INSTITUTO NACIONAL DE ENFERMEDADES NEOPLÁSICAS N° 527-2018-J/INEN

REPUBLICA DEL PERU

Resolución Jefatural

Surquillo, 14 de SETIEMBRE de 2018

VISTOS:

El Informe N° 04-2018-CCT/INEN, de fecha 17 de agosto de 2018, el Informe N° 05-2018-CCT/INEN, de fecha 20 de agosto de 2018, el Informe N° 152-2018-OGPP/INEN, de fecha 24 de agosto de 2018 y el Informe N° 646-2018-OAJ/INEN, de fecha 11 de setiembre de 2018; y,

CONSIDERANDO:

Que, mediante Ley N° 28748 se creó como Organismo Público Descentralizado al Instituto Nacional de Enfermedades Neoplásicas – INEN, con personería jurídica de derecho público interno con autonomía administrativa, adscrito al sector salud, y conforme a la Ley Orgánica del Poder Ejecutivo y en concordancia con el Decreto Supremo N° 034-2008-PCM, y modificatorias, se calificó al Instituto Nacional de Enfermedades Neoplásicas – INEN como Organismo Público Ejecutor;

Que, mediante Decreto Supremo N° 001-2007-SA, publicado en el diario oficial El Peruano, con fecha 11 de enero de 2007, se aprobó el Reglamento de Organización y Funciones del Instituto Nacional de Enfermedades Neoplásicas (ROF – INEN) estableciendo la jurisdicción, funciones generales y estructura de sus diferentes Órganos y Unidades Orgánicas;

Que, en el literal m) del artículo 9° del Reglamento de Organizaciones y Funciones del Instituto Nacional de Enfermedades Neoplásicas (ROF-INEN) faculta al Jefe Institucional del INEN a constituir mediante Resolución Jefatural, Comités, Comisiones y/o Equipos de trabajo institucionales para evaluar y proponer recomendaciones que contribuyan a optimizar la ejecución de su misión, funciones, procesos, procedimientos, objetivos y actividades de gestión institucional;

Que, mediante Resolución Ministerial N° 246-2006/MINSA, de fecha 13 de marzo de 2006, se aprobó el Documento Técnico: "Lineamientos de Política Tarifaria en el Sector Salud", el cual tiene por finalidad mejorar el acceso a los servicios de salud a la población, ordenando y regulando la determinación de las tarifas en los establecimientos de salud públicos a nivel nacional, favoreciendo complementariamente su sostenibilidad operativa y financiera;

Que, la citada Resolución tiene como objetivo establecer las directrices y criterios técnicos que regulen la determinación de las tarifas de los servicios de salud en los establecimientos públicos en el marco de equidad, efectividad, transparencia, eficiencia y calidad en la atención;

Que, en dicho marco el Ministerio de Salud ha emitido la "Guía Metodológica de determinación de Costos de Servicios de Salud para el Sector Salud", aprobada por

Resolución Ministerial N° 704-2006/MINSA y la "Metodología para la Estimación de Costos Estándar en los Establecimientos de Salud", aprobada mediante Resolución Ministerial N° 195-2009/MINSA, con el objeto de proporcionar una herramienta de ayuda al usuario del sistema de salud y uniformizar una metodología estándar de costeo, con un criterio uniforme para todos los establecimientos de salud;

Que, en ese orden de ideas, la Comisión Permanente de Costos y Tarifas, constituida mediante Resolución Directoral N° 244-DG-INEN-2005 y modificada mediante Resolución Jefatural N° 180-RJ-INEN-2007, Resolución Jefatural N° 487-2012-J/INEN, Resolución Jefatural N° 305-2014-J/INEN, y modificada finalmente por la Resolución Jefatural N° 058-2017-J/INEN, ha aprobado y actualizado tarifas de procedimientos del Tarifario Institucional, según se desprende del Acta de fecha 26 de junio y 24 de julio de 2018;

Que, conforme se desprende de los documentos de vistos, la versión final del Tarifario Institucional 2018, segunda versión, del Instituto Nacional de Enfermedades Neoplásicas – INEN, aprobada por la Comisión Permanente de Costos y Tarifas, ha sido presentada por la Directora General de la Oficina General de Planeamiento y Presupuesto, en el marco de la normativa vigente, por lo que corresponde proceder con el trámite de aprobación;

Con el visto bueno del Sub Jefe Institucional, del Gerente General, del Director General de la Oficina General de Administración, del Director General de la Oficina General de Planeamiento y Presupuesto y del Director Ejecutivo de la Oficina de Asesoría Jurídica;

De conformidad con las atribuciones establecidas en la Resolución Suprema N° 011-2018-SA y de acuerdo a las facultades conferidas en el literal m) y x) del artículo 9° del Reglamento de Organización y Funciones del INEN, aprobado mediante Decreto Supremo N° 001-2007-SA;

SE RESUELVE:

ARTÍCULO PRIMERO.- APROBAR las modificaciones al Tarifario Institucional, quedando constituido como "Tarifario Institucional 2018 V.02" del Instituto Nacional de Enfermedades Neoplásicas; el mismo que como anexo forma parte integrante de la presente resolución.

ARTÍCULO SEGUNDO.- ENCARGAR a la Oficina de Comunicaciones la publicación en el portal Web Institucional y la difusión, de la presente resolución y su anexo.

ARTÍCULO TERCERO.- DEJAR SIN EFECTO cualquier disposición que se oponga a la presente resolución.

REGÍSTRESE, COMUNÍQUESE Y PUBLÍQUESE.

Mg. EDUARDO PAYET MEZA
Jefe Institucional
INSTITUTO NACIONAL DE ENFERMEDADES NEOPLÁSICAS

INSTITUTO NACIONAL DE ENFERMEDADES NEOPLASICAS

INEN

TARIFARIO INSTITUCIONAL

2018 V.02

LIMA - PERU

2018

TARIFARIO DEL INSTITUTO NACIONAL DE ENFERMEDADES NEOPLASICAS

2018 V. 02

Setiembre 2018

LIMA - PERÚ

MG. Eduardo Payet Mesa
Jefe Institucional

M.C. Gustavo Sarria Bardales
Sub Jefe Institucional

MG. Ana Maria Barrutia Barreto
Directora General de la Oficina de Planeamiento y Presupuesto

CPC. Juan José Castillo Serna
Director Ejecutivo de la Oficina de Planeamiento Estratégico

Participación en la Elaboración del Tarifario Institucional

- Econ. Armida Navarro Vega.
- Lic. Milagros Romero Alegría.
- Lic. Angélica Mogollón Monteverde

Aprobación: Comisión Permanente de Costos y Tarifas:

1. Sub Jefe Institucional.
2. Director General de la Oficina General de Planeamiento y Presupuesto.
3. Director Ejecutivo de la Oficina de Planeamiento Estratégico.
4. Director General de la Dirección de Servicios de Apoyo al Diagnóstico y Tratamiento.
5. Directora Ejecutiva del Departamento de Atención de Servicios al Paciente.
6. Director General de la Oficina General de Administración.
7. Director Ejecutivo de la Oficina de Contabilidad y Finanzas.

INSTITUTO NACIONAL DE ENFERMEDADES NEOPLASICAS

INEN

ANEXO N° 01

PROCEDIMIENTOS ASISTENCIALES

INSTITUTO NACIONAL DE ENFERMEDADES NEOPLASICAS

INEN

TARIFARIO INSTITUCIONAL 2018 V.02

			CONDICION DE PACIENTE			
CODIGO INEN	CPMS	PRESTACIÓN DE SALUD POR UPSS	FIPRI	ECIF	ASEGURADO	HOSPITAL
190111	95930	POTENCIALES EVOCADOS VISUALES	352.00	352.00	200.00	120.00
190106	95883	REFLEJO PALPEBRAL	220.00	220.00	120.00	60.00
190107	95884	VC METODO DE COLISION	220.00	220.00	120.00	60.00
CODIGO INEN	CPMS	CARDIOLOGIA	FIPRI	ECIF	ASEGURADO	HOSPITAL
180103	93307	ECOCARDIOGRAFIA	480.00	480.00	280.00	60.00
180101	93000	ELECTROCARDIOGRAMA	78.00	78.00	52.00	24.00
180104	99204	EVALUACION PRE OPERATORIA	132.00	132.00	78.00	20.00
180105	93784	MONITOREO AMBULATORIO DE LA PRESION ARTERIAL	49.00	49.00	38.00	30.00
180106	93224	MONITOREO HOLTER	55.00	55.00	42.00	33.00
CODIGO INEN	CPMS	ODONTOLOGIA	FIPRI	ECIF	ASEGURADO	HOSPITAL
130110	41760	APARATO DE ORTODONCIA	193.00	193.00	112.00	58.00
130116	65140	ELABORACION DE CONFORMADOR OCULAR	145.00	145.00	102.00	43.00
130128	D0160C	CONSULTA ESTOMATOLÓGICA ESPECIALIZADA	20.00	20.00	20.00	5.00
130127	E1311	DETARTRAJE	52.00	52.00	31.00	14.00
130114	D7176	EXTRACCION DENTAL SIMPLE	52.00	52.00	31.00	14.00
130113	D4320	FERULIZACION INTERDENTARIA	270.00	270.00	157.00	80.00
130126	D2335	OBTURACIONES CON RESINA COMPLEJA	48.00	48.00	30.00	15.00
130102	D2386	OBTURACIONES CON RESINA COMPUESTA	58.00	58.00	35.00	17.00
130101	D2385	OBTURACIONES CON RESINA SIMPLE	42.00	42.00	25.00	12.00
130111	21076	OBTURADOR PALATINO DENTADO	424.00	424.00	247.00	126.00
130105	D1110	PROFILAXIS DENTAL (IHO)	52.00	52.00	31.00	19.00
130112	65093	PROTESIS OCULAR	463.00	463.00	270.00	139.00
130104	D5212	PRÓTESIS PARCIAL	209.00	209.00	51.00	61.00
130108	D5120	PROTESIS TOTAL	228.00	228.00	133.00	68.00
130107	D5410	REBASADO DE PROTESIS	145.00	145.00	102.00	43.00
130123	D1351	SELLANTE DE FOSAS Y FISURAS	42.00	42.00	25.00	12.00
130125	D1206	TOPICACION FLÚOR BARNIZ	42.00	42.00	25.00	12.00
130124	D1204	TOPICACION CON FLÚOR GEL	42.00	42.00	25.00	12.00
CODIGO INEN	CPMS	DERMATOLOGÍA	FIPRI	ECIF	ASEGURADO	HOSPITAL
120910	11300	AFEITADO DE LESIÓN EPIDÉRMICA O DÉRMICA	31.00	31.00	24.00	19.00
120908	11101	BIOPSIA DE TEJIDO SUBCUTÁNEO Y/O MUCOSA	34.00	34.00	26.00	21.00
120919	17250	CAUTERIZACIÓN QUÍMICA	75.00	75.00	58.00	46.00
120915	12041	CIERRE EN CAPAS DE HERIDAS DE CUELLO, MANOS, PIES Y/O GENITALES EXTERNOS DE MENOS DE 2.5 CM	39.00	39.00	30.00	24.00
120914	12002	CORRECCIÓN SIMPLE DE HERIDAS SUPERFICIALES	33.00	33.00	26.00	20.00
120922	17340	CRIOTERAPIA DERMATOLOGICA	40.00	40.00	31.00	25.00
120907	11055	DESCAMADO DE LESIÓN HIPERQUERATÓSICA UNICA	30.00	30.00	23.00	18.00
120920	17260	DESTRUCCIÓN DE LESIÓN MALIGNA, CUALQUIER MÉTODO MENOR DE 0.5 CM	75.00	75.00	58.00	46.00
120918	17110	DESTRUCCIÓN DE LESIONES BENIGNAS CUALQUIER METODO HASTA 14 LESIONES	74.00	74.00	57.00	45.00
120911	11400	EXCISION DE LESIONES BENIGNAS	67.00	67.00	52.00	41.00
120909	11200	EXTIRPACIÓN DE LESIONES PEDICULADAS, HASTA 15 LESIONES	34.00	34.00	26.00	21.00
120903	10120	INCISIÓN Y RETIRO DE CUERPO EXTRAÑO	33.00	33.00	26.00	20.00
120902	10081	INSICIÓN Y DRENAJE DE QUISTE PILONIDAL SIMPLE	33.00	33.00	26.00	20.00
120905	10160	PUNCIÓN ASPIRATIVA DE ABSCESO, HEMATOMA, QUISTE	33.00	33.00	26.00	20.00
120921	17304	QUIMIOCIRUGÍA (TÉCNICA DE MOHS)	75.00	75.00	58.00	46.00
120917	15849	RETIRO DE PUNTOS	28.00	28.00	21.00	17.00
120913	12001	SUTURA SIMPLE DE HERIDAS SUPERFICIALES; 2.5 CM O MENOS	33.00	33.00	26.00	20.00
CODIGO INEN	CPMS	OFTALMOLOGIA	FIPRI	ECIF	ASEGURADO	HOSPITAL

UNIDAD DE COSTOS V°B° INEN

Dirección Ejecutiva de la Oficina de Planeamiento Estratégico V°B° INEN-OPE

INSTITUTO NACIONAL DE ENFERMEDADES NEOPLASICAS

INEN

TARIFARIO INSTITUCIONAL 2018 V.02

			CONDICION DE PACIENTE			
CODIGO INEN	CPMS	PRESTACIÓN DE SALUD POR UPSS	FIPRI	ECIF	ASEGURADO	HOSPITAL
CODIGO INEN	CPMS	CONSULTA EXTERNA	FIPRI	ECIF	ASEGURADO	HOSPITAL
120103	99203	CONSULTA AMBULATORIA	150.00	150.00	20.00	5.00
120169	97001	EVALUACIÓN DE FISIOTERAPIA	20.00	20.00	10.00	5.00
120149	1987	EVALUACION PREANESTESICA	150.00	150.00	20.00	5.00
120167	99254	INTERCONSULTA ESPECIALIZADA	150.00	150.00	20.00	5.00
CODIGO INEN	CPMS	TOPICO	FIPRI	ECIF	ASEGURADO	HOSPITAL
120510	31720.01	ASPIRACION DE SECRECIONES	41.00	41.00	24.00	12.00
120504	15880	CURACION GRANDE	35.00	35.00	23.00	15.00
120505	15854	CURACION PEQUEÑA	11.00	11.00	7.00	4.00
120501	82948	GLUCEMIA CAPILAR	10.00	10.00	5.00	3.60
120503	96365	INFUSION CORTA	19.00	19.00	12.00	4.00
120502	96360	INFUSION LARGA	34.00	34.00	22.00	6.00
120507	90784	INYECCION ENDOVENOSA	14.00	14.00	9.00	[illegible]
120506	90788	INYECCION INTRAMUSCULAR	5.00	5.00	3.00	2.00
120508	90782	INYECCION SUBCUTANEA	5.00	5.00	3.00	1.00
120509	94640	NEBULIZACIONES	26.00	26.00	13.00	9.00
CODIGO INEN	CPMS	GINECOLOGIA	FIPRI	ECIF	ASEGURADO	HOSPITAL
120604	57452	COLPOSCOPIA	151.00	151.00	108.00	40.00
129903	57522	CONO LEEP	329.00	329.00	263.00	202.00
120601	SIN CPMS	CRIOTERAPIA	35.00	35.00	26.00	20.00
120605	99131	ELECTROCAUTERIZACION	31.00	31.00	18.00	10.00
120606	58555	HISTEROSCOPIA AMBULATORIA	108.00	108.00	83.00	65.00
CODIGO INEN	CPMS	NEUMOLOGIA	FIPRI	ECIF	ASEGURADO	HOSPITAL
170111	31622	BRONCOSCOPIA - NEUMOLOGIA	164.00	164.00	126.00	100.00
170112	31624	BRONCOSCOPÍA CON LAVADO BRONQUIOALVEOLAR	172.00	172.00	132.00	104.00
170102	94799.01	COOXIMETRIA - NEUMOLOGIA	11.00	11.00	7.00	6.00
170108	94064	DIFUSION DE MONOXIDO DE CARBONO	112.00	112.00	86.00	68.00
170105	32557	DRENAJE PLEURAL	208.00	208.00	179.00	138.00
170101	94010	ESPIROMETRIA - NEUMOLOGIA	43.00	43.00	33.00	26
170109	89220	ESPUTO INDUCIDO	32.00	32.00	24.00	19.00
170110	94620	TEST DE CAMINATA	40.00	40.00	31.00	24.00
170104	32421	TORACOCENTESIS	101.00	101.00	72.00	48.00
170107	SIN CPMS	VOLUMENES PULMONARES	89.00	89.00	68.00	54.00
CODIGO INEN	CPMS	NEUROLOGIA	FIPRI	ECIF	ASEGURADO	HOSPITAL
190112	92275	ELECTRO OCULO RETINOGRAMA	352.00	352.00	200.00	120.00
190103	92584	ELECTROCOCLEOGRAMA	286.00	286.00	160.00	96.00
190110	95872	ELECTROMIOGRAMA MACRO	220.00	220.00	120.00	60.00
190105	96116	EMG Y NEUROCONDUCCION	220.00	220.00	120.00	60.00
190101	95812	ENCEFALOGRAMA	144.00	144.00	80.00	48.00
190108	95877	ESTIMULACION REPETIDA	220.00	220.00	120.00	60.00
190113	95878	ESTUDIO INTEGRAL DEL P300	352.00	352.00	200.00	120.00
190114	95879	EVALUACION INTEGRAL EL SIST.AUTO.	286.00	286.00	160.00	96.00
190116	95880	MONITORIZACION CON PEA	704.00	704.00	400.00	240.00
190117	95881	MONITORIZACION CON PESS	704.00	704.00	400.00	240.00
190115	95882	MONITORIZACION CON PEV	704.00	704.00	400.00	240.00
190102	92585	POTENCIALES EVOCADOS AUDITIVOS	286.00	286.00	160.00	96.00
190104	95925	POTENCIALES EVOCADOS SOMATOSENSORIALES	352.00	352.00	200.00	120.00

UNIDAD DE COSTOS V°B° INEN

Dirección Ejecutiva de la Oficina de Planeamiento y Presupuesto V°B° INEN-OPE

INSTITUTO NACIONAL DE ENFERMEDADES NEOPLASICAS

INEN

TARIFARIO INSTITUCIONAL 2018 V.02

			CONDICION DE PACIENTE			
CODIGO INEN	CPMS	PRESTACIÓN DE SALUD POR UPSS	FIPRI	ECIF	ASEGURADO	HOSPITAL
120701	76510	ECOGRAFIA OCULAR	200.00	200.00	50.00	26.00
120702	92235	RETINOANGIOFLUORESCEINOGRAFÍA	147.00	147.00	113.00	89.00
CODIGO INEN	CPMS	FONIATRIA	FIPRI	ECIF	ASEGURADO	HOSPITAL
140109	96105	AFASIA	20.00	20.00	10.00	5.00
140110	92523	DISARTRIA	20.00	20.00	10.00	5.00
140101	98961	DISFONIA	20.00	20.00	10.00	5.00
140104	98960	DISGLOSIA	20.00	20.00	10.00	5.00
140114	97140	SINDROMES ASOCIADOS	20.00	20.00	10.00	5.00
CODIGO INEN	CPMS	REHABILITACION FISICA	FIPRI	ECIF	ASEGURADO	HOSPITAL
140304	97010	COLOCACION DE AGENTES FISICOS	30.00	30.00	15.00	10.00
140311	97110	FISIOTERAPIA DE DOLOR Y MUSCULOESQUELETICO	50.00	50.00	15.00	10.00
140310	97112	FISIOTERAPIA NEUROMUSCULAR	50.00	50.00	15.00	10.00
140312	97125	TECNICAS DE TERAPIA MANUAL	30.00	30.00	15.00	10.00
140309	96100.03	TERAPIA GRUPAL	10.00	10.00	8.00	5.00
CODIGO INEN	CPMS	HOSPITALIZACION	FIPRI	ECIF	ASEGURADO	HOSPITAL
010115	99206	ATENCION DE ENFERMERIA NIVEL DE ATENCION II Y III	10.00	10.00	7.00	5.00
010301	99222	ATENCIÓN PACIENTE DÍA HOSPITALIZACIÓN	350.00	350.00	85.00	40.00
010220	99231	ATENCIÓN PACIENTE DÍA TAMO	800.00	800.00	600.00	195.00
010221	99293	ATENCIÓN PACIENTE DÍA UCI	450.00	450.00	300.00	88.00
010214	99305	ATENCIÓN PACIENTE DÍA UTI	450.00	450.00	300.00	88.00
010222	99221	CUIDADOS HOSPITALARIOS INICIALES	70.00	70.00	40.00	25.00
010219	99232	RECUPERACION POST OPERATORIA	180.00	180.00	113.00	40.00
CODIGO INEN	CPMS	PROCEDIMIENTO DE HOSPITALIZACION	FIPRI	ECIF	ASEGURADO	HOSPITAL
010802	36592	CANALIZACIÓN DE VIA PERIFERICA	12.00	12.00	10.00	8.00
010827	36489	COLOCACIÓN DE CATETER VENOSO CENTRAL	151.00	151.00	70.00	56.00
010830	36578	COLOCACION DE CVC DE ALTO FLUJO	454.00	454.00	423.00	400.00
010825	51702	COLOCACIÓN DE SONDA FOLEY	13.00	13.00	10.00	8.00
010821	99188	COLOCACIÓN Y RETIRO DE SONDA NASOGASTRICA	13.00	13.00	10.00	8.00
010831	15882	CURACION Y MANTENIMIENTO DE CVC DE ALTO FLUJO	202.00	202.00	176.00	100.00
010829	90779.01	INFUSIÓN DE CELULAS PROGENITORES	345.00	345.00	22.00	18.00
010835	90779.02	REINFUSION DE CELULAS PROGENITORAS	52.00	52.00	41.00	33.00
010828	15859	RETIRO DE CATETER VENOSO CENTRAL	25.00	25.00	10.00	8.00
010826	44320.01	RETIRO Y LIMIPIEZA DE BOLSA COLOSTOMIA	16.00	16.00	12.00	10.00
010833	86990.01	TRANSFUSION DE CONCENTRADO DE PLAQUETAS IRRADIADAS	174.00	174.00	167.00	136.00
CODIGO INEN	CPMS	MEDICINA CRITICA	FIPRI	ECIF	ASEGURADO	HOSPITAL
010415	99281	ATENCION DE EMERGENCIA PRIORIDAD IV	15.00	15.00	10.00	5.00
010403	99285	ATENCION DE EMERGENCIA, PRIORIDAD I	296.00	296.00	23.00	17.00
010413	99284	ATENCION DE EMERGENCIA, PRIORIDAD II	15.00	15.00	10.00	5.00
010414	99282	ATENCION E EMERGENCIA PRIORIDAD III	15.00	15.00	10.00	5.00
010402	99235	ATENCION EN SALA DE OBSERVACION	50.00	50.00	13.00	10.00
010401	94004	C/DIA,INCLUYE MONITOR Y RESPIR	600.00	600.00	210.00	60.00
010404	99234	PERMANENCIA DIARIA EN EMERGENCIA	350.00	350.00	172.00	40.00
010411	99562	PREPARACIÓN DE BOLSA PARENTERAL	65.00	65.00	34.00	21.00
CODIGO INEN	CPMS	ENDOSCOPIAS	FIPRI	ECIF	ASEGURADO	HOSPITAL
070103	45355	COLONOSCOPIA	295.00	295.00	227.00	178.00
070116	42335	ENDOSCOPIA DIGESTIVA ALTA	195.00	195.00	150.00	100.00
070105	43235	ESOFAGO GASTRODUODENO - GASTROSCOPIA	715.00	715.00	550.00	433.00

INSTITUTO NACIONAL DE ENFERMEDADES NEOPLASICAS

INEN

TARIFARIO INSTITUCIONAL 2018 V.02

			CONDICION DE PACIENTE			
CODIGO INEN	CPMS	PRESTACIÓN DE SALUD POR UPSS	FIPRI	ECIF	ASEGURADO	HOSPITAL
070110	58558	HISTEROSCOPIA	99.00	99.00	76.00	58.00
070111	56300	LAPAROSCOPIA	1,107.00	1,107.00	851.00	670.00
070102	52000	URETROCISTOSCOPIA	481.00	481.00	371.00	2,920.00
CODIGO INEN	**CPMS**	**CIRUGIA MAYOR**	**FIPRI**	**ECIF**	**ASEGURADO**	**HOSPITAL**
050160	10060	INCISION Y DRENAJE DE ABSCESOS	112.00	112.00	86.00	64.00
050215	11042.02	LIMPIEZA QUIRÚRGICA	182.00	182.00	140.00	110.00
050199	11100	BIOPSIA DE PIEL, TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO Y/O MEMBRANA MUCO	136.00	136.00	105.00	79.00
050212	11650	RESECCION DE NODULO DE CICATRIZ	210.00	210.00	161.00	127.00
050131	13160	CIERRE DE HERIDA QUIRURGICA	1,421.00	1,421.00	1,093.00	820.00
050153	14300	INJERTO DE PIEL	1,387.00	1,387.00	1,067.00	800.00
030101	15000	PREPARACION PRE-OPERATORIA	24.00	24.00	14.00	10.00
050193	15350	APLICACIÓN DE ALOINJERTO DE PIEL	1,286.00	1,286.00	989.00	742.00
050187	15400	APLICACIÓN DE INJERTO HETERÓLOGO DE PIEL	1,045.00	1,045.00	804.00	603.00
050247	10180	CURACION DE HERIDAS	16.00	16.00	12.00	1[illegible]
050126	19301	MASTECTOMIA PARCIAL	1,825.00	1,825.00	1,404.00	1,053.00
050128	19304	MASTECTOMIA SIMPLE COMPLETA	2,036.00	2,036.00	1,566.00	1,174.00
050125	19305	MASTECTOMIA RADICAL (MUSCULOS PECTORALES MAYOR)	2,142.00	2,142.00	1,647.00	1,236.00
050127	19306	MASTECTOMIA PARCIAL CON LINFADENECTOMIA AXILAR	1,855.00	1,855.00	1,427.00	1,070.00
050124	19307	MASTECTOMIA RADICAL (GANGLIOS LINFATICOS AXILARES)	1,855.00	1,855.00	1,427.00	1,070.00
050129	19499	DISECCION AXILAR	892.00	892.00	686.00	540.00
050275	20670	REMOCIÓN DE IMPLANTE	1,813.00	1,813.00	1,394.00	1,098.00
050280	20680	REMOCIÓN DE IMPLANTE PROFUNDO	1,802.00	1,802.00	1,386.00	1,089.00
050174	20926	INJERTOS DE TEJIDO , OTROS (P. EJ. PARATENDON, GRASA, DERMIS	1,681.00	1,681.00	1,293.00	970.00
050216	21015	RESECCIÓN RADICAL DE TM DE TEJ. BLAN (CARA CUERO CABELLUDO)	1,813.00	1,813.00	1,394.00	1,098.00
050229	21025	EXCISIÓN DE HUESOS, MANDÍB.(OSTEOMIELITISO ABSESO OSEO	361.00	361.00	277.00	218.00
050258	21031	EXCISIÓN DE ABULTAMIENTO MANDIBULAR O PLATINO MAXILAR	1,733.00	1,733.00	1,333.00	1,049.00
050152	21555	EXCISION DE TUMOR DE TEJIDO BLANDO	1,083.00	1,083.00	833.00	625.00
050249	21600	EXCISIÓN DE COSTILLA PARCIAL	1,813.00	1,813.00	1,394.00	1,098.00
050251	21620	OSTECTOMÍA PARCIAL DEL ESTERNÓN	1,813.00	1,813.00	1,394.00	1,098.00
050222	22903	EXCISION DE TM.QUISTES INTRAABDOMINALES O RETROPERITONEALES	2,171.00	2,171.00	1,670.00	1,252.00
050213	24077	TUMORECTOMIA DE MIEMBRO SUPERIOR	1,813.00	1,813.00	1,394.00	1,098
050178	25077	RESECCION RADICAL DE TUMOR DE TEJIDO BLANDO DE ANTEBRAZO Y/O	1,855.00	1,855.00	1,427.00	1,070.00
050254	25170	RESECCIÓN RADICAL DE TUMOR	1,813.00	1,813.00	1,394.00	1,098.00
050281	26117	RESECCIÓN RADICAL DE TUMOR,TEJIDO BLANDO DE MANO O DEDO	1,973.00	1,973.00	1,517.00	1,194.00
050308	26951	AMPUTACIÓN DE DEDOS DE LA MANO	1,813.00	1,813.00	1,394.00	1,098.00
050260	27030	ARTROTOMÍA DE CADERA	1,892.00	1,892.00	1,455.00	1,146.00
050252	27049	RESECCIÓN RADICAL DE TUMOR, TEJIDO BLANDO DE PELVIS Y REGIÓN	1,813.00	1,813.00	1,394.00	1,098.00
050230	27125	HEMIARTROPLASTÍA DE CADERA	3,169.00	3,169.00	2,437.00	1,919.00
050282	27365	RESECCIÓN RADICAL DE TUMOR, HUESO,FEMUR O RODILLA	1,767.00	1,767.00	1,359.00	1,070.00
050204	27507	TRATAMIENTO ABIERTO DE FRACTURA FEMUR	1,498.00	1,498.00	1,152.00	864.00
050220	27645	RESECCIÓN RAD. DE TM, HUESO, TIBIA, PERONÉ	1,813.00	1,813.00	1,394.00	1,098.00
050203	27758	TRATAMIENTO ABIERTO DE FRACTURA TIBIA	1,073.00	1,073.00	825.00	619.00
050307	28820	AMPUTACIÓN DE DEDO	1,813.00	1,813.00	1,394.00	1,098.00
050283	30110	EXCISIÓN DE POLIPOS NASALES, SIMPLE	202.00	202.00	155.00	122.00
050231	31365	LARINGECTOMÍA TOTALDON DISECCIÓN RADICAL DE CUELLO	2,431.00	2,431.00	1,870.00	1,462.00
050151	31368	LARINGUECTOMIA SUBTOTAL	2,054.00	2,054.00	1,580.00	1,185.00
050304	31515	LARINGOSCOPIA DIRECTA	2,490.00	2,490.00	1,915.00	1,508.00
050134	31603	TRAQUEOSTOMIA	383.00	383.00	295.00	221.00
050177	31750	TRAQUEOPLASTIA	1,666.00	1,666.00	1,281.00	961.00
050166	32095	TORACOTOMIA	876.00	876.00	673.00	505.00

INSTITUTO NACIONAL DE ENFERMEDADES NEOPLASICAS

INEN

TARIFARIO INSTITUCIONAL 2018 V.02

CODIGO INEN	CPMS	PRESTACIÓN DE SALUD POR UPSS	CONDICION DE PACIENTE			
			FIPRI	ECIF	ASEGURADO	HOSPITAL
050267	32200	NEUMONOSTOMÍA	2,521.00	2,521.00	1,712.00	1,348.00
050284	32201	NEUMOSTOMÍA, CON DRENAJE PERCUTÁNEO DE ABSCESO	2,932.00	2,932.00	2,255.00	1,775.00
050285	32225	DECORTICACIÓN PULMONAR PARCIAL	2,210.00	2,210.00	1,700.00	1,339.00
050163	32405	BIOPSIA DE PULMÓN O MEDIASTINO, AGUJA PERCUTÁNEA	475.00	475.00	366.00	274.00
050257	32480	LOBECTOMÍA	3,975.00	3,975.00	3,057.00	2,407.00
050255	32482	BILOBECTOMÍA PULMONAR	4,280.00	4,280.00	3,292.00	2,592.00
050162	32484	LOBECTOMIA PULMONAR Y/O SEGMENTECTOMIA	2,174.00	2,174.00	1,672.00	1,254.00
050301	32551	TUBO DE TORACOSTOMÍA CERRADA, INCLUYE SELLO DE AGUA	4,055.00	4,055.00	3,119.00	2,456.00
050186	32650	TORACOSCOPIA QUIRURGICA	1,169.00	1,169.00	899.00	674.00
050197	33010	PERICARDIOCENTESIS	167.00	167.00	129.00	97.00
050265	33025	CREACIÓN DE VENTANA PERICÁRDICA	994.00	994.00	764.00	601.00
050232	35211	SUTURA DIRECTA DE VASO SANGUINEO INTRATORACICO	1,731.00	1,731.00	1,331.00	1,048.00
050286	36500	CATETERISMO VENOSO PARA TOMA SELEC. DE MUESTRAS	1,437.00	1,437.00	1,105.00	870.00
050140	37600	LIGADURA DE TRONCOS ARTERIALES O VENOSOS	1,752.00	1,752.00	1,348.00	1,011.00
050144	38100	ESPLENECTOMIA TOTAL	2,014.00	2,014.00	1,550.00	1,162.00
050182	38500	BIOPSIA O EXCISION DE GANGLIOS LINFATICOS SUPERFICIALES	174.00	174.00	134.00	100.00
050112	38525	BIOPSIA DE GANGLIO CENTINELA AXILAR + DISECCIÓN DE AXILA	174.00	174.00	134.00	100.00
050233	38562	LINFADECTOMÍA PARA CLASIF. ETAPA DEL CANCER PELVICA	1,966.00	1,966.00	1,512.00	1,190.00
050263	38571	LINFADECTOMÍA PÉLVICA BILATERAL TOTAL POR LAPARTOSCOPIA	1,937.00	1,937.00	1,490.00	1,173.00
050173	38747	LINFADENECTOMIA ABDOMINAL	2,113.00	2,113.00	1,625.00	1,219.00
050158	38770	LINFADENECTOMIA PELVICA	2,113.00	2,113.00	1,625.00	1,219.00
050234	38780	LINFADECTOMÍA RETROPERITONEAL TRANSABDOMINAL	1,966.00	1,966.00	1,512.00	1,190.00
050165	39400	MEDIASTINOSCOPIA C/S BIOPSIA	1,726.00	1,726.00	1,328.00	996.00
050167	39501	RESECCION PARCIAL O CORRECCION DE LACERACION DEL DIAFRAGMA	1,895.00	1,895.00	1,458.00	1,094.00
050266	40500	BERMELLONECTOMÍA CON AVANCE DE MUCOSA	1,091.00	1,091.00	839.00	661.00
050217	41100	BIOPSIA DE LENGUA, PISO DE LA BOCA	1,091.00	1,091.00	839.00	661.00
050271	41120	GLOSECTOMÍA PARCIAL	1,984.00	1,984.00	1,526.00	1,201.00
050256	41135	GLOSECTOMÍA PARCIAL, CON DISECCIÓN RAD. UNILATERAL DE CUELLO	1,984.00	1,984.00	1,526.00	1,201.00
050201	42120	RESECCION DE PALADAR O LESION	1,940.00	1,940.00	1,493.00	1,119.00
050154	42410	PAROTIDECTOMIA	2,456.00	2,456.00	1,889.00	1,417.00
050261	43107	ESOFAGECTOMÍA TOTAL CON FARINGOGASTROSTOMÍA	1,728.00	1,728.00	1,329.00	1,054.00
050198	43116	ESOFAGUECTOMIA PARCIAL	2,093.00	2,093.00	1,610.00	1,207.00
050206	43239	BIOPSIA DE LESIÓN DE ESTÓMAGO	1,155.00	1,155.00	888.00	694.00
050287	43340	ESOFAGOYEYUNOSTOMIA	2,069.00	2,069.00	1,591.00	1,237.00
050120	43620	GASTRECTOMIA TOTAL CON ESOFAGOENTEROSTOMIA	2,693.00	2,693.00	2,071.00	1,553.00
050110	43631	GASTRECTOMÍA PARCIAL DISTAL, CON GASTROYEYUNOSTOMÍA	2,509.00	2,509.00	1,930.00	1,448.00
050121	43639	GASTRECTOMIA PARCIAL INCLUYE ESOFAGOGASTROSTOMIA CON VAGOTOM	2,540.00	2,540.00	1,953.00	1,465.00
050194	43820	GASTROYEYUNOSTOMIA	1,989.00	1,989.00	1,530.00	1,147.00
050302	43840	GASTRORRAFIA, SUTUTA ULCERA. LESIÓN DUODENALPERFORADA	2,174.00	2,174.00	1,672.00	1,316.00
050145	44005	LIBERACION DE ADHERENCIAS O BRIDAS PERITONEALES O INTESTINAL	1,223.00	1,223.00	941.00	706.00
050305	44020	ENTEROTOMIA, INTESTINO DIFERENTE A DUODENO	2,088.00	2,088.00	1,606.00	1,264.00
050221	44120	ENTERECTOMÍA, RESECCIÓN DEL INTESTINO DELGADO	1,746.00	1,746.00	1,343.00	1,057.00
050146	44130	ANASTOMOSIS DE INTESTINO	1,290.00	1,290.00	992.00	744.00
050111	44144	COLECTOMIA PARCIAL CON ANASTOMOSIS	2,209.00	2,209.00	1,699.00	1,275.00
050288	44150	COLECTOMÍA, TOTAL, ABDOMINAL, SIN PROTECTOMÍA	3,591.00	3,591.00	2,762.00	2,175.00
050235	44155	COLECTOMÍA TOTAL ABDOMINAL CON PROTECTOMÍA	3,591.00	3,591.00	2,762.00	2,175.00
050306	44320	COLOSTOMIA O CECOSTOMIA CON EXTERIORIZACION A LA PIEL	2,734.00	2,734.00	2,103.00	1,622.00
050248	44602	SUTURA DE INTESTINO DELGADO(ENTERORRAFIA)	2,004.00	2,004.00	1,541.00	1,173.00
050202	44604	SUTURA DE COLON O INTESTINO DELGADO	1,825.00	1,825.00	1,404.00	1,053.00
050181	44661	RESECCION INTESTINAL CON ANASTOMOSIS VIA LAPAROSCOPICA	2,212.00	2,212.00	1,702.00	1,276.00

INSTITUTO NACIONAL DE ENFERMEDADES NEOPLASICAS

INEN

TARIFARIO INSTITUCIONAL 2018 V.02

CODIGO INEN	CPMS	PRESTACIÓN DE SALUD POR UPSS	CONDICION DE PACIENTE			
			FIPRI	ECIF	ASEGURADO	HOSPITAL
050130	44950	APENDICECTOMIA	765.00	765.00	588.00	441.00
050236	45100	BIOPSIA DE LA PARED ANORRECTAL, ABORDAJE ANAL	1,155.00	1,155.00	888.00	694.00
050237	45110	PROTECTOMÍA .COMB.ABDOMINOPERINEAL CON COLOSTOMÍA	2,967.00	2,967.00	2,282.00	1,665.00
050309	45500	PROCTOPLASTÍA	2,967.00	2,967.00	2,282.00	1,665.00
050209	45915	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO	387.00	387.00	297.00	234.00
050289	47100	BIOPSIA HEPÁTICA EN CUÑA	3,591.00	3,591.00	2,762.00	2,175.00
050141	47120	HEPATECTOMIA PARCIAL	2,171.00	2,171.00	1,670.00	1,252.00
050223	47480	COLESISTOTOMIA CON EXPLOR. DRENAJE O EXTIRP. DE CALCULO	2,171.00	2,171.00	1,670.00	1,252.00
050180	47569	COLECISTECTOMIA POR VIA LAPAROSCOPICA	2,070.00	2,070.00	1,592.00	1,194.00
050142	47600	COLECISTECTOMIA	1,967.00	1,967.00	1,513.00	1,135.00
050238	47610	COLECISTECTOMÍA CON EXPLOR. DE COND. BILIAR COMUN	1,967.00	1,967.00	1,513.00	1,135.00
050205	47760	ANASTOMOSIS DE CONDUCTOS BILIARES EXTRAHEPATICOS Y TRACTO GA	2,093.00	2,093.00	1,610.00	1,207.00
050143	48140	PANCREATECTOMIA DISTAL SUBTOTAL C/S ESPLENECTOMIA	2,054.00	2,054.00	1,580.00	1,185.00
050139	49000	LAPAROTOMÍA EXPLORATORIA	1,397.00	1,397.00	1,075.00	80[illegible]
050214	49495	EXPLORACION INGUINAL	3,591.00	3,591.00	2,762.00	2,175.00
050176	49565	CURA QUIRÚRGICA DE EVENTRACIÓN DE PARED ABDOMINAL REDUCIBLE	1,018.00	1,018.00	783.00	588.00
050224	49582	CURA QUIRURGICA DE HERNIA UMBILICAL INCARCERADA	1,924.00	1,924.00	1,480.00	1,165.00
050195	49585	HERNIOPLASTIA UMBILICAL	925.00	925.00	712.00	534.00
050183	50220	NEFRECTOMIA INCLUYENDO URETERECTOMIA	2,003.00	2,003.00	1,541.00	1,156.00
050179	50590	LITOTRIPSIA	175.00	175.00	135.00	101.00
050168	50600	URETEROTOMIA	1,353.00	1,353.00	1,041.00	781.00
050240	50700	URETEROPLASTIA, OPERACION PLASTICA DE URETER	1,408.00	1,408.00	1,083.00	853.00
050185	50715	URETEROLISIS	1,353.00	1,353.00	1,041.00	781.00
050225	50800	URETEROENTEROSTOMIA, ANASTOM. DIRECTA DEL URETER AL INTEST.	1,408.00	1,408.00	1,083.00	853.00
050188	50900	URETERORRAFIA	1,895.00	1,895.00	1,458.00	1,094.00
050191	51050	CISTOLITOTOMIA	666.00	666.00	512.00	384.00
050290	51100	ASPIRACION VESICAL CON AGUJA O TRÓCAR	1,408.00	1,408.00	1,083.00	853.00
050169	51550	CISTECTOMIA PARCIAL	1,825.00	1,825.00	1,404.00	1,053.00
050241	51585	CISTECTOMÍA COMPLETA CON URETEROSIGMOIDOSTOMÍA	1,408.00	1,408.00	1,083.00	853.00
050189	51860	CISTORRAFIA	1,000.00	1,000.00	770.00	577.00
050253	53000	URETROTOMÍA O URETROSTOMÍA, EXTERNA; URETRA PÉNDULA	1,408.00	1,408.00	1,083.00	853.[illegible]
050184	53215	URETROTOMIA	640.00	640.00	493.00	369.[illegible]
050243	53275	CIRUGÍA REPARADORA DE PROLAPSO GENITAL	1,290.00	1,290.00	992.00	781.00
050291	53600	DILATACIÓN DE ESTRECHEZ URETRAL	1,408.00	1,408.00	1,083.00	853.00
050218	54152	CIRCUNCISION EN PERSONA QUE NO SERA RECIEN NACIDA	1,408.00	1,408.00	1,083.00	853.00
050239	54450	MANIPULACIÓN DE PREPUCIO	1,408.00	1,408.00	1,083.00	853.00
050116	54520	ORQUIECTOMÍA SIMPLE	747.00	747.00	574.00	431.00
050226	54530	ORQUIECTOMIA RADICAL POR TM ABORDAJE INGUINAL	1,564.00	1,564.00	1,203.00	968.00
050242	55175	ESCROTOPLASTIA	1,616.00	1,616.00	1,243.00	978.00
050303	55400	VASOVASOSTOMIA	1,616.00	1,616.00	1,243.00	978.00
050115	55845	PROSTATECTOMÍA RETROPÚBICA, RADICAL	1,995.00	1,995.00	1,535.00	1,151.00
050155	56120	BIOPSIA DE ENDOMETRIO	272.00	272.00	209.00	157.00
050159	56501	RESECCION DE LESION DE VULVA	103.00	103.00	80.00	60.00
050292	56625	VULVECTOMÍA SIMPLE	1,616.00	1,616.00	1,243.00	978.00
050277	57106	VAGINECTOMÍA, EXTIRPACIÓN PARCIAL DE LA PARED VAGINAL	1,009.00	1,009.00	776.00	611.00
050293	57110	VAGINECTOMÍA, EXTIRPACIÓN COMPLETA DE LA PARED VAGINAL	2,039.00	2,039.00	1,568.00	1,235.00
050172	57130	EXTIRPACION DE QUISTE O TUMOR DE OVARIO	701.00	701.00	539.00	405.00
050294	57530	TRAQUELECTOMÍA(CERVICECTOMÍA) AMPUTACIÓN DE CERVIX	757.00	757.00	582.00	458.00
050219	57700	CERCLAJE	2,039.00	2,039.00	1,568.00	1,235.00
050196	58146	MIOMECTOMÍA HISTEROSCÓPICA	1,448.00	1,448.00	1,114.00	836.00

UNIDAD DE COSTOS V°B° INEN

Dirección Ejecutiva de la Oficina de Planeamiento Estratégico V°B° INEN-OPE

INSTITUTO NACIONAL DE ENFERMEDADES NEOPLASICAS

INEN

TARIFARIO INSTITUCIONAL 2018 V.02

			CONDICION DE PACIENTE			
CODIGO INEN	CPMS	PRESTACIÓN DE SALUD POR UPSS	FIPRI	ECIF	ASEGURADO	HOSPITAL
050122	58200	HISTERECTOMIA ABDOMINAL TOTAL	2,421.00	2,421.00	1,862.00	1,397.00
050114	58210	HISTERECTOMIA RADICAL	2,280.00	2,280.00	1,754.00	1,315.00
050207	58275	COLPECTOMIA TOTAL	1,982.00	1,982.00	1,524.00	1,200.00
050294	58550	HESTERECTOMÍA VAGINAL ASISTIDA LAPAROSCÓPICAMENTE	1,982.00	1,982.00	1,524.00	1,200.00
050245	58661	OOFORECTOMÍA Y/O SALPINGECTOMÍA COMPL. O PARCIAL	2,043.00	2,043.00	1,571.00	1,237.00
050295	58700	SALPINGECTOMÍA COMPLETA O PARCIAL, UNILATERAL O BILATER	2,043.00	2,043.00	1,571.00	1,237.00
050157	58720	SALPINGUECTOMIA OOFORECTOMIA	1,397.00	1,397.00	1,075.00	806.00
050156	58900	BIOPSIA DE OVARIO	1,085.00	1,085.00	835.00	626.00
050192	58920	BISECCIÓN DE OVARIO, UNILATERAL O BILATERAL	1,018.00	1,018.00	783.00	588.00
050296	58999	EXCISIÓN DE LESIONES DE OVARIO	2,039.00	2,039.00	1,568.00	1,235.00
050150	60240	TIROIDECTOMIA TOTAL	1,579.00	1,579.00	1,215.00	911.00
050246	60252	TOROIDECTOMÍA TOTAL O SUB TOTAL POR MALIGNIDAD	2,870.00	2,870.00	2,207.00	1,738.00
050278	60254	TIROIDECTOMÍA CON DISECCIÓN RADICAL DEL CUELLO	2,870.00	2,870.00	2,207.00	1,738.00
050190	60540	ADRENALECTOMIA	2,189.00	2,189.00	1,684.00	1,263.00
050133	61460	CRANEOTOMIA	2,756.00	2,756.00	2,120.00	1,590.00
050227	61510	CRANIECTOMIA, CON COLGAJO OSEO, PARA EXSICION DE TM SUP	4,888.00	4,888.00	3,760.00	2,960.00
050297	61518	CRANIECTOMÍA PARA EXCISIÓN DE TUMOR INFRATENTORIAL	4,888.00	4,888.00	3,760.00	2,960.00
050137	61538	ELECTROCORTICOGRAFIA INTRAOPERATORIO	2,804.00	2,804.00	2,157.00	1,503.00
050161	62223	DERIVACION VENTRICULO PERITONEAL, PLEURAL, OTROS	1,712.00	1,712.00	1,317.00	988.00
050270	63087	CORPECTOMÍA VERTEBRAL PARCIAL O COMPLETA CON ABORDA	2,756.00	2,756.00	2,120.00	1,590.00
050170	63265	LAMINECTOMIA PARA BIOPSIA	3,090.00	3,090.00	2,377.00	1,783.00
050148	65110	EXENTERACION DE LA ORBITA	2,204.00	2,204.00	1,695.00	1,271.00
050250	67028	INYECCIÓN INTRAVÍTREA DE AGENTE FARMACOLÓGICO	1,862.00	1,862.00	1,432.00	1,127.00
050268	67971	RECONSTRUCCIÓN DE PARPADO	2,005.00	2,005.00	1,432.00	1,127.00
050259	68100	BIÓPSIA DE CONJUNTIVA	535.00	535.00	411.00	323.00
050298	91142	POLIPECTOMÍA ALTA CON VIDEOENDOSCOPIO	2,431.00	2,431.00	1,870.00	1,366.00
050299	91146	MUCOSECTOMÍA GASTRICA CON VIDEOENDOSCOPIO	2,431.00	2,431.00	1,870.00	1,366.00
050273	91160	DILATACIÓN ESOFÁGICA CON VIDEOENDOSCÓPIO	2,431.00	2,431.00	1,870.00	1,366.00
050262	92511	NASOFARINGOSCOPÍA CON ENDOSCÓPIO	2,431.00	2,431.00	1,870.00	1,366.00
050274	93542	CATETERISMO VENOSO CENTRAL	2,431.00	2,431.00	1,870.00	1,366.00
050135	95940	MONITOREO NEUROFISIOLOGICO INTRAOPERATORIO	2,821.00	2,821.00	2,170.00	1,384.00
050136	95962	MAPEO CORTICAL INTRAOPERATORIO	2,804.00	2,804.00	2,157.00	1,504.00
050208	99130	ELECTROFULGURACION	65.00	65.00	50.00	43.00
050292	56625	VULVECTOMÍA SIMPLE	1,616.00	1,616.00	1,243.00	978.00
CODIGO INEN	CPMS	PROCEDIMIENTOS ESPECIALES	FIPRI	ECIF	ASEGURADO	HOSPITAL
293401	75605	AORTOGRAFIA	685.00	685.00	223.00	188.00
293404	75650	ARTERIOGRAFIA CEREBRAL	385.00	385.00	223.00	188.00
293402	75710	ARTERIOGRAFIA PERIFERICA REGION	640.00	640.00	223.00	188.00
293403	75726	ARTERIOGRAFIA VISCERAL REGION	640.00	640.00	223.00	188.00
080110	85102	ASPIRADO: MEDULA OSEA	94.00	94.00	59.00	52.00
080119	61750	BIOPSIA CEREBRAL POR ESTEROTAXIA	600.00	600.00	420.00	315.00
080104	20220	BIOPSIA DE HUESO	46.00	46.00	28.00	25.00
293418	78820	BIOPSIA DIRIGIDA POR FLUOROSCOPIA	304.00	304.00	172.00	146.00
293409	43260	COLANGIOGRAFIA TRANSDUODENAL	554.00	554.00	223.00	188.00
293408	74320	COLANGIOGRAFIA TRANSPARIETOHEP	554.00	554.00	171.00	144.00
293413	50727	CONTROL DE CATETER	437.00	437.00	145.00	123.00
293414	74363	DILATACION PERCUTANEA TRAS- HEPATICA CON ITERP. RADIOLO	641.00	641.00	274.00	232.00
293415	49061	DRENAJE PERCUTANEO	509.00	509.00	274.00	232.00
293405	75894	EMBOLIZACIONES ARTERIALES REGION	852.00	852.00	274.00	232.00
293416	76080	FISTULOGRAFIA	446.00	446.00	145.00	123.00

UNIDAD DE COSTOS V°B° INEN

Dirección Ejecutiva de la Oficina de Planeamiento Estratégico V°B° INEN-OPE

INSTITUTO NACIONAL DE ENFERMEDADES NEOPLASICAS

TARIFARIO INSTITUCIONAL 2018 V.02

			CONDICION DE PACIENTE			
CODIGO INEN	CPMS	PRESTACIÓN DE SALUD POR UPSS	FIPRI	ECIF	ASEGURADO	HOSPITAL
293406	78455	FLEBOGRAFIA SEGMENTARIA O VISC. REGION	640.00	640.00	223.00	188.00
080108	99195	FLEBOTOMIA	29.00	29.00	17.00	7.00
293422	43830	GASTROSTOMIA	509.00	509.00	274.00	232.00
293417	74740	HISTERSALPINGOGRAFIA	446.00	446.00	145.00	123.00
080118	75801	LINFANGIOGRAFIA	43.00	43.00	33.00	17.00
080131	36575	MANTENIMIENTO DE CATETER	23.00	23.00	15.00	13.00
293419	72270	MIELOGRAFIA	509.00	509.00	171.00	144.00
293411	50395	NEFROSTOMIA PERCUTANEA	844.00	844.00	274.00	232.00
080111	76506	NEUMOENCEFALOGRAFIA	29.00	29.00	17.00	7.00
080120	91055.03	PAPANICOLAU L.C.R.	68.00	68.00	43.00	38.00
080132	62270	PUNCION LUMBAR	88.00	88.00	55.00	49.00
293407	78895	QUIMIOTERAPIA ARTERIAL SELECTIVA REGION	640.00	640.00	274.00	232.00
080114	62272	RAQUICENTESIS	88.00	88.00	55.00	49.00
293412	50040	RECAMBIO DE CATETER	509.00	509.00	171.00	144.00
CODIGO INEN	**CPMS**	**PROCEDIMIENTO MEDICO**	**FIPRI**	**ECIF**	**ASEGURADO**	**HOSPITAL**
120808	47000	BIOPSIA HEPATICA	31.00	31.00	18.00	10.00
120809	88141.01	INSPECCION VISUAL CON ACIDO ACETICO (IVAA)	27.00	27.00	20.00	16.00
120807	49083	PARACENTESIS	67.00	67.00	42.00	37.00
120803	20200	TOMA DE MUESTRA - BIOPSIA ASPIRACION	44.00	44.00	31.00	20.00
120805	19100	TOMA DE MUESTRA - BIOPSIA CORE	28.00	28.00	45.00	34.00
120802	57500	TOMA DE MUESTRA - BIOPSIA QUIRURGICA	36.00	36.00	25.00	8.00
CODIGO INEN	**CPMS**	**PATOLOGIA**	**FIPRI**	**ECIF**	**ASEGURADO**	**HOSPITAL**
210105	85097	CITOMORFOLOGIA: MEDULA OSEA	208.00	208.00	86.00	68.00
210115	88208	CITOQUIMICA: LEUCEMIA AGUDA (LA)	215.00	215.00	115.00	72.00
210117	88209	CITOQUIMICA: PROCESO LINFOPROLIFERATIVO CRONICO	113.00	113.00	60.00	24.00
210149	85540	FOSFATASA ALCALINA LEUCOCITARIA (SCORE LAPA/ LMC)	149.00	149.00	85.00	48.00
CODIGO INEN	**CPMS**	**PATOLOGIA QUIRURGICA Y NECROPSIA**	**FIPRI**	**ECIF**	**ASEGURADO**	**HOSPITAL**
210109	88323	INFORME DE LAMINA - PATOLOGIA	76.00	76.00	51.00	24.00
210110	88027	NECROPSIA	759.00	759.00	345.00	280.00
210106	88307	BIOPSIA DE HUESO (EVALUACION DE MEDULA OSEA)	316.00	316.00	172.00	65.00
210102	88366	ESTUDIO PATOLOGICO DE PIEZA QUIRURGICA	79.00	79.00	61.00	48.00
210113	88399	INPRONTA	43.00	43.00	33.00	26.00
210103	88388	BIOPSIA POR CONGELACION	80.00	80.00	62.00	49.00
210142	88318.01	PIEZA OPERATORIA GRANDE	540.00	540.00	250.00	210.00
210141	88318.02	PIEZA OPERATORIA MEDIANA	360.00	360.00	182.00	170.00
210140	88318.03	PIEZA OPERATORIA PEQUEÑA	180.00	180.00	80.00	80.00
CODIGO INEN	**CPMS**	**INMUNOHISTOQUIMICA**	**FIPRI**	**ECIF**	**ASEGURADO**	**HOSPITAL**
210407	88368	HIBRIDACION IN SITU (CON CROMOGENO)	925.00	925.00	711.00	560.00
210410	88313	HISTOQUIMICA (POR PRUEBA)	235.00	235.00	181.00	142.00
210409	83521	INMUNOHISTOQUIMICA (POR MARCADOR)	98.00	98.00	75.00	59.00
210406	**SIN CPMS**	HERCEP TEST (MAMA)	384.00	384.00	250.00	208.00
210403	88342	PANEL CEREBRO (4 INMQ)	367.00	367.00	222.00	154.00
210404	**SIN CPMS**	PANEL GANGLIO - LINFOMAS	621.00	621.00	376.00	282.00
210401	88361	PANEL MAMAS (2 INMQ)	346.00	346.00	208.00	165.00
210402	**SIN CPMS**	PANEL MAMAS (3 INMQ)	454.00	454.00	274.00	214.00
210411	**SIN CPMS**	PANEL MAMAS (4 INMQ)	698.00	698.00	536.00	422.00
210405	88318	PANEL PARTES BLANDAS (5 INMQ)	504.00	504.00	287.00	202.00

UNIDAD DE COSTOS V°B° INEN

Dirección Ejecutiva de la Oficina de Planeamiento Estratégico V°B° INEN-OPE

INSTITUTO NACIONAL DE ENFERMEDADES NEOPLASICAS

INEN

TARIFARIO INSTITUCIONAL 2018 V.02

			CONDICION DE PACIENTE			
CODIGO INEN	CPMS	PRESTACIÓN DE SALUD POR UPSS	FIPRI	ECIF	ASEGURADO	HOSPITAL
CODIGO INEN	CPMS	CITOPATOLOGIA	FIPRI	ECIF	ASEGURADO	HOSPITAL
210201	88172.01	BIOPSIA DE ASPIRACIÓN CON AGUJA FINA	40.00	40.00	30.00	25.00
210174	88104	CITOLOGIA EN BASE LIQUIDA - CERVICO VAGINAL	94.00	94.00	73.00	57.00
210101	88172	CITOLOGIA POR ASPIRACION	206.00	206.00	80.00	36.00
210158	88107	ESTUDIO DE CEPILLADO BRONQUIAL	144.00	144.00	35.00	32.00
210104	32400	ESTUDIO DE MUESTRA DE B.I.P.A	206.00	206.00	69.00	36.00
210171	88161	INFORME DE LAMINA - CITOLOGIA	76.00	76.00	51.00	24.00
210159	86314	LAVADO BRONQUIAL	144.00	144.00	35.00	32.00
210145	88106	LIQUIDOS CORPORALES	144.00	144.00	35.00	32.00
210107	88141	PAPANICOLAOU	63.00	63.00	17.00	12.00
210157	31645	ASPIRADO BRONQUIAL	144.00	144.00	35.00	32.00
CODIGO INEN	CPMS	PATOLOGIA (CITOMETRIA DE FLUJO)	FIPRI	ECIF	ASEGURADO	HOSPITAL
210120	88204.01	CITOMETRIA DE LEUCEMIA -NUEVO	1,571.00	1,571.00	1,208.00	952.00
210180	88204	CITOMETRIA DE LEUCEMIA - CONTROL	549.00	549.00	422.00	332.00
210121	88206	CITOMETRIA DE LINFOMA	1,381.00	1,381.00	1,062.00	836.00
210178	88202	CITOMETRIA DE MIELOMA	879.00	879.00	676.00	532.00
210125	88201	CITOMETRÍA RECUENTO DE LINFOCITOS T CD4/CD8	221.00	221.00	170.00	134.00
210122	88205	CITOMETRÍA POBLACION LINFOCITARIA T, B, NK	341.00	341.00	262.00	206.00
210176	88182	CITOMETRÍA INDICE DE ADN PARA LLA B	403.00	403.00	309.00	244.00
210126	88187.01	CITOMETRIA DE CÉLULAS PROGENITORAS (CD34+)	666.00	666.00	512.00	403.00
CODIGO INEN	CPMS	GENETICA Y BIOLOGIA MOLECULAR	FIPRI	ECIF	ASEGURADO	HOSPITAL
210752	81261	ANÁLISIS DE CLONABILIDAD PARA LINFOMA DE CELULAS B	1,570.00	1,570.00	1,207.00	951.00
210751	88299.29	ANÁLISIS DE CLONABILIDAD PARA LINFOMA DE CELULAS T	2,127.00	2,127.00	1,637.00	1,289.00
210740	87620	CAPTURA HIBRIDA	277.00	277.00	213.00	168.00
210706	88293	CARIOTIPO + BANDA GTG + SANGRE PERIFERICA	449.00	449.00	345.00	272.00
210708	88292	CARIOTIPO + BANDA GTG + MEDULA OSEA	582.00	582.00	448.00	353.00
210770	SIN CPMS	DETECCIÓN DE GENES DE FUSION PARA RABDOMIOSARCOMA	436.00	436.00	335.00	264.00
210771	SIN CPMS	DETECCION DE GENES DE FUSIÓN PARA SARCOMA SINOVIAL	386.00	386.00	297.00	234.00
210741	88299.11	DETECCIÓN DE INESTABILIDAD DE MICROSATÉLITES	959.00	959.00	738.00	581.00
210765	88299.22	DETECCIÓN DE LA MUTACIÓN ITD DEL GEN FLT3 POR ANÁLISIS DE FRAGMENTOS	398.00	398.00	306.00	241.00
210754	SIN CPMS	DETECCIÓN DE LA PÉRDIDA DE HETEROCIGOSIDAD 1P/19Q MEDIANTE PCR MÚLTIPLE	673.00	673.00	518.00	408.00
210753	81217	DETECCIÓN DE MUTACIÓN PUNTUAL EN GEN BRCA1/2 POR SECUENCIAMIENTO	770.00	770.00	592.00	466.00
210725	81270	DETECCION DE MUTACIÓN V617F GEN JAK2	255.00	255.00	196.00	154.00
210761	88299.25	DETECCIÓN DE MUTACIONES DEL DOMINIO TK DEL GEN DE FUSIÓN BCR / ABL - KD P190	886.00	886.00	682.00	537.00
210762	88299.02	DETECCIÓN DE MUTACIONES DEL DOMINIO TK DEL GEN DE FUSIÓN BCR / ABL - KD P210	833.00	833.00	641.00	505.00
210766	88299.21	DETECCION DE MUTACIONES DEL GEN NPM1 POR ANALISIS DE FRAGMENTOS	355.00	355.00	273.00	215.00
210756	88299.28	DETECCIÓN DE MUTACIONES EN GEN RET (EXONES 10, 11, 13, 14, 15 Y 16) POR SECUENCIAMIENTO	1,873.00	1,873.00	1,441.00	1,135.00
210755	SIN CPMS	DETECCIÓN DE MUTACIONES EN GEN VHL (EXONES 1, 2 Y 3) POR SECUENCIAMIENTOY 3) POR SECUENCIAMIENTO	1,303.00	1,303.00	1,002.00	789.00
210763	88299.24	DETECCION DE MUTACIONES EN LOS EXONES 8 Y 17 DEL GEN C-KIT	652.00	652.00	501.00	395.00
210719	81207.03	DETECCION DEL GEN BCR/ABL P190 POR PCR EN TIEMPO FINAL	436.00	436.00	336.00	264.00
210720	81206.04	DETECCION DEL GEN BCR/ABL P210 POR PCR EN TIEMPO FINAL	436.00	436.00	336.00	264.00
210701	81206.03	DETECCION DEL GEN DE FUSIÓN AML1/ETO	436.00	436.00	336.00	264.00
210728	88299.13	DETECCION DEL GEN DE FUSIÓN CBFB/MYH11	446.00	446.00	343.00	270.00
210759	SIN CPMS	DETECCIÓN DEL GEN DE FUSIÓN DEK / CAN	435.00	435.00	335.00	264.00
210730	88299.1	DETECCION DEL GEN DE FUSIÓN FIP1L1/PDGFRA	436.00	436.00	336.00	264.00

			CONDICION DE PACIENTE			
CODIGO INEN	CPMS	PRESTACIÓN DE SALUD POR UPSS	FIPRI	ECIF	ASEGURADO	HOSPITAL
210702	81315.04	DETECCION DEL GEN DE FUSIÓN PML/RARA	436.00	436.00	336.00	264.00
210760	88299.26	DETECCIÓN DEL GEN DE FUSIÓN SIL/ TAL	436.00	436.00	335.00	264.00
210717	88299.18	DETECCION DEL GEN E2A/PBX1 POR PCR EN TIEMPO FINAL	436.00	436.00	336.00	264.00
210718	88299.16	DETECCION DEL GEN MLL/AF4 POR PCR EN TIEMPO FINAL	436.00	436.00	336.00	264.00
210721	88299.01	DETECCION DEL GEN TEL/AML1 POR PCR EN TIEMPO FINAL	436.00	436.00	336.00	264.00
210726	88299.14	DETECCION FUSIÓN PLZF- RAR.	436.00	436.00	336.00	264.00
210703	87621	DETECCION MOLECULAR DE PAPILOMAVIRUS (PVH) PCR	256.00	256.00	197.00	155.00
210737	88299.08	DETECCIÓN Y CUANTIFICACIÓN VIRAL DE BK VIRUS	890.00	890.00	685.00	539.00
210732	81207.01	DETECCION Y CUANTIFICACION BCR/ABL P190	721.00	721.00	555.00	437.00
210731	81206.07	DETECCION Y CUANTIFICACION BCR/ABL1 P210	721.00	721.00	555.00	437.00
210749	87800	DETECCIÓN Y CUANTIFICACIÓN DE ADENOVIRUS	890.00	890.00	685.00	539.00
210739	88299.12	DETECCIÓN Y CUANTIFICACIÓN DE HEPATITIS C	890.00	890.00	685.00	539.00
210750	87533	DETECCIÓN Y CUANTIFICACIÓN DE HERPES VIRUS 6	890.00	890.00	685.00	539.00
210768	86747	DETECCION Y CUANTIFICACION DE PARVOVIRUS B19	890.00	890.00	684.00	5[illegible]
210715	81206.01	DETECCION Y CUANTIFICACION DEL GEN AML/ETO TECNICA TIEMPO REAL	996.00	996.00	767.00	604.00
210767	88299.2	DETECCION Y CUANTIFICACION DEL GEN DE FUSION CBFB/MYH11	959.00	959.00	738.00	581.00
210735	81316.03	DETECCION Y CUANTIFICACION PML/ RARA BCR3	727.00	727.00	559.00	440.00
210734	81316.02	DETECCION Y CUANTIFICACION PML/RARA BCR 2	727.00	727.00	559.00	440.00
210733	81316.01	DETECCION Y CUANTIFICACION PUM/ RARA BCR 1	727.00	727.00	559.00	440.00
210736	88299.09	DETECCIÓN Y CUANTIFICACIÓN VIRAL DE EPTEIN BARR VIRUS	890.00	890.00	685.00	539.00
210738	88299.07	DETECCIÓN Y CUANTIFICACIÓN VIRAL DE HEPATITIS B	890.00	890.00	685.00	539.00
210710	SIN CPMS	HIBRI. IN SITU (FISH) HER-2 / NEU	1,711.00	1,711.00	1,317.00	1,037.00
210745	SIN CPMS	HIBRI. IN SITU C/ FLUORESCENCIA (FISH)ALK	1,912.00	1,912.00	1,471.00	1,158.00
210746	SIN CPMS	HIBRI. IN SITU/ FLUORESCENCIA (FISH) BCL2	1,212.00	1,212.00	932.00	734.00
210747	SIN CPMS	HIBRI. IN SITU/ FLUORESCENCIA (FISH) BCL6	1,212.00	1,212.00	932.00	734.00
210748	SIN CPMS	HIBRI. IN SITU/ FLUORESCENCIA (FISH) MYC	1,212.00	1,212.00	932.00	734.00
210742	81210	MUTACIÓN DEL GEN BRAF	1,648.00	1,648.00	1,268.00	998.00
210743	81235	MUTACION DEL GEN EGFR	1,443.00	1,443.00	1,110.00	874.00
210744	81275	MUTACIÓN DEL GEN K-RAS	3,025.00	3,025.00	2,327.00	1,833.00
210769	SIN CPMS	PANEL DE DETECCIÓN DE GENES DE FUSION PARA SARCOMA EWING	555.00	555.00	427.00	336.00
210764	88299.23	PANEL MOLECULAR PARA LEUCEMIA MIELOIDE AGUDA	727.00	727.00	559.00	440.[illegible]
210722	88299.15	PANEL MOLECULAR PARA LEUCEMIAS LINFÁTICAS AGUDAS - CÉLULAS B X PCR	481.00	481.00	370.00	292.[illegible]
210772	87556	PCR CONVENCIONAL PARA DETECCION DE MYCOBACTERIUM TUBERCULOSIS (MUESTRAS PARAFINADAS)	413.00	413.00	318.00	250.00
210729	86644.01	PCR CUANTITATIVO CITOMEGALOVIRUS	890.00	890.00	685.00	539.00
210758	81267	QUIMERISMO POST - TRASPLANTE	853.00	853.00	656.00	517.00
210757	88299.27	QUIMERISMO PRE - TRASPLANTE (RECEPTOR O DONANTE)	853.00	853.00	656.00	517.00
CODIGO INEN	CPMS	BANCO DE SANGRE	FIPRI	ECIF	ASEGURADO	HOSPITAL
250901	86900.02	GRUPO SANGUÍNEO PARA CHEQUEO	23.00	23.00	18.00	14.00
250902	86880	COOMBS DIRECTO	110.00	110.00	85.00	67.00
250903	86850	RASTREO DE ANTICUERPOS IRREGULARES (PACIENTE)	75.00	75.00	58.00	45.00
250904	86920.01	PRUEBA CRUZADA	111.00	111.00	85.00	67.00
250908	36513	AFERESIS TERAPÉUTICA DE PLAQUETAS (DONATES)	39.00	39.00	30.00	24.00
250912	36514	PROCEDIMIENTOS TERAPÉUTICOS POR AFÉRESIS (COLECTA DE CELULAS PROGENITORAS, PLASMAFÉRESIS Y OTROS)	370.00	370.00	285.00	225.00
250917	86906	TIPIFICACION COMPLETA FENOTIPO RH	111.00	111.00	86.00	68.00
250919	86991	CRIOPRECIPITADO - PREPARACIÓN Y CONSERVACIÓN DE CRIOPRECIPITADO	7.00	7.00	5.00	4.00
250922	82397	DETECCIÓN DE ANTICUERPOS CHAGAS	45.00	45.00	35.00	28.00
250923	87522	DETECCIÓN DE ANTICUERPOS HEPATITIS C	52.00	52.00	40.00	32.00
250924	86701	DETECCIÓN DE ANTICUERPOS Y ANTIGENO PARA HIV 1 - 2	40.00	40.00	31.00	24.00
250925	87340	DETECCIÓN DE ANTIGENO DE VIRUS DE HEPATITIS B	39.00	39.00	30.00	24.00

INSTITUTO NACIONAL DE ENFERMEDADES NEOPLASICAS

INEN

TARIFARIO INSTITUCIONAL 2018 V.02

			CONDICION DE PACIENTE			
CODIGO INEN	CPMS	PRESTACIÓN DE SALUD POR UPSS	FIPRI	ECIF	ASEGURADO	HOSPITAL
250926	87517	DETECCIÓN DE ANTICUERPOS HEPATITIS B: ANTICORE TOTAL	44.00	44.00	34.00	27.00
250927	87285	DETECCIÓN DE ANTICUERPOS SIFILIS	39.00	39.00	30.00	24.00
250928	86688	DETECCIÓN DE ANTICUERPOS PARA HTLV I - II	41.00	41.00	32.00	25.00
250933	86900	GRUPO SANGUÍNEO Y FACTOR RH AUTOMATIZADO	47.00	47.00	36.00	28.00
250940	85018	HEMOGLOBINA - HEMATOCRITO PARA DONANTE (POSTULANTE)	14.00	14.00	11.00	9.00
250941	86870	IDENTIFICACIÓN DE ANTICUERPOS IRREGULARES ANTIERITROCITARIOS	287.00	287.00	221.00	174.00
250943	86985.02	SANGRIA TERAPEUTICA	26.00	26.00	20.00	16.00
250945	86920	PRUEBA CRUZADA PLAQUETARIA	440.00	440.00	339.00	267.00
250946	86985	FRACCIONAMIENTO DE PRODUCTOS DE LA SANGRE (1° FASE)	26.00	26.00	20.00	16.00
250949	86905	TIPIFICACIÓN DE FENOTIPO AMPLIADO ERITROCITARIOS	534.00	534.00	411.00	323.00
250950	86885	RASTREO DE ANTICUERPOS IRREGULARES (DONANTES)	55.00	55.00	42.00	34.00
250952	36522	FOTOFERESIS EXTRACORPÓREA	348.00	348.00	268.00	211.00
250953	86927	DESCONGELAMIENTO DE PLASMA	27.00	27.00	21.00	16.00
CODIGO INEN	**CPMS**	**BIOQUIMICA**	**FIPRI**	**ECIF**	**ASEGURADO**	**HOSPITAL**
251019	82746	ÁCIDO FÓLICO	42.00	42.00	32.00	25.00
250101	84550	ACIDO URICO	14.00	14.00	9.00	6.00
250102	84560	ACIDO URICO EN ORINA 24 HORAS	20.00	20.00	8.00	5.00
250175	82803	AGA (GASES EN SANGRE ARTERIAL)	55.00	55.00	20.00	12.00
250109	82310.01	CALCIO EN ORINA 24 HORAS	24.00	24.00	19.00	10.00
250112	83718	COLESTEROL - HDL	30.00	30.00	12.00	7.00
250113	83721	COLESTEROL - LDL	35.00	35.00	22.00	13.00
250114	83719	COLESTEROL - VLDL	30.00	30.00	10.00	6.00
250111	82465	COLESTEROL TOTAL	17.00	17.00	11.00	7.00
250117	82570.02	CREATININA EN ORINA EN 24 HRS	20.00	20.00	7.00	4.00
251006	82040	DOSAJE DE ALBUMINA SUERO	12.00	12.00	9.00	5.00
250103	82150	DOSAJE DE AMILASA	28.00	28.00	14.00	8.00
251002	82248	DOSAJE DE BILIRRUBINA; DIRECTA	13.00	13.00	9.00	5.00
251001	82247	DOSAJE DE BILIRRUBINA; TOTAL	11.00	11.00	7.00	4.00
250108	82310	DOSAJE DE CALCIO SERICO TOTAL	24.00	24.00	17.00	9.00
250107	82330	DOSAJE DE CALCIO; IONIZADO	28.00	28.00	20.00	12.00
250150	80156	DOSAJE DE CARBAMAZEPINA SERICA	100.00	100.00	95.00	56.00
250110	82435	DOSAJE DE CLORO	20.00	20.00	11.00	6.00
250186	82436	DOSAJE DE CLORO ORINA 24 HORAS	15.00	15.00	7.00	4.00
250174	82553	DOSAJE DE CPK - MB	55.00	55.00	27.00	16.00
250116	82550	DOSAJE DE CREATINFOSFOKINASA (CPK)	35.00	35.00	15.00	9.00
250115	82565	DOSAJE DE CREATININA EN SANGRE	15.00	15.00	8.00	5.00
250118	83615	DOSAJE DE DESHIDROGENASA LACTICA(DHL)	30.00	30.00	9.00	6.00
250154	80185	DOSAJE DE DIFENILHIDANTOINA (DPH)	65.00	65.00	42.00	26.00
250155	80184	DOSAJE DE FENOBARBITAL	80.00	80.00	69.00	42.00
251018	82728	DOSAJE DE FERRITINA	53.00	53.00	41.00	32.00
250123	84075	DOSAJE DE FOSFATASA, ALCALINA	25.00	25.00	9.00	6.00
250124	84100	DOSAJE DE FOSFORO	15.00	15.00	10.00	6.00
250181	84105	DOSAJE DE FOSFORO EN ORINA 24 H.	16.00	16.00	11.00	7.00
250125	82977	DOSAJE DE GAMMAGLUTAMILTRANSFERASA	30.00	30.00	10.00	6.00
250126	82947	DOSAJE DE GLUCOSA	15.00	15.00	9.00	6.00
250127	82951	DOSAJE DE GLUCOSA : TEST DE TOLERANCIA(2H)	40.00	40.00	24.00	14.00
251004	82945	DOSAJE DE GLUCOSA LIQUIDOS	10.00	10.00	5.00	3.00
250158	83036	DOSAJE DE HEMOGLOBINA; GLUCOSILADA (A1C)	80.00	80.00	87.00	51.00
251016	83540	DOSAJE DE HIERRO	30.00	30.00	23.00	18.00
250128	83634	DOSAJE DE LACTOSA : TEST DE TOLERANCIA(2H)	40.00	40.00	24.00	14.00

			CONDICION DE PACIENTE			
CODIGO INEN	CPMS	PRESTACIÓN DE SALUD POR UPSS	FIPRI	ECIF	ASEGURADO	HOSPITAL
250129	83735	DOSAJE DE MAGNESIO	20.00	20.00	11.00	7.00
250182	83735.01	DOSAJE DE MAGNESIO EN ORINA 24H	25.00	25.00	13.00	8.00
250176	80300	DOSAJE DE METHOTREXATE	185.00	185.00	119.00	72.00
251017	82043	DOSAJE DE MICROALBUMINURIA	39.00	39.00	30.00	24.00
250180	83874	DOSAJE DE MIOGLOBINA	120.00	120.00	102.00	62.00
250185	81133	DOSAJE DE POTASIO (24 HRS.)	15.00	15.00	7.00	4.00
251020	82607	DOSAJE DE VITAMINA B 12 (CIANOCOBALAMINA)	95.00	95.00	73.00	57.00
250132	84133	POTASIO	20.00	20.00	11.00	6.00
250177	84157	PROTEINAS LCR	17.00	17.00	11.00	7.00
250178	84155	PROTEINAS LIQUIDOS	10.00	10.00	5.00	3.00
251005	84156	PROTEINAS TOTALES SUERO	11.00	11.00	8.00	5.00
250134	84180	PROTEINURIA EN ORINA 24 H	30.00	30.00	23.00	14.00
250135	82804	RESERVA ALCALINA (HCO3)	30.00	30.00	20.00	12.00
250136	84302	SODIO	20.00	20.00	11.00	
250184	84295	SODIO ORINA 24 HORAS	15.00	15.00	7.00	4.00
250137	84450	TRANSAMINASA GLUTAMICO OXALACETICA (TGO)	22.00	22.00	9.00	6.00
250138	84460	TRANSAMINASA GLUTAMICO PIRUVICA (TGP)	22.00	22.00	9.00	6.00
251015	84466	TRANSFERRINA	46.00	46.00	35.00	27.00
250139	84478	TRIGLICERIDOS	30.00	30.00	10.00	6.00
250179	84512	TROPONINA T	130.00	130.00	120.00	73.00
250140	84526	UREA	20.00	20.00	10.00	6.00
250198	84540.01	UREA EN ORINA (24 HORAS)	20.00	20.00	9.00	5.00
CODIGO INEN	**CPMS**	**HEMATOLOGIA**	**FIPRI**	**ECIF**	**ASEGURADO**	**HOSPITAL**
250231	38243	CELULAS PROGENITORAS HEMATOPEYICAS (HPC)	25.00	25.00	19.00	15.00
250208	85031	CONSTANTES CORPUSCULARES	4.00	4.00	6.00	1.00
250222	85379	DIMERO D CUANTITATIVO	60.00	60.00	46.00	36.00
250214	85384	FIBRINOGENO (FIB.)	15.00	15.00	12.00	9.00
250209	85008	FROTIS DE SANGRE PERIFERICA	12.00	12.00	4.00	3.00
250225	85014	HEMATOCRITO	9.00	9.00	6.00	3.00
250224	83051	HEMOGLOBINA	9.00	9.00	6.00	3.00
250235	78191	MAPEO PLAQUETARIO	1,330.00	1,330.00	1,023.00	805.00
250218	89050	RECUENTO CELULAR DE OTROS LIQUIDOS	45.00	45.00	26.00	14.00
250217	89051	RECUENTO CELULAR Y DIFERENCIAL DE LCR	12.00	12.00	10.00	8.00
250221	85032	RECUENTO DE GLOBULOS ROJOS	10.00	10.00	6.00	3.00
250202	85048	RECUENTO DE LEUCOCITOS	9.00	9.00	6.00	3.00
250204	86359	RECUENTO DE LINFOCITOS	36.00	36.00	21.00	11.00
250205	85590	RECUENTO DE PLAQUETAS	9.00	9.00	6.00	3.00
250207	85045	RECUENTO DE RETICULOCITOS	14.00	14.00	12.00	5.00
250211	85610	TIEMPO DE PROTROMBINA (TP)	15.00	15.00	11.00	9.00
250210	85002	TIEMPO DE SANGRIA (TS)	9.00	9.00	7.00	5.00
250213	85675	TIEMPO DE TROMBINA (TT)	15.00	15.00	12.00	9.00
250212	85730	TIEMPO PARCIAL DE TROMBOPLASTINA (TTP)	15.00	15.00	12.00	9.00
250234	SIN CPMS	TROMBOELASTOGRAFÍA SIMPLE	327.00	327.00	252.00	198.00
250206	85652	VELOCIDAD DE SEDIMENTACION	10.00	10.00	8.00	3.00
CODIGO INEN	**CPMS**	**HISTOCOMPATIBILIDAD Y CRIOPRESERVACION**	**FIPRI**	**ECIF**	**ASEGURADO**	**HOSPITAL**
240202	38207	CRIOPRESERVACIÓN PROGENITORES HEMATOPOYETICOS X COLECTA C/V	999.00	999.00	769.00	605.00
240205	88240	DESCONGELACIÓN PROGENITORES HEMATOPOYETICOS C/V	73.00	73.00	56.00	44.00
240101	83891.01	EXTRACCION ADN EN SANGRE PERIFERICA	149.00	149.00	115.00	91.00
240102	83891	EXTRACCION EN ADN EN HISOPADO BUCAL	134.00	134.00	103.00	81.00

UNIDAD DE COSTOS V°B° INEN

Dirección Ejecutiva de la Oficina de Planeamiento Estratégico V°B° INEN-OPE

			CONDICION DE PACIENTE			
CODIGO INEN	CPMS	PRESTACIÓN DE SALUD POR UPSS	FIPRI	ECIF	ASEGURADO	HOSPITAL
240206	SIN CPMS	MANTENIMIENTO DE CELULAS CRIOPRESERVADAS LN2	35.00	35.00	27.00	22.00
240107	86812.01	TIPIFICACION MOLECULAR HLA CLASE I - II MR - C Y DQ	1,650.00	1,650.00	1,430.00	1,100.00
240105	81378	TIPIFICACION MOLECULAR HLA I-II AD(EXT, CUANT Y PUR ADN)	2,899.00	2,899.00	2,513.00	1,933.00
240106	86812.02	TIPIFICACION MOLECULAR HLA I-II MR(EXT, CUANT Y PUR ADN)	4,987.00	4,987.00	4,322.00	3,325.00
240203	SIN CPMS	VIABILIDAD CELULAR CON AZUL DE TRIPAN	107.00	107.00	83.00	65.00
240109	86812.03	TIPIFICACIÓN MOLECULAR HLA MR-LOCUS A	1,125.00	1,125.00	865.00	681.00
240110	86812.04	TIPIFICACION MOLECULAR HLA MR-LOCUS B	1,125.00	1,125.00	865.00	681.00
240111	86812.05	TIPIFICACION MOLECULAR HLA MR-LOCUS C	1,125.00	1,125.00	865.00	681.00
240112	86816.01	TIPIFICACION MOLECULAR HLA MR-LOCUS DR	1,506.00	1,506.00	1,159.00	912.00
240113	86816.02	TIPIFICACION MOLECULAR HLA MR-LOCUS DQ	1,224.00	1,224.00	942.00	742.00
CODIGO INEN	CPMS	INMUNOLOGIA	FIPRI	ECIF	ASEGURADO	HOSPITAL
250385	86603.01	ADENOVIRUS IGM	162.00	162.00	119.00	85.00
250301	86000	AGLUTINACIONES SIMPLES	38.00	38.00	25.00	13.00
250353	82105	ALFA FETOPROTEINA AFP	79.00	79.00	51.00	31.00
251205	86800	ANTICUERPO ANTITIROGLOBULINA	49.00	49.00	41.00	33.00
250302	86060	ANTIESTREPTOLISINA - O	80.00	80.00	48.00	24.00
250367	84154	ANTIGENO PROSTATICO ESPECIFICO (PSA) LIBRE	92.00	92.00	60.00	36.00
250354	84153	ANTIGENO PROSTATICO ESPECIFICO (PSA) TOTAL	59.00	59.00	38.00	23.00
250303	82232	BETA -2- MICROGLOBULINA	57.00	57.00	45.00	23.00
250306	86007	BRUCELLA: 2-MERCAPTOETANOL	35.00	35.00	17.00	13.00
250349	86006	BRUCELLA: ESTUDIO SEROLOGICO COMPLETO	178.00	178.00	94.00	66.00
250307	86010	BRUCELLA: FENOMENO DE ZONA	48.00	48.00	28.00	14.00
250308	86009	BRUCELLA: ROSA DE BENGALA	35.00	35.00	18.00	14.00
250355	86304	CA 125	125.00	125.00	81.00	49.00
250356	86300	CA 15-3	125.00	125.00	81.00	49.00
250357	86301	CA 19-9	120.00	120.00	78.00	47.00
250358	82378	CEA	61.00	61.00	40.00	24.00
251207	80158	CICLOSPORINA	227.00	227.00	175.00	137.00
250388	86849.01	CITOMEGALOVIRUS (HCMV) ANTIGENO PP65	502.00	502.00	368.00	335.00
250310	86644	CITOMEGALOVIRUS IGG, ANTIC.	70.00	70.00	68.00	66.00
250311	86645	CITOMEGALOVIRUS IGM, ANTIC.	70.00	70.00	68.00	66.00
250394	86319	CUANTIFICACION DE CADENAS LIGERAS LIBRES	700.00	700.00	671.00	528.00
250359	SIN CPMS	CYFRA 21-1	132.00	132.00	86.00	52.00
251212	82784.01	DOSAJE DE INMUNOGLOBULINA IGA	50.00	50.00	49.00	30.00
251211	82784.03	DOSAJE DE INMUNOGLOBULINA IGG	50.00	50.00	58.00	35.00
251213	82784.04	DOSAJE DE INMUNOGLOBULINA IGM	50.00	50.00	41.00	25.00
251216	86480	DOSAJE IFN GAMMA ESPECIFICO PARA ANTIGENO DE TUBERCULOSIS	423.00	423.00	325.00	256.00
250312	86663	EPSTEIN BARR VIRUS (VCA) IGG, ANTIC.	85.00	85.00	65.00	52.00
250313	86665.01	EPSTEIN BARR VIRUS (VCA) IGM, ANTIC.	85.00	85.00	65.00	52.00
251203	86665	EPSTEIN BARR VIRUS EA IGG	85.00	85.00	65.00	52.00
251204	86664	EPSTEIN BARR VIRUS EBNA IGG	85.00	85.00	65.00	52.00
250391	82670	ESTRADIOL	70.00	70.00	69.00	68.00
250314	86430	FACTOR REUMATOIDE	50.00	50.00	29.00	14.00
250315	85999	FENOMENO LE	28.00	28.00	17.00	7.00
250316	86709	HEPATITIS A: IGM(ANTI HAV - IGM)	59.00	59.00	50.00	31.00
250317	86708	HEPATITIS A: TOTAL (ANTI HAV - TOTAL)	59.00	59.00	50.00	27.00
250319	86692.01	HEPATITIS B: AC. ANTIAUSTRALIA (ACHBS)	62.00	62.00	40.00	31.00
250320	86705	HEPATITIS B: AC. ANTICORE IGM(ACHBC IGM)	59.00	59.00	50.00	36.00
250321	86704	HEPATITIS B: AC. ANTICORE TOTAL(ACHBE TO	59.00	59.00	50.00	31.00
250323	86707	HEPATITIS B: AC. ANTIEPSILON (ACHBE)	65.00	65.00	60.00	56.00

CODIGO INEN	CPMS	PRESTACIÓN DE SALUD POR UPSS	CONDICION DE PACIENTE			
			FIPRI	ECIF	ASEGURADO	HOSPITAL
250318	86706	HEPATITIS B: AG. DE SUPERFICIE AUSTRALIANO	59.00	59.00	40.00	22.00
250322	87351	HEPATITIS B: AG. EPSILON (AGHBE)	63.00	63.00	50.00	27.00
250325	86803	HEPATITIS C: (ANTI HCV)	69.00	69.00	60.00	38.00
250369	86695	HERPES VIRUS - 1 IGG	70.00	70.00	68.00	66.00
250371	86696	HERPES VIRUS - 2 IGG	70.00	70.00	68.00	66.00
251202	86695.01	HERPES VIRUS TIPO 1 IGM ELISA	85.00	85.00	65.00	52.00
251201	86696.01	HERPES VIRUS TIPO 2 IGM ELISA	85.00	85.00	65.00	52.00
250326	86703	HIV 1-2, ANTIC.	51.00	51.00	45.00	24.00
250360	84443	HORMONA ESTIMULANTE DE TIROIDES (TSH)	87.00	87.00	56.00	34.00
250389	83001	HORMONA FOLICULO ESTIMULANTE (FSH)	70.00	70.00	69.00	68.00
250361	84702	HORMONA GONADOTROFINA CORIONICA	53.00	53.00	35.00	21.00
250390	83002	HORMONA LUTEINIZANTE (LH)	70.00	70.00	69.00	68.00
250363	84439	HORMONA TIROXINA (T4) LIBRE	54.00	54.00	35.00	21.00
250364	84480	HORMONA TRILODO TIRONINA (T3)	54.00	54.00	35.00	[illegible]
250328	86687	HTLV 1-2, ANTIC.	74.00	74.00	50.00	33.00
250386	87279.01	INFLUENZA A/B IGG	210.00	210.00	154.00	110.00
250387	86710	INFLUENZA A/B IGM	210.00	210.00	154.00	110.00
250330	86335	INMUNOFIJACION (ORINA/LIQUIDOS)	250.00	250.00	220.00	170.00
250329	86334	INMUNOFIJACION (SUERO)	250.00	250.00	220.00	173.00
250335	86356	MONONUCLEOSIS INFEC. (AC. HETEROFILOS)	47.00	47.00	27.00	14.00
250378	88299.19	PARVOVIRUS B-19 IGG	100.00	100.00	77.00	61.00
250379	86747.01	PARVOVIRUS B-19 IGM	111.00	111.00	86.00	68.00
250393	86141	PROTEINA C REACTIVA (ULTRASENSIBLE)	39.00	29.00	30.00	20.00
250339	84166	PROTEINOGRAMA ELECT. (ORINA/LCR)	61.00	61.00	60.00	55.00
250338	84165	PROTEINOGRAMA ELECTROFORETICO (SUERO)	61.00	61.00	60.00	55.00
250336	81025	PRUEBA DE EMBARAZO	55.00	55.00	35.00	10.00
250373	86762	RUBEOLLA IGG	70.00	70.00	68.00	66.00
250374	86762.01	RUBEOLLA IGM	70.00	70.00	68.00	66.00
250397	88347.02	SET VIRUS RESPIRATORIO IGG (20 ANTIGENOS)	600.00	600.00	500.00	477.50
250377	88347.03	SET VIRUS RESPIRATORIO IGM (20 ANTIGENOS)	600.00	600.00	500.00	477.50
250342	86780	SIFILIS CONFIRMATORIO	60.00	60.00	50.00	27.00
251206	86593	SIFILIS TAMIZAJE	37.00	37.00	29.00	23.00
250341	86592	SIFILIS: SEROLOGIA	26.00	26.00	16.00	10.00
251208	80197	TACROLIMUS	327.00	327.00	252.00	197.00
250392	84402	TESTOSTERONA	70.00	70.00	69.00	68.00
250366	84432	TIROGLOBULINA (TG)	92.00	92.00	60.00	36.00
250343	86777	TOXOPLASMA IGG, ANTIC.	70.00	70.00	68.00	66.00
250344	86778	TOXOPLASMA IGM, ANTIC.	70.00	70.00	68.00	66.00
251215	84481	TRIYODOTIRONINA T3; LIBRE	46.00	46.00	35.00	28.00
250345	87445	TRYPANOZONA CRUZI ANTIC. (CHAGAS)	31.00	31.00	24.00	19.00
250380	86787	VARICELA IGG	130.00	130.00	125.00	121.00
250381	86787.01	VARICELA IGM	130.00	130.00	125.00	121.00
CODIGO INEN	**CPMS**	**MICROBIOLOGIA**	**FIPRI**	**ECIF**	**ASEGURADO**	**HOSPITAL**
250409	87161	ANAEROBICO	65.00	65.00	58.00	36.00
250401	87115	BACILOSCOPIA: BK (ZIEHL NEELSEN)	-	-	-	-
250411	87045	COPROCULTIVO Y ANTIBIOGRAMA	45.00	45.00	41.00	22.00
250456	87327	CRIPTOCOCO	56.00	56.00	43.00	34.00
250461	87116	CULTIVO BK AUTOMATIZADO	-	-	-	-
250415	87163	CULTIVO DE LIQUIDOS CORPORALES, SECRECIONES O CVC	55.00	55.00	36.00	20.00
250473	87162	CULTIVO DE SECRECION	40.00	40.00	29.00	16.00

UNIDAD DE COSTOS V°B° INEN

Dirección Ejecutiva de la Oficina de Planeamiento V°B° INEN-OPE

INSTITUTO NACIONAL DE ENFERMEDADES NEOPLASICAS

INEN

TARIFARIO INSTITUCIONAL 2018 V.02

			CONDICION DE PACIENTE			
CODIGO INEN	CPMS	PRESTACIÓN DE SALUD POR UPSS	FIPRI	ECIF	ASEGURADO	HOSPITAL
250474	87118	CULTIVO DE VIGILANCIA DE SECRECIONES	40.00	40.00	29.00	16.00
250413	87102	CULTIVO PARA HONGOS	45.00	45.00	43.00	16.00
250466	87493	DETECCIÓN DE GDH DE CLOSTRIDIUM DIFFICILE	62.00	62.00	48.00	38.00
250467	86603	DETECCIÓN DE ROTAVIRUS-ADENOVIRUS	48.00	48.00	37.00	29.00
250455	87803	DETECCION TOXINA A/B CLOSTRIDIUM DIFFICILE	69.00	69.00	60.00	36.00
250462	87280	DETECCION VIRUS RESPIRATORIO POR INMUNOFLUORESENCIA DIRECTA	197.00	197.00	152.00	120.00
250437	87999	EXAMEN DIRECTO CON TINTA CHINA	13.00	13.00	9.00	4.00
250402	87207	GOTA GRUESA (HEMOPARASITOS)	13.00	13.00	9.00	7.00
250403	87205	GRAM	16.00	16.00	10.00	5.00
250412	87040	HEMOCULTIVO	50.00	50.00	33.00	33.00
250430	67931	INVESTIGACION DE ACAROS	11.00	11.00	7.00	6.00
250422	87209	INVESTIGACION DE COCCIDIAS	15.00	15.00	9.00	3.00
250431	SIN CPMS	INVESTIGACION DE PNEUMOCYSTIS JIROVECI	12.00	12.00	8.00	7.00
250423	87180	INVESTIGACION DE STRONGYLOIDES (METODO BAERMANN)	25.00	25.00	14.00	12.00
250405	87220	KOH (HONGOS)	28.00	28.00	18.00	5.00
250416	87046	MIELOCULTIVO	64.00	64.00	42.00	35.00
250407	81005	ORINA: EXAMEN COMPLETO	19.00	19.00	14.00	11.00
250408	81015	ORINA: SEDIMENTO	10.00	10.00	8.00	6.00
250424	87177	PARASITOLOGICO X ( )	18.00	18.00	12.00	10.00
250464	87797	PCR T/R DETCC. MYCOBACTERIUM Y SENSIBILIDAD A RIFAMPICINA	332.00	332.00	256.00	202.00
250470	87211	PCR TIEMPO REAL PARA DETECCIÓN DE VIRUS RESPIRATORIO	524.00	524.00	403.00	317.00
250469	71550	PCR TIEMPO REAL PARA DETECCIÓN DE ENTEROVIRUS	524.00	524.00	403.00	317.00
250447	87179	PH HECES	9.00	9.00	6.00	3.00
250432	87800.07	PRUEBA DE GALACTOMANANO (ANTIGENO DE ASPERGILLUS)	270.00	270.00	200.00	159.00
250468	81407.01	PRUEBA PARA DETECCIÓN DE 1.3 BETA - D - GLUCANO	166.00	166.00	128.00	101.00
250459	87502	PRUEBA RAPIDA PARA LS DETCCION DE VIRUS INFLUENZA	83.00	83.00	64.00	50.00
250425	89055	REACCION INFLAMATORIA EN HECES	14.00	14.00	9.00	4.00
250458	82270	SANGRE OCULTA EN HECES INMUNOCROMATOGRAFIA	23.00	23.00	20.00	13.50
250463	87184	SUSCEPTIBILIDAD ANTIFUNGICA	106.00	106.00	84.00	66.00
250426	87172	TEST DE GRAHAM (OXIURUS)	10.00	10.00	5.00	4.00
250440	87087	UROCULTIVO Y ANTIBIOGRAMA	52.00	52.00	40.00	32.00
CODIGO INEN	**CPMS**	**HEMODIALISIS**	**FIPRI**	**ECIF**	**ASEGURADO**	**HOSPITAL**
160101	90935	HEMODIALISIS POR SESION	194.00	194.00	139.00	107.00
CODIGO INEN	**CPMS**	**TRANSFUSIONES**	**FIPRI**	**ECIF**	**ASEGURADO**	**HOSPITAL**
250809	36430	TRANSFUSIÓN DE SANGRE O COMPONENTES SANGUÍNEOS	17.00	17.00	13.00	10.00
CODIGO INEN	**CPMS**	**SALUD MENTAL**	**FIPRI**	**ECIF**	**ASEGURADO**	**HOSPITAL**
140407	99207	ATENCION EN SALUD MENTAL	21.00	21.00	16.00	12.00
140408	99404	CONSEJERIA ESPECIAL EN SALUD MENTAL	16.00	16.00	12.00	10.00
140410	99214	CONSULTA PSICOLOGICA	80.00	80.00	18.00	14.00
140411	99215.01	CONSULTA PSQUIATRICA	150.00	80.00	20.00	16.00
140414	96118	PRUEBAS NEUROLOGICAS	25.00	25.00	15.00	10.00
140409	96101	PRUEBAS PSICOLOGICAS	30.00	30.00	23.00	18.00
140401	90860	PSICOTERAPIA COGNITIVO CONDUCTUAL	25.00	25.00	15.00	10.00
140406	90853	PSICOTERAPIA DE GRUPO PARA PACIENTES - PSIQUIATRA	15.00	15.00	10.00	5.00
140403	90849	PSICOTERAPIA FAMILIAR - PSICOLOGO	80.00	80.00	20.00	15.00
140402	90863	PSICOTERAPIA GRUPAL PSICODINÁMICA	25.00	25.00	15.00	10.00
140412	90806	PSICOTERAPIA INDIVIDUAL EN CONSULTORIO	80.00	80.00	23.00	18.00
140413	90804	PSICOTERAPIA INDIVIDUAL EN HOSPITALIZACIÓN	80.00	80.00	23.00	18.00

UNIDAD DE COSTOS V°B° INEN

Dirección Ejecutiva de la Oficina de Planeamiento Estratégico V°B° INEN-OPE

			CONDICION DE PACIENTE			
CODIGO INEN	CPMS	PRESTACIÓN DE SALUD POR UPSS	FIPRI	ECIF	ASEGURADO	HOSPITAL
140416	96100.06	TERAPIA DE PAREJA (PSICOLOGO)	25.00	25.00	15.00	10.00
CODIGO INEN	**CPMS**	**MEDICINA NUCLEAR**	**FIPRI**	**ECIF**	**ASEGURADO**	**HOSPITAL**
310101	78000	CAPTACION DE YODO	120.00	120.00	100.00	50.00
310202	78651	CISTERNOGRAFIA ISOTOPICA	500.00	500.00	203.00	160.00
310504	78279	DETECCION DE DIVERTICULO DE MECKEL	250.00	250.00	150.00	100.00
310506	78262	DETECCION DE REFLUJO GASTROESOFAGICO	250.00	250.00	160.00	130.00
310607	78712	DETECCION DE REFLUJO VESICOURETERAL	450.00	450.00	200.00	150.00
310509	78264	DETERMINACIÓN DEL VACIAMIENTO GASTRICO	250.00	250.00	160.00	130.00
310905	76499.07	DUPLICADO DE IMAGENES	30.00	30.00	35.00	27.00
310901	78528	GAMMAGRAFIA DE CONDUCTOS LACRIMALES	200.00	200.00	150.00	100.00
310503	78522	GAMMAGRAFIA DE GLANDULAS SALIVALES	250.00	250.00	180.00	120.00
310501	78525	GAMMAGRAFIA DE HIGADO Y BAZO	300.00	300.00	100.00	70.00
310105	78078	GAMMAGRAFIA DE TIROIDES	250.00	250.00	130.00	100.00
310502	78524	GAMMAGRAFIA DE VIAS BILIARES	300.00	300.00	200.00	15[illegible]
310406	78491	GAMMAGRAFIA MUGA	500.00	500.00	300.00	200.00
310701	78306	GAMMAGRAFIA OSEA (CUERPO ENTERO)	400.00	400.00	300.00	200.00
310703	78320	GAMMAGRAFIA OSEA (SPECT)	450.00	450.00	350.00	300.00
310114	78070	GAMMAGRAFIA PARATIROIDES	650.00	650.00	560.00	440.00
310301	78580	GAMMAGRAFIA PULMONAR (PERFUSION)	400.00	400.00	200.00	150.00
310604	78711	GAMMAGRAFIA RENAL (DMSA)	250.00	250.00	200.00	150.00
310802	75803	LINFOGRAFIA ISOTOPICA	430.00	430.00	200.00	150.00
310109	78028	RADIOABLACION TIROIDEO (I-131) (3 DIAS)	500.00	500.00	170.00	120.00
310602	78705	RADIORENOGRAMA ISOTOPICO	300.00	300.00	200.00	150.00
310603	78716	RADIORENOGRAMA ISOTOPICO C/TEST DE CAPTOPRIL (2 DIAS)	500.00	500.00	300.00	250.00
310608	78079	RASTREO CON MIGB-I-131(NO INCLUYE FARMACOS)	300.00	300.00	200.00	100.00
310107	78025	RASTREO DE TEJIDO TIROIDEO	400.00	400.00	200.00	120.00
310113	SIN CPMS	RASTREO POST TERAPIA	400.00	400.00	200.00	120.00
310205	78607	SPECT CEREBRAL	770.00	770.00	430.00	340.00
310609	78027	TERAPIA CON MIGB-I-131 (3 DIAS) NO FARMACOS	350.00	350.00	220.00	120.00
310108	78026	TERAPIA DE HIPERFUNCION (I-131)	400.00	400.00	200.00	100.00
310704	78497	TERAPIA PALIATIVA C/RADIONUCLIDEOS	600.00	600.00	120.00	80.00
310404	78456	TROMBOVENOGRAFIA PROFUNDA	500.00	500.00	350.00	270.00
CODIGO INEN	**CPMS**	**QUIMIOTERAPIA**	**FIPRI**	**ECIF**	**ASEGURADO**	**HOSPITAL**
090102	96410	ADMINISTRACION DE QUIMIOTERAPIA , INFUSIÓN CORTA	58.00	58.00	45.00	35.00
090109	96416	ADMINISTRACION DE QUIMIOTERAPIA INTRAVENOSA, INFUSIÓN LARGA (> 8 HORAS)	71.00	71.00	55.00	43.00
090101	96407	QUIMIOTERAPIA EN DIRECTA EV O IM (BOLO)	65.00	65.00	50.00	39.00
090107	80299	PREPARACION DE MEZCLA PARA ESQUEMA	34.00	34.00	26.00	21.00
080130	96450	QUIMIOTERAPIA INTRATECAL	60.00	60.00	46.00	37.00
CODIGO INEN	**CPMS**	**RADIOTERAPIA**	**FIPRI**	**ECIF**	**ASEGURADO**	**HOSPITAL**
300160	77501.01	BRAQUITERAPIA ENDOCAVITARIA 2D - 3D	989.00	989.00	761.00	600.00
300163	77501.03	BRAQUITERAPIA ENDOLUMINAL 2D - 3D	1,167.00	1,167.00	898.00	707.00
300161	77501.02	BRAQUITERAPIA INTERSTICIAL 3D	1,601.00	1,601.00	1,232.00	970.00
300165	SIN CPMS	BRAQUITERAPIA INTERSTICIAL CON ULTRASONIDO	961.00	961.00	740.00	583.00
300147	77035.02	COBALTOTERAPIA 1° SESIÓN	168.00	168.00	130.00	102.00
300148	77035.01	COBALTOTERAPIA A PARTIR DE LA 2° SESIÓN	147.00	147.00	113.00	89.00
300129	86945	IRRADIACIÓN DE HEMOCOMPONENTES	69.00	69.00	53.00	42.00
300121	77334	MOLDE DE CERROBEND	180.00	180.00	138.00	109.00
300139	76499.02	PLANIFICACIÓN BIDIMENSIONAL 2D (ELECTRONES O FOTONES)	136.00	136.00	104.00	82.00

UNIDAD DE COSTOS V°B° INEN

Dirección Ejecutiva de la Oficina de Planeamiento Estratégico V°B° INEN-OPE

			CONDICION DE PACIENTE			
CODIGO INEN	CPMS	PRESTACIÓN DE SALUD POR UPSS	FIPRI	ECIF	ASEGURADO	HOSPITAL
300143	SIN CPMS	PLANIFICACIÓN IMRT / VMAT	816.00	816.00	628.00	494.00
300144	76499.04	PLANIFICACIÓN SRS	6,824.00	6,824.00	5,250.00	4,134.00
300145	32701	PLANIFICACIÓN SRT O SBRT	6,421.00	6,421.00	4,939.00	3,889.00
300141	77295	PLANIFICACIÓN TRIDIMENSIONAL 3D (ELECTRONES O FOTONES)	157.00	157.00	121.00	95.00
300153	77372	RADIOCIRUGIA (SRS)	7,107.00	7,107.00	5,467.00	4,305.00
300154	77373	RADIOTERAPIA ESTEREOTÁXICA FRACCIONADA CEREBRAL Y CORPORAL (SRT - SBRT)	1,026.00	1,026.00	789.00	622.00
300164	77424	RADIOTERAPIA INTRAOPERATORIA (MAMA, CEREBRO Y OTROS)	2,134.00	2,134.00	1,642.00	1,293.00
300158	77411	RADIOTERAPIA SUPERFICIAL O DE CONTACTO (PIEL O CONJUNTIVA)	284.00	284.00	218.00	172.00
300149	77315	TELETERAPIA 3D	205.00	205.00	158.00	125.00
300156	77470	TELETERAPIA DE TBI	5,481.00	5,481.00	4,216.00	3,320.00
300151	77418	TELETERAPIA (IMRT- VMAT)	253.00	253.00	195.00	154.00
300135	70450.03	TEM SIMULACIÓN ESPECIAL CABEZA Y CUELLO CON O SIN CONTRASTE PARA SRS O SBRT	429.00	429.00	330.00	260.00
300137	SIN CPMS	TEM SIMULACIÓN ESPECIAL OTRA REGIÓN CON O SIN CONTRASTE PARA SRS O SBRT	505.00	505.00	389.00	306.00
300131	70450.02	TEM SIMULACIÓN ESTÁNDAR CABEZA Y CUELLO CON O SIN CONTRASTE PARA 2D, 3D, IMRT O VMAT	410.00	410.00	316.00	249.00
300133	SIN CPMS	TEM SIMULACIÓN ESTÁNDAR OTRA REGIÓN C/S CONTRASTE PARA 2D, 3D, IMRT O VMAT	477.00	477.00	367.00	289.00
CODIGO INEN	CPMS	ECOGRAFIAS	FIPRI	ECIF	ASEGURADO	HOSPITAL
292619	E7274	BIOPSIA DE PARTES BLANDAS	202.00	202.00	66.00	55.00
292618	60100	BIOPSIA DE TIROIDES	204.00	204.00	66.00	56.00
292626	76942	BIOPSIA GUIADA POR ECOGRAFIA	204.00	204.00	66.00	56.00
292615	49180	BIOPSIA MASA INTRA ABDOMINAL	227.00	227.00	74.00	62.00
292621	93923	DOPPLER ARTERIAL MIEMBRO INFERIOR Y SUPERIOR	202.00	202.00	66.00	55.00
292620	93882.01	DOPPLER CAROTIDEO Y YUGULAR	202.00	202.00	66.00	55.00
292624	93321	DOPPLER COLOR ORGANO	133.00	133.00	43.00	37.00
292623	93320	DOPPLER COLOR VASOS INTRA ABDOMINALES	202.00	202.00	66.00	55.00
292622	93965	DOPPLER VENOSO PERIFERICO MIEMBRO SUPERIOR E INFERIOR	270.00	270.00	88.00	74.00
292601	76706	ECOGRAFIA ABDOMINAL SUPERIOR	180.00	180.00	49.00	42.00
292603	76700	ECOGRAFIA ABDOMINO PELVICA O COMPLETA	215.00	215.00	49.00	42.00
292616	55706	ECOGRAFIA DE BIOPSIA PROSTATICA TRANSRECTAL	204.00	204.00	66.00	56.00
292608	76536.03	ECOGRAFIA DE TIROIDES	195.00	195.00	63.00	54.00
292612	76880	ECOGRAFIA HOMBROS Y ARTICULACIONES	195.00	195.00	63.00	54.00
292604	76805	ECOGRAFIA OBSTETRICA I, II Y III TRIMESTRE	152.00	152.00	49.00	42.00
292610	76536	ECOGRAFIA PARTES BLANDAS	195.00	195.00	63.00	54.00
292602	76856	ECOGRAFIA PELVICA O GINECOLOGICA	180.00	180.00	49.00	42.00
292609	76870	ECOGRAFIA TESTICULAR	195.00	195.00	63.00	54.00
292614	76604	ECOGRAFIA TORAX - DERRAME Y MASA	195.00	195.00	63.00	54.00
292606	76872	ECOGRAFIA TRANSRECTAL (PROSTATA)	182.00	182.00	50.00	42.00
292605	76830	ECOGRAFIA TRANSVAGINAL	182.00	182.00	50.00	42.00
292607	76831	HISTEROSONOGRAFIA TRANSVAGINAL	182.00	182.00	50.00	42.00
292705	76645	ECOGRAFIA DE MAMA	121.00	121.00	42.00	36.00
CODIGO INEN	CPMS	RADIOLOGIA	FIPRI	ECIF	ASEGURADO	HOSPITAL
292401	74430	CISTOGRAFIA (4)	141.00	141.00	91.00	77.00
292402	74450	CISTOGRAFIA RETROGRADA (4)	131.00	131.00	91.00	77.00
292301	74000	RADIOGRAFIA DE ABDOMEN SIMPLE DE CUBITO (1)	54.00	54.00	44.00	37.00
292302	74022	RADIOGRAFIA DE ABDOMEN SIMPLE DE CUBITO Y PIE (2)	85.00	85.00	51.00	44.00
292105	73090	RADIOGRAFIA DE ANTEBRAZO C/LADO (2)	60.00	60.00	40.00	34.00
292007	73520	RADIOGRAFIA DE ARTI. COXOFEMORAL UNILATERAL/BILATERAL	92.00	92.00	48.00	40.00
292009	72200	RADIOGRAFIA DE ARTICULACION SACRO ILIACA (3)	92.00	92.00	48.00	40.00

UNIDAD FUNCIONAL DE COSTOS

OGPP - OPE

INSTITUTO NACIONAL DE ENFERMEDADES NEOPLASICAS

INEN

TARIFARIO INSTITUCIONAL 2018 V.02

CODIGO INEN	CPMS	PRESTACIÓN DE SALUD POR UPSS	CONDICION DE PACIENTE			
			FIPRI	ECIF	ASEGURADO	HOSPITAL
292103	73060	RADIOGRAFIA DE BRAZO Y HUMERO (2)	60.00	60.00	48.00	40.00
292102	73000	RADIOGRAFIA DE CLAVICULA C/LADO (1)	77.00	77.00	40.00	34.00
292104	73070	RADIOGRAFIA DE CODO (2)	60.00	60.00	40.00	34.00
292308	74245	RADIOGRAFIA DE COLOCACION SONDA NASO YEYUNAL	166.00	166.00	108.00	91.00
292303	74280	RADIOGRAFIA DE COLON A DOBLE CONTRASTE (7)	181.00	181.00	102.00	86.00
292002	72050	RADIOGRAFIA DE COLUMNA CERVICAL F.P.Y OBLICUA(4)	104.00	104.00	48.00	40.00
292001	70240	RADIOGRAFIA DE COLUMNA CERVICAL F.Y P.(2)	77.00	77.00	40.00	34.00
292003	72052	RADIOGRAFIA DE COLUMNA CERVICAL FUNCIONAL (4)	182.00	182.00	48.00	40.00
292004	72070	RADIOGRAFIA DE COLUMNA DORSAL F.Y P.(2)	77.00	77.00	48.00	40.00
292005	72100	RADIOGRAFIA DE COLUMNA LUMBOSACRA F.Y P.(2)	77.00	77.00	48.00	40.00
292307	74251	RADIOGRAFIA DE CONTROL DE ANASTOMOSIS	166.00	166.00	108.00	91.00
292201	71100	RADIOGRAFIA DE COSTILLA C/LADO (2)	92.00	92.00	48.00	40.00
292008	72220	RADIOGRAFIA DE COXIS (2)	77.00	77.00	40.00	34.00
291903	70260	RADIOGRAFIA DE CRANEO F. P Y BASE (3)	54.00	54.00	48.00	[illegible]
291902	70250	RADIOGRAFIA DE CRANEO FRONTAL Y PERFIL (2)	76.00	76.00	40.00	34.00
292304	74220	RADIOGRAFIA DE ESOFAGO (4)	159.00	159.00	103.00	87.00
292202	71120	RADIOGRAFIA DE ESTERNON (2)	62.00	62.00	40.00	34.00
292305	74246	RADIOGRAFIA DE ESTOMAGO Y DUODENO C/DOBLE CONTRASTE(7)	214.00	214.00	94.00	80.00
292101	73030	RADIOGRAFIA DE HOMBRO (2)	62.00	62.00	40.00	34.00
292107	73120	RADIOGRAFIA DE MANO C/LADO (2)	62.00	62.00	40.00	34.00
291904	70100	RADIOGRAFIA DE MAXILAR INFERIOR (3)	76.00	76.00	40.00	34.00
292106	73100	RADIOGRAFIA DE MUÑECA C/ LADO (2)	44.00	44.00	40.00	34.00
292108	73550	RADIOGRAFIA DE MUSLO FEMUR (2)	92.00	92.00	48.00	40.00
292006	72190	RADIOGRAFIA DE PELVIS (1)	54.00	54.00	40.00	34.00
292112	73620	RADIOGRAFIA DE PIE C/LADO (2)	60.00	60.00	40.00	34.00
292405	74241	RADIOGRAFIA DE PIELOGRAFIA ASCENDENTE	159.00	159.00	103.00	87.00
292109	73590	RADIOGRAFIA DE PIERNA C/LADO (2)	60.00	60.00	48.00	40.00
292110	73560	RADIOGRAFIA DE RODILLA C/LADO (2)	60.00	60.00	48.00	40.00
291906	D0290	RADIOGRAFIA DE SENOS PARANASALES (3)	76.00	76.00	40.00	34.00
292111	73600	RADIOGRAFIA DE TOBILLO C/LADO (2)	60.00	60.00	40.00	34.00
292204	71020	RADIOGRAFIA DE TORAX F. Y P. (2)	119.00	119.00	48.00	40.00
292203	71010	RADIOGRAFIA DE TORAX FRONTAL (1)	83.00	83.00	40.00	34.00
292306	74250	RADIOGRAFIA DE TRANSITO INTESTINAL (4 O 5)	128.00	128.00	108.00	91.00
292501	77074	SURVEY OSEO (7)	245.00	245.00	143.00	72.00
CODIGO INEN	**CPMS**	**MAMOGRAFIAS**	**FIPRI**	**ECIF**	**ASEGURADO**	**HOSPITAL**
292704	19101	BIOPSIA DE MAMA	397.00	397.00	172.00	145.00
292703	77032	MAMOGRAFIA + LOCALIZACION + CONTROL PIEZA OPERATORIA	473.00	473.00	205.00	174.00
292702	77056	MAMOGRAFIA BILATERAL (4)	198.00	198.00	70.00	59.00
292708	76095	MAMOGRAFIA POR ESTEROTAXIA	521.00	521.00	129.00	109.00
292701	77055	MAMOGRAFIA UNILATERAL (2)	116.00	116.00	65.00	55.00
CODIGO INEN	**CPMS**	**TOMOGRAFIA ESPIRAL MULTICORTE**	**FIPRI**	**ECIF**	**ASEGURADO**	**HOSPITAL**
294007	75635	ANGIOTEM AORTA ABDOMINAL	809.00	809.00	432.00	297.00
294008	7560001	ANGIOTEM AORTA TORAXICA	809.00	809.00	432.00	297.00
294010	70498	ANGIOTEM CAROTIDA	809.00	809.00	432.00	297.00
294011	70496	ANGIOTEM CEREBRAL	809.00	809.00	432.00	297.00
294006	73206	ANGIOTEM DE EXTREMIDAD SUPERIOR CON CONTRASTE	858.00	858.00	458.00	315.00
294013	71275	ANGIOTEM DE TORAX NO CORONARIA	750.00	750.00	400.00	275.00
294012	73706	ANGIOTEM EXTREMIDADES INFERIORES	858.00	858.00	458.00	315.00
293304	75574.01	ANGIOTOMOGRAFIA PERIFERICO	858.00	858.00	458.00	315.00

UNIDAD DE COSTOS V°B° INEN

Dirección Ejecutiva de la Oficina de Planeamiento Estratégico V°B° INEN-OPE

INSTITUTO NACIONAL DE ENFERMEDADES NEOPLASICAS

INEN

TARIFARIO INSTITUCIONAL 2018 V.02

CODIGO INEN	CPMS	PRESTACIÓN DE SALUD POR UPSS	CONDICION DE PACIENTE			
			FIPRI	ECIF	ASEGURADO	HOSPITAL
293305	75898	ANGIOTOMOGRAFIA TROMBO EMBOLISMO PULMONAR (TEP)	750.00	750.00	400.00	275.00
293303	75625	ANGIOTOMOGRAFIA VISCERAL	809.00	809.00	432.00	297.00
293306	78822	BIOPSIA GUIADA POR TAC	439.00	439.00	235.00	188.00
293308	76375	ESTUDIO C/REFORMACION TRIDIMENS REGION	205.00	205.00	109.00	75.00
292803	61751	TEM BIOPSIA ESTEROTAXIA	620.00	620.00	331.00	227.00
293703	72130	TEM COLUMNA DORSAL CON CONTRASTE	553.00	553.00	426.00	335.00
293704	72128	TEM COLUMNA DORSAL SIN CONTRASTE	360.00	360.00	277.00	218.00
293705	72132.01	TEM COLUMNA LUMBRA-SACRA CON CONTRASTE	553.00	553.00	426.00	335.00
293706	72131.01	TEM COLUMNA LUMBRA-SACRA SIN CONTRASTE	360.00	360.00	277.00	218.00
293806	74177	TEM DE ABDOMEN COMPLETO CON CONTRASTE	564.00	564.00	434.00	342.00
293805	74176	TEM DE ABDOMEN COMPLETO SIN CONTRASTE	370.00	370.00	285.00	225.00
293803	74160.02	TEM DE ABDOMEN INFERIOR CON CONTRASTE	568.00	568.00	437.00	334.00
293804	74150.02	TEM DE ABDOMEN INFERIOR SIN CONTRASTE	375.00	375.00	289.00	227.00
293801	74160.01	TEM DE ABDOMEN SUPERIOR CON CONTRASTE	568.00	568.00	437.00	344.00
293802	74150.01	TEM DE ABDOMEN SUPERIOR SIN CONTRASTE	370.00	370.00	285.00	225.00
293917	73201.02	TEM DE ANTEBRAZO CON CONTRASTE	553.00	553.00	426.00	335.00
293918	73200.02	TEM DE ANTEBRAZO SIN CONTRASTE	362.00	362.00	279.00	220.00
293915	73201.01	TEM DE BRAZO CON CONTRASTE	553.00	553.00	426.00	335.00
293916	73200.01	TEM DE BRAZO SIN CONTRASTE	362.00	362.00	279.00	220.00
293501	70460	TEM DE CEREBRO CON CONTRASTE	592.00	592.00	445.00	359.00
293502	70450	TEM DE CEREBRO SIN CONTRASTE	393.00	393.00	302.00	238.00
293901	73201.05	TEM DE CODO CON CONTRASTE	553.00	553.00	426.00	335.00
293902	73200.05	TEM DE CODO SIN CONTRASTE	362.00	362.00	279.00	220.00
293701	72126	TEM DE COLUMNA CERVICAL CON CONTRASTE	450.00	450.00	346.00	273.00
293702	72125	TEM DE COLUMNA CERVICAL SIN CONTRASTE	357.00	357.00	275.00	215.00
293512	70450.01	TEM DE CUELLO SIN CONTRASTE	366.00	366.00	282.00	220.00
293511	70491	TEM DE CUELLO CON CONTRASTE	556.00	556.00	428.00	337.00
293903	73201.06	TEM DE HOMBRO CON CONTRASTE	553.00	553.00	426.00	335.00
293904	73200.06	TEM DE HOMBRO SIN CONTRASTE	362.00	362.00	279.00	220.00
293505	70488	TEM DE MACIZO FACIAL CON CONTRASTE	525.00	525.00	404.00	318.00
293506	70486	TEM DE MACIZO FACIAL SIN CONTRASTE	344.00	344.00	265.00	207.00
293905	73201.03	TEM DE MANO CON CONTRASTE	553.00	553.00	426.00	335.00
293906	73200.03	TEM DE MANO SIN CONTRASTE	362.00	362.00	279.00	220.00
293907	73201.04	TEM DE MUÑECA CON CONTRASTE	553.00	553.00	426.00	335.00
293908	73200.04	TEM DE MUÑECA SIN CONTRASTE	362.00	362.00	279.00	220.00
293920	73701.05	TEM DE MUSLO CON CONTRASTE	553.00	553.00	426.00	335.00
293919	73700.05	TEM DE MUSLO SIN CONTRASTE	362.00	362.00	279.00	220.00
293509	70482.01	TEM DE OIDO EXTERNO, MEDIO O INTERNO CON CONTRASTE	347.00	347.00	267.00	211.00
293503	70482	TEM DE ORBITA CON CONTRASTE	556.00	556.00	428.00	337.00
293909	73701.02	TEM DE PIE CON CONTRASTE	553.00	553.00	426.00	335.00
293910	73700.02	TEM DE PIE SIN CONTRASTE	362.00	362.00	279.00	220.00
293922	73701.01	TEM DE PIERNA CON CONTRASTE	534.00	534.00	411.00	335.00
293921	73700.01	TEM DE PIERNA SIN CONTRASTE	362.00	362.00	279.00	220.00
293911	73701.03	TEM DE RODILLA CON CONTRASTE	553.00	553.00	426.00	335.00
293912	73700.03	TEM DE RODILLA SIN CONTRASTE	362.00	362.00	279.00	220.00
293507	70482.02	TEM DE SENOS PARANASALES CON CONTRASTE	513.00	513.00	395.00	308.00
293508	70480.01	TEM DE SENOS PARANASALES SIN CONTRASTE	310.00	310.00	239.00	188.00
293913	73701.04	TEM DE TOBILLO CON CONTRASTE	553.00	553.00	426.00	335.00
293914	73700.04	TEM DE TOBILLO SIN CONTRASTE	362.00	362.00	279.00	220.00
293601	71260	TEM DE TORAX CON CONTRASTE	505.00	505.00	389.00	304.00

UNIDAD DE COSTOS V°B° INEN

Dirección Ejecutiva de la Oficina de Planeamiento Estratégico V°B° INEN-OPE

			CONDICION DE PACIENTE			
CODIGO INEN	CPMS	PRESTACIÓN DE SALUD POR UPSS	FIPRI	ECIF	ASEGURADO	HOSPITAL
293602	71250	TEM DE TORAX SIN CONTRASTE	305.00	305.00	235.00	183.00
293603	71270.02	TEM FIBROBRONCOSCOPIA	480.00	480.00	256.00	176.00
294005	76376	TEM RECONSTRUCCION TRIDIMENSIONAL EN GENERAL	205.00	205.00	109.00	75.00
294003	74400	UROTOMOGRAFIA (UROTEM) CON CONTRASTE	607.00	607.00	324.00	223.00
294004	7441502	UROTOMOGRAFIA (UROTEM) SIN CONTRASTE	607.00	607.00	324.00	223.00
CODIGO INEN	**CPMS**	**RESONANCIA MAGNETICA**	**FIPRI**	**ECIF**	**ASEGURADO**	**HOSPITAL**
291311	78281.01	ENTEROGRAFIA CON CONTRASTE	1,000.00	1,000.00	756.00	582.00
291302	74181	RM ABDOMEN INFERIOR SIN CONTRASTE	919.00	919.00	675.00	501.00
291308	74182	RM ABDOMEN INFERIOR CON CONTRASTE	1,000.00	1,000.00	756.00	582.00
291307	74181.01	RM ABDOMEN SUPERIOR CON CONTRASTE	1,000.00	1,000.00	756.00	582.00
291301	74182.01	RM ABDOMEN SUPERIOR SIN CONTRASTE	919.00	919.00	675.00	501.00
291309	74320.01	RM COLANGIORESONANCIA CON CONTRASTE	1,000.00	1,000.00	756.00	582.00
291310	74485.02	URORESONANCIA CON CONTRASTE	1,000.00	1,000.00	756.00	58[illegible]
291304	74485.01	URORESONANCIA SIN CONTRASTE	919.00	919.00	675.00	50[illegible]
291515	73219.01	RM ANTEBRAZO CON CONTRASTE	1,000.00	1,000.00	743.00	572.00
291508	73218.01	RM ANTEBRAZO SIN CONTRASTE	919.00	919.00	662.00	491.00
291502	73221.01	RM ARTICULACION CODO SIN CONTRASTE	919.00	919.00	662.00	491.00
291504	73723	RM ARTICULACION COXO FEMORAL	1,000.00	1,000.00	743.00	572.00
291501	73221.03	RM ARTICULACION HOMBRO SIN CONTRASTE	919.00	919.00	662.00	491.00
291509	73218.04	RM ARTICULACION MANO SIN CONTRASTE	919.00	919.00	662.00	491.00
291503	73221.02	RM ARTICULACION MUÑECA SIN CONTRASTE	919.00	919.00	662.00	491.00
291505	73721.02	RM ARTICULACION RODILLA SIN CONTRASTE	919.00	919.00	662.00	491.00
291506	73721.03	RM ARTICULACION TOBILLO SIN CONTRASTE	919.00	919.00	662.00	491.00
291507	73218.02	RM BRAZO SIN CONTRASTE	919.00	919.00	662.00	491.00
291516	73219.02	RM BRAZO CON CONTRASTE	1,000.00	1,000.00	743.00	572.00
291523	73722.01	RM CADERAS CON CONTRASTE	1,000.00	1,000.00	756.00	582.00
291522	73721.01	RM CADERAS SIN CONTRASTE	919.00	919.00	662.00	491.00
291517	73222.01	RM CODO CON CONTRASTE	1,000.00	1,000.00	743.00	572.00
291514	73222.03	RM HOMBRO CON CONTRASTE	1,000.00	1,000.00	743.00	572.00
291519	73219.04	RM MANO CON CONTRASTE	1,000.00	1,000.00	743.00	572.00
291518	73222.02	RM MUÑECA CON CONTRASTE	1,000.00	1,000.00	743.00	572.00
291525	73719.01	RM MUSLO CON CONTRASTE	1,000.00	1,000.00	743.00	572.00
291510	73718.01	RM MUSLO SIN CONTRASTE	919.00	919.00	662.00	491.00
291529	73719.03	RM PIE CON CONTRASTE	1,000.00	1,000.00	743.00	572.00
291512	73718.03	RM PIE SIN CONTRASTE	919.00	919.00	662.00	491.00
291511	73718.02	RM PIERNA SIN CONTRASTE	919.00	919.00	662.00	491.00
291527	73719.02	RM PIERNA CON CONTRASTE	1,000.00	1,000.00	743.00	572.00
291521	73219.03	RM PLEXO BRAQUIAL CON CONTRASTE	1,000.00	1,000.00	729.00	561.00
291520	73218.03	RM PLEXO BRAQUIAL SIN CONTRASTE	919.00	919.00	662.00	491.00
291526	73722.02	RM RODILLA CON CONTRASTE	1,000.00	1,000.00	743.00	572.00
291528	73722.03	RM TOBILLO CON CONTRASTE	1,000.00	1,000.00	743.00	572.00
291114	70552	RM DE CEREBRO CON CONTRASTE	1,000.00	1,000.00	729.00	561.00
291118	70542.03	RM DE CUELLO CON CONTRASTE	1,000.00	1,000.00	729.00	561.00
291117	70542.02	RM DE MACIZO FACIAL CON CONTRASTE	1,000.00	1,000.00	729.00	561.00
291116	70542.01	RM DE OIDO CON CONTRASTE	1,000.00	1,000.00	729.00	561.00
291120	70554	RM HIPOFISIS CON CONTRASTE	1,000.00	1,000.00	729.00	561.00
291121	70551.01	RM HIPOFISIS SIN CONTRASTE	919.00	919.00	648.00	480.00
291106	70540.03	RM CUELLO (LARINGE) SIN CONTRASTE	919.00	919.00	648.00	480.00
291113	70551	RM DE CEREBRO SIN CONTRASTE	919.00	919.00	648.00	480.00
291101	70553	RM ENCEFALO	1,000.00	1,000.00	729.00	561.00

UNIDAD DE COSTOS V°B° INEN

Dirección Ejecutiva de la Oficina de Planeamiento Estratégico V°B° INEN-OPE

INSTITUTO NACIONAL DE ENFERMEDADES NEOPLASICAS

INEN

TARIFARIO INSTITUCIONAL 2018 V.02

			CONDICION DE PACIENTE			
CODIGO INEN	CPMS	PRESTACIÓN DE SALUD POR UPSS	FIPRI	ECIF	ASEGURADO	HOSPITAL
291108	70555	RM ENCEFALO / FUNCIONAL	1,000.00	1,000.00	729.00	561.00
291111	76390	RM ESPECTROSCOPIA	1,000.00	1,000.00	729.00	561.00
291105	70540.02	RM MACIZO FACIAL SIN CONTRASTE	919.00	919.00	648.00	480.00
291104	70540.01	RM OIDOS (COCLEAS) SIN CONTRASTE	919.00	919.00	648.00	480.00
291115	70542	RM ORBITA CON CONTRASTE	1,000.00	1,000.00	729.00	561.00
291103	70540	RM ORBITAS (NERVIOS OPTICOS) SIN CONTRASTE	919.00	919.00	648.00	480.00
291110	70559.01	RM PERFUSION CEREBRAL	1,000.00	1,000.00	729.00	561.00
291411	73542	RM COLUMNA ARTICULACION SACROILIACA CON CONTRASTE	1,000.00	1,000.00	743.00	572.00
291410	72156	RM COLUMNA ARTICULACION SACROILIACA SIN/CONTRASTE	919.00	919.00	662.00	491.00
291401	72141	RM COLUMNA CERVICAL SIN CONTRASTE	919.00	919.00	662.00	491.00
291406	72142	RM COLUMNA CERVICAL CON CONTRASTE	1,000.00	1,000.00	743.00	572.00
291402	72146	RM COLUMNA DORSAL SIN CONTRASTE	919.00	919.00	662.00	491.00
291407	72147	RM COLUMNA DORSAL CON CONTRASTE	1,000.00	1,000.00	743.00	572.00
291403	72148	RM COLUMNA LUMBO SACRA SIN CONTRASTE	919.00	919.00	662.00	491.00
291409	72149	RM COLUMNA LUMBO SACRO CON CONTRASTE	1,000.00	1,000.00	743.00	572.00
291707	75565	RM CORAZON FUNCIONAL CON CONTRASTE	1,000.00	1,000.00	729.00	561.00
291706	75553	RM CORAZON MORFOLOGICO CON CONTRASTE	1,000.00	1,000.00	729.00	561.00
291705	75552	RM CORONARIAS	1,000.00	1,000.00	729.00	561.00
291704	75556	RM MAPEO DE LA VELOCIDAD DE FLUJO	1,000.00	1,000.00	729.00	561.00
291605	19085	RM BIOPSIA DE MAMA GUIADA POR RESONANCIA	1,000.00	1,000.00	729.00	561.00
291602	76094	RM DE MAMAS	1,000.00	1,000.00	729.00	561.00
291201	71550.01	RM MEDIASTINO SIN CONTRASTE	919.00	919.00	648.00	480.00
291203	71551.01	RM MEDIASTINO CON CONTRASTE	1,000.00	1,000.00	729.00	561.00
291204	71552	RM PARED TORAXICA CON CONTRASTE	1,000.00	1,000.00	729.00	561.00
291802	70549	RM ANGIOGRAFIA CAROTIDAS VERTEBRALES	1,200.00	1,200.00	872.00	702.00
291814	70548	RM ANGIOGRAFIA CEREBRAL CON CONTRASTE	1,200.00	1,200.00	912.00	702.00
291813	70544	RM ANGIOGRAFIA CEREBRAL CON TIEMPO DE VUELO SIN CONTRASTE	1,000.00	1,000.00	729.00	561.00
291804	75600	RM ANGIOGRAFIA DE AORTA TORAXICA	1,200.00	1,200.00	912.00	702.00
291806	73725	RM ANGIOGRAFIA MIEMBROS INFERIORES	1,200.00	1,200.00	912.00	702.00
291807	75716	RM ANGIOGRAFIA MIEMBROS SUPERIORES	1,200.00	1,200.00	912.00	702.00
291816	72198	RM ANGIOGRAFIA RENAL	1,200.00	1,200.00	912.00	702.00
291803	75743	RM ANGIOGRAFIA VASOS TORACICOS	1,200.00	1,200.00	912.00	702.00
291817	76393	RM TRACTOGRAFIA	1,000.00	1,000.00	729.00	561.00
291809	75820	RM VENOGRAFIA	1,200.00	1,200.00	912.00	702.00
CODIGO INEN	**CPMS**	**MEDICINA PALIATIVA**	**FIPRI**	**ECIF**	**ASEGURADO**	**HOSPITAL**
150119	49419	IMPLANTE DE CATÉTER ABDOMINAL PERITONEAL	280.00	280.00	216.00	170.00
150130	90769	COLOCACIÓN DE DISPOSITIVO SUBCUTANEO (ALITAS)	30.00	30.00	23.00	18.00

UNIDAD DE COSTOS V°B° INEN

Dirección Ejecutiva de la Oficina de Planeamiento Estratégico V°B° INEN-OPE

INSTITUTO NACIONAL DE ENFERMEDADES NEOPLASICAS

INEN

ANEXO N° 02

PROCEDIMIENTOS ADMINISTRATIVOS

INSTITUTO NACIONAL DE ENFERMEDADES NEOPLASICAS

PROCEDIMIENTOS ADMINISTRATIVOS

CODIGO INEN	UPSS	DESCRIPCION DE PROCEDIMIENTOS ADMINISTRATIVOS	CONDICION DE PACIENTE			
			FIPRI	ECIF	ASEGURADO	HOSPITAL
420808	COMODATO INEN	Alquiler De Datashow (Diario)	0.00	0.00	0.00	470.00
420802	COMODATO INEN	Comodato Auditorio Inen	0.00	0.00	0.00	2100.00
420803	COMODATO INEN	Comodato Auditorio Inen - Hasta 3 Horas	0.00	0.00	0.00	700.00
420816	COMODATO INEN	Comodato Auditorio Inen - Hasta 6 Horas	0.00	0.00	0.00	1100.00
420804	COMODATO INEN	Sala De Conferencia Maes Heller	0.00	0.00	0.00	1000.00
420805	COMODATO INEN	Sala De Conferencia Maes Heller Hasta 2 Horas	0.00	0.00	0.00	330.00
420815	COMODATO INEN	Sala De Conferencia Por Mes (6 Horas X Dia)	0.00	0.00	0.00	11000.00
420806	COMODATO INEN	Sala De Conferencias 1 (Costado De Auditorio)	0.00	0.00	0.00	750.00
420807	COMODATO INEN	Sala De Conferencias 1 (Costado De Auditorio) Hasta 2 Horas	0.00	0.00	0.00	250.00
420215	DOCENCIA - EDUCACIÓN	1° Simposio En Genetica - Estudiante. Residente. Internos	0.00	0.00	0.00	50.00
420213	DOCENCIA - EDUCACIÓN	1° Simposio En Genetica - Medicos	0.00	0.00	0.00	100.00
420214	DOCENCIA - EDUCACIÓN	1° Simposio En Genetica - Prof. En Salud	0.00	0.00	0.00	70.00
420202	DOCENCIA - EDUCACIÓN	Certificado Curso Oncolog.(Medicos)	0.00	0.00	0.00	36.00
420203	DOCENCIA - EDUCACIÓN	Certificado Curso Oncolog.(Otros)	0.00	0.00	0.00	24.00
420208	DOCENCIA - EDUCACIÓN	Constancias De Practicas Y Pasantias	0.00	0.00	0.00	24.00
420204	DOCENCIA - EDUCACIÓN	Pasantia Medicos (Sin Convenio Inen)	0.00	0.00	0.00	600.00
420205	DOCENCIA - EDUCACIÓN	Pasantia Prof.Salud (Sin Convenio Inen)	0.00	0.00	0.00	420.00
420207	DOCENCIA - EDUCACIÓN	Practica Alumnos Inst.(Sin Convenio Inen	0.00	0.00	0.00	180.00
420206	DOCENCIA - EDUCACIÓN	Practica Alumnos Univ (Sin Convenio Inen	0.00	0.00	0.00	300.00
420212	DOCENCIA - EDUCACIÓN	Practicas Orientacion	0.00	0.00	0.00	180.00
420211	DOCENCIA - EDUCACIÓN	Visitas Guiadas	0.00	0.00	0.00	180.00
420301	EDUCACIÓN ENFERMERIA	Curso De Enfermeria	0.00	0.00	0.00	30.00
250602	ESTRATEGIA SANITARIA MINSA	Perfil Targa	165.00	165.00	91.00	52.00
420412	FONDO DE GARANTIA DE PACIENTE	F. Depos Cirugia De Dia	0.00	0.00	2000.00	2000.00
420413	FONDO DE GARANTIA DE PACIENTE	F. Depos Cirugia De Dia Via Laparos	0.00	0.00	1500.00	1500.00
420437	FONDO DE GARANTIA DE PACIENTE	F.D. Anestesia Para Rm O Tac	91.66	91.66	91.66	91.66
420423	FONDO DE GARANTIA DE PACIENTE	F.D. Cirugia Menor (Controles)	0.00	0.00	100.00	40.00
420418	FONDO DE GARANTIA DE PACIENTE	F.D. Cirugia Menor Abdomen	0.00	0.00	320.00	200.00
420419	FONDO DE GARANTIA DE PACIENTE	F.D. Cirugia Menor Cabeza Y Cuello	0.00	0.00	400.00	150.00
420426	FONDO DE GARANTIA DE PACIENTE	F.D. Cirugia Menor Especialidades Qx.	0.00	0.00	400.00	100.00
420420	FONDO DE GARANTIA DE PACIENTE	F.D. Cirugia Menor Ginecologia	0.00	0.00	500.00	200.00
420421	FONDO DE GARANTIA DE PACIENTE	F.D. Cirugia Menor Mamas C/Anes Gral	0.00	0.00	300.00	200.00
420424	FONDO DE GARANTIA DE PACIENTE	F.D. Cirugia Menor Mamas C/Anes Local	0.00	0.00	400.00	120.00
420428	FONDO DE GARANTIA DE PACIENTE	F.D. Cirugia Menor Odontoestomatologia	0.00	0.00	200.00	80.00
420427	FONDO DE GARANTIA DE PACIENTE	F.D. Cirugia Menor Oftalmologia	0.00	0.00	200.00	100.00
420429	FONDO DE GARANTIA DE PACIENTE	F.D. Cirugia Menor Oftalmologia - Procedimientos	0.00	0.00	65.00	50.00
420425	FONDO DE GARANTIA DE PACIENTE	F.D. Cirugia Menor Torax	0.00	0.00	400.00	200.00
420422	FONDO DE GARANTIA DE PACIENTE	F.D. Cirugia Menor Urologia	0.00	0.00	450.00	200.00
420434	FONDO DE GARANTIA DE PACIENTE	F.D. Endoscopia - Colonoscopia	0.00	0.00	260.00	130.00
420432	FONDO DE GARANTIA DE PACIENTE	F.D. Endoscopia - Cpre	800.00	800.00	520.00	400.00
420431	FONDO DE GARANTIA DE PACIENTE	F.D. Endoscopia - Ecoendoscopia	0.00	0.00	520.00	400.00
420430	FONDO DE GARANTIA DE PACIENTE	F.D. Endoscopia - Gastroduodenoscopia	0.00	0.00	260.00	160.00
420435	FONDO DE GARANTIA DE PACIENTE	F.D. Endoscopia - Proctoscopia	0.00	0.00	260.00	130.00
420433	FONDO DE GARANTIA DE PACIENTE	F.D. Especialidades Médicas - Neumologia	0.00	0.00	400.00	120.00
420436	FONDO DE GARANTIA DE PACIENTE	F.D. Torax - Esofagoscopia	0.00	0.00	260.00	130.00
420438	FONDO DE GARANTIA DE PACIENTE	F.D. Tumorectomia De Mama + Radioterapia Intraoperatorio	2775.00	3776.00	1929.00	1385.00
420401	FONDO DE GARANTIA DE PACIENTE	Fondo De Deposito - Abdomen	0.00	0.00	2000.00	2000.00
420402	FONDO DE GARANTIA DE PACIENTE	Fondo De Deposito - Cabeza Y Cuello	0.00	0.00	2000.00	2000.00
420403	FONDO DE GARANTIA DE PACIENTE	Fondo De Deposito - Cirugia Plastica	0.00	0.00	2000.00	2000.00
420404	FONDO DE GARANTIA DE PACIENTE	Fondo De Deposito - Ginecologia	0.00	0.00	2000.00	2000.00
420405	FONDO DE GARANTIA DE PACIENTE	Fondo De Deposito - Neurocirugia	0.00	0.00	2500.00	2500.00
420406	FONDO DE GARANTIA DE PACIENTE	Fondo De Deposito - Oftalmologia	0.00	0.00	2000.00	2000.00
420407	FONDO DE GARANTIA DE PACIENTE	Fondo De Deposito - Ortopedia Oncologica	0.00	0.00	2000.00	2000.00
420408	FONDO DE GARANTIA DE PACIENTE	Fondo De Deposito - Radioterapia	0.00	0.00	2000.00	2000.00
420409	FONDO DE GARANTIA DE PACIENTE	Fondo De Deposito - Torax	0.00	0.00	2500.00	2500.00
420410	FONDO DE GARANTIA DE PACIENTE	Fondo De Deposito - Tumores Mixtos	0.00	0.00	2000.00	2000.00
420411	FONDO DE GARANTIA DE PACIENTE	Fondo De Deposito - Urologia	0.00	0.00	2000.00	2000.00
420416	FONDO DE GARANTIA DE PACIENTE	Pacientes Hospitalizados Medicina	0.00	0.00	2000.00	2000.00
420103	INVESTIGACION	Aprobacion De Enmiendas	300.00	300.00	0.00	0.00
420105	INVESTIGACION	Cambios En El Consentimiento Informado	300.00	300.00	0.00	0.00
420104	INVESTIGACION	Extension O Renovacion De Estudio	300.00	300.00	0.00	0.00
420101	INVESTIGACION	Over Head Por Paciente Ingresado A Un Protocolo	900.00	900.00	0.00	0.00
420110	INVESTIGACION	Regularizacion De Costos De Infusion	0.00	4708.00	0.00	0.00
420108	INVESTIGACION	Regularización De Visita Investigación	0.00	225.00	0.00	0.00
420102	INVESTIGACION	Revision Del Ensayo Clinico Por El Comite De Etica	1100.00	1100.00	0.00	0.00
420106	INVESTIGACION	Visita De Investigación	75.00	75.00	75.00	75.00
420109	INVESTIGACION	Visita De Investigación Privado	75.00	75.00	75.00	75.00
420602	LICITACIONES	Inscripcion De Proveedor	0.00	0.00	0.00	30.00
420603	LICITACIONES	Tarjeta De Proveedor	0.00	0.00	0.00	6.00
420706	SERVICIOS ADMINISTRATIVOS DIVERSOS	Conservacion Hemocomp. (Por Unidad)	0.00	0.00	0.00	15.00
420711	SERVICIOS ADMINISTRATIVOS DIVERSOS	Transferencia De Muestras Biologicas	143.00	143.00	110.00	87.00
420707	SERVICIOS ADMINISTRATIVOS DIVERSOS	Transferencia Hemocomp. (Convenio)	0.00	0.00	0.00	30.00
110101	OXIGENO (SEGUN COSTO)	Balon 5m	72.00	72.00	42.00	0.00
110102	OXIGENO (SEGUN COSTO)	Balon 7m	96.00	96.00	56.00	0.00
110103	OXIGENO (SEGUN COSTO)	Consumo De Gas Argon- Cir.Menor	84.00	84.00	53.00	29.50

Dirección Ejecutiva de la Oficina de Planeamiento Estratégico
V°B°
INEN-OPE

UNIDAD DE COSTOS
V°B°
INEN

UNIDAD
FUNCIONAL
DE COSTOS

OGPP-OPE

INSTITUTO NACIONAL DE ENFERMEDADES NEOPLASICAS

PROCEDIMIENTOS ADMINISTRATIVOS

CODIGO INEN	UPSS	DESCRIPCION DE PROCEDIMIENTOS ADMINISTRATIVOS	CONDICION DE PACIENTE			
			FIPRI	ECIF	ASEGURADO	HOSPITAL
110104	OXIGENO (SEGUN COSTO)	Nitrogeno X 4 Kgrs.	72.00	72.00	55.00	10.00
110105	OXIGENO (SEGUN COSTO)	Oxigeno Medicinal Gas	0.06	0.06	0.06	0.06
030102	SALA DE OPERACIONES	Uso De Sala Ambulatoria	180.00	180.00	104.00	53.00
030108	SALA DE OPERACIONES	Uso De Sala De Operaciones (121' - 150')	269.00	269.00	157.00	0.00
030109	SALA DE OPERACIONES	Uso De Sala De Operaciones (151' - 180')	300.00	300.00	175.00	0.00
030110	SALA DE OPERACIONES	Uso De Sala De Operaciones (181' - 210')	337.00	337.00	197.00	0.00
030111	SALA DE OPERACIONES	Uso De Sala De Operaciones (211' - 240')	380.00	380.00	222.00	0.00
030105	SALA DE OPERACIONES	Uso De Sala De Operaciones (31' - 60')	151.00	151.00	88.00	0.00
030106	SALA DE OPERACIONES	Uso De Sala De Operaciones (61' - 90')	209.00	209.00	122.00	0.00
030107	SALA DE OPERACIONES	Uso De Sala De Operaciones (91' - 120')	238.00	238.00	139.00	0.00
030104	SALA DE OPERACIONES	Uso De Sala De Operaciones (Hasta 30')	92.00	92.00	54.00	0.00
030103	SALA DE OPERACIONES	Uso De Sala De Operaciones Ambulatoria	200.00	200.00	117.00	0.00
020101	SALA DE RECUPERACION	Recuperacion Post Operatoria (6 A 24 Hrs.)	180.00	180.00	113.00	0.00
010408	SERVICIO DE MEDICINA CRITICA	Serv. De Ambulancia - Distancia Corta 15 Km	90.00	90.00	70.00	50.00
010410	SERVICIO DE MEDICINA CRITICA	Serv. De Ambulancia - Distancia Larga 45 Km	200.00	200.00	150.00	120.00
010409	SERVICIO DE MEDICINA CRITICA	Serv. De Ambulancia - Distancia Mediana 33 Km	150.00	150.00	120.00	80.00
420004	TUPA	Acceso A La Informacion Publica (Cd)	3.24	0.00	3.24	3.24
420002	TUPA	Acceso A La Informacion Publica (Copia Simple)	0.10	0.00	0.10	0.10
410512	TUPA	Acceso A La Informacion Publica (Copia Simple)	0.10	0.00	0.10	0.10
410514	TUPA	Acceso A La Informacion Publica (Disco Compacto)	3.24	0.00	3.24	3.24
420008	TUPA	Certif.Med. P/ Otorga. De Pensión De Invalidez	39.00	0.00	39.00	39.00
410522	TUPA	Certif.Med. P/ Otorga. De Pensión De Invalidez	39.00	0.00	39.00	39.00
420001	TUPA	Constancia De Atencion	3.00	0.00	3.00	3.00
420006	TUPA	Copia De Historia Clinica O Epicrisis Por Hoja	0.10	0.00	0.10	0.10
420007	TUPA	Informe Medico	10.00	0.00	10.00	10.00
060101	USO DE EQUIPOS - ABDOMEN	Abdomen - Equipo Colonoscopia	420.00	420.00	100.00	0.00
060105	USO DE EQUIPOS - ABDOMEN	Abdomen - Equipo Ecoendoscopio	500.00	500.00	368.00	0.00
060103	USO DE EQUIPOS - ABDOMEN	Abdomen - Equipo Gastroscopia	420.00	420.00	100.00	0.00
060102	USO DE EQUIPOS - ABDOMEN	Abdomen - Equipo Pcre	1200.00	1200.00	100.00	0.00
060104	USO DE EQUIPOS - ABDOMEN	Abdomen - Equipo Proctoscopia	420.00	420.00	100.00	0.00
060201	USO DE EQUIPOS - CyC	Cyc Equipo Laser	1000.00	1000.00	620.00	0.00
060202	USO DE EQUIPOS - CyC	Cyc Uso De Equipo Laringoscopia	780.00	780.00	346.00	0.00
060204	USO DE EQUIPOS - CyC	Equipo Laser Ttt	100.00	100.00	50.00	0.00
060401	USO DE EQUIPOS - GINECOLOGIA	Ginecologia - Equipo Cono Laser	1000.00	1000.00	700.00	0.00
060402	USO DE EQUIPOS - GINECOLOGIA	Ginecologia - Equipo Cono Leep	1000.00	1000.00	700.00	0.00
060403	USO DE EQUIPOS - GINECOLOGIA	Ginecologia - Equipo Histeroscopia	1000.00	1000.00	700.00	0.00
060906	USO DE EQUIPOS - OTROS	Ablacion P/ Radiofrecuencia Simple	3733.00	3733.00	3063.00	0.00
060907	USO DE EQUIPOS - OTROS	Ablacion P/ Radiofrecuencia Triple	4123.00	4123.00	3167.00	0.00
060911	USO DE EQUIPOS - OTROS	Equipo De Hemodialisis	100.00	0.00	0.00	0.00
060908	USO DE EQUIPOS - OTROS	Equipo Ventilador Volumetrico Mecanico Adul/Ped	300.00	300.00	0.00	0.00
060901	USO DE EQUIPOS - OTROS	Otros - Eq.Gas Argon	1400.00	1400.00	980.00	0.00
060903	USO DE EQUIPOS - OTROS	Otros - Eq.Laparoscopia Endoscopica C/Vi	600.00	600.00	420.00	0.00
060902	USO DE EQUIPOS - OTROS	Otros - Eq.Laparoscopia Endoscopica S/Vi	300.00	300.00	210.00	0.00
060904	USO DE EQUIPOS - OTROS	Otros - Eq.Laparoscopia Quirurgica	1600.00	1600.00	1120.00	0.00
060905	USO DE EQUIPOS - OTROS	Otros - Uso Equipo Electrobisturi	150.00	150.00	90.00	0.00
060909	USO DE EQUIPOS - OTROS	Uso De Equipo Broncoscopio	200.00	200.00	100.00	0.00
060910	USO DE EQUIPOS - OTROS	Uso Equipos - Varios	0.00	0.00	40.00	0.00
060301	USO DE EQUIPOS - SHTM	Shtm - Equipo Ganglio Centinela (Navigat	1100.00	1100.00	300.00	0.00
060502	USO DE EQUIPOS - UROLOGIA	Urologia - Eq.Uretrocistoscopia C/Video	600.00	600.00	210.00	0.00
060501	USO DE EQUIPOS - UROLOGIA	Urologia - Eq.Uretrocistoscopia S/Video	300.00	300.00	210.00	0.00

Dirección Ejecutiva de la Oficina de Planeamiento y Presupuesto
V°B°
INEN-OPE

UNIDAD DE COSTOS
V°B°
INEN

GLOSARIO

El presente Glosario de términos está referido al Tarifario y su contenido y se sustenta en los "Lineamientos de Política Tarifaria aprobados con Resolución Ministerial N° 246-2006/MINSA"; los mismos que en el Capítulo VI Contenido, numeral 6.3 "Lineamientos de Política Tarifaria", en el Lineamiento 2, establece los principios de Transparencia en la definición de Tarifas.

- **Tarifa Hospital**

  Es el precio que pagan los usuarios o consumidores a cambio del servicio público de salud brindado (el mismo que debe cubrir el costo directo del servicio de salud), en este caso el paciente se encuentra en la condición del paciente hospitalario el cual no cuenta con ningún tipo de seguro de salud.

- **Tarifa Asegurado S.P (Sector Publico)**

  Los convenios de intercambio de servicios de salud con otros financiadores públicos. Es el precio que pagan los financiadores a cambio del servicio público de salud brindado, por los convenios de intercambio prestacional de servicios de salud (el mismo que debe cubrir el costo total del servicio de salud)

- **El Seguro Integral de Salud (SIS)** – Se refiere a la tarifa que reembolsara el SIS a los establecimientos de salud, correspondientes al costo variable del servicio de salud brindado a los pacientes asegurados con condición SIS.

- **Tarifa FIPRI (Financiadores Privados)**
  Es el precio que pagan los usuarios o consumidores de convenios con financiadores Privados o con capacidad de pago particular, los cuales deberán cubrir el costo total de la producción del servicio más un margen adicional pasible de negociación.

- **Tarifa ECIF (Ensayos Clínicos Financiados por Industria Farmacéutica)**
  La aplicación de esta tarifa es igual a la de convenios con financiadores Privados (FIPRI), tarifas exclusivas para Protocolos de Investigación financiadas principalmente por la Industria Farmacéutica.