA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA TRAUMATOLÓGICA	2104029	Sinovectomías quirúrgicas, codo o muñeca o metacarpofalángicas, c/u	SI	NO	NO	NO	
INFANTIL	ATENCIÓN QUIRÚRGICA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA TRAUMATOLÓGICA	2104029	Sinovectomías quirúrgicas, codo o muñeca o metacarpofalángicas, c/u	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	ATENCIÓN QUIRÚRGICA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA TRAUMATOLÓGICA	2104030	Rodilla o cadera u hombro, c/u-TMP	SI	NO	NO	NO	
INFANTIL	ATENCIÓN QUIRÚRGICA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA TRAUMATOLÓGICA	2104030	Rodilla o cadera u hombro, c/u-TMP	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	ATENCIÓN QUIRÚRGICA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA TRAUMATOLÓGICA	2104031	Epineurorrafia microquirúrgica con magnificación cualquier tronco nervioso (con excepción nervios digitales)	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	ATENCIÓN QUIRÚRGICA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA TRAUMATOLÓGICA	2104033	Biopsia ósea por punción	SI	NO	NO	NO	
INFANTIL	ATENCIÓN QUIRÚRGICA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA TRAUMATOLÓGICA	2104033	Biopsia ósea por punción	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	ATENCIÓN QUIRÚRGICA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA TRAUMATOLÓGICA	2104034	Biopsia ósea quirúrgica	SI	NO	NO	NO	
INFANTIL	ATENCIÓN QUIRÚRGICA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA TRAUMATOLÓGICA	2104034	Biopsia ósea quirúrgica	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	ATENCION DE URGENCIA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA TRAUMATOLÓGICA	2104034	Biopsia ósea quirúrgica	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	ATENCIÓN QUIRÚRGICA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA TRAUMATOLÓGICA	2104035	Biopsia sinovial o muscular por punción	SI	NO	NO	NO	
INFANTIL	ATENCIÓN QUIRÚRGICA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA TRAUMATOLÓGICA	2104035	Biopsia sinovial o muscular por punción	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	ATENCIÓN QUIRÚRGICA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA TRAUMATOLÓGICA	2104036	Biopsia sinovial o muscular quirúrgica	SI	NO	NO	NO	
INFANTIL	ATENCIÓN QUIRÚRGICA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA TRAUMATOLÓGICA	2104036	Biopsia sinovial o muscular quirúrgica	SI	NO	NO	NO	

					OFERTA				Observación
USUARIO	PROCESO	SUBPROCESO	CÓDIGO	PRESTACIÓN	INTERNO	APS	HOSPITALES DE LA RED	MACRORED	
INFANTIL	ATENCIÓN QUIRÚRGICA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA TRAUMATOLÓGICA	2104037	Biopsia vertebral por punción	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	ATENCIÓN QUIRÚRGICA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA TRAUMATOLÓGICA	2104038	Regularización de Muñón de Amputación	SI	NO	NO	NO	
INFANTIL	ATENCIÓN QUIRÚRGICA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA TRAUMATOLÓGICA	2104038	Regularización de Muñón de Amputación	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	ATENCION DE URGENCIA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA TRAUMATOLÓGICA	2104038	Regularización de Muñón de Amputación	SI	NO	NO	NO	
INFANTIL	ATENCIÓN QUIRÚRGICA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA TRAUMATOLÓGICA	2104039	Osteocondrosis o epifisitis, trat. quir.	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	ATENCIÓN QUIRÚRGICA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA TRAUMATOLÓGICA	2104040	Amputación interescápulo-torácica	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	ATENCIÓN QUIRÚRGICA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA TRAUMATOLÓGICA	2104041	Desarticulación escápulo-humeral	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	ATENCIÓN QUIRÚRGICA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA TRAUMATOLÓGICA	2104042	Endoprótesis total de hombro, cualquier técnica	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	ATENCIÓN QUIRÚRGICA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA TRAUMATOLÓGICA	2104044	Fractura cuello humeral, trat. quir.	SI	NO	NO	NO	
INFANTIL	ATENCIÓN QUIRÚRGICA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA TRAUMATOLÓGICA	2104044	Fractura cuello humeral, trat. quir.	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	ATENCIÓN QUIRÚRGICA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA TRAUMATOLÓGICA	2104045	Fractura de clavícula, osteosíntesis	SI	NO	NO	NO	
INFANTIL	ATENCIÓN QUIRÚRGICA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA TRAUMATOLÓGICA	2104045	Fractura de clavícula, osteosíntesis	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	ATENCIÓN QUIRÚRGICA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA TRAUMATOLÓGICA	2104046	Fractura escápula, osteosíntesis	SI	NO	NO	NO	
INFANTIL	ATENCIÓN QUIRÚRGICA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA TRAUMATOLÓGICA	2104046	Fractura escápula, osteosíntesis	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	ATENCIÓN QUIRÚRGICA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA TRAUMATOLÓGICA	2104047	Luxación acromio-clavicular o esterno-clavicular, reducción o plastía cápsuloligamentosa y osteosíntesis	SI	NO	NO	NO	
INFANTIL	ATENCIÓN QUIRÚRGICA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA TRAUMATOLÓGICA	2104047	Luxación acromio-clavicular o esterno-clavicular, reducción o plastía cápsuloligamentosa y osteosíntesis	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	ATENCIÓN QUIRÚRGICA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA TRAUMATOLÓGICA	2104048	Luxación recidivante de hombro trat. quir.	SI	NO	NO	NO	
INFANTIL	ATENCIÓN QUIRÚRGICA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA TRAUMATOLÓGICA	2104048	Luxación recidivante de hombro trat. quir.	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	ATENCIÓN QUIRÚRGICA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA TRAUMATOLÓGICA	2104049	Luxación traumática de hombro, reducción cruenta	SI	NO	NO	NO	
INFANTIL	ATENCIÓN QUIRÚRGICA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA TRAUMATOLÓGICA	2104049	Luxación traumática de hombro, reducción cruenta	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	ATENCIÓN QUIRÚRGICA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA TRAUMATOLÓGICA	2104050	Luxofractura, reducción y osteosíntesis hombro	SI	NO	NO	NO	
INFANTIL	ATENCIÓN QUIRÚRGICA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA TRAUMATOLÓGICA	2104050	Luxofractura, reducción y osteosíntesis hombro	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	ATENCIÓN QUIRÚRGICA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA TRAUMATOLÓGICA	2104051	Ruptura manguito rotadores, trat. quir. c/s acromiectomía	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	ATENCIÓN QUIRÚRGICA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA TRAUMATOLÓGICA	2104052	Transposiciones musculares	SI	NO	NO	NO	
INFANTIL	ATENCIÓN QUIRÚRGICA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA TRAUMATOLÓGICA	2104052	Transposiciones musculares	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	ATENCIÓN QUIRÚRGICA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA TRAUMATOLÓGICA	2104053	Amputación brazo	SI	NO	NO	NO	
INFANTIL	ATENCIÓN QUIRÚRGICA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA TRAUMATOLÓGICA	2104053	Amputación brazo	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	ATENCION DE URGENCIA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA TRAUMATOLÓGICA	2104053	Amputación brazo	SI	NO	NO	NO	
INFANTIL	ATENCIÓN QUIRÚRGICA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA TRAUMATOLÓGICA	2104054	Fractura supracondílea niño; tracción esquelética, c/s osteosíntesis y aparato de yeso	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	ATENCION DE URGENCIA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA TRAUMATOLÓGICA	2104054	Fractura supracondílea niño; tracción esquelética, c/s osteosíntesis y aparato de yeso	SI	NO	NO	NO	
INFANTIL	ATENCION DE URGENCIA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA TRAUMATOLÓGICA	2104054	Fractura supracondílea niño; tracción esquelética, c/s osteosíntesis y aparato de yeso	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	ATENCIÓN QUIRÚRGICA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA TRAUMATOLÓGICA	2104055	Osteosíntesis diafisiaria de humero (cualquier técnica)	SI	NO	NO	NO	

					OFERTA				Observación
USUARIO	PROCESO	SUBPROCESO	CÓDIGO	PRESTACIÓN	INTERNO	APS	HOSPITALES DE LA RED	MACRORED	
INFANTIL	ATENCIÓN QUIRÚRGICA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA TRAUMATOLÓGICA	2104055	Osteosíntesis diafisiaria de humero (cualquier técnica)	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	ATENCION DE URGENCIA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA TRAUMATOLÓGICA	2104055	Osteosíntesis diafisiaria de humero (cualquier técnica)	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	ATENCIÓN QUIRÚRGICA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA TRAUMATOLÓGICA	2104056	Osteosíntesis supra o intercondílea (cualquier técnica)	SI	NO	NO	NO	
INFANTIL	ATENCIÓN QUIRÚRGICA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA TRAUMATOLÓGICA	2104056	Osteosíntesis supra o intercondílea (cualquier técnica)	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	ATENCION DE URGENCIA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA TRAUMATOLÓGICA	2104056	Osteosíntesis supra o intercondílea (cualquier técnica)	SI	NO	NO	NO	
INFANTIL	ATENCION DE URGENCIA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA TRAUMATOLÓGICA	2104056	Osteosíntesis supra o intercondílea (cualquier técnica)	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	ATENCIÓN QUIRÚRGICA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA TRAUMATOLÓGICA	2104057	Osteotomía humero (cualquier técnica)	SI	NO	NO	NO	
INFANTIL	ATENCIÓN QUIRÚRGICA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA TRAUMATOLÓGICA	2104057	Osteotomía humero (cualquier técnica)	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	ATENCIÓN QUIRÚRGICA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA TRAUMATOLÓGICA	2104058	Pseudoartrosis c/s osteosíntesis c/s yeso humero	SI	NO	NO	NO	
INFANTIL	ATENCIÓN QUIRÚRGICA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA TRAUMATOLÓGICA	2104058	Pseudoartrosis c/s osteosíntesis c/s yeso humero	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	ATENCIÓN QUIRÚRGICA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA TRAUMATOLÓGICA	2104059	Artroplastía con fascia codo	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	ATENCIÓN QUIRÚRGICA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA TRAUMATOLÓGICA	2104060	Cúpula radial, resección	SI	NO	NO	NO	
INFANTIL	ATENCIÓN QUIRÚRGICA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA TRAUMATOLÓGICA	2104060	Cúpula radial, resección	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	ATENCION DE URGENCIA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA TRAUMATOLÓGICA	2104060	Cúpula radial, resección	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	ATENCIÓN QUIRÚRGICA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA TRAUMATOLÓGICA	2104061	Cúpula radial, (resección con implante de prótesis) artroplastia	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	ATENCIÓN QUIRÚRGICA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA TRAUMATOLÓGICA	2104062	Endoprótesis total de codo (cualquier técnica)	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	ATENCIÓN QUIRÚRGICA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA TRAUMATOLÓGICA	2104063	Epicondilitis, trat. quir. (cualquier técnica)	SI	NO	NO	NO	
INFANTIL	ATENCIÓN QUIRÚRGICA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA TRAUMATOLÓGICA	2104063	Epicondilitis, trat. quir. (cualquier técnica)	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	ATENCIÓN QUIRÚRGICA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA TRAUMATOLÓGICA	2104064	Luxación de codo, reducción cruenta	SI	NO	NO	NO	
INFANTIL	ATENCIÓN QUIRÚRGICA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA TRAUMATOLÓGICA	2104064	Luxación de codo, reducción cruenta	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	ATENCION DE URGENCIA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA TRAUMATOLÓGICA	2104064	Luxación de codo, reducción cruenta	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	ATENCIÓN QUIRÚRGICA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA TRAUMATOLÓGICA	2104065	Luxofractura de codo, reducción cruenta c/s resección cúpula radial	SI	NO	NO	NO	
INFANTIL	ATENCIÓN QUIRÚRGICA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA TRAUMATOLÓGICA	2104065	Luxofractura de codo, reducción cruenta c/s resección cúpula radial	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	ATENCION DE URGENCIA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA TRAUMATOLÓGICA	2104065	Luxofractura de codo, reducción cruenta c/s resección cúpula radial	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	ATENCIÓN QUIRÚRGICA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA TRAUMATOLÓGICA	2104066	Osteosíntesis epitroclea-epicóndilo (cualquier técnica)	SI	NO	NO	NO	
INFANTIL	ATENCIÓN QUIRÚRGICA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA TRAUMATOLÓGICA	2104066	Osteosíntesis epitroclea-epicóndilo (cualquier técnica)	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	ATENCION DE URGENCIA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA TRAUMATOLÓGICA	2104066	Osteosíntesis epitroclea-epicóndilo (cualquier técnica)	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	ATENCIÓN QUIRÚRGICA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA TRAUMATOLÓGICA	2104067	Osteosíntesis olécranon u osteosíntesis de cúpula radial (proc. aut.) (cualquier técnica)	SI	NO	NO	NO	
INFANTIL	ATENCIÓN QUIRÚRGICA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA TRAUMATOLÓGICA	2104067	Osteosíntesis olécranon u osteosíntesis de cúpula radial (proc. aut.) (cualquier técnica)	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	ATENCION DE URGENCIA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA TRAUMATOLÓGICA	2104067	Osteosíntesis olécranon u osteosíntesis de cúpula radial (proc. aut.) (cualquier técnica)	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	ATENCIÓN QUIRÚRGICA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA TRAUMATOLÓGICA	2104068	Traslocación nervio cubital (proc. aut.)	SI	NO	NO	NO	
INFANTIL	ATENCIÓN QUIRÚRGICA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA TRAUMATOLÓGICA	2104068	Traslocación nervio cubital (proc. aut.)	SI	NO	NO	NO	

					OFERTA				Observación
USUARIO	PROCESO	SUBPROCESO	CÓDIGO	PRESTACIÓN	INTERNO	APS	HOSPITALES DE LA RED	MACRORED	
ADULTO	ATENCIÓN QUIRÚRGICA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA TRAUMATOLÓGICA	2104069	Operación de salvataje radio-procúbito	SI	NO	NO	NO	
INFANTIL	ATENCIÓN QUIRÚRGICA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA TRAUMATOLÓGICA	2104069	Operación de salvataje radio-procúbito	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	ATENCIÓN QUIRÚRGICA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA TRAUMATOLÓGICA	2104070	Amputación antebrazo	SI	NO	NO	NO	
INFANTIL	ATENCIÓN QUIRÚRGICA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA TRAUMATOLÓGICA	2104070	Amputación antebrazo	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	ATENCION DE URGENCIA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA TRAUMATOLÓGICA	2104070	Amputación antebrazo	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	ATENCIÓN QUIRÚRGICA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA TRAUMATOLÓGICA	2104071	Extirpación metáfisis distal del cúbito y artrodesis radiocubital inferior	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	ATENCIÓN QUIRÚRGICA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA TRAUMATOLÓGICA	2104072	Luxofracturas (Monteggia-Galeazzi), reducc. y osteosíntesis	SI	NO	NO	NO	
INFANTIL	ATENCIÓN QUIRÚRGICA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA TRAUMATOLÓGICA	2104072	Luxofracturas (Monteggia-Galeazzi), reducc. y osteosíntesis	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	ATENCION DE URGENCIA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA TRAUMATOLÓGICA	2104072	Luxofracturas (Monteggia-Galeazzi), reducc. y osteosíntesis	SI	NO	NO	NO	
INFANTIL	ATENCION DE URGENCIA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA TRAUMATOLÓGICA	2104072	Luxofracturas (Monteggia-Galeazzi), reducc. y osteosíntesis	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	ATENCIÓN QUIRÚRGICA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA TRAUMATOLÓGICA	2104073	Osteosíntesis, fract. cerrada cubito y/o radio (cualq. técn.)	SI	NO	NO	NO	
INFANTIL	ATENCIÓN QUIRÚRGICA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA TRAUMATOLÓGICA	2104073	Osteosíntesis, fract. cerrada cubito y/o radio (cualq. técn.)	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	ATENCION DE URGENCIA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA TRAUMATOLÓGICA	2104073	Osteosíntesis, fract. cerrada cubito y/o radio (cualq. técn.)	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	ATENCIÓN QUIRÚRGICA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA TRAUMATOLÓGICA	2104074	Osteotomía uno o ambos huesos, c/s ostesíntesis c/s yeso o trat. quir. Enf. de Kienbock	SI	NO	NO	NO	
INFANTIL	ATENCIÓN QUIRÚRGICA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA TRAUMATOLÓGICA	2104074	Osteotomía uno o ambos huesos, c/s ostesíntesis c/s yeso o trat. quir. Enf. de Kienbock	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	ATENCIÓN QUIRÚRGICA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA TRAUMATOLÓGICA	2104075	Pseudoartrosis cúbito y/o radio c/s osteosíntesis c/s yeso	SI	NO	NO	NO	
INFANTIL	ATENCIÓN QUIRÚRGICA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA TRAUMATOLÓGICA	2104075	Pseudoartrosis cúbito y/o radio c/s osteosíntesis c/s yeso	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	ATENCIÓN QUIRÚRGICA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA TRAUMATOLÓGICA	2104076	Sinostosis radio-cubital, trat. quir., c/s injerto	SI	NO	NO	NO	
INFANTIL	ATENCIÓN QUIRÚRGICA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA TRAUMATOLÓGICA	2104076	Sinostosis radio-cubital, trat. quir., c/s injerto	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	ATENCIÓN QUIRÚRGICA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA TRAUMATOLÓGICA	2104077	Trasplantes músculo-tendinosos antebrazo	SI	NO	NO	NO	
INFANTIL	ATENCIÓN QUIRÚRGICA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA TRAUMATOLÓGICA	2104077	Trasplantes músculo-tendinosos antebrazo	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	ATENCIÓN QUIRÚRGICA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA TRAUMATOLÓGICA	2104078	Contractura isquem. de Volkmann: descenso muscular, neurolisis	SI	NO	NO	NO	
INFANTIL	ATENCIÓN QUIRÚRGICA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA TRAUMATOLÓGICA	2104078	Contractura isquem. de Volkmann: descenso muscular, neurolisis	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	ATENCIÓN QUIRÚRGICA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA TRAUMATOLÓGICA	2104079	Endoprótesis total de muñeca (cualquier técnica)	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	ATENCIÓN QUIRÚRGICA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA TRAUMATOLÓGICA	2104080	Estiloides cubital, radial, resección de.	SI	NO	NO	NO	
INFANTIL	ATENCIÓN QUIRÚRGICA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA TRAUMATOLÓGICA	2104080	Estiloides cubital, radial, resección de.	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	ATENCIÓN QUIRÚRGICA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA TRAUMATOLÓGICA	2104081	Fractura o pseudoartrosis escafoides, trat. quir. cualq. técn.	SI	NO	NO	NO	
INFANTIL	ATENCIÓN QUIRÚRGICA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA TRAUMATOLÓGICA	2104081	Fractura o pseudoartrosis escafoides, trat. quir. cualq. técn.	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	ATENCIÓN QUIRÚRGICA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA TRAUMATOLÓGICA	2104083	Luxación radiocarpiana, trat. quir.	SI	NO	NO	NO	
INFANTIL	ATENCIÓN QUIRÚRGICA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA TRAUMATOLÓGICA	2104083	Luxación radiocarpiana, trat. quir.	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	ATENCION DE URGENCIA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA TRAUMATOLÓGICA	2104083	Luxación radiocarpiana, trat. quir.	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	ATENCIÓN QUIRÚRGICA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA TRAUMATOLÓGICA	2104084	Luxación semilunar ,escafoidea, reducción y osteosíntesis semicruenta o cruenta	SI	NO	NO	NO	

					OFERTA				Observación
USUARIO	PROCESO	SUBPROCESO	CÓDIGO	PRESTACIÓN	INTERNO	APS	HOSPITALES DE LA RED	MACRORED	
INFANTIL	ATENCIÓN QUIRÚRGICA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA TRAUMATOLÓGICA	2104084	Luxación semilunar ,escafoidea, reducción y osteosíntesis semicruenta o cruenta	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	ATENCION DE URGENCIA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA TRAUMATOLÓGICA	2104084	Luxación semilunar ,escafoidea, reducción y osteosíntesis semicruenta o cruenta	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	ATENCIÓN QUIRÚRGICA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA TRAUMATOLÓGICA	2104085	Osteosíntesis radio, (cualquier técnica)	SI	NO	NO	NO	
INFANTIL	ATENCIÓN QUIRÚRGICA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA TRAUMATOLÓGICA	2104085	Osteosíntesis radio, (cualquier técnica)	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	ATENCION DE URGENCIA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA TRAUMATOLÓGICA	2104085	Osteosíntesis radio, (cualquier técnica)	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	ATENCIÓN QUIRÚRGICA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA TRAUMATOLÓGICA	2104086	Tendovaginosis de De Quervain, trat. quir.	SI	NO	NO	NO	
INFANTIL	ATENCIÓN QUIRÚRGICA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA TRAUMATOLÓGICA	2104086	Tendovaginosis de De Quervain, trat. quir.	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	ATENCIÓN QUIRÚRGICA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA TRAUMATOLÓGICA	2104087	Amputación dedos (tres o más)	SI	NO	NO	NO	Sólo Pacientes que ingresan por Unidad de Emergencia Adulto y derivaciónde atención cerrada interna HCVB
ADULTO	ATENCIÓN QUIRÚRGICA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA TRAUMATOLÓGICA	2104087	Amputación dedos (tres o más)	SI	NO	NO	NO	
INFANTIL	ATENCIÓN QUIRÚRGICA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA TRAUMATOLÓGICA	2104087	Amputación dedos (tres o más)	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	ATENCION DE URGENCIA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA TRAUMATOLÓGICA	2104087	Amputación dedos (tres o más)	SI	NO	NO	NO	
INFANTIL	ATENCION DE URGENCIA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA TRAUMATOLÓGICA	2104087	Amputación dedos (tres o más)	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	ATENCIÓN QUIRÚRGICA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA TRAUMATOLÓGICA	2104088	Amputación dedos (uno o dos)	SI	NO	NO	NO	Sólo Pacientes que ingresan por Unidad de Emergencia Adulto y derivaciónde atención cerrada interna HCVB
ADULTO	ATENCIÓN QUIRÚRGICA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA TRAUMATOLÓGICA	2104088	Amputación dedos (uno o dos)	SI	NO	NO	NO	
INFANTIL	ATENCIÓN QUIRÚRGICA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA TRAUMATOLÓGICA	2104088	Amputación dedos (uno o dos)	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	ATENCION DE URGENCIA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA TRAUMATOLÓGICA	2104088	Amputación dedos (uno o dos)	SI	NO	NO	NO	
INFANTIL	ATENCION DE URGENCIA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA TRAUMATOLÓGICA	2104088	Amputación dedos (uno o dos)	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	ATENCIÓN QUIRÚRGICA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA TRAUMATOLÓGICA	2104089	Amputación mano o del pulgar	SI	NO	NO	NO	
INFANTIL	ATENCIÓN QUIRÚRGICA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA TRAUMATOLÓGICA	2104089	Amputación mano o del pulgar	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	ATENCION DE URGENCIA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA TRAUMATOLÓGICA	2104089	Amputación mano o del pulgar	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	ATENCIÓN QUIRÚRGICA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA TRAUMATOLÓGICA	2104090	Amputación pulpejos (plastía Kutler o similares)	SI	NO	NO	NO	
INFANTIL	ATENCIÓN QUIRÚRGICA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA TRAUMATOLÓGICA	2104090	Amputación pulpejos (plastía Kutler o similares)	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	ATENCION DE URGENCIA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA TRAUMATOLÓGICA	2104090	Amputación pulpejos (plastía Kutler o similares)	SI	NO	NO	NO	
INFANTIL	ATENCION DE URGENCIA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA TRAUMATOLÓGICA	2104090	Amputación pulpejos (plastía Kutler o similares)	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	ATENCIÓN QUIRÚRGICA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA TRAUMATOLÓGICA	2104091	Contractura Dupuytren, trat. quir., cada tiempo	SI	NO	NO	NO	
INFANTIL	ATENCIÓN QUIRÚRGICA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA TRAUMATOLÓGICA	2104091	Contractura Dupuytren, trat. quir., cada tiempo	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	ATENCIÓN QUIRÚRGICA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA TRAUMATOLÓGICA	2104092	Contusión-compresión grave de mano, trat. quir. incluye incisiones liberadoras y/o fasciotomía y/o escarectomía y/o injertos piel inmediatos y síntesis percutánea	SI	NO	NO	NO	
INFANTIL	ATENCIÓN QUIRÚRGICA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA TRAUMATOLÓGICA	2104092	Contusión-compresión grave de mano, trat. quir. incluye incisiones liberadoras y/o fasciotomía y/o escarectomía y/o injertos piel inmediatos y síntesis percutánea	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	ATENCION DE URGENCIA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA TRAUMATOLÓGICA	2104092	Contusión-compresión grave de mano, trat. quir. incluye incisiones liberadoras y/o fasciotomía y/o escarectomía y/o injertos piel inmediatos y síntesis percutánea	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	ATENCIÓN QUIRÚRGICA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA TRAUMATOLÓGICA	2104093	Dedos en gatillo, trat. quir., cualquier número	SI	NO	NO	NO	
INFANTIL	ATENCIÓN QUIRÚRGICA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA TRAUMATOLÓGICA	2104093	Dedos en gatillo, trat. quir., cualquier número	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	ATENCIÓN QUIRÚRGICA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA TRAUMATOLÓGICA	2104094	Flegmón mano, trat. quir.	SI	NO	NO	NO	Sólo Pacientes que ingresan por Unidad de Emergencia Adulto y derivaciónde atención cerrada interna HCVB

					OFERTA				Observación
USUARIO	PROCESO	SUBPROCESO	CÓDIGO	PRESTACIÓN	INTERNO	APS	HOSPITALES DE LA RED	MACRORED	
ADULTO	ATENCIÓN QUIRÚRGICA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA TRAUMATOLÓGICA	2104094	Flegmón mano, trat. quir.	SI	NO	NO	NO	
INFANTIL	ATENCIÓN QUIRÚRGICA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA TRAUMATOLÓGICA	2104094	Flegmón mano, trat. quir.	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	ATENCION DE URGENCIA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA TRAUMATOLÓGICA	2104094	Flegmón mano, trat. quir.	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	ATENCIÓN QUIRÚRGICA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA TRAUMATOLÓGICA	2104095	Luxofractura metacarpofalángica o interfalángica, trat. quir.	SI	NO	NO	NO	
INFANTIL	ATENCIÓN QUIRÚRGICA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA TRAUMATOLÓGICA	2104095	Luxofractura metacarpofalángica o interfalángica, trat. quir.	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	ATENCION DE URGENCIA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA TRAUMATOLÓGICA	2104095	Luxofractura metacarpofalángica o interfalángica, trat. quir.	SI	NO	NO	NO	
INFANTIL	ATENCION DE URGENCIA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA TRAUMATOLÓGICA	2104095	Luxofractura metacarpofalángica o interfalángica, trat. quir.	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	ATENCIÓN QUIRÚRGICA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA TRAUMATOLÓGICA	2104096	Mano reumática en ráfaga: traslocaciones tendinosas, plastías capsulares, tenotomías, inmovilización postoperatoria	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	ATENCIÓN QUIRÚRGICA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA TRAUMATOLÓGICA	2104097	Mano reumática: implant. silastic, cualq. número (proc. aut.)	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	ATENCIÓN QUIRÚRGICA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA TRAUMATOLÓGICA	2104098	Mutilación grave mano, aseo. quir. completo c/s osteosíntesis, c/s injertos	SI	NO	NO	NO	
INFANTIL	ATENCIÓN QUIRÚRGICA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA TRAUMATOLÓGICA	2104098	Mutilación grave mano, aseo. quir. completo c/s osteosíntesis, c/s injertos	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	ATENCION DE URGENCIA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA TRAUMATOLÓGICA	2104098	Mutilación grave mano, aseo. quir. completo c/s osteosíntesis, c/s injertos	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	ATENCIÓN QUIRÚRGICA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA TRAUMATOLÓGICA	2104099	Osteosíntesis metacarpianas o de falanges, cualquier técnica	SI	NO	NO	NO	
INFANTIL	ATENCIÓN QUIRÚRGICA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA TRAUMATOLÓGICA	2104099	Osteosíntesis metacarpianas o de falanges, cualquier técnica	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	ATENCION DE URGENCIA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA TRAUMATOLÓGICA	2104099	Osteosíntesis metacarpianas o de falanges, cualquier técnica	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	ATENCIÓN QUIRÚRGICA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA TRAUMATOLÓGICA	2104100	Panadizo, trat. quir.	SI	NO	NO	NO	
INFANTIL	ATENCIÓN QUIRÚRGICA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA TRAUMATOLÓGICA	2104100	Panadizo, trat. quir.	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	ATENCION DE URGENCIA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA TRAUMATOLÓGICA	2104100	Panadizo, trat. quir.	SI	NO	NO	NO	
INFANTIL	ATENCION DE URGENCIA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA TRAUMATOLÓGICA	2104100	Panadizo, trat. quir.	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	ATENCIÓN QUIRÚRGICA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA TRAUMATOLÓGICA	2104103	Reparación flexores: primer tiempo espaciador silastic	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	ATENCIÓN QUIRÚRGICA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA TRAUMATOLÓGICA	2104105	Rupturas cerradas cápsulo-ligament. o tendinosas, trat. quir. Mano	SI	NO	NO	NO	
INFANTIL	ATENCIÓN QUIRÚRGICA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA TRAUMATOLÓGICA	2104105	Rupturas cerradas cápsulo-ligament. o tendinosas, trat. quir. Mano	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	ATENCION DE URGENCIA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA TRAUMATOLÓGICA	2104105	Rupturas cerradas cápsulo-ligament. o tendinosas, trat. quir. Mano	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	ATENCIÓN QUIRÚRGICA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA TRAUMATOLÓGICA	2104107	Tenorrafia extensores mano	SI	NO	NO	NO	
INFANTIL	ATENCIÓN QUIRÚRGICA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA TRAUMATOLÓGICA	2104107	Tenorrafia extensores mano	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	ATENCION DE URGENCIA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA TRAUMATOLÓGICA	2104107	Tenorrafia extensores mano	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	ATENCIÓN QUIRÚRGICA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA TRAUMATOLÓGICA	2104108	Tenorrafia o injertos flexores mano	SI	NO	NO	NO	
INFANTIL	ATENCIÓN QUIRÚRGICA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA TRAUMATOLÓGICA	2104108	Tenorrafia o injertos flexores mano	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	ATENCION DE URGENCIA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA TRAUMATOLÓGICA	2104108	Tenorrafia o injertos flexores mano	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	ATENCIÓN QUIRÚRGICA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA TRAUMATOLÓGICA	2104109	Tenosinovitis séptica, trat. quir. Mano	SI	NO	NO	NO	
INFANTIL	ATENCIÓN QUIRÚRGICA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA TRAUMATOLÓGICA	2104109	Tenosinovitis séptica, trat. quir. Mano	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	ATENCION DE URGENCIA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA TRAUMATOLÓGICA	2104109	Tenosinovitis séptica, trat. quir. Mano	SI	NO	NO	NO	

					OFERTA				Observación
USUARIO	PROCESO	SUBPROCESO	CÓDIGO	PRESTACIÓN	INTERNO	APS	HOSPITALES DE LA RED	MACRORED	
INFANTIL	ATENCION DE URGENCIA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA TRAUMATOLÓGICA	2104109	Tenosinovitis séptica, trat. quir. Mano	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	ATENCIÓN QUIRÚRGICA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA TRAUMATOLÓGICA	2104111	Transposiciones tendinosas flexoras o extensoras mano	SI	NO	NO	NO	
INFANTIL	ATENCIÓN QUIRÚRGICA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA TRAUMATOLÓGICA	2104112	Diastematomielia, resección espolón c/s instrumentación	SI	NO	NO	NO	
INFANTIL	ATENCIÓN QUIRÚRGICA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA TRAUMATOLÓGICA	2104113	Escoliosis, trat. quir., cualquier vía de abordaje, e instrumentación de Harrington, Luque, Dwyer o similares (no inclute material de fijación de columna)	SI	NO	NO	NO	
INFANTIL	ATENCIÓN QUIRÚRGICA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA TRAUMATOLÓGICA	2104116	Luxaciones, luxofracturas vertebrales (cervical, dorsal, lumbar), reducción cruenta, cualquier vía de abordaje, cualquier número	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	ATENCION DE URGENCIA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA TRAUMATOLÓGICA	2104116	Luxaciones, luxofracturas vertebrales (cervical, dorsal, lumbar), reducción cruenta, cualquier vía de abordaje, cualquier número	SI	NO	NO	NO	
INFANTIL	ATENCIÓN QUIRÚRGICA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA TRAUMATOLÓGICA	2104117	Osteotomías vertebrales correctoras, c/s instrumentación, c/s injertos óseos, c/s artrodesis	SI	NO	NO	NO	
INFANTIL	ATENCIÓN QUIRÚRGICA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA TRAUMATOLÓGICA	2104118	Plastías costales, cualquier número	SI	NO	NO	NO	
INFANTIL	ATENCIÓN QUIRÚRGICA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA TRAUMATOLÓGICA	2104119	Reemplazo cuerpo vertebral con artrodesis c/s osteosíntesis c/s instrumentación	SI	NO	NO	NO	
INFANTIL	ATENCIÓN QUIRÚRGICA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA TRAUMATOLÓGICA	2104121	Resección del coxis	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	ATENCIÓN QUIRÚRGICA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA TRAUMATOLÓGICA	2104122	Osteosintesis en fractura de arco anterior de pelvis y disyunciones pubianas	SI	NO	NO	NO	
INFANTIL	ATENCIÓN QUIRÚRGICA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA TRAUMATOLÓGICA	2104122	Osteosintesis en fractura de arco anterior de pelvis y disyunciones pubianas	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	ATENCION DE URGENCIA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA TRAUMATOLÓGICA	2104122	Osteosintesis en fractura de arco anterior de pelvis y disyunciones pubianas	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	ATENCIÓN QUIRÚRGICA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA TRAUMATOLÓGICA	2104123	Fractura de pelvis, osteosíntesis quir.	SI	NO	NO	NO	
INFANTIL	ATENCIÓN QUIRÚRGICA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA TRAUMATOLÓGICA	2104123	Fractura de pelvis, osteosíntesis quir.	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	ATENCION DE URGENCIA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA TRAUMATOLÓGICA	2104123	Fractura de pelvis, osteosíntesis quir.	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	ATENCIÓN QUIRÚRGICA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA TRAUMATOLÓGICA	2104124	Osteotomía pelviana (Salter, Chiari o similares)	SI	NO	NO	NO	
INFANTIL	ATENCIÓN QUIRÚRGICA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA TRAUMATOLÓGICA	2104124	Osteotomía pelviana (Salter, Chiari o similares)	SI	NO	NO	NO	
INFANTIL	ATENCIÓN QUIRÚRGICA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA TRAUMATOLÓGICA	2104125	Triple osteotomía de pelvis	SI	NO	NO	NO	
INFANTIL	ATENCIÓN QUIRÚRGICA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA TRAUMATOLÓGICA	2104126	Amputación inter-ilio abdominal	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	ATENCIÓN QUIRÚRGICA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA TRAUMATOLÓGICA	2104127	Desarticulación cadera	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	ATENCIÓN QUIRÚRGICA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA TRAUMATOLÓGICA	2104128	Endoprótesis parcial de cadera c/s cementación (cualquier técnica) (no incluye prótesis)	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	ATENCIÓN QUIRÚRGICA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA TRAUMATOLÓGICA	2104129	Endoprótesis total de cadera (no incluye prótesis)	SI	NO	NO	NO	
INFANTIL	ATENCIÓN QUIRÚRGICA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA TRAUMATOLÓGICA	2104130	Epifisiolisis lenta o aguda, trat. quir.	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	ATENCIÓN QUIRÚRGICA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA TRAUMATOLÓGICA	2104131	Fractura de cuello de fémur, osteosíntesis, cualquier técnica (no incluye elementos de osteosíntesis)	SI	NO	NO	NO	
INFANTIL	ATENCIÓN QUIRÚRGICA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA TRAUMATOLÓGICA	2104131	Fractura de cuello de fémur, osteosíntesis, cualquier técnica (no incluye elementos de osteosíntesis)	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	ATENCIÓN QUIRÚRGICA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA TRAUMATOLÓGICA	2104132	Fractura de cuello de fémur, resección epífisis femoral	SI	NO	NO	NO	
INFANTIL	ATENCIÓN QUIRÚRGICA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA TRAUMATOLÓGICA	2104132	Fractura de cuello de fémur, resección epífisis femoral	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	ATENCIÓN QUIRÚRGICA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA TRAUMATOLÓGICA	2104133	Luxación traumática de cadera, reducción cruenta	SI	NO	NO	NO	
INFANTIL	ATENCIÓN QUIRÚRGICA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA TRAUMATOLÓGICA	2104133	Luxación traumática de cadera, reducción cruenta	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	ATENCIÓN QUIRÚRGICA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA TRAUMATOLÓGICA	2104134	Luxofractura acetabular, trat. quir.	SI	NO	NO	NO	
INFANTIL	ATENCIÓN QUIRÚRGICA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA TRAUMATOLÓGICA	2104134	Luxofractura acetabular, trat. quir.	SI	NO	NO	NO	

					OFERTA				Observación
USUARIO	PROCESO	SUBPROCESO	CÓDIGO	PRESTACIÓN	INTERNO	APS	HOSPITALES DE LA RED	MACRORED	
ADULTO	ATENCIÓN QUIRÚRGICA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA TRAUMATOLÓGICA	2104135	Operación de salvataje cadera, columna o similares	SI	NO	NO	NO	
INFANTIL	ATENCIÓN QUIRÚRGICA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA TRAUMATOLÓGICA	2104135	Operación de salvataje cadera, columna o similares	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	ATENCIÓN QUIRÚRGICA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA TRAUMATOLÓGICA	2104136	Osteotomías femorales	SI	NO	NO	NO	
INFANTIL	ATENCIÓN QUIRÚRGICA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA TRAUMATOLÓGICA	2104136	Osteotomías femorales	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	ATENCIÓN QUIRÚRGICA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA TRAUMATOLÓGICA	2104137	Reducción cruenta en luxación congénita o traumática de cadera	SI	NO	NO	NO	
INFANTIL	ATENCIÓN QUIRÚRGICA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA TRAUMATOLÓGICA	2104137	Reducción cruenta en luxación congénita o traumática de cadera	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	ATENCIÓN QUIRÚRGICA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA TRAUMATOLÓGICA	2104138	Reducción cruenta y acetabuloplastía femoral c/s osteotomía femoral	SI	NO	NO	NO	
INFANTIL	ATENCIÓN QUIRÚRGICA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA TRAUMATOLÓGICA	2104138	Reducción cruenta y acetabuloplastía femoral c/s osteotomía femoral	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	ATENCIÓN QUIRÚRGICA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA TRAUMATOLÓGICA	2104139	Reducción cruenta y osteotomía femoral	SI	NO	NO	NO	
INFANTIL	ATENCIÓN QUIRÚRGICA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA TRAUMATOLÓGICA	2104139	Reducción cruenta y osteotomía femoral	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	ATENCIÓN QUIRÚRGICA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA TRAUMATOLÓGICA	2104140	Tenotomía aductores c/s botas, con yugo (proc. aut.)	SI	NO	NO	NO	
INFANTIL	ATENCIÓN QUIRÚRGICA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA TRAUMATOLÓGICA	2104140	Tenotomía aductores c/s botas, con yugo (proc. aut.)	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	ATENCIÓN QUIRÚRGICA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA TRAUMATOLÓGICA	2104141	Trocanteroplastías	SI	NO	NO	NO	
INFANTIL	ATENCIÓN QUIRÚRGICA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA TRAUMATOLÓGICA	2104141	Trocanteroplastías	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	ATENCIÓN QUIRÚRGICA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA TRAUMATOLÓGICA	2104142	Amputación muslo	SI	NO	NO	NO	
INFANTIL	ATENCIÓN QUIRÚRGICA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA TRAUMATOLÓGICA	2104142	Amputación muslo	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	ATENCION DE URGENCIA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA TRAUMATOLÓGICA	2104142	Amputación muslo	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	ATENCIÓN QUIRÚRGICA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA TRAUMATOLÓGICA	2104143	Epifisiodesis (fémur y/o tibia)	SI	NO	NO	NO	
INFANTIL	ATENCIÓN QUIRÚRGICA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA TRAUMATOLÓGICA	2104143	Epifisiodesis (fémur y/o tibia)	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	ATENCIÓN QUIRÚRGICA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA TRAUMATOLÓGICA	2104144	Osteosíntesis diafisiaria o metafisiaria muslo (cualquier técnica)	SI	NO	NO	NO	
INFANTIL	ATENCIÓN QUIRÚRGICA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA TRAUMATOLÓGICA	2104144	Osteosíntesis diafisiaria o metafisiaria muslo (cualquier técnica)	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	ATENCION DE URGENCIA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA TRAUMATOLÓGICA	2104144	Osteosíntesis diafisiaria o metafisiaria muslo (cualquier técnica)	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	ATENCIÓN QUIRÚRGICA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA TRAUMATOLÓGICA	2104145	Osteotomía correctora muslo	SI	NO	NO	NO	
INFANTIL	ATENCIÓN QUIRÚRGICA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA TRAUMATOLÓGICA	2104145	Osteotomía correctora muslo	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	ATENCIÓN QUIRÚRGICA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA TRAUMATOLÓGICA	2104146	Osteotomía de alargamiento o acortamiento con osteosíntesis inmediata o distracción instrumental progresiva muslo	SI	NO	NO	NO	
INFANTIL	ATENCIÓN QUIRÚRGICA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA TRAUMATOLÓGICA	2104147	Osteotomía en rosario con enclavijamiento clavo telescópico	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	ATENCIÓN QUIRÚRGICA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA TRAUMATOLÓGICA	2104148	Pseudoartrosis, trat. quir. (cualquier técnica) muslo	SI	NO	NO	NO	
INFANTIL	ATENCIÓN QUIRÚRGICA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA TRAUMATOLÓGICA	2104148	Pseudoartrosis, trat. quir. (cualquier técnica) muslo	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	ATENCIÓN QUIRÚRGICA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA TRAUMATOLÓGICA	2104149	Ruptura y/o hernia muscular, trat. quir.muslo	SI	NO	NO	NO	
INFANTIL	ATENCIÓN QUIRÚRGICA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA TRAUMATOLÓGICA	2104149	Ruptura y/o hernia muscular, trat. quir.muslo	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	ATENCIÓN QUIRÚRGICA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA TRAUMATOLÓGICA	2104150	Artrotomía por cuerpos libres, osteocondritis rodilla (proc. aut)	SI	NO	NO	NO	
INFANTIL	ATENCIÓN QUIRÚRGICA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA TRAUMATOLÓGICA	2104150	Artrotomía por cuerpos libres, osteocondritis rodilla (proc. aut)	SI	NO	NO	NO	

					OFERTA				Observación
USUARIO	PROCESO	SUBPROCESO	CÓDIGO	PRESTACIÓN	INTERNO	APS	HOSPITALES DE LA RED	MACRORED	
ADULTO	ATENCIÓN QUIRÚRGICA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA TRAUMATOLÓGICA	2104151	Desarticulación rodilla	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	ATENCION DE URGENCIA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA TRAUMATOLÓGICA	2104151	Desarticulación rodilla	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	ATENCIÓN QUIRÚRGICA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA TRAUMATOLÓGICA	2104152	Disfunción patelo-femoral, realineamiento (cualquier técnica)	SI	NO	NO	NO	
INFANTIL	ATENCIÓN QUIRÚRGICA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA TRAUMATOLÓGICA	2104152	Disfunción patelo-femoral, realineamiento (cualquier técnica)	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	ATENCIÓN QUIRÚRGICA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA TRAUMATOLÓGICA	2104153	Endoprótesis total de rodilla (cualquier técnica)	SI	NO	NO	NO	
INFANTIL	ATENCIÓN QUIRÚRGICA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA TRAUMATOLÓGICA	2104153	Endoprótesis total de rodilla (cualquier técnica)	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	ATENCIÓN QUIRÚRGICA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA TRAUMATOLÓGICA	2104154	Fractura rótula: osteosíntesis o patelectomía parc. o total	SI	NO	NO	NO	
INFANTIL	ATENCIÓN QUIRÚRGICA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA TRAUMATOLÓGICA	2104154	Fractura rótula: osteosíntesis o patelectomía parc. o total	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	ATENCION DE URGENCIA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA TRAUMATOLÓGICA	2104154	Fractura rótula: osteosíntesis o patelectomía parc. o total	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	ATENCIÓN QUIRÚRGICA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA TRAUMATOLÓGICA	2104155	Fracturas condíleas o de platillos tibiales, reducción, osteosíntesis (cualquier técnica)	SI	NO	NO	NO	
INFANTIL	ATENCIÓN QUIRÚRGICA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA TRAUMATOLÓGICA	2104155	Fracturas condíleas o de platillos tibiales, reducción, osteosíntesis (cualquier técnica)	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	ATENCION DE URGENCIA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA TRAUMATOLÓGICA	2104155	Fracturas condíleas o de platillos tibiales, reducción, osteosíntesis (cualquier técnica)	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	ATENCIÓN QUIRÚRGICA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA TRAUMATOLÓGICA	2104156	Inestabilidad crónica de rodilla, reconstrucción cápsuloligamentosa (cualquier técnica)	SI	NO	NO	NO	
INFANTIL	ATENCIÓN QUIRÚRGICA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA TRAUMATOLÓGICA	2104156	Inestabilidad crónica de rodilla, reconstrucción cápsuloligamentosa (cualquier técnica)	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	ATENCIÓN QUIRÚRGICA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA TRAUMATOLÓGICA	2104157	Luxación o rotura ligamentos, trat. quir. cápsulo-ligamentoso	SI	NO	NO	NO	
INFANTIL	ATENCIÓN QUIRÚRGICA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA TRAUMATOLÓGICA	2104157	Luxación o rotura ligamentos, trat. quir. cápsulo-ligamentoso	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	ATENCION DE URGENCIA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA TRAUMATOLÓGICA	2104157	Luxación o rotura ligamentos, trat. quir. cápsulo-ligamentoso	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	ATENCIÓN QUIRÚRGICA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA TRAUMATOLÓGICA	2104158	Meniscectomía quirúrgica, interna y/o externa	SI	NO	NO	NO	
INFANTIL	ATENCIÓN QUIRÚRGICA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA TRAUMATOLÓGICA	2104158	Meniscectomía quirúrgica, interna y/o externa	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	ATENCIÓN QUIRÚRGICA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA TRAUMATOLÓGICA	2104159	Meniscectomía u otras intervenciones por vía artroscópica (incluye artroscopía diagnóstica)	SI	NO	NO	NO	
INFANTIL	ATENCIÓN QUIRÚRGICA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA TRAUMATOLÓGICA	2104159	Meniscectomía u otras intervenciones por vía artroscópica (incluye artroscopía diagnóstica)	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	ATENCIÓN QUIRÚRGICA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA TRAUMATOLÓGICA	2104160	Quiste poplíteo, trat. quir.	SI	NO	NO	NO	
INFANTIL	ATENCIÓN QUIRÚRGICA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA TRAUMATOLÓGICA	2104160	Quiste poplíteo, trat. quir.	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	ATENCIÓN QUIRÚRGICA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA TRAUMATOLÓGICA	2104161	Reconstrucción aparato extensor de rodilla	SI	NO	NO	NO	
INFANTIL	ATENCIÓN QUIRÚRGICA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA TRAUMATOLÓGICA	2104161	Reconstrucción aparato extensor de rodilla	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	ATENCION DE URGENCIA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA TRAUMATOLÓGICA	2104161	Reconstrucción aparato extensor de rodilla	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	ATENCIÓN QUIRÚRGICA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA TRAUMATOLÓGICA	2104162	Reparación quirúrgica ligamentos colaterales y/o cruzados de rodilla	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	ATENCIÓN QUIRÚRGICA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA TRAUMATOLÓGICA	2104163	Traslocaciones músculo-tendinosas en rodilla paralítica o espástica	SI	NO	NO	NO	
INFANTIL	ATENCIÓN QUIRÚRGICA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA TRAUMATOLÓGICA	2104163	Traslocaciones músculo-tendinosas en rodilla paralítica o espástica	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	ATENCIÓN QUIRÚRGICA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA TRAUMATOLÓGICA	2104164	Amputación pierna	SI	NO	NO	NO	
INFANTIL	ATENCIÓN QUIRÚRGICA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA TRAUMATOLÓGICA	2104164	Amputación pierna	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	ATENCION DE URGENCIA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA TRAUMATOLÓGICA	2104164	Amputación pierna	SI	NO	NO	NO	

					OFERTA				Observación
USUARIO	PROCESO	SUBPROCESO	CÓDIGO	PRESTACIÓN	INTERNO	APS	HOSPITALES DE LA RED	MACRORED	
ADULTO	ATENCIÓN QUIRÚRGICA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA TRAUMATOLÓGICA	2104166	Fasciotomía por síndrome compartamental	SI	NO	NO	NO	
INFANTIL	ATENCIÓN QUIRÚRGICA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA TRAUMATOLÓGICA	2104166	Fasciotomía por síndrome compartamental	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	ATENCION DE URGENCIA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA TRAUMATOLÓGICA	2104166	Fasciotomía por síndrome compartamental	SI	NO	NO	NO	
INFANTIL	ATENCION DE URGENCIA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA TRAUMATOLÓGICA	2104166	Fasciotomía por síndrome compartamental	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	ATENCIÓN QUIRÚRGICA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA TRAUMATOLÓGICA	2104167	Osteosíntesis tibio-peroné (cualquier técnica)	SI	NO	NO	NO	
INFANTIL	ATENCIÓN QUIRÚRGICA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA TRAUMATOLÓGICA	2104167	Osteosíntesis tibio-peroné (cualquier técnica)	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	ATENCION DE URGENCIA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA TRAUMATOLÓGICA	2104167	Osteosíntesis tibio-peroné (cualquier técnica)	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	ATENCIÓN QUIRÚRGICA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA TRAUMATOLÓGICA	2104168	Osteotomía correctora de ejes (cualquier técnica) pierna	SI	NO	NO	NO	
INFANTIL	ATENCIÓN QUIRÚRGICA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA TRAUMATOLÓGICA	2104168	Osteotomía correctora de ejes (cualquier técnica) pierna	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	ATENCIÓN QUIRÚRGICA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA TRAUMATOLÓGICA	2104169	Osteotomía de alargamiento o acortamiento con osteosíntesis inmediata o distracción instrumental progresiva pierna	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	ATENCIÓN QUIRÚRGICA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA TRAUMATOLÓGICA	2104170	Osteotomía del peroné	SI	NO	NO	NO	
INFANTIL	ATENCIÓN QUIRÚRGICA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA TRAUMATOLÓGICA	2104170	Osteotomía del peroné	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	ATENCION DE URGENCIA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA TRAUMATOLÓGICA	2104170	Osteotomía del peroné	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	ATENCIÓN QUIRÚRGICA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA TRAUMATOLÓGICA	2104171	Peroné protibia	SI	NO	NO	NO	
INFANTIL	ATENCIÓN QUIRÚRGICA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA TRAUMATOLÓGICA	2104171	Peroné protibia	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	ATENCIÓN QUIRÚRGICA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA TRAUMATOLÓGICA	2104172	Pseudoartrosis, c/s osteosíntesis (cualquier técnica) pierna	SI	NO	NO	NO	
INFANTIL	ATENCIÓN QUIRÚRGICA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA TRAUMATOLÓGICA	2104172	Pseudoartrosis, c/s osteosíntesis (cualquier técnica) pierna	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	ATENCIÓN QUIRÚRGICA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA TRAUMATOLÓGICA	2104173	Desarticulación tobillo	SI	NO	NO	NO	
INFANTIL	ATENCIÓN QUIRÚRGICA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA TRAUMATOLÓGICA	2104173	Desarticulación tobillo	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	ATENCION DE URGENCIA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA TRAUMATOLÓGICA	2104173	Desarticulación tobillo	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	ATENCIÓN QUIRÚRGICA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA TRAUMATOLÓGICA	2104174	Endoprótesis total (cualquier técnica)	SI	NO	NO	NO	
INFANTIL	ATENCIÓN QUIRÚRGICA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA TRAUMATOLÓGICA	2104174	Endoprótesis total (cualquier técnica)	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	ATENCIÓN QUIRÚRGICA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA TRAUMATOLÓGICA	2104175	Esguince grave de tobillo, trat. quir. cápsulo-ligamentoso	SI	NO	NO	NO	
INFANTIL	ATENCIÓN QUIRÚRGICA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA TRAUMATOLÓGICA	2104175	Esguince grave de tobillo, trat. quir. cápsulo-ligamentoso	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	ATENCIÓN QUIRÚRGICA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA TRAUMATOLÓGICA	2104176	Fractura astrágalo y/o calcáneo, osteosíntesis (cualq. técn.)	SI	NO	NO	NO	
INFANTIL	ATENCIÓN QUIRÚRGICA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA TRAUMATOLÓGICA	2104176	Fractura astrágalo y/o calcáneo, osteosíntesis (cualq. técn.)	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	ATENCION DE URGENCIA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA TRAUMATOLÓGICA	2104176	Fractura astrágalo y/o calcáneo, osteosíntesis (cualq. técn.)	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	ATENCIÓN QUIRÚRGICA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA TRAUMATOLÓGICA	2104177	Huesos supernumerarios, extirpación, uno o más, unilateral	SI	NO	NO	NO	
INFANTIL	ATENCIÓN QUIRÚRGICA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA TRAUMATOLÓGICA	2104177	Huesos supernumerarios, extirpación, uno o más, unilateral	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	ATENCIÓN QUIRÚRGICA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA TRAUMATOLÓGICA	2104178	Luxación tibio-astrág.-calcán., reducc. cruenta y osteosínt.	SI	NO	NO	NO	
INFANTIL	ATENCIÓN QUIRÚRGICA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA TRAUMATOLÓGICA	2104178	Luxación tibio-astrág.-calcán., reducc. cruenta y osteosínt.	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	ATENCION DE URGENCIA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA TRAUMATOLÓGICA	2104178	Luxación tibio-astrág.-calcán., reducc. cruenta y osteosínt.	SI	NO	NO	NO	

					OFERTA				Observación
USUARIO	PROCESO	SUBPROCESO	CÓDIGO	PRESTACIÓN	INTERNO	APS	HOSPITALES DE LA RED	MACRORED	
ADULTO	ATENCIÓN QUIRÚRGICA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA TRAUMATOLÓGICA	2104179	Luxofractura tobillo, cualquier tipo, osteosíntesis y reparación cápsulo-ligamentosa	SI	NO	NO	NO	
INFANTIL	ATENCIÓN QUIRÚRGICA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA TRAUMATOLÓGICA	2104179	Luxofractura tobillo, cualquier tipo, osteosíntesis y reparación cápsulo-ligamentosa	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	ATENCION DE URGENCIA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA TRAUMATOLÓGICA	2104179	Luxofractura tobillo, cualquier tipo, osteosíntesis y reparación cápsulo-ligamentosa	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	ATENCIÓN QUIRÚRGICA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA TRAUMATOLÓGICA	2104180	Osteoplastía tibio-calcánea	SI	NO	NO	NO	
INFANTIL	ATENCIÓN QUIRÚRGICA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA TRAUMATOLÓGICA	2104180	Osteoplastía tibio-calcánea	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	ATENCIÓN QUIRÚRGICA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA TRAUMATOLÓGICA	2104181	Ruptura tendón de Aquiles o tibial posterior, tenorrafia primaria y/o transposiciones tendinosas	SI	NO	NO	NO	
INFANTIL	ATENCIÓN QUIRÚRGICA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA TRAUMATOLÓGICA	2104181	Ruptura tendón de Aquiles o tibial posterior, tenorrafia primaria y/o transposiciones tendinosas	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	ATENCION DE URGENCIA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA TRAUMATOLÓGICA	2104181	Ruptura tendón de Aquiles o tibial posterior, tenorrafia primaria y/o transposiciones tendinosas	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	ATENCIÓN QUIRÚRGICA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA TRAUMATOLÓGICA	2104182	Ruptura tibial anterior u otros, tenorrafia	SI	NO	NO	NO	
INFANTIL	ATENCIÓN QUIRÚRGICA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA TRAUMATOLÓGICA	2104182	Ruptura tibial anterior u otros, tenorrafia	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	ATENCION DE URGENCIA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA TRAUMATOLÓGICA	2104182	Ruptura tibial anterior u otros, tenorrafia	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	ATENCIÓN QUIRÚRGICA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA TRAUMATOLÓGICA	2104183	Tenorrafia extensores o tenotomía de alargamiento de tendón de Aquiles	SI	NO	NO	NO	
INFANTIL	ATENCIÓN QUIRÚRGICA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA TRAUMATOLÓGICA	2104183	Tenorrafia extensores o tenotomía de alargamiento de tendón de Aquiles	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	ATENCION DE URGENCIA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA TRAUMATOLÓGICA	2104183	Tenorrafia extensores o tenotomía de alargamiento de tendón de Aquiles	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	ATENCIÓN QUIRÚRGICA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA TRAUMATOLÓGICA	2104184	Traslocación tendinosa tobillo	SI	NO	NO	NO	
INFANTIL	ATENCIÓN QUIRÚRGICA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA TRAUMATOLÓGICA	2104184	Traslocación tendinosa tobillo	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	ATENCIÓN QUIRÚRGICA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA TRAUMATOLÓGICA	2104185	Amputación transmetatarsiana	SI	NO	NO	NO	Sólo Pacientes que ingresan por Unidad de Emergencia Adulto y derivaciónde atención cerrada interna HCVB
ADULTO	ATENCIÓN QUIRÚRGICA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA TRAUMATOLÓGICA	2104185	Amputación transmetatarsiana	SI	NO	NO	NO	
INFANTIL	ATENCIÓN QUIRÚRGICA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA TRAUMATOLÓGICA	2104185	Amputación transmetatarsiana	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	ATENCION DE URGENCIA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA TRAUMATOLÓGICA	2104185	Amputación transmetatarsiana	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	ATENCIÓN QUIRÚRGICA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA TRAUMATOLÓGICA	2104186	Astrágalo vertical, trat. quir.	SI	NO	NO	NO	
INFANTIL	ATENCIÓN QUIRÚRGICA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA TRAUMATOLÓGICA	2104186	Astrágalo vertical, trat. quir.	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	ATENCIÓN QUIRÚRGICA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA TRAUMATOLÓGICA	2104187	Espolón calcáneo, trat. quir.	SI	NO	NO	NO	
INFANTIL	ATENCIÓN QUIRÚRGICA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA TRAUMATOLÓGICA	2104187	Espolón calcáneo, trat. quir.	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	ATENCIÓN QUIRÚRGICA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA TRAUMATOLÓGICA	2104188	Exostosis 5° metatarsiano, ("juanetillo") trat. quir.	SI	NO	NO	NO	
INFANTIL	ATENCIÓN QUIRÚRGICA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA TRAUMATOLÓGICA	2104188	Exostosis 5° metatarsiano, ("juanetillo") trat. quir.	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	ATENCIÓN QUIRÚRGICA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA TRAUMATOLÓGICA	2104189	Fasciotomía plantar (proc. aut.)	SI	NO	NO	NO	
INFANTIL	ATENCIÓN QUIRÚRGICA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA TRAUMATOLÓGICA	2104189	Fasciotomía plantar (proc. aut.)	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	ATENCION DE URGENCIA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA TRAUMATOLÓGICA	2104189	Fasciotomía plantar (proc. aut.)	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	ATENCIÓN QUIRÚRGICA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA TRAUMATOLÓGICA	2104190	Hallux valgus o rígidus, trat.quir. completo (cualquier téc.)	SI	NO	NO	NO	
INFANTIL	ATENCIÓN QUIRÚRGICA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA TRAUMATOLÓGICA	2104190	Hallux valgus o rígidus, trat.quir. completo (cualquier téc.)	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	ATENCIÓN QUIRÚRGICA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA TRAUMATOLÓGICA	2104191	Luxaciones, luxofracturas, fracturas, reducción cruenta pie	SI	NO	NO	NO	

					OFERTA				Observación
USUARIO	PROCESO	SUBPROCESO	CÓDIGO	PRESTACIÓN	INTERNO	APS	HOSPITALES DE LA RED	MACRORED	
INFANTIL	ATENCIÓN QUIRÚRGICA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA TRAUMATOLÓGICA	2104191	Luxaciones, luxofracturas, fracturas, reducción cruenta pie	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	ATENCION DE URGENCIA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA TRAUMATOLÓGICA	2104191	Luxaciones, luxofracturas, fracturas, reducción cruenta pie	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	ATENCIÓN QUIRÚRGICA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA TRAUMATOLÓGICA	2104192	Mal perforante plantar, trat. quir.	SI	NO	NO	NO	Sólo Pacientes que ingresan por Unidad de Emergencia Adulto y derivaciónde atención cerrada interna HCVB
ADULTO	ATENCION DE URGENCIA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA TRAUMATOLÓGICA	2104192	Mal perforante plantar, trat. quir.	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	ATENCIÓN QUIRÚRGICA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA TRAUMATOLÓGICA	2104193	Neuroma de Morton, trat. quir.	SI	NO	NO	NO	
INFANTIL	ATENCIÓN QUIRÚRGICA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA TRAUMATOLÓGICA	2104193	Neuroma de Morton, trat. quir.	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	ATENCIÓN QUIRÚRGICA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA TRAUMATOLÓGICA	2104194	Ortejos en garra, trat. quir., cualq. número (cualq. técnica)	SI	NO	NO	NO	
INFANTIL	ATENCIÓN QUIRÚRGICA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA TRAUMATOLÓGICA	2104194	Ortejos en garra, trat. quir., cualq. número (cualq. técnica)	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	ATENCIÓN QUIRÚRGICA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA TRAUMATOLÓGICA	2104195	Ortejos, amputación, uno o más, unilateral	SI	NO	NO	NO	Sólo Pacientes que ingresan por Unidad de Emergencia Adulto y derivaciónde atención cerrada interna HCVB
ADULTO	ATENCIÓN QUIRÚRGICA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA TRAUMATOLÓGICA	2104195	Ortejos, amputación, uno o más, unilateral	SI	NO	NO	NO	
INFANTIL	ATENCIÓN QUIRÚRGICA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA TRAUMATOLÓGICA	2104195	Ortejos, amputación, uno o más, unilateral	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	ATENCION DE URGENCIA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA TRAUMATOLÓGICA	2104195	Ortejos, amputación, uno o más, unilateral	SI	NO	NO	NO	
INFANTIL	ATENCIÓN QUIRÚRGICA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA TRAUMATOLÓGICA	2104196	Pie bot u otras malformaciones congénitas, trat. quir. (cualquier técnica)	SI	NO	NO	NO	
INFANTIL	ATENCIÓN QUIRÚRGICA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA TRAUMATOLÓGICA	2104197	Pie cavo, trat. quir. (cualquier técnica)	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	ATENCIÓN QUIRÚRGICA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA TRAUMATOLÓGICA	2104199	Pie reumatoídeo, trat. quir. completo (cualquier técnica)	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	ATENCIÓN QUIRÚRGICA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA TRAUMATOLÓGICA	2104200	Sesamoídeos, extirpación de uno o más, unilateral	SI	NO	NO	NO	
INFANTIL	ATENCIÓN QUIRÚRGICA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA TRAUMATOLÓGICA	2104200	Sesamoídeos, extirpación de uno o más, unilateral	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	ATENCIÓN QUIRÚRGICA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA TRAUMATOLÓGICA	2104201	Tenorrafia extensores pie	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	ATENCION DE URGENCIA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA TRAUMATOLÓGICA	2104201	Tenorrafia extensores pie	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	ATENCIÓN QUIRÚRGICA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA TRAUMATOLÓGICA	2104202	Trasplantes tendinosos pie (cualquier técnica)	SI	NO	NO	NO	
INFANTIL	ATENCIÓN QUIRÚRGICA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA TRAUMATOLÓGICA	2104202	Trasplantes tendinosos pie (cualquier técnica)	SI	NO	NO	NO	
INFANTIL	ATENCIÓN QUIRÚRGICA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA TRAUMATOLÓGICA	2104213	Escoliosis, trat. quir., cualquier vía de abordaje, con instrumentación (incluye elementos de osteosíntesis)	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	ATENCIÓN QUIRÚRGICA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA TRAUMATOLÓGICA	2104228	Endoprótesis parcial de cadera c/s cementación (cualquier técnica) (incluye prótesis)	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	ATENCIÓN QUIRÚRGICA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA TRAUMATOLÓGICA	2104229	Endoprótesis total de cadera (incluye prótesis)	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	ATENCIÓN QUIRÚRGICA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA TRAUMATOLÓGICA	2104231	Fractura de cuello de fémur, osteosíntesis, cualquier técnica (incluye elementos de osteosíntesis)	SI	NO	NO	NO	
INFANTIL	ATENCIÓN QUIRÚRGICA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA TRAUMATOLÓGICA	2104231	Fractura de cuello de fémur, osteosíntesis, cualquier técnica (incluye elementos de osteosíntesis)	SI	NO	NO	NO	
INFANTIL	ATENCIÓN QUIRÚRGICA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA TRAUMATOLÓGICA	2104236	Teratoma sacrococcigeo	SI	NO	NO	NO	
INFANTIL	ATENCIÓN QUIRÚRGICA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA TRAUMATOLÓGICA	2104237	Teratoma sacrococcigeo intra y extrapelviano	SI	NO	NO	NO	
INFANTIL	ATENCION DE URGENCIA	PROCEDIMIENTOS DE TRAUMATOLOGÍA	2105001	Calzon corto de yeso	SI	NO	NO	NO	
INFANTIL	ATENCION CERRADA	PROCEDIMIENTOS DE TRAUMATOLOGÍA	2105003	Minerva de yeso	SI	NO	NO	NO	
INFANTIL	ATENCIÓN ABIERTA	PROCEDIMIENTOS DE TRAUMATOLOGÍA	2105003	Minerva de yeso	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	ATENCION CERRADA	PROCEDIMIENTOS DE TRAUMATOLOGÍA	2105004	Rodillera, bota larga o corta de yeso	SI	NO	NO	NO	

					OFERTA				Observación
USUARIO	PROCESO	SUBPROCESO	CÓDIGO	PRESTACIÓN	INTERNO	APS	HOSPITALES DE LA RED	MACRORED	
INFANTIL	ATENCION CERRADA	PROCEDIMIENTOS DE TRAUMATOLOGÍA	2105004	Rodillera, bota larga o corta de yeso	SI	NO	NO	NO	
INFANTIL	ATENCION DE URGENCIA	PROCEDIMIENTOS DE TRAUMATOLOGÍA	2105004	Rodillera, bota larga o corta de yeso	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	ATENCIÓN ABIERTA	PROCEDIMIENTOS DE TRAUMATOLOGÍA	2105004	Rodillera, bota larga o corta de yeso	SI	NO	NO	NO	
INFANTIL	ATENCIÓN ABIERTA	PROCEDIMIENTOS DE TRAUMATOLOGÍA	2105004	Rodillera, bota larga o corta de yeso	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	ATENCION CERRADA	PROCEDIMIENTOS DE TRAUMATOLOGÍA	2105005	Velpeau	SI	NO	NO	NO	
INFANTIL	ATENCION CERRADA	PROCEDIMIENTOS DE TRAUMATOLOGÍA	2105005	Velpeau	SI	NO	NO	NO	
INFANTIL	ATENCION DE URGENCIA	PROCEDIMIENTOS DE TRAUMATOLOGÍA	2105005	Velpeau	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	ATENCIÓN ABIERTA	PROCEDIMIENTOS DE TRAUMATOLOGÍA	2105005	Velpeau	SI	NO	NO	NO	
INFANTIL	ATENCIÓN ABIERTA	PROCEDIMIENTOS DE TRAUMATOLOGÍA	2105005	Velpeau	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	ATENCION CERRADA	PROCEDIMIENTOS DE TRAUMATOLOGÍA	2105006	Yeso antebraquial c/s ferula digital	SI	NO	NO	NO	
INFANTIL	ATENCION CERRADA	PROCEDIMIENTOS DE TRAUMATOLOGÍA	2105006	Yeso antebraquial c/s ferula digital	SI	NO	NO	NO	
INFANTIL	ATENCION DE URGENCIA	PROCEDIMIENTOS DE TRAUMATOLOGÍA	2105006	Yeso antebraquial c/s ferula digital	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	ATENCIÓN ABIERTA	PROCEDIMIENTOS DE TRAUMATOLOGÍA	2105006	Yeso antebraquial c/s ferula digital	SI	NO	NO	NO	
INFANTIL	ATENCIÓN ABIERTA	PROCEDIMIENTOS DE TRAUMATOLOGÍA	2105006	Yeso antebraquial c/s ferula digital	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	ATENCION CERRADA	PROCEDIMIENTOS DE TRAUMATOLOGÍA	2105007	Yeso braquicarpiano	SI	NO	NO	NO	
INFANTIL	ATENCION CERRADA	PROCEDIMIENTOS DE TRAUMATOLOGÍA	2105007	Yeso braquicarpiano	SI	NO	NO	NO	
INFANTIL	ATENCION DE URGENCIA	PROCEDIMIENTOS DE TRAUMATOLOGÍA	2105007	Yeso braquicarpiano	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	ATENCIÓN ABIERTA	PROCEDIMIENTOS DE TRAUMATOLOGÍA	2105007	Yeso braquicarpiano	SI	NO	NO	NO	
INFANTIL	ATENCIÓN ABIERTA	PROCEDIMIENTOS DE TRAUMATOLOGÍA	2105007	Yeso braquicarpiano	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	ATENCION CERRADA	PROCEDIMIENTOS DE TRAUMATOLOGÍA	2105008	Yeso pelvipedio bilateral	SI	NO	NO	NO	
INFANTIL	ATENCION CERRADA	PROCEDIMIENTOS DE TRAUMATOLOGÍA	2105008	Yeso pelvipedio bilateral	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	ATENCION CERRADA	PROCEDIMIENTOS DE TRAUMATOLOGÍA	2105009	Yeso pelvipedio unilateral	SI	NO	NO	NO	
INFANTIL	ATENCION CERRADA	PROCEDIMIENTOS DE TRAUMATOLOGÍA	2105009	Yeso pelvipedio unilateral	SI	NO	NO	NO	
INFANTIL	ATENCION CERRADA	PROCEDIMIENTOS DE TRAUMATOLOGÍA	2105010	Yeso toracobraquial	SI	NO	NO	NO	
INFANTIL	ATENCIÓN ABIERTA	PROCEDIMIENTOS DE TRAUMATOLOGÍA	2105010	Yeso toracobraquial	SI	NO	NO	NO	
INFANTIL	ATENCION CERRADA	PROCEDIMIENTOS DE TRAUMATOLOGÍA	2105011	Corsets de milwaukee o similares (incluye la toma de molde)	SI	NO	NO	NO	
INFANTIL	ATENCIÓN ABIERTA	PROCEDIMIENTOS DE TRAUMATOLOGÍA	2105011	Corsets de milwaukee o similares (incluye la toma de molde)	SI	NO	NO	NO	
INFANTIL	ATENCION CERRADA	PROCEDIMIENTOS DE TRAUMATOLOGÍA	2105012	Corsets de risser o similares	SI	NO	NO	NO	
INFANTIL	ATENCION CERRADA	PROCEDIMIENTOS DE TRAUMATOLOGÍA	2105013	Corsets de yeso simple (tipo watson jones)	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	ATENCIÓN QUIRÚRGICA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA TRAUMATOLÓGICA	2106001	Retiro de endoprótesis u osteosíntesis internas articulares o de columna vertebral	SI	NO	NO	NO	
INFANTIL	ATENCIÓN QUIRÚRGICA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA TRAUMATOLÓGICA	2106001	Retiro de endoprótesis u osteosíntesis internas articulares o de columna vertebral	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	ATENCION DE URGENCIA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA TRAUMATOLÓGICA	2106001	Retiro de endoprótesis u osteosíntesis internas articulares o de columna vertebral	SI	NO	NO	NO	

					OFERTA				Observación
USUARIO	PROCESO	SUBPROCESO	CÓDIGO	PRESTACIÓN	INTERNO	APS	HOSPITALES DE LA RED	MACRORED	
ADULTO	ATENCIÓN QUIRÚRGICA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA TRAUMATOLÓGICA	2106002	Retiro de placas rectas o anguladas	SI	NO	NO	NO	
INFANTIL	ATENCIÓN QUIRÚRGICA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA TRAUMATOLÓGICA	2106002	Retiro de placas rectas o anguladas	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	ATENCION DE URGENCIA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA TRAUMATOLÓGICA	2106002	Retiro de placas rectas o anguladas	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	ATENCIÓN QUIRÚRGICA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA TRAUMATOLÓGICA	2106003	Retiro de tornillos, clavos, agujas de osteosíntesis o similares	SI	NO	NO	NO	
INFANTIL	ATENCIÓN QUIRÚRGICA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA TRAUMATOLÓGICA	2106003	Retiro de tornillos, clavos, agujas de osteosíntesis o similares	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	ATENCION DE URGENCIA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA TRAUMATOLÓGICA	2106003	Retiro de tornillos, clavos, agujas de osteosíntesis o similares	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	ATENCION CERRADA	PROCEDIMIENTOS DE TRAUMATOLOGÍA	2107001	Luxaciones de articulaciones medianas (hombro, codo, rodilla, tobillo, muñeca, tarso y esternoclavicular)	SI	NO	NO	NO	
INFANTIL	ATENCION CERRADA	PROCEDIMIENTOS DE TRAUMATOLOGÍA	2107001	Luxaciones de articulaciones medianas (hombro, codo, rodilla, tobillo, muñeca, tarso y esternoclavicular)	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	ATENCION DE URGENCIA	PROCEDIMIENTOS DE TRAUMATOLOGÍA	2107001	Luxaciones de articulaciones medianas (hombro, codo, rodilla, tobillo, muñeca, tarso y esternoclavicular)	SI	NO	NO	NO	
INFANTIL	ATENCION DE URGENCIA	PROCEDIMIENTOS DE TRAUMATOLOGÍA	2107001	Luxaciones de articulaciones medianas (hombro, codo, rodilla, tobillo, muñeca, tarso y esternoclavicular)	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	ATENCION CERRADA	PROCEDIMIENTOS DE TRAUMATOLOGÍA	2107002	Luxaciones de articulaciones mayores (columna, cadera, pelvis)	SI	NO	NO	NO	
INFANTIL	ATENCION CERRADA	PROCEDIMIENTOS DE TRAUMATOLOGÍA	2107002	Luxaciones de articulaciones mayores (columna, cadera, pelvis)	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	ATENCION DE URGENCIA	PROCEDIMIENTOS DE TRAUMATOLOGÍA	2107002	Luxaciones de articulaciones mayores (columna, cadera, pelvis)	SI	NO	NO	NO	
INFANTIL	ATENCION DE URGENCIA	PROCEDIMIENTOS DE TRAUMATOLOGÍA	2107002	Luxaciones de articulaciones mayores (columna, cadera, pelvis)	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	ATENCION CERRADA	PROCEDIMIENTOS DE TRAUMATOLOGÍA	2107003	Luxaciones de articulaciones menores (el resto)	SI	NO	NO	NO	
INFANTIL	ATENCION CERRADA	PROCEDIMIENTOS DE TRAUMATOLOGÍA	2107003	Luxaciones de articulaciones menores (el resto)	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	ATENCION DE URGENCIA	PROCEDIMIENTOS DE TRAUMATOLOGÍA	2107003	Luxaciones de articulaciones menores (el resto)	SI	NO	NO	NO	
INFANTIL	ATENCION DE URGENCIA	PROCEDIMIENTOS DE TRAUMATOLOGÍA	2107003	Luxaciones de articulaciones menores (el resto)	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	ATENCION CERRADA	PROCEDIMIENTOS DE TRAUMATOLOGÍA	2107004	Fracturas mayores (columna, pelvis, supracondílea, codo, epífisis femorales)	SI	NO	NO	NO	
INFANTIL	ATENCION CERRADA	PROCEDIMIENTOS DE TRAUMATOLOGÍA	2107004	Fracturas mayores (columna, pelvis, supracondílea, codo, epífisis femorales)	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	ATENCION DE URGENCIA	PROCEDIMIENTOS DE TRAUMATOLOGÍA	2107004	Fracturas mayores (columna, pelvis, supracondílea, codo, epífisis femorales)	SI	NO	NO	NO	
INFANTIL	ATENCION DE URGENCIA	PROCEDIMIENTOS DE TRAUMATOLOGÍA	2107004	Fracturas mayores (columna, pelvis, supracondílea, codo, epífisis femorales)	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	ATENCION CERRADA	PROCEDIMIENTOS DE TRAUMATOLOGÍA	2107005	Fracturas medianas (diáfisis humeral, radial, cubital, diáfisis femoral, tibial, peroneal, clavicular, platillos tibiales)	SI	NO	NO	NO	
INFANTIL	ATENCION CERRADA	PROCEDIMIENTOS DE TRAUMATOLOGÍA	2107005	Fracturas medianas (diáfisis humeral, radial, cubital, diáfisis femoral, tibial, peroneal, clavicular, platillos tibiales)	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	ATENCION DE URGENCIA	PROCEDIMIENTOS DE TRAUMATOLOGÍA	2107005	Fracturas medianas (diáfisis humeral, radial, cubital, diáfisis femoral, tibial, peroneal, clavicular, platillos tibiales)	SI	NO	NO	NO	
INFANTIL	ATENCION DE URGENCIA	PROCEDIMIENTOS DE TRAUMATOLOGÍA	2107005	Fracturas medianas (diáfisis humeral, radial, cubital, diáfisis femoral, tibial, peroneal, clavicular, platillos tibiales)	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	ATENCION CERRADA	PROCEDIMIENTOS DE TRAUMATOLOGÍA	2107006	Fracturas menores (el resto)	SI	NO	NO	NO	
INFANTIL	ATENCION CERRADA	PROCEDIMIENTOS DE TRAUMATOLOGÍA	2107006	Fracturas menores (el resto)	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	ATENCION DE URGENCIA	PROCEDIMIENTOS DE TRAUMATOLOGÍA	2107006	Fracturas menores (el resto)	SI	NO	NO	NO	
INFANTIL	ATENCION DE URGENCIA	PROCEDIMIENTOS DE TRAUMATOLOGÍA	2107006	Fracturas menores (el resto)	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	ATENCION CERRADA	PROCEDIMIENTOS DE TRAUMATOLOGÍA	2107007	Tto.funcional c/técnica Sarmiento y similares- Extremidad inferior	SI	NO	NO	NO	
INFANTIL	ATENCION CERRADA	PROCEDIMIENTOS DE TRAUMATOLOGÍA	2107007	Tto.funcional c/técnica Sarmiento y similares- Extremidad inferior	SI	NO	NO	NO	

					OFERTA				Observación
USUARIO	PROCESO	SUBPROCESO	CÓDIGO	PRESTACIÓN	INTERNO	APS	HOSPITALES DE LA RED	MACRORED	
ADULTO	ATENCION DE URGENCIA	PROCEDIMIENTOS DE TRAUMATOLOGÍA	2107007	Tto.funcional c/técnica Sarmiento y similares- Extremidad inferior	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	ATENCION CERRADA	PROCEDIMIENTOS DE TRAUMATOLOGÍA	2107008	Tto.funcional c/técnica Sarmiento y similares- Extremidad superior	SI	NO	NO	NO	
INFANTIL	ATENCION CERRADA	PROCEDIMIENTOS DE TRAUMATOLOGÍA	2107008	Tto.funcional c/técnica Sarmiento y similares- Extremidad superior	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	ATENCION CERRADA	PROCEDIMIENTOS DE TRAUMATOLOGÍA	2107009	Luxación congénita de cadera, trat. ortopédico completo (uni o bilateral)	SI	NO	NO	NO	
INFANTIL	ATENCION CERRADA	PROCEDIMIENTOS DE TRAUMATOLOGÍA	2107009	Luxación congénita de cadera, trat. ortopédico completo (uni o bilateral)	SI	NO	NO	NO	
INFANTIL	ATENCION CERRADA	PROCEDIMIENTOS DE TRAUMATOLOGÍA	2107010	Pie bot, unilateral, hasta 10 cambios de yeso	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	APOYO DIAGNÓSTICO Y TERAPÉUTICO	PROCEDIMIENTOS DE ANESTESIOLOGÍA	2201001	Anestesia general o regional otorgada por médico diferente al primer cirujano (en intervenciones o procedimientos diagnósticos o terapéuticos)	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	APOYO DIAGNÓSTICO Y TERAPÉUTICO	PROCEDIMIENTOS DE ANESTESIOLOGÍA	2201002	Anestesia peridural continua, proc. aut.	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	ATENCION DE URGENCIA	PROCEDIMIENTOS DE ANESTESIOLOGÍA	2201102	Anestesia peridural o epidural continua para partos	SI	NO	NO	NO	
INFANTIL	ATENCION CERRADA	PROCEDIMIENTOS DE TRAUMATOLOGÍA	2301002	Ortesis cervicales (collares blandos y duros)	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	APOYO DIAGNÓSTICO Y TERAPÉUTICO	PROCEDIMIENTOS DE TRAUMATOLOGÍA	2301002	Ortesis cervicales (collares blandos y duros)	SI	NO	SI	NO	SIC
ADULTO	APOYO DIAGNÓSTICO Y TERAPÉUTICO	PROCEDIMIENTOS DE TRAUMATOLOGÍA	2301011	Faja Ortopédica (Contensión de Abdomen o Columna Dorsolumbar)	SI	NO	SI	NO	SIC
ADULTO	APOYO DIAGNÓSTICO Y TERAPÉUTICO	PROCEDIMIENTOS DE TRAUMATOLOGÍA	2301024	Rodillera	SI	NO	SI	NO	SIC
INFANTIL	ATENCION CERRADA	PROCEDIMIENTOS DE TRAUMATOLOGÍA	2301029	Cojín de abducción o Paulik	SI	NO	NO	NO	
INFANTIL	ATENCION CERRADA	PROCEDIMIENTOS DE TRAUMATOLOGÍA	2301032	Ortesis de columna (Milwaukee, Taylor o similares)	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	APOYO DIAGNÓSTICO Y TERAPÉUTICO	PROCEDIMIENTOS DE TRAUMATOLOGÍA	2301032	Ortesis de columna (Milwaukee, Taylor o similares)	SI	NO	SI	SI	SIC
ADULTO	APOYO DIAGNÓSTICO Y TERAPÉUTICO	PROCEDIMIENTOS DE TRAUMATOLOGÍA	2301034	Ortesis palmar activa (UCLA)	SI	NO	SI	NO	SIC
ADULTO	APOYO DIAGNÓSTICO Y TERAPÉUTICO	PROCEDIMIENTOS DE TRAUMATOLOGÍA	2301035	Ortesis radial de posición	SI	NO	SI	NO	SIC
ADULTO	APOYO DIAGNÓSTICO Y TERAPÉUTICO	PROCEDIMIENTOS DE TRAUMATOLOGÍA	2301036	Ortesis corta de posición (digitales) c/u	SI	NO	SI	NO	SIC
ADULTO	APOYO DIAGNÓSTICO Y TERAPÉUTICO	PROCEDIMIENTOS DE TRAUMATOLOGÍA	2301037	Ortesis de uso nocturno de miembro inferior	SI	NO	SI	NO	SIC
ADULTO	APOYO DIAGNÓSTICO Y TERAPÉUTICO	PROCEDIMIENTOS DE TRAUMATOLOGÍA	2301038	Ortesis Larga de Posición (Extremidad Superior)	SI	NO	SI	NO	SIC
INFANTIL	APOYO DIAGNÓSTICO Y TERAPÉUTICO	PROCEDIMIENTOS DE TRAUMATOLOGÍA	2301045	Ortesis tobillo-pie	SI	NO	SI	NO	SIC
ADULTO	ATENCION DE URGENCIA	OTRAS MISCELANEOS	2401061	Rescate simple y/o traslado en móvil 1	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	ATENCION DE URGENCIA	OTRAS MISCELANEOS	2401064	Traslado en ambulancia	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	ATENCIÓN ABIERTA	CONSULTAS Y ATENCIÓN ODONTOLÓGICA	2701102	Consulta especialidad Cirugía y Traumatología Buco Maxilofacial	SI	SI	SI	NO	
INFANTIL	ATENCIÓN ABIERTA	CONSULTAS Y ATENCIÓN ODONTOLÓGICA	2701102	Consulta especialidad Cirugía y Traumatología Buco Maxilofacial	SI	SI	SI	NO	
ADULTO	ATENCIÓN ABIERTA	CONSULTAS Y ATENCIÓN ODONTOLÓGICA	2701104	Consulta especialidad Imagenología Oral y Maxilofacial	SI	SI	SI	NO	
INFANTIL	ATENCIÓN ABIERTA	CONSULTAS Y ATENCIÓN ODONTOLÓGICA	2701104	Consulta especialidad Imagenología Oral y Maxilofacial	SI	SI	SI	NO	
ADULTO	ATENCIÓN ABIERTA	CONSULTAS Y ATENCIÓN ODONTOLÓGICA	2701108	Consulta especialidad Patología Oral y Maxilofacial	SI	SI	SI	NO	
INFANTIL	ATENCIÓN ABIERTA	CONSULTAS Y ATENCIÓN ODONTOLÓGICA	2701108	Consulta especialidad Patología Oral y Maxilofacial	SI	SI	SI	NO	
ADULTO	ATENCION DE URGENCIA	CONSULTAS Y ATENCIÓN ODONTOLÓGICA	2701115	Consulta de urgencia odontológica	SI	SI	SI	NO	
INFANTIL	ATENCION DE URGENCIA	CONSULTAS Y ATENCIÓN ODONTOLÓGICA	2701115	Consulta de urgencia odontológica	SI	SI	SI	NO	
ADULTO	ATENCIÓN ABIERTA	EXÁMENES IMAGENOLÓGICOS ODONTOLÓGICA	2702101	Radiografía Retroalveolar Unitaria Adulto (por placa)	SI	NO	NO	NO	

					OFERTA				Observación
USUARIO	PROCESO	SUBPROCESO	CÓDIGO	PRESTACIÓN	INTERNO	APS	HOSPITALES DE LA RED	MACRORED	
ADULTO	ATENCION CERRADA	EXÁMENES IMAGENOLÓGICOS ODONTOLÓGICA	2702101	Radiografía Retroalveolar Unitaria Adulto (por placa)	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	ATENCION DE URGENCIA	EXÁMENES IMAGENOLÓGICOS ODONTOLÓGICA	2702101	Radiografía Retroalveolar Unitaria Adulto (por placa)	SI	NO	NO	NO	
INFANTIL	ATENCION CERRADA	EXÁMENES IMAGENOLÓGICOS ODONTOLÓGICA	2702102	Radiografía Retroalveolar Unitaria Niño (por placa)	SI	NO	NO	NO	
INFANTIL	ATENCIÓN ABIERTA	EXÁMENES IMAGENOLÓGICOS ODONTOLÓGICA	2702102	Radiografía Retroalveolar Unitaria Niño (por placa)	SI	NO	NO	NO	
INFANTIL	ATENCION DE URGENCIA	EXÁMENES IMAGENOLÓGICOS ODONTOLÓGICA	2702102	Radiografía Retroalveolar Unitaria Niño (por placa)	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	ATENCIÓN ABIERTA	EXÁMENES IMAGENOLÓGICOS ODONTOLÓGICA	2702103	Radiografía Bite Wing Adulto (por placa)	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	ATENCION CERRADA	EXÁMENES IMAGENOLÓGICOS ODONTOLÓGICA	2702103	Radiografía Bite Wing Adulto (por placa)	SI	NO	NO	NO	
INFANTIL	ATENCION CERRADA	EXÁMENES IMAGENOLÓGICOS ODONTOLÓGICA	2702104	Radiografía Bite-Wing Niño (por placa)	SI	NO	NO	NO	
INFANTIL	ATENCIÓN ABIERTA	EXÁMENES IMAGENOLÓGICOS ODONTOLÓGICA	2702104	Radiografía Bite-Wing Niño (por placa)	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	ATENCIÓN ABIERTA	EXÁMENES IMAGENOLÓGICOS ODONTOLÓGICA	2702105	Radiografía extraoral (por placa)	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	ATENCION CERRADA	EXÁMENES IMAGENOLÓGICOS ODONTOLÓGICA	2702105	Radiografía extraoral (por placa)	SI	NO	NO	NO	
INFANTIL	ATENCIÓN ABIERTA	EXÁMENES IMAGENOLÓGICOS ODONTOLÓGICA	2702105	Radiografía extraoral (por placa)	SI	NO	NO	NO	
INFANTIL	ATENCION CERRADA	EXÁMENES IMAGENOLÓGICOS ODONTOLÓGICA	2702105	Radiografía extraoral (por placa)	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	ATENCIÓN ABIERTA	EXÁMENES IMAGENOLÓGICOS ODONTOLÓGICA	2702106	Radiografía oclusal (por placa)	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	ATENCION CERRADA	EXÁMENES IMAGENOLÓGICOS ODONTOLÓGICA	2702106	Radiografía oclusal (por placa)	SI	NO	NO	NO	
INFANTIL	ATENCIÓN ABIERTA	EXÁMENES IMAGENOLÓGICOS ODONTOLÓGICA	2702106	Radiografía oclusal (por placa)	SI	NO	NO	NO	
INFANTIL	ATENCION CERRADA	EXÁMENES IMAGENOLÓGICOS ODONTOLÓGICA	2702106	Radiografía oclusal (por placa)	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	ATENCION DE URGENCIA	EXÁMENES IMAGENOLÓGICOS ODONTOLÓGICA	2702106	Radiografía oclusal (por placa)	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	ATENCIÓN ABIERTA	EXÁMENES IMAGENOLÓGICOS ODONTOLÓGICA	2702108	Telerradiografía	SI	NO	SI	NO	
ADULTO	ATENCION CERRADA	EXÁMENES IMAGENOLÓGICOS ODONTOLÓGICA	2702108	Telerradiografía	SI	NO	NO	NO	
INFANTIL	ATENCIÓN ABIERTA	EXÁMENES IMAGENOLÓGICOS ODONTOLÓGICA	2702108	Telerradiografía	SI	NO	SI	NO	
INFANTIL	ATENCION CERRADA	EXÁMENES IMAGENOLÓGICOS ODONTOLÓGICA	2702108	Telerradiografía	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	ATENCIÓN ABIERTA	EXÁMENES IMAGENOLÓGICOS ODONTOLÓGICA	2702109	Radiografía panorámica u ortopantomografía	SI	NO	SI	NO	
ADULTO	ATENCION CERRADA	EXÁMENES IMAGENOLÓGICOS ODONTOLÓGICA	2702109	Radiografía panorámica u ortopantomografía	SI	NO	NO	NO	
INFANTIL	ATENCIÓN ABIERTA	EXÁMENES IMAGENOLÓGICOS ODONTOLÓGICA	2702109	Radiografía panorámica u ortopantomografía	SI	NO	SI	NO	
INFANTIL	ATENCION CERRADA	EXÁMENES IMAGENOLÓGICOS ODONTOLÓGICA	2702109	Radiografía panorámica u ortopantomografía	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	ATENCIÓN ABIERTA	EXÁMENES IMAGENOLÓGICOS ODONTOLÓGICA	2702111	Tomografía Computacional Maxilo Facial Cone Beam Zona Dentaria	SI	NO	SI	NO	
ADULTO	ATENCION CERRADA	EXÁMENES IMAGENOLÓGICOS ODONTOLÓGICA	2702111	Tomografía Computacional Maxilo Facial Cone Beam Zona Dentaria	SI	NO	NO	NO	
INFANTIL	ATENCIÓN ABIERTA	EXÁMENES IMAGENOLÓGICOS ODONTOLÓGICA	2702111	Tomografía Computacional Maxilo Facial Cone Beam Zona Dentaria	SI	NO	SI	NO	
INFANTIL	ATENCION CERRADA	EXÁMENES IMAGENOLÓGICOS ODONTOLÓGICA	2702111	Tomografía Computacional Maxilo Facial Cone Beam Zona Dentaria	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	ATENCIÓN ABIERTA	EXÁMENES IMAGENOLÓGICOS ODONTOLÓGICA	2702112	Tomografía Computacional Maxilo Facial Cone Beam Unimaxilar	SI	NO	SI	NO	
ADULTO	ATENCION CERRADA	EXÁMENES IMAGENOLÓGICOS ODONTOLÓGICA	2702112	Tomografía Computacional Maxilo Facial Cone Beam Unimaxilar	SI	NO	NO	NO	

					OFERTA				Observación
USUARIO	PROCESO	SUBPROCESO	CÓDIGO	PRESTACIÓN	INTERNO	APS	HOSPITALES DE LA RED	MACRORED	
INFANTIL	ATENCIÓN ABIERTA	EXÁMENES IMAGENOLÓGICOS ODONTOLÓGICA	2702112	Tomografía Computacional Maxilo Facial Cone Beam Unimaxilar	SI	NO	SI	NO	
INFANTIL	ATENCION CERRADA	EXÁMENES IMAGENOLÓGICOS ODONTOLÓGICA	2702112	Tomografía Computacional Maxilo Facial Cone Beam Unimaxilar	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	ATENCIÓN ABIERTA	EXÁMENES IMAGENOLÓGICOS ODONTOLÓGICA	2702113	Tomografía Computada Cone Beam Bimaxilar, Máxilo Facial, Cráneo Completo, Sialo Tc Cone Beam	SI	NO	SI	NO	
ADULTO	ATENCION CERRADA	EXÁMENES IMAGENOLÓGICOS ODONTOLÓGICA	2702113	Tomografía Computada Cone Beam Bimaxilar, Máxilo Facial, Cráneo Completo, Sialo Tc Cone Beam	SI	NO	NO	NO	
INFANTIL	ATENCIÓN ABIERTA	EXÁMENES IMAGENOLÓGICOS ODONTOLÓGICA	2702113	Tomografía Computada Cone Beam Bimaxilar, Máxilo Facial, Cráneo Completo, Sialo Tc Cone Beam	SI	NO	SI	NO	
INFANTIL	ATENCION CERRADA	EXÁMENES IMAGENOLÓGICOS ODONTOLÓGICA	2702113	Tomografía Computada Cone Beam Bimaxilar, Máxilo Facial, Cráneo Completo, Sialo Tc Cone Beam	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	ATENCION DE URGENCIA	CONSULTAS Y ATENCIÓN ODONTOLÓGICA	2703107	Exodoncia simple diente permanente	SI	NO	NO	NO	
INFANTIL	ATENCION DE URGENCIA	CONSULTAS Y ATENCIÓN ODONTOLÓGICA	2703107	Exodoncia simple diente permanente	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	ATENCION DE URGENCIA	CONSULTAS Y ATENCIÓN ODONTOLÓGICA	2703108	Exodoncia diente primario	SI	NO	NO	NO	
INFANTIL	ATENCION DE URGENCIA	CONSULTAS Y ATENCIÓN ODONTOLÓGICA	2703108	Exodoncia diente primario	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	ATENCION DE URGENCIA	CONSULTAS Y ATENCIÓN ODONTOLÓGICA	2703111	Obturación Vidrio Ionómero	SI	NO	NO	NO	
INFANTIL	ATENCION DE URGENCIA	CONSULTAS Y ATENCIÓN ODONTOLÓGICA	2703111	Obturación Vidrio Ionómero	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	ATENCION DE URGENCIA	CONSULTAS Y ATENCIÓN ODONTOLÓGICA DE ESPECIALIDAD	2703114	Ferulización por grupo	SI	NO	NO	NO	
INFANTIL	ATENCION DE URGENCIA	CONSULTAS Y ATENCIÓN ODONTOLÓGICA DE ESPECIALIDAD	2703114	Ferulización por grupo	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	ATENCION DE URGENCIA	CONSULTAS Y ATENCIÓN ODONTOLÓGICA DE ESPECIALIDAD	2703115	Recubrimiento Directo	SI	NO	NO	NO	
INFANTIL	ATENCION DE URGENCIA	CONSULTAS Y ATENCIÓN ODONTOLÓGICA DE ESPECIALIDAD	2703115	Recubrimiento Directo	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	ATENCION DE URGENCIA	CONSULTAS Y ATENCIÓN ODONTOLÓGICA DE ESPECIALIDAD	2703116	Pulpectomía (por odontólogo general)	SI	NO	NO	NO	
INFANTIL	ATENCION DE URGENCIA	CONSULTAS Y ATENCIÓN ODONTOLÓGICA DE ESPECIALIDAD	2703116	Pulpectomía (por odontólogo general)	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	ATENCIÓN ABIERTA	CONSULTAS Y ATENCIÓN ODONTOLÓGICA DE ESPECIALIDAD	2704020	Sialometría	SI	NO	NO	NO	
INFANTIL	ATENCIÓN ABIERTA	CONSULTAS Y ATENCIÓN ODONTOLÓGICA DE ESPECIALIDAD	2704020	Sialometría	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	ATENCIÓN ABIERTA	CONSULTAS Y ATENCIÓN ODONTOLÓGICA DE ESPECIALIDAD	2704021	Inyección Intralesional de Medicamentos en el territorio de la Mucosa Oral	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	ATENCION CERRADA	CONSULTAS Y ATENCIÓN ODONTOLÓGICA DE ESPECIALIDAD	2704021	Inyección Intralesional de Medicamentos en el territorio de la Mucosa Oral	SI	NO	NO	NO	
INFANTIL	ATENCIÓN ABIERTA	CONSULTAS Y ATENCIÓN ODONTOLÓGICA DE ESPECIALIDAD	2704021	Inyección Intralesional de Medicamentos en el territorio de la Mucosa Oral	SI	NO	NO	NO	
INFANTIL	ATENCION CERRADA	CONSULTAS Y ATENCIÓN ODONTOLÓGICA DE ESPECIALIDAD	2704021	Inyección Intralesional de Medicamentos en el territorio de la Mucosa Oral	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	ATENCIÓN ABIERTA	CONSULTAS Y ATENCIÓN ODONTOLÓGICA DE ESPECIALIDAD	2704022	Tratamiento No Quirúrgico de Obstrucción Glándula Salival	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	ATENCION CERRADA	CONSULTAS Y ATENCIÓN ODONTOLÓGICA DE ESPECIALIDAD	2704022	Tratamiento No Quirúrgico de Obstrucción Glándula Salival	SI	NO	NO	NO	
INFANTIL	ATENCIÓN ABIERTA	CONSULTAS Y ATENCIÓN ODONTOLÓGICA DE ESPECIALIDAD	2704022	Tratamiento No Quirúrgico de Obstrucción Glándula Salival	SI	NO	NO	NO	
INFANTIL	ATENCION CERRADA	CONSULTAS Y ATENCIÓN ODONTOLÓGICA DE ESPECIALIDAD	2704022	Tratamiento No Quirúrgico de Obstrucción Glándula Salival	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	ATENCION DE URGENCIA	CONSULTAS Y ATENCIÓN ODONTOLÓGICA DE ESPECIALIDAD	2704022	Tratamiento No Quirúrgico de Obstrucción Glándula Salival	SI	NO	NO	NO	
INFANTIL	ATENCION DE URGENCIA	CONSULTAS Y ATENCIÓN ODONTOLÓGICA DE ESPECIALIDAD	2704022	Tratamiento No Quirúrgico de Obstrucción Glándula Salival	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	ATENCIÓN ABIERTA	CONSULTAS Y ATENCIÓN ODONTOLÓGICA DE ESPECIALIDAD	2704023	Cateterismo de Conducto Excretor Glándula Salival en Adultos (c/u)	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	ATENCION CERRADA	CONSULTAS Y ATENCIÓN ODONTOLÓGICA DE ESPECIALIDAD	2704023	Cateterismo de Conducto Excretor Glándula Salival en Adultos (c/u)	SI	NO	NO	NO	

					OFERTA				Observación
USUARIO	PROCESO	SUBPROCESO	CÓDIGO	PRESTACIÓN	INTERNO	APS	HOSPITALES DE LA RED	MACRORED	
ADULTO	ATENCION DE URGENCIA	CONSULTAS Y ATENCIÓN ODONTOLÓGICA DE ESPECIALIDAD	2704023	Cateterismo de Conducto Excretor Glándula Salival en Adultos (c/u)	SI	NO	NO	NO	
INFANTIL	ATENCION CERRADA	CONSULTAS Y ATENCIÓN ODONTOLÓGICA DE ESPECIALIDAD	2704024	Cateterismo de Conducto Excretor Glándula Salival en Niños (c/u)	SI	NO	NO	NO	
INFANTIL	ATENCIÓN ABIERTA	CONSULTAS Y ATENCIÓN ODONTOLÓGICA DE ESPECIALIDAD	2704024	Cateterismo de Conducto Excretor Glándula Salival en Niños (c/u)	SI	NO	NO	NO	
INFANTIL	ATENCION DE URGENCIA	CONSULTAS Y ATENCIÓN ODONTOLÓGICA DE ESPECIALIDAD	2704024	Cateterismo de Conducto Excretor Glándula Salival en Niños (c/u)	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	ATENCIÓN ABIERTA	CONSULTAS Y ATENCIÓN ODONTOLÓGICA DE ESPECIALIDAD	2704025	Instilación de Glándula Salival (c/u) (Procedimiento)	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	ATENCION CERRADA	CONSULTAS Y ATENCIÓN ODONTOLÓGICA DE ESPECIALIDAD	2704025	Instilación de Glándula Salival (c/u) (Procedimiento)	SI	NO	NO	NO	
INFANTIL	ATENCIÓN ABIERTA	CONSULTAS Y ATENCIÓN ODONTOLÓGICA DE ESPECIALIDAD	2704025	Instilación de Glándula Salival (c/u) (Procedimiento)	SI	NO	NO	NO	
INFANTIL	ATENCION CERRADA	CONSULTAS Y ATENCIÓN ODONTOLÓGICA DE ESPECIALIDAD	2704025	Instilación de Glándula Salival (c/u) (Procedimiento)	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	ATENCIÓN ABIERTA	CONSULTAS Y ATENCIÓN ODONTOLÓGICA DE ESPECIALIDAD	2704026	Infiltración de la Articulación Temporomandibular, por sesión	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	ATENCION CERRADA	CONSULTAS Y ATENCIÓN ODONTOLÓGICA DE ESPECIALIDAD	2704026	Infiltración de la Articulación Temporomandibular, por sesión	SI	NO	NO	NO	
INFANTIL	ATENCIÓN ABIERTA	CONSULTAS Y ATENCIÓN ODONTOLÓGICA DE ESPECIALIDAD	2704026	Infiltración de la Articulación Temporomandibular, por sesión	SI	NO	NO	NO	
INFANTIL	ATENCION CERRADA	CONSULTAS Y ATENCIÓN ODONTOLÓGICA DE ESPECIALIDAD	2704026	Infiltración de la Articulación Temporomandibular, por sesión	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	ATENCIÓN ABIERTA	CONSULTAS Y ATENCIÓN ODONTOLÓGICA DE ESPECIALIDAD	2704027	Reducción de Luxación Discal de la Articulación Témporomandibular	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	ATENCION CERRADA	CONSULTAS Y ATENCIÓN ODONTOLÓGICA DE ESPECIALIDAD	2704027	Reducción de Luxación Discal de la Articulación Témporomandibular	SI	NO	NO	NO	
INFANTIL	ATENCIÓN ABIERTA	CONSULTAS Y ATENCIÓN ODONTOLÓGICA DE ESPECIALIDAD	2704027	Reducción de Luxación Discal de la Articulación Témporomandibular	SI	NO	NO	NO	
INFANTIL	ATENCION CERRADA	CONSULTAS Y ATENCIÓN ODONTOLÓGICA DE ESPECIALIDAD	2704027	Reducción de Luxación Discal de la Articulación Témporomandibular	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	ATENCION DE URGENCIA	CONSULTAS Y ATENCIÓN ODONTOLÓGICA DE ESPECIALIDAD	2704027	Reducción de Luxación Discal de la Articulación Témporomandibular	SI	NO	NO	NO	
INFANTIL	ATENCION DE URGENCIA	CONSULTAS Y ATENCIÓN ODONTOLÓGICA DE ESPECIALIDAD	2704027	Reducción de Luxación Discal de la Articulación Témporomandibular	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	ATENCIÓN ABIERTA	CONSULTAS Y ATENCIÓN ODONTOLÓGICA DE ESPECIALIDAD	2704030	Artrocentesis temporomandibular unilateral	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	ATENCION CERRADA	CONSULTAS Y ATENCIÓN ODONTOLÓGICA DE ESPECIALIDAD	2704030	Artrocentesis temporomandibular unilateral	SI	NO	NO	NO	
INFANTIL	ATENCIÓN ABIERTA	CONSULTAS Y ATENCIÓN ODONTOLÓGICA DE ESPECIALIDAD	2704030	Artrocentesis temporomandibular unilateral	SI	NO	NO	NO	
INFANTIL	ATENCION CERRADA	CONSULTAS Y ATENCIÓN ODONTOLÓGICA DE ESPECIALIDAD	2704030	Artrocentesis temporomandibular unilateral	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	ATENCIÓN QUIRÚRGICA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA DE ODONTOLOLOGÍA	2705001	Cirugía bucal	SI	NO	NO	NO	
INFANTIL	ATENCIÓN QUIRÚRGICA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA DE ODONTOLOLOGÍA	2705001	Cirugía bucal	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	ATENCION DE URGENCIA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA DE ODONTOLOLOGÍA	2705001	Cirugía bucal	SI	NO	NO	NO	
INFANTIL	ATENCION DE URGENCIA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA DE ODONTOLOLOGÍA	2705001	Cirugía bucal	SI	NO	NO	NO	
INFANTIL	ATENCIÓN QUIRÚRGICA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA DE ODONTOLOLOGÍA	2705003	Corticotomía	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	ATENCIÓN QUIRÚRGICA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA DE ODONTOLOLOGÍA	2705003	Corticotomía	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	ATENCIÓN QUIRÚRGICA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA DE ODONTOLOLOGÍA	2705004	Disyunción palatina quirúrgica	SI	NO	NO	NO	
INFANTIL	ATENCIÓN QUIRÚRGICA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA DE ODONTOLOLOGÍA	2705004	Disyunción palatina quirúrgica	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	ATENCIÓN QUIRÚRGICA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA DE ODONTOLOLOGÍA	2705005	Extirpación de pseudoquistes, quistes y tumores	SI	NO	NO	NO	
INFANTIL	ATENCIÓN QUIRÚRGICA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA DE ODONTOLOLOGÍA	2705005	Extirpación de pseudoquistes, quistes y tumores	SI	NO	NO	NO	

					OFERTA				Observación
USUARIO	PROCESO	SUBPROCESO	CÓDIGO	PRESTACIÓN	INTERNO	APS	HOSPITALES DE LA RED	MACRORED	
ADULTO	ATENCIÓN QUIRÚRGICA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA DE ODONTOLOLOGÍA	2705006	Glosectomías	SI	NO	NO	NO	
INFANTIL	ATENCIÓN QUIRÚRGICA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA DE ODONTOLOLOGÍA	2705006	Glosectomías	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	ATENCIÓN QUIRÚRGICA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA DE ODONTOLOLOGÍA	2705008	Implantes subperiósticos	SI	NO	NO	NO	
INFANTIL	ATENCIÓN QUIRÚRGICA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA DE ODONTOLOLOGÍA	2705008	Implantes subperiósticos	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	ATENCIÓN QUIRÚRGICA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA DE ODONTOLOLOGÍA	2705009	Exodoncia de dientes retenidos	SI	NO	NO	NO	
INFANTIL	ATENCIÓN QUIRÚRGICA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA DE ODONTOLOLOGÍA	2705009	Exodoncia de dientes retenidos	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	ATENCIÓN QUIRÚRGICA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA DE ODONTOLOLOGÍA	2705010	Exodoncia de tercer molar con osteotomía	SI	NO	NO	NO	
INFANTIL	ATENCIÓN QUIRÚRGICA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA DE ODONTOLOLOGÍA	2705010	Exodoncia de tercer molar con osteotomía	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	ATENCIÓN QUIRÚRGICA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA DE ODONTOLOLOGÍA	2705011	Injertos en boca	SI	NO	NO	NO	
INFANTIL	ATENCIÓN QUIRÚRGICA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA DE ODONTOLOLOGÍA	2705011	Injertos en boca	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	ATENCIÓN QUIRÚRGICA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA DE ODONTOLOLOGÍA	2705012	Elevación de piso del seno maxilar	SI	NO	NO	NO	
INFANTIL	ATENCIÓN QUIRÚRGICA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA DE ODONTOLOLOGÍA	2705012	Elevación de piso del seno maxilar	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	ATENCIÓN QUIRÚRGICA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA DE ODONTOLOLOGÍA	2705013	Plastía de fístula salival	SI	NO	NO	NO	
INFANTIL	ATENCIÓN QUIRÚRGICA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA DE ODONTOLOLOGÍA	2705013	Plastía de fístula salival	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	ATENCIÓN QUIRÚRGICA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA DE ODONTOLOLOGÍA	2705014	Preparación quirúrgica de los maxilares con fines protésicos	SI	NO	NO	NO	
INFANTIL	ATENCIÓN QUIRÚRGICA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA DE ODONTOLOLOGÍA	2705014	Preparación quirúrgica de los maxilares con fines protésicos	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	ATENCIÓN QUIRÚRGICA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA DE ODONTOLOLOGÍA	2705015	Profundización de vestíbulo o reconstrucción de rebordes, con o sin injerto	SI	NO	NO	NO	
INFANTIL	ATENCIÓN QUIRÚRGICA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA DE ODONTOLOLOGÍA	2705015	Profundización de vestíbulo o reconstrucción de rebordes, con o sin injerto	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	ATENCIÓN QUIRÚRGICA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA DE ODONTOLOLOGÍA	2705016	Reimplante y trasplante dentario	SI	NO	NO	NO	
INFANTIL	ATENCIÓN QUIRÚRGICA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA DE ODONTOLOLOGÍA	2705016	Reimplante y trasplante dentario	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	ATENCION DE URGENCIA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA DE ODONTOLOLOGÍA	2705016	Reimplante y trasplante dentario	SI	NO	NO	NO	
INFANTIL	ATENCION DE URGENCIA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA DE ODONTOLOLOGÍA	2705016	Reimplante y trasplante dentario	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	ATENCIÓN QUIRÚRGICA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA DE ODONTOLOLOGÍA	2705017	Remoción de cuerpo extraño y secuestrectomía	SI	NO	NO	NO	
INFANTIL	ATENCIÓN QUIRÚRGICA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA DE ODONTOLOLOGÍA	2705017	Remoción de cuerpo extraño y secuestrectomía	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	ATENCION DE URGENCIA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA DE ODONTOLOLOGÍA	2705017	Remoción de cuerpo extraño y secuestrectomía	SI	NO	NO	NO	
INFANTIL	ATENCION DE URGENCIA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA DE ODONTOLOLOGÍA	2705017	Remoción de cuerpo extraño y secuestrectomía	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	ATENCIÓN QUIRÚRGICA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA DE ODONTOLOLOGÍA	2705018	Sutura completa de herida mayor	SI	NO	NO	NO	
INFANTIL	ATENCIÓN QUIRÚRGICA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA DE ODONTOLOLOGÍA	2705018	Sutura completa de herida mayor	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	ATENCION DE URGENCIA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA DE ODONTOLOLOGÍA	2705018	Sutura completa de herida mayor	SI	NO	NO	NO	
INFANTIL	ATENCION DE URGENCIA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA DE ODONTOLOLOGÍA	2705018	Sutura completa de herida mayor	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	ATENCIÓN QUIRÚRGICA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA DE ODONTOLOLOGÍA	2705019	Sutura completa de herida menor	SI	NO	NO	NO	
INFANTIL	ATENCIÓN QUIRÚRGICA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA DE ODONTOLOLOGÍA	2705019	Sutura completa de herida menor	SI	NO	NO	NO	

					OFERTA				Observación
USUARIO	PROCESO	SUBPROCESO	CÓDIGO	PRESTACIÓN	INTERNO	APS	HOSPITALES DE LA RED	MACRORED	
ADULTO	ATENCION DE URGENCIA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA DE ODONTOLOLOGÍA	2705019	Sutura completa de herida menor	SI	NO	NO	NO	
INFANTIL	ATENCION DE URGENCIA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA DE ODONTOLOLOGÍA	2705019	Sutura completa de herida menor	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	ATENCIÓN QUIRÚRGICA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA DE ODONTOLOLOGÍA	2705020	Sutura simple de herida	SI	NO	NO	NO	
INFANTIL	ATENCIÓN QUIRÚRGICA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA DE ODONTOLOLOGÍA	2705020	Sutura simple de herida	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	ATENCION DE URGENCIA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA DE ODONTOLOLOGÍA	2705020	Sutura simple de herida	SI	NO	NO	NO	
INFANTIL	ATENCION DE URGENCIA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA DE ODONTOLOLOGÍA	2705020	Sutura simple de herida	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	ATENCIÓN QUIRÚRGICA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA DE ODONTOLOLOGÍA	2705021	Tratamiento quirúrgico fracturas maxilar superior	SI	NO	NO	NO	
INFANTIL	ATENCIÓN QUIRÚRGICA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA DE ODONTOLOLOGÍA	2705021	Tratamiento quirúrgico fracturas maxilar superior	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	ATENCION DE URGENCIA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA DE ODONTOLOLOGÍA	2705021	Tratamiento quirúrgico fracturas maxilar superior	SI	NO	NO	NO	
INFANTIL	ATENCION DE URGENCIA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA DE ODONTOLOLOGÍA	2705021	Tratamiento quirúrgico fracturas maxilar superior	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	ATENCIÓN QUIRÚRGICA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA DE ODONTOLOLOGÍA	2705022	Tratamiento quirúrgico de fracturas en maxilar inferior	SI	NO	NO	NO	
INFANTIL	ATENCIÓN QUIRÚRGICA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA DE ODONTOLOLOGÍA	2705022	Tratamiento quirúrgico de fracturas en maxilar inferior	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	ATENCION DE URGENCIA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA DE ODONTOLOLOGÍA	2705022	Tratamiento quirúrgico de fracturas en maxilar inferior	SI	NO	NO	NO	
INFANTIL	ATENCION DE URGENCIA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA DE ODONTOLOLOGÍA	2705022	Tratamiento quirúrgico de fracturas en maxilar inferior	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	ATENCIÓN QUIRÚRGICA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA DE ODONTOLOLOGÍA	2705023	Tratamiento de traumatismo dento alveolar simple	SI	NO	NO	NO	
INFANTIL	ATENCIÓN QUIRÚRGICA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA DE ODONTOLOLOGÍA	2705023	Tratamiento de traumatismo dento alveolar simple	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	ATENCION DE URGENCIA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA DE ODONTOLOLOGÍA	2705023	Tratamiento de traumatismo dento alveolar simple	SI	NO	NO	NO	
INFANTIL	ATENCION DE URGENCIA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA DE ODONTOLOLOGÍA	2705023	Tratamiento de traumatismo dento alveolar simple	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	ATENCIÓN QUIRÚRGICA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA DE ODONTOLOLOGÍA	2705024	Tratamiento de traumatismo dento alveolar complejo	SI	NO	NO	NO	
INFANTIL	ATENCIÓN QUIRÚRGICA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA DE ODONTOLOLOGÍA	2705024	Tratamiento de traumatismo dento alveolar complejo	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	ATENCION DE URGENCIA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA DE ODONTOLOLOGÍA	2705024	Tratamiento de traumatismo dento alveolar complejo	SI	NO	NO	NO	
INFANTIL	ATENCION DE URGENCIA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA DE ODONTOLOLOGÍA	2705024	Tratamiento de traumatismo dento alveolar complejo	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	ATENCIÓN QUIRÚRGICA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA DE ODONTOLOLOGÍA	2705025	Implante oseointegrado	SI	NO	NO	NO	
INFANTIL	ATENCIÓN QUIRÚRGICA	ATENCIÓN QUIRÚRGICA DE ODONTOLOLOGÍA	2705025	Implante oseointegrado	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	ATENCIÓN ABIERTA	TRATAMIENTOS INTEGRALES DE BRAQUITERAPIA, RADIOTERAPIA Y QUIMIOTERAPIA	2901003	Tratamiento Integral braquiterapia alta o mediana dosis, HDR (por sesión)	SI	NO	SI	SI	POSTERIOR A INDICACION COMITÉ ONCOLOGICO
ADULTO	ATENCION CERRADA	TRATAMIENTOS INTEGRALES DE BRAQUITERAPIA, RADIOTERAPIA Y QUIMIOTERAPIA	2901003	Tratamiento Integral braquiterapia alta o mediana dosis, HDR (por sesión)	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	ATENCION CERRADA	TRATAMIENTOS INTEGRALES DE BRAQUITERAPIA, RADIOTERAPIA Y QUIMIOTERAPIA	2902001	Tratamiento integral de radioterapia altamente compleja con Linac	SI	NO	NO	NO	
INFANTIL	ATENCION CERRADA	TRATAMIENTOS INTEGRALES DE BRAQUITERAPIA, RADIOTERAPIA Y QUIMIOTERAPIA	2902001	Tratamiento integral de radioterapia altamente compleja con Linac	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	ATENCION CERRADA	TRATAMIENTOS INTEGRALES DE BRAQUITERAPIA, RADIOTERAPIA Y QUIMIOTERAPIA	2902002	Tratamiento integral de radioterapia compleja con Linac	SI	NO	NO	NO	

					OFERTA				Observación
USUARIO	PROCESO	SUBPROCESO	CÓDIGO	PRESTACIÓN	INTERNO	APS	HOSPITALES DE LA RED	MACRORED	
INFANTIL	ATENCION CERRADA	TRATAMIENTOS INTEGRALES DE BRAQUITERAPIA, RADIOTERAPIA Y QUIMIOTERAPIA	2902002	Tratamiento integral de radioterapia compleja con Linac	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	ATENCION CERRADA	TRATAMIENTOS INTEGRALES DE BRAQUITERAPIA, RADIOTERAPIA Y QUIMIOTERAPIA	2902003	Tratamiento integral de radioterapia estándar con Linac	SI	NO	NO	NO	
INFANTIL	ATENCION CERRADA	TRATAMIENTOS INTEGRALES DE BRAQUITERAPIA, RADIOTERAPIA Y QUIMIOTERAPIA	2902003	Tratamiento integral de radioterapia estándar con Linac	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	ATENCION CERRADA	TRATAMIENTOS INTEGRALES DE BRAQUITERAPIA, RADIOTERAPIA Y QUIMIOTERAPIA	2903001	Radiocirugía	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	ATENCION CERRADA	OTRAS MISCELANEOS	3003001	TBC, esquema primario (mensual)	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	ATENCION CERRADA	OTRAS MISCELANEOS	3003002	TBC, esquema primario simplificado (mensual)	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	ATENCION CERRADA	OTRAS MISCELANEOS	3003003	TBC, esquema secundario (mensual)	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	ATENCION CERRADA	OTRAS MISCELANEOS	3003004	TBC, esquema normado de retratamiento (mensual)	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	ATENCIÓN ABIERTA	PROCEDIMIENTOS GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA	5099004	Biopsia core (BC) guiada por ultrasonido (US)	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	ATENCION CERRADA	PROCEDIMIENTOS DE OFTALMOLOGÍA	5099013	Inyeccion intravitrea avastin	SI	NO	NO	NO	
NEONATAL	ATENCION CERRADA	PROCEDIMIENTOS DE OFTALMOLOGÍA	5099013	Inyeccion intravitrea avastin	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	ATENCIÓN ABIERTA	PROCEDIMIENTOS DE OFTALMOLOGÍA	5099014	Toma agudeza visual (ambos ojos)	SI	NO	NO	NO	
INFANTIL	ATENCIÓN ABIERTA	PROCEDIMIENTOS DE OFTALMOLOGÍA	5099014	Toma agudeza visual (ambos ojos)	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	ATENCION CERRADA	PROCEDIMIENTOS DE OFTALMOLOGÍA	5099015	Autorefractometria	SI	NO	NO	NO	
INFANTIL	ATENCION CERRADA	PROCEDIMIENTOS DE OFTALMOLOGÍA	5099015	Autorefractometria	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	ATENCIÓN ABIERTA	PROCEDIMIENTOS DE OFTALMOLOGÍA	5099016	Lensometria	SI	NO	NO	NO	
INFANTIL	ATENCIÓN ABIERTA	PROCEDIMIENTOS DE OFTALMOLOGÍA	5099016	Lensometria	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	ATENCION CERRADA	PROCEDIMIENTOS DIAGNOSTICOS NEUROLOGÍA	5099018	Inyeccion toxina botulinica	SI	NO	NO	NO	
INFANTIL	ATENCION CERRADA	PROCEDIMIENTOS DIAGNOSTICOS NEUROLOGÍA	5099018	Inyeccion toxina botulinica	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	APOYO DIAGNÓSTICO Y TERAPÉUTICO	PROCEDIMIENTOS DIAGNOSTICOS NEUROLOGÍA	5099018	Inyeccion toxina botulinica	SI	NO	SI	NO	SIC
ADULTO	ATENCION CERRADA	PROCEDIMIENTOS DIAGNOSTICOS NEUROLOGÍA	5099019	Inyeccion interferon	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	ATENCION CERRADA	OTRAS MISCELANEOS	5099048	Hemoglucotest instantáneo	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	ATENCION DE URGENCIA	OTRAS MISCELANEOS	5099048	Hemoglucotest instantáneo	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	ATENCIÓN ABIERTA	OTRAS MISCELANEOS	5099048	Hemoglucotest instantáneo	SI	NO	NO	NO	
INFANTIL	ATENCIÓN ABIERTA	OTRAS MISCELANEOS	5099048	Hemoglucotest instantáneo	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	ATENCION CERRADA	PROCEDIMIENTOS DE OFTALMOLOGÍA	5099051	Test de ishihara	SI	NO	NO	NO	
INFANTIL	ATENCION CERRADA	PROCEDIMIENTOS DE OFTALMOLOGÍA	5099051	Test de ishihara	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	ATENCION CERRADA	PROCEDIMIENTOS DE OFTALMOLOGÍA	5099052	Campo visual	SI	NO	NO	NO	
INFANTIL	ATENCION CERRADA	PROCEDIMIENTOS DE OFTALMOLOGÍA	5099052	Campo visual	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	ATENCION CERRADA	OTRAS MISCELANEOS	5099063	Evaluación cognitiva	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	APOYO DIAGNÓSTICO Y TERAPÉUTICO	OTRAS MISCELANEOS	5099064	Estimulación cognitiva	SI	NO	SI	NO	Orden de atención
ADULTO	ATENCIÓN ABIERTA	OTRAS MISCELANEOS	5099064	Estimulación cognitiva	SI	NO	NO	NO	
INFANTIL	ATENCIÓN ABIERTA	OTRAS MISCELANEOS	5099064	Estimulación cognitiva	SI	NO	NO	NO	
INFANTIL	APOYO DIAGNÓSTICO Y TERAPÉUTICO	OTRAS MISCELANEOS	5099064	Estimulación cognitiva	SI	NO	SI	NO	Orden de atención
ADULTO	APOYO DIAGNÓSTICO Y TERAPÉUTICO	PROCEDIMIENTOS DE TRAUMATOLOGÍA	5099067	Correa dorsiflexion pie	SI	NO	SI	NO	Orden de atención
ADULTO	APOYO DIAGNÓSTICO Y TERAPÉUTICO	PROCEDIMIENTOS DE TRAUMATOLOGÍA	5099068	Férula abducción hombro	SI	NO	SI	NO	Orden de atención
INFANTIL	APOYO DIAGNÓSTICO Y TERAPÉUTICO	PROCEDIMIENTOS DE TRAUMATOLOGÍA	5099068	Férula abducción hombro	SI	NO	SI	NO	Orden de atención
ADULTO	APOYO DIAGNÓSTICO Y TERAPÉUTICO	PROCEDIMIENTOS DE TRAUMATOLOGÍA	5099069	Férula extension codo	SI	NO	SI	NO	Orden de atención
INFANTIL	APOYO DIAGNÓSTICO Y TERAPÉUTICO	PROCEDIMIENTOS DE TRAUMATOLOGÍA	5099069	Férula extension codo	SI	NO	SI	NO	Orden de atención
ADULTO	APOYO DIAGNÓSTICO Y TERAPÉUTICO	PROCEDIMIENTOS DE TRAUMATOLOGÍA	5099070	Férula extension muñeca	SI	NO	SI	NO	Orden de atención
ADULTO	APOYO DIAGNÓSTICO Y TERAPÉUTICO	PROCEDIMIENTOS DE TRAUMATOLOGÍA	5099071	Férula flexion muñeca	SI	NO	SI	NO	Orden de atención
ADULTO	APOYO DIAGNÓSTICO Y TERAPÉUTICO	PROCEDIMIENTOS DE TRAUMATOLOGÍA	5099072	Palmeta extensión muñeca y dedos	SI	NO	SI	NO	Orden de atención

					OFERTA				Observación
USUARIO	PROCESO	SUBPROCESO	CÓDIGO	PRESTACIÓN	INTERNO	APS	HOSPITALES DE LA RED	MACRORED	
ADULTO	APOYO DIAGNÓSTICO Y TERAPÉUTICO	PROCEDIMIENTOS DE TRAUMATOLOGÍA	5099074	Ortesis parálisis cubital	SI	NO	SI	NO	Orden de atención
ADULTO	APOYO DIAGNÓSTICO Y TERAPÉUTICO	PROCEDIMIENTOS DE TRAUMATOLOGÍA	5099075	Ortesis tendones flexores	SI	NO	SI	NO	Orden de atención
ADULTO	APOYO DIAGNÓSTICO Y TERAPÉUTICO	PROCEDIMIENTOS DE TRAUMATOLOGÍA	5099076	Ortesis digital dinámica	SI	NO	SI	NO	Orden de atención
ADULTO	APOYO DIAGNÓSTICO Y TERAPÉUTICO	PROCEDIMIENTOS DE TRAUMATOLOGÍA	5099077	Camiseta manga larga	SI	NO	SI	NO	Orden de atención
INFANTIL	APOYO DIAGNÓSTICO Y TERAPÉUTICO	PROCEDIMIENTOS DE TRAUMATOLOGÍA	5099077	Camiseta manga larga	SI	NO	SI	NO	Orden de atención
ADULTO	APOYO DIAGNÓSTICO Y TERAPÉUTICO	PROCEDIMIENTOS DE TRAUMATOLOGÍA	5099078	Camiseta manga corta	SI	NO	SI	NO	Orden de atención
INFANTIL	APOYO DIAGNÓSTICO Y TERAPÉUTICO	PROCEDIMIENTOS DE TRAUMATOLOGÍA	5099078	Camiseta manga corta	SI	NO	SI	NO	Orden de atención
ADULTO	APOYO DIAGNÓSTICO Y TERAPÉUTICO	PROCEDIMIENTOS DE TRAUMATOLOGÍA	5099079	Manga larga	SI	NO	SI	NO	Orden de atención
INFANTIL	APOYO DIAGNÓSTICO Y TERAPÉUTICO	PROCEDIMIENTOS DE TRAUMATOLOGÍA	5099079	Manga larga	SI	NO	SI	NO	Orden de atención
ADULTO	APOYO DIAGNÓSTICO Y TERAPÉUTICO	PROCEDIMIENTOS DE TRAUMATOLOGÍA	5099080	Manga corta	SI	NO	SI	NO	Orden de atención
INFANTIL	APOYO DIAGNÓSTICO Y TERAPÉUTICO	PROCEDIMIENTOS DE TRAUMATOLOGÍA	5099080	Manga corta	SI	NO	SI	NO	Orden de atención
ADULTO	APOYO DIAGNÓSTICO Y TERAPÉUTICO	PROCEDIMIENTOS DE TRAUMATOLOGÍA	5099081	Pantalón largo	SI	NO	SI	NO	Orden de atención
INFANTIL	APOYO DIAGNÓSTICO Y TERAPÉUTICO	PROCEDIMIENTOS DE TRAUMATOLOGÍA	5099081	Pantalón largo	SI	NO	SI	NO	Orden de atención
ADULTO	APOYO DIAGNÓSTICO Y TERAPÉUTICO	PROCEDIMIENTOS DE TRAUMATOLOGÍA	5099082	Pantalón corto	SI	NO	SI	NO	Orden de atención
INFANTIL	APOYO DIAGNÓSTICO Y TERAPÉUTICO	PROCEDIMIENTOS DE TRAUMATOLOGÍA	5099082	Pantalón corto	SI	NO	SI	NO	Orden de atención
ADULTO	APOYO DIAGNÓSTICO Y TERAPÉUTICO	PROCEDIMIENTOS DE TRAUMATOLOGÍA	5099083	Media larga	SI	NO	SI	NO	Orden de atención
INFANTIL	APOYO DIAGNÓSTICO Y TERAPÉUTICO	PROCEDIMIENTOS DE TRAUMATOLOGÍA	5099083	Media larga	SI	NO	SI	NO	Orden de atención
ADULTO	APOYO DIAGNÓSTICO Y TERAPÉUTICO	PROCEDIMIENTOS DE TRAUMATOLOGÍA	5099084	Media corta	SI	NO	SI	NO	Orden de atención
INFANTIL	APOYO DIAGNÓSTICO Y TERAPÉUTICO	PROCEDIMIENTOS DE TRAUMATOLOGÍA	5099084	Media corta	SI	NO	SI	NO	Orden de atención
ADULTO	APOYO DIAGNÓSTICO Y TERAPÉUTICO	PROCEDIMIENTOS DE TRAUMATOLOGÍA	5099085	Media tipo calcetín	SI	NO	SI	NO	Orden de atención
INFANTIL	APOYO DIAGNÓSTICO Y TERAPÉUTICO	PROCEDIMIENTOS DE TRAUMATOLOGÍA	5099085	Media tipo calcetín	SI	NO	SI	NO	Orden de atención
ADULTO	APOYO DIAGNÓSTICO Y TERAPÉUTICO	PROCEDIMIENTOS DE TRAUMATOLOGÍA	5099086	Guante tipo mitón	SI	NO	SI	NO	Orden de atención
INFANTIL	APOYO DIAGNÓSTICO Y TERAPÉUTICO	PROCEDIMIENTOS DE TRAUMATOLOGÍA	5099086	Guante tipo mitón	SI	NO	SI	NO	Orden de atención
ADULTO	APOYO DIAGNÓSTICO Y TERAPÉUTICO	PROCEDIMIENTOS DE TRAUMATOLOGÍA	5099087	Guante con dedos	SI	NO	SI	NO	Orden de atención
INFANTIL	APOYO DIAGNÓSTICO Y TERAPÉUTICO	PROCEDIMIENTOS DE TRAUMATOLOGÍA	5099087	Guante con dedos	SI	NO	SI	NO	Orden de atención
ADULTO	APOYO DIAGNÓSTICO Y TERAPÉUTICO	PROCEDIMIENTOS DE TRAUMATOLOGÍA	5099088	Máscara	SI	NO	SI	NO	Orden de atención
INFANTIL	APOYO DIAGNÓSTICO Y TERAPÉUTICO	PROCEDIMIENTOS DE TRAUMATOLOGÍA	5099088	Máscara	SI	NO	SI	NO	Orden de atención
ADULTO	APOYO DIAGNÓSTICO Y TERAPÉUTICO	PROCEDIMIENTOS DE TRAUMATOLOGÍA	5099089	Mentonera	SI	NO	SI	NO	Orden de atención
INFANTIL	APOYO DIAGNÓSTICO Y TERAPÉUTICO	PROCEDIMIENTOS DE TRAUMATOLOGÍA	5099089	Mentonera	SI	NO	SI	NO	Orden de atención
ADULTO	ATENCION CERRADA	PROCEDIMIENTOS DE OTORRINOLARINGOLOGÍA	5099092	Retiro de taponaje anterior	SI	NO	NO	NO	
INFANTIL	ATENCION CERRADA	PROCEDIMIENTOS DE OTORRINOLARINGOLOGÍA	5099092	Retiro de taponaje anterior	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	ATENCION CERRADA	PROCEDIMIENTOS DE OTORRINOLARINGOLOGÍA	5099093	Retiro de yeso	SI	NO	NO	NO	

					OFERTA				Observación
USUARIO	PROCESO	SUBPROCESO	CÓDIGO	PRESTACIÓN	INTERNO	APS	HOSPITALES DE LA RED	MACRORED	
INFANTIL	ATENCION CERRADA	PROCEDIMIENTOS DE OTORRINOLARINGOLOGÍA	5099093	Retiro de yeso	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	ATENCION CERRADA	PROCEDIMIENTOS DE OTORRINOLARINGOLOGÍA	5099094	Cambio de canula traqueostomia (enfermera Otorrino)	SI	NO	NO	NO	
INFANTIL	ATENCION CERRADA	PROCEDIMIENTOS DE OTORRINOLARINGOLOGÍA	5099094	Cambio de canula traqueostomia (enfermera Otorrino)	SI	NO	NO	NO	
INFANTIL	ATENCION CERRADA	PROCEDIMIENTOS DIAGNOSTICOS NEUROLOGÍA	5099112	Infiltración intramuscular (Fenol y Toxina Botulínica)	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	APOYO DIAGNÓSTICO Y TERAPÉUTICO	PROCEDIMIENTOS DIAGNOSTICOS NEUROLOGÍA	5099112	Infiltración intramuscular (Fenol y Toxina Botulínica)	SI	NO	SI	NO	SIC
ADULTO	ATENCION DE URGENCIA	PROCEDIMIENTOS DE UROLOGÍA Y NEFROLOGÍA	5099109	Instalacion de sonda vesical	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	ATENCION CERRADA	PROC. DIAGNOSTICO Y TERAPEUTICO	1801016	PUNCION BIOPSIA TRANSPARIETAL DE ORGANOS ABDOMINALES C/U.1	SI	NO	NO	NO	Solo post evaluación por Radiología Intervencional
ADULTO	ATENCION CERRADA	PROC. DIAGNOSTICO Y TERAPEUTICO	1901006	BIOPSIA RENAL TRANSPARIETAL	SI	NO	NO	NO	Solo post evaluación por Radiología Intervencional
ADULTO	ATENCION CERRADA	PROC. DIAGNOSTICO Y TERAPEUTICO	404004	ECOGRAFIA COMO APOYO A CIRUGIA, O A PROCEDIMIENTO (DE TORAX, MUSCULAR, PARTES BLANDAS, ETC.)	SI	NO	NO	NO	Solo post evaluación por Radiología Intervencional
ADULTO	ATENCION CERRADA	PROC. DIAGNOSTICO Y TERAPEUTICO	401064	APOYO FLUOROSCOPICO A PROCEDIMIENTOS INTRAOPERATORIOS Y/O BIOPSIA INCLUYE EL PROC.)	SI	NO	NO	NO	Solo post evaluación por Radiología Intervencional
ADULTO	ATENCION CERRADA	PROC. DIAGNOSTICO Y TERAPEUTICO	2104033	BIOPSIA OSEA POR PUNCION.	SI	NO	NO	NO	Solo post evaluación por Radiología Intervencional
ADULTO	ATENCION CERRADA	PROC. DIAGNOSTICO Y TERAPEUTICO	2104035	BIOPSIA SINOVIAL O MUSCULAR POR PUNCION.	SI	NO	NO	NO	Solo post evaluación por Radiología Intervencional
ADULTO	ATENCION CERRADA	PROC. DIAGNOSTICO Y TERAPEUTICO	2104037	BIOPSIA VERTEBRAL POR PUNCION	SI	NO	NO	NO	Solo post evaluación por Radiología Intervencional
ADULTO	ATENCIÓN ABIERTA	PROC. DIAGNOSTICO Y TERAPEUTICO	1801016	PUNCION BIOPSIA TRANSPARIETAL DE ORGANOS ABDOMINALES C/U.1	SI	NO	NO	NO	Solo post evaluación por Radiología Intervencional
ADULTO	ATENCIÓN ABIERTA	PROC. DIAGNOSTICO Y TERAPEUTICO	1901006	BIOPSIA RENAL TRANSPARIETAL	SI	NO	NO	NO	Solo post evaluación por Radiología Intervencional
ADULTO	ATENCIÓN ABIERTA	PROC. DIAGNOSTICO Y TERAPEUTICO	404004	ECOGRAFIA COMO APOYO A CIRUGIA, O A PROCEDIMIENTO (DE TORAX, MUSCULAR, PARTES BLANDAS, ETC.)	SI	NO	NO	NO	Solo post evaluación por Radiología Intervencional
ADULTO	ATENCIÓN ABIERTA	PROC. DIAGNOSTICO Y TERAPEUTICO	401064	APOYO FLUOROSCOPICO A PROCEDIMIENTOS INTRAOPERATORIOS Y/O BIOPSIA INCLUYE EL PROC.)	SI	NO	NO	NO	Solo post evaluación por Radiología Intervencional
ADULTO	ATENCIÓN ABIERTA	PROC. DIAGNOSTICO Y TERAPEUTICO	2104033	BIOPSIA OSEA POR PUNCION.	SI	NO	NO	NO	Solo post evaluación por Radiología Intervencional
ADULTO	ATENCIÓN ABIERTA	PROC. DIAGNOSTICO Y TERAPEUTICO	2104035	BIOPSIA SINOVIAL O MUSCULAR POR PUNCION.	SI	NO	NO	NO	Solo post evaluación por Radiología Intervencional
ADULTO	ATENCIÓN ABIERTA	PROC. DIAGNOSTICO Y TERAPEUTICO	2104037	BIOPSIA VERTEBRAL POR PUNCION	SI	NO	NO	NO	Solo post evaluación por Radiología Intervencional
ADULTO	ATENCIÓN ABIERTA	PROC. DIAGNOSTICO Y TERAPEUTICO	1401001	PUNCION ASPIRATIVA CON AGUJA FINA DE NODULO TIROIDEO	SI	NO	NO	NO	Solo post evaluación por Radiología Intervencional
ADULTO	ATENCION CERRADA	PROC. DIAGNOSTICO Y TERAPEUTICO	1801038	PUNCION EVACUADORA DE ABSCESO INTRAABDOMINALES (HEPATIC U OTROS), C/S TOMA DE MUESTRA, C/S INYECCION DE MEDICAMENTOS)	SI	NO	NO	NO	Solo post evaluación por Radiología Intervencional
ADULTO	ATENCION CERRADA	PROC. DIAGNOSTICO Y TERAPEUTICO	1701030	PUNCION EVACUADORA DE PERICARDIO, C/S TOMA DE MUESTRA INYECCION DE MEDICAMENTO	SI	NO	NO	NO	Solo post evaluación por Radiología Intervencional
ADULTO	ATENCION CERRADA	PROC. DIAGNOSTICO Y TERAPEUTICO	1801041	PUNCION DE LIQUIDO ASCITICO, DIAGNOSTICA.	SI	NO	NO	NO	Solo post evaluación por Radiología Intervencional
ADULTO	ATENCION CERRADA	PROC. DIAGNOSTICO Y TERAPEUTICO	1801019	DRENAJE DE LA VIA BILIAR TRANSHEPATICA Y/O PERCUTANEO	SI	NO	NO	NO	Solo post evaluación por Radiología Intervencional
ADULTO	ATENCION CERRADA	PROC. DIAGNOSTICO Y TERAPEUTICO	1802026	DRENAJE DE COLECCIONES LIQUIDAS HEPATICAS	SI	NO	NO	NO	Solo post evaluación por Radiología Intervencional
ADULTO	ATENCION CERRADA	PROC. DIAGNOSTICO Y TERAPEUTICO	1802037	DRENAJE VIA BILIAR TRANSHEPATICO.	SI	NO	NO	NO	Solo post evaluación por Radiología Intervencional
ADULTO	ATENCION CERRADA	PROC. DIAGNOSTICO Y TERAPEUTICO	1707029	TORACOCENTESIS EVACUADORA, C/S TOMA DE MUESTRAS C/S INYECCION DE MEDICAMENTOS	SI	NO	NO	NO	Solo post evaluación por Radiología Intervencional
ADULTO	ATENCION DE URGENCIA	PROC. DIAGNOSTICO Y TERAPEUTICO	1801019	DRENAJE DE LA VIA BILIAR TRANSHEPATICA Y/O PERCUTANEO	SI	NO	NO	NO	Solo post evaluación por Radiología Intervencional
ADULTO	ATENCION DE URGENCIA	PROC. DIAGNOSTICO Y TERAPEUTICO	1802026	DRENAJE DE COLECCIONES LIQUIDAS HEPATICAS	SI	NO	NO	NO	Solo post evaluación por Radiología Intervencional
ADULTO	ATENCION DE URGENCIA	PROC. DIAGNOSTICO Y TERAPEUTICO	1802037	DRENAJE VIA BILIAR TRANSHEPATICO.	SI	NO	NO	NO	Solo post evaluación por Radiología Intervencional
ADULTO	ATENCION DE URGENCIA	PROC. DIAGNOSTICO Y TERAPEUTICO	1707029	TORACOCENTESIS EVACUADORA, C/S TOMA DE MUESTRAS C/S INYECCION DE MEDICAMENTOS	SI	NO	NO	NO	Solo post evaluación por Radiología Intervencional
ADULTO	ATENCION CERRADA	PROC. DIAGNOSTICO Y TERAPEUTICO	2101001	INFILTRACION LOCAL MEDICAMENTOS (BURSAS, TENDONES, YUXTAARTICULARES Y/O INTRAARTICULARES), Y/O PUNCION EVACUADORA C/S TOMA DE MUESTRA (EN INTERFALANGICAS , COMPRENDE HASTA DOS POR SESION)	SI	NO	NO	NO	Solo post evaluación por Radiología Intervencional
ADULTO	ATENCIÓN ABIERTA	PROC. DIAGNOSTICO Y TERAPEUTICO	2101001	INFILTRACION LOCAL MEDICAMENTOS (BURSAS, TENDONES, YUXTAARTICULARES Y/O INTRAARTICULARES), Y/O PUNCION EVACUADORA C/S TOMA DE MUESTRA (EN INTERFALANGICAS , COMPRENDE HASTA DOS POR SESION)	SI	NO	NO	NO	Solo post evaluación por Radiología Intervencional
ADULTO	ATENCION DE URGENCIA	PROC. DIAGNOSTICO Y TERAPEUTICO	2101001	INFILTRACION LOCAL MEDICAMENTOS (BURSAS, TENDONES, YUXTAARTICULARES Y/O INTRAARTICULARES), Y/O PUNCION EVACUADORA C/S TOMA DE MUESTRA (EN INTERFALANGICAS , COMPRENDE HASTA DOS POR SESION)	SI	NO	NO	NO	Solo post evaluación por Radiología Intervencional
ADULTO	ATENCION CERRADA	PROC. DIAGNOSTICO Y TERAPEUTICO	1801016	PUNCION BIOPSIA TRANSPARIETAL DE ORGANOS ABDOMINALES C/U.1	SI	NO	NO	NO	Solo post evaluación por Radiología Intervencional
ADULTO	ATENCION CERRADA	PROC. DIAGNOSTICO Y TERAPEUTICO	401015	COLANGIOGRAFIA INTRA O POSTOPERATORIA (POR SONDA T, O SIMILAR).	SI	NO	NO	NO	Solo post evaluación por Radiología Intervencional
ADULTO	ATENCION CERRADA	PROC. DIAGNOSTICO Y TERAPEUTICO	1802031	COLECISTOSTOMIA	SI	NO	NO	NO	Solo post evaluación por Radiología Intervencional
ADULTO	ATENCION CERRADA	PROC. DIAGNOSTICO Y TERAPEUTICO	1802037	DRENAJE VIA BILIAR TRANSHEPATICO.	SI	NO	NO	NO	Solo post evaluación por Radiología Intervencional
ADULTO	ATENCION CERRADA	PROC. DIAGNOSTICO Y TERAPEUTICO	402023	ANGIOPLASTIA INTRALUMINAL PERIFERICA. PROCEDIMIENTO RADIOLOGICO.	SI	NO	NO	NO	Solo post evaluación por Radiología Intervencional
ADULTO	ATENCION CERRADA	PROC. DIAGNOSTICO Y TERAPEUTICO	1902012	DRENAJE PERCUTANEO O ENDOSCOPICO DE HIDRONEFROSIS.	SI	NO	NO	NO	Solo post evaluación por Radiología Intervencional
ADULTO	ATENCION CERRADA	PROC. DIAGNOSTICO Y TERAPEUTICO	1701039	TROMBOLISIS ARTERIAL PERIFERICA..	SI	NO	NO	NO	Solo post evaluación por Radiología Intervencional
ADULTO	ATENCION CERRADA	PROC. DIAGNOSTICO Y TERAPEUTICO	1703025	IMPLANTE FILTROS VENOSOS	SI	NO	NO	NO	Solo post evaluación por Radiología Intervencional
ADULTO	ATENCION DE URGENCIA	PROC. DIAGNOSTICO Y TERAPEUTICO	1801016	PUNCION BIOPSIA TRANSPARIETAL DE ORGANOS ABDOMINALES C/U.1	SI	NO	NO	NO	Solo post evaluación por Radiología Intervencional
ADULTO	ATENCION DE URGENCIA	PROC. DIAGNOSTICO Y TERAPEUTICO	401015	COLANGIOGRAFIA INTRA O POSTOPERATORIA (POR SONDA T, O SIMILAR).	SI	NO	NO	NO	Solo post evaluación por Radiología Intervencional

					OFERTA				Observación
USUARIO	PROCESO	SUBPROCESO	CÓDIGO	PRESTACIÓN	INTERNO	APS	HOSPITALES DE LA RED	MACRORED	
ADULTO	ATENCION DE URGENCIA	PROC. DIAGNOSTICO Y TERAPEUTICO	1802031	COLECISTOSTOMIA	SI	NO	NO	NO	Solo post evaluación por Radiología Intervencional
ADULTO	ATENCION DE URGENCIA	PROC. DIAGNOSTICO Y TERAPEUTICO	1802037	DRENAJE VIA BILIAR TRANSHEPATICO.	SI	NO	NO	NO	Solo post evaluación por Radiología Intervencional
ADULTO	ATENCION DE URGENCIA	PROC. DIAGNOSTICO Y TERAPEUTICO	402023	ANGIOPLASTIA INTRALUMINAL PERIFERICA. PROCEDIMIENTO RADIOLOGICO.	SI	NO	NO	NO	Solo post evaluación por Radiología Intervencional
ADULTO	ATENCION DE URGENCIA	PROC. DIAGNOSTICO Y TERAPEUTICO	1902012	DRENAJE PERCUTANEO O ENDOSCOPICO DE HIDRONEFROSIS.	SI	NO	NO	NO	Solo post evaluación por Radiología Intervencional
ADULTO	ATENCION DE URGENCIA	PROC. DIAGNOSTICO Y TERAPEUTICO	1701039	TROMBOLISIS ARTERIAL PERIFERICA..	SI	NO	NO	NO	Solo post evaluación por Radiología Intervencional
ADULTO	ATENCION DE URGENCIA	PROC. DIAGNOSTICO Y TERAPEUTICO	1703025	IMPLANTE FILTROS VENOSOS	SI	NO	NO	NO	Solo post evaluación por Radiología Intervencional
INFANTIL	ATENCION CERRADA	PROC. DIAGNOSTICO Y TERAPEUTICO	1801016	PUNCION BIOPSIA TRANSPARIETAL DE ORGANOS ABDOMINALES C/U.1	SI	NO	NO	NO	Solo post evaluación por Radiología Intervencional
INFANTIL	ATENCION CERRADA	PROC. DIAGNOSTICO Y TERAPEUTICO	1901006	BIOPSIA RENAL TRANSPARIETAL	SI	NO	NO	NO	Solo post evaluación por Radiología Intervencional
INFANTIL	ATENCION CERRADA	PROC. DIAGNOSTICO Y TERAPEUTICO	404004	ECOGRAFIA COMO APOYO A CIRUGIA, O A PROCEDIMIENTO (DE TORAX, MUSCULAR, PARTES BLANDAS, ETC.)	SI	NO	NO	NO	Solo post evaluación por Radiología Intervencional
INFANTIL	ATENCION CERRADA	PROC. DIAGNOSTICO Y TERAPEUTICO	401064	APOYO FLUOROSCOPICO A PROCEDIMIENTOS INTRAOPERATORIOS Y/O BIOPSIA INCLUYE EL PROC.)	SI	NO	NO	NO	Solo post evaluación por Radiología Intervencional
INFANTIL	ATENCION CERRADA	PROC. DIAGNOSTICO Y TERAPEUTICO	2104033	BIOPSIA OSEA POR PUNCION.	SI	NO	NO	NO	Solo post evaluación por Radiología Intervencional
INFANTIL	ATENCION CERRADA	PROC. DIAGNOSTICO Y TERAPEUTICO	2104035	BIOPSIA SINOVIAL O MUSCULAR POR PUNCION.	SI	NO	NO	NO	Solo post evaluación por Radiología Intervencional
INFANTIL	ATENCION CERRADA	PROC. DIAGNOSTICO Y TERAPEUTICO	2104037	BIOPSIA VERTEBRAL POR PUNCION	SI	NO	NO	NO	Solo post evaluación por Radiología Intervencional
INFANTIL	ATENCIÓN ABIERTA	PROC. DIAGNOSTICO Y TERAPEUTICO	1801016	PUNCION BIOPSIA TRANSPARIETAL DE ORGANOS ABDOMINALES C/U.1	SI	NO	NO	NO	Solo post evaluación por Radiología Intervencional
INFANTIL	ATENCIÓN ABIERTA	PROC. DIAGNOSTICO Y TERAPEUTICO	1901006	BIOPSIA RENAL TRANSPARIETAL	SI	NO	NO	NO	Solo post evaluación por Radiología Intervencional
INFANTIL	ATENCIÓN ABIERTA	PROC. DIAGNOSTICO Y TERAPEUTICO	404004	ECOGRAFIA COMO APOYO A CIRUGIA, O A PROCEDIMIENTO (DE TORAX, MUSCULAR, PARTES BLANDAS, ETC.)	SI	NO	NO	NO	Solo post evaluación por Radiología Intervencional
INFANTIL	ATENCIÓN ABIERTA	PROC. DIAGNOSTICO Y TERAPEUTICO	401064	APOYO FLUOROSCOPICO A PROCEDIMIENTOS INTRAOPERATORIOS Y/O BIOPSIA INCLUYE EL PROC.)	SI	NO	NO	NO	Solo post evaluación por Radiología Intervencional
INFANTIL	ATENCIÓN ABIERTA	PROC. DIAGNOSTICO Y TERAPEUTICO	2104033	BIOPSIA OSEA POR PUNCION.	SI	NO	NO	NO	Solo post evaluación por Radiología Intervencional
INFANTIL	ATENCIÓN ABIERTA	PROC. DIAGNOSTICO Y TERAPEUTICO	2104035	BIOPSIA SINOVIAL O MUSCULAR POR PUNCION.	SI	NO	NO	NO	Solo post evaluación por Radiología Intervencional
INFANTIL	ATENCIÓN ABIERTA	PROC. DIAGNOSTICO Y TERAPEUTICO	2104037	BIOPSIA VERTEBRAL POR PUNCION	SI	NO	NO	NO	Solo post evaluación por Radiología Intervencional
INFANTIL	ATENCIÓN ABIERTA	PROC. DIAGNOSTICO Y TERAPEUTICO	1401001	PUNCION ASPIRATIVA CON AGUJA FINA DE NODULO TIROIDEO	SI	NO	NO	NO	Solo post evaluación por Radiología Intervencional
INFANTIL	ATENCION CERRADA	PROC. DIAGNOSTICO Y TERAPEUTICO	1801038	PUNCION EVACUADORA DE ABSCESO INTRAABDOMINALES (HEPATIC U OTROS), C/S TOMA DE MUESTRA, C/S INYECCION DE MEDICAMENTOS)	SI	NO	NO	NO	Solo post evaluación por Radiología Intervencional
INFANTIL	ATENCION CERRADA	PROC. DIAGNOSTICO Y TERAPEUTICO	1701030	PUNCION EVACUADORA DE PERICARDIO, C/S TOMA DE MUESTRA INYECCION DE MEDICAMENTO	SI	NO	NO	NO	Solo post evaluación por Radiología Intervencional
INFANTIL	ATENCION CERRADA	PROC. DIAGNOSTICO Y TERAPEUTICO	1801041	PUNCION DE LIQUIDO ASCITICO, DIAGNOSTICA.	SI	NO	NO	NO	Solo post evaluación por Radiología Intervencional
INFANTIL	ATENCION CERRADA	PROC. DIAGNOSTICO Y TERAPEUTICO	1801019	DRENAJE DE LA VIA BILIAR TRANSHEPATICA Y/O PERCUTANEO	SI	NO	NO	NO	Solo post evaluación por Radiología Intervencional
INFANTIL	ATENCION CERRADA	PROC. DIAGNOSTICO Y TERAPEUTICO	1802026	DRENAJE DE COLECCIONES LIQUIDAS HEPATICAS	SI	NO	NO	NO	Solo post evaluación por Radiología Intervencional
INFANTIL	ATENCION CERRADA	PROC. DIAGNOSTICO Y TERAPEUTICO	1802037	DRENAJE VIA BILIAR TRANSHEPATICO.	SI	NO	NO	NO	Solo post evaluación por Radiología Intervencional
INFANTIL	ATENCION CERRADA	PROC. DIAGNOSTICO Y TERAPEUTICO	1707029	TORACOCENTESIS EVACUADORA, C/S TOMA DE MUESTRAS C/S INYECCION DE MEDICAMENTOS	SI	NO	NO	NO	Solo post evaluación por Radiología Intervencional
INFANTIL	ATENCION DE URGENCIA	PROC. DIAGNOSTICO Y TERAPEUTICO	1801019	DRENAJE DE LA VIA BILIAR TRANSHEPATICA Y/O PERCUTANEO	SI	NO	NO	NO	Solo post evaluación por Radiología Intervencional
INFANTIL	ATENCION DE URGENCIA	PROC. DIAGNOSTICO Y TERAPEUTICO	1802026	DRENAJE DE COLECCIONES LIQUIDAS HEPATICAS	SI	NO	NO	NO	Solo post evaluación por Radiología Intervencional
INFANTIL	ATENCION DE URGENCIA	PROC. DIAGNOSTICO Y TERAPEUTICO	1802037	DRENAJE VIA BILIAR TRANSHEPATICO.	SI	NO	NO	NO	Solo post evaluación por Radiología Intervencional
INFANTIL	ATENCION DE URGENCIA	PROC. DIAGNOSTICO Y TERAPEUTICO	1707029	TORACOCENTESIS EVACUADORA, C/S TOMA DE MUESTRAS C/S INYECCION DE MEDICAMENTOS	SI	NO	NO	NO	Solo post evaluación por Radiología Intervencional
INFANTIL	ATENCION CERRADA	PROC. DIAGNOSTICO Y TERAPEUTICO	2101001	INFILTRACION LOCAL MEDICAMENTOS (BURSAS, TENDONES, YUXTAARTICULARES Y/O INTRAARTICULARES), Y/O PUNCION EVACUADORA C/S TOMA DE MUESTRA (EN INTERFALANGICAS , COMPRENDE HASTA DOS POR SESION)	SI	NO	NO	NO	Solo post evaluación por Radiología Intervencional
INFANTIL	ATENCIÓN ABIERTA	PROC. DIAGNOSTICO Y TERAPEUTICO	2101001	INFILTRACION LOCAL MEDICAMENTOS (BURSAS, TENDONES, YUXTAARTICULARES Y/O INTRAARTICULARES), Y/O PUNCION EVACUADORA C/S TOMA DE MUESTRA (EN INTERFALANGICAS , COMPRENDE HASTA DOS POR SESION)	SI	NO	NO	NO	Solo post evaluación por Radiología Intervencional
INFANTIL	ATENCION DE URGENCIA	PROC. DIAGNOSTICO Y TERAPEUTICO	2101001	INFILTRACION LOCAL MEDICAMENTOS (BURSAS, TENDONES, YUXTAARTICULARES Y/O INTRAARTICULARES), Y/O PUNCION EVACUADORA C/S TOMA DE MUESTRA (EN INTERFALANGICAS , COMPRENDE HASTA DOS POR SESION)	SI	NO	NO	NO	Solo post evaluación por Radiología Intervencional
INFANTIL	ATENCION CERRADA	PROC. DIAGNOSTICO Y TERAPEUTICO	1801016	PUNCION BIOPSIA TRANSPARIETAL DE ORGANOS ABDOMINALES C/U.1	SI	NO	NO	NO	Solo post evaluación por Radiología Intervencional
INFANTIL	ATENCION CERRADA	PROC. DIAGNOSTICO Y TERAPEUTICO	401015	COLANGIOGRAFIA INTRA O POSTOPERATORIA (POR SONDA T, O SIMILAR).	SI	NO	NO	NO	Solo post evaluación por Radiología Intervencional
INFANTIL	ATENCION CERRADA	PROC. DIAGNOSTICO Y TERAPEUTICO	1802031	COLECISTOSTOMIA	SI	NO	NO	NO	Solo post evaluación por Radiología Intervencional
INFANTIL	ATENCION CERRADA	PROC. DIAGNOSTICO Y TERAPEUTICO	1802037	DRENAJE VIA BILIAR TRANSHEPATICO.	SI	NO	NO	NO	Solo post evaluación por Radiología Intervencional
INFANTIL	ATENCION CERRADA	PROC. DIAGNOSTICO Y TERAPEUTICO	402023	ANGIOPLASTIA INTRALUMINAL PERIFERICA. PROCEDIMIENTO RADIOLOGICO.	SI	NO	NO	NO	Solo post evaluación por Radiología Intervencional
INFANTIL	ATENCION CERRADA	PROC. DIAGNOSTICO Y TERAPEUTICO	1902012	DRENAJE PERCUTANEO O ENDOSCOPICO DE HIDRONEFROSIS.	SI	NO	NO	NO	Solo post evaluación por Radiología Intervencional
INFANTIL	ATENCION CERRADA	PROC. DIAGNOSTICO Y TERAPEUTICO	1701039	TROMBOLISIS ARTERIAL PERIFERICA..	SI	NO	NO	NO	Solo post evaluación por Radiología Intervencional
INFANTIL	ATENCION CERRADA	PROC. DIAGNOSTICO Y TERAPEUTICO	1703025	IMPLANTE FILTROS VENOSOS	SI	NO	NO	NO	Solo post evaluación por Radiología Intervencional
INFANTIL	ATENCION DE URGENCIA	PROC. DIAGNOSTICO Y TERAPEUTICO	1801016	PUNCION BIOPSIA TRANSPARIETAL DE ORGANOS ABDOMINALES C/U.1	SI	NO	NO	NO	Solo post evaluación por Radiología Intervencional
INFANTIL	ATENCION DE URGENCIA	PROC. DIAGNOSTICO Y TERAPEUTICO	401015	COLANGIOGRAFIA INTRA O POSTOPERATORIA (POR SONDA T, O SIMILAR).	SI	NO	NO	NO	Solo post evaluación por Radiología Intervencional
INFANTIL	ATENCION DE URGENCIA	PROC. DIAGNOSTICO Y TERAPEUTICO	1802031	COLECISTOSTOMIA	SI	NO	NO	NO	Solo post evaluación por Radiología Intervencional
INFANTIL	ATENCION DE URGENCIA	PROC. DIAGNOSTICO Y TERAPEUTICO	1802037	DRENAJE VIA BILIAR TRANSHEPATICO.	SI	NO	NO	NO	Solo post evaluación por Radiología Intervencional
INFANTIL	ATENCION DE URGENCIA	PROC. DIAGNOSTICO Y TERAPEUTICO	402023	ANGIOPLASTIA INTRALUMINAL PERIFERICA. PROCEDIMIENTO RADIOLOGICO.	SI	NO	NO	NO	Solo post evaluación por Radiología Intervencional
INFANTIL	ATENCION DE URGENCIA	PROC. DIAGNOSTICO Y TERAPEUTICO	1902012	DRENAJE PERCUTANEO O ENDOSCOPICO DE HIDRONEFROSIS.	SI	NO	NO	NO	Solo post evaluación por Radiología Intervencional
INFANTIL	ATENCION DE URGENCIA	PROC. DIAGNOSTICO Y TERAPEUTICO	1701039	TROMBOLISIS ARTERIAL PERIFERICA..	SI	NO	NO	NO	Solo post evaluación por Radiología Intervencional
INFANTIL	ATENCION DE URGENCIA	PROC. DIAGNOSTICO Y TERAPEUTICO	1703025	IMPLANTE FILTROS VENOSOS	SI	NO	NO	NO	Solo post evaluación por Radiología Intervencional

MINISTERIO DE SALUD
SERVICIO DE SALUD
VALPARAÍSO SAN ANTONIO
HOSPITAL CARLOS VAN BUREN

CONVENIOS

CÓDIGO DEIS	Nombre Oficial	Nombre Región	Nombre Comuna	Tipo Establecimiento	USUARIO	PROCESO	SUBPROCESO	CÓDIGO	PRESTACIÓN EN CONVENIO
201121	UC Christus Servicios Clinicos Spa	Región De Antofagasta	Calama	Sala Externa de Toma de Muestras (SETM)	ADULTO	APOYO DIAGNÓSTICO Y TERAPÉUTICO	EXAMENES DE LABORATORIO	305014	Crioglobulinas, precipitación en frío (cualitativa) o cuantitativa c/u
201121	UC Christus Servicios Clinicos Spa	Región De Antofagasta	Calama	Sala Externa de Toma de Muestras (SETM)	ADULTO	APOYO DIAGNÓSTICO Y TERAPÉUTICO	EXAMENES DE LABORATORIO	303021	Renina
201121	UC Christus Servicios Clinicos Spa	Región De Antofagasta	Calama	Sala Externa de Toma de Muestras (SETM)	ADULTO	APOYO DIAGNÓSTICO Y TERAPÉUTICO	EXAMENES DE LABORATORIO	303002	Aldosterona
201121	UC Christus Servicios Clinicos Spa	Región De Antofagasta	Calama	Sala Externa de Toma de Muestras (SETM)	ADULTO	APOYO DIAGNÓSTICO Y TERAPÉUTICO	EXAMENES DE LABORATORIO	305001	Alfa -1- antitripsina cuantitativa
201121	UC Christus Servicios Clinicos Spa	Región De Antofagasta	Calama	Sala Externa de Toma de Muestras (SETM)	ADULTO	APOYO DIAGNÓSTICO Y TERAPÉUTICO	EXAMENES DE LABORATORIO	305081	Anticuerpo antiendomisio (EMA, antimembrana basal glomerular (GBM), antireticulina, por IFI c/u.
201121	UC Christus Servicios Clinicos Spa	Región De Antofagasta	Calama	Sala Externa de Toma de Muestras (SETM)	ADULTO	APOYO DIAGNÓSTICO Y TERAPÉUTICO	EXAMENES DE LABORATORIO	303049	Catecolaminas en sangre (incluye medición de Adrenalina, Noradrenalina y Dopamina por separado por métodos cromatográficos)
201121	UC Christus Servicios Clinicos Spa	Región De Antofagasta	Calama	Sala Externa de Toma de Muestras (SETM)	ADULTO	APOYO DIAGNÓSTICO Y TERAPÉUTICO	EXAMENES DE LABORATORIO	303051	Catecolaminas urinarias (incluye medición de Adrenalina, Noradrenalina y Dopamina por separado por métodos cromatográficos)
201121	UC Christus Servicios Clinicos Spa	Región De Antofagasta	Calama	Sala Externa de Toma de Muestras (SETM)	ADULTO	APOYO DIAGNÓSTICO Y TERAPÉUTICO	EXAMENES DE LABORATORIO	302019	Ceruloplasmina
201121	UC Christus Servicios Clinicos Spa	Región De Antofagasta	Calama	Sala Externa de Toma de Muestras (SETM)	ADULTO	APOYO DIAGNÓSTICO Y TERAPÉUTICO	EXAMENES DE LABORATORIO	308047	Esteatocrito
201121	UC Christus Servicios Clinicos Spa	Región De Antofagasta	Calama	Sala Externa de Toma de Muestras (SETM)	ADULTO	APOYO DIAGNÓSTICO Y TERAPÉUTICO	EXAMENES DE LABORATORIO	302086	Homocisteína
201121	UC Christus Servicios Clinicos Spa	Región De Antofagasta	Calama	Sala Externa de Toma de Muestras (SETM)	ADULTO	APOYO DIAGNÓSTICO Y TERAPÉUTICO	EXAMENES DE LABORATORIO	302076	Perfil Hepático (incluye tiempo de protrombina, bilirrubina total y conjugada, fosfatasas alcalinas totales, GGT, transaminasas GOT/AST y GPT/ALT)
201121	UC Christus Servicios Clinicos Spa	Región De Antofagasta	Calama	Sala Externa de Toma de Muestras (SETM)	ADULTO	APOYO DIAGNÓSTICO Y TERAPÉUTICO	EXAMENES DE LABORATORIO	302035	Fármacos y/o drogas; niveles plasmáticos de (alcohol, anorexígenos, antiarrítmicos, antibióticos, antidepresivos, antiepilépticos, antihistamínicos, antiinflamatorios y analgésicos, estimulantes respiratorios, tranquilizantes mayores y menores, etc.) c/u
201121	UC Christus Servicios Clinicos Spa	Región De Antofagasta	Calama	Sala Externa de Toma de Muestras (SETM)	ADULTO	APOYO DIAGNÓSTICO Y TERAPÉUTICO	EXAMENES DE LABORATORIO	302035	Fármacos y/o drogas; niveles plasmáticos de (alcohol, anorexígenos, antiarrítmicos, antibióticos, antidepresivos, antiepilépticos, antihistamínicos, antiinflamatorios y analgésicos, estimulantes respiratorios, tranquilizantes mayores y menores, etc.) c/u
201121	UC Christus Servicios Clinicos Spa	Región De Antofagasta	Calama	Sala Externa de Toma de Muestras (SETM)	ADULTO	APOYO DIAGNÓSTICO Y TERAPÉUTICO	EXAMENES DE LABORATORIO	302035	Fármacos y/o drogas; niveles plasmáticos de (alcohol, anorexígenos, antiarrítmicos, antibióticos, antidepresivos, antiepilépticos, antihistamínicos, antiinflamatorios y analgésicos, estimulantes respiratorios, tranquilizantes mayores y menores, etc.) c/u
201121	UC Christus Servicios Clinicos Spa	Región De Antofagasta	Calama	Sala Externa de Toma de Muestras (SETM)	ADULTO	APOYO DIAGNÓSTICO Y TERAPÉUTICO	EXAMENES DE LABORATORIO	302035	Fármacos y/o drogas; niveles plasmáticos de (alcohol, anorexígenos, antiarrítmicos, antibióticos, antidepresivos, antiepilépticos, antihistamínicos, antiinflamatorios y analgésicos, estimulantes respiratorios, tranquilizantes mayores y menores, etc.) c/u
201121	UC Christus Servicios Clinicos Spa	Región De Antofagasta	Calama	Sala Externa de Toma de Muestras (SETM)	ADULTO	APOYO DIAGNÓSTICO Y TERAPÉUTICO	EXAMENES DE LABORATORIO	309008	Calcio cuantitativo en orina
201121	UC Christus Servicios Clinicos Spa	Región De Antofagasta	Calama	Sala Externa de Toma de Muestras (SETM)	ADULTO	APOYO DIAGNÓSTICO Y TERAPÉUTICO	EXAMENES DE LABORATORIO	303021	Renina
201121	UC Christus Servicios Clinicos Spa	Región De Antofagasta	Calama	Sala Externa de Toma de Muestras (SETM)	ADULTO	APOYO DIAGNÓSTICO Y TERAPÉUTICO	EXAMENES MICROBIOLOGICOS	306069	Anticuerpos virales, determ. de (adenovirus, citomegalovirus, herpes simple, rubéola, influenza A y B; virus varicela-zoster; virus sincicial respiratorio; parainfluenza 1, 2 y 3; Epstein Barr y otros), c/u
201121	UC Christus Servicios Clinicos Spa	Región De Antofagasta	Calama	Sala Externa de Toma de Muestras (SETM)	ADULTO	APOYO DIAGNÓSTICO Y TERAPÉUTICO	EXAMENES DE LABORATORIO	301025	Factores VII, VIII, IX, X, XI, XII, XIII, c/u
201121	UC Christus Servicios Clinicos Spa	Región De Antofagasta	Calama	Sala Externa de Toma de Muestras (SETM)	ADULTO	APOYO DIAGNÓSTICO Y TERAPÉUTICO	EXAMENES DE LABORATORIO	305081	Anticuerpo antiendomisio (EMA, antimembrana basal glomerular (GBM), antireticulina, por IFI c/u.
201121	UC Christus Servicios Clinicos Spa	Región De Antofagasta	Calama	Sala Externa de Toma de Muestras (SETM)	ADULTO	APOYO DIAGNÓSTICO Y TERAPÉUTICO	EXAMENES DE LABORATORIO	308020	Bandas oligoclonales (incluye electroforesis de L.C.R., suero e inmunofijación)
201121	UC Christus Servicios Clinicos Spa	Región De Antofagasta	Calama	Sala Externa de Toma de Muestras (SETM)	ADULTO	APOYO DIAGNÓSTICO Y TERAPÉUTICO	EXAMENES DE LABORATORIO	305170	Antígeno Ca 125, Ca 15-3 y Ca 19-9, c/u
201121	UC Christus Servicios Clinicos Spa	Región De Antofagasta	Calama	Sala Externa de Toma de Muestras (SETM)	ADULTO	APOYO DIAGNÓSTICO Y TERAPÉUTICO	EXAMENES DE LABORATORIO	303053	Calcitonina
201121	UC Christus Servicios Clinicos Spa	Región De Antofagasta	Calama	Sala Externa de Toma de Muestras (SETM)	ADULTO	APOYO DIAGNÓSTICO Y TERAPÉUTICO	EXAMENES DE LABORATORIO	301024	Factor V
201121	UC Christus Servicios Clinicos Spa	Región De Antofagasta	Calama	Sala Externa de Toma de Muestras (SETM)	ADULTO	APOYO DIAGNÓSTICO Y TERAPÉUTICO	EXAMENES DE LABORATORIO	301110	Factor V Leiden

CÓDIGO DEIS	Nombre Oficial	Nombre Región	Nombre Comuna	Tipo Establecimiento	USUARIO	PROCESO	SUBPROCESO	CÓDIGO	PRESTACIÓN EN CONVENIO
201121	UC Christus Servicios Clinicos Spa	Región De Antofagasta	Calama	Sala Externa de Toma de Muestras (SETM)	ADULTO	APOYO DIAGNÓSTICO Y TERAPÉUTICO	EXAMENES DE LABORATORIO	301025	Factores VII, VIII, IX, X, XI, XII, XIII, c/u
201121	UC Christus Servicios Clinicos Spa	Región De Antofagasta	Calama	Sala Externa de Toma de Muestras (SETM)	ADULTO	APOYO DIAGNÓSTICO Y TERAPÉUTICO	EXAMENES DE LABORATORIO	303054	Inhibina B
201121	UC Christus Servicios Clinicos Spa	Región De Antofagasta	Calama	Sala Externa de Toma de Muestras (SETM)	ADULTO	APOYO DIAGNÓSTICO Y TERAPÉUTICO	EXAMENES DE LABORATORIO	301089	Factor Von Willebrand antigénico (FVW:Ag)
201121	UC Christus Servicios Clinicos Spa	Región De Antofagasta	Calama	Sala Externa de Toma de Muestras (SETM)	ADULTO	APOYO DIAGNÓSTICO Y TERAPÉUTICO	EXAMENES DE LABORATORIO	302035	Fármacos y/o drogas; niveles plasmáticos de (alcohol, anorexígenos, antiarrítmicos, antibióticos, antidepresivos, antiepilépticos, antihistamínicos, antiinflamatorios y analgésicos, estimulantes respiratorios, tranquilizantes mayores y menores, etc.) c/u
201121	UC Christus Servicios Clinicos Spa	Región De Antofagasta	Calama	Sala Externa de Toma de Muestras (SETM)	ADULTO	APOYO DIAGNÓSTICO Y TERAPÉUTICO	EXAMENES DE LABORATORIO	302035	Fármacos y/o drogas; niveles plasmáticos de (alcohol, anorexígenos, antiarrítmicos, antibióticos, antidepresivos, antiepilépticos, antihistamínicos, antiinflamatorios y analgésicos, estimulantes respiratorios, tranquilizantes mayores y menores, etc.) c/u
201121	UC Christus Servicios Clinicos Spa	Región De Antofagasta	Calama	Sala Externa de Toma de Muestras (SETM)	ADULTO	APOYO DIAGNÓSTICO Y TERAPÉUTICO	EXAMENES DE LABORATORIO	302035	Fármacos y/o drogas; niveles plasmáticos de (alcohol, anorexígenos, antiarrítmicos, antibióticos, antidepresivos, antiepilépticos, antihistamínicos, antiinflamatorios y analgésicos, estimulantes respiratorios, tranquilizantes mayores y menores, etc.) c/u
201121	UC Christus Servicios Clinicos Spa	Región De Antofagasta	Calama	Sala Externa de Toma de Muestras (SETM)	ADULTO	APOYO DIAGNÓSTICO Y TERAPÉUTICO	EXAMENES DE LABORATORIO	309027	Porfirinas, c/u
201121	UC Christus Servicios Clinicos Spa	Región De Antofagasta	Calama	Sala Externa de Toma de Muestras (SETM)	ADULTO	APOYO DIAGNÓSTICO Y TERAPÉUTICO	EXAMENES DE LABORATORIO	305091	Linfocitos T (CD3, CD4, CD8). Técnica Citometría de Flujo
201121	UC Christus Servicios Clinicos Spa	Región De Antofagasta	Calama	Sala Externa de Toma de Muestras (SETM)	ADULTO	APOYO DIAGNÓSTICO Y TERAPÉUTICO	EXAMENES DE LABORATORIO	302095	Tiopurina metiltransferasa, actividad enzimatica
201121	UC Christus Servicios Clinicos Spa	Región De Antofagasta	Calama	Sala Externa de Toma de Muestras (SETM)	ADULTO	APOYO DIAGNÓSTICO Y TERAPÉUTICO	EXAMENES MICROBIOLOGICOS	306069	Anticuerpos virales, determ. de (adenovirus, citomegalovirus, herpes simple, rubéola, influenza A y B; virus varicela-zoster; virus sincicial respiratorio; parainfluenza 1, 2 y 3; Epstein Barr y otros), c/u
201121	UC Christus Servicios Clinicos Spa	Región De Antofagasta	Calama	Sala Externa de Toma de Muestras (SETM)	ADULTO	APOYO DIAGNÓSTICO Y TERAPÉUTICO	EXAMENES MICROBIOLOGICOS	306017	Cultivo para hongos (levaduras y filamentosos)
201121	UC Christus Servicios Clinicos Spa	Región De Antofagasta	Calama	Sala Externa de Toma de Muestras (SETM)	ADULTO	APOYO DIAGNÓSTICO Y TERAPÉUTICO	EXAMENES MICROBIOLOGICOS	306094	Antígeno galactomanano
201121	UC Christus Servicios Clinicos Spa	Región De Antofagasta	Calama	Sala Externa de Toma de Muestras (SETM)	ADULTO	APOYO DIAGNÓSTICO Y TERAPÉUTICO	EXAMENES MICROBIOLOGICOS	306070	Antígenos virales determ. de (adenovirus, citomegalovirus, herpes simple, rubéola, influenza y otros), (por cualquier técnica ej: inmunofluorescencia), c/u
201121	UC Christus Servicios Clinicos Spa	Región De Antofagasta	Calama	Sala Externa de Toma de Muestras (SETM)	ADULTO	APOYO DIAGNÓSTICO Y TERAPÉUTICO	EXAMENES MICROBIOLOGICOS	306070	Antígenos virales determ. de (adenovirus, citomegalovirus, herpes simple, rubéola, influenza y otros), (por cualquier técnica ej: inmunofluorescencia), c/u
201121	UC Christus Servicios Clinicos Spa	Región De Antofagasta	Calama	Sala Externa de Toma de Muestras (SETM)	ADULTO	APOYO DIAGNÓSTICO Y TERAPÉUTICO	EXAMENES MICROBIOLOGICOS	306070	Antígenos virales determ. de (adenovirus, citomegalovirus, herpes simple, rubéola, influenza y otros), (por cualquier técnica ej: inmunofluorescencia), c/u
201121	UC Christus Servicios Clinicos Spa	Región De Antofagasta	Calama	Sala Externa de Toma de Muestras (SETM)	ADULTO	APOYO DIAGNÓSTICO Y TERAPÉUTICO	EXAMENES DE LABORATORIO	304012	Amplificación por PCR en tiempo real cuantitativo con sonda
201121	UC Christus Servicios Clinicos Spa	Región De Antofagasta	Calama	Sala Externa de Toma de Muestras (SETM)	ADULTO	APOYO DIAGNÓSTICO Y TERAPÉUTICO	EXAMENES MICROBIOLOGICOS	306107	Pneumocystis Jirovecci por técnica de biología molecular en tiempo real
201121	UC Christus Servicios Clinicos Spa	Región De Antofagasta	Calama	Sala Externa de Toma de Muestras (SETM)	INFANTIL	APOYO DIAGNÓSTICO Y TERAPÉUTICO	EXAMENES DE LABORATORIO	305014	Crioglobulinas, precipitación en frío (cualitativa) o cuantitativa c/u
201121	UC Christus Servicios Clinicos Spa	Región De Antofagasta	Calama	Sala Externa de Toma de Muestras (SETM)	INFANTIL	APOYO DIAGNÓSTICO Y TERAPÉUTICO	EXAMENES DE LABORATORIO	303021	Renina
201121	UC Christus Servicios Clinicos Spa	Región De Antofagasta	Calama	Sala Externa de Toma de Muestras (SETM)	INFANTIL	APOYO DIAGNÓSTICO Y TERAPÉUTICO	EXAMENES DE LABORATORIO	303002	Aldosterona
201121	UC Christus Servicios Clinicos Spa	Región De Antofagasta	Calama	Sala Externa de Toma de Muestras (SETM)	INFANTIL	APOYO DIAGNÓSTICO Y TERAPÉUTICO	EXAMENES DE LABORATORIO	305001	Alfa -1- antitripsina cuantitativa
201121	UC Christus Servicios Clinicos Spa	Región De Antofagasta	Calama	Sala Externa de Toma de Muestras (SETM)	INFANTIL	APOYO DIAGNÓSTICO Y TERAPÉUTICO	EXAMENES DE LABORATORIO	305081	Anticuerpo antiendomisio (EMA, antimembrana basal glomerular (GBM), antireticulina, por IFI c/u.
201121	UC Christus Servicios Clinicos Spa	Región De Antofagasta	Calama	Sala Externa de Toma de Muestras (SETM)	INFANTIL	APOYO DIAGNÓSTICO Y TERAPÉUTICO	EXAMENES DE LABORATORIO	303049	Catecolaminas en sangre (incluye medición de Adrenalina, Noradrenalina y Dopamina por separado por métodos cromatográficos)
201121	UC Christus Servicios Clinicos Spa	Región De Antofagasta	Calama	Sala Externa de Toma de Muestras (SETM)	INFANTIL	APOYO DIAGNÓSTICO Y TERAPÉUTICO	EXAMENES DE LABORATORIO	303051	Catecolaminas urinarias (incluye medición de Adrenalina, Noradrenalina y Dopamina por separado por métodos cromatográficos)
201121	UC Christus Servicios Clinicos Spa	Región De Antofagasta	Calama	Sala Externa de Toma de Muestras (SETM)	INFANTIL	APOYO DIAGNÓSTICO Y TERAPÉUTICO	EXAMENES DE LABORATORIO	302019	Ceruloplasmina
201121	UC Christus Servicios Clinicos Spa	Región De Antofagasta	Calama	Sala Externa de Toma de Muestras (SETM)	INFANTIL	APOYO DIAGNÓSTICO Y TERAPÉUTICO	EXAMENES DE LABORATORIO	308047	Esteatocrito
201121	UC Christus Servicios Clinicos Spa	Región De Antofagasta	Calama	Sala Externa de Toma de Muestras (SETM)	INFANTIL	APOYO DIAGNÓSTICO Y TERAPÉUTICO	EXAMENES DE LABORATORIO	302086	Homocisteína
201121	UC Christus Servicios Clinicos Spa	Región De Antofagasta	Calama	Sala Externa de Toma de Muestras (SETM)	INFANTIL	APOYO DIAGNÓSTICO Y TERAPÉUTICO	EXAMENES DE LABORATORIO	302076	Perfil Hepático (incluye tiempo de protrombina, bilirrubina total y conjugada, fosfatasas alcalinas totales, GGT, transaminasas GOT/AST y GPT/ALT)

CÓDIGO DEIS	Nombre Oficial	Nombre Región	Nombre Comuna	Tipo Establecimiento	USUARIO	PROCESO	SUBPROCESO	CÓDIGO	PRESTACIÓN EN CONVENIO
201121	UC Christus Servicios Clinicos Spa	Región De Antofagasta	Calama	Sala Externa de Toma de Muestras (SETM)	INFANTIL	APOYO DIAGNÓSTICO Y TERAPÉUTICO	EXAMENES DE LABORATORIO	302035	Fármacos y/o drogas; niveles plasmáticos de (alcohol, anorexígenos, antiarrítmicos, antibióticos, antidepresivos, antiepilépticos, antihistamínicos, antiinflamatorios y analgésicos, estimulantes respiratorios, tranquilizantes mayores y menores, etc.) c/u
201121	UC Christus Servicios Clinicos Spa	Región De Antofagasta	Calama	Sala Externa de Toma de Muestras (SETM)	INFANTIL	APOYO DIAGNÓSTICO Y TERAPÉUTICO	EXAMENES DE LABORATORIO	302035	Fármacos y/o drogas; niveles plasmáticos de (alcohol, anorexígenos, antiarrítmicos, antibióticos, antidepresivos, antiepilépticos, antihistamínicos, antiinflamatorios y analgésicos, estimulantes respiratorios, tranquilizantes mayores y menores, etc.) c/u
201121	UC Christus Servicios Clinicos Spa	Región De Antofagasta	Calama	Sala Externa de Toma de Muestras (SETM)	INFANTIL	APOYO DIAGNÓSTICO Y TERAPÉUTICO	EXAMENES DE LABORATORIO	302035	Fármacos y/o drogas; niveles plasmáticos de (alcohol, anorexígenos, antiarrítmicos, antibióticos, antidepresivos, antiepilépticos, antihistamínicos, antiinflamatorios y analgésicos, estimulantes respiratorios, tranquilizantes mayores y menores, etc.) c/u
201121	UC Christus Servicios Clinicos Spa	Región De Antofagasta	Calama	Sala Externa de Toma de Muestras (SETM)	INFANTIL	APOYO DIAGNÓSTICO Y TERAPÉUTICO	EXAMENES DE LABORATORIO	302035	Fármacos y/o drogas; niveles plasmáticos de (alcohol, anorexígenos, antiarrítmicos, antibióticos, antidepresivos, antiepilépticos, antihistamínicos, antiinflamatorios y analgésicos, estimulantes respiratorios, tranquilizantes mayores y menores, etc.) c/u
201121	UC Christus Servicios Clinicos Spa	Región De Antofagasta	Calama	Sala Externa de Toma de Muestras (SETM)	INFANTIL	APOYO DIAGNÓSTICO Y TERAPÉUTICO	EXAMENES DE LABORATORIO	309008	Calcio cuantitativo en orina
201121	UC Christus Servicios Clinicos Spa	Región De Antofagasta	Calama	Sala Externa de Toma de Muestras (SETM)	INFANTIL	APOYO DIAGNÓSTICO Y TERAPÉUTICO	EXAMENES DE LABORATORIO	303021	Renina
201121	UC Christus Servicios Clinicos Spa	Región De Antofagasta	Calama	Sala Externa de Toma de Muestras (SETM)	INFANTIL	APOYO DIAGNÓSTICO Y TERAPÉUTICO	EXAMENES MICROBIOLOGICOS	306069	Anticuerpos virales, determ. de (adenovirus, citomegalovirus, herpes simple, rubéola, influenza A y B; virus varicela-zoster; virus sincicial respiratorio; parainfluenza 1, 2 y 3; Epstein Barr y otros), c/u
201121	UC Christus Servicios Clinicos Spa	Región De Antofagasta	Calama	Sala Externa de Toma de Muestras (SETM)	INFANTIL	APOYO DIAGNÓSTICO Y TERAPÉUTICO	EXAMENES DE LABORATORIO	301025	Factores VII, VIII, IX, X, XI, XII, XIII, c/u
201121	UC Christus Servicios Clinicos Spa	Región De Antofagasta	Calama	Sala Externa de Toma de Muestras (SETM)	INFANTIL	APOYO DIAGNÓSTICO Y TERAPÉUTICO	EXAMENES DE LABORATORIO	305081	Anticuerpo antiendomisio (EMA, antimembrana basal glomerular (GBM), antireticulina, por IFI c/u.
201121	UC Christus Servicios Clinicos Spa	Región De Antofagasta	Calama	Sala Externa de Toma de Muestras (SETM)	INFANTIL	APOYO DIAGNÓSTICO Y TERAPÉUTICO	EXAMENES DE LABORATORIO	308020	Bandas oligoclonales (incluye electroforesis de L.C.R., suero e inmunofijación)
201121	UC Christus Servicios Clinicos Spa	Región De Antofagasta	Calama	Sala Externa de Toma de Muestras (SETM)	INFANTIL	APOYO DIAGNÓSTICO Y TERAPÉUTICO	EXAMENES DE LABORATORIO	305170	Antígeno Ca 125, Ca 15-3 y Ca 19-9, c/u
201121	UC Christus Servicios Clinicos Spa	Región De Antofagasta	Calama	Sala Externa de Toma de Muestras (SETM)	INFANTIL	APOYO DIAGNÓSTICO Y TERAPÉUTICO	EXAMENES DE LABORATORIO	303053	Calcitonina
201121	UC Christus Servicios Clinicos Spa	Región De Antofagasta	Calama	Sala Externa de Toma de Muestras (SETM)	INFANTIL	APOYO DIAGNÓSTICO Y TERAPÉUTICO	EXAMENES DE LABORATORIO	301024	Factor V
201121	UC Christus Servicios Clinicos Spa	Región De Antofagasta	Calama	Sala Externa de Toma de Muestras (SETM)	INFANTIL	APOYO DIAGNÓSTICO Y TERAPÉUTICO	EXAMENES DE LABORATORIO	301110	Factor V Leiden
201121	UC Christus Servicios Clinicos Spa	Región De Antofagasta	Calama	Sala Externa de Toma de Muestras (SETM)	INFANTIL	APOYO DIAGNÓSTICO Y TERAPÉUTICO	EXAMENES DE LABORATORIO	301025	Factores VII, VIII, IX, X, XI, XII, XIII, c/u
201121	UC Christus Servicios Clinicos Spa	Región De Antofagasta	Calama	Sala Externa de Toma de Muestras (SETM)	INFANTIL	APOYO DIAGNÓSTICO Y TERAPÉUTICO	EXAMENES DE LABORATORIO	303054	Inhibina B
201121	UC Christus Servicios Clinicos Spa	Región De Antofagasta	Calama	Sala Externa de Toma de Muestras (SETM)	INFANTIL	APOYO DIAGNÓSTICO Y TERAPÉUTICO	EXAMENES DE LABORATORIO	301089	Factor Von Willebrand antigénico (FVW:Ag)
201121	UC Christus Servicios Clinicos Spa	Región De Antofagasta	Calama	Sala Externa de Toma de Muestras (SETM)	INFANTIL	APOYO DIAGNÓSTICO Y TERAPÉUTICO	EXAMENES DE LABORATORIO	302035	Fármacos y/o drogas; niveles plasmáticos de (alcohol, anorexígenos, antiarrítmicos, antibióticos, antidepresivos, antiepilépticos, antihistamínicos, antiinflamatorios y analgésicos, estimulantes respiratorios, tranquilizantes mayores y menores, etc.) c/u
201121	UC Christus Servicios Clinicos Spa	Región De Antofagasta	Calama	Sala Externa de Toma de Muestras (SETM)	INFANTIL	APOYO DIAGNÓSTICO Y TERAPÉUTICO	EXAMENES DE LABORATORIO	302035	Fármacos y/o drogas; niveles plasmáticos de (alcohol, anorexígenos, antiarrítmicos, antibióticos, antidepresivos, antiepilépticos, antihistamínicos, antiinflamatorios y analgésicos, estimulantes respiratorios, tranquilizantes mayores y menores, etc.) c/u
201121	UC Christus Servicios Clinicos Spa	Región De Antofagasta	Calama	Sala Externa de Toma de Muestras (SETM)	INFANTIL	APOYO DIAGNÓSTICO Y TERAPÉUTICO	EXAMENES DE LABORATORIO	302035	Fármacos y/o drogas; niveles plasmáticos de (alcohol, anorexígenos, antiarrítmicos, antibióticos, antidepresivos, antiepilépticos, antihistamínicos, antiinflamatorios y analgésicos, estimulantes respiratorios, tranquilizantes mayores y menores, etc.) c/u
201121	UC Christus Servicios Clinicos Spa	Región De Antofagasta	Calama	Sala Externa de Toma de Muestras (SETM)	INFANTIL	APOYO DIAGNÓSTICO Y TERAPÉUTICO	EXAMENES DE LABORATORIO	309027	Porfirinas, c/u
201121	UC Christus Servicios Clinicos Spa	Región De Antofagasta	Calama	Sala Externa de Toma de Muestras (SETM)	INFANTIL	APOYO DIAGNÓSTICO Y TERAPÉUTICO	EXAMENES DE LABORATORIO	305091	Linfocitos T (CD3, CD4, CD8). Técnica Citometría de Flujo
201121	UC Christus Servicios Clinicos Spa	Región De Antofagasta	Calama	Sala Externa de Toma de Muestras (SETM)	INFANTIL	APOYO DIAGNÓSTICO Y TERAPÉUTICO	EXAMENES DE LABORATORIO	302095	Tiopurina metiltransferasa, actividad enzimatica
201121	UC Christus Servicios Clinicos Spa	Región De Antofagasta	Calama	Sala Externa de Toma de Muestras (SETM)	INFANTIL	APOYO DIAGNÓSTICO Y TERAPÉUTICO	EXAMENES MICROBIOLOGICOS	306069	Anticuerpos virales, determ. de (adenovirus, citomegalovirus, herpes simple, rubéola, influenza A y B; virus varicela-zoster; virus sincicial respiratorio; parainfluenza 1, 2 y 3; Epstein Barr y otros), c/u
201121	UC Christus Servicios Clinicos Spa	Región De Antofagasta	Calama	Sala Externa de Toma de Muestras (SETM)	INFANTIL	APOYO DIAGNÓSTICO Y TERAPÉUTICO	EXAMENES MICROBIOLOGICOS	306017	Cultivo para hongos (levaduras y filamentosos)
201121	UC Christus Servicios Clinicos Spa	Región De Antofagasta	Calama	Sala Externa de Toma de Muestras (SETM)	INFANTIL	APOYO DIAGNÓSTICO Y TERAPÉUTICO	EXAMENES MICROBIOLOGICOS	306094	Antígeno galactomanano

CÓDIGO DEIS	Nombre Oficial	Nombre Región	Nombre Comuna	Tipo Establecimiento	USUARIO	PROCESO	SUBPROCESO	CÓDIGO	PRESTACIÓN EN CONVENIO
201121	UC Christus Servicios Clinicos Spa	Región De Antofagasta	Calama	Sala Externa de Toma de Muestras (SETM)	INFANTIL	APOYO DIAGNÓSTICO Y TERAPÉUTICO	EXAMENES MICROBIOLOGICOS	306070	Antígenos virales determ. de (adenovirus, citomegalovirus, herpes simple, rubéola, influenza y otros), (por cualquier técnica ej: inmunofluorescencia), c/u
201121	UC Christus Servicios Clinicos Spa	Región De Antofagasta	Calama	Sala Externa de Toma de Muestras (SETM)	INFANTIL	APOYO DIAGNÓSTICO Y TERAPÉUTICO	EXAMENES MICROBIOLOGICOS	306070	Antígenos virales determ. de (adenovirus, citomegalovirus, herpes simple, rubéola, influenza y otros), (por cualquier técnica ej: inmunofluorescencia), c/u
201121	UC Christus Servicios Clinicos Spa	Región De Antofagasta	Calama	Sala Externa de Toma de Muestras (SETM)	INFANTIL	APOYO DIAGNÓSTICO Y TERAPÉUTICO	EXAMENES MICROBIOLOGICOS	306070	Antígenos virales determ. de (adenovirus, citomegalovirus, herpes simple, rubéola, influenza y otros), (por cualquier técnica ej: inmunofluorescencia), c/u
201121	UC Christus Servicios Clinicos Spa	Región De Antofagasta	Calama	Sala Externa de Toma de Muestras (SETM)	INFANTIL	APOYO DIAGNÓSTICO Y TERAPÉUTICO	EXAMENES DE LABORATORIO	304012	Amplificación por PCR en tiempo real cuantitativo con sonda
201121	UC Christus Servicios Clinicos Spa	Región De Antofagasta	Calama	Sala Externa de Toma de Muestras (SETM)	INFANTIL	APOYO DIAGNÓSTICO Y TERAPÉUTICO	EXAMENES MICROBIOLOGICOS	306107	Pneumocystis Jirovecci por técnica de biología molecular en tiempo real
No Aplica	Soluciones integrales en medicina del sueño spa.	Región Metropolitana de Santiago	Providencia	Centro de Salud Privado	ADULTO	APOYO DIAGNÓSTICO Y TERAPÉUTICO	PROCEDIM.CARDIOLOGIA, NEUMOLOG., CARDIOVASC. Y TORAX	1707053	Monitorizacion saturacion de O2 durante el sueño con presion positiva continua nasal
No Aplica	SERVICIOS MÉDICOS AMBULATORIOS ATRYS HEALTH CHILE SPA	Región Metropolitana de Santiago	Las Condes	Centro Médico	ADULTO	APOYO DIAGNÓSTICO Y TERAPÉUTICO	TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTARIZADA (TAC)	403007	Tomografía Computarizada de órbitas maxilofacial
200797	Nephrocare Chile S.A. Sucursal Talca	Región Del Maule	Talca	Centro de Diálisis	ADULTO	APOYO DIAGNÓSTICO Y TERAPÉUTICO	PROCEDIMIENTOS DE UROLOGÍA Y NEFROLOGÍA	1901023	Hemodiálisis con insumos incluidos
No Aplica	Clinica Oftalmologica ISV limitada	Región De Valparaíso	Viña del Mar	Centro de Salud Privado	ADULTO	APOYO DIAGNÓSTICO Y TERAPÉUTICO	PROCEDIMIENTOS DE OFTALMOLOGÍA	1201043	Topografía corneal computarizada, unilateral
No Aplica	Clinica Oftalmologica ISV limitada	Región De Valparaíso	Viña del Mar	Centro de Salud Privado	ADULTO	APOYO DIAGNÓSTICO Y TERAPÉUTICO	EXAMENES MICROBIOLOGICOS	306006	Ultramicroscopía
No Aplica	Clinica Oftalmologica ISV limitada	Región De Valparaíso	Viña del Mar	Centro de Salud Privado	ADULTO	APOYO DIAGNÓSTICO Y TERAPÉUTICO	EXAMENES RADIOLOGICOS COMPLEJOS	402019	Angiografía selectiva de carótida externa o interna
No Aplica	Clinica Oftalmologica ISV limitada	Región De Valparaíso	Viña del Mar	Centro de Salud Privado	ADULTO	APOYO DIAGNÓSTICO Y TERAPÉUTICO	PROCEDIMIENTOS DE OFTALMOLOGÍA	1201012	Retinografía bilateral
No Aplica	Clinica Oftalmologica ISV limitada	Región De Valparaíso	Viña del Mar	Centro de Salud Privado	ADULTO	APOYO DIAGNÓSTICO Y TERAPÉUTICO	PROCEDIMIENTOS DE OFTALMOLOGÍA	1201042	Campimetría computarizada, unilateral
No Aplica	Clinica Oftalmologica ISV limitada	Región De Valparaíso	Viña del Mar	Centro de Salud Privado	ADULTO	APOYO DIAGNÓSTICO Y TERAPÉUTICO	PROCEDIMIENTOS DE OFTALMOLOGÍA	1201017	Angioscopia retinal y/o iris (con fluoresceína o similar), unilateral(proc.aut.)
201121	UC Christus Servicios Clinicos Spa	Región De Antofagasta	Calama	Sala Externa de Toma de Muestras (SETM)	INFANTIL	APOYO DIAGNÓSTICO Y TERAPÉUTICO	EXAMENES DE LABORATORIO	302099	Pesquisa neonatal ampliada
201121	UC Christus Servicios Clinicos Spa	Región De Antofagasta	Calama	Sala Externa de Toma de Muestras (SETM)	INFANTIL	APOYO DIAGNÓSTICO Y TERAPÉUTICO	EXAMENES DE LABORATORIO	302098	Perfil de aminoácidos y acilcarnitinas
No Aplica	RED LAB SOCIEDAD ANONIMA	Región Metropolitana de Santiago	Nuñoa	Laboratorio Clínico	ADULTO	APOYO DIAGNÓSTICO Y TERAPÉUTICO	EXAMENES DE LABORATORIO	301002	Acido fólico o folatos
No Aplica	RED LAB SOCIEDAD ANONIMA	Región Metropolitana de Santiago	Nuñoa	Laboratorio Clínico	ADULTO	APOYO DIAGNÓSTICO Y TERAPÉUTICO	EXAMENES DE LABORATORIO	305086	Anticuerpos contra péptidos deaminados de gliadina IgG e IgA
No Aplica	RED LAB SOCIEDAD ANONIMA	Región Metropolitana de Santiago	Nuñoa	Laboratorio Clínico	ADULTO	APOYO DIAGNÓSTICO Y TERAPÉUTICO	EXAMENES DE LABORATORIO	303047	IGF1 o Somatomedina - C (Insuline Like Growth Factor)
No Aplica	RED LAB SOCIEDAD ANONIMA	Región Metropolitana de Santiago	Nuñoa	Laboratorio Clínico	ADULTO	APOYO DIAGNÓSTICO Y TERAPÉUTICO	EXAMENES DE LABORATORIO	303019	Progesterona
No Aplica	RED LAB SOCIEDAD ANONIMA	Región Metropolitana de Santiago	Nuñoa	Laboratorio Clínico	ADULTO	APOYO DIAGNÓSTICO Y TERAPÉUTICO	EXAMENES DE LABORATORIO	303048	IGFBP3, IGFBP1 (Insulin Like Growth Factor Binding Proteins) c/u
No Aplica	RED LAB SOCIEDAD ANONIMA	Región Metropolitana de Santiago	Nuñoa	Laboratorio Clínico	ADULTO	APOYO DIAGNÓSTICO Y TERAPÉUTICO	EXAMENES DE LABORATORIO	305124	Receptor de tirotropina (TRAb), anticuerpos anti
No Aplica	RED LAB SOCIEDAD ANONIMA	Región Metropolitana de Santiago	Nuñoa	Laboratorio Clínico	ADULTO	APOYO DIAGNÓSTICO Y TERAPÉUTICO	EXAMENES DE LABORATORIO	305025	Inmunofijación de inmunoglobulina, c/u
No Aplica	RED LAB SOCIEDAD ANONIMA	Región Metropolitana de Santiago	Nuñoa	Laboratorio Clínico	ADULTO	APOYO DIAGNÓSTICO Y TERAPÉUTICO	EXAMENES DE LABORATORIO	303058	Hormona antimulleriana
No Aplica	RED LAB SOCIEDAD ANONIMA	Región Metropolitana de Santiago	Nuñoa	Laboratorio Clínico	ADULTO	APOYO DIAGNÓSTICO Y TERAPÉUTICO	EXAMENES DE LABORATORIO	303052	Peptido C
No Aplica	RED LAB SOCIEDAD ANONIMA	Región Metropolitana de Santiago	Nuñoa	Laboratorio Clínico	ADULTO	APOYO DIAGNÓSTICO Y TERAPÉUTICO	EXAMENES MICROBIOLOGICOS	306069	Anticuerpos virales, determ. de (adenovirus, citomegalovirus, herpes simple, rubéola, influenza A y B; virus varicela-zoster; virus sincicial respiratorio; parainfluenza 1, 2 y 3; Epstein Barr y otros), c/u
No Aplica	RED LAB SOCIEDAD ANONIMA	Región Metropolitana de Santiago	Nuñoa	Laboratorio Clínico	ADULTO	APOYO DIAGNÓSTICO Y TERAPÉUTICO	EXAMENES MICROBIOLOGICOS	306069	Anticuerpos virales, determ. de (adenovirus, citomegalovirus, herpes simple, rubéola, influenza A y B; virus varicela-zoster; virus sincicial respiratorio; parainfluenza 1, 2 y 3; Epstein Barr y otros), c/u
No Aplica	RED LAB SOCIEDAD ANONIMA	Región Metropolitana de Santiago	Nuñoa	Laboratorio Clínico	ADULTO	APOYO DIAGNÓSTICO Y TERAPÉUTICO	EXAMENES MICROBIOLOGICOS	306069	Anticuerpos virales, determ. de (adenovirus, citomegalovirus, herpes simple, rubéola, influenza A y B; virus varicela-zoster; virus sincicial respiratorio; parainfluenza 1, 2 y 3; Epstein Barr y otros), c/u
No Aplica	RED LAB SOCIEDAD ANONIMA	Región Metropolitana de Santiago	Nuñoa	Laboratorio Clínico	ADULTO	APOYO DIAGNÓSTICO Y TERAPÉUTICO	EXAMENES MICROBIOLOGICOS	306069	Anticuerpos virales, determ. de (adenovirus, citomegalovirus, herpes simple, rubéola, influenza A y B; virus varicela-zoster; virus sincicial respiratorio; parainfluenza 1, 2 y 3; Epstein Barr y otros), c/u
No Aplica	RED LAB SOCIEDAD ANONIMA	Región Metropolitana de Santiago	Nuñoa	Laboratorio Clínico	ADULTO	APOYO DIAGNÓSTICO Y TERAPÉUTICO	EXAMENES MICROBIOLOGICOS	306069	Anticuerpos virales, determ. de (adenovirus, citomegalovirus, herpes simple, rubéola, influenza A y B; virus varicela-zoster; virus sincicial respiratorio; parainfluenza 1, 2 y 3; Epstein Barr y otros), c/u

CÓDIGO DEIS	Nombre Oficial	Nombre Región	Nombre Comuna	Tipo Establecimiento	USUARIO	PROCESO	SUBPROCESO	CÓDIGO	PRESTACIÓN EN CONVENIO
No Aplica	RED LAB SOCIEDAD ANONIMA	Región Metropolitana de Santiago	Nuñoa	Laboratorio Clínico	INFANTIL	APOYO DIAGNÓSTICO Y TERAPÉUTICO	EXAMENES DE LABORATORIO	301002	Acido fólico o folatos
No Aplica	RED LAB SOCIEDAD ANONIMA	Región Metropolitana de Santiago	Nuñoa	Laboratorio Clínico	INFANTIL	APOYO DIAGNÓSTICO Y TERAPÉUTICO	EXAMENES DE LABORATORIO	305086	Anticuerpos contra péptidos deaminados de gliadina IgG e IgA
No Aplica	RED LAB SOCIEDAD ANONIMA	Región Metropolitana de Santiago	Nuñoa	Laboratorio Clínico	INFANTIL	APOYO DIAGNÓSTICO Y TERAPÉUTICO	EXAMENES DE LABORATORIO	303047	IGF1 o Somatomedina - C (Insuline Like Growth Factor)
No Aplica	RED LAB SOCIEDAD ANONIMA	Región Metropolitana de Santiago	Nuñoa	Laboratorio Clínico	INFANTIL	APOYO DIAGNÓSTICO Y TERAPÉUTICO	EXAMENES DE LABORATORIO	303019	Progesterona
No Aplica	RED LAB SOCIEDAD ANONIMA	Región Metropolitana de Santiago	Nuñoa	Laboratorio Clínico	INFANTIL	APOYO DIAGNÓSTICO Y TERAPÉUTICO	EXAMENES DE LABORATORIO	303048	IGFBP3, IGFBP1 (Insulin Like Growth Factor Binding Proteins) c/u
No Aplica	RED LAB SOCIEDAD ANONIMA	Región Metropolitana de Santiago	Nuñoa	Laboratorio Clínico	INFANTIL	APOYO DIAGNÓSTICO Y TERAPÉUTICO	EXAMENES DE LABORATORIO	305124	Receptor de tirotropina (TRAb), anticuerpos anti
No Aplica	RED LAB SOCIEDAD ANONIMA	Región Metropolitana de Santiago	Nuñoa	Laboratorio Clínico	INFANTIL	APOYO DIAGNÓSTICO Y TERAPÉUTICO	EXAMENES DE LABORATORIO	305025	Inmunofijación de inmunoglobulina, c/u
No Aplica	RED LAB SOCIEDAD ANONIMA	Región Metropolitana de Santiago	Nuñoa	Laboratorio Clínico	INFANTIL	APOYO DIAGNÓSTICO Y TERAPÉUTICO	EXAMENES DE LABORATORIO	303058	Hormona antimulleriana
No Aplica	RED LAB SOCIEDAD ANONIMA	Región Metropolitana de Santiago	Nuñoa	Laboratorio Clínico	INFANTIL	APOYO DIAGNÓSTICO Y TERAPÉUTICO	EXAMENES DE LABORATORIO	303052	Peptido C
No Aplica	RED LAB SOCIEDAD ANONIMA	Región Metropolitana de Santiago	Nuñoa	Laboratorio Clínico	INFANTIL	APOYO DIAGNÓSTICO Y TERAPÉUTICO	EXAMENES MICROBIOLOGICOS	306069	Anticuerpos virales, determ. de (adenovirus, citomegalovirus, herpes simple, rubéola, influenza A y B; virus varicela-zoster; virus sincicial respiratorio; parainfluenza 1, 2 y 3; Epstein Barr y otros), c/u
No Aplica	RED LAB SOCIEDAD ANONIMA	Región Metropolitana de Santiago	Nuñoa	Laboratorio Clínico	INFANTIL	APOYO DIAGNÓSTICO Y TERAPÉUTICO	EXAMENES MICROBIOLOGICOS	306069	Anticuerpos virales, determ. de (adenovirus, citomegalovirus, herpes simple, rubéola, influenza A y B; virus varicela-zoster; virus sincicial respiratorio; parainfluenza 1, 2 y 3; Epstein Barr y otros), c/u
No Aplica	RED LAB SOCIEDAD ANONIMA	Región Metropolitana de Santiago	Nuñoa	Laboratorio Clínico	INFANTIL	APOYO DIAGNÓSTICO Y TERAPÉUTICO	EXAMENES MICROBIOLOGICOS	306069	Anticuerpos virales, determ. de (adenovirus, citomegalovirus, herpes simple, rubéola, influenza A y B; virus varicela-zoster; virus sincicial respiratorio; parainfluenza 1, 2 y 3; Epstein Barr y otros), c/u
No Aplica	RED LAB SOCIEDAD ANONIMA	Región Metropolitana de Santiago	Nuñoa	Laboratorio Clínico	INFANTIL	APOYO DIAGNÓSTICO Y TERAPÉUTICO	EXAMENES MICROBIOLOGICOS	306069	Anticuerpos virales, determ. de (adenovirus, citomegalovirus, herpes simple, rubéola, influenza A y B; virus varicela-zoster; virus sincicial respiratorio; parainfluenza 1, 2 y 3; Epstein Barr y otros), c/u
No Aplica	CENTRO DE ESPECIALIDADES MEDICAS VALPARAISO SOCIEDAD POR ACCIONES	Región De Valparaíso	Valparaíso	Centro Médico	ADULTO	APOYO DIAGNÓSTICO Y TERAPÉUTICO	EXAMENES RADIOLOGICOS SIMPLES	401010	Mamografía bilateral
No Aplica	CENTRO DE ESPECIALIDADES MEDICAS VALPARAISO SOCIEDAD POR ACCIONES	Región De Valparaíso	Valparaíso	Centro Médico	ADULTO	APOYO DIAGNÓSTICO Y TERAPÉUTICO	EXAMENES RADIOLOGICOS SIMPLES	401110	Mamografía unilateral
No Aplica	CENTRO DE ESPECIALIDADES MEDICAS VALPARAISO SOCIEDAD POR ACCIONES	Región De Valparaíso	Valparaíso	Centro Médico	ADULTO	APOYO DIAGNÓSTICO Y TERAPÉUTICO	EXAMENES RADIOLOGICOS SIMPLES	401011	Marcación preoperatoria de lesiones de la mama
107206	Clínica Reñaca	Región De Valparaíso	Viña del Mar	Clínica	ADULTO	APOYO DIAGNÓSTICO Y TERAPÉUTICO	RESONANCIA MAGNÉTICA (incluye medio de contraste)	405031	Resonancia Magnética de Mama (bilateral)
107206	Clínica Reñaca	Región De Valparaíso	Viña del Mar	Clínica	ADULTO	APOYO DIAGNÓSTICO Y TERAPÉUTICO	ULTRASONOGRAFIA	404012	Ecografía mamaria bilateral (incluye Doppler)

EN REVISIÓN

DEFINICIONES:

***Usuario:** Adulto/infantil/neonatal

***Proceso:** Atención abierta/Atención cerrada/Atención de urgencia/Atención Quirúrgica /Apoyo diagnóstico y terapeútico (Imagenología, Laboratorio, Medicina Nuclear y Anatomía Patológica).

***Subproceso (Tipo de Prestación):** señala en forma automática el tipo de prestación que se desarrolla en dicha unidad o dentro del proceso señalado. Corresponden a este ítem: Consulta Médica, Consulta no Médica, Procedimiento, Intervención

***Prestación:** señalar la prestación otorgada al usuario/a, la que puede o no estar incorporada en el listado de la Modalidad de Atención Institucional (MAI), Modalidad de Atención Libre Elección (MLE).

***Código:** se autocompletará con el código que acompañe a la prestación que usted definirá de los listados MAI o MLE según corresponda. En caso de no existir código indicar Sin Código (S/C)

***Oferta:** Da cuenta de hacia dónde se oferta la prestación. Se debe responder la pregunta ¿quién recibe el producto? Interno (oferta solo para si mismo); APS (Oferta a Atención Primaria de Salud); Hospitales de la red (Centros de especialidades y/u hospitales del SSVSA); Macrored (Oferta a otros Servicios de Salud, especificar a cúales establecimientos, en la columna observaciones).

***Observación:** Esta columna debe contener las limitaciones de la oferta, nivel de complejidad, o las observaciones que aclaren el alcance de la oferta.

				OFERTA				
USUARIO	PROCESO	CÓDIGO	PRESTACIÓN	INTERNO	APS	HOSPITALES DE LA RED	MACRORED	Observación
ADULTO	ATENCIÓN ABIERTA	SIN CODIGO	Procedimientos ITS (UNACESS)	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	ATENCIÓN ABIERTA	SIN CODIGO	Tratamientos abrasivos para ITS (condilomas,moluscos)	SI	SI	NO	NO	
ADULTO	ATENCIÓN ABIERTA	SIN CODIGO	Especuloscopia	SI	SI	NO	NO	
ADULTO	ATENCIÓN ABIERTA	SIN CODIGO	Papanicolau	SI	SI	NO	NO	
ADULTO	ATENCIÓN ABIERTA	SIN CODIGO	Toma de exámenes para diagnosticos de ITS	SI	SI	NO	NO	
ADULTO	ATENCIÓN ABIERTA	SIN CODIGO	Tratamiento inyectable para ITS (sifilis)	SI	SI	NO	NO	
ADULTO	ATENCIÓN ABIERTA	106004	Despacho De Recetas A Cronicos	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	ATENCIÓN ABIERTA	SIN CODIGO	Toma de exámenes para diagnosticos de ITS	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	ATENCIÓN ABIERTA	106004	Despacho De Recetas A Cronicos	SI	NO	NO	NO	Ginecología
ADULTO	ATENCIÓN ABIERTA	SIN CODIGO	Ultrasonografía Obstétrica Doppler	SI	SI	SI	NO	
ADULTO	ATENCIÓN ABIERTA	SIN CODIGO	Ultrasonografía Ginecológica Doppler	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	ATENCIÓN ABIERTA	405008	Angiografia Por Resonancia	SI	NO	SI	SI	
ADULTO	ATENCIÓN ABIERTA	2505383	Angioplastia Coronaria Urgencia	SI	NO	SI	NO	
ADULTO	ATENCIÓN ABIERTA	SIN CODIGO	Angioplastia Farmacologica De Vasos Intracraneanos	SI	NO	SI	SI	
ADULTO	ATENCIÓN ABIERTA	1707000	Angioplastias Mecanica De Vasos Intracraneanos	SI	NO	SI	SI	
ADULTO	ATENCIÓN ABIERTA	2505382	Coronariografia Urgencia	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	ATENCIÓN ABIERTA	2505940	Embolizacion De Patologia De Arteria Carotida Externa(Tumores)	SI	NO	SI	SI	
ADULTO	ATENCIÓN ABIERTA	2505447	Embolizaciones de malformaciones vasculares y otras terapias endovasculares cerebrales (exceptúa tratamiento endovascular del aneurisma)	SI	NO	SI	SI	
ADULTO	ATENCIÓN ABIERTA	2505940	Embolizaciones de Malformaciones Vasculares No Rotas (exceptúa tratamiento endovascular del aneurisma)	SI	NO	SI	SI	
ADULTO	ATENCIÓN ABIERTA	106004	Despacho De Recetas A Cronicos	SI	NO	NO	NO	DESPACHO DE RECETAS DE ENFERMEDAD BRONCOPULMONAR ADULTO
ADULTO	ATENCIÓN ABIERTA	106004	Despacho De Recetas A Cronicos	SI	NO	NO	NO	DESPACHO DE RECETAS DE CARDIOLOGÍA ADULTO
ADULTO	ATENCIÓN ABIERTA	106004	Despacho De Recetas A Cronicos	SI	NO	NO	NO	DESPACHO DE RECETAS DE ENDOCRINOLOGÍA ADULTO
ADULTO	ATENCIÓN ABIERTA	106004	Despacho De Recetas A Cronicos	SI	NO	NO	NO	DESPACHO DE RECETAS DE HEMATOLOGÍA ADULTO
ADULTO	ATENCIÓN ABIERTA	106004	Despacho De Recetas A Cronicos	SI	NO	NO	NO	DESPACHO DE RECETAS DE HEMATO-ONCOLOGÍA ADULTO
ADULTO	ATENCIÓN ABIERTA	106004	Despacho De Recetas A Cronicos	SI	NO	NO	NO	DESPACHO DE RECETAS DE REUMATOLOGÍA ADULTO
ADULTO	ATENCIÓN ABIERTA	106004	Despacho De Recetas A Cronicos	SI	NO	NO	NO	DESPACHO DE RECETAS DE INFECTOLOGÍA ADULTO
ADULTO	ATENCIÓN ABIERTA	106004	Despacho De Recetas A Cronicos	SI	NO	NO	NO	DESPACHO DE RECETAS DE MEDICINA INTERNA
ADULTO	ATENCIÓN ABIERTA	106004	Despacho De Recetas A Cronicos	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	ATENCIÓN ABIERTA	101113	Consulta integral de especialidades en Medicina Interna y Subespecialidades, Oftalmología, Neurología, Oncología (en Hospitales tipo 1 y 2)	SI	SI	SI	SI	
ADULTO	ATENCIÓN ABIERTA	106004	Despacho De Recetas A Cronicos	SI	NO	SI	NO	Neurología
ADULTO	ATENCIÓN ABIERTA	106004	Despacho De Recetas A Cronicos	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	ATENCIÓN ABIERTA	3201137	Adyuvante Cancer Vesical Profundo, Post Cirugia	SI	NO	SI	NO	
ADULTO	ATENCIÓN ABIERTA	3002031	Astrocitomas De Alto Grado	SI	NO	SI	NO	
ADULTO	ATENCIÓN ABIERTA	3002036	Ca Cervico Uterino	SI	NO	SI	NO	
ADULTO	ATENCIÓN ABIERTA	3002007	Cancer De Testiculo Y Germinales Extragonadales	SI	NO	SI	NO	
ADULTO	ATENCIÓN ABIERTA	3002017	Ewing	SI	NO	SI	NO	
ADULTO	ATENCIÓN ABIERTA	3002030	Gliomas De Bajo Grado	SI	NO	SI	NO	
ADULTO	ATENCIÓN ABIERTA	3104002	Hormonoterapia Cancer De Mama(Trat Mensual).	SI	NO	SI	NO	
ADULTO	ATENCIÓN ABIERTA	3002012	Leucemia Linfatica Aguda	SI	NO	SI	NO	
ADULTO	ATENCIÓN ABIERTA	3002205	Leucemia Linfatica Cronica	SI	NO	SI	NO	
ADULTO	ATENCIÓN ABIERTA	3002005	Leucemia Linfoblastica	SI	NO	SI	NO	
ADULTO	ATENCIÓN ABIERTA	3002106	Leucemia Mieloide (Lnla) Aguda	SI	NO	SI	NO	
ADULTO	ATENCIÓN ABIERTA	3002105	Leucemia Mieloide Cronica	SI	NO	SI	NO	

USUARIO	PROCESO	CÓDIGO	PRESTACIÓN	OFERTA				Observación
				INTERNO	APS	HOSPITALES DE LA RED	MACRORED	
ADULTO	ATENCIÓN ABIERTA	3002013	Leucemia NLA	SI	NO	SI	NO	
ADULTO	ATENCIÓN ABIERTA	3002026	Leucemias Mieloide Cronica	SI	NO	SI	NO	
ADULTO	ATENCIÓN ABIERTA	3002001	Linfoma De Hodgkin	SI	NO	SI	SI	
ADULTO	ATENCIÓN ABIERTA	3002009	Linfoma De Hodgkin infantil	SI	NO	SI	NO	
ADULTO	ATENCIÓN ABIERTA	3002003	Linfoma Nh Intermedio	SI	NO	SI	SI	
ADULTO	ATENCIÓN ABIERTA	3002002	Linfoma Nh No Agresivo	SI	NO	SI	SI	
ADULTO	ATENCIÓN ABIERTA	3002004	Lnh Agresivo	SI	NO	SI	SI	
ADULTO	ATENCIÓN ABIERTA	3002028	Meduloblastomas	SI	NO	SI	NO	
ADULTO	ATENCIÓN ABIERTA	3201136	Neoadyuvante Cancer Vesical Profundo	SI	NO	SI	NO	
ADULTO	ATENCIÓN ABIERTA	3002014	Neuroblastoma	SI	NO	SI	NO	
ADULTO	ATENCIÓN ABIERTA	3201138	Qt-Rt Concomitante Cancer Vesical Profundo, Sin Cirugia	SI	NO	SI	SI	
ADULTO	ATENCIÓN ABIERTA	3102136	Quimioterapia Adyuvante, Cancer Avanzado. Estadios Iib, Iic Iii Y Iv	SI	NO	SI	NO	
ADULTO	ATENCIÓN ABIERTA	3002234	Quimioterapia Adyuvante: Etapa Iii Dukes C Pacientes De Alto Riesgo: Cualquier T, N2; Pacientes De Alto Riesgo: T4b N1-N2 (Folfox 4); Pacientes De Bajo Riesgo: T1 Hasta T4a N1 ¿ N2	SI	NO	SI	NO	
ADULTO	ATENCIÓN ABIERTA	3002134	Quimioterapia Adyuvante:Bajo Riesgo: T1 Hasta T4 A N1 ¿ N2 Y Estadios:Ii(Alto Riesgo) T4n0m0	SI	NO	SI	NO	
ADULTO	ATENCIÓN ABIERTA	3002034	Quimioterapia Ca. Mama, Etapa I Y Ii	SI	NO	SI	NO	
ADULTO	ATENCIÓN ABIERTA	3102138	Quimioterapia Cancer De Ovario En Enfermedad Recurrente De Ovario, Resistente A Platino	SI	NO	SI	NO	
ADULTO	ATENCIÓN ABIERTA	3102137	Quimioterapia Cancer De Ovario En Enfermedad Recurrente De Ovario, Sensible A Platino	SI	NO	SI	NO	
ADULTO	ATENCIÓN ABIERTA	3102135	Quimioterapia Cancer De Ovario Neoadyuvante Estadios Avanzados E Iii Y Iv	SI	NO	SI	NO	
ADULTO	ATENCIÓN ABIERTA	3102134	Quimioterapia Cancer De Ovario Post Cirugia Estadio Precoz 1º Linea	SI	NO	SI	NO	
ADULTO	ATENCIÓN ABIERTA	3002135	Quimioterapia Cancer Mama, Etapa Iii	SI	NO	SI	NO	
ADULTO	ATENCIÓN ABIERTA	3002136	Quimioterapia Cancer Mama, Etapa Iv	SI	NO	SI	NO	
ADULTO	ATENCIÓN ABIERTA	3002137	Quimioterapia Cancer Mama, Etapa Iv Metastasis Osea	SI	NO	SI	NO	
ADULTO	ATENCIÓN ABIERTA	3102136	Quimioterapia Cancer Ovario Adyuvante, Cancer Avanzado. Estadios Iib, Iic Iii Y Iv	SI	NO	SI	NO	
ADULTO	ATENCIÓN ABIERTA	3102138	Quimioterapia En Enfermedad Recurrente De Ovario, Resistente A Platino	SI	NO	SI	NO	
ADULTO	ATENCIÓN ABIERTA	3102137	Quimioterapia En Enfermedad Recurrente De Ovario, Sensible A Platino	SI	NO	SI	NO	
ADULTO	ATENCIÓN ABIERTA	3002206	Quimioterapia Leucemia Aguda: Recaida De Leucemia No Linfoblastica - Leucemia Mieloide (Lnla)	SI	NO	SI	NO	
ADULTO	ATENCIÓN ABIERTA	3002116	Quimioterapia Leucemia Mieloide Cronica Eosinofilica Y Recombinacion Del Gen Fip1l1-Pdgfra	SI	NO	SI	NO	
ADULTO	ATENCIÓN ABIERTA	3002115	Quimioterapia Leucemia Mieloide Cronica: Tratamiento Inhibidor Tirosin Kinasa	SI	NO	SI	NO	
ADULTO	ATENCIÓN ABIERTA	3102135	Quimioterapia Neoadyuvante Estadios Avanzados E Iii Y Iv	SI	NO	SI	NO	
ADULTO	ATENCIÓN ABIERTA	3102134	Quimioterapia Post Cirugia Estadio Precoz 1º Linea	SI	NO	SI	NO	
ADULTO	ATENCIÓN ABIERTA	3002402	Quimioterapia Post Operatoria Cancer Gastrico Para T4, O N+ Y Paliativos	SI	NO	SI	NO	
ADULTO	ATENCIÓN ABIERTA	3002402	Quimioterapia Post Operatoria Para T4, O N+ Y Paliativos	SI	NO	SI	NO	
ADULTO	ATENCIÓN ABIERTA	3002401	Quimioterapia Pre Operatoria Cancer Gastrico Para T4 Y O N+	SI	NO	SI	SI	
ADULTO	ATENCIÓN ABIERTA	3002401	Quimioterapia Pre Operatoria Para T4 Y O N+	SI	NO	SI	NO	
ADULTO	ATENCIÓN ABIERTA	3002207	Quimioterapia Protocolo Seminoma E1	SI	NO	SI	NO	
ADULTO	ATENCIÓN ABIERTA	3002233	Quimioterapia Rescate De Linfomas Hodgkin Y No Hodgkin Protocolo Eshap - Ice	SI	NO	SI	NO	
ADULTO	ATENCIÓN ABIERTA	507001	Radioterapia Con Acelerador Lineal De Alta Intensidad.	SI	NO	SI	SI	
ADULTO	ATENCIÓN ABIERTA	504000	Radioterapia Con Acelerador Lineal De Electrones	SI	NO	SI	SI	
ADULTO	ATENCIÓN ABIERTA	508001	Radioterapia Externa Cancer Gastrico	SI	NO	SI	SI	
ADULTO	ATENCIÓN ABIERTA	3002126	Recaida De Leucemia Mieloide	SI	NO	SI	NO	
ADULTO	ATENCIÓN ABIERTA	3002024	Recaida Tumores Solidos	SI	NO	SI	NO	
ADULTO	ATENCIÓN ABIERTA	3002027	Recaidas De Leucemias	SI	NO	SI	NO	
ADULTO	ATENCIÓN ABIERTA	3002133	Rescate De Leucemias Aguda	SI	NO	SI	NO	
ADULTO	ATENCIÓN ABIERTA	3002033	Rescate De Linfomas Y Leucemias.	SI	NO	SI	NO	
INFANTIL	ATENCIÓN ABIERTA	3002021	Retinoblastoma	SI	NO	SI	NO	
ADULTO	ATENCIÓN ABIERTA	508004	Rt Externa 3D	SI	NO	SI	SI	

				OFERTA				Observación
USUARIO	PROCESO	CÓDIGO	PRESTACIÓN	INTERNO	APS	HOSPITALES DE LA RED	MACRORED	
ADULTO	ATENCIÓN ABIERTA	3002016	Sarcoma Partes Blandas	SI	NO	SI	NO	
ADULTO	ATENCIÓN ABIERTA	3002037	Tratamiento Quimioterapia Recidiva Cancer Cervicouterino Invasor	SI	NO	SI	NO	
ADULTO	ATENCIÓN ABIERTA	3002201	Tratamiento Tumores Solidos En Menores De 15 Años	SI	NO	SI	NO	
ADULTO	ATENCIÓN ABIERTA	3002020	Tumor De Wilms	SI	NO	SI	NO	
ADULTO	ATENCIÓN ABIERTA	3002029	Tumores De < De 3 Años	SI	NO	SI	NO	
ADULTO	ATENCIÓN ABIERTA	3002032	Tumores De Celulas Germinales	SI	NO	SI	NO	
ADULTO	ATENCIÓN ABIERTA	3002107	Tumores Germinales Extra Sistema Nervioso Central (Extra Snc)	SI	NO	SI	NO	
ADULTO	ATENCIÓN ABIERTA	2505890	Quimioterapia alto riesgo - alto costo 1 (por ciclo)	SI	NO	SI	SI	
ADULTO	ATENCIÓN ABIERTA	2505891	Quimioterapia alto riesgo - bajo costo 2 (por ciclo)	SI	NO	SI	SI	
ADULTO	ATENCIÓN ABIERTA	2505892	Quimioterapia bajo riesgo - alto costo 1 (por ciclo)	SI	NO	SI	SI	
ADULTO	ATENCIÓN ABIERTA	2505893	Quimioterapia bajo riesgo - bajo costo 2 (por ciclo)	SI	NO	SI	SI	
ADULTO	ATENCIÓN ABIERTA	2505894	Quimioterapia bajo riesgo - bajo costo 3 (por ciclo)	SI	NO	SI	SI	
ADULTO	ATENCIÓN ABIERTA	2505895	Quimioterapia bajo riesgo - bajo costo 4 (por ciclo)	SI	NO	SI	SI	
ADULTO	ATENCIÓN ABIERTA	2505896	Quimioterapia riesgo intermedio - alto costo 1 (por ciclo)	SI	NO	SI	SI	
ADULTO	ATENCIÓN ABIERTA	2505897	Quimioterapia riesgo intermedio - bajo costo 2 (por ciclo)	SI	NO	SI	SI	
ADULTO	ATENCIÓN ABIERTA	2505898	Quimioterapia riesgo intermedio - bajo costo 3 (por ciclo)	SI	NO	SI	SI	
ADULTO	ATENCIÓN ABIERTA	2505899	Quimioterapia riesgo intermedio - bajo costo 4 (por ciclo)	SI	NO	SI	SI	
ADULTO	ATENCIÓN ABIERTA	2505900	Quimioterapia radioterapia 1 (por ciclo)	SI	NO	SI	SI	
ADULTO	ATENCIÓN ABIERTA	2505901	Quimioterapia radioterapia 2 (por ciclo)	SI	NO	SI	SI	
ADULTO	ATENCIÓN ABIERTA	1301002	Rinomanometria C/S Vasocontrictor	SI	NO	SI	NO	
INFANTIL	ATENCIÓN ABIERTA	SIN CODIGO	Ventilación Mecánica Domiciliaria	SI	NO	NO	NO	Incluye Consulta Pre-Anestesica
INFANTIL	ATENCIÓN ABIERTA	101112	Consulta integral de especialidades en Urología, Otorrinolaringología, Medicina Fisica y Rehabilitación, Dermatología, Pediatría y Subespecialidades (en Hospitales tipo 1 y 2)	SI	SI	SI	NO	CONSULTA DE NUTRIÓLOGO PEDIÁTRICO
INFANTIL	ATENCIÓN ABIERTA	106004	Despacho De Recetas A Cronicos	SI	NO	NO	NO	DESPACHO DE RECETAS DE PEDIATRIA
INFANTIL	ATENCIÓN ABIERTA	106004	Despacho De Recetas A Cronicos	SI	NO	NO	NO	DESPACHO DE RECETAS DE NEUROLOGIA INFANTIL
INFANTIL	ATENCIÓN ABIERTA	106004	Despacho De Recetas A Cronicos	SI	NO	NO	NO	DESPACHO DE RECETAS DE respiratorio infantil
INFANTIL	ATENCIÓN ABIERTA	101111	Consulta integral de especialidades en Cirugía, Ginecología y Obstetricia, Ortopedia y Traumatología (Hosp. Alta Complejidad)	SI	SI	SI	NO	
ADULTO	ATENCIÓN ABIERTA	801101	PROCESAMIENTO PAP DE SCREENING	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	ATENCIÓN ABIERTA	801102	PROCESAMIENTO PAP DE SOSPECHA	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	ATENCIÓN ABIERTA	SIN CODIGO	Consulta por Asistente Social	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	ATENCIÓN ABIERTA	SIN CODIGO	REVISIÓN DE LA MEDICACIÓN CON ENTREVISTA	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	ATENCIÓN ABIERTA	SIN CODIGO	Contacto telefónico casos excepcionales	SI	NO	NO	NO	Sujeto a contingencia sanitaria
ADULTO	ATENCIÓN ABIERTA	2504106	Confirmación psiquiatría	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	ATENCIÓN ABIERTA	2505963	Tratamiento Hormonal de femenino a masculino (adecuación corporal)	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	ATENCIÓN ABIERTA	2505967	Tratamiento Hormonal de masculino a femenino (adecuación corporal)	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	ATENCIÓN ABIERTA	2506089	Seguimiento de masculino a femenino	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	ATENCIÓN ABIERTA	2506090	Seguimiento de femenino a masculino	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	ATENCION CERRADA	2505438	Tratamiento Ulcera Venosa, Curación Pacientes Herida Tipo 1 Y 2 (A) No Infectados (2 curaciónes Mensuales Por 3 Meses)	SI	NO	NO	NO	Sólo Pacientes que ingresan por Unidad de Emergencia Adulto y derivaciónde atención cerrada interna HCVB
ADULTO	ATENCION CERRADA	2505561	Derrame Pleural	SI	NO	NO	NO	Sólo Pacientes que ingresan por Unidad de Emergencia Adulto y derivaciónde atención cerrada interna HCVB
INFANTIL	ATENCION CERRADA	1902048	Pólipo meato, electrocoagulación	SI	NO	NO	NO	
INFANTIL	ATENCION CERRADA	1902014	Suprarrenalectomía bilateral	SI	NO	NO	NO	
INFANTIL	ATENCION CERRADA	3002020	Tumor de Wilms	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	ATENCION CERRADA	SIN CODIGO	Colpo promonto suspensión en prolapso genital	SI	NO	SI	NO	
ADULTO	ATENCION CERRADA	SIN CODIGO	Mallas vaginales para corrección de prolapso	SI	NO	SI	NO	
ADULTO	ATENCION CERRADA	SIN CODIGO	Cirugía Fetal in útero (Reparación de mielomeningocele fetal in útero (26 semanas de embarazo)	SI	SI	NO	NO	Toda embarazada > de 18 años que cumpla los criterios de inclusión
ADULTO	ATENCION CERRADA	304007	Diagnóstico Genético Molecular: Displasia Tanatofórica tipo I y II	SI	NO	NO	NO	Incorporados por Ley I.V.E.
ADULTO	ATENCION CERRADA	SIN CODIGO	Ultrasonografía Ginecológica Doppler	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	ATENCION CERRADA	SIN CODIGO	Fórceps	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	ATENCION CERRADA	SIN CODIGO	Inducción del trabajo de parto	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	ATENCION CERRADA	SIN CODIGO	Retiro de cerclaje c/uso de pabellón quirúrgico	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	ATENCION CERRADA	SIN CODIGO	Tratamiento Inercia Uterina c/ técnica B-lynch	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	ATENCION CERRADA	SIN CODIGO	Ultrasonografía Obstétrica Doppler	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	ATENCION CERRADA	SIN CODIGO	Rescate de Linfomas y Leucemias	SI	NO	SI	NO	

USUARIO	PROCESO	CÓDIGO	PRESTACIÓN	OFERTA				Observación
				INTERNO	APS	HOSPITALES DE LA RED	MACRORED	
ADULTO	ATENCION CERRADA	SIN CODIGO	Evaluación medico interconsultor de especialidades: Neumologia, Endrocrinologia, Gastroenterologia, Hematología, Infectologia, reumatología	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	ATENCION CERRADA	3002205	Leucemia linfoblástica crónica	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	ATENCION CERRADA	SIN CODIGO	Quimioterapia Intratecal	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	ATENCION CERRADA	3007003	Prevencion Secundaria de IAM (Trat. Mensual)	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	ATENCION CERRADA	3003005	TBC, esquema especial de retratamiento (mensual)	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	ATENCION CERRADA	3002022	Histiocitosis	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	ATENCION CERRADA	3002013	Leucemia Mieloide Aguda	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	ATENCION CERRADA	3002026	Leucemias mieloide crónica	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	ATENCION CERRADA	3002126	Recaída de Leucemia Mieloide	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	ATENCION CERRADA	3002027	Recaídas de leucemias Linfoblasticas	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	ATENCION CERRADA	SIN CODIGO	Biopsia de médula ósea	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	ATENCION CERRADA	3002006	Leucemia Aguda No linfática aguda y Leucemia Promielocítica	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	ATENCION CERRADA	3002005	Leucemia linfoblastica	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	ATENCION CERRADA	3002012	Leucemia linfoblástica aguda	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	ATENCION CERRADA	3002010	Linfoma B y LLA-B	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	ATENCION CERRADA	3002001	Linfoma de Hodgkin adultos	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	ATENCION CERRADA	3002011	Linfoma Linfoblástico	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	ATENCION CERRADA	3002003	Linfoma No Hodgkin Intermedio	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	ATENCION CERRADA	3002002	Linfoma No Hodgkin no agresivo	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	ATENCION CERRADA	3002004	Linfoma No Hodgkin, agresivo	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	ATENCION CERRADA	3002033	Rescate de Linfomas y Leucemias	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	ATENCION CERRADA	SIN CODIGO	Biopsia de médula ósea	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	ATENCION CERRADA	SIN CODIGO	Atención integral paciente hospitalizado con patología nefrológica	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	ATENCION CERRADA	2505504	Tratamiento Síndrome Nefrótico	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	ATENCION CERRADA	SIN CODIGO	Tratamientos de glomerulopatías	SI	NO	NO	NO	
NEONATAL	ATENCION CERRADA	101008	Visita por médico tratante a enfermo hospitalizado (MLE)	SI	NO	NO	NO	
NEONATAL	ATENCION CERRADA	203015	Día cuna de hospitalización integral	SI	NO	NO	NO	
NEONATAL	ATENCION CERRADA	SIN CODIGO	Antropometría del recién nacido	SI	NO	NO	NO	
NEONATAL	ATENCION CERRADA	SIN CODIGO	Aplicación de técnicas de reanimación neonatal avanzada	SI	NO	NO	NO	
NEONATAL	ATENCION CERRADA	SIN CODIGO	Aspiración de secreciones endotraqueales	SI	NO	NO	NO	
NEONATAL	ATENCION CERRADA	SIN CODIGO	Atención inmediata del recién nacido de matrona	SI	NO	NO	NO	
NEONATAL	ATENCION CERRADA	SIN CODIGO	Cateterismo umbilical	SI	NO	NO	NO	
NEONATAL	ATENCION CERRADA	SIN CODIGO	Eritroferesis- Poliglobulia	SI	NO	NO	NO	
NEONATAL	ATENCION CERRADA	2501019	Ictericia del recién nacido	SI	NO	NO	NO	
NEONATAL	ATENCION CERRADA	SIN CODIGO	Nutrición parenteral (alimentación por vena)	SI	NO	SI	NO	
NEONATAL	ATENCION CERRADA	SIN CODIGO	Oxigenoterapia por cánula nasal	SI	NO	NO	NO	
NEONATAL	ATENCION CERRADA	SIN CODIGO	Toma de muestra de examen TSH - PKU	SI	NO	NO	NO	
NEONATAL	ATENCION CERRADA	SIN CODIGO	Ventilación de alta frecuencia oscilatoria (VAFO)	SI	NO	SI	NO	
NEONATAL	ATENCION CERRADA	SIN CODIGO	Ventilación mecánica invasiva y no invasiva	SI	NO	SI	NO	
NEONATAL	ATENCION CERRADA	SIN CODIGO	Punción peritoneal abdominal	SI	NO	NO	NO	
NEONATAL	ATENCION CERRADA	SIN CODIGO	Hipotermia controlada	SI	NO	NO	NO	
NEONATAL	ATENCION CERRADA	SIN CODIGO	Monitoreo de presión intrabdominal	SI	NO	NO	NO	
NEONATAL	ATENCION CERRADA	SIN CODIGO	Toma de Hemocultivos (periférico, por catéter).	SI	NO	NO	NO	
NEONATAL	ATENCION CERRADA	702010	Exsanguíneo transfusión en recién nacido por vía central	SI	NO	SI	NO	
NEONATAL	ATENCION CERRADA	702009	Exsanguíneo transfusión en recién nacido por vía umbilical	SI	NO	SI	NO	
NEONATAL	ATENCION CERRADA	702007	Transfusión en niño (atención ambulatoria, atención cerrada siempre que la administración sea controlada por profesional especialista, tecnólogo médico o médico responsable)	SI	NO	NO	NO	
NEONATAL	ATENCION CERRADA	2505405	Otras Arritmias	SI	NO	NO	NO	
NEONATAL	ATENCION CERRADA	2505561	Derrame Pleural	SI	NO	NO	NO	
NEONATAL	ATENCION CERRADA	2505562	Neumotórax Espontaneo Secundario	SI	NO	NO	NO	
NEONATAL	ATENCION CERRADA	2505562	Neumotórax Espontaneo Primario	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	ATENCION CERRADA	SIN CODIGO	Evaluacion medico interconsultor	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	ATENCION CERRADA	1103127	Aneurisma de alta complejidad	SI	NO	SI	NO	
ADULTO	ATENCION CERRADA	2505452	Implante de columna	SI	NO	SI	NO	
ADULTO	ATENCION CERRADA	110312799	Neuro Navegador- Aneurisma de alta complejidad	SI	NO	SI	SI	
ADULTO	ATENCION CERRADA	110302799	Neuro Navegador- Aneurismas	SI	NO	SI	SI	
ADULTO	ATENCION CERRADA	110306929	Neuro Navegador- Implante de columna	SI	NO	SI	SI	
ADULTO	ATENCION CERRADA	110302499	Neuro Navegador-Tumores de base de cráneo	SI	NO	SI	SI	

USUARIO	PROCESO	CÓDIGO	PRESTACIÓN	OFERTA				Observación
				INTERNO	APS	HOSPITALES DE LA RED	MACRORED	
ADULTO	ATENCION CERRADA	110302699	Neuro Navegador-Tumores encefalicos y de hipofisis	SI	NO	SI	SI	
ADULTO	ATENCION CERRADA	110302599	Neuro Navegador-Tumores intraorbitarios	SI	NO	SI	SI	
ADULTO	ATENCION CERRADA	110312099	Neuro Navegador-Tumores y/o quistes intracraneanos	SI	NO	SI	SI	
ADULTO	ATENCION CERRADA	2501027	Tumores y/o quistes intracraneanos	SI	NO	SI	NO	
ADULTO	ATENCION CERRADA	2505445	Tumores y/o quistes intracraneanos alta complejidad	SI	NO	SI	NO	
ADULTO	ATENCION CERRADA	SIN CODIGO	Eco Dopler cerebral	SI	NO	SI	NO	
ADULTO	ATENCION CERRADA	SIN CODIGO	Monitoreo de la Presión intracraneana	SI	NO	SI	NO	
INFANTIL	ATENCION CERRADA	SIN CODIGO	Evaluacion medico interconsultor	SI	NO	SI	SI	
INFANTIL	ATENCION CERRADA	1103127	Aneurisma de alta complejidad	SI	NO	SI	SI	
INFANTIL	ATENCION CERRADA	2505451	Implantación Estimulador Vagal Epilepsia Refractaria Menores De 15 Años	SI	NO	SI	SI	
INFANTIL	ATENCION CERRADA	110312799	Neuro Navegador- Aneurisma de alta complejidad	SI	NO	SI	SI	
INFANTIL	ATENCION CERRADA	110302799	Neuro Navegador- Aneurismas	SI	NO	SI	SI	
INFANTIL	ATENCION CERRADA	110306929	Neuro Navegador- Implante de columna	SI	NO	SI	SI	
INFANTIL	ATENCION CERRADA	110302499	Neuro Navegador-Tumores de base de cráneo	SI	NO	SI	SI	
INFANTIL	ATENCION CERRADA	110302699	Neuro Navegador-Tumores encefalicos y de hipofisis	SI	NO	SI	SI	
INFANTIL	ATENCION CERRADA	110302599	Neuro Navegador-Tumores intraorbitarios	SI	NO	SI	SI	
INFANTIL	ATENCION CERRADA	110312099	Neuro Navegador-Tumores y/o quistes intracraneanos	SI	NO	SI	SI	
ADULTO	ATENCION CERRADA	SIN CODIGO	Biopsia muscular y de nervio TOMA DE MUESTRA	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	ATENCION CERRADA	1103141	IMPLANTACION ESTIMULADOR VAGAL EPILEPSIA REFRACTARIA MENORES DE 15 AÑOS	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	ATENCION CERRADA	SIN CODIGO	Monitoreo intrahospitalario en operación	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	ATENCION CERRADA	SIN CODIGO	Test de estimulación repetitiva (Lambert)	SI	NO	NO	NO	
INFANTIL	ATENCION CERRADA	SIN CODIGO	Biopsia muscular y de nervio TOMA DE MUESTRA	SI	NO	NO	NO	
INFANTIL	ATENCION CERRADA	SIN CODIGO	Estudio de Anticuerpos anti receptor de acetilcolina, Anti MUSK, Anti LRP4	SI	NO	NO	NO	
INFANTIL	ATENCION CERRADA	SIN CODIGO	Infusion con metilprednisolona ((encefalitis autoinmune, polineuropatias agudas, encefalopatias epilepticas. enfermedades musculares	SI	NO	NO	NO	
INFANTIL	ATENCION CERRADA	SIN CODIGO	Inyeccion de farmacos intratecales(QT, ATB y otros)	SI	NO	NO	NO	
INFANTIL	ATENCION CERRADA	SIN CODIGO	Monitoreo intrahospitalario en operación	SI	NO	NO	NO	
INFANTIL	ATENCION CERRADA	SIN CODIGO	Plasmaferesis((encefalitis autoinmune, polineuropatias agudas, encefalopatias epilepticas. enfermedades musculares inflamatorias,	SI	NO	NO	NO	
INFANTIL	ATENCION CERRADA	SIN CODIGO	Test de estimulación repetitiva (Lambert)	SI	NO	NO	NO	
INFANTIL	ATENCION CERRADA	SIN CODIGO	Test de neostigmina intramuscular	SI	NO	NO	NO	
INFANTIL	ATENCION CERRADA	SIN CODIGO	Test de Tensilon EV	SI	NO	NO	NO	
INFANTIL	ATENCION CERRADA	SIN CODIGO	TILT test	SI	NO	NO	NO	
INFANTIL	ATENCION CERRADA	SIN CODIGO	Tratamiento con ACTH Encefalopatia epileptica	SI	NO	NO	NO	
INFANTIL	ATENCION CERRADA	SIN CODIGO	Tratamiento con inmunoglobulinas EV (encefalitis autoinmune, polineuropatias agudas, encefalopatias epilepticas. enfermedades	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	ATENCIÓN ABIERTA	SIN CODIGO	Microcospia especular o recuento de células endotelialea	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	ATENCIÓN ABIERTA	SIN CODIGO	Paquimetría	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	ATENCION CERRADA	503502	Braquiterapia Cáncer Cervicouterino Invasor	SI	NO	SI	NO	
ADULTO	ATENCION CERRADA	507501	Radioterapia Cáncer Cervicouterino Invasor	SI	NO	SI	NO	
ADULTO	ATENCION CERRADA	504331	Radioterapia Concomitante	SI	NO	SI	NO	
ADULTO	ATENCION CERRADA	504300	Radioterapia Externa Adyuvante	SI	NO	SI	NO	
ADULTO	ATENCION CERRADA	507502	Radioterapia Cáncer de Mama	SI	NO	SI	NO	
ADULTO	ATENCION CERRADA	507506	Radioterapia Cáncer de Próstata	SI	NO	SI	NO	
ADULTO	ATENCION CERRADA	504014	Radioterapia Paliativa Cáncer de Próstata	SI	NO	SI	NO	
ADULTO	ATENCION CERRADA	507504	Radioterapia Cáncer de Testículo	SI	NO	SI	NO	
ADULTO	ATENCION CERRADA	505002	Radioterapia Paliativa Cáncer de Testículo	SI	NO	SI	NO	
ADULTO	ATENCION CERRADA	507503	Radioterapia Cáncer de Menores de 15 años	SI	NO	SI	NO	
ADULTO	ATENCION CERRADA	508001	Radioterapia Externa Cáncer Gástrico	SI	NO	SI	NO	
ADULTO	ATENCION CERRADA	508004	Radioterapia Externa 3D	SI	NO	SI	NO	
ADULTO	ATENCION CERRADA	507505	Radioterapia Linfoma en Personas de 15 años y más	SI	NO	SI	NO	
ADULTO	ATENCION CERRADA	507001	Radioterapia con Acelerador Lineal de Alta Intensidad	SI	NO	SI	NO	
ADULTO	ATENCION CERRADA	3002031	Astrocitoma	SI	NO	SI	NO	
ADULTO	ATENCION CERRADA	3002135	Ca mama etapa III	SI	NO	SI	NO	
ADULTO	ATENCION CERRADA	3002136	Ca mama etapa IV	SI	NO	SI	NO	
ADULTO	ATENCION CERRADA	3002137	Ca mama etapa IV metástasis ósea	SI	NO	SI	NO	
ADULTO	ATENCION CERRADA	3002036	Ca. Cervico Uterino	SI	NO	SI	NO	
ADULTO	ATENCION CERRADA	3002034	Ca. Mama etapa I y II	SI	NO	SI	NO	
ADULTO	ATENCION CERRADA	3002007	Cáncer de Testículo y Germinales extragonadales	SI	NO	SI	NO	

				OFERTA				Observación
USUARIO	PROCESO	CÓDIGO	PRESTACIÓN	INTERNO	APS	HOSPITALES DE LA RED	MACRORED	
ADULTO	ATENCION CERRADA	3002023	Cuidados Paliativos y Alivio del Dolor en Cáncer Terminal (en adultos o niños)	SI	NO	SI	NO	
ADULTO	ATENCION CERRADA	3002017	Ewing	SI	NO	SI	NO	
ADULTO	ATENCION CERRADA	3002030	Glioma	SI	NO	SI	NO	
ADULTO	ATENCION CERRADA	3002028	Méduloblastomas	SI	NO	SI	NO	
ADULTO	ATENCION CERRADA	3002024	Recaída tumores sólidos	SI	NO	SI	NO	
ADULTO	ATENCION CERRADA	3002016	Sarcoma partes blandas	SI	NO	SI	NO	
ADULTO	ATENCION CERRADA	3002032	Tumor Germinal SNC	SI	NO	SI	NO	
ADULTO	ATENCION CERRADA	3002107	Tumores germinales Extra Sistema Nervioso Central (Extra SNC)	SI	NO	SI	NO	
ADULTO	ATENCION CERRADA	2505908	Instalación de Catéter con Reservorio para Tratamiento de Quimioterapia (incluye catéter)	SI	NO	SI	SI	
ADULTO	ATENCION CERRADA	2505910	Neutropenia Febril Nivel Riesgo Alto Atencion Secundaria	SI	NO	SI	SI	
ADULTO	ATENCION CERRADA	2505909	Neutropenia Febril Nivel Riesgo Bajo Atencion Secundaria	SI	NO	SI	SI	
ADULTO	ATENCION CERRADA	2505911	Neutropenia Febril Nivel Riesgo Muy Alto Atencion Secundaria	SI	NO	SI	SI	
ADULTO	ATENCION CERRADA	2505890	Quimioterapia alto riesgo - alto costo 1 (por ciclo)	SI	NO	SI	SI	
ADULTO	ATENCION CERRADA	2505891	Quimioterapia alto riesgo - bajo costo 2 (por ciclo)	SI	NO	SI	SI	
ADULTO	ATENCION CERRADA	2505892	Quimioterapia bajo riesgo - alto costo 1 (por ciclo)	SI	NO	SI	SI	
ADULTO	ATENCION CERRADA	2505893	Quimioterapia bajo riesgo - bajo costo 2 (por ciclo)	SI	NO	SI	SI	
ADULTO	ATENCION CERRADA	2505894	Quimioterapia bajo riesgo - bajo costo 3 (por ciclo)	SI	NO	SI	SI	
ADULTO	ATENCION CERRADA	2505895	Quimioterapia bajo riesgo - bajo costo 4 (por ciclo)	SI	NO	SI	SI	
ADULTO	ATENCION CERRADA	2505900	Quimioterapia radioterapia 1 (por ciclo)	SI	NO	SI	SI	
ADULTO	ATENCION CERRADA	2505901	Quimioterapia radioterapia 2 (por ciclo)	SI	NO	SI	SI	
ADULTO	ATENCION CERRADA	2505896	Quimioterapia riesgo intermedio - alto costo 1 (por ciclo)	SI	NO	SI	SI	
ADULTO	ATENCION CERRADA	2505897	Quimioterapia riesgo intermedio - bajo costo 2 (por ciclo)	SI	NO	SI	SI	
ADULTO	ATENCION CERRADA	2505898	Quimioterapia riesgo intermedio - bajo costo 3 (por ciclo)	SI	NO	SI	SI	
ADULTO	ATENCION CERRADA	2505899	Quimioterapia riesgo intermedio - bajo costo 4 (por ciclo)	SI	NO	SI	SI	
ADULTO	ATENCION CERRADA	2505904	Tratamiento inhibidores tirosin kinasa 1 (valor trimestral)	SI	NO	SI	SI	
ADULTO	ATENCION CERRADA	2505905	Tratamiento inhibidores tirosin kinasa 2 (valor trimestral)	SI	NO	SI	SI	
ADULTO	ATENCION CERRADA	2505906	Tratamiento inhibidores tirosin kinasa 3 (valor trimestral)	SI	NO	SI	SI	
ADULTO	ATENCION CERRADA	2505907	Tratamiento inhibidores tirosin kinasa 4 (valor trimestral)	SI	NO	SI	SI	
ADULTO	ATENCION CERRADA	2505902	Tratamiento terapia endocrina 1 (por ciclo)	SI	NO	SI	SI	
ADULTO	ATENCION CERRADA	2505903	Tratamiento terapia endocrina 2 (por ciclo)	SI	NO	SI	SI	
ADULTO	ATENCION CERRADA	2902007	Tratamiento integral de radioterapia estándar con Linac Monoenergético	SI	NO	SI	NO	
ADULTO	ATENCION CERRADA	SIN CODIGO	Evaluación fonoaudiologo de pacientes hospitalizados	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	ATENCION CERRADA	SIN CODIGO	Evaluación Psicológica de pacientes hospitalizados	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	ATENCION CERRADA	SIN CODIGO	Adenoma y/o hiperplasia, trat. quir.- Autoinjerto de paratiroides (operación asociada a algunas de las prestaciones posteriores)	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	ATENCION CERRADA	SIN CODIGO	Adenoma y/o hiperplasia, trat. quir.- Explor. cervical mas esternotomía por hiperparatiroidismo	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	ATENCION CERRADA	SIN CODIGO	Adenoma y/o hiperplasia, trat. quir.- Exploración cervical por hiperparatiroidismo	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	ATENCION CERRADA	SIN CODIGO	Adenoma y/o hiperplasia, trat. quir.- Reintervención por hiperparatiroidismo	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	ATENCION CERRADA	SIN CODIGO	Bilateral total	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	ATENCION CERRADA	SIN CODIGO	Implante coclear	SI	NO	SI	SI	
ADULTO	ATENCION CERRADA	SIN CODIGO	Parotidectomía- Parcial (suprafacial)	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	ATENCION CERRADA	SIN CODIGO	Parotidectomía- Total	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	ATENCION CERRADA	SIN CODIGO	Parotidectomía- Total ampliada (incluye músculos, ganglios, articulaciones y rama vertical de la mandíbula)	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	ATENCION CERRADA	SIN CODIGO	Parotidectomía- Totalización de parotidectomía parcial previa	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	ATENCION CERRADA	SIN CODIGO	Punción evacuadora de quiste tiroideo c/s toma de muestra, c/s inyección de medicamentos	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	ATENCION CERRADA	SIN CODIGO	Tiroidectomía total ampliada con disección radical o modificada de cuello uni o bilateral	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	ATENCION CERRADA	SIN CODIGO	Tiroides lingual, trat. quir. (op. de Trotter o similar)	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	ATENCION CERRADA	SIN CODIGO	Bilateral, subtotal	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	ATENCION CERRADA	1301002	Rinomanometria c/s vasocontrictor	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	ATENCION CERRADA	SIN CODIGO	Anestesia para Resonancia	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	ATENCION CERRADA	SIN CODIGO	Bloqueos Regionales EEII - EESS	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	ATENCION CERRADA	SIN CODIGO	Cateter Centrales Adulto y Niño	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	ATENCION CERRADA	SIN CODIGO	Cateter Pelidural Tunelizado	SI	NO	NO	NO	

				OFERTA				
USUARIO	PROCESO	CÓDIGO	PRESTACIÓN	INTERNO	APS	HOSPITALES DE LA RED	MACRORED	Observación
ADULTO	ATENCION CERRADA	SIN CODIGO	Ecocardiograma TransEsofagico	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	ATENCION CERRADA	SIN CODIGO	Instalación Lineal Arterial	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	ATENCION CERRADA	SIN CODIGO	Intubación Traqueal	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	ATENCION CERRADA	SIN CODIGO	VIGIL	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	ATENCION CERRADA	3002005	Leucemia linfoblastica	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	ATENCION CERRADA	3002012	Leucemia linfoblástica aguda	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	ATENCION CERRADA	3002013	Leucemia Mieloide Aguda	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	ATENCION CERRADA	3002010	Linfoma B y LLA-B	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	ATENCION CERRADA	SIN CODIGO	Cuidados y manejo de terapia de depuración renal y plasma	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	ATENCION CERRADA	SIN CODIGO	E.C.G. de reposo (incluye mínimo 12 derivaciones y 4 complejos por derivación)	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	ATENCION CERRADA	SIN CODIGO	Ecocardiografía 2D Doppler (color)	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	ATENCION CERRADA	SIN CODIGO	Hemodiafiltración por vía venosa continua	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	ATENCION CERRADA	SIN CODIGO	Hemodiálisis en agudo	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	ATENCION CERRADA	SIN CODIGO	Monitorización Continua de la presión tisular cerebral de oxigeno (PtiO2)	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	ATENCION CERRADA	SIN CODIGO	Monitorización hemodinámica mínimamente invasiva con sistema PICCO plus	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	ATENCION CERRADA	SIN CODIGO	Paracentesis bajo ecografía	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	ATENCION CERRADA	SIN CODIGO	Pleurotomía	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	ATENCION CERRADA	SIN CODIGO	Prueba de ventilación espontánea	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	ATENCION CERRADA	SIN CODIGO	Punción Lumbar	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	ATENCION CERRADA	SIN CODIGO	Resucitación cardio pulmonar avanzada	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	ATENCION CERRADA	SIN CODIGO	Traqueostomia percutánea	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	ATENCION CERRADA	SIN CODIGO	Trombolisis cardiaca	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	ATENCION CERRADA	SIN CODIGO	Ventilación mecánica invasiva	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	ATENCION CERRADA	SIN CODIGO	Ventilación mecánica No invasiva	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	ATENCION CERRADA	SIN CODIGO	Electrocardiografía	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	ATENCION CERRADA	SIN CODIGO	Aerosolterapia con aire comprimido y oxígeno	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	ATENCION CERRADA	SIN CODIGO	Intubación con sonda gástrica	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	ATENCION CERRADA	SIN CODIGO	Monitorizacion hemodinamica invasiva	SI	NO	SI	NO	PICCO/ LIDCO PLUS-/SWAN-GANZPAM INVASIVA
ADULTO	ATENCION CERRADA	SIN CODIGO	Evaluación Nutricionista	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	ATENCION CERRADA	SIN CODIGO	VIDEO EEG 1 HORA	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	ATENCION CERRADA	SIN CODIGO	VIDEO MONITOREO EEG 24 HORAS	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	ATENCION CERRADA	SIN CODIGO	Aplicación de tratamiento trombolítico protocolizado a pacientes con ACV isquémico hiperagudo.	SI	NO	SI	NO	Continuación de tratamiento del paciente con " Trombolisis De Urgencia Infarto Cerebral" y Trombectomía
ADULTO	ATENCION CERRADA	SIN CODIGO	Despacho Recetas policlínico Altas UTIN	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	ATENCION CERRADA	SIN CODIGO	Evaluación de pacientes con interconsulta por solicitud de ingreso a la Unidad.	SI	NO	NO	NO	Código de "Consulta integral de especialidades en Medicina Interna y Subespecialidades, Oftalmología, Neurología, Oncología (Hosp. Alta Complejidad)"
ADULTO	ATENCION CERRADA	SIN CODIGO	Interconsulta del paciente Neurocrítico.	SI	NO	NO	NO	Código de "Consulta integral de especialidades en Medicina Interna y Subespecialidades, Oftalmología, Neurología, Oncología (Hosp. Alta Complejidad)"
ADULTO	ATENCION CERRADA	SIN CODIGO	Monitoreo electrofisiológico intraoperatorio	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	ATENCION CERRADA	SIN CODIGO	Plasmaféresis	SI	NO	SI	NO	
ADULTO	ATENCION CERRADA	SIN CODIGO	Punción Lumbar	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	ATENCION CERRADA	SIN CODIGO	Resucitación cardio pulmonar avanzada	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	ATENCION CERRADA	SIN CODIGO	Instalación de línea arterial periférica	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	ATENCION CERRADA	SIN CODIGO	Electrocardiografía	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	ATENCION CERRADA	SIN CODIGO	E.E.G. Post-privación de sueno (incluye código 11-01-004) equipo de 16 o mas canales	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	ATENCION CERRADA	SIN CODIGO	Ecotomografía trancraneal (Doppler trancraneal)	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	ATENCION CERRADA	SIN CODIGO	Monitoreo intrahospitalario en operación	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	ATENCION CERRADA	SIN CODIGO	Test de estimulación repetitiva (Lambert)	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	ATENCION CERRADA	4306008	Velocidad de conducción (incluye reflejo h, onda f y otros) (L-V)	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	ATENCION CERRADA	SIN CODIGO	Instalación de catéter para realizar punciones	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	ATENCION CERRADA	SIN CODIGO	Neuromonitoreo Multimodal	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	ATENCION CERRADA	SIN CODIGO	VIDEO EEG 1 HORA	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	ATENCION CERRADA	SIN CODIGO	VIDEO MONITOREO EEG 24 HORA	SI	NO	NO	NO	
INFANTIL	ATENCION CERRADA	SIN CODIGO	Educación por médico.	SI	NO	NO	NO	Manejo de paciente nuevo diabetico
INFANTIL	ATENCION CERRADA	SIN CODIGO	Evaluación nutricional y/o intervención nutricional: Malnutrición por déficit	SI	NO	NO	NO	

				OFERTA				
USUARIO	PROCESO	CÓDIGO	PRESTACIÓN	INTERNO	APS	HOSPITALES DE LA RED	MACRORED	Observación
INFANTIL	ATENCION CERRADA	SIN CODIGO	Administración de drogas antineoplásicas	SI	NO	NO	NO	
INFANTIL	ATENCION CERRADA	SIN CODIGO	Biopsia de médula ósea	SI	NO	NO	NO	
INFANTIL	ATENCION CERRADA	SIN CODIGO	Cateterismo vesical	SI	NO	NO	NO	
INFANTIL	ATENCIÓN ABIERTA	SIN CODIGO	Espirometría Basal	SI	NO	NO	NO	
INFANTIL	ATENCION CERRADA	SIN CODIGO	Evaluación nutricional y/o intervención nutricional: Malnutrición por exceso	SI	NO	NO	NO	
INFANTIL	ATENCION CERRADA	SIN CODIGO	Examen radiológico portátil	SI	NO	NO	NO	
INFANTIL	ATENCION CERRADA	SIN CODIGO	Fondo de ojo	SI	NO	NO	NO	
INFANTIL	ATENCION CERRADA	SIN CODIGO	Fototerapia	SI	NO	NO	NO	
INFANTIL	ATENCION CERRADA	SIN CODIGO	Mielograma	SI	NO	NO	NO	
INFANTIL	ATENCION CERRADA	SIN CODIGO	Monitorización cardiorespiratoria no invasiva	SI	NO	NO	NO	
INFANTIL	ATENCION CERRADA	SIN CODIGO	Nutrición Parenteral	SI	NO	NO	NO	
INFANTIL	ATENCION CERRADA	SIN CODIGO	Oxigenoterapia	SI	NO	NO	NO	
INFANTIL	ATENCION CERRADA	SIN CODIGO	Prueba de función pulmonar	SI	NO	NO	NO	
INFANTIL	ATENCION CERRADA	SIN CODIGO	Punción lumbar	SI	NO	NO	NO	
INFANTIL	ATENCION CERRADA	SIN CODIGO	Reanimación cardiopulmonar avanzada	SI	NO	NO	NO	
INFANTIL	ATENCION CERRADA	SIN CODIGO	Saturometría	SI	NO	NO	NO	
INFANTIL	ATENCIÓN ABIERTA	SIN CODIGO	Seguimiento paciente oncologico ambulatorio	SI	NO	NO	NO	
INFANTIL	ATENCION CERRADA	SIN CODIGO	Terapia de paciente con anemia hemolítica	SI	NO	NO	NO	
INFANTIL	ATENCION CERRADA	SIN CODIGO	Terapia de paciente con osteogénesis imperfecta	SI	NO	NO	NO	
INFANTIL	ATENCION CERRADA	SIN CODIGO	Terapia de paciente con Sd. De West: ACTH	SI	NO	NO	NO	
INFANTIL	ATENCION CERRADA	SIN CODIGO	Terapia de reemplazo enzimático	SI	NO	NO	NO	
INFANTIL	ATENCION CERRADA	SIN CODIGO	Terapia en paciente con inmunodeficiencia: Administración de Gamaglobulina	SI	NO	NO	NO	
INFANTIL	ATENCION CERRADA	SIN CODIGO	Test de esfuerzo	SI	NO	NO	NO	
INFANTIL	ATENCION CERRADA	SIN CODIGO	Transfusión en niños	SI	NO	NO	NO	
INFANTIL	ATENCION CERRADA	SIN CODIGO	Ventilación mecánica no invasiva	SI	NO	NO	NO	CNAF
INFANTIL	ATENCION CERRADA	SIN CODIGO	Epirometria Pre Salbutamol	SI	NO	NO	NO	
INFANTIL	ATENCION CERRADA	SIN CODIGO	Espirometria Post Salbutamol	SI	NO	NO	NO	
INFANTIL	ATENCION CERRADA	SIN CODIGO	Fibrobroncoscopia	SI	NO	NO	NO	
INFANTIL	ATENCION CERRADA	SIN CODIGO	Peak Flow	SI	NO	NO	NO	
INFANTIL	ATENCION CERRADA	SIN CODIGO	Pimometría	SI	NO	NO	NO	
INFANTIL	ATENCION CERRADA	SIN CODIGO	Diagnósgtico de enfermedades hemato- oncologicas	SI	NO	NO	NO	
INFANTIL	ATENCION CERRADA	3002023	Cuidados Paliativos y Alivio del Dolor en Cáncer Terminal (en adultos o niños)	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	ATENCION CERRADA	2104043	Fijación de escápula	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	ATENCION CERRADA	2104082	Implante silastic o similares (escafoides, semilunar)	SI	NO	NO	NO	
INFANTIL	ATENCION CERRADA	2104114	Espondilodiscitis vertebral (TBC u otra), trat. quir. del foco, c/s artrodesis	SI	NO	NO	NO	
INFANTIL	ATENCION CERRADA	2104115	Fractura apófisis espinosa, trat. quir.	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	ATENCION CERRADA	SIN CODIGO	Evaluación médicos residentes	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	ATENCION CERRADA	SIN CODIGO	Día cama agudo	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	ATENCION CERRADA	SIN CODIGO	Monitoreo ECG en sala	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	ATENCION CERRADA	SIN CODIGO	Pleurodesis por punción	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	ATENCION CERRADA	SIN CODIGO	Trombolisis cardiaca (procedimiento)	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	ATENCION CERRADA	SIN CODIGO	Trombolisis cerebral en ACV isquémico	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	ATENCION CERRADA	SIN CODIGO	Instalación de Cateter urinario a permanencia (Sonda Foley)	SI	NO	NO	NO	
INFANTIL	ATENCION CERRADA	SIN CODIGO	Ecofast de paciente critico pediátrico	SI	NO	NO	NO	
INFANTIL	ATENCION CERRADA	SIN CODIGO	Fototerapia en niños	SI	NO	NO	NO	
INFANTIL	ATENCION CERRADA	SIN CODIGO	Hemodiafiltración venovenosa continua	SI	NO	NO	NO	
INFANTIL	ATENCION CERRADA	SIN CODIGO	Hemodiálisis aguda en pacientes agudos	SI	NO	NO	NO	
INFANTIL	ATENCION CERRADA	SIN CODIGO	Hemodiálisis intermitente en pacientes agudos	SI	NO	NO	NO	
INFANTIL	ATENCION CERRADA	SIN CODIGO	Hemofiltración venovenosa continua	SI	NO	NO	NO	
INFANTIL	ATENCION CERRADA	SIN CODIGO	Hipotermia controlada	SI	NO	NO	NO	
INFANTIL	ATENCION CERRADA	SIN CODIGO	Instalación de línea arterial periférica	SI	NO	NO	NO	
INFANTIL	ATENCION CERRADA	SIN CODIGO	Instalación para cateter de hemofiltración: Venovenosa continua de alto flujo- Ultraflitrado	SI	NO	NO	NO	
INFANTIL	ATENCION CERRADA	SIN CODIGO	Manejo de Derivativa ventricular externa	SI	NO	NO	NO	
INFANTIL	ATENCION CERRADA	SIN CODIGO	Manejo de drenaje espinal	SI	NO	NO	NO	
INFANTIL	ATENCION CERRADA	SIN CODIGO	Medición de capnografía	SI	NO	NO	NO	
INFANTIL	ATENCION CERRADA	SIN CODIGO	Medición de Presión intrabdominal	SI	NO	NO	NO	
INFANTIL	ATENCION CERRADA	SIN CODIGO	Medición de saturación bulboyugular	SI	NO	NO	NO	
INFANTIL	ATENCION CERRADA	SIN CODIGO	Monitoreo continuo de Gasto cardíaco no invasivo	SI	NO	NO	NO	

				OFERTA				
USUARIO	PROCESO	CÓDIGO	PRESTACIÓN	INTERNO	APS	HOSPITALES DE LA RED	MACRORED	Observación
INFANTIL	ATENCION CERRADA	SIN CODIGO	Monitoreo de la Presión intracraneana	SI	NO	NO	NO	
INFANTIL	ATENCION CERRADA	SIN CODIGO	Monitoreo Hemodinámico invasivo	SI	NO	NO	NO	
INFANTIL	ATENCION CERRADA	SIN CODIGO	Monitorización cardiorespiratoria no invasiva	SI	NO	NO	NO	
INFANTIL	ATENCION CERRADA	SIN CODIGO	Nutrición parenteral (alimentación por vena)	SI	NO	NO	NO	
INFANTIL	ATENCION CERRADA	SIN CODIGO	Oxigenoterapia	SI	NO	NO	NO	
INFANTIL	ATENCION CERRADA	SIN CODIGO	Oxigenoterapia por Cánula Nasal de Alto Flujo	SI	NO	NO	NO	
INFANTIL	ATENCION CERRADA	SIN CODIGO	Pericardiocentesis	SI	NO	NO	NO	
INFANTIL	ATENCION CERRADA	SIN CODIGO	Peritoneocentesis	SI	NO	NO	NO	
INFANTIL	ATENCION CERRADA	SIN CODIGO	Plasmaféresis	SI	NO	NO	NO	
INFANTIL	ATENCION CERRADA	SIN CODIGO	Saturometría nocturna	SI	NO	NO	NO	
INFANTIL	ATENCION CERRADA	702007	Transfusión en niños	SI	NO	NO	NO	
INFANTIL	ATENCION CERRADA	SIN CODIGO	Ventilación de alta frecuencia oscilatoria (VAFO)	SI	NO	NO	NO	
INFANTIL	ATENCION CERRADA	SIN CODIGO	Ventilación mecánica invasiva y no invasiva	SI	NO	NO	NO	
INFANTIL	ATENCION CERRADA	SIN CODIGO	Ecocardiograma transesofagico	SI	NO	NO	NO	
INFANTIL	ATENCION CERRADA	702010	EXSANGUINEO TRANSFUSION EN ADULTO O NIÑO (INCLUYE PROC. COMPLETO DE EXTRACCION TRANSFUSION)	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	ATENCION CERRADA	1902046	Meatotomía mujer	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	ATENCION CERRADA	1902048	Pólipo meato, electrocoagulación	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	ATENCION CERRADA	1902014	Suprarrenalectomía bilateral	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	ATENCION CERRADA	2505402	FIBRILACION Y ALETEO AURICULAR PAROXISTICA O PERSISTENTE	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	ATENCION CERRADA	2505421	INTERVENCION QUIRURGICA TUMORES MALIGNOS DE LA PIEL	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	ATENCION CERRADA	2505422	TUMORES Y OBSTRUCCION DE LA VIA AEREA	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	ATENCION CERRADA	2104313	INTERVENCION QUIRURGICA INTEGRAL ESCOLIOSIS NEUROMUSCULAR	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	ATENCION CERRADA	2505505	TERAPIA DE REEMPLAZO RENAL CONTINUA	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	ATENCION CERRADA	2505529	Trasplante de córnea (incluye trasplante, tratamiento complicaciones, tratamiento citomegalovirus, y exámenes de seguimiento por un año)	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	ATENCION CERRADA	2505531	MANTENCION DONANTE CADAVER (PULMON, CORAZON E HIGADO)	SI	NO	NO	NO	Desde los 6 meses de vida.
ADULTO	ATENCION CERRADA	2505558	NEUMONIA TIPO III	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	ATENCION CERRADA	2505559	NEUMONIA TIPO IV	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	ATENCION CERRADA	6002005	ENFERMEDADES PULMONARES DIFUSAS	SI	NO	NO	NO	
INFANTIL	ATENCION CERRADA	6003001	OBSTRUCCION INTESTINAL EN RECIEN NACIDOS	SI	NO	NO	NO	
INFANTIL	ATENCION CERRADA	6003002	DEFECTOS DE PARED ABDOMINAL EN RECIEN NACIDOS	SI	NO	NO	NO	
INFANTIL	ATENCION CERRADA	6003003	MALFORMACIONES ANORECTALES Y UROLOGICAS EN RECIEN NACIDOS	SI	NO	NO	NO	
INFANTIL	ATENCION CERRADA	6003005	ENTEROCOLITIS NECROTIZANTE EN RECIEN NACIDOS (HASTA 3 MESES)	SI	NO	NO	NO	
INFANTIL	ATENCION CERRADA	6003006	MALFORMACIONES PARED TORACICA (NIÑOS HASTA 15 AÑOS) (INCL. PECTUM EXCAVATUM, CARINATUM, OTROS)	SI	NO	NO	NO	
INFANTIL	ATENCION CERRADA	1902122	TRATAMIENTO QUIRURGICO EPISPADIA/HIPOSPADIA PROXIMAL	SI	NO	NO	NO	
INFANTIL	ATENCION CERRADA	1402157	INTERVENCION QUIRURGICA INTEGRAL MAXILO FACIAL EN MENORES DE 15 AÑOS (INCLUYE DIAGNOSTICO Y CONTROLES POST QUIRURGICO)	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	ATENCION CERRADA	2505581	TRATAMIENTO FERTILIZACION BAJA COMPLEJIDAD	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	ATENCION CERRADA	2505592	TRATAMIENTO QUIRURGICO HIDROCELE Y ESPERMATOCELE	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	ATENCION CERRADA	2505593	TRATAMIENTO MEDICO HIDROCELE Y ESPERMATOCELE PACIENTE NO	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	ATENCION CERRADA	2505594	TRATAMIENTO QUIRURGICO ORQUITIS Y/O EPIDIDIMITIS	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	ATENCION CERRADA	2505596	TRATAMIENTO QUIRURGICO TORSION TESTICULAR	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	ATENCION CERRADA	2104242	PROTESIS TOTAL REVERSA DE HOMBRO	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	ATENCION CERRADA	2104307	INTERVENCION QUIRURGICA INTEGRAL ARTRODESIS LUMBOSACRA	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	ATENCION CERRADA	2505912	Segundo aseo quirúrgico en fracturas expuestas de mano o pie	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	ATENCION CERRADA	2505913	Segundo aseo quirúrgico en fracturas expuestas de brazo, antebrazo, muslo y pierna	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	ATENCION CERRADA	2501052	TIROIDECTOMIA SUBTOTAL BILATERAL	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	ATENCION CERRADA	2501051	TIROIDECTOMIA TOTAL BILATERAL	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	ATENCION CERRADA	2505919	ABORTO SIMPLE	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	ATENCION CERRADA	2505660	TRATAMIENTO QUIRURGICO ABSCESO TUBO OVARICO	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	ATENCION CERRADA	2501010	EMBARAZO ECTOPICO	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	ATENCION CERRADA	2501009	PARTO	SI	NO	NO	NO	
INFANTIL	ATENCION CERRADA	7002004	TRATAMIENTO Y REHABILITACION DE DAÑO ORGANICO CEREBRAL SECUNDARIO AÑO 1	SI	NO	NO	NO	
INFANTIL	ATENCION CERRADA	7002008	TRATAMIENTO Y REHABILITACION DE ENFERMEDADES	SI	NO	NO	NO	
INFANTIL	ATENCION CERRADA	2505704	TRATAMIENTO Y REHABILITACION NEUROMOTORA EN PREMATURO DE	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	ATENCION CERRADA	206002	DIA CAMA REHABILITACION INTEGRAL EN PACIENTE CRONICO DE ALTA	SI	NO	NO	NO	

				OFERTA				
USUARIO	PROCESO	CÓDIGO	PRESTACIÓN	INTERNO	APS	HOSPITALES DE LA RED	MACRORED	Observación
ADULTO	ATENCION CERRADA	SIN CODIGO	Anestesia para imágenes Complejas y procedimientos en el Angiografo	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	ATENCION CERRADA	SIN CODIGO	Anestesia para HDR Oncologia	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	ATENCION CERRADA	SIN CODIGO	Bloqueos Peri oculares en Oftalmologia	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	ATENCION CERRADA	SIN CODIGO	Policlinico Pre-Quirurgico	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	ATENCION CERRADA	SIN CODIGO	Catéteres Transitorios para Hemodiálisis	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	ATENCION CERRADA	SIN CODIGO	EDUCACIÓN FARMACÉUTICA	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	ATENCION CERRADA	2505964	Cirugía de femenino a masculino (primer tiempo, intervención quirúrgica de remodelación corporal)	SI	NO	NO	NO	SÓLO PACIENTES PRIORIZADOS INTERNOS
ADULTO	ATENCION CERRADA	2505965	Cirugía de femenino a masculino (segundo tiempo, intervención quirúrgica de adecuación sexual)	SI	NO	NO	NO	SÓLO PACIENTES PRIORIZADOS INTERNOS
ADULTO	ATENCION CERRADA	2505966	Cirugía de femenino a masculino (tercer tiempo, intervención quirúrgica de reasignación sexual)	SI	NO	NO	NO	SÓLO PACIENTES PRIORIZADOS INTERNOS
ADULTO	ATENCION CERRADA	2505968	Cirugía de masculino a femenino (primer tiempo, intervención quirúrgica de remodelación corporal)	SI	NO	NO	NO	SÓLO PACIENTES PRIORIZADOS INTERNOS
ADULTO	ATENCION CERRADA	2505969	Cirugía de masculino a femenino (segundo tiempo, intervención quirúrgica de adecuación sexual)	SI	NO	NO	NO	SÓLO PACIENTES PRIORIZADOS INTERNOS
ADULTO	ATENCION CERRADA	2505970	Cirugía de masculino a femenino (tercer tiempo, intervención quirúrgica de reasignación sexual)	SI	NO	NO	NO	SÓLO PACIENTES PRIORIZADOS INTERNOS
ADULTO	ATENCION CERRADA	6002108	Confirmación Apnea del Sueño Adulto	SI	NO	NO	NO	SUJETO A APROBACÓN DEL SDGA
ADULTO	ATENCION CERRADA	6002208	Tratamiento Apnea del Sueño Adulto	SI	NO	NO	NO	SUJETO A APROBACÓN DEL SDGA
ADULTO	ATENCION CERRADA	6002108	Confirmación Apnea del Sueño Adulto	SI	NO	NO	NO	SUJETO A APROBACÓN DEL SDGA
ADULTO	ATENCION CERRADA	6002208	Tratamiento Apnea del Sueño Adulto	SI	NO	NO	NO	SUJETO A APROBACÓN DEL SDGA
INFANTIL	ATENCION CERRADA	6002308	Confirmación Apnea del Sueño Pediátrica	SI	NO	NO	NO	SUJETO A APROBACÓN DEL SDGA
INFANTIL	ATENCION CERRADA	6002408	Tratamiento Apnea del Sueño Pediátrica	SI	NO	NO	NO	SUJETO A APROBACÓN DEL SDGA
ADULTO	APOYO DIAGNÓSTICO Y TERAPÉUTICO	SIN CODIGO	Angiografía por resonancia	SI	NO	SI	SI	
ADULTO	APOYO DIAGNÓSTICO Y TERAPÉUTICO	SIN CODIGO	Angioplastia cerebral (mecánica y química)	SI	NO	SI	SI	
ADULTO	APOYO DIAGNÓSTICO Y TERAPÉUTICO	2505383	Angioplastía electiva o de urgencia	SI	NO	SI	SI	
ADULTO	APOYO DIAGNÓSTICO Y TERAPÉUTICO	SIN CODIGO	AngioRM Aorta	SI	NO	SI	SI	
ADULTO	APOYO DIAGNÓSTICO Y TERAPÉUTICO	SIN CODIGO	AngioRM Vasos del Cuello	SI	NO	SI	SI	
ADULTO	APOYO DIAGNÓSTICO Y TERAPÉUTICO	SIN CODIGO	AngioTC Extremidades	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	APOYO DIAGNÓSTICO Y TERAPÉUTICO	SIN CODIGO	AngioTC Vasos del Cuello	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	APOYO DIAGNÓSTICO Y TERAPÉUTICO	SIN CODIGO	Cierre interauricular endovascular	SI	NO	SI	NO	
ADULTO	APOYO DIAGNÓSTICO Y TERAPÉUTICO	SIN CODIGO	Ecotomografía en Biopsia mamaria	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	APOYO DIAGNÓSTICO Y TERAPÉUTICO	SIN CODIGO	Ecotomografía en punción de aguja fina	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	APOYO DIAGNÓSTICO Y TERAPÉUTICO	2505447	Embolizaciones de malformaciones vasculares y otras terapias endovasculares cerebrales (exceptúa tratamiento endovascular del aneurisma)	SI	NO	SI	SI	
ADULTO	APOYO DIAGNÓSTICO Y TERAPÉUTICO	2505940	Embolizaciones de Malformaciones Vasculares No Rotas (exceptúa tratamiento endovascular del aneurisma)	SI	NO	SI	SI	
ADULTO	APOYO DIAGNÓSTICO Y TERAPÉUTICO	SIN CODIGO	Espectroscopia Cerebral por RM	SI	NO	SI	SI	
ADULTO	APOYO DIAGNÓSTICO Y TERAPÉUTICO	SIN CODIGO	Extremidad Inferior: estudio por resonancia de uno o mas segmentos o la extremidad completa	SI	NO	SI	SI	
ADULTO	APOYO DIAGNÓSTICO Y TERAPÉUTICO	SIN CODIGO	Extremidad Superior: estudio por resonancia de uno o mas segmentos o la extremidad completa	SI	NO	SI	SI	
ADULTO	APOYO DIAGNÓSTICO Y TERAPÉUTICO	SIN CODIGO	Maxilofacial	SI	NO	SI	SI	
ADULTO	APOYO DIAGNÓSTICO Y TERAPÉUTICO	SIN CODIGO	Perfusión por RM	SI	NO	SI	SI	
ADULTO	APOYO DIAGNÓSTICO Y TERAPÉUTICO	SIN CODIGO	PieloTC	SI	NO	NO	NO	

USUARIO	PROCESO	CÓDIGO	PRESTACIÓN	OFERTA				Observación
				INTERNO	APS	HOSPITALES DE LA RED	MACRORED	
ADULTO	APOYO DIAGNÓSTICO Y TERAPÉUTICO	SIN CODIGO	Plexo Braquial	SI	NO	SI	SI	
ADULTO	APOYO DIAGNÓSTICO Y TERAPÉUTICO	SIN CODIGO	Plexo Lumbosacro	SI	NO	SI	SI	
ADULTO	APOYO DIAGNÓSTICO Y TERAPÉUTICO	SIN CODIGO	Trombectomía mecánica cerebral	SI	NO	SI	SI	
ADULTO	APOYO DIAGNÓSTICO Y TERAPÉUTICO	SIN CODIGO	Proteína Bence Jones	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	APOYO DIAGNÓSTICO Y TERAPÉUTICO	SIN CODIGO	Vesical simple o perivesical (proc. aut.) (1 exp.)	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	APOYO DIAGNÓSTICO Y TERAPÉUTICO	302060	Proteínas totales o albúminas	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	APOYO DIAGNÓSTICO Y TERAPÉUTICO	SIN CODIGO	Cultivo Neisseria meningitis (meningococo)	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	APOYO DIAGNÓSTICO Y TERAPÉUTICO	SIN CODIGO	Antígeno prostático específico Libre	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	APOYO DIAGNÓSTICO Y TERAPÉUTICO	SIN CODIGO	Péptido citrulinado (CCP)	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	APOYO DIAGNÓSTICO Y TERAPÉUTICO	SIN CODIGO	Anticuerpos anti citoplasma de neutrófilos (ANCA), MPO, PR3 por Elisa	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	APOYO DIAGNÓSTICO Y TERAPÉUTICO	SIN CODIGO	Anticuerpos anti B2 glicoproteinas IgM-IgG	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	APOYO DIAGNÓSTICO Y TERAPÉUTICO	SIN CODIGO	Corpusculos metacromaticos	SI	NO	SI	SI	
ADULTO	APOYO DIAGNÓSTICO Y TERAPÉUTICO	SIN CODIGO	Clostridium Difficile en deposición	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	APOYO DIAGNÓSTICO Y TERAPÉUTICO	SIN CODIGO	Bordetella pertussis por inmunodeficiencia indirecta	SI	NO	SI	NO	
ADULTO	APOYO DIAGNÓSTICO Y TERAPÉUTICO	SIN CODIGO	Estudio de heritocitros crenados	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	APOYO DIAGNÓSTICO Y TERAPÉUTICO	SIN CODIGO	PCR Panel de Virus Respiratorio: Parainfluenza 1, 2, 3 y 4; Rinovirus;Metaneumovirus; Bocavirus; Parecovirus; Sincicial A/B; Enterovirus; Adenovirus y Micoplasma neumoniae	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	APOYO DIAGNÓSTICO Y TERAPÉUTICO	SIN CODIGO	PCR Panel de Virus Neurologicos: Adenovirus; Enterovirus;Virus Epstein-Barr;Varicella Zoster;Parecovirus; Parvovirus B19.	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	APOYO DIAGNÓSTICO Y TERAPÉUTICO	SIN CODIGO	PCR BORDETELLA PERTUSSIS	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	APOYO DIAGNÓSTICO Y TERAPÉUTICO	SIN CODIGO	PCR CLOSTRIDIUM DIFFICILE	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	APOYO DIAGNÓSTICO Y TERAPÉUTICO	SIN CODIGO	PCR MYCOBACTERIUM TUBERCULOSIS	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	APOYO DIAGNÓSTICO Y TERAPÉUTICO	SIN CODIGO	TEST RAPIDO SIFILIS	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	APOYO DIAGNÓSTICO Y TERAPÉUTICO	SIN CODIGO	TEST RAPIDO MENINGITIS	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	APOYO DIAGNÓSTICO Y TERAPÉUTICO	SIN CODIGO	Artromotores de Hombro y Rodilla	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	APOYO DIAGNÓSTICO Y TERAPÉUTICO	SIN CODIGO	Brace (Brazalete fractura Humero diafisiaria)	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	APOYO DIAGNÓSTICO Y TERAPÉUTICO	SIN CODIGO	Drenaje Linfatico (Linfedema)	SI	NO	SI	NO	
ADULTO	APOYO DIAGNÓSTICO Y TERAPÉUTICO	SIN CODIGO	Electroestimulación intracavitaria (Piso Pelvico)	SI	NO	SI	NO	
ADULTO	APOYO DIAGNÓSTICO Y TERAPÉUTICO	SIN CODIGO	Entrenamiento Via Aerea (Valvula de Fonacion, Valvula IMT/Valvula PEP)	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	APOYO DIAGNÓSTICO Y TERAPÉUTICO	SIN CODIGO	Evaluacion Funcion Respiratoria	SI	NO	SI	NO	RECEPCION IC/OA PACIENTE HOSPITALIZADO HEP
ADULTO	APOYO DIAGNÓSTICO Y TERAPÉUTICO	SIN CODIGO	Intervención psicológica en crisis	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	APOYO DIAGNÓSTICO Y TERAPÉUTICO	SIN CODIGO	Intervención psicosocial familiar(pacientes, familiares o cuidadores)	SI	NO	NO	NO	INCLUIDAD EN PPV PACIENTE COMPLEJO

USUARIO	PROCESO	CÓDIGO	PRESTACIÓN	OFERTA				Observación
				INTERNO	APS	HOSPITALES DE LA RED	MACRORED	
ADULTO	APOYO DIAGNÓSTICO Y TERAPÉUTICO	SIN CODIGO	Intervencion social Individual (Orientacion/Gestion/Coordinacion en Red)	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	APOYO DIAGNÓSTICO Y TERAPÉUTICO	SIN CODIGO	Onda de Choque	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	APOYO DIAGNÓSTICO Y TERAPÉUTICO	SIN CODIGO	Ortesis Termoplatica (OTP)	SI	NO	SI	NO	
ADULTO	APOYO DIAGNÓSTICO Y TERAPÉUTICO	SIN CODIGO	Plantillas moldeada (Pie Diabetico)	SI	NO	SI	NO	
ADULTO	APOYO DIAGNÓSTICO Y TERAPÉUTICO	SIN CODIGO	PROTESIS DESARTICULADO DE RODILLA	SI	NO	SI	NO	
ADULTO	APOYO DIAGNÓSTICO Y TERAPÉUTICO	5099114	PROTESIS Transfemoral (Amputado)	SI	NO	SI	SI	MACRORED CONSIDERA SOLO SSVQ Y SSACONCAGUA
ADULTO	APOYO DIAGNÓSTICO Y TERAPÉUTICO	SIN CODIGO	PROTESIS Transtibial (Amputado)	SI	NO	SI	SI	MACRORED CONSIDERA SOLO SSVQ Y SSACONCAGUA
ADULTO	APOYO DIAGNÓSTICO Y TERAPÉUTICO	SIN CODIGO	Psicoterapia individual adulto	SI	NO	NO	NO	SÓLO PARA PPV PACIENTE COMPLEJO
ADULTO	APOYO DIAGNÓSTICO Y TERAPÉUTICO	SIN CODIGO	Vendaje neuromuscular propioceptivo	SI	NO	NO	NO	PROCEDIMIENTO REALIZADO POR KINE -TO-FONO
ADULTO	APOYO DIAGNÓSTICO Y TERAPÉUTICO	SIN CODIGO	Vendaje elastico compresivo (Multicapa)	SI	NO	SI	NO	
ADULTO	APOYO DIAGNÓSTICO Y TERAPÉUTICO	101113	Consulta integral de especialidades en Medicina Interna y Subespecialidades, Oftalmología, Neurología, Oncología (en Hospitales tipo 1 y 2)	SI	NO	SI	SI	
ADULTO	APOYO DIAGNÓSTICO Y TERAPÉUTICO	102001	Consulta O Control Por Enfermera, Matrona O Nutricionista	SI	NO	SI	SI	
ADULTO	APOYO DIAGNÓSTICO Y TERAPÉUTICO	SIN CODIGO	Coordinación de procesos de trasplante renal donante cadaver por medico	SI	NO	SI	SI	
ADULTO	APOYO DIAGNÓSTICO Y TERAPÉUTICO	SIN CODIGO	Coordinación de procesos de trasplante renal vivo (nefrectomía)	SI	NO	SI	SI	SSVSA - SSACONCAGUA - SSVMQ
ADULTO	APOYO DIAGNÓSTICO Y TERAPÉUTICO	103002	Educación de grupo por enfermera, matrona o nutricionista	SI	NO	SI	SI	
ADULTO	APOYO DIAGNÓSTICO Y TERAPÉUTICO	SIN CODIGO	Embalaje, preservación y coordinación del órgano a ISP	SI	NO	SI	SI	SSVSA - SSACONCAGUA - SSVMQ
ADULTO	APOYO DIAGNÓSTICO Y TERAPÉUTICO	SIN CODIGO	Entrevista educativa al paciente en etapa pre-trasplante	SI	NO	SI	SI	SSVSA - SSACONCAGUA
ADULTO	APOYO DIAGNÓSTICO Y TERAPÉUTICO	SIN CODIGO	Entrevista educativa al paciente para ingreso a Lista de espera Donante Cadaver.	SI	NO	SI	SI	
ADULTO	APOYO DIAGNÓSTICO Y TERAPÉUTICO	SIN CODIGO	Gestión de Coordinación del procura miento renal y de córneas a nivel regional	SI	NO	SI	SI	SSVSA - SSACONCAGUA - SSVMQ
ADULTO	APOYO DIAGNÓSTICO Y TERAPÉUTICO	SIN CODIGO	Seguimiento realizado por enfermera de los pacientes en etapa pre-trasplante	SI	NO	SI	SI	SSVSA - SSACONCAGUA
ADULTO	APOYO DIAGNÓSTICO Y TERAPÉUTICO	SIN CODIGO	Terapia de Desensibilización	SI	NO	SI	SI	Plasmaféresis e inmunoglobina
ADULTO	APOYO DIAGNÓSTICO Y TERAPÉUTICO	702301	Transfusión en adulto por unidad o subunidad de glóbulos rojos o unidad / subunidad o pool de: plasma, plaquetas o crioprecipitados (atención ambulatoria, atención cerrada siempre que la administración sea controlada por profesional especialista, tecnólogo médico o médico responsable)	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	APOYO DIAGNÓSTICO Y TERAPÉUTICO	702302	Transfusión en niño por unidad o subunidad de glóbulos rojos, o unidad/subunidad o pool de: plasma, plaquetas o crioprecipitados (atención ambulatoria, atención cerrada siempre que la administración sea controlada por profesional especialista, tecnólogo médico o médico responsable)	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	APOYO DIAGNÓSTICO Y TERAPÉUTICO	702303	Transfusión por unidad de glóbulos rojos, o unidad o pool de: plasma, plaquetas o crioprecipitados, en adulto o niño en pabellón (con asistencia permanente del médico o tecnologo médico responsable)(no corresponde su cobro cuando sea controlada por médico anestesista, por estar incluida en el valor de sus honorarios)	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	ATENCION DE URGENCIA	SIN CODIGO	Administración de medicamentos (vía endovenosa, subcutánea, oral y vaginal)	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	ATENCION DE URGENCIA	SIN CODIGO	Consejería a la usuaria	SI	NO	NO	NO	

USUARIO	PROCESO	CÓDIGO	PRESTACIÓN	OFERTA				Observación
				INTERNO	APS	HOSPITALES DE LA RED	MACRORED	
ADULTO	ATENCION DE URGENCIA	SIN CODIGO	Consulta de urgencia matrona	SI	SI	SI	NO	
ADULTO	ATENCION DE URGENCIA	SIN CODIGO	Consulta de urgencia obstétrica médico especialista	SI	SI	SI	NO	
ADULTO	ATENCION DE URGENCIA	SIN CODIGO	Cuidados de usuaria con catéter urinario a permanencia	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	ATENCION DE URGENCIA	SIN CODIGO	Cuidados de usuaria con oxigenoterapia	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	ATENCION DE URGENCIA	SIN CODIGO	Inducción del trabajo de parto	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	ATENCION DE URGENCIA	SIN CODIGO	Retiro de cerclaje c/uso de pabellón quirúrgico	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	ATENCION DE URGENCIA	SIN CODIGO	Rotura artificial de membranas ovulares	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	ATENCION DE URGENCIA	SIN CODIGO	Tratamiento Inercia Uterina c/ técnica B-lynch	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	ATENCION DE URGENCIA	2703020	Tratamiento quirúrgico de fracturas en maxilar inferior	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	ATENCION DE URGENCIA	2703019	Tratamiento quirúrgico fracturas maxilar superior	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	ATENCION DE URGENCIA	2703010	Elevación de piso del seno maxilar	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	ATENCION DE URGENCIA	SIN CODIGO	Artroscopia/ Artrocentesis ATM	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	ATENCION DE URGENCIA	SIN CODIGO	Reducción Luxación Abierta (Maniobra de NELATON)	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	ATENCION DE URGENCIA	SIN CODIGO	Retiro de Material de Osteosíntesis	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	ATENCION DE URGENCIA	SIN CODIGO	Distracción Osea Maxilar o Mandibular	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	ATENCION DE URGENCIA	SIN CODIGO	Instalación de Prótesis Articular Temporomandibular (no incluye valor de Prótesis)	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	ATENCION DE URGENCIA	SIN CODIGO	Injerto Óseo maxilar o Mandibular	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	ATENCION DE URGENCIA	SIN CODIGO	Aseo Quirúrgico Osteomielitis Huesos Maxilares	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	ATENCION DE URGENCIA	SIN CODIGO	Biopsia Ósea Huesos Maxilares	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	ATENCION DE URGENCIA	1103127	Aneurisma De Alta Complejidad	SI	NO	SI	SI	
ADULTO	ATENCION DE URGENCIA	2505633	Luxofractura Cerrada De Tobillo Con Osteosíntesis	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	ATENCION DE URGENCIA	2505628	Intervención Quirúrgica Integral Fractura Codo Olecrano Y Cúpula Radial	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	ATENCION DE URGENCIA	2104303	Intervención Quirúrgica Integral Fractura Codo Supra E Intercondilea	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	ATENCION DE URGENCIA	2505630	Intervención Quirúrgica Integral Luxofractura Muñeca	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	ATENCION DE URGENCIA	2104379	Luxofractura Expuesta De Tobillo Con Osteosíntesis	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	ATENCION DE URGENCIA	2505456	Trombolisis De Urgencia Infarto Cerebral	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	ATENCION DE URGENCIA	3117001	Accidente Cerebrovascular	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	ATENCION DE URGENCIA	2505493	Tratamiento Hemorragia Digestiva Por Ulcera Péptica	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	ATENCION DE URGENCIA	8002030	Tratamiento Accidente Vascular Agudo	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	ATENCION DE URGENCIA	2505463	Hemorragia Subaracnoidea No Aneurismática Y No Traumática	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	ATENCION DE URGENCIA	2505633	Intervención Quirúrgica Integral Fractura Cerrada De Tobillo Con Osteosíntesis	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	ATENCION DE URGENCIA	2104360	Tratamiento Integral Fracturas Expuestas De Brazo, Antebrazo	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	ATENCION DE URGENCIA	2104361	Tratamiento Integral Fracturas Expuestas De Muslo Y Pierna	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	ATENCION DE URGENCIA	2505618	Intervención Quirúrgica Integral Fractura Escafoides	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	ATENCION DE URGENCIA	2104363	Intervención Quirúrgica Integral Fractura Platillo Tibial Y Condilea Femoral	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	ATENCION DE URGENCIA	2104364	Intervención Quirúrgica Integral Fractura Pilon Tibial	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	ATENCION DE URGENCIA	2702001	Cirugía bucal	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	ATENCION DE URGENCIA	2701005	Exodoncia permanente	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	ATENCION DE URGENCIA	2701006	Exodoncia temporal	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	ATENCION DE URGENCIA	2701016	Obturación Vidrio Ionómero	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	ATENCION DE URGENCIA	2701015	Radiografía retroalveolar y Bite-Wing (por placa)	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	ATENCION DE URGENCIA	2703014	Reimplante y trasplante dentario	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	ATENCION DE URGENCIA	2703016	Sutura completa de herida mayor	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	ATENCION DE URGENCIA	2703017	Sutura completa de herida menor	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	ATENCION DE URGENCIA	2703018	Sutura simple de herida	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	ATENCION DE URGENCIA	2703022	Tratamiento de traumatismo dento alveolar complejo	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	ATENCION DE URGENCIA	2703021	Tratamiento de traumatismo dento alveolar simple	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	ATENCION DE URGENCIA	2701012	Urgencias Odontológicas	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	ATENCION DE URGENCIA	6002012	Neumotórax Espontaneo Secundario	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	ATENCION DE URGENCIA	6002011	Neumotórax Espontaneo Primario	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	ATENCION DE URGENCIA	2505404	Taquicardia Paroxística Supraventricular	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	ATENCION DE URGENCIA	8002015	Tratamiento Hemorragia Digestiva Por Varices Esofago-Gastricos En Pacientes Cirróticos	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	ATENCION DE URGENCIA	8002016	Tratamiento Medico Embolia Pulmonar	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	ATENCION DE URGENCIA	601129	Tratamiento Médico Lumbago	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	ATENCION DE URGENCIA	2505613	Tratamiento Médico Lumbociatica	SI	NO	NO	NO	

USUARIO	PROCESO	CÓDIGO	PRESTACIÓN	OFERTA				Observación
				INTERNO	APS	HOSPITALES DE LA RED	MACRORED	
ADULTO	ATENCION DE URGENCIA	2505438	Tratamiento Ulcera Venosa, Curación Pacientes Herida Tipo 1 Y 2 (A) No Infectados (2 curaciónes Mensuales Por 3 Meses)	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	ATENCION DE URGENCIA	2505439	Tratamiento Ulcera Venosa, Curación Pacientes Herida Tipo 3 Y 4 (B) Infectados (4 curaciónes Mensuales Por 4 Meses)	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	ATENCION DE URGENCIA	2505561	Derrame Pleural	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	ATENCION DE URGENCIA	2505405	Otras Arritmias	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	ATENCION DE URGENCIA	SIN CODIGO	Reanimación cardiopulmonar avanzada	SI	NO	NO	NO	
INFANTIL	ATENCION DE URGENCIA	1803005	Criptectomía y/o papilectomía (cualquier número; proc. aut.)	SI	NO	NO	NO	
INFANTIL	ATENCIÓN ABIERTA		Control de salud mental por terapueta ocupacional infantil	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	ATENCIÓN ABIERTA		Control de salud mental por terapueta ocupacional adulto	SI	NO	NO	NO	
INFANTIL	ATENCIÓN ABIERTA	1701009	Monitoreo continuo de presion arterial	SI	NO	NO	NO	
INFANTIL	ATENCIÓN ABIERTA	SIN CODIGO	Poli NANEAS	SI	NO	NO	NO	
INFANTIL	ATENCIÓN ABIERTA	SIN CODIGO	Epirometria Pre Salbutamol	SI	NO	NO	NO	
INFANTIL	ATENCIÓN ABIERTA	SIN CODIGO	Espirometria Post Salbutamol	SI	NO	NO	NO	
INFANTIL	ATENCIÓN ABIERTA	SIN CODIGO	Peak Flow	SI	NO	NO	NO	
INFANTIL	ATENCIÓN ABIERTA	SIN CODIGO	Pimometría	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	ATENCION CERRADA		Trombolisis	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	ATENCION CERRADA		Programación estimulador cerbral profundo	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	APOYO DIAGNÓSTICO Y TERAPÉUTICO	SIN CODIGO	Protesis tipo SYME	SI	NO	NO	NO	MENORES DE 1 AÑO
ADULTO	APOYO DIAGNÓSTICO Y TERAPÉUTICO	SIN CODIGO	Protesis desarticulado de cadera	SI	NO	NO	NO	MENORES DE 1 AÑO
ADULTO	APOYO DIAGNÓSTICO Y TERAPÉUTICO	SIN CODIGO	Calzado diabetico	SI	NO	NO	NO	MENORES DE 1 AÑO
ADULTO	APOYO DIAGNÓSTICO Y TERAPÉUTICO	SIN CODIGO	Calzado ortopedico con realce	SI	NO	NO	NO	MENORES DE 1 AÑO
ADULTO	APOYO DIAGNÓSTICO Y TERAPÉUTICO		Retiro de catéter venoso de larga duración tunelizado (incluye cateter)	SI	NO	SI	SI	
ADULTO	APOYO DIAGNÓSTICO Y TERAPÉUTICO		Trombolisis	SI	NO	SI	SI	
ADULTO	APOYO DIAGNÓSTICO Y TERAPÉUTICO	SIN CODIGO	Catéteres Transitorios para Hemodiálisis	SI	NO	NO	NO	
INFANTIL	ATENCION CERRADA	SIN CODIGO	RETIRO DE CATETER VENOSO DE LARGA DURACION	SI	NO	NO	NO	
INFANTIL	ATENCION CERRADA	SIN CODIGO	INSTALACION DE CATETER VENOSO DE LARGA DURACION C/RESERVORIO	SI	NO	NO	NO	
INFANTIL	ATENCION CERRADA	SIN CODIGO	RETIRO DE CATETER VENOSO DE LARGA DURACION C/RESERVORIO	SI	NO	NO	NO	
INFANTIL	ATENCION CERRADA	SIN CODIGO	NEUROBLASTOMA (ABDOMEN O TORAX)	SI	NO	NO	NO	
INFANTIL	ATENCION CERRADA	SIN CODIGO	SARCOMAS/ REVISAR SI ESTA ESPECIFICADO COMO TAL O COMO OTROS	SI	NO	NO	NO	
INFANTIL	ATENCION CERRADA	SIN CODIGO	MANOMETRIA ANORECTAL	SI	NO	NO	NO	
INFANTIL	ATENCION CERRADA	SIN CODIGO	MANOMETRIA ANORECTAL DE ALTA RESOLUCION	SI	NO	NO	NO	
INFANTIL	ATENCION CERRADA	1901003	CISTOSCOPIA	SI	NO	NO	NO	
INFANTIL	ATENCION CERRADA	SIN CODIGO	CIR. PLASTICA REPARADORA, LABIO, NARIZ Y OREJA	SI	NO	NO	NO	
INFANTIL	ATENCION CERRADA	SIN CODIGO	LIPOSUCCIONES Y LIPOASPIRACIONES (PARA CORRECCIÓN DE DEFORMIDADES)	SI	NO	NO	NO	
INFANTIL	ATENCION CERRADA	1402024	QUISTES TIROGLOSOS / FISTULAS BRANQUIALES	SI	NO	NO	NO	
INFANTIL	ATENCION CERRADA	SIN CODIGO	TUMOR DE TIROIDES	SI	NO	NO	NO	
INFANTIL	ATENCION CERRADA	SIN CODIGO	Cirugía reparadora de Pectus Excavatum con barra metálica (retiro)	SI	NO	NO	NO	
INFANTIL	ATENCION CERRADA	SIN CODIGO	Hernia diafragmática congenita toracoscópica con prótesis	SI	NO	NO	NO	
INFANTIL	ATENCION CERRADA	SIN CODIGO	Hernia diafragmática congenita toracoscópica	SI	NO	NO	NO	
INFANTIL	ATENCION CERRADA	SIN CODIGO	Hernia diafragmática congenita con prótesis	SI	NO	NO	NO	
INFANTIL	ATENCION CERRADA	SIN CODIGO	Hernia diafragmática congenita sin protesis	SI	NO	NO	NO	
INFANTIL	ATENCION CERRADA	SIN CODIGO	Hernia diafragmatica congenita neonatal	SI	NO	NO	NO	
INFANTIL	ATENCION CERRADA	SIN CODIGO	Hernia diafragmatica congenita neonatal	SI	NO	NO	NO	
INFANTIL	ATENCION CERRADA	SIN CODIGO	Cirugia antirreflujo	SI	NO	NO	NO	
INFANTIL	ATENCION CERRADA	SIN CODIGO	Cirugia antirreflujo laparoscopico	SI	NO	NO	NO	
INFANTIL	ATENCION CERRADA	SIN CODIGO	Cirugía del secuestro extralobar	SI	NO	NO	NO	
INFANTIL	ATENCION CERRADA	SIN CODIGO	Cirugía del secuestro extralobar por via toracoscópica	SI	NO	NO	NO	
INFANTIL	ATENCION CERRADA	SIN CODIGO	Fistula traqueoesofagica recidivada o adquirida	SI	NO	NO	NO	
INFANTIL	ATENCION CERRADA	SIN CODIGO	Instalación de Cateter venoso de larga duración con reservorio	SI	NO	NO	NO	
INFANTIL	ATENCION CERRADA	SIN CODIGO	Retiro de Cateter venosos de larga duración con reservorio	SI	NO	NO	NO	
INFANTIL	ATENCION CERRADA	SIN CODIGO	Retiro de Cateter venosos de larga duración tunelizado	SI	NO	NO	NO	
INFANTIL	ATENCION CERRADA	SIN CODIGO	Cirugía de la enterocolitis neonatal sin resección intestinal en UCI	SI	NO	NO	NO	

				OFERTA				
USUARIO	PROCESO	CÓDIGO	PRESTACIÓN	INTERNO	APS	HOSPITALES DE LA RED	MACRORED	Observación
ADULTO	ATENCION CERRADA	SIN CODIGO	Monitorización hemodinámica minimamente invasiva con sistema LIDCO plus	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	ATENCION CERRADA	SIN CODIGO	Medición Saturación Bulboyugular	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	ATENCION CERRADA	SIN CODIGO	Aerosoloterapia en sistema de aspiración cerrada para VM	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	ATENCION CERRADA	SIN CODIGO	Humidifcación activa en VM	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	ATENCION CERRADA	SIN CODIGO	Ecoscopía Cardiaca y/oVascular, venosa y arterial, pulmonar	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	ATENCION CERRADA	SIN CODIGO	Trombolisis Pulmonar	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	ATENCION CERRADA	SIN CODIGO	Manejo del paciente proceso procuramiento para definir muerte cerebral	SI	NO	NO	NO	
NEONATAL	ATENCION CERRADA	SIN CODIGO	EEG amplitud integrada	SI	NO	SI	NO	
NEONATAL	ATENCION CERRADA	SIN CODIGO	Oxigenoterapia por canula nasal de alto flujo	SI	NO	SI	NO	
NEONATAL	ATENCION CERRADA	SIN CODIGO	Administración de medicamentos (endovenoso, subcutaneo, oral)	SI	NO	SI	NO	
NEONATAL	ATENCION CERRADA	SIN CODIGO	Vacunas intramuscular, orales	SI	NO	SI	NO	
NEONATAL	ATENCION CERRADA	SIN CODIGO	Cateter urinario a permanencia	SI	NO	SI	NO	
NEONATAL	ATENCION CERRADA	SIN CODIGO	Evaluación oftalmologica de fondo de ojo	SI	NO	SI	NO	
ADULTO	ATENCION CERRADA	SIN CODIGO	Crosslinking	SI	NO	NO	NO	
INFANTIL	ATENCION DE URGENCIA	SIN CODIGO	Intubación nasotraqueal/orotraqueal	SI	NO	NO	NO	
INFANTIL	ATENCION CERRADA	SIN CODIGO	Consultorías médicas de especialidades	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	ATENCION DE URGENCIA	SIN CODIGO	Instalación drenaje Pleural	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	ATENCION CERRADA	SIN CODIGO	Trombolisis de urgencia infarto cerebral	SI	NO	NO	NO	
ADULTO	ATENCION CERRADA	SIN CODIGO	EMBOLIZACIÓN DEL TRACTO PARENQUIMATOSO	SI	NO	NO	NO	Solo post evaluación por Radiología Intervencional - SOLO POSTERIOR A BIOPSIA
ADULTO	ATENCIÓN ABIERTA	SIN CODIGO	EMBOLIZACIÓN DEL TRACTO PARENQUIMATOSO	SI	NO	NO	NO	Solo post evaluación por Radiología Intervencional - SOLO POSTERIOR A BIOPSIA
ADULTO	ATENCION CERRADA	SIN CODIGO	INSTALACIÓN DE DRENAJE PERCUTANEO TUNELIZADO PARA MANEJO DE ASCITIS O DERRAME PLEURAL MALIGNO	SI	NO	NO	NO	Solo post evaluación por Radiología Intervencional - SOLO EN CASO DE ASICITIS S DE CASUSA GINECOLOGICA
ADULTO	ATENCION CERRADA	SIN CODIGO	INSTALACION DE DRENAJE PERCUTANEO MEDIANTE TÉCNICA DE SELDINGER BAJO GUÍA DE IMÁGENES	SI	NO	NO	NO	Solo post evaluación por Radiología Intervencional
ADULTO	ATENCION DE URGENCIA	SIN CODIGO	INSTALACION DE DRENAJE PERCUTANEO MEDIANTE TÉCNICA DE SELDINGER BAJO GUÍA DE IMÁGENES	SI	NO	NO	NO	Solo post evaluación por Radiología Intervencional
INFANTIL	ATENCION CERRADA	SIN CODIGO	ESCLEROTERAPIA PERCUTANEA	SI	NO	NO	NO	Solo post evaluación por Radiología Intervencional - SOLO EN CASO DE MALFORMACIONES VASCULARES LINFÁTICAS
ADULTO	ATENCION CERRADA	SIN CODIGO	ABLACION PERCUTANEA DE TUMORES	SI	NO	NO	NO	Solo post evaluación por Radiología Intervencional
ADULTO	ATENCION CERRADA	SIN CODIGO	ALCOHOLIZACIÓN O BLOQUEO DE PLEXO CELÍACO O HIPOGÁSTRICO	SI	NO	NO	NO	Solo post evaluación por Radiología Intervencional
ADULTO	ATENCION CERRADA	SIN CODIGO	ANGIOPLASTIA VASCULAR, CON O SIN MEDICIÓN DE GRADIENTE DE PRESIÓN TRANS ESTENOSIS, CON O SIN LIBERACION DE STENT	SI	NO	NO	NO	Solo post evaluación por Radiología Intervencional
ADULTO	ATENCION CERRADA	SIN CODIGO	BIOPSIA HEPÁTICA TRANSYUGULAR	SI	NO	NO	NO	Solo post evaluación por Radiología Intervencional - SOLO EN CASO DE PACIENTE CRITICO POR SOSPECHA DE HEPATITIS
ADULTO	ATENCION CERRADA	SIN CODIGO	INSTALACIÓN DE BALONES DE OCLUSIÓN VASCULAR	SI	NO	NO	NO	Solo post evaluación por Radiología Intervencional
ADULTO	ATENCION CERRADA	SIN CODIGO	QUMIOEMBOLIZACIÓN TRANSARTERIAL (TACE)	SI	NO	NO	NO	Solo post evaluación por Radiología Intervencional
ADULTO	ATENCION DE URGENCIA	SIN CODIGO	ABLACION PERCUTANEA DE TUMORES	SI	NO	NO	NO	Solo post evaluación por Radiología Intervencional
ADULTO	ATENCION DE URGENCIA	SIN CODIGO	ALCOHOLIZACIÓN O BLOQUEO DE PLEXO CELÍACO O HIPOGÁSTRICO	SI	NO	NO	NO	Solo post evaluación por Radiología Intervencional
ADULTO	ATENCION DE URGENCIA	SIN CODIGO	ANGIOPLASTIA VASCULAR, CON O SIN MEDICIÓN DE GRADIENTE DE PRESIÓN TRANS ESTENOSIS, CON O SIN LIBERACION DE STENT	SI	NO	NO	NO	Solo post evaluación por Radiología Intervencional
ADULTO	ATENCION DE URGENCIA	SIN CODIGO	INSTALACIÓN DE BALONES DE OCLUSIÓN VASCULAR	SI	NO	NO	NO	Solo post evaluación por Radiología Intervencional
ADULTO	ATENCION DE URGENCIA	SIN CODIGO	QUMIOEMBOLIZACIÓN TRANSARTERIAL (TACE)	SI	NO	NO	NO	Solo post evaluación por Radiología Intervencional
ADULTO	ATENCION CERRADA	SIN CODIGO	EMBOLIZACIÓN EN HEMORRAGIA DIGESTIVA ALTA	SI	NO	NO	NO	Solo post evaluación por Radiología Intervencional

				OFERTA				Observación
USUARIO	PROCESO	CÓDIGO	PRESTACIÓN	INTERNO	APS	HOSPITALES DE LA RED	MACRORED	
ADULTO	ATENCION CERRADA	SIN CODIGO	EMBOLIZACION EN HEMORRAGIAS DIGESTIVAS BAJAS	SI	NO	NO	NO	Solo post evaluación por Radiología Intervencional
ADULTO	ATENCION CERRADA	SIN CODIGO	EMBOLIZACION EN TRAUMA HEPÁTICO	SI	NO	NO	NO	Solo post evaluación por Radiología Intervencional
ADULTO	ATENCION CERRADA	SIN CODIGO	EMBOLIZACIÓN EN TRAUMA RENAL	SI	NO	NO	NO	Solo post evaluación por Radiología Intervencional
ADULTO	ATENCION CERRADA	SIN CODIGO	EMBOLIZACIÓN EN TRAUMA ESPLÉNICO	SI	NO	NO	NO	Solo post evaluación por Radiología Intervencional
ADULTO	ATENCION CERRADA	SIN CODIGO	EMBOLZACIÓN DE TRAUMA MUSCULOESQUÉLITO	SI	NO	NO	NO	Solo post evaluación por Radiología Intervencional
ADULTO	ATENCION CERRADA	SIN CODIGO	EMBOLIZACIÓN EN TRAUMA PELVIANO	SI	NO	NO	NO	Solo post evaluación por Radiología Intervencional
ADULTO	ATENCION CERRADA	SIN CODIGO	EMBOLIZACIÓN MUSCULOESQUELÉTICA PREQUIRURGICA O EN PATOLOGÍA NO TRAUMÁTICA	SI	NO	NO	NO	Solo post evaluación por Radiología Intervencional
ADULTO	ATENCION CERRADA	SIN CODIGO	EMBOLIZACION DE ARTERIAS UTERINAS O DE MIOMAS.	SI	NO	NO	NO	Solo post evaluación por Radiología Intervencional
ADULTO	ATENCION CERRADA	SIN CODIGO	EMBOLIZACION DE ARTERIAS PROSTÁTICAS	SI	NO	NO	NO	Solo post evaluación por Radiología Intervencional
ADULTO	ATENCION CERRADA	SIN CODIGO	EMBOLIZACION DE ARTERIAS VESICALES	SI	NO	NO	NO	Solo post evaluación por Radiología Intervencional
ADULTO	ATENCION DE URGENCIA	SIN CODIGO	EMBOLIZACIÓN EN HEMORRAGIA DIGESTIVA ALTA	SI	NO	NO	NO	Solo post evaluación por Radiología Intervencional
ADULTO	ATENCION DE URGENCIA	SIN CODIGO	EMBOLIZACION EN HEMORRAGIAS DIGESTIVAS BAJAS	SI	NO	NO	NO	Solo post evaluación por Radiología Intervencional
ADULTO	ATENCION DE URGENCIA	SIN CODIGO	EMBOLIZACION EN TRAUMA HEPÁTICO	SI	NO	NO	NO	Solo post evaluación por Radiología Intervencional
ADULTO	ATENCION DE URGENCIA	SIN CODIGO	EMBOLIZACIÓN EN TRAUMA RENAL	SI	NO	NO	NO	Solo post evaluación por Radiología Intervencional
ADULTO	ATENCION DE URGENCIA	SIN CODIGO	EMBOLIZACIÓN EN TRAUMA ESPLÉNICO	SI	NO	NO	NO	Solo post evaluación por Radiología Intervencional
ADULTO	ATENCION DE URGENCIA	SIN CODIGO	EMBOLZACIÓN DE TRAUMA MUSCULOESQUÉLITO	SI	NO	NO	NO	Solo post evaluación por Radiología Intervencional
ADULTO	ATENCION DE URGENCIA	SIN CODIGO	EMBOLIZACIÓN EN TRAUMA PELVIANO	SI	NO	NO	NO	Solo post evaluación por Radiología Intervencional
ADULTO	ATENCION DE URGENCIA	SIN CODIGO	EMBOLIZACION DE ARTERIAS UTERINAS O DE MIOMAS.	SI	NO	NO	NO	Solo post evaluación por Radiología Intervencional
ADULTO	ATENCION DE URGENCIA	SIN CODIGO	EMBOLIZACION DE ARTERIAS PROSTÁTICAS	SI	NO	NO	NO	Solo post evaluación por Radiología Intervencional
ADULTO	ATENCION DE URGENCIA	SIN CODIGO	EMBOLIZACION DE ARTERIAS VESICALES	SI	NO	NO	NO	Solo post evaluación por Radiología Intervencional
ADULTO	ATENCIÓN ABIERTA	SIN CODIGO	EMBOLIZACIÓN MUSCULOESQUELÉTICA PREQUIRURGICA O EN PATOLOGÍA NO TRAUMÁTICA	SI	NO	NO	NO	Solo post evaluación por Radiología Intervencional
INFANTIL	ATENCION CERRADA	SIN CODIGO	EMBOLIZACIÓN EN HEMORRAGIA DIGESTIVA ALTA	SI	NO	NO	NO	Solo post evaluación por Radiología Intervencional
INFANTIL	ATENCION CERRADA	SIN CODIGO	EMBOLIZACION EN HEMORRAGIAS DIGESTIVAS BAJAS	SI	NO	NO	NO	Solo post evaluación por Radiología Intervencional
INFANTIL	ATENCION CERRADA	SIN CODIGO	EMBOLIZACION EN TRAUMA HEPÁTICO	SI	NO	NO	NO	Solo post evaluación por Radiología Intervencional
INFANTIL	ATENCION CERRADA	SIN CODIGO	EMBOLIZACIÓN EN TRAUMA RENAL	SI	NO	NO	NO	Solo post evaluación por Radiología Intervencional
INFANTIL	ATENCION CERRADA	SIN CODIGO	EMBOLIZACIÓN EN TRAUMA ESPLÉNICO	SI	NO	NO	NO	Solo post evaluación por Radiología Intervencional
INFANTIL	ATENCION CERRADA	SIN CODIGO	EMBOLZACIÓN DE TRAUMA MUSCULOESQUÉLITO	SI	NO	NO	NO	Solo post evaluación por Radiología Intervencional
INFANTIL	ATENCION CERRADA	SIN CODIGO	EMBOLIZACIÓN EN TRAUMA PELVIANO	SI	NO	NO	NO	Solo post evaluación por Radiología Intervencional
INFANTIL	ATENCION CERRADA	SIN CODIGO	EMBOLIZACIÓN MUSCULOESQUELÉTICA PREQUIRURGICA O EN PATOLOGÍA NO TRAUMÁTICA	SI	NO	NO	NO	Solo post evaluación por Radiología Intervencional
INFANTIL	ATENCION CERRADA	SIN CODIGO	EMBOLIZACION DE ARTERIAS UTERINAS O DE MIOMAS.	SI	NO	NO	NO	Solo post evaluación por Radiología Intervencional
INFANTIL	ATENCION CERRADA	SIN CODIGO	EMBOLIZACION DE ARTERIAS PROSTÁTICAS	SI	NO	NO	NO	Solo post evaluación por Radiología Intervencional

				OFERTA				
USUARIO	PROCESO	CÓDIGO	PRESTACIÓN	INTERNO	APS	HOSPITALES DE LA RED	MACRORED	Observación
INFANTIL	ATENCION CERRADA	SIN CODIGO	EMBOLIZACION DE ARTERIAS VESICALES	SI	NO	NO	NO	Solo post evaluación por Radiología Intervencional
INFANTIL	ATENCION DE URGENCIA	SIN CODIGO	EMBOLIZACIÓN EN HEMORRAGIA DIGESTIVA ALTA	SI	NO	NO	NO	Solo post evaluación por Radiología Intervencional
INFANTIL	ATENCION DE URGENCIA	SIN CODIGO	EMBOLIZACION EN HEMORRAGIAS DIGESTIVAS BAJAS	SI	NO	NO	NO	Solo post evaluación por Radiología Intervencional
INFANTIL	ATENCION DE URGENCIA	SIN CODIGO	EMBOLIZACION EN TRAUMA HEPÁTICO	SI	NO	NO	NO	Solo post evaluación por Radiología Intervencional
INFANTIL	ATENCION DE URGENCIA	SIN CODIGO	EMBOLIZACIÓN EN TRAUMA RENAL	SI	NO	NO	NO	Solo post evaluación por Radiología Intervencional
INFANTIL	ATENCION DE URGENCIA	SIN CODIGO	EMBOLIZACIÓN EN TRAUMA ESPLÉNICO	SI	NO	NO	NO	Solo post evaluación por Radiología Intervencional
INFANTIL	ATENCION DE URGENCIA	SIN CODIGO	EMBOLZACIÓN DE TRAUMA MUSCULOESQUÉLITO	SI	NO	NO	NO	Solo post evaluación por Radiología Intervencional
INFANTIL	ATENCION DE URGENCIA	SIN CODIGO	EMBOLIZACIÓN EN TRAUMA PELVIANO	SI	NO	NO	NO	Solo post evaluación por Radiología Intervencional
INFANTIL	ATENCION DE URGENCIA	SIN CODIGO	EMBOLIZACION DE ARTERIAS UTERINAS O DE MIOMAS.	SI	NO	NO	NO	Solo post evaluación por Radiología Intervencional
INFANTIL	ATENCION DE URGENCIA	SIN CODIGO	EMBOLIZACION DE ARTERIAS PROSTÁTICAS	SI	NO	NO	NO	Solo post evaluación por Radiología Intervencional
INFANTIL	ATENCION DE URGENCIA	SIN CODIGO	EMBOLIZACION DE ARTERIAS VESICALES	SI	NO	NO	NO	Solo post evaluación por Radiología Intervencional
INFANTIL	ATENCIÓN ABIERTA	SIN CODIGO	EMBOLIZACIÓN MUSCULOESQUELÉTICA PREQUIRURGICA O EN PATOLOGÍA NO TRAUMÁTICA	SI	NO	NO	NO	Solo post evaluación por Radiología Intervencional
INFANTIL	ATENCION CERRADA	SIN CODIGO	EMBOLIZACIÓN DEL TRACTO PARENQUIMATOSO	SI	NO	NO	NO	Solo post evaluación por Radiología Intervencional - SOLO POSTERIOR A BIOPSIA
INFANTIL	ATENCIÓN ABIERTA	SIN CODIGO	EMBOLIZACIÓN DEL TRACTO PARENQUIMATOSO	SI	NO	NO	NO	Solo post evaluación por Radiología Intervencional - SOLO POSTERIOR A BIOPSIA
INFANTIL	ATENCION CERRADA	SIN CODIGO	INSTALACIÓN DE DRENAJE PERCUTANEO TUNELIZADO PARA MANEJO DE ASCITIS O DERRAME PLEURAL MALIGNO	SI	NO	NO	NO	Solo post evaluación por Radiología Intervencional - SOLO EN CASO DE ASICITIS S DE CASUSA GINECOLOGICA
INFANTIL	ATENCION CERRADA	SIN CODIGO	INSTALACION DE DRENAJE PERCUTANEO MEDIANTE TÉCNICA DE SELDINGER BAJO GUÍA DE IMÁGENES	SI	NO	NO	NO	Solo post evaluación por Radiología Intervencional
INFANTIL	ATENCION DE URGENCIA	SIN CODIGO	INSTALACION DE DRENAJE PERCUTANEO MEDIANTE TÉCNICA DE SELDINGER BAJO GUÍA DE IMÁGENES	SI	NO	NO	NO	Solo post evaluación por Radiología Intervencional
INFANTIL	ATENCION CERRADA	SIN CODIGO	ABLACION PERCUTANEA DE TUMORES	SI	NO	NO	NO	Solo post evaluación por Radiología Intervencional
INFANTIL	ATENCION CERRADA	SIN CODIGO	ALCOHOLIZACIÓN O BLOQUEO DE PLEXO CELÍACO O HIPOGÁSTRICO	SI	NO	NO	NO	Solo post evaluación por Radiología Intervencional
INFANTIL	ATENCION CERRADA	SIN CODIGO	ANGIOPLASTIA VASCULAR, CON O SIN MEDICIÓN DE GRADIENTE DE PRESIÓN TRANS ESTENOSIS, CON O SIN LIBERACION DE STENT	SI	NO	NO	NO	Solo post evaluación por Radiología Intervencional
INFANTIL	ATENCION CERRADA	SIN CODIGO	BIOPSIA HEPÁTICA TRANSYUGULAR	SI	NO	NO	NO	Solo post evaluación por Radiología Intervencional - SOLO EN CASO DE PACIENTE CRITICO POR SOSPECHA DE HEPATITIS
INFANTIL	ATENCION CERRADA	SIN CODIGO	INSTALACIÓN DE BALONES DE OCLUSIÓN VASCULAR	SI	NO	NO	NO	Solo post evaluación por Radiología Intervencional
INFANTIL	ATENCION CERRADA	SIN CODIGO	QUMIOEMBOLIZACIÓN TRANSARTERIAL (TACE)	SI	NO	NO	NO	Solo post evaluación por Radiología Intervencional
INFANTIL	ATENCION DE URGENCIA	SIN CODIGO	ABLACION PERCUTANEA DE TUMORES	SI	NO	NO	NO	Solo post evaluación por Radiología Intervencional
INFANTIL	ATENCION DE URGENCIA	SIN CODIGO	ALCOHOLIZACIÓN O BLOQUEO DE PLEXO CELÍACO O HIPOGÁSTRICO	SI	NO	NO	NO	Solo post evaluación por Radiología Intervencional
INFANTIL	ATENCION DE URGENCIA	SIN CODIGO	ANGIOPLASTIA VASCULAR, CON O SIN MEDICIÓN DE GRADIENTE DE PRESIÓN TRANS ESTENOSIS, CON O SIN LIBERACION DE STENT	SI	NO	NO	NO	Solo post evaluación por Radiología Intervencional
INFANTIL	ATENCION DE URGENCIA	SIN CODIGO	INSTALACIÓN DE BALONES DE OCLUSIÓN VASCULAR	SI	NO	NO	NO	Solo post evaluación por Radiología Intervencional
INFANTIL	ATENCION DE URGENCIA	SIN CODIGO	QUMIOEMBOLIZACIÓN TRANSARTERIAL (TACE)	SI	NO	NO	NO	Solo post evaluación por Radiología Intervencional

CONVENIOS

DEFINICIONES

:

***Usuario:** Adulto/infantil/neonatal

***Proceso:** Atención abierta/Atención cerrada/Atención de urgencia/Atención Quirúrgica /Apoyo diagnóstico y terapeútico (Imagenología, Laboratorio, Medicina Nuclear y Anatomía Patológica).

***Subproceso (Tipo de Prestación):** señala en forma automática el tipo de prestación que se desarrolla en dicha unidad o dentro del proceso señalado. Corresponden a este ítem: Consulta Médica, Consulta no Médica, Procedimiento, Intervención Quirúrgica, otros.

***Prestación:** señalar la prestación otorgada al usuario/a, la que puede o no estar incorporada en el listado de la Modalidad de Atención Institucional (MAI), Modalidad de Atención Libre Elección (MLE).

***Código:** se autocompletará con el código que acompañe a la prestación que usted definirá de los listados MAI o MLE según corresponda. En caso de no existir código indicar Sin Código (S/C)

***Oferta:** Da cuenta de hacia dónde se oferta la prestación. Se debe responder la pregunta ¿quién recibe el producto? Interno (oferta solo para sí mismo); APS (Oferta a Atención Primaria de Salud); Hospitales de la red (Centros de especialidades y/u hospitales del SSVSA); Macrored (Oferta a otros Servicios de Salud, especificar a cúales establecimientos, en la columna observaciones).

***Observación:** Esta columna debe contener las limitaciones de la oferta, nivel de complejidad, o las observaciones que aclaren el alcance de la oferta.

CÓDIGO DEIS	Nombre Oficial	Nombre Región	Nombre Comuna	Tipo Establecimiento	USUARIO	PROCESO	SUBPROCESO	CÓDIGO	PRESTACIÓN EN CONVENIO
No Aplica	Clinica de la Mujer S.A.	Región De Valparaíso	Viña del Mar	Centro de Salud Privado	ADULTO	APOYO DIAGNÓSTICO Y	EXAMENES DE LABORATORIO	SIN CODIGO FONOSA	CRIOPRESERVACION DE ESPERMIO
201121	UC Christus Servicios Clinicos Spa	Región De Antofagasta	Calama	Sala Externa de Toma de Muestras	ADULTO	APOYO DIAGNÓSTICO Y	EXAMENES DE LABORATORIO	SIN CODIGO FONOSA	ANTICUERPOS ESPECÍFICOS NEUMOCOCO 13 SEROTIPOS
201121	UC Christus Servicios Clinicos Spa	Región De Antofagasta	Calama	Sala Externa de Toma de Muestras	ADULTO	APOYO DIAGNÓSTICO Y	EXAMENES DE LABORATORIO	SIN CODIGO FONOSA	BARTONELLA HENSELEAE IGG
201121	UC Christus Servicios Clinicos Spa	Región De Antofagasta	Calama	Sala Externa de Toma de Muestras	ADULTO	APOYO DIAGNÓSTICO Y	EXAMENES DE LABORATORIO	SIN CODIGO FONOSA	CALPROCTECTINA FECAL
201121	UC Christus Servicios Clinicos Spa	Región De Antofagasta	Calama	Sala Externa de Toma de Muestras	ADULTO	APOYO DIAGNÓSTICO Y	EXAMENES DE LABORATORIO	SIN CODIGO FONOSA	CITRATO EN ORINA 24 HORAS
201121	UC Christus Servicios Clinicos Spa	Región De Antofagasta	Calama	Sala Externa de Toma de Muestras	ADULTO	APOYO DIAGNÓSTICO Y	EXAMENES DE LABORATORIO	SIN CODIGO FONOSA	METANEFRINAS URINARIAS DIFERENCIADAS POR HPLC
201121	UC Christus Servicios Clinicos Spa	Región De Antofagasta	Calama	Sala Externa de Toma de Muestras	ADULTO	APOYO DIAGNÓSTICO Y	EXAMENES DE LABORATORIO	SIN CODIGO FONOSA	NIVELES DE 25 OH VITAMINA D
201121	UC Christus Servicios Clinicos Spa	Región De Antofagasta	Calama	Sala Externa de Toma de Muestras	ADULTO	APOYO DIAGNÓSTICO Y	EXAMENES DE LABORATORIO	SIN CODIGO FONOSA	PANEL DE MIOSITIS
201121	UC Christus Servicios Clinicos Spa	Región De Antofagasta	Calama	Sala Externa de Toma de Muestras	ADULTO	APOYO DIAGNÓSTICO Y	EXAMENES DE LABORATORIO	SIN CODIGO FONOSA	PARVOVIRUS B19 IGG
201121	UC Christus Servicios Clinicos Spa	Región De Antofagasta	Calama	Sala Externa de Toma de Muestras	ADULTO	APOYO DIAGNÓSTICO Y	EXAMENES DE LABORATORIO	SIN CODIGO FONOSA	PARVOVIRUS B19 IGM
201121	UC Christus Servicios Clinicos Spa	Región De Antofagasta	Calama	Sala Externa de Toma de Muestras	ADULTO	APOYO DIAGNÓSTICO Y	EXAMENES DE LABORATORIO	SIN CODIGO FONOSA	PORFOBILINOGENO ORINA 24 HORAS
201121	UC Christus Servicios Clinicos Spa	Región De Antofagasta	Calama	Sala Externa de Toma de Muestras	ADULTO	APOYO DIAGNÓSTICO Y	EXAMENES DE LABORATORIO	SIN CODIGO FONOSA	CARIOGRAMA
201121	UC Christus Servicios Clinicos Spa	Región De Antofagasta	Calama	Sala Externa de Toma de Muestras	ADULTO	APOYO DIAGNÓSTICO Y	EXAMENES DE LABORATORIO	SIN CODIGO FONOSA	ESTUDIO GENÉTICO MOLECULAR DE LOS SINDROMES PRADER WILLI
201121	UC Christus Servicios Clinicos Spa	Región De Antofagasta	Calama	Sala Externa de Toma de Muestras	ADULTO	APOYO DIAGNÓSTICO Y	EXAMENES DE LABORATORIO	SIN CODIGO FONOSA	ESTUDIO GENÉTICO MOLECULAR DEL GEN FMR1 (SÍNDROME X-
201121	UC Christus Servicios Clinicos Spa	Región De Antofagasta	Calama	Sala Externa de Toma de Muestras	ADULTO	APOYO DIAGNÓSTICO Y	EXAMENES DE LABORATORIO	SIN CODIGO FONOSA	ESTUDIO MOLECULAR POR MLPA PARA MICRODELECIONES Y
201121	UC Christus Servicios Clinicos Spa	Región De Antofagasta	Calama	Sala Externa de Toma de Muestras	ADULTO	APOYO DIAGNÓSTICO Y	EXAMENES DE LABORATORIO	SIN CODIGO FONOSA	ANTICUERPOS ANTI AQUAPORINA-4 (NMOCS) Y ANTI MOG
201121	UC Christus Servicios Clinicos Spa	Región De Antofagasta	Calama	Sala Externa de Toma de Muestras	ADULTO	APOYO DIAGNÓSTICO Y	EXAMENES DE LABORATORIO	SIN CODIGO FONOSA	ANTICUERPOS ANTI CELULAS PARIETALES-FACTOR INTRINSECO
201121	UC Christus Servicios Clinicos Spa	Región De Antofagasta	Calama	Sala Externa de Toma de Muestras	ADULTO	APOYO DIAGNÓSTICO Y	EXAMENES DE LABORATORIO	SIN CODIGO FONOSA	ANTICUERPOS ANTI-INFLIXIMAB
201121	UC Christus Servicios Clinicos Spa	Región De Antofagasta	Calama	Sala Externa de Toma de Muestras	ADULTO	APOYO DIAGNÓSTICO Y	EXAMENES DE LABORATORIO	SIN CODIGO FONOSA	ANTICUERPOS ANTI NEURONALES PARANEOPLASICOS
201121	UC Christus Servicios Clinicos Spa	Región De Antofagasta	Calama	Sala Externa de Toma de Muestras	ADULTO	APOYO DIAGNÓSTICO Y	EXAMENES DE LABORATORIO	SIN CODIGO FONOSA	BARTONELLA HENSELEAE IGG, CON TITULACION
201121	UC Christus Servicios Clinicos Spa	Región De Antofagasta	Calama	Sala Externa de Toma de Muestras	ADULTO	APOYO DIAGNÓSTICO Y	EXAMENES DE LABORATORIO	SIN CODIGO FONOSA	CARIOGRAMA LIQUIDO AMNIOTICO
201121	UC Christus Servicios Clinicos Spa	Región De Antofagasta	Calama	Sala Externa de Toma de Muestras	ADULTO	APOYO DIAGNÓSTICO Y	EXAMENES DE LABORATORIO	SIN CODIGO FONOSA	COMPLEMENTO CH50
201121	UC Christus Servicios Clinicos Spa	Región De Antofagasta	Calama	Sala Externa de Toma de Muestras	ADULTO	APOYO DIAGNÓSTICO Y	EXAMENES DE LABORATORIO	SIN CODIGO FONOSA	CUANTIFICACION DE INFLIXIMAB
201121	UC Christus Servicios Clinicos Spa	Región De Antofagasta	Calama	Sala Externa de Toma de Muestras	ADULTO	APOYO DIAGNÓSTICO Y	EXAMENES DE LABORATORIO	SIN CODIGO FONOSA	ESTUDIO GENÉTICO FIBROSIS QUÍSTICA
201121	UC Christus Servicios Clinicos Spa	Región De Antofagasta	Calama	Sala Externa de Toma de Muestras	ADULTO	APOYO DIAGNÓSTICO Y	EXAMENES DE LABORATORIO	SIN CODIGO FONOSA	SINDROMES POR MICRODELECION/MICRODUPLICACION,
201121	UC Christus Servicios Clinicos Spa	Región De Antofagasta	Calama	Sala Externa de Toma de Muestras	ADULTO	APOYO DIAGNÓSTICO Y	EXAMENES DE LABORATORIO	SIN CODIGO FONOSA	SÍNDROMES POR MICRODELECION 22Q11.2, DIAGNÓSTICO GEN POR
201121	UC Christus Servicios Clinicos Spa	Región De Antofagasta	Calama	Sala Externa de Toma de Muestras	ADULTO	APOYO DIAGNÓSTICO Y	EXAMENES DE LABORATORIO	SIN CODIGO FONOSA	MUTACION G20210 DEL GEN DE LA PROTROMBINA
201121	UC Christus Servicios Clinicos Spa	Región De Antofagasta	Calama	Sala Externa de Toma de Muestras	ADULTO	APOYO DIAGNÓSTICO Y	EXAMENES DE LABORATORIO	SIN CODIGO FONOSA	PANEL ENCEFALITIS AUTOINMUNE EN LCR
201121	UC Christus Servicios Clinicos Spa	Región De Antofagasta	Calama	Sala Externa de Toma de Muestras	ADULTO	APOYO DIAGNÓSTICO Y	EXAMENES DE LABORATORIO	SIN CODIGO FONOSA	PANEL ENCEFALITIS AUTOINMUNE EN SUERO Y LCR
201121	UC Christus Servicios Clinicos Spa	Región De Antofagasta	Calama	Sala Externa de Toma de Muestras	ADULTO	APOYO DIAGNÓSTICO Y	EXAMENES DE LABORATORIO	SIN CODIGO FONOSA	PANEL MIOPATIAS INFLAMATORIAS
201121	UC Christus Servicios Clinicos Spa	Región De Antofagasta	Calama	Sala Externa de Toma de Muestras	ADULTO	APOYO DIAGNÓSTICO Y	EXAMENES DE LABORATORIO	SIN CODIGO FONOSA	QUANTIFERON TB
201121	UC Christus Servicios Clinicos Spa	Región De Antofagasta	Calama	Sala Externa de Toma de Muestras	ADULTO	APOYO DIAGNÓSTICO Y	EXAMENES DE LABORATORIO	SIN CODIGO FONOSA	SUBCLASES DE IGG (IGG1, IGG2, IGG3 E IGG4)
201121	UC Christus Servicios Clinicos Spa	Región De Antofagasta	Calama	Sala Externa de Toma de Muestras	ADULTO	APOYO DIAGNÓSTICO Y	EXAMENES DE LABORATORIO	SIN CODIGO FONOSA	LATEX PARA Cryptococcus neoformans (INCLUYE CULTIVO)
201121	UC Christus Servicios Clinicos Spa	Región De Antofagasta	Calama	Sala Externa de Toma de Muestras	INFANTIL	APOYO DIAGNÓSTICO Y	EXAMENES DE LABORATORIO	SIN CODIGO FONOSA	ANTICUERPOS ESPECÍFICOS NEUMOCOCO 13 SEROTIPOS
201121	UC Christus Servicios Clinicos Spa	Región De Antofagasta	Calama	Sala Externa de Toma de Muestras	INFANTIL	APOYO DIAGNÓSTICO Y	EXAMENES DE LABORATORIO	SIN CODIGO FONOSA	BARTONELLA HENSELEAE IGG
201121	UC Christus Servicios Clinicos Spa	Región De Antofagasta	Calama	Sala Externa de Toma de Muestras	INFANTIL	APOYO DIAGNÓSTICO Y	EXAMENES DE LABORATORIO	SIN CODIGO FONOSA	CALPROCTECTINA FECAL
201121	UC Christus Servicios Clinicos Spa	Región De Antofagasta	Calama	Sala Externa de Toma de Muestras	INFANTIL	APOYO DIAGNÓSTICO Y	EXAMENES DE LABORATORIO	SIN CODIGO FONOSA	CITRATO EN ORINA 24 HORAS
201121	UC Christus Servicios Clinicos Spa	Región De Antofagasta	Calama	Sala Externa de Toma de Muestras	INFANTIL	APOYO DIAGNÓSTICO Y	EXAMENES DE LABORATORIO	SIN CODIGO FONOSA	METANEFRINAS URINARIAS DIFERENCIADAS POR HPLC
201121	UC Christus Servicios Clinicos Spa	Región De Antofagasta	Calama	Sala Externa de Toma de Muestras	INFANTIL	APOYO DIAGNÓSTICO Y	EXAMENES DE LABORATORIO	SIN CODIGO FONOSA	NIVELES DE 25 OH VITAMINA D
201121	UC Christus Servicios Clinicos Spa	Región De Antofagasta	Calama	Sala Externa de Toma de Muestras	INFANTIL	APOYO DIAGNÓSTICO Y	EXAMENES DE LABORATORIO	SIN CODIGO FONOSA	PANEL DE MIOSITIS
201121	UC Christus Servicios Clinicos Spa	Región De Antofagasta	Calama	Sala Externa de Toma de Muestras	INFANTIL	APOYO DIAGNÓSTICO Y	EXAMENES DE LABORATORIO	SIN CODIGO FONOSA	PARVOVIRUS B19 IGG
201121	UC Christus Servicios Clinicos Spa	Región De Antofagasta	Calama	Sala Externa de Toma de Muestras	INFANTIL	APOYO DIAGNÓSTICO Y	EXAMENES DE LABORATORIO	SIN CODIGO FONOSA	PARVOVIRUS B19 IGM
201121	UC Christus Servicios Clinicos Spa	Región De Antofagasta	Calama	Sala Externa de Toma de Muestras	INFANTIL	APOYO DIAGNÓSTICO Y	EXAMENES DE LABORATORIO	SIN CODIGO FONOSA	PORFOBILINOGENO ORINA 24 HORAS
201121	UC Christus Servicios Clinicos Spa	Región De Antofagasta	Calama	Sala Externa de Toma de Muestras	INFANTIL	APOYO DIAGNÓSTICO Y	EXAMENES DE LABORATORIO	SIN CODIGO FONOSA	CARIOGRAMA
201121	UC Christus Servicios Clinicos Spa	Región De Antofagasta	Calama	Sala Externa de Toma de Muestras	INFANTIL	APOYO DIAGNÓSTICO Y	EXAMENES DE LABORATORIO	SIN CODIGO FONOSA	ESTUDIO GENÉTICO MOLECULAR DE LOS SINDROMES PRADER WILLI
201121	UC Christus Servicios Clinicos Spa	Región De Antofagasta	Calama	Sala Externa de Toma de Muestras	INFANTIL	APOYO DIAGNÓSTICO Y	EXAMENES DE LABORATORIO	SIN CODIGO FONOSA	ESTUDIO GENÉTICO MOLECULAR DEL GEN FMR1 (SÍNDROME X-
201121	UC Christus Servicios Clinicos Spa	Región De Antofagasta	Calama	Sala Externa de Toma de Muestras	INFANTIL	APOYO DIAGNÓSTICO Y	EXAMENES DE LABORATORIO	SIN CODIGO FONOSA	ESTUDIO MOLECULAR POR MLPA PARA MICRODELECIONES Y
201121	UC Christus Servicios Clinicos Spa	Región De Antofagasta	Calama	Sala Externa de Toma de Muestras	INFANTIL	APOYO DIAGNÓSTICO Y	EXAMENES DE LABORATORIO	SIN CODIGO FONOSA	ANTICUERPOS ANTI AQUAPORINA-4 (NMOCS) Y ANTI MOG
201121	UC Christus Servicios Clinicos Spa	Región De Antofagasta	Calama	Sala Externa de Toma de Muestras	INFANTIL	APOYO DIAGNÓSTICO Y	EXAMENES DE LABORATORIO	SIN CODIGO FONOSA	ANTICUERPOS ANTI CELULAS PARIETALES-FACTOR INTRINSECO
201121	UC Christus Servicios Clinicos Spa	Región De Antofagasta	Calama	Sala Externa de Toma de Muestras	INFANTIL	APOYO DIAGNÓSTICO Y	EXAMENES DE LABORATORIO	SIN CODIGO FONOSA	ANTICUERPOS ANTI-INFLIXIMAB
201121	UC Christus Servicios Clinicos Spa	Región De Antofagasta	Calama	Sala Externa de Toma de Muestras	INFANTIL	APOYO DIAGNÓSTICO Y	EXAMENES DE LABORATORIO	SIN CODIGO FONOSA	ANTICUERPOS ANTI NEURONALES PARANEOPLASICOS
201121	UC Christus Servicios Clinicos Spa	Región De Antofagasta	Calama	Sala Externa de Toma de Muestras	INFANTIL	APOYO DIAGNÓSTICO Y	EXAMENES DE LABORATORIO	SIN CODIGO FONOSA	BARTONELLA HENSELEAE IGG, CON TITULACION
201121	UC Christus Servicios Clinicos Spa	Región De Antofagasta	Calama	Sala Externa de Toma de Muestras	INFANTIL	APOYO DIAGNÓSTICO Y	EXAMENES DE LABORATORIO	SIN CODIGO FONOSA	CARIOGRAMA LIQUIDO AMNIOTICO
201121	UC Christus Servicios Clinicos Spa	Región De Antofagasta	Calama	Sala Externa de Toma de Muestras	INFANTIL	APOYO DIAGNÓSTICO Y	EXAMENES DE LABORATORIO	SIN CODIGO FONOSA	COMPLEMENTO CH50
201121	UC Christus Servicios Clinicos Spa	Región De Antofagasta	Calama	Sala Externa de Toma de Muestras	INFANTIL	APOYO DIAGNÓSTICO Y	EXAMENES DE LABORATORIO	SIN CODIGO FONOSA	CUANTIFICACION DE INFLIXIMAB
201121	UC Christus Servicios Clinicos Spa	Región De Antofagasta	Calama	Sala Externa de Toma de Muestras	INFANTIL	APOYO DIAGNÓSTICO Y	EXAMENES DE LABORATORIO	SIN CODIGO FONOSA	ESTUDIO GENÉTICO FIBROSIS QUÍSTICA
201121	UC Christus Servicios Clinicos Spa	Región De Antofagasta	Calama	Sala Externa de Toma de Muestras	INFANTIL	APOYO DIAGNÓSTICO Y	EXAMENES DE LABORATORIO	SIN CODIGO FONOSA	SINDROMES POR MICRODELECION/MICRODUPLICACION,
201121	UC Christus Servicios Clinicos Spa	Región De Antofagasta	Calama	Sala Externa de Toma de Muestras	INFANTIL	APOYO DIAGNÓSTICO Y	EXAMENES DE LABORATORIO	SIN CODIGO FONOSA	SÍNDROMES POR MICRODELECION 22Q11.2, DIAGNÓSTICO GEN POR
201121	UC Christus Servicios Clinicos Spa	Región De Antofagasta	Calama	Sala Externa de Toma de Muestras	INFANTIL	APOYO DIAGNÓSTICO Y	EXAMENES DE LABORATORIO	SIN CODIGO FONOSA	MUTACION G20210 DEL GEN DE LA PROTROMBINA
201121	UC Christus Servicios Clinicos Spa	Región De Antofagasta	Calama	Sala Externa de Toma de Muestras	INFANTIL	APOYO DIAGNÓSTICO Y	EXAMENES DE LABORATORIO	SIN CODIGO FONOSA	PANEL ENCEFALITIS AUTOINMUNE EN LCR
201121	UC Christus Servicios Clinicos Spa	Región De Antofagasta	Calama	Sala Externa de Toma de Muestras	INFANTIL	APOYO DIAGNÓSTICO Y	EXAMENES DE LABORATORIO	SIN CODIGO FONOSA	PANEL ENCEFALITIS AUTOINMUNE EN SUERO Y LCR
201121	UC Christus Servicios Clinicos Spa	Región De Antofagasta	Calama	Sala Externa de Toma de Muestras	INFANTIL	APOYO DIAGNÓSTICO Y	EXAMENES DE LABORATORIO	SIN CODIGO FONOSA	PANEL MIOPATIAS INFLAMATORIAS

CÓDIGO DEIS	Nombre Oficial	Nombre Región	Nombre Comuna	Tipo Establecimiento	USUARIO	PROCESO	SUBPROCESO	CÓDIGO	PRESTACIÓN EN CONVENIO
201121	UC Christus Servicios Clinicos Spa	Región De Antofagasta	Calama	Sala Externa de Toma de Muestras	INFANTIL	APOYO DIAGNÓSTICO Y	EXAMENES DE LABORATORIO	SIN CODIGO FONOSA	QUANTIFERON TB
201121	UC Christus Servicios Clinicos Spa	Región De Antofagasta	Calama	Sala Externa de Toma de Muestras	INFANTIL	APOYO DIAGNÓSTICO Y	EXAMENES DE LABORATORIO	SIN CODIGO FONOSA	SUBCLASES DE IGG (IGG1, IGG2, IGG3 E IGG4)
201121	UC Christus Servicios Clinicos Spa	Región De Antofagasta	Calama	Sala Externa de Toma de Muestras	INFANTIL	APOYO DIAGNÓSTICO Y	EXAMENES DE LABORATORIO	SIN CODIGO FONOSA	LATEX PARA Cryptococcus neoformans (INCLUYE CULTIVO)
No Aplica	SERVICIOS GENÉTICOS Y ASOCIADOS SPA	Región Metropolitana de Santiago	La Florida	Laboratorio Clínico	INFANTIL	APOYO DIAGNÓSTICO Y	EXAMENES DE LABORATORIO	SIN CODIGO FONOSA	SECUENCIACIÓN DEL EXOMA COMPLETO
No Aplica	SERVICIOS GENÉTICOS Y ASOCIADOS SPA	Región Metropolitana de Santiago	La Florida	Laboratorio Clínico	INFANTIL	APOYO DIAGNÓSTICO Y	EXAMENES DE LABORATORIO	SIN CODIGO FONOSA	MICROARRAY CROMOSÓMICO 750 K
No Aplica	SERVICIOS GENÉTICOS Y ASOCIADOS SPA	Región Metropolitana de Santiago	La Florida	Laboratorio Clínico	INFANTIL	APOYO DIAGNÓSTICO Y	EXAMENES DE LABORATORIO	SIN CODIGO FONOSA	SECUENCIACIÓN DEL GENOMA COMPLETO
No Aplica	SERVICIOS GENÉTICOS Y ASOCIADOS SPA	Región Metropolitana de Santiago	La Florida	Laboratorio Clínico	INFANTIL	APOYO DIAGNÓSTICO Y	EXAMENES DE LABORATORIO	SIN CODIGO FONOSA	SECUENCIACIÓN DEL EXOMA COMPLETO
No Aplica	RED LAB SOCIEDAD ANONIMA	Región Metropolitana de Santiago	Nuñoa	Laboratorio Clínico	ADULTO	APOYO DIAGNÓSTICO Y	EXAMENES DE LABORATORIO	SIN CODIGO FONOSA	ADRENOCORTICOTROFINA (ACTH)
No Aplica	RED LAB SOCIEDAD ANONIMA	Región Metropolitana de Santiago	Nuñoa	Laboratorio Clínico	ADULTO	APOYO DIAGNÓSTICO Y	EXAMENES DE LABORATORIO	SIN CODIGO FONOSA	IGE ESPECIFICA ASPERGILLUS FUMIGATUS
No Aplica	RED LAB SOCIEDAD ANONIMA	Región Metropolitana de Santiago	Nuñoa	Laboratorio Clínico	INFANTIL	APOYO DIAGNÓSTICO Y	EXAMENES DE LABORATORIO	SIN CODIGO FONOSA	ADRENOCORTICOTROFINA (ACTH)
No Aplica	RED LAB SOCIEDAD ANONIMA	Región Metropolitana de Santiago	Nuñoa	Laboratorio Clínico	INFANTIL	APOYO DIAGNÓSTICO Y	EXAMENES DE LABORATORIO	SIN CODIGO FONOSA	IGE ESPECIFICA ASPERGILLUS FUMIGATUS
No Aplica	BIOTECNOLOGIA E INNOVACION SPA	Región Metropolitana de Santiago	Vitacura	Laboratorio Clínico	ADULTO	APOYO DIAGNÓSTICO Y	EXAMENES DE LABORATORIO	SIN CODIGO FONOSA	PANEL GENÉTICO
No Aplica	OXIGENO MEDICINAL DOMICILIARIO LTDA	Región Metropolitana de Santiago	Cerrillos	Centro Médico	ADULTO	APOYO DIAGNÓSTICO Y	EXAMENES DE LABORATORIO	SIN CODIGO FONOSA	Servicio de suministro de oxígeno a domicilio
No Aplica	BIOTECNOLOGIA E INNOVACION SPA	Región Metropolitana de Santiago	Vitacura	Laboratorio Clínico	INFANTIL	APOYO DIAGNÓSTICO Y	EXAMENES DE LABORATORIO	SIN CODIGO FONOSA	PANEL GENÉTICO
No Aplica	OXIGENO MEDICINAL DOMICILIARIO LTDA	Región Metropolitana de Santiago	Cerrillos	Centro Médico	INFANTIL	APOYO DIAGNÓSTICO Y	EXAMENES DE LABORATORIO	SIN CODIGO FONOSA	Servicio de suministro de oxígeno a domicilio