ACTA DE EVALUACIÓN DE OFERTAS

Licitación por Concurso de Ofertas N° 02/2018
"Contratación de Seguro Médico Sanatorial – Ad Referendum – Contrato Abierto"

*1. **Introducción***
*En la Ciudad de Asunción, capital de la República del Paraguay, a los **seis** días del mes de Marzo del año dos mil dieciocho, siendo las 08:00 horas, se reúne el Comité de Evaluación de la Caja de Seguros Sociales de Empleados y Obreros Ferroviarios, a los efectos de evaluar la oferta presentada en el marco de la **Licitación por Concurso de Ofertas N° 02/2018** para **"Contratación de Seguro Médico Sanatorial – Ad Referéndum – Contrato Abierto"**, con número **ID N° 339.899**, del Programa Anual de Contrataciones (PAC),de acuerdo a lo dispuesto en los documentos del llamado.----------*

En ese sentido, el Comité de Evaluación se aboca a la elaboración del presente informe con posterioridad al estudio de las ofertas presentadas, de acuerdo con los términos establecidos en la el Pliego de Bases y Condiciones y demás documentos inherentes al procedimiento de Contratación en cuestión, a fin de determinar la oferta más conveniente para los intereses de esta institución.----------

*2. **Antecedentes***
***a) N° de PAC:** ID 339.899.----------*
***b) Disponibilidad Presupuestaria:** Los rubros para esta Licitación se hallan previstos en la partida **270 "Servicio Social".** La validez de la contratación, quedará sujeta a la aprobación de la partida presupuestaria correspondiente al Presupuesto del Ejercicio Fiscal 2018. La no aprobación presupuestaria por Ley de la Nación será causal de rescisión del contrato no imputable a la Caja de Seguros Sociales de Empleados y Obreros Ferroviarios.----------*
***c) Invitaciones Cursadas a las siguientes firmas:** Servicio Integral Medico S.A., Asociación Paraguaya de los Adventistas del 7mo día, Sanatorio San Roque S.R.L., Soc. Italiana de Socorro Mutuo - Sanatorio y Cementerio Italiano, Med - Ital S.A.----------*

3. Acto de Apertura
Por Acta de Apertura de Ofertas se informa que en fecha cinco del mes de marzo del año dos mil dieciocho, siendo las 09:30 horas, en las Oficinas de la Caja de Seguros Sociales de Empleados y Obreros Ferroviarios, sito en la España Nº 149, de la ciudad de Asunción, se procedió a la Apertura del único sobre/oferta presentada por la firma Med - Ital S.A.

4. Verificación y Análisis de la Documentación Presentada.
A fin de determinar el cumplimiento de los requisitos contenidos en la Carta de Invitación y de conformidad a los criterios de evaluación indicados en la misma, se procede a utilizar el método establecido en el Art. 61 del Decreto Reglamentario N° 21.909/03, según el siguiente criterio:

4.1) Se verificará el cumplimiento de cada oferta respecto al suministro de la documentación básica de carácter sustancial solicitada en el pliego de bases y condiciones, eliminándose a aquellas que no cumplan con el suministro de dicha documentación, o que dicha documentación sea insatisfactoria.----------

Cabe mencionar que la verificación de la documentación sustancial se realiza en virtud a lo establecido en el artículo 60° del Decreto Reglamentario N° 21.909/0, el cual dispone: ----------

> *"La Convocante deberá determinar si las ofertas se ajustan sustancialmente a los requisitos del Pliego de Bases y Condiciones, verificando que: 1. La garantía de mantenimiento de oferta esté debidamente extendida; 2. El formulario de oferta esté debidamente completado y preparado; 3. Los poderes o documentos que acrediten la representación del Oferente sean suficientes y adecuados; 4. Los documentos hayan sido debidamente firmados; 5. La oferta se ajuste sustancialmente a las especificaciones técnicas y otros requerimientos del pliego; y, 6. Los documentos de la oferta estén en general orden".----------*

*El resultado de este estudio se resume en la siguiente Planilla de Verificación de los documentos sustanciales establecidos en el **ANEXO E "DOCUMENTOS QUE COMPONEN LA OFERTA"** mediante el sistema de "CUMPLE NO CUMPLE":----------*

Descripción	*Med - Ital S.A.*
Formulario de Oferta.	*CUMPLE* *Presenta*

Documento que acredita la existencia legal de la persona física o jurídica	*CUMPLE* *Presenta*
Copia autenticada del Poder del representante para presentar oferta y copia simple del documento que acredite la identidad del firmante de la oferta.	*CUMPLE* *Presenta*
Garantía de Mantenimiento de Oferta	*CUMPLE* *Presenta Póliza de Seguro por un monto de Gs. 20.000.000-*
Declaración Jurada del Art. 40	*CUMPLE* *Presenta*

4.2) Las ofertas que se ajusten a los requerimientos básicos anteriormente señalados serán agrupadas en orden numérico de menor a mayor luego de haber efectuado las correcciones aritméticas que hayan sido necesarias. --------

Constatándose que todas las documentaciones sustanciales presentadas se ajustan a lo solicitado en la Carta de Invitación y verificándose el monto de las ofertas, se procede a agruparlas en orden numérico, según la siguiente planilla: ----------

Nº de Oferente	***Nombre del Oferente***	***Monto de la Oferta***
1	*Med - Ital S.A.*	*Gs. 7.499.280.601*

4.3) Se seleccionará provisoriamente a la oferta con el precio más bajo como la oferta evaluada como la más baja, la que será analizada en detalle para verificar su cumplimiento con otros requisitos de la licitación como especificaciones técnicas, plazos de entrega, capacidad financiera y técnica para cumplir el contrato, etc. Si dicha oferta cumple sustancialmente con todos estos requerimientos será declarada como la oferta más baja y propuesta para la adjudicación. ----------

Según lo indicado precedentemente, se procede a analizar las documentación legales físicas presentadas por Med - Ital S.A. ----------

El resultado de dicho estudio se detalla a continuación: ----------

I. Documentos comunes para Personas Físicas y Jurídicas.	***Cumple / No Cumple***
a) *Formulario de Oferta*	*Cumple. Presenta*
b) *Garantía de Mantenimiento de Oferta**	*Cumple* *Presenta Póliza de seguros por un monto de Gs. 20.000.000.-*
c) *Declaración jurada de no hallarse comprendido en las prohibiciones o limitaciones para contratar establecidas en el artículo 40 y de integridad conforme al artículo 20, inc. "w", ambos de la Ley N° 2051/03, de acuerdo con lo dispuesto en la Resolución N° 330/07 de la Dirección General de Contrataciones Públicas.*	*Cumple* *Presenta*
d) *Declaración Jurada en la que se garantice que el oferente no se encuentra involucrado en prácticas que violen derechos de los menores estipulados en la Constitución Nacional, los Convenios 138 y 182 de la Organización Internacional del Trabajo (OIT), el Código del Trabajo, Código de la Niñez y la Adolescencia, demás leyes y normativas vigentes en la República del Paraguay, conforme al formato aprobado por la Dirección Nacional de Contrataciones Públicas en la Resolución DNCP Nº 941/2010.*	*Cumple* *Presenta*

Documento que acredita la existencia legal de la persona física o jurídica	*CUMPLE* *Presenta*
Copia autenticada del Poder del representante para presentar oferta y copia simple del documento que acredite la identidad del firmante de la oferta.	*CUMPLE* *Presenta*
Garantía de Mantenimiento de Oferta	*CUMPLE* *Presenta Póliza de Seguro por un monto de Gs. 20.000.000-*
Declaración Jurada del Art. 40	*CUMPLE* *Presenta*

4.2) Las ofertas que se ajusten a los requerimientos básicos anteriormente señalados serán agrupadas en orden numérico de menor a mayor luego de haber efectuado las correcciones aritméticas que hayan sido necesarias.--------

Constatándose que todas las documentaciones sustanciales presentadas se ajustan a lo solicitado en la Carta de Invitación y verificándose el monto de las ofertas, se procede a agruparlas en orden numérico, según la siguiente planilla: ----------

Nº de Oferente	***Nombre del Oferente***	***Monto de la Oferta***
1	*Med - Ital S.A.*	*Gs. 7.499.280.601*

4.3) Se seleccionará provisoriamente a la oferta con el precio más bajo como la oferta evaluada como la más baja, la que será analizada en detalle para verificar su cumplimiento con otros requisitos de la licitación como especificaciones técnicas, plazos de entrega, capacidad financiera y técnica para cumplir el contrato, etc. Si dicha oferta cumple sustancialmente con todos estos requerimientos será declarada como la oferta más baja y propuesta para la adjudicación.----------

Según lo indicado precedentemente, se procede a analizar las documentación legales físicas presentadas por Med - Ital S.A.----------

El resultado de dicho estudio se detalla a continuación: ----------

I. Documentos comunes para Personas Físicas y Jurídicas.	***Cumple / No Cumple***
a) *Formulario de Oferta*	*Cumple. Presenta*
b) *Garantía de Mantenimiento de Oferta**	*Cumple* *Presenta Póliza de seguros por un monto de Gs. 20.000.000.-*
c) *Declaración jurada de no hallarse comprendido en las prohibiciones o limitaciones para contratar establecidas en el artículo 40 y de integridad conforme al artículo 20, inc. "w", ambos de la Ley N° 2051/03, de acuerdo con lo dispuesto en la Resolución N° 330/07 de la Dirección General de Contrataciones Públicas.*	*Cumple* *Presenta*
d) *Declaración Jurada en la que se garantice que el oferente no se encuentra involucrado en prácticas que violen derechos de los menores estipulados en la Constitución Nacional, los Convenios 138 y 182 de la Organización Internacional del Trabajo (OIT), el Código del Trabajo, Código de la Niñez la Adolescencia, demás leyes y normativas vigentes en la República del Paraguay, conforme al formato aprobado por la Dirección Nacional de Contrataciones Públicas en la Resolución DNCP Nº 941/2010.*	*Cumple* *Presenta*

CAJA DE SEGUROS SOCIALES DE EMPLEADOS Y OBREROS FERROVIARIOS * Asunción * REPUBLICA DEL PARAGUAY

Documentos legales para Oferentes individuales que sean Personas Jurídicas	***Cumple***
*II. Fotocopia autenticada de los documentos que acrediten la existencia legal de la persona jurídica tales como la Escritura Pública de Constitución y protocolización de los Estatutos Sociales. Los estatutos deberán estar inscriptos en la Sección Personas Jurídicas de la Dirección de Registros Públicos.**	*CUMPLE Presenta*
III. Fotocopia simple de la cédula tributaria (constancia de inscripción en el Registro Único de Contribuyentes RUC) y de los Documentos de Identidad de los representantes o apoderados de la Sociedad.	*CUMPLE Presenta*
*IV. Fotocopia autenticada de los documentos que acrediten las facultades del firmante de la oferta para comprometer al oferente. Estos documentos pueden consistir en: un poder suficiente otorgado por Escritura Pública (no es necesario que esté inscripto en el Registro de Poderes); ó los documentos societarios que justifiquen la representación del firmante, tales como las actas de asamblea y de directorio en el caso de las sociedades anónimas.**	*CUMPLE Presenta*
V. Fotocopia autenticada de la declaración de IVA del último mes vencido y/o del Impuesto a la Renta o Certificado de Cumplimiento Tributario expedido en el mes anterior a la presentación de la oferta.	*CUMPLE Presenta*

Capacidad legal.
El Comité de Evaluación confirmará que el Oferente no se encuentra comprendido en las prohibiciones establecidas en el Art. 40, Incs. "a" y "b" de la Ley W 2051/03, en base al siguiente análisis:
En primer lugar, verificará que el Oferente haya proporcionado en forma satisfactoria la Declaración Jurada de no hallarse comprendido en las prohibiciones y limitaciones establecidas en el Artículo 40 de la Ley N° 2051/03 que se incluye como formulario pro forma en los documentos del llamado. ***CUMPLE. Presenta***
Verificará los registros del personal de la Convocante para detectar si el Oferente o sus representantes, se hallan comprendidos en el presupuesto del inciso "a" del artículo 40. ***CUMPLE.***
Verificará por los medios disponibles, si el Oferente y los demás sujetos individualizados en las prohibiciones contenidas en la Ley N° 1626/00 "De la Función Pública", aparecen en la base de datos del SINARH o bien de la Secretaría de la Función Pública. ***CUMPLE.***
Si se constata que alguna de las personas mencionadas en el párrafo anterior figura en la base de datos del SINARH, el Comité analizará acabadamente si tal situación le impedirá ejecutar el contrato de que se trate, exponiendo los motivos para aceptar o rechazar la oferta, según sea el caso.
El Comité podrá recurrir a fuentes públicas o privadas de información, para verificar los datos proporcionados por el Oferente.
Si el Comité confirma que el Oferente o sus integrantes, poseen impedimentos la oferta será rechazada, y se remitirán los antecedentes a la Dirección Nacional de Contrataciones Públicas (DNCP) para los fines pertinentes.

CUMPLE*. Según Informe, la firmante de la oferta, los firmantes de la oferta, la Sra. Lidia Susana Pozzo Monjagata, con CI Nro 2.488.058 y la Sra. Mercedes Duarte Llano, con CI N° 1.214.750, NO REGISTRAN datos en la base datos del SINARH ni en la Nómina de Funcionarios Permanentes o Contratados (Altas y Bajas) de la Secretaría de la Función Pública. Así también, se ha analizado sobre este mismo criterio a los demás miembros de la sociedad, no hallándose tampoco datos de los mismos en las bases de datos anteriormente mencionadas.*

Se ha constado que la firma ***Med - Ital S.A., CUMPLE*** *con todos los requisitos solicitados en el Pliego de Bases y Condiciones del llamado en cuanto a* ***CAPACIDAD LEGAL.***

(a) Capacidad financiera:

Con el objetivo de calificar la situación financiera actual del oferente, se consideraran los siguientes índices para todos los ítems:
a. Ratio de Liquidez: activo corriente / pasivo corriente
Deberá ser igual o mayor que 1, en promedio, en los 3 últimos años VENCIDOS
b. Endeudamiento: pasivo total / activo total
No deberá ser mayor a 0,80 en promedio, en los 3 últimos años VENCIDOS
c. Rentabilidad: Porcentaje de utilidad después de impuestos o pérdida con respecto al Capital

El promedio en los últimos 3 años VENCIDOS, no deberá ser negativo

COEFICIENTE DE LIQUIDEZ			
	AÑO 2014	AÑO 2015	AÑO 2016
ACTIVO CORRIENTE	1.393.729.153	1.621.914.492	1.326.033.995
PASIVO CORRIENTE*	1.113.822.579	1.144.885.895	1.543.973.803
RATIO DE LIQUIDEZ*	**1,25130266**	**1,416660384**	**0,85884488**
PROMEDIO DE LOS 3 ULTIMOS AÑOS			**1,18**

COEFICIENTE DE SOLVENCIA (ENDEUDAMIENTO)			
	AÑO 2014	AÑO 2015	AÑO 2016
PASIVO TOTAL*	1.122.902.579	1.156.075.895	1.565.731.373
ACTIVO TOTAL	2.130.384.032	1.848.463.385	1.701.266.090
RATIO DE SOLVENCIA*	**0,52708928**	**0,625425369**	**0,920333029**
PROMEDIO DE LOS 3 ULTIMOS AÑOS			**0,69**

RENTABILIDAD			
	AÑO 2014	AÑO 2015	AÑO 2016
UTILIDAD DESPUES DEL IMPUESTO	229.317.863	551.837.418	1.109.202.308
CAPITAL	965.500.000	965.500.000	965.500.000
RATIO DE SOLVENCIA	**23%**	**56%**	**56%**
PROMEDIO DE LOS 3 ULTIMOS AÑOS			**45,00%**

CUMPLE, *según los datos presentados, la oferente cumple con todos los requisitos necesarios que aseguran su Capacidad Financiera, según lo solicitado en el Pliego de bases y Condiciones*

(b) Análisis de los precios ofertados

Durante la evaluación de las ofertas, luego de haber realizado la corrección de errores aritméticos y ordenar las ofertas de menor a mayor, conforme los precios ofertados, el Comité procederá a solicitar a los oferentes una explicación detallada de la composición del precio ofertado cuando la diferencia entre el precio ofertado y el precio referencial sea superior al treinta por ciento (30 %) para ofertas por debajo del precio referencial y del veinte por ciento (20%) para ofertas que se encuentren por encima del precio referencial, preparado por la Convocante y difundido con el llamado de contratación.
Si el Oferente no respondiese la solicitud, o /a respuesta no sea suficiente para justificar el precio ofertado del bien, obra o servicio, el precio será declarado inaceptable y la oferta rechazada, debiendo constar la explicación en el informe de Evaluación respectivo.
El análisis de los precios, con esta metodología, será aplicado a cada precio
Ítem, rubro o partida que contenga a oferta, independientemente del sistema de adjudicación adoptado por el llamado (por el total, lotes, Ítems)".

No se realizado la consulta correspondiente a la oferta más baja en atención a que la misma no es superior a treinta por ciento (30%) para ofertas por debajo del precio referencial y del veinte por ciento (20%) para ofertas que se encuentren por encima del referencial preparado por la Convocante

(c) Experiencia y Capacidad Técnica
El Oferente deberá proporcionar evidencia documentada que demuestre su cumplimiento con los siguientes requisitos de experiencia:

Haber generado, durante los 3 (tres) últimos años (2015, 2016 y 2017) en promedio, un volumen de negocios igual o superior a 50 % como mínimo, del monto máximo total ofertado en la presente licitación.-

CAJA DE SEGUROS SOCIALES DE EMPLEADOS Y OBREROS FERROVIARIOS
REPUBLICA DEL PARAGUAY
Asunción

El Oferente deberá proporcionar evidencia documentada que demuestre su cumplimiento con los siguientes requisitos de experiencia:
a) Copia de contratos ejecutados de provisiones o facturaciones de venta de servicios referente a Seguro Medico Sanatorial a empresas públicas y/o privadas, de los (3) tres últimos años ***(2014, 2015 y 2016)****. Podrán presentarse la cantidad de contratos y recepciones finales que fueren necesarios para acreditar el volumen o monto solicitado, siempre que hayan sido formalizados en el periodo mencionado.*

N°	Contratista	Año	Monto	% volumen de negocios
1	Caja de Seguros Sociales de Obreros y Empleados Ferroviarios	2014	351.169.642	92%
2	Municipalidad de Villarrica	2015	158.549.679	42%
3	Caja de Seguros Sociales de Obreros y Empleados Ferroviarios	2015	311.299.235	82%
4	Caja de Seguros Sociales de Obreros y Empleados Ferroviarios	2016	380.000.000	100%
5	Caja de Seguros Sociales de Obreros y Empleados Ferroviarios	2017	380.000.000	100%
			TOTALES	**416%**

Se evaluará la experiencia y trayectoria de la empresa, para lo cual el oferente deberá proporcionar evidencia documentada que demuestre su cumplimiento con los siguientes documentos:

a. Listado de un mínimo de 5 (cinco) clientes (Instituciones Públicas y/o Empresas Privadas), indicando nombre de la Institución Pública y/o Empresa Privada, actividad, persona encargada y teléfonos para ser contactados de ser necesario. ***Cumple. Presenta según tabla que se detalla más abajo. La convocante se reserva la información respecto a los detalles de contacto por motivos de seguridad y privacidad.***
b. Currículum de la empresa que justifique su experiencia y trayectoria en el ramo con una antigüedad mínima de 3 (tres) años dentro del mercado nacional. ***Cumple. Con una antigüedad en el rubro desde el año 2.002.-***

CUMPLE, *presenta la documentación correspondiente según el siguiente detalle:*

Listado de clientes
Tecnomyl S.A.
Municipalidad de Villarrica
Bio agro
Municipalidad de Asunción
ARP producciones

SE HA CONSTADO QUE LA FIRMA MED - ITAL S.A., CUMPLE CON TODOS LOS REQUISITOS SOLICITADOS EN EL PLIEGO DE BASES Y CONDICIONES DEL LLAMADO EN CUESTIÓN.

5. Conclusión y recomendación
En base a las consideraciones legales vigentes, específicamente al artículo 28° de la Ley N° 2.051/03 que establece: "Con base en el informe de evaluación, la Convocante adjudicará al participante que presente la oferta solvente que cumpla con las condiciones legales y técnicas estipuladas en los pliegos de bases y condiciones, que tenga las calificaciones y la capacidad necesaria para ejecutar el contrato..."----------
Que, además el artículo 63° del Decreto Reglamentario N° 21.909/03 dispone: "Criterio de Evaluación: Atendiendo a lo dispuesto en el Artículo 28° de la Ley, la adjudicación deberá recaer en el oferente cuya oferta: 1. Cumpla con las condiciones legales y técnicas estipuladas en el Pliego de Bases y Condiciones. 2. Tenga las calificaciones y la capacidad necesaria para ejecutar el contrato. 3. Presente el precio evaluado como el más bajo". ----------
Por tanto, el Comité de Evaluación, en virtud a las consideraciones mencionadas y teniendo en cuenta que el sistema de adjudicación es por el total, ***RECOMIENDA cuanto sigue:***

Adjudicar a la firma ***Med - Ital S.A.****, con RUC N° 80024129-0, por un monto mínimo de Gs. 190.000.000 (Guaraníes ciento noventa millones) y un monto máximo de Gs. 380.000.000 (Guaraníes trescientos ochenta millones), según el siguiente detalle:*

Item	Código Catalogo	Descripción del Bien	Unidad de Medida	Cantidad	Precio unitario (IVA incluido)
1	8842-1809-9999	Seguro de Gastos Médicos	Unidad	1	
1.1.1		ABCESO DE MAMA, INCISION Y DRENAJE	Unidad	1	902.658

1.1.2		ABCESO PERINEAL	Unidad	1	1.353.986
1.1.3		ABCESO PERIURETRAL	Unidad	1	902.658
1.1.4		ABCESO SUBFRENICO	Unidad	1	2.166.379
1.1.5		ABLACION POR RADIOFRECUENCIA	Unidad	1	1.624.784
1.1.6		ABLACION PROSTATICA CON LASER	Unidad	1	1.624.784
1.1.7		ADENOAMIGDALECTOMIA	Unidad	1	1.895.581
1.1.8		ADENOIDECTOMIA	Unidad	1	1.263.721
1.1.9		AMIGDALECTOMIA	Unidad	1	1.263.721
1.1.10		AMPUTACION DE METACARPO	Unidad	1	1.173.456
1.1.11		AMPUTACION: DEDOS DE PIES O MANOS(HASTA DOS DEDOS)	Unidad	1	1.083.188
1.1.12		AMPUTACION: PIE O MANO	Unidad	1	1.353.986
1.1.13		AMPUTACION:A NIVEL DE ANTEBRAZO	Unidad	1	1.805.315
1.1.14		AMPUTACION:A NIVEL DE BRAZO	Unidad	1	1.624.784
1.1.15		AMPUTACION:A NIVEL DE MUSLO(SUPRACONDILEA)	Unidad	1	1.805.315
1.1.16		AMPUTACION:A NIVEL DE PIERNA(INFRACONDILEA)	Unidad	1	1.805.315
1.1.17		AMPUTACION:DEDOS DE PIES O MANOS(MAS DE DOS DEDOS)	Unidad	1	1.263.721
1.1.18		ANASTOMOSIS BILIO-DIGESTIVA COMPLEJA	Unidad	1	4.061.959
1.1.19		ANASTOMOSIS BILIO-DIGESTIVA SIMPLE	Unidad	1	3.159.302
1.1.20		ANGIOFIBROMA	Unidad	1	3.610.630
1.1.21		ANGIOPLASTIA COMPLEJA(2 O MAS VASOS)	Unidad	1	2.707.973
1.1.22		ANGIOPLASTIA SIMPLE(1 VASO)	Unidad	1	2.256.644
1.1.23		ANOMALIA ANORRECTAL VIA ABDOMINOPERINEAL	Unidad	1	3.610.630
1.1.24		ANOMALIA ANORRECTAL VIA PERINEAL	Unidad	1	2.707.973
1.1.25		ANORECTOMIOMECTOMIA	Unidad	1	1.805.315
1.1.26		APENDICE PREAURICULAR UNILATERAL	Unidad	1	1.083.188
1.1.27		APENDICECTOMIA	Unidad	1	1.353.986
1.1.28		APENDICECTOMIA (NI?O MENOR DE 7 A?OS)	Unidad	1	1.805.315
1.1.29		APENDICETOMIA X VIDEOLAPAROSCOPIA	Unidad	1	1.985.846
1.1.30		ARITENOIDECTOMIA MICROQUIRURGICA	Unidad	1	2.256.644
1.1.31		ARTERIOGRAFIA CAROTIDEA UNILATERAL	Unidad	1	1.353.986
1.1.32		ARTERIOGRAFIA VERTEBRAL UNILATERAL	Unidad	1	1.353.986
1.1.33		ARTRODESIS DE ARTICULACIONES DE MANOS O PIES	Unidad	1	1.353.986
1.1.34		ARTRODESIS MIEMBRO INFERIOR	Unidad	1	1.444.252
1.1.35		ARTRODESIS MIEMBRO SUPERIOR	Unidad	1	1.624.784
1.1.36		ARTROPLASTIAS-PROTESIS DE HOMBRO	Unidad	1	2.707.973
1.1.37		ARTROPLASTIAS-PROTESIS DE RODILLA	Unidad	1	2.707.973
1.1.38		ARTROPLASTIAS-PROTESIS PARCIAL DE CADERA	Unidad	1	2.256.644
1.1.39		ARTROPLASTIAS-PROTESIS TOTAL DE CADERA	Unidad	1	2.707.973
1.1.40		ARTROPLASTIAS-REVISION DE PROTESIS DE CADERA	Unidad	1	3.159.302
1.1.41		ARTROPLASTIAS-REVISION DE PROTESIS DE RODILLA	Unidad	1	3.159.302
1.1.42		ARTROSCOPIA TERAPEUTICA- HOMBRO	Unidad	1	1.534.517
1.1.43		ARTROSCOPIA TERAPEUTICA- OTRAS ARTICULACIONES	Unidad	1	1.353.986
1.1.44		ARTROSCOPIA TERAPEUTICA- RODILLA	Unidad	1	1.353.986
1.1.45		ARTROSCOPIAS DIAGNOSTICAS	Unidad	1	1.083.188
1.1.46		ATRESIA DE COLON	Unidad	1	3.610.630
1.1.47		ATRESIA DE DUODENO	Unidad	1	3.610.630
1.1.48		ATRESIA DE ESOFAGO RESECCION + ANASTOMOSIS DE ESOFAGO	Unidad	1	4.513.288
1.1.49		ATRESIA DE VIAS BILIARES	Unidad	1	4.061.959
1.1.50		ATRESIA YEYUNAL	Unidad	1	3.159.302
1.1.51		BARTOLINITIS, INCISION Y DRENAJE	Unidad	1	1.083.188
1.1.52		BARTOLINITIS, MARSUPIALIZACION	Unidad	1	1.173.456
1.1.53		BIOPSIA A CIELO ABIERTO DE COSTILLA O ESTERNON	Unidad	1	1.353.986
1.1.54		BIOPSIA DE CRANEO	Unidad	1	1.805.315
1.1.55		BIOPSIA DE CUELLO UTERINO	Unidad	1	902.658
1.1.56		BIOPSIA DE IRIS Y CUERPO CILIAR	Unidad	1	902.658
1.1.57		BIOPSIA DE LARINGEPROCEDIMIENTO SIN USO DE MICROSCOPIO	Unidad	1	1.263.721
1.1.58		BIOPSIA DE MAMA + TIEMPO DE ESTUDIO ANATOMO-PATOLOG X CONGE	Unidad	1	1.263.721
1.1.59		BIOPSIA DE MAMA SEGUIDA DE MASTECTOMIA EN EL MISMO ACTO QX	Unidad	1	2.256.644
1.1.60		BIOPSIA DE MAMA SEGUIDA DE MASTECTOMIA+VAC GANGEN EL MISMO ACTO QUIRURGICO	Unidad	1	3.159.302
1.1.61		BIOPSIA DE MAMA UNILATERAL	Unidad	1	902.658
1.1.62		BIOPSIA DE NARIZ POLIPOS CUERPO EXTRA?O	Unidad	1	1.083.188
1.1.63		BIOPSIA DE NERVIO	Unidad	1	1.083.188
1.1.64		BIOPSIA DE OROFARINGE	Unidad	1	1.083.188
1.1.65		BIOPSIA DE PANCREAS POR LAPAROTOMIA	Unidad	1	1.805.315
1.1.66		BIOPSIA DE PANCREAS POR PUNCION DIRIGIDA	Unidad	1	1.353.986
1.1.67		BIOPSIA DE PULMON POR TORACOTOMIA MINIMA	Unidad	1	1.805.315
1.1.68		BIOPSIA DE TESTICULO O DE ESCROTO	Unidad	1	902.658
1.1.69		BIOPSIA DEL ANO O ELECTROFULGURACION	Unidad	1	902.658
1.1.70		BIOPSIA ENDOMIOCARDICA	Unidad	1	1.444.252
1.1.71		BIOPSIA ENDOSCOPICA A CIELO ABIERTO DE URETRA	Unidad	1	902.658
1.1.72		BIOPSIA ESPLENICA	Unidad	1	1.263.721
1.1.73		BIOPSIA GANGLIONAR PROFUNDA (EJ ABDOMEN)	Unidad	1	1.353.986
1.1.74		BIOPSIA GANGLIONAR SUPERFICIAL	Unidad	1	1.083.188
1.1.75		BIOPSIA HEPATICA POR LAPAROTOMIA	Unidad	1	1.444.252
1.1.76		BIOPSIA HEPATICA TRANSPARIETAL	Unidad	1	1.083.188
1.1.77		BIOPSIA INCISIONAL DE TIROIDES	Unidad	1	1.083.188
1.1.78		BIOPSIA MUCOSA BUCAL, SUTURA DE BOCA	Unidad	1	1.173.456
1.1.79		BIOPSIA O QUISTE DE CORDON	Unidad	1	1.083.188
1.1.80		BIOPSIA PARATIROIDES	Unidad	1	1.083.188

CAJA DE SEGUROS SOCIALES DE EMPLEADOS Y OBREROS FERROVIARIOS
REPUBLICA DEL PARAGUAY
Asunción

1.1.81		BIOPSIA PLEURAL	Unidad	1	1.263.721
1.1.82		BIOPSIA PROSTATICA POR PUNCION	Unidad	1	902.658
1.1.83		BIOPSIA PULMONAR PERCUTANEA	Unidad	1	1.083.188
1.1.84		BIOPSIA RECTAL QUIRURGICA	Unidad	1	1.083.188
1.1.85		BIOPSIA RENAL A CIELO ABIERTO	Unidad	1	1.444.252
1.1.86		BIOPSIA RENAL POR PUNCION	Unidad	1	1.083.188
1.1.87		BIOPSIA VERTEBRAL POR PUNCION	Unidad	1	1.985.846
1.1.88		BIOPSIA VERTEBRAL VIA ABIERTA	Unidad	1	2.527.442
1.1.89		BIOPSIA VESICAL	Unidad	1	1.083.188
1.1.90		BIOPSIA VULVO-VAGINAL	Unidad	1	902.658
1.1.91		BIOPSIA SECCION FRENILLO LINGUAL, SUT DE LENGUA, ESC LOCA	Unidad	1	1.083.188
1.1.92		BIOPSIA-ELECTROCOAGULACION PENEANA X HPV	Unidad	1	902.658
1.1.93		BIOPSIAS MULTIPLES DE MAMA UNI O BILATERAL	Unidad	1	1.083.188
1.1.94		BLEFAROPLASTIA(ENTROPION,ECTROPION,TARSOPLASTIA,PTOSIS) UNIL	Unidad	1	1.083.188
1.1.95		BLEFAROPLASTIA(ENTROPION,ECTROPION,TARSOPLASTIA,PTOSIS)BILAT	Unidad	1	1.353.986
1.1.96		BLEFARORRAFIA	Unidad	1	902.658
1.1.97		BRONCOPLASTIA SIN RESECCION PULMONAR	Unidad	1	4.061.959
1.1.98		BRONCOSCOPIA	Unidad	1	1.353.986
1.1.99		BRONCOSCOPIA CON O SIN BIOPSIA(ESCOLAR)	Unidad	1	1.624.784
1.1.100		BRONCOSCOPIA CON O SIN BIOPSIA(PRE-ESCOLAR)	Unidad	1	1.985.846
1.1.101		BRONCOTOMIA-BRONCORRAFIA (HERIDA-TRAUMATISMO)	Unidad	1	3.159.302
1.1.102		CAMBIO O COLOCACION ENDOSCOPICA DE CATETER DOBLE J	Unidad	1	1.173.456
1.1.103		CARDIOPATIA CONGENITA SIMPLE CON CEC	Unidad	1	4.964.617
1.1.104		CARDIOPATIA CONGENITA SIN CEC-DUCTUS -CERCLAJES	Unidad	1	3.610.630
1.1.105		CARDIOVERSION	Unidad	1	1.263.721
1.1.106		CATETERISMO CONGENITAS PEDIATRICAS	Unidad	1	2.076.113
1.1.107		CATETERISMO DE CAMARAS CARDIACAS DERECHAS O IZQUIERDAS	Unidad	1	1.353.986
1.1.108		CAUTERIZACION DE CORNETE INFERIOR	Unidad	1	1.353.986
1.1.109		CAUTERIZACION DE VARICES NASALES ENDOSCOPICA	Unidad	1	1.173.456
1.1.110		CAUTERIZACION DE VULVA Y VAGINA	Unidad	1	902.658
1.1.111		CAUTERIZACION ENDOSCOPICA DE ARTERIA ESFENOPALATINA O ETMOID	Unidad	1	1.353.986
1.1.112		CERCLAJE ANAL	Unidad	1	1.083.188
1.1.113		CERCLAJE DEL CUELLO UTERINO	Unidad	1	992.923
1.1.114		CESAREA FETO MULTIPLE	Unidad	1	1.444.252
1.1.115		CESAREA FETO UNICO	Unidad	1	1.173.456
1.1.116		CESAREA MAS HISTERECTOMIA	Unidad	1	2.346.909
1.1.117		CIERRE DE COLOSTOMIAS RESTITUC DE TRANSITO INSTEST X LAPA	Unidad	1	1.444.252
1.1.118		CIERRE DE ENTEROSTOMIA	Unidad	1	1.353.986
1.1.119		CIERRE DE FISTULAS RECTOVESICAL O RECTOVAGINAL X VIA ABDOMIN	Unidad	1	1.805.315
1.1.120		CIERRE DE GASTROSTOMIA	Unidad	1	1.263.721
1.1.121		CIERRE QX DE FISTULA ENTEROCUTANEA	Unidad	1	1.444.252
1.1.122		CIRCUNSION O POSTECTOMIA	Unidad	1	1.083.188
1.1.123		CIRUGIA BARIATRICA	Unidad	1	4.513.288
1.1.124		CIRUGIA DE DARRASH(RESECCION DEL CUBITO DISTAL)	Unidad	1	1.444.252
1.1.125		CIRUGIA DE EMBARAZO ECTOPICONOCOMPLICADO	Unidad	1	1.444.252
1.1.126		CIRUGIA DE GLOWING	Unidad	1	4.061.959
1.1.127		CIRUGIA DE LITIASIS CORALIFORME (ANATROFICA)	Unidad	1	2.256.644
1.1.128		CIRUGIA DE MANOS- LESIONES VASCULARES O NERVIOSAS	Unidad	1	2.256.644
1.1.129		CIRUGIA DE MANOS- TUNEL CARPIANO	Unidad	1	1.173.456
1.1.130		CIRUGIA REPARADORA DE CARDIOPATIA CONGENITA COMPLEJA	Unidad	1	6.318.603
1.1.131		CIRUGIA VASCULORENAL	Unidad	1	2.527.442
1.1.132		CISTECTOMIA PARCIAL	Unidad	1	1.805.315
1.1.133		CISTECTOMIA RADIACAL CON CONSTRUCCION DE NEOVEJIGA	Unidad	1	4.061.959
1.1.134		CISTECTOMIA TOTAL (DERIVACION URETERAL AGREGAR PUNTAJE)	Unidad	1	2.256.644
1.1.135		CISTORRAFIA (TRAUMA)	Unidad	1	1.263.721
1.1.136		CISTOSCOPIA CON PROCEDIMIENTO ENDOSCOPICO	Unidad	1	1.083.188
1.1.137		CISTOSCOPIA DIAGNOSTICA	Unidad	1	902.658
1.1.138		CISTOSTOMIA POR PUNCION CON TROCAR	Unidad	1	902.658
1.1.139		CISTOSTOMIA QUIRURGICA	Unidad	1	1.083.188
1.1.140		COLANGIOPANCREATOGRAFIA RETROGRADA ENDOSCOPICA	Unidad	1	1.353.986
1.1.141		COLECISTECTOMIA POR LAPAROTOMIA	Unidad	1	1.534.517
1.1.142		COLECISTECTOMIA VIDEOLAPAROSCOPICA	Unidad	1	1.985.846
1.1.143		COLECISTECTOMIA X LAPAROTOMIA + COLANGIOG OPERATORIA	Unidad	1	1.624.784
1.1.144		COLECISTECTOMIA X LAPAROTOMIA + COLEDOCOTOMIA	Unidad	1	2.256.644
1.1.145		COLECISTECTOMIA X LAPAROTOMIA + COLEDOCOTOMIA C/ COLEDOCOSCO	Unidad	1	2.527.442
1.1.146		COLECISTOSTOMIA	Unidad	1	1.353.986
1.1.147		COLECISTOYEYUNOSTOMIA	Unidad	1	1.624.784
1.1.148		COLECTOMIA PARCIAL(SIN RECTO) C/ RESTITUCION EN UN TIEMPO	Unidad	1	2.888.504
1.1.149		COLECTOMIA PARCIAL(SIN RECTO) CON COLOSTOMIA	Unidad	1	2.527.442
1.1.150		COLECTOMIA TOTAL X VIDEOLAPAROSCOPIA	Unidad	1	4.513.288
1.1.151		COLECTOMIA TOTAL(SIN RECTO) C/ ILEOSTOMIA TEMPORA O DEFINIT	Unidad	1	3.339.832
1.1.152		COLECTOMIA TOTAL(SIN RECTO) C/ RESTITUC DE TRANS EN UN TIE	Unidad	1	4.061.959
1.1.153		COLEDOCOPLASTIA O HEPATICOPLASTIA OP REPARAD VIAS BILIARE	Unidad	1	3.159.302
1.1.154		COLEDOCOTOMIA O COLEDOCOSTOMIA LITIASIS COLEDOCIANA	Unidad	1	1.624.784
1.1.155		COLEDOCOTOMIA,COLEDOCOSCOPIA POR VIDEOLAPAROSCOPIA	Unidad	1	1.805.315
1.1.156		COLGAJOS VASCULARIZADOS	Unidad	1	1.985.846
1.1.157		COLOCACION DE CATETER PARA DIALISIS PERITONEAL	Unidad	1	1.083.188
1.1.158		COLONOSCOPIA (ENDOSCOPIA DIGESTIVA BAJA DIAGNOSTICA ADULTOS CON O SIN BIOPSIA)	Unidad	1	902.658
1.1.159		COLORRAFIA	Unidad	1	1.263.721

1.1.160		COLOSTOMIA EN NI?OS MAYORES HASTA 7 A?OS	Unidad	1	1.805.315
1.1.161		COLOSTOMIA EN RN Y LACTANTES	Unidad	1	2.256.644
1.1.162		COLOSTOMIAS TEMPORARIAS O DEFINITIVAS	Unidad	1	1.444.252
1.1.163		COLPECTOMIA + VACIAMIENTO GANGLIONAR	Unidad	1	2.707.973
1.1.164		COLPOANEXO- HISTERECT RADICAL + LINFADENECTOMIA	Unidad	1	2.707.973
1.1.165		COLPORRAFIA ANTERIOR + AMPUT DE CUELLOOP DE MANCHESTER	Unidad	1	1.353.986
1.1.166		COLPORRAFIA ANTERIOR Y POSTERIOR	Unidad	1	1.624.784
1.1.167		COLPORRAFIA POSTERIOR CON PERINEORRAFIA	Unidad	1	1.173.456
1.1.168		COLPOTOMIA O CULDOCENTESIS	Unidad	1	902.658
1.1.169		COMISUROTOMIA VALVULAR	Unidad	1	4.513.288
1.1.170		CONGENITA COMPLEJAS SIN CECCOARTACION DE AORTADERIVVASCULARES(BLALOK-GLENN)	Unidad	1	4.513.288
1.1.171		CONIZACION DE CUELLO POR LEEP O INCISIONAL	Unidad	1	1.083.188
1.1.172		CORDOTOMIA-MIELOMECTOMIA	Unidad	1	3.610.630
1.1.173		CORRECCION DE GRANDES EVENTRACIONES CON O SIN MALLA	Unidad	1	1.805.315
1.1.174		CORRECCION DE LA INCONTINENCIA DE ORINA	Unidad	1	1.444.252
1.1.175		CORRECION DE PEQUE?AS EVENTRACIONES CON O SIN MALLA	Unidad	1	1.444.252
1.1.176		CRANEOPLASTIAS	Unidad	1	2.707.973
1.1.177		CRANEOSTENOSIS	Unidad	1	3.610.630
1.1.178		CRANEOTOMIA DESCOMPRESIVA	Unidad	1	3.610.630
1.1.179		CRANEOTOMIA PARA BIOPSIA CEREBRAL	Unidad	1	3.610.630
1.1.180		ENTEROSCOPIA VIA ALTA O BAJA	Unidad	1	1.353.986
1.1.181		ENTEROTOMIA Y/O ENTERORRAFIA DE CUALQUIER SEGMENTO	Unidad	1	1.353.986
1.1.182		ENUCLEACION	Unidad	1	1.083.188
1.1.183		ENUCLEACION DE METASTASIS HEPATICA(UNICA)	Unidad	1	1.805.315
1.1.184		ESCALPELAMIENTO	Unidad	1	2.256.644
1.1.185		ESCICION DE LESION TUMORAL DE PARPADOS	Unidad	1	1.353.986
1.1.186		ESCICION LOCAL DE LESION PULMONAR, CUERP EXTRA?O, QUISTECTO	Unidad	1	3.159.302
1.1.187		ESCISION CORPOROCAUDAL ESPLENOPANCREATECTOMIA	Unidad	1	3.159.302
1.1.188		ESCISION DE DIVERTICULO DE ESOFAGO CERVICAL	Unidad	1	1.805.315
1.1.189		ESCISION DE DIVERTICULO ESOFAGICO INTRATORACICO	Unidad	1	2.256.644
1.1.190		ESCISION DE GRANDES TUMORES DE CUELLO	Unidad	1	1.805.315
1.1.191		ESCISION DE LESION MALIGNA Y RECONSTRUCCION CON COLGAJO	Unidad	1	1.985.846
1.1.192		ESCISION DE LESION TUMORAL CRANEANA	Unidad	1	2.707.973
1.1.193		ESCISION DE LESION VERTEBRAL(TUMORES, INFECCIONES, PARASITOS	Unidad	1	3.159.302
1.1.194		ESCISION DE TUMOR RETRPPERITONEAL PRIMARIO	Unidad	1	3.159.302
1.1.195		ESCISION DE TUMOR URETRAL ENDOSCOPICA A CIELO ABIERTO	Unidad	1	1.353.986
1.1.196		ESCISION DE TUMORES DEL CLIVUS, FORAMEN MAGNO O GLOMUS DE LA	Unidad	1	5.867.274
1.1.197		ESCISION DE U?A, LECHO O REPLIEGUE UNGUEAL	Unidad	1	902.658
1.1.198		ESCISION EN CU?A, BIOPSIA, ABCESO, SUTURA DE LABIO	Unidad	1	902.658
1.1.199		ESCISION LOCAL DE LESION DE ESTOMAGO(ULCERA O TUMOR BENIGNO)	Unidad	1	1.624.784
1.1.200		ESCISION LOCAL DE LESION DE PANCREAS (SECUESTRECTOMIA)	Unidad	1	1.985.846
1.1.201		ESCISION LOCAL DE LESION VAGINAL, DESGARRO-CUERPO EXTR VAGI	Unidad	1	1.083.188
1.1.202		ESCISION RADICAL DE GLAND SUBMAX C/RESECCION LINFOCELULOGANGCERV(OPCOMANDO)	Unidad	1	3.159.302
1.1.203		ESCISION TUMORES DE BOCA INCISION DRENAJE DE PISO DE BOCA	Unidad	1	1.173.456
1.1.204		ESCLEROSIS DE VARICES O LESION SANGRANTE	Unidad	1	1.263.721
1.1.205		ESCROTO AGUDO (NI?OS HASTA 7 A?OS)	Unidad	1	1.805.315
1.1.206		ESFINTERECTOMIA O ESFINTEROTOMIA	Unidad	1	1.083.188
1.1.207		ESFINTEROPLASTIA O ESFINTERORRAFIA	Unidad	1	1.263.721
1.1.208		ESOFAGOTOMIA O ESOFAGORRAFIA DE PORCION CERVICAL(EXPLOR, EXT	Unidad	1	2.256.644
1.1.209		ESOFAGOTOMIA O ESOFAGORRAFIA DE PORCION TORACICA(EXPLORO EX	Unidad	1	3.159.302
1.1.210		ESOFAGUECTOMIA SEGMNENTARIA Y RECONSTRUCCION EN UN TIEMPO	Unidad	1	4.061.959
1.1.211		ESOFAGUECTOMIA TOTAL C/ LINFADENECTOMIA Y RECONST EN UN TIE	Unidad	1	4.964.617
1.1.212		ESPLECNOTOMIA POR VIDEOLAPAROSCOPIA	Unidad	1	2.707.973
1.1.213		ESPLENECTOMIA	Unidad	1	1.805.315
1.1.214		ESPLENECTOMIA + REIMPLANTE ESPLENICO	Unidad	1	2.256.644
1.1.215		ESPLENORRAFIA X TRAUMATISMO	Unidad	1	1.624.784
1.1.216		ESTABILIZACION DORSAL Y SINOVECTOMIA EXTENSORA DE LA MU?ECA REUMATOIDE	Unidad	1	1.624.784
1.1.217		ESTAPEDECTOMIA	Unidad	1	1.985.846
1.1.218		ESTENOSIS DE LA UNION PIELOURETRAL PLASTIA DE LA UNION URE	Unidad	1	2.256.644
1.1.219		ESTUDIO ELECTROFISIOLOGICO INTRACAVITARIO DEL SISTEMA DE CON	Unidad	1	3.610.630
1.1.220		EVAC DE COLECCIONES EPIDUR,SUBDUR Y/O SUBARACN(HEMAT,HIGROMAS,ABCESOS)POR TREPANACION	Unidad	1	3.159.302
1.1.221		EVAC DE COLECCIONES EPIDUR,SUBDUR,Y/O SUBARACN(HEMAT,HIGROMAS,ABCESOS)POR CRANEOTOMIA	Unidad	1	3.610.630
1.1.222		EVACUACION DE COLECCIONES EPIDURALES O SUBDURALES ESPINALES POR PUNCION	Unidad	1	2.256.644
1.1.223		EVACUACION DE COLECCIONES EPIDURALES O SUBDURALES POR LAMINECTOMIA	Unidad	1	3.159.302
1.1.224		EVENTRACION (NI?O MENOR DE 7 A?OS)	Unidad	1	1.624.784
1.1.225		EVISCERACION (NI?O MENOR DE 7 A?OS)	Unidad	1	1.624.784
1.1.226		EVISCERACION (RESUTURA) DE PARED O CAVIDAD ABDOMINAL	Unidad	1	1.353.986
1.1.227		EVISCERACION DE BULBO OCULAR	Unidad	1	1.083.188
1.1.228		EXAMENES ULTRASONOGRAFICOS	Unidad	1	902.658
1.1.229		EXAMENES DE RMN CON O SIN CONTRASTE	Unidad	1	1.353.986
1.1.230		EXAMENES DE TAC CON O SIN CONTRASTE(NI?OS HASTA 5 A?OS AGREGAR 3 PTS)	Unidad	1	902.658
1.1.231		EXERESIS DE LESION DE PIEL O GLAND EN DECUBITO DORSAL(QUISTSEBACEO,TUMBEN,LIP)	Unidad	1	992.923
1.1.232		EXERESIS DE LESION DE PIEL O GLANDEN DECUBVENTRAL(QUISTSEBACEO,NEVUS,TUMBEN,LIP)	Unidad	1	1.263.721
1.1.233		EXERESIS DE MAMA SUPERNUMERARIA (UNICA)	Unidad	1	1.083.188
1.1.234		EXERESIS DE NEVUS, VERRUGAS, MOLUSCOS, ETC	Unidad	1	1.083.188
1.1.235		EXERESIS DE QUISTE VAGINAL	Unidad	1	1.083.188
1.1.236		EXERESIS DE TUMOR EN ESCLERA	Unidad	1	902.658
1.1.237		EXERESIS LESION TUMORAL CONJUNTIVA QUISTE, EPITELIONA, NEVUS	Unidad	1	1.353.986

1.1.238		EXPLORACION QX DEL EPIDIDIMO(EXERES QUISTE BILATERAL)	Unidad	1	1.444.252
1.1.239		EXPLORACION QX DEL EPIDIDIMO(EXERES QUISTE UNILATERAL)	Unidad	1	1.083.188
1.1.240		EXPLORACION Y DESCOMPRESION DEL NERVIO FACIAL	Unidad	1	2.256.644
1.1.241		EXPLORACION Y DRENAJE DE CAVIDAD ORBITARIA	Unidad	1	1.353.986
1.1.242		EXTIRP LESIONES TUM(REGSELAR,FOSA POST,REGION PINEAL,Y 3ER VENTRICULO)	Unidad	1	4.964.617
1.1.243		EXTIRPACION DE LESION DE PIEL PERIANAL (PAPILOMAS, PLIC, ETC	Unidad	1	902.658
1.1.244		EXTIRPACION DE LESIONES TUMORALES EN EL RESTO DE LOS HEMISFE	Unidad	1	4.513.288
1.1.245		EXTIRPACION DE QUISTE TIROGLOSO	Unidad	1	1.353.986
1.1.246		EXTIRPACION DE TUMORES, MALFORMACION VASCULAR U OTRAS LESION	Unidad	1	3.610.630
1.1.247		EXTIRPACION TUMORES BENIGNOS, LIPOMAS, QUISTES	Unidad	1	1.353.986
1.1.248		EXTRACC DE TERCEROS MOLARES EN ADULTOS (PARCIAL)	Unidad	1	1.624.784
1.1.249		EXTRACC DE TERCEROS MOLARES EN ADULTOS(SUP E INFER)	Unidad	1	1.985.846
1.1.250		EXTRACC DIENTES DE LECHE (HASTA 4 PIEZAS DENTARIAS)	Unidad	1	1.353.986
1.1.251		EXTRACCION DE CUERPO EXTRA?O DE VIA AEREA SUPERIOR	Unidad	1	2.346.909
1.1.252		EXTRACCION DE CUERPO EXTRA?O EN CAMARA ANTERIOR	Unidad	1	1.083.188
1.1.253		EXTRACCION DE CUERPO EXTRA?O EN CORNEA	Unidad	1	902.658
1.1.254		EXTRACCION DE MUESTRA Y COLOCACION DE INJERTO OSEO	Unidad	1	1.083.188
1.1.255		EXTRACCION ENDOSCOPICA DE CUERPO EXTRA?O O CALCULO	Unidad	1	1.353.986
1.1.256		EXTRACCION INSTRUMENTAL O MANUAL DE FECALOMA INACCESIBLE	Unidad	1	1.083.188
1.1.257		EXTRACCION QX DE CUERPO EXTRA?O O CALCULO	Unidad	1	1.353.986
1.1.258		EXTRACCION QX O ENDOSCOPICA DE CUERPO EXTRA?O O CALCULO	Unidad	1	1.083.188
1.1.259		EXTRACCIONES DE DIENTES DE LECHE(MAS DE CUATRO PIEZAS DENTALES)	Unidad	1	1.805.315
1.1.260		EXTRACCIONES Y OBTURACIONES EN NI?OS(H/10 A?OS)CONDUCTO,PERNO,CORONAH/5DIENTES	Unidad	1	1.805.315
1.1.261		EXTRACCIONES Y OBTURACIONES EN NI?OS(H/10 A?OS)CONDUCTO,PERNO,CORONAMAS DE 5 DIENTES	Unidad	1	2.256.644
1.1.262		EXTRACCIONES Y OBTURACIONES(ADULTOS Y NI?OS MAYORES DE 10 A?OS)H/5 DIENTES	Unidad	1	1.624.784
1.1.263		EXTRACCIONES Y OBTURACIONES(ADULTOS Y NI?OS MAYORES DE 10 A?OS)MAS DE 5 DIENTES	Unidad	1	1.985.846
1.1.264		FASCIECTOMIA PALMAR Y DIGITAL	Unidad	1	1.353.986
1.1.265		FIJACION CRANEO - CERVICAL VIA ANTERIOR O POSTERIOR	Unidad	1	4.061.959
1.1.266		FIJACION LUMBOSACRA	Unidad	1	3.610.630
1.1.267		FIJACION TORACICA VIA ANTERIOR	Unidad	1	4.513.288
1.1.268		FIJACION TORACICA VIA POSTERIOR	Unidad	1	4.061.959
1.1.269		FIMOSIS NI?OS MAYORES HASTA 7 A?OS	Unidad	1	1.083.188
1.1.270		FIMOSIS RN Y LACTANTES HASTA 3 A?OS	Unidad	1	1.263.721
1.1.271		FISTULA ANAL COMPLEJA	Unidad	1	1.444.252
1.1.272		FISTULA ANAL SIMPLE	Unidad	1	1.083.188
1.1.273		FISTULA AURICULAR	Unidad	1	1.353.986
1.1.274		FISTULA BRONCOESOFAGICA	Unidad	1	3.159.302
1.1.275		FISTULA ORO ANTRAL, TTOQUIRURGICO	Unidad	1	1.624.784
1.1.276		FISTULA URETROCUTANEA, URETROVAGINAL, O URETRORECTAL	Unidad	1	1.353.986
1.1.277		FISTULA VESICOCUTANEA, VESICOUTERINA, VAGINAL, URETRAL	Unidad	1	1.624.784
1.1.278		FISURECTOMIA, CRIPTECTOMIA O PAPILECTOMIA C/ O SIN ESFINTERO	Unidad	1	1.444.252
1.1.279		FLEBECTOMIA MULTIPLES O MICROCIRUGIAS DE VARICES BILATERAL	Unidad	1	1.805.315
1.1.280		FLEBECTOMIAS MULTIPLES O MICROCIRUGIA DE VARICES UNILATERAL	Unidad	1	1.353.986
1.1.281		FRACTURAS(OSTEOSINTESIS) DE UN HUESO DE LA MANO(2 HUESOS O MAS)	Unidad	1	1.534.517
1.1.282		FRACTURAS(OSTEOSINTESIS) DE UN HUESO DE LA MANO(HASTA UN HUESO)	Unidad	1	1.173.456
1.1.283		FRENILLO BALANOPREPUCIAL FRENULOTOMIA(NI?OS HASTA 7 A?OS)	Unidad	1	1.083.188
1.1.284		FRENILLO LINGUAL NI?O MAYOR (HASTA 7 A?OS)	Unidad	1	1.083.188
1.1.285		FRENILLO LINGUAL RN O LACTANTE	Unidad	1	1.263.721
1.1.286		FUSION/ARTROPLASTIA/ESTABILIZACION DE LA ARTICCARPOMETACARPIANA DEL PULGAR	Unidad	1	1.624.784
1.1.287		GASTRECTOMIA PARCIAL C/ O SIN VAGOTOMIA + GASTROENTEROANASTO	Unidad	1	2.256.644
1.1.288		GASTRECTOMIA POR VIDEOLAPAROSCOPIA	Unidad	1	3.610.630
1.1.289		GASTRECTOMIA TOTAL MAS GASTROENTEROANASTOMOSIS	Unidad	1	3.159.302
1.1.290		GASTRORRAFIA(ULCERA GASTRICA PERFORADA, HERIDA, TRAUMATISMO)	Unidad	1	1.624.784
1.1.291		GASTRORRAFIAOMENTECTOMIA POR VIDEOLAPAROSCOPIA	Unidad	1	1.985.846
1.1.292		GASTROSTOMIA EN NI?OS MAYORES (HASTA 7 A?OS)	Unidad	1	1.805.315
1.1.293		GASTROSTOMIA EN RN Y LACTANTES	Unidad	1	2.256.644
1.1.294		GASTROSTOMIA PERCUTANEA X ENDOSCOPIA DIGESTIVA ALTA	Unidad	1	1.173.456
1.1.295		GASTROSTOMIA POR LAPAROTOMIA	Unidad	1	1.263.721
1.1.296		GASTROTOMIA EXPLORACIONEXTRACCION DE CUERPO EXTRA?O	Unidad	1	1.353.986
1.1.297		GINECOMASTIA O MAMA AXILAR BILATERAL	Unidad	1	1.624.784
1.1.298		GINECOMASTIA O MAMA AXILAR UNILATERAL	Unidad	1	1.173.456
1.1.299		GLOSECTOMIA PARCIAL	Unidad	1	1.805.315
1.1.300		GLOSECTOMIA TOTAL Y VACIAMIENTO CERVICAL BILATERAL	Unidad	1	3.610.630
1.1.301		GLOSECTOMIA TOTAL Y VACIAMIENTO CERVICAL UNILATERAL	Unidad	1	3.159.302
1.1.302		GLOSECTOMIA TOTAL, VACIAM CERVICAL Y RECONSTRUC CON COLGAJ	Unidad	1	4.061.959
1.1.303		GLOSECTOMIA Y MANDIBULECTOMIA CON VAC CERVICAL Y RECONSTRUC	Unidad	1	4.513.288
1.1.304		HALLUX VALGUS - UNILATERAL	Unidad	1	1.263.721
1.1.305		HALLUX VALGUS- BILATERAL	Unidad	1	1.624.784
1.1.306		HEMATOMA SEPTAL, SINEQUIAS	Unidad	1	1.263.721
1.1.307		HEMICOLECTOMIA X VIDEOLAPAROSCOPIA	Unidad	1	4.061.959
1.1.308		HEMORROIDECTOMIA	Unidad	1	1.173.456
1.1.309		HEMOSTASIA ENDOSCOPICA DE LA HEMORRAGIA DE LA TIENDA PROSTAT	Unidad	1	1.173.456
1.1.310		HEPATECTOMIA PARCIAL ESCISION RADICAL LESION DE HIGADO, TUM	Unidad	1	2.707.973
1.1.311		HEPATORRAFIA COMPLEJA C/ LESION DE ESTRUCT VASCUL, Y/O BILI	Unidad	1	3.610.630
1.1.312		HEPATORRAFIA SUTURA DE HIGADO X TRAUMATISMO, HERIDA O DESGA	Unidad	1	2.256.644
1.1.313		HERNIA ATASCADA CON RESECCION INTESTINAL	Unidad	1	1.985.846
1.1.314		HERNIA ATASCADA SIN RESECCION INTESTINAL	Unidad	1	1.444.252
1.1.315		HERNIA DIAFRAGMATICA (NO HIATAL)TTO QX POR VIA TORACICA O COMBINADA	Unidad	1	3.610.630
1.1.316		HERNIA DIAFRAGMATICA CONGENITA	Unidad	1	4.061.959

1.1.317	HERNIA DIAFRAGMATICA X VIA ABDOMINAL	Unidad	1	2.527.442
1.1.318	HERNIA DISCAL LUMBAR 1 NIVEL	Unidad	1	2.707.973
1.1.319	HERNIA DISCAL LUMBAR 2 NIVELES	Unidad	1	3.159.302
1.1.320	HERNIA DISCAL TORACICA	Unidad	1	2.707.973
1.1.321	HERNIA EPIGASTRICA CON O SIN MALLA	Unidad	1	1.263.721
1.1.322	HERNIA HIATAL	Unidad	1	3.159.302
1.1.323	HERNIA INGUINAL O CRURAL BILATERAL CON O SIN MALLA	Unidad	1	1.805.315
1.1.324	HERNIA INGUINAL O CRURAL UNILATERAL CON O SIN MALLA	Unidad	1	1.263.721
1.1.325	HERNIA INGUINAL UNILATERAL,UMBILICAL O EPIGASTRICA EN PREESCOLAR Y ESCOLAR	Unidad	1	1.444.252
1.1.326	HERNIA INGUINAL UNILATERAL,UMBILICAL O EPIGASTRICA EN RN Y LACTANTES	Unidad	1	1.624.784
1.1.327	HERNIA INGUINAL UNILATERAL,UMBILICAL O EPIGASTRICA NI?OS MAYORES DE 7 A?OS	Unidad	1	1.444.252
1.1.328	HERNIA LUMBAR	Unidad	1	1.444.252
1.1.329	HERNIA UMBILICAL CON O SIN MALLA	Unidad	1	1.263.721
1.1.330	HIDROCELE BILATERAL	Unidad	1	1.353.986
1.1.331	HIDROCELE UNILATERAL	Unidad	1	1.173.456
1.1.332	HIPERTENSION PORTAL(DERIVAC PORTOCVA, MESOCAVA, Y ESPLENORR	Unidad	1	3.610.630
1.1.333	HIPOSPADIAS	Unidad	1	2.256.644
1.1.334	HISTERECTOMIA PARCIAL O SUBTOTAL	Unidad	1	1.534.517
1.1.335	HISTERECTOMIA SUBTOTAL POR VIDEOLAPAROSCOPIA	Unidad	1	2.256.644
1.1.336	HISTERECTOMIA TOTAL COMO UNICO PROCEDIMIENTO	Unidad	1	1.805.315
1.1.337	HISTERECTOMIA TOTAL POR VIDEOLAPAROSCOPIA	Unidad	1	2.707.973
1.1.338	HISTERECTOMIA VAGINAL VIDEO ASISTIDA	Unidad	1	2.527.442
1.1.339	HISTEROSCOPIA DIAGNOSTICA	Unidad	1	1.083.188
1.1.340	HISTEROSCOPIA TERAPEUTICA	Unidad	1	1.353.986
1.1.341	ILEOSTOMIA O YEYUNOSTOMIA	Unidad	1	1.624.784
1.1.342	IMPLANTE COCLEAR	Unidad	1	4.964.617
1.1.343	IMPLANTE DE BALON AORTICO DE CONTRAPULSACION	Unidad	1	2.256 644
1.1.344	IMPLANTE DE PORTACATH(RESERVORIO SUBCUTANEO)	Unidad	1	992.923
1.1.345	IMPLANTE SECUNDARIO DE LENTE INTRAOCULAR	Unidad	1	902.658
1.1.346	INCIS Y DRENAJE GLANDULA PAROT SUB MAXILAR O SUS CONDUCTOS	Unidad	1	1.083.188
1.1.347	INCISION DORSAL O LATERAL DEL PREPUCIO FENULOTOMIA	Unidad	1	902.658
1.1.348	INCISION Y DRENAJE DE ABCESO FARINGEO POR VIA BUCAL	Unidad	1	1.353.986
1.1.349	INCISION Y DRENAJE DE ABCESO PERIANAL	Unidad	1	1.083.188
1.1.350	INCISION Y DRENAJE DE ABCESO SUPERFICIAL, HEMATO, CUERPO EXT	Unidad	1	902.658
1.1.351	INCONTINECIA DE ORINA, TTO QX	Unidad	1	1.444.252
1.1.352	INFILTRACION CERVICAL FASCETARIA BAJO PANTALLA TOMOGRAFICA,RADIOSCOPICA U OTROS	Unidad	1	1.624.784
1.1.353	INFILTRACION LUMBAR FASCETARIA C/ ANESTES GRAL B/ PANT TO	Unidad	1	1.444.252
1.1.354	INJERTOS MULTIPLES DE PIEL	Unidad	1	1.985.846
1.1.355	INJERTOS SIMPLES DE PIEL	Unidad	1	1.353.986
1.1.356	INSTALACION DE MARCAPASOS	Unidad	1	1.353.986
1.1.357	INTERRUPCION DE VENA CAVA INFERIOR CON CLIP O LIGADURA	Unidad	1	2.527.442
1.1.358	INTUBACION POR FIBROBRONCOSCOPIA	Unidad	1	1.444.252
1.1.359	INTUBACION TRAQUEAL COMO PROCEDIMIENTO DE URGENCIA	Unidad	1	1.083.188
1.1.360	INVAGINACION INTESTINAL SIN RESECCION	Unidad	1	1.805.315
1.1.361	IRIDECTOMIA QUIRURGICA	Unidad	1	1.083.188
1.1.362	LAMINECTOMIAS DESCOMPRESIVAS CERVICALES 1 NIVEL	Unidad	1	3.430.100
1.1.363	LAMINECTOMIAS DESCOMPRESIVAS CERVICALES 2 O MAS NIVELES	Unidad	1	4.061.959
1.1.364	LAMINECTOMIAS DESCOMPRESIVAS LUMBARES 1 NIVEL	Unidad	1	3.159.302
1.1.365	LAMINECTOMIAS DESCOMPRESIVAS LUMBARES 2 O MAS NIVELES	Unidad	1	3.610.630
1.1.366	LAPAROTOMIA EXPLORAD C/ PROCED SIMPLES(BIOP, DRENJ, MARCA	Unidad	1	1.353.986
1.1.367	LAPAROTOMIA EXPLORADORA CON BIOPSIA U OTRO PROCEDIMIEN MENOR	Unidad	1	1.805.315
1.1.368	LARINGECTOMIA PARCIAL	Unidad	1	3.610.630
1.1.369	LARINGECTOMIA TOTAL	Unidad	1	4.513.288
1.1.370	LARINGOFARINGECTOMIA	Unidad	1	4.964.617
1.1.371	LEGRADO UTERINO + POLIPECTOM ENDOCERVICAL O BIOPSIA DE CUEL	Unidad	1	1.173.456
1.1.372	LEGRADO UTERINO BIOPSICO O EVACUADOR	Unidad	1	902.658
1.1.373	LESIONES LIGAMENTARIAS DE MANO	Unidad	1	1.173.456
1.1.374	LESIONES TENDINOSAS TENOPLASTIA-MIEM SUP O INFE MAS DE 2	Unidad	1	1.534.517
1.1.375	LESIONES TENDINOSAS TENOPLASTIA-MIEM SUP O INFE HASTA 2	Unidad	1	1.353.986
1.1.376	LISIS DE ADHERENCIAS POR VIDEOLAPAROSCOPIA	Unidad	1	1.985.846
1.1.377	LOBECTOMIA HEPATICA IZQUIERDA O DERECHA	Unidad	1	3.159.302
1.1.378	LOBECTOMIA PULMONAR	Unidad	1	4.061.959
1.1.379	LOBECTOMIA X MALFORMACION PULMONAR	Unidad	1	4.061.959
1.1.380	LUMBOTOMIA EXPLORADORA	Unidad	1	1.805.315
1.1.381	LUXACIONES-REDUCCIONES CRUENTAS- CODO- RODILLA	Unidad	1	1.263.721
1.1.382	LUXACIONES-REDUCCIONES CRUENTAS- HOMBRO, CADERA	Unidad	1	1.444.252
1.1.383	LUXACIONES-REDUCCIONES INCRUENTAS-HOMB, CODO, CADER, RODILLA	Unidad	1	992.923
1.1.384	MALFORMACION ARTERIOVENOSA MEDULAR	Unidad	1	4.061.959
1.1.385	MASTECTOMIA MAS VACIAMIENTO GANGLIONAR	Unidad	1	2.707.973
1.1.386	MASTECTOMIA SIMPLE	Unidad	1	1.805.315
1.1.387	MASTOIDECTOMIA RADICAL	Unidad	1	2.527.442
1.1.388	MASTOIDECTOMIA SIMPLE	Unidad	1	1.805.315
1.1.389	MASTOIDECTOMIA+TIMPANOPLASTIA	Unidad	1	3.249.567
1.1.390	MEATOPLASTIA	Unidad	1	1.444.252
1.1.391	MEATOTOMIA URETERAL ENDOSCOPICA BILATERAL	Unidad	1	1.444.252
1.1.392	MEATOTOMIA URETERAL ENDOSCOPICA UNILATERAL	Unidad	1	1.083.188
1.1.393	MEATOTOMIA URETRAL	Unidad	1	902.658
1.1.394	MICROCIRUGIA P/RESECCION POLIPO, NODULO O GRANULOMA	Unidad	1	2.256.644
1.1.395	MIELOGRAFIA	Unidad	1	1.083.188

CAJA DE SEGUROS SOCIALES DE EMPLEADOS Y OBREROS FERROVIARIOS * Asunción * REPUBLICA DEL PARAGUAY

1.1.396		MIOMECTOMIA	Unidad	1	1.263.721
1.1.397		MIOMECTOMIA POR VIDEOLAPAROSCOPIA	Unidad	1	1.985.846
1.1.398		MIRINGOPLASTIA	Unidad	1	2.346.909
1.1.399		MIRINGOTOMIA CON O SIN COLOCACION DE DIABOLO	Unidad	1	1.083.188
1.1.400		NEFRECTOMIA PARCIAL	Unidad	1	1.985.846
1.1.401		NEFRECTOMIA RADICAL	Unidad	1	3.610.630
1.1.402		NEFRECTOMIA RADICAL	Unidad	1	2.707.973
1.1.403		NEFRECTOMIA RADICAL CON TROMBECTOMIA DE CAVA	Unidad	1	3.159.302
1.1.404		NEFRECTOMIA SIMPLE	Unidad	1	3.159.302
1.1.405		NEFRECTOMIA SIMPLE	Unidad	1	2.256.644
1.1.406		NEFRECTOMIA X VIDEOLAPARASCOPIA	Unidad	1	3.610.630
1.1.407		NEFROLITOTOMIA O URETEROLITOTOMIA O PLASTIA DE PELVIS RENAL	Unidad	1	2.256.644
1.1.408		NEFROLITOTOMIA PERCUTANEA	Unidad	1	1.985.846
1.1.409		NEFROLITOTOMIA SIMPLE	Unidad	1	1.624.784
1.1.410		NEFROPEXIA	Unidad	1	1.624.784
1.1.411		NEFRORRAFIA (TRAUMA)	Unidad	1	1.805.315
1.1.412		NEFROSTOMIA PERCUTANEA	Unidad	1	1.083.188
1.1.413		NEFROSTOMIA QUIRURGICA	Unidad	1	1.444.252
1.1.414		NEFROURETERECTOMIA CON CISTECTOMIA PARCIAL	Unidad	1	3.610.630
1.1.415		NEUMONECTOMIA	Unidad	1	4.513.288
1.1.416		NEUROLISIS- NEUROTOMIA	Unidad	1	1.263.721
1.1.417		OBLITOSDIVERTICULO DE MECKELTUMORECTOMIA DE MESENTERIO	Unidad	1	1.985.846
1.1.418		OCLUSION INTESTINALTTOOX	Unidad	1	3.159.302
1.1.419		OMENECTOMIA PARCIAL	Unidad	1	1.083.188
1.1.420		OMENECTOMIA TOTAL	Unidad	1	1.353.986
1.1.421		OOFORECTOMIA	Unidad	1	1.263.721
1.1.422		OOFORECTOMIA BILATERAL POR VIDEOLAPAROSCOPICA	Unidad	1	2.256.644
1.1.423		OOFORECTOMIA UNILATERAL POR VIDEOLAPAROSCOPICA	Unidad	1	1.985.846
1.1.424		OPERAC DERIVATIVAS PALIATIVAS(ESOFAGOG, O ESOFAGOYEYUNOANSA	Unidad	1	3.610.630
1.1.425		OPERACION TUMORES DE BOCA C/ VACIAMIEN CERVICAL BILATERAL	Unidad	1	3.610.630
1.1.426		OPERACION TUMORES DE BOCA C/ VACIAMIEN CERVICAL UNILATERAL	Unidad	1	3.159.302
1.1.427		ORQUIDECTOMIA BILATERAL	Unidad	1	1.624.784
1.1.428		ORQUIDECTOMIA UNILATERAL	Unidad	1	1.353.986
1.1.429		ORQUIDOPEXIA BILATERAL	Unidad	1	1.624.784
1.1.430		ORQUIDOPEXIA UNILATERAL	Unidad	1	1.353.986
1.1.431		OSTEOSINTESIS FRACTURAS COMPLEJAS DE CARA:LEFORT II Y III	Unidad	1	4.061.959
1.1.432		OSTEOTOMIA MIEMBRO INFERIOR-FEMUR	Unidad	1	1.624.784
1.1.433		OSTEOTOMIA MIEMBRO INFERIOR-TIBIA-PERONE-TARSO-METATARSO-FALANGES	Unidad	1	1.444.252
1.1.434		OSTEOTOMIA-MIEMBRO SUPERIOR	Unidad	1	1.353.986
1.1.435		PANCREATECTOMIA PARCIAL(CAUDAL O CORPOCAUDAL)	Unidad	1	2.707.973
1.1.436		PANCREATORRAFIA SUTURA DE PANCREAS(HERIDA, TRAUMATISMO)	Unidad	1	1.985.846
1.1.437		PAPILOTOMIA ENDOSCOPICA	Unidad	1	1.353.986
1.1.438		PAPILOTOMIA TRANSDUODENAL	Unidad	1	1.173.456
1.1.439		PARACENTESIS	Unidad	1	902.658
1.1.440		PARATIROIDECTOMIA	Unidad	1	1.624.784
1.1.441		PARATIROIDECTOMIA CON VACIAMIENTO GANGLIONAR	Unidad	1	2.527.442
1.1.442		PAROTIDECTOMIA RADICAL CON VACIAMIENTO GANGLIONAR CERVICAL	Unidad	1	4.061.959
1.1.443		PAROTIDECTOMIA TOTAL	Unidad	1	3.159.302
1.1.444		PARTO MAS CESAREA	Unidad	1	2.346.909
1.1.445		PARTO VAGINAL	Unidad	1	1.805.315
1.1.446		PARTO VAGINAL MULTIPLE (SUBIGUIENTE AL INICIAL)	Unidad	1	902.658
1.1.447		PERICARDIOCENTESIS	Unidad	1	1.353.986
1.1.448		PERITONITIS (NI?O MENOR DE 7 A?OS)	Unidad	1	1.985.846
1.1.449		PERITONITIS DE ORIGENNOESPECIFICADO	Unidad	1	1.805.315
1.1.450		PIE BOT- BILATERAL	Unidad	1	2.166.379
1.1.451		PIE BOT- UNILATERAL	Unidad	1	1.444.252
1.1.452		PIELOLITOTOMIA	Unidad	1	1.805.315
1.1.453		PIELOPLASTIA	Unidad	1	1.985.846
1.1.454		PIELOPLASTIA EN EL LACTANTE	Unidad	1	3.159.302
1.1.455		PILOROMIOTOMIA	Unidad	1	1.985.846
1.1.456		PILOROPLASTIA	Unidad	1	1.353.986
1.1.457		POLIPO ENDOCERVICAL	Unidad	1	902.658
1.1.458		PROCRADIOLOG INTERV:DREN QUISTES,ABCESOS,PUNC,BIOPSIAS DIRIG(NI?OS H/12 A?OS)	Unidad	1	1.624.784
1.1.459		PROCED RADI INTERV: DRENA DE QUISTES, ABCESOS, PUNC, BIOP	Unidad	1	1.353.986
1.1.460		PROCTOPEXIA VIA ABDOMINAL	Unidad	1	1.624.784
1.1.461		PROLAPSO RECTAL	Unidad	1	1.263.721
1.1.462		PROLAPSO RECTAL, TTO QX	Unidad	1	1.805.315
1.1.463		PROSTATECTOMIA RADICAL(INCLUIDA LINFADENECTOMIA)	Unidad	1	3.159.302
1.1.464		PROTESIS ESOFAGICA O DE VIA BILIAR	Unidad	1	1.353.986
1.1.465		PSEUDOARTROSIS FEMUR	Unidad	1	1.805.315
1.1.466		PSEUDOARTROSIS HUMERO	Unidad	1	1.985.846
1.1.467		PSEUDOARTROSIS RADIO-CUBITO	Unidad	1	1.444.252
1.1.468		PSEUDOARTROSIS TIBIA-PERONE	Unidad	1	1.534.517
1.1.469		PSEUDOQUISTE DE PANCREAS, DRENAJE INTERNO O EXTERNO	Unidad	1	2.707.973
1.1.470		PTERIGION	Unidad	1	902.658
1.1.471		PTERIGION CON TRANSPLANTE O INJERTO DE CONJUNTIVA	Unidad	1	1.083.188
1.1.472		PUENETE EN MIEMBRO SUPERIOR	Unidad	1	3.610.630
1.1.473		PUENTE AORTOBIFEMORAL O AORTOBISILIACO	Unidad	1	4.061.959
1.1.474		PUENTE AORTOILIACO O AORTOFEMORAL UNILATERAL	Unidad	1	3.610.630

1.1.475		PUENTE AXILOBIHUMERAL	Unidad	1	3.610.630
1.1.476		PUENTE AXILOHUMERAL UNILATERAL	Unidad	1	3.159.302
1.1.477		PUENTE FEMOROPOPLITEO, FEMOROTIBIAL O FEMOROPEDIO	Unidad	1	3.159.302
1.1.478		PUNCION ABDOMINAL	Unidad	1	902.658
1.1.479		PUNCION CISTERNAL	Unidad	1	1.083.188
1.1.480		PUNCION DE MEDIASTINO	Unidad	1	1.353.986
1.1.481		PUNCION DE MEDULA OSEA	Unidad	1	1.353.986
1.1.482		PUNCION LUMBAR	Unidad	1	902.658
1.1.483		PUNCION TRANSFONTANELAR	Unidad	1	1.083.188
1.1.484		PUNCION, BIOPSIA DE TIROIDES	Unidad	1	992.923
1.1.485		QUEILOPLASTIA(ESCISION TUMOR DE LABIO Y RECONSTR X DESLIZAM	Unidad	1	1.985.846
1.1.486		QUERATOPLASTIA QUERATOPROTESIS INJERTO DE CORNEA	Unidad	1	1.444.252
1.1.487		QUISTE DE COLA DE CEJA	Unidad	1	1.083.188
1.1.488		QUISTE DE COLEDOCO	Unidad	1	2.707.973
1.1.489		QUISTE DE LIGAMENTO ANCHO O PARATUBARICO	Unidad	1	1.263.721
1.1.490		QUISTE DE MESENTERIO	Unidad	1	1.263.721
1.1.491		QUISTE DE MESENTERIO	Unidad	1	1.985.846
1.1.492		QUISTE DE OVARIO RESECCION CUNEIFORME OOFOROPLASTIA	Unidad	1	1.173.456
1.1.493		QUISTE PILONIDAL	Unidad	1	1.173.456
1.1.494		QUISTE PULMONAR CONGENITO TTO QX	Unidad	1	4.061.959
1.1.495		QUISTECTOMIA RENAL	Unidad	1	1.624.784
1.1.496		QUISTES PARA OVARICOS POR VIDEOLAPAROSCOPIA	Unidad	1	1.985.846
1.1.497		RAFIA DE CUERPO CAVERNOSO DE PENE	Unidad	1	1.985.846
1.1.498		RECARGO 30%(HORARIO NOCTURNO, DOMINGO Y FERIADOS)	Unidad	1	90.265
1.1.499		REDUCCION CRUENTA(OSTEOSINTESIS) AMBOS PLAT TIBIAL, CARA, M	Unidad	1	1.805.315
1.1.500		REDUCCION CRUENTA(OSTEOSINTESIS) CLAVIC, HUMERO EXTERN PROX	Unidad	1	1.444.252
1.1.501		REDUCCION CRUENTA(OSTEOSINTESIS) FEMUR(CABEZA, CUELLO, TROCA	Unidad	1	1.715.050
1.1.502		REDUCCION CRUENTA(OSTEOSINTESIS) FRACT HUESOS DEL PIE	Unidad	1	1.353.986
1.1.503		REDUCCION CRUENTA(OSTEOSINTESIS) PLATILLO TIBIAL, TIBIA, PER	Unidad	1	1.444.252
1.1.504		REDUCCION CRUENTA(OSTEOSINTESIS) RADIO, CUBITO	Unidad	1	1.444.252
1.1.505		REDUCCION CRUENTA(OSTEOSINTESIS) TIBIA, PERONE BIMALEOLAR, T	Unidad	1	1.534.517
1.1.506		REDUCCION CRUENTA(OSTEOSINTESIS)NARIZ, MALAR, ARCO C, MAXILA	Unidad	1	1.985.846
1.1.507		REDUCCION CRUENTA(OSTEOSINTESIS)SUPRACON EPITROCLEA, EPICONDILEA, OLECRANON, RADIO, CUBITO	Unidad	1	1.444.252
1.1.508		REDUCCION DE FRACTURA NASAL	Unidad	1	1.173.456
1.1.509		REDUCCION INCRUENTA(MANIP FRACTNOQX) CLAVIC, HUMER, RADI	Unidad	1	902.658
1.1.510		REDUCCION INCRUENTA(MANIP FRACTNOQX) FEMUR + ENYESADO PE	Unidad	1	1.173.456
1.1.511		REDUCCION INCRUENTA(MANIP FRACTNOQX) SACRO, COXIS, PELVI	Unidad	1	1.083.188
1.1.512		REDUCCION INCRUENTA(MANIP FRACTNOQX) TIBIA, PERON, PIE,	Unidad	1	1.083.188
1.1.513		REDUCCION INCRUENTA(MANIP FRACTNOQX)HUESOS CARA, NARIZ,	Unidad	1	1.173.456
1.1.514		REDUCCION MANUAL DE PARAFIMOSIS DECALOTAMIENTO	Unidad	1	902.658
1.1.515		REEMPLAZO DE VALVULA CARDIACA X PROTESIS O INJERTO	Unidad	1	4.964.617
1.1.516		REIMPLANTE DE DEDOS(POR DEDO)	Unidad	1	2.256.644
1.1.517		REIMPLANTE URETERO VESICAL BILATERAL	Unidad	1	2.256.644
1.1.518		REIMPLANTE URETERO VESICAL UNILATERAL	Unidad	1	1.805.315
1.1.519		REIMPLANTE VESICOURETERAL UNILATERAL(NI?OS MENORES DE 7 A?OS	Unidad	1	3.610.630
1.1.520		REINTERVENCION POST-AMIGDALECTOMIA O ADENOIDECTOMIA	Unidad	1	1.353.986
1.1.521		REINTERVENCION SOBRE ANASTOMOSIS ESOFAGICA	Unidad	1	2.707.973
1.1.522		REMOCION DE HIFEMA	Unidad	1	1.083.188
1.1.523		REPARAC DE GLOBO OCULAR X LESION DE ESTRUCT INTRAOCULARES	Unidad	1	1.805.315
1.1.524		REPARACION DE NERVIOS PERIFERICOSNEURORRAFIA (HASTA 1 NERVIO)	Unidad	1	1.353.986
1.1.525		REPARACION DE NERVIOS PERIFERICOSNEURORRAFIA(2 O MAS NERVIOS)	Unidad	1	1.805.315
1.1.526		RESECC LESION LOCAL ENDONASAL TUMORES BENIGNOS	Unidad	1	1.083.188
1.1.527		RESECCION COLO RECTALC/ ANASTOMOSIS COLOANAL MANUAL O MECANI	Unidad	1	4.513.288
1.1.528		RESECCION COSTAL	Unidad	1	1.805.315
1.1.529		RESECCION DE BOCIO INTRATORACICO	Unidad	1	2.707.973
1.1.530		RESECCION DE CARUNCULA URETRAL	Unidad	1	1.083.188
1.1.531		RESECCION DE DIVERTICULO	Unidad	1	1.263.721
1.1.532		RESECCION DE DIVERTICULO DE MECKEL	Unidad	1	1.263.721
1.1.533		RESECCION DE FIBROSIS Y CICATRICES DEL CUELLO TRANSVESICAL	Unidad	1	1.353.986
1.1.534		RESECCION DE GLANDULA SUBMAXILAR	Unidad	1	1.805.315
1.1.535		RESECCION DE LABIO POR ESCISION AMPLIA DE TUMOR MALIGNO Y RECONSTRUCCION	Unidad	1	1.805.315
1.1.536		RESECCION DE POLIPO ANTRO-COANAL	Unidad	1	1.624.784
1.1.537		RESECCION DE PROSTATA A CIELO ABIERTO(ADENOMECT PROST SUPR	Unidad	1	1.534.517
1.1.538		RESECCION DE QUISTE DE COLEDOCO	Unidad	1	1.805.315
1.1.539		RESECCION DE QUISTE HEPATICO CON HEPATECTOMIA	Unidad	1	3.159.302
1.1.540		RESECCION DE QUISTE HEPATICO SIN HEPATECTOMIA	Unidad	1	2.256.644
1.1.541		RESECCION DE TUMOR DE GLANDULA SUBLINGUAL	Unidad	1	1.444.252
1.1.542		RESECCION DE TUMOR DE PARED ABDOMINAL	Unidad	1	1.173.456
1.1.543		RESECCION DE TUMOR DE PAROTIDA CON CONSERVACION DE NERVIO FACIAL	Unidad	1	4.061.959
1.1.544		RESECCION DE TUMOR DE VESICULA BILIAR CON HEPATECTOMIA	Unidad	1	3.610.630
1.1.545		RESECCION DE TUMOR DE VESICULA BILIAR SIN HEPATECTOMIA	Unidad	1	1.985.846
1.1.546		RESECCION DE TUMOR TRAQUEAL	Unidad	1	3.610.630
1.1.547		RESECCION ENDOANAL DE TUMORES	Unidad	1	1.353.986
1.1.548		RESECCION ENDOSCOPICA DE CUELLO VESICAL	Unidad	1	1.353.986
1.1.549		RESECCION ENDOSCOPICA DE POLIPOS VESICALES (RTU DE VEJIGA)	Unidad	1	1.444.252
1.1.550		RESECCION ENDOSCOPICA DE PROSTATA(RTU DE PROSTATA)	Unidad	1	1.444.252
1.1.551		RESECCION ENDOSCOPICA DE TUMOR VESICAL(RTU DE DE VEJIGA)	Unidad	1	1.624.784
1.1.552		RESECCION ENDOSCOPICA DE VALVULA URETRAL POSTERIOR	Unidad	1	1.083.188

1.1.553		RESECCION INTESTINAL PARCIAL DE YEYUNO ILEON(INCLU ANASTOMO	Unidad	1	1.985.846
1.1.554		RESECCION SEGMENTARIA BRONQUIAL X TUMOR MAS BRONCOPLASTIA	Unidad	1	4.513.288
1.1.555		RESECCION SEGMENTARIA CON LINFADENECTOMIA AXILAR	Unidad	1	2.256.644
1.1.556		RESECCION SEGMENTARIA-CUADRANTECTOMIA	Unidad	1	1.353.986
1.1.557		RESECCION TUMOR DE LABIO + RECONSTRUC + LINFADENECTOMIA	Unidad	1	2.707.973
1.1.558		RETIRADA DE CRANEOPLASTIA	Unidad	1	2.256.644
1.1.559		RETIRO DE MATERIAL DE OSTEOSINTESIS- KIRSCHNER	Unidad	1	902.658
1.1.560		RETIRO DE MATERIAL DE OSTEOSINTESIS- PLACAS- TORNILLOS	Unidad	1	1.173.456
1.1.561		RETIRO ENDOSCOPICO DE CATETER DOBLE J	Unidad	1	902.658
1.1.562		REVASCULARIZACION DEL MIOCARDIO C/ CIRCULACION EXTRACORPOREA	Unidad	1	6.318.603
1.1.563		REVASCULARIZACION DEL MIOCARDIO SIN CIRCULACIO EXTRACORPOREA	Unidad	1	4.513.288
1.1.564		REVISION DE INJERTO DE PIEL	Unidad	1	1.083.188
1.1.565		REVISION QUIRURGICA DE VENTRICULO ATRIOSTOMIA	Unidad	1	2.707.973
1.1.566		REVISION QUIRURGICA DE VENTRICULOPERINEOSTOMIA	Unidad	1	2.256.644
1.1.567		RINOPLASTIA RECONSTRUCTIVA-RINOSEPTUMPLASTIA	Unidad	1	3.159.302
1.1.568		SAFENECTOMIA + FLEBECTOMIAS MULTIPLES BILATERAL	Unidad	1	2.346.909
1.1.569		SAFENECTOMIA + FLEBECTOMIAS MULTIPLES UNILATERAL	Unidad	1	1.624.784
1.1.570		SAFENECTOMIA BILATERAL	Unidad	1	1.805.315
1.1.571		SAFENECTOMIA UNILATERAL	Unidad	1	1.263.721
1.1.572		SALPINGECTOMIASALPINGOCLASIA POR VIDEOLAPAROSCOPIA	Unidad	1	1.985.846
1.1.573		SALPINGOCLASIA (LIGADURA DE TROMPAS)POR INDICACION MEDICA	Unidad	1	1.083.188
1.1.574		SALPINGOCLASIA(LIGADURA DE TROMPAS)ELECTIVA	Unidad	1	1.083.188
1.1.575		SALPINGO-OOFORECTOMIA (ANEXECTOMIA)	Unidad	1	1.624.784
1.1.576		SALPINGOPLASTIA	Unidad	1	1.353.986
1.1.577		SALPINGUECTOMIA	Unidad	1	1.353.986
1.1.578		SEGEMENTECTOMIA	Unidad	1	3.610.630
1.1.579		SEGMENTECTOMIA HEPATICA	Unidad	1	2.707.973
1.1.580		SEPTUMPLASTIA(TABIQUE NASAL) COMO UNICA OPERACION	Unidad	1	1.805.315
1.1.581		SEPTUMPLASTIA+TURBINECTOMIA	Unidad	1	2.346.909
1.1.582		SIMPATECTOMIA CERVICAL,TORACICA O LUMBAR POR VIA PERCUTANEA(NO ES ABIERTA)	Unidad	1	2.256.644
1.1.583		SINDROME DEL CANAL CUBITAL	Unidad	1	1.173.456
1.1.584		SINDROME DEL TUNEL CARPIANO	Unidad	1	1.173.456
1.1.585		SINUSOTOMIA ENDOSCOPICA DE SENOS PARANASALES(HASTA DOS SENOS)	Unidad	1	1.985.846
1.1.586		SINUSOTOMIA FRONTAL CON COLGAJO OSTEOPLASTICO	Unidad	1	1.805.315
1.1.587		SINUSOTOMIA FRONTAL EXTERNA SIMPLE(TREPANOPUNC, DE SENO FRON	Unidad	1	1.353.986
1.1.588		SINUSOTOMIA MAXILAR ETMOIDAL ESF(CX ENDOSCO SENOS PARANA	Unidad	1	2.527.442
1.1.589		SINUSOTOMIA MAXILAR SIMPLE VENTANA ANTRAL UNILAT, DRENAJE	Unidad	1	1.624.784
1.1.590		SINUSOTOMIA RADICAL EXTERNA MAXILAR O FRONTAL	Unidad	1	1.805.315
1.1.591		SIRINGOMIELIA O QUISTES MEDULARES	Unidad	1	4.061.959
1.1.592		SONDAJE DE VIAS LAGRIMALES	Unidad	1	902.658
1.1.593		SUPRARRENALECTOMIA X VIDEOLAPAROSCOPIA	Unidad	1	3.610.630
1.1.594		SUTURA DE CONJUNTIVA	Unidad	1	1.083.188
1.1.595		SUTURA DE HERIDAS COMPLEJAS O MULTIPLES (PIEL Y ANEXOS)	Unidad	1	1.263.721
1.1.596		SUTURA DE HERIDAS SIMPLES (PIEL Y ANEXOS)	Unidad	1	902.658
1.1.597		SUTURA EN ESCLERA	Unidad	1	902.658
1.1.598		SUTURA HERIDA DE CORNEA C/ PROLAPSO DE IRIS O CRISTALINO	Unidad	1	1.083.188
1.1.599		SUTURAS MULTIPLES O COMPLEJASAGREGAR 3 PTS EN MENORES DE 5 A?OS	Unidad	1	1.263.721
1.1.600		SUTURAS SIMPLES	Unidad	1	1.083.188
1.1.601		TAPONAMIENTO PARA EPISTAXIS BAJO ANESTESIA GENERAL	Unidad	1	1.083.188
1.1.602		TAPONAMIENTO PERICARDICO URGENTE	Unidad	1	3.610.630
1.1.603		TENORRAFIA EN BICEPS BRAQUIAL, TENDON ROTULI, TENDON AQUILES	Unidad	1	1.353.986
1.1.604		TERCEVENTRICULOSTOMIA	Unidad	1	2.256.644
1.1.605		TESTICULONODESCENDIDO POR VIDEO	Unidad	1	1.985.846
1.1.606		TIMECTOMIA	Unidad	1	2.707.973
1.1.607		TIMPANOPLASTIA	Unidad	1	2.527.442
1.1.608		TIROIDECTOMIA SUBTOTAL(PARCIAL LOBECTO UNILA CON O SIN IST	Unidad	1	1.715.050
1.1.609		TIROIDECTOMIA TOTAL	Unidad	1	2.076.113
1.1.610		TIROIDECTOMIA TOTAL CON VACIAMIENTO GANGLIONAR	Unidad	1	3.159.302
1.1.611		TOILETTE QUIRURGICO CUERO CABELLUDO	Unidad	1	1.985.846
1.1.612		TOMA DE BIOPSIA POR VIDEOLAPAROSCOPIA	Unidad	1	1.805.315
1.1.613		TORACOTOMIA EXPLORADORA AMPLIA C/ O SIN BIOPSIA PULMON, PLEU	Unidad	1	3.610.630
1.1.614		TORACOTOMIA EXPLORADORA CON BIOPSIA	Unidad	1	2.707.973
1.1.615		TRAQUEOPLASTIA VIA CERVICO TORACICA	Unidad	1	4.513.288
1.1.616		TRAQUEOPLASTIA VIA TORACICA	Unidad	1	4.061.959
1.1.617		TRAQUEOSTOMIA DE URGENCIA EN PACIENTE SIN VIA AEREA	Unidad	1	1.353.986
1.1.618		TRAQUEOSTOMIA EN PACIENTE INTUBADO	Unidad	1	1.173.456
1.1.619		TRATAMIENTO DE LA ENDOMETRIOSIS ABDOMINAL POR VIDEOLAPAROSCOPIA	Unidad	1	1.985.846
1.1.620		TRATAMIENTO DE LAS NEURALGIAS DEL TRIGEMINO POR PUNCION DIRIGIDA	Unidad	1	2.527.442
1.1.621		TRATAMIENTO DEL URETEROCELE	Unidad	1	1.624.784
1.1.622		TRATAMIENTO ENDOVASCULAR DE ANEURISMAS O MALFORMACIONES AV	Unidad	1	4.964.617
1.1.623		TRATAMIENTO QUIRURGICO CORRECTIVO DEL ESTRABISMO	Unidad	1	1.805.315
1.1.624		TRATAMIENTO QUIRURGICO DE HEMONEUMOTORAX TRAUMATICO	Unidad	1	3.159.302
1.1.625		TRATAMIENTO QUIRURGICO DE LA OSTEOMIELITES DE CRANEO	Unidad	1	2.707.973
1.1.626		TRATAMIENTO QUIRURGICO DE LAS FRACTURAS DE CRANEO	Unidad	1	3.159.302
1.1.627		TRATAMIENTO QUIRURGICO DE LAS FRACTURAS DE PISO DE ORBITA	Unidad	1	2.527.442
1.1.628		TRATAMIENTO QUIRURGICO DEL GLAUCOMA CONGENITO	Unidad	1	1.624.784
1.1.629		TRATAMIENTO QUIRURGICO DEL GLAUCOMA TRABECULECTOMIA	Unidad	1	1.263.721
1.1.630		TRATAMIENTO QUIRURGICO DEL MEGAESOFAGO O ACALASIA CARDIOMIO	Unidad	1	2.707.973
1.1.631		TROMBOEMBOLECTOMIA BILATERAL	Unidad	1	2.346.909

1.1.632		TROMBOEMBOLECTOMIA UNILATERAL	Unidad	1	1.985.846
1.1.633		TTO QUIRURGICO DE LA OSTEOMIELITIS DE COSTILLA	Unidad	1	1.805.315
1.1.634		TTO QUIRURGICO DE LA OSTEOMIELITIS DE ESTERNON	Unidad	1	1.805.315
1.1.635		TTO QX DE LAS FISTULAS URETEROINTESTINALES, VAGINALES, CU	Unidad	1	1.985.846
1.1.636		TTO QUIRURGICO DE LA OBSTRUCCION INTESTINAL POR VIDEOLAPAROSCOPIAADHESIOLISIS	Unidad	1	2.256.644
1.1.637		TTO QX DE ABCESOS,HEMAT O QUIST EN EL RESTO DE LOS HEMISF CEREBY VENTLAT	Unidad	1	4.061.959
1.1.638		TTO QX DE ABCESOS,HEMAT O QUISTES EN REG SELAR,FOSA POST,REG PINEAL Y 3ER VENT	Unidad	1	4.061.959
1.1.639		TTO QX DE ABD AGUDO GINECPOR VIDEOEMBECTOPQUISTE OVTORCIDOQUISTE FOLICROTO	Unidad	1	2.256.644
1.1.640		TTO QX DE ANEURISMAS Y MALFORMACIONES ARTERIOVENOSAS(MICRO	Unidad	1	5.415.945
1.1.641		TTO QX DE CATARATAS	Unidad	1	1.353.986
1.1.642		TTO QX DE HERNIA DISCAL CERVICAL 1 NIVEL	Unidad	1	3.159.302
1.1.643		TTO QX DE HERNIA HIATAL X VIDEOLAPAROSCOPIA	Unidad	1	3.159.302
1.1.644		TTO QX DE HERNIA INGUINAL X VIDEOLAPAROSCOPIA	Unidad	1	1.985.846
1.1.645		TTO QX DE LA DIASTASIS DE LOS RECTOS MAYORES DEL ABDOMEN	Unidad	1	1.263.721
1.1.646		TTO QX DE LA ENDOMETRIOSIS, CAUTERIZAC RESECC DE ENDOMET	Unidad	1	1.263.721
1.1.647		TTO QX DE LA LUXACION CONGENITA DE CADERA	Unidad	1	3.159.302
1.1.648		TTO QX DE LA OBSTRUC INTESTINAL X VOLVULO, BRIDAS, O INVA	Unidad	1	1.985.846
1.1.649		TTO QX DE LA OBSTRUCCION INTESTINAL C/ RESEC INTESTINAL S	Unidad	1	2.527.442
1.1.650		TTO QX DE LA PERITONITIS DE ORIGEN APENDIC INCLUIDA APEN	Unidad	1	1.805.315
1.1.651		TTO QX DE LA TORSION DE TESTICULO	Unidad	1	1.624.784
1.1.652		TTO QX DE LAS FISTULAS UROGENITALES O ENTEROGENITALES	Unidad	1	1.805.315
1.1.653		TTO QX DE LAS HIDROCEFALIASDERIVACION VENTRICULOATRIAL O PLEURAL	Unidad	1	3.159.302
1.1.654		TTO QX DE LAS HODROCEFALIAS-DERIVAC VENTRICULO PERITONEAL	Unidad	1	2.707.973
1.1.655		TTO QX DE LESIONES INTRACRANEANAS X NEUROENDOSCOPIA	Unidad	1	3.610.630
1.1.656		TTO QX DE LESIONES MUSCULARES	Unidad	1	1.173.456
1.1.657		TTO QX DE LOS QUISTES PANCREATICOS DRENAJE DE PSEUDO-QUIS	Unidad	1	1.805.315
1.1.658		TTO QX DE TUMORES TRANSFENOIDAL(MICROCIRUGIA)	Unidad	1	4.513.288
1.1.659		TTO QX DEL ANEURISMA DE AORTA ABDOMINAL INFRARRENAL	Unidad	1	4.964.617
1.1.660		TTO QX DEL ANEURISMA DE AORTA TORACICA	Unidad	1	5.415.945
1.1.661		TTO QX DEL ENCEFALOMENINGOCELE(MIELOMENINGOCELE)	Unidad	1	3.610.630
1.1.662		TTO QX DEL ONFALOCELE- GASTROSQUISIS	Unidad	1	3.610.630
1.1.663		TTO QX DEL QUISTE DE OVARIO COMPLICADO(TORSION, HEMORRAGIA	Unidad	1	1.444.252
1.1.664		TTO QX LESIONES SINOVIALES, MIEMBRO SUPERIOR O INFERIOR	Unidad	1	1.173.456
1.1.665		TTO QX PARA LESION TRAUMATICA VERTEBROMEDULAR	Unidad	1	4.061.959
1.1.666		TTOQX DE HERNIA DISCAL CERVICAL 2 O MAS NIVELES	Unidad	1	3.610.630
1.1.667		TUMOR BENIGNO DE CONDUCTO AUDITIVO EXTERNO	Unidad	1	1.083.188
1.1.668		TUMOR DE PARTES BLANDAS (PEDIATRICO)	Unidad	1	1.263.721
1.1.669		TUMOR DEL NERVIO ACUSTICO	Unidad	1	4.061.959
1.1.670		TUMOR EXTRADULAR O INTRADURAL	Unidad	1	3.610.630
1.1.671		TUMOR INTRAMEDULAR	Unidad	1	4.061.959
1.1.672		TUMORECTOMIA DE MAMA	Unidad	1	1.263.721
1.1.673		TUMORECTOMIA DE MAMA BILATERAL	Unidad	1	1.624.784
1.1.674		TURBINECTOMIA O TURBINOPLASTIA COMO UNICA OPERACION	Unidad	1	1.624.784
1.1.675		TUTORES EXTERNOS-MIEMBRO SUPERIOR E INFERIOR	Unidad	1	1.444.252
1.1.676		URETERECTOMIA PARCIAL(LESIOM, FISTULA, DIVERTICULO)	Unidad	1	1.805.315
1.1.677		URETEROLITOTOMIA	Unidad	1	1.624.784
1.1.678		URETEROLITOTRIPSIA EXTRACORPOREA	Unidad	1	1.263.721
1.1.679		URETEROPLASTIA PLASTIA DE LA UNION URETEROPIETICA	Unidad	1	1.985.846
1.1.680		URETEROSCOPIA EXTRACCION ENDOSCOPICA DE CALCULOS URETERALES	Unidad	1	1.353.986
1.1.681		URETEROSIGMOIDOSTOMIA BILATERAL	Unidad	1	2.437.175
1.1.682		URETEROSIGMOIDOSTOMIA UNILATERAL	Unidad	1	1.985.846
1.1.683		URETEROSTOMIA CUTANEA UNILATERAL	Unidad	1	1.444.252
1.1.684		URETEROURETEROSTOMIA	Unidad	1	1.805.315
1.1.685		URETROCELE, TTO ENDOSCOPICO	Unidad	1	1.624.784
1.1.686		URETROPLASTIA	Unidad	1	1.624.784
1.1.687		URETRORRAFIA X DESGARRO, HERIDA, ETC	Unidad	1	1.624.784
1.1.688		URETROSTOMIA PERINEAL	Unidad	1	1.444.252
1.1.689		URETROTOMIA ENDOSCOPICA	Unidad	1	1.263.721
1.1.690		URETROTOMIA INTERNA CIEGA (OTIS) U OPTICA	Unidad	1	902.658
1.1.691		URETROTOMIA INTERNA CON PROTESIS ENDOURETRAL	Unidad	1	1.624.784
1.1.692		UVULOPALATOFARINGOPLASTIA	Unidad	1	2.256.644
1.1.693		VACIAMIENTO GANGLIONAR BILATERAL(CUALQUIER REGION ANATOMICA)	Unidad	1	2.346.909
1.1.694		VACIAMIENTO GANGLIONAR UNILATERAL(CUALQUIER REGION ANATOMICA)	Unidad	1	1.985.846
1.1.695		VAGOTOMIA	Unidad	1	1.263.721
1.1.696		VAGOTOMIA MAS PILOROPLASTIA	Unidad	1	1.985.846
1.1.697		VARICOCELE BILATERAL	Unidad	1	1.444.252
1.1.698		VARICOCELE UNILATERAL	Unidad	1	1.173.456
1.1.699		VARICOCELE X VIDEOLAPAROSCOPIA	Unidad	1	1.985.846
1.1.700		VENTRICULOSTOMIA O CATETER DE PIC PUNCION VENTRICULAR P/ DR	Unidad	1	1.805.315
1.1.701		VERTEBROPLASTIA ABIERTA	Unidad	1	3.610.630
1.1.702		VERTEBROPLASTIA PERCUTANEA	Unidad	1	3.159.302
1.1.703		VIDEO LAPAROSCOPICA DIAGNOSTICA COMO UNICO PROCEDIMIENTO	Unidad	1	1.173.456
1.1.704		VIDEOLAPAROCOSPICA PARA ESTADIFICACION ONCOLOGICA	Unidad	1	1.263.721
1.1.705		VIDEOLAPAROSCOPIA DIAGNOSTICA COMO UNICO PROCEDIMIENTO	Unidad	1	1.173.456
1.1.706		VIDEOTORACOSCOPIA DIAGNOSTICA	Unidad	1	2.707.973
1.1.707		VIDEOTORACOSCOPIA TERAPEUTICA	Unidad	1	3.610.630
1.1.708		VITRECTOMIA	Unidad	1	1.805.315
1.1.709		VITRECTOMIA+LASER Y/O COLOCACION DE GAS O ACEITE INTRAVITREO	Unidad	1	2.256.644
1.1.710		VULVECTOMIA RADICAL + LINFADENECTOMIA	Unidad	1	2.707.973

CAJA DE SEGUROS SOCIALES DE EMPLEADOS Y OBREROS FERROVIARIOS * Asunción * REPÚBLICA DEL PARAGUAY

1.1.711		VULVECTOMIA SIMPLE O PARCIAL	Unidad	1	1.353.986
1.2		CARDIOLOGIA			
1.2.1		ANGIOPLASTIA C/ COLOC DE 1 STENT (EQUIPO MEDICO)	Unidad	1	7.486.875
1.2.2		ANGIOPLASTIA COMPLEJA (2 O MAS STENT) (EQUIPO MEDICO)	Unidad	1	8.984.250
1.2.3		ANGIOPLASTIA CORONARIA SIMPLE S/ COLOCAC DE STENT(EQ MEDIC	Unidad	1	5.989.500
1.2.5		ANGIOPLASTIA VASCULAR PERIFERICA(RENALES INCLUIDAS-1STENT)	Unidad	1	6.708.240
1.2.6		AORTOGRAFIA-AORTOGRAMA (EQUIPO MEDICO)	Unidad	1	3.893.175
1.2.7		ARTERIOGRAFIA BRONQUIAL O PULMONAR	Unidad	1	2.994.750
1.2.8		ARTERIOGRAFIA DE ARTERIAS DE MIEMBRO(BILATERAL)	Unidad	1	3.773.385
1.2.9		ARTERIOGRAFIA DE ARTERIAS DE MIEMBRO(UNILATERAL)	Unidad	1	2.515.590
1.2.10		ARTERIOGRAFIA SELECTIVA DE TSA(O RENALES O DIGESTIVAS)	Unidad	1	2.276.010
1.2.11		ASISTENCIA A PTES DURANTE CATETERISMO DIAGNOSTICO	Unidad	1	1.048.163
1.2.12		ASITENCIA A PTES DURANTE CATETERISMO TERAPEUTICO	Unidad	1	1.347.638
1.2.13		BALON INTRAAORTICO - BIA	Unidad	1	2.994.750
1.2.14		BIOPSIA ENDOMIOCARDICA	Unidad	1	4.492.125
1.2.15		BIOPSIA ENDOMIOCARDICA - BEM	Unidad	1	4.492.125
1.2.16		CARDIOVERSION PROGRAMADA	Unidad	1	1.796.850
1.2.17		CARDIOVERSION PROGRAMADA	Unidad	1	1.796.850
1.2.18		CATETER CON RESERVORIO SUBCUTANEO P/ QUIMIOTERAPIA	Unidad	1	1.796.850
1.2.19		CATETERISMO DIAGNOSTICO	Unidad	1	8.984.250
1.2.20		COLOCACION DE CATETER DE SWAN GANZ	Unidad	1	2.395.800
1.2.21		COLOCACION DE CATETER DE SWAN GANZ	Unidad	1	2.395.800
1.2.22		CONSULTA EN CONSULTORIO	Unidad	1	199.650
1.2.23		DRENAJE PLEURAL (HEMOTORAX-NEUMOTORAX)	Unidad	1	2.994.750
1.2.24		ECO STRESS CON DOBUTAMINA	Unidad	1	1.647.113
1.2.25		ECO STRESS CON EJERCICIO	Unidad	1	1.197.900
1.2.26		ECOCARDIOGRAFIA CON DOPPLER BIDIMENSIONAL	Unidad	1	998.250
1.2.27		ECOCARDIOGRAFIA FETAL	Unidad	1	1.497.375
1.2.28		ECOCARDIOGRAMA CON DOPPLER COLOR	Unidad	1	539.055
1.2.29		ECOCARDIOGRAMA CON PORTATIL	Unidad	1	838.530
1.2.30		ECOCARDIOGRAMA DOPPLER COLOR, CON CONTRASTE	Unidad	1	748.688
1.2.31		ECOCARDIOGRAMA TRANSESOFAGICO	Unidad	1	3.993.000
1.2.32		ECOCARDIOGRAMA TRANSESOFAGICO	Unidad	1	1.347.638
1.2.33		ECOCARDIOGRAMA TRANSESOFAGICO INTRAOPERATORIO	Unidad	1	1.796.850
1.2.34		ECO-DOPPLER DE VASOS DEL CUELLO	Unidad	1	539.055
1.2.35		ELECTROCARDIOGRAMA (EN CONSULTORIO)	Unidad	1	399.300
1.2.36		ELECTROCARDIOGRAMA C/ INFORME EN CONSULTORIO	Unidad	1	149.738
1.2.37		IMPLANTACION DE MARCAPASO TEMPORARIO TRANSVENOSO	Unidad	1	4.492.125
1.2.38		IMPLANTACION DE MARCAPASO UNICAMERAL	Unidad	1	8.984.250
1.2.39		IMPLANTE DE BALON DE CONTRAPULSACION INTRA-AORTICA(EQU MEDI	Unidad	1	4.492.125
1.2.40		IMPLANTE DE BCPIA	Unidad	1	5.150.970
1.2.41		IMPLANTE DE CATETER DE HEMODIALISIS	Unidad	1	2.994.750
1.2.42		IMPLANTE DE FILTRO DE VENA CAVA INFERIOR	Unidad	1	8.984.250
1.2.43		IMPLANTE DE PORTACATH (RESERVORIO SUBCUTANEO) EQUIPO MEDICO	Unidad	1	5.390.550
1.2.44		IMPLANTE DE PORTACATH (RESERVORIO SUBCUTANEO) EQUIPO MEDICO	Unidad	1	5.390.550
1.2.45		INFORME ANGIOTOMOGRAFIA PEDIATRICA	Unidad	1	3.993.000
1.2.46		INFORME DE ANGIORESONANCIA MAGNETICA PEDIATRICA	Unidad	1	3.993.000
1.2.47		INSTALACION DE VIA ARTERIAL	Unidad	1	748.688
1.2.48		INSTALACION DE VIA VENOSA CENTRAL (YUGULAR, SUBCLAVIA, FEMOR	Unidad	1	748.688
1.2.49		INTERCONSULTA EN SALA	Unidad	1	299.475
1.2.50		INTERCONSULTA EN SALA(UNICA VEZ)	Unidad	1	998.250
1.2.51		INTERCONSULTA EN UTI/UCO (MEDICO DE CABECERANOTERAPISTA)	Unidad	1	449.213
1.2.52		INTERRUPCION CON FILTRO INTRALUMINAL DE LA VENA CAVA INFERIO	Unidad	1	5.390.550
1.2.53		LINEA ARTERIAL	Unidad	1	748.688
1.2.54		MONITOREO AMBULATORIO DE LA PRESION ARTERIAL - MAPA	Unidad	1	539.055
1.2.55		MONITOREO EN UCO MOVIL, DURANTE TRANSPORTE PTE INTUB(ADULTO	Unidad	1	1.048.163
1.2.56		MONITOREO EN UCO MOVIL, DURANTE TRANSPORTE PTENOINTUB(ADU	Unidad	1	748.688
1.2.57		MONITOREO INTRAOPERATORIO CX CARDIACA/ALTA COMPLEJ/ALTO RI	Unidad	1	1.796.850
1.2.58		MONITOREO INTRAOPERATORIO(CX GRAL Y/O PROCED INVASIVOS)	Unidad	1	898.425
1.2.59		MONITOREO INTRAOPERATORIO-MED COMPLEJ(CX GRAL Y/O PROC INV	Unidad	1	1.197.900
1.2.60		MONITORIZACION EN CIRUGIA CARDIACA S/ EXTRACORPOREA	Unidad	1	7.986.000
1.2.61		POTENCIAES TARDIOS	Unidad	1	898.425
1.2.62		PROGRAMACION DE CARDIODESFIBRILADOR-CONTROL	Unidad	1	898.425
1.2.63		PROGRAMACION DE MARCAPASOS-CONTROL	Unidad	1	748.688
1.2.64		PROGRAMACION DE RESINCRONIZADOR-CONTROL	Unidad	1	898.425
1.2.65		PUNCION PERICARDICA-PERICARDIOCENTESIS	Unidad	1	5.390.550
1.2.66		PUNCION PLEURAL	Unidad	1	2.096.325
1.2.67		RECUPERACION POST OPERATORIA DE CX CARDIOVASCULAR POR DIA	Unidad	1	598.950
1.2.68		SPECT DE PERFUSION CARDIACA C/ RE-INYECCION Y PROTOC DE VIA	Unidad	1	4.941.338
1.2.69		SPECT DE PERFUSION CARDIACA EN ESFUERZO(GATILLADO-PROC COMP	Unidad	1	4.492.125
1.2.70		SPECT DE PERFUSIONMIOCARDICA Y APREMIOS, STRESS FARMACOLOGIC	Unidad	1	4.941.338
1.2.71		TILT TEST	Unidad	1	1.138.005
1.2.72		USO DE EQUIPO PORTATIL	Unidad	1	3.321.450
1.2.73		VARIABILIDAD DE LA FRECUENCIA CARDIACA	Unidad	1	539.055
1.2.74		VIA VENOSA CENTRAL	Unidad	1	748.688
1.2.75		VISITA CLINICA (HASTA 2 VISITAS X DIA)	Unidad	1	179.685
1.2.76		VISITA SANATORIAL DE RUTINA EN SALA COMUN	Unidad	1	798.600
1.3		CIRUGIA GENERAL			
1.3.1		ABCESO ANORECTAL-DRENAJE	Unidad	1	2.674.192