

REPÚBLICA DEL PERÚ



RESOLUCION JEFATURAL

Lima, 25 de ABRIL del 2019.

VISTOS:

El Memorando N° 004 – CPCYT – INEN de fecha 23 de abril de 2019 por el Presidente de la Comisión Permanente de Costos y Tarifas, el Informe N° 391-2019-OPE-OGPP-INEN de fecha 16 de abril de 2019, por la Oficina de Planeamiento Estratégico, el Informe N° 066 – 2019 - OGPP/INEN de fecha 17 de abril de 2019 por la Oficina General de Planeamiento y Presupuesto y el Informe N° 436-2019-OAJ/INEN de fecha 25 de abril de 2019 por la Oficina de Asesoría Jurídica; 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, 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, en cumplimiento de sus funciones, mediante la Tercera Acta de Reunión de Coordinación de fecha 23 de abril 2019, ha acordado implementar las decisiones de la primera y segunda Acta de Reunión de Coordinación de la Comisión Permanente de Costos y Tarifas del INEN de fecha 05 de enero 2019 y 13 de marzo 2019, respectivamente;

Asimismo, en el tercera Acta de Reunión de Coordinación de la Comisión Permanente de Costos y Tarifas se acuerda modificar las denominaciones de tipos de tarifas, conforme a lo siguiente: IAFAS Privada (Incluye ensayos clínicos de la industria farmacéuticas), IAFAS EsSalud y Sanidades de las Fuerzas Armadas – Policiales y Hospitalario; siendo que, en el caso de las IAFAS SIS se cobrará de acuerdo a la normatividad vigente;

Que, conforme se desprende de los documentos de vistos, la versión final del Tarifario Institucional 2019 V.01 del Instituto Nacional de Enfermedades Neoplásicas – INEN, aprobada por la Comisión Permanente de Costos y Tarifas, la Oficina General de Planeamiento y Presupuesto, la Oficina de Planeamiento Estratégico, en el marco de la normativa vigente, por lo que corresponde proceder con el trámite de aprobación;

Contando con los vistos buenos del Sub Jefe Institucional, del Gerente General, de la Oficina General de Administración, de la Oficina General de Planeamiento y Presupuesto y 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:

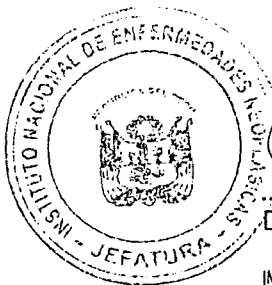
ARTÍCULO PRIMERO. - APROBAR las modificaciones al Tarifario Institucional, quedando constituido como "Tarifario Institucional 2019 V.01" del Instituto Nacional de Enfermedades Neoplásicas; en cumplimiento de los acuerdos de la Comisión Permanente de Costos y Tarifas, el mismo que como anexo forma parte integrante de la presente resolución.

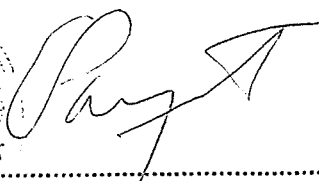
ARTÍCULO SEGUNDO. - ENCARGAR a la Oficina de Comunicaciones la publicación en el portal Web Institucional y su difusión, de la presente resolución y su anexo.

ARTÍCULO TERCERO. - DISPONER a las áreas/unidades realizar las acciones que correspondan para la implementación del tarifario al que hace referencia el artículo primero de la presente Resolución.

ARTICULO CUARTO. - DEJAR sin efecto todas las disposiciones que se oponga a la presente Resolución.

REGÍSTRESE, COMUNÍQUESE Y PUBLÍQUESE




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



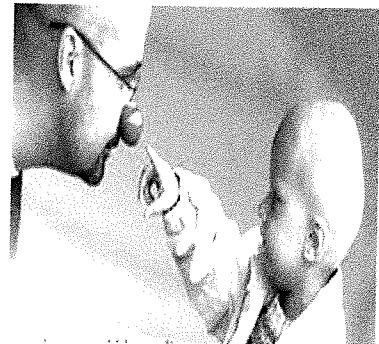
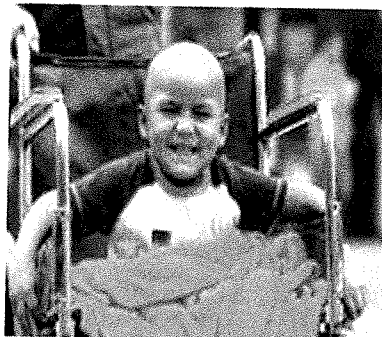
PERÚ

**Sector
Salud**



Instituto Nacional de Enfermedades Neoplásicas

ORGANISMO PUBLICO EJECUTOR



PRESENTA

TARIFARIO INSTITUCIONAL

2019



Oficina General de Planeamiento y Presupuesto
Oficina Ejecutiva de Planeamiento Estratégico
Unidad Funcional de Costos y Tarifas

Dr. EDUARDO PAYET MEZA
Jefe Institucional

Dr. GUSTAVO SARRIA BARDALES
Sub Jefe Institucional

Mg. Duniska Tarco Virto
Director General de la Oficina de Planeamiento y Presupuesto

Mg. Piyo Félix Celestino Lázaro
Director Ejecutivo de la Oficina de Planeamiento Estratégico

Participación en la Elaboración del Tarifario Institucional 2019:

- Lic. Angélica Mogollón Monteverde
- Econ. Armida Navarro Vega.

Revisión y aprobación: Comisión Permanente de Costos y Tarifas:

- Sub Jefe Institucional.
- Director General de la Oficina General de Planeamiento y Presupuesto.
- Director Ejecutivo de la Oficina de Planeamiento Estratégico.
- Director General de la Dirección de Servicios de Apoyo al Diagnóstico y Tratamiento.
- Directora Ejecutiva del Departamento de Atención de Servicios al Paciente.
- Director General de la Oficina General de Administración.
- Director Ejecutivo de la Oficina de Contabilidad y Finanzas.





INSTITUTO NACIONAL DE ENFERMEDADES NEOPLÁSICAS



TARIFARIO INSTITUCIONAL 2019

CODIGO INEN	CPMS	PRESTACIÓN DE SALUD POR UPSS	TIPO DE TARIFA		
			IAFAS PRIVADA	IAFAS: ESSALUD Y SANIDADES	HOSPITALARIO
CODIGO INEN	CPMS	CONSULTA EXTERNA	IAFAS PRIVADA	IAFAS: ESSALUD Y SANIDADES	HOSPITALARIO
120103	99203	CONSULTA AMBULATORIA	150.00	25.00	15.00
120169	97001	EVALUACIÓN DE FISIOTERAPIA	20.00	10.00	5.00
120149	1987	EVALUACION PREANESTESICA	150.00	20.00	5.00
120167	99254	INTERCONSULTA ESPECIALIZADA	150.00	20.00	5.00
CODIGO INEN	CPMS	TOPICO	IAFAS PRIVADA	IAFAS: ESSALUD Y SANIDADES	HOSPITALARIO
120510	31720.01	ASPIRACION DE SECRECIONES	41.00	24.00	12.00
120504	15880	CURACION GRANDE	35.00	23.00	15.00
120505	15854	CURACION PEQUEÑA	11.00	7.00	4.00
120501	82948	GLUCEMIA CAPILAR	10.00	5.00	3.60
120503	96365	INFUSION CORTA	19.00	12.00	4.00
120502	96360	INFUSION LARGA	34.00	22.00	6.00
120507	90784	INYECCION ENDOVENOSA	14.00	9.00	4.00
120506	90788	INYECCION INTRAMUSCULAR	5.00	3.00	2.00
120508	90782	INYECCION SUBCUTANEA	5.00	3.00	1.00
120509	94640	NEBULIZACIONES	26.00	13.00	9.00
CODIGO INEN	CPMS	GINECOLOGIA	IAFAS PRIVADA	IAFAS: ESSALUD Y SANIDADES	HOSPITALARIO
120604	57452	COLPOSCOPIA	162.00	108.00	40.00
129903	57522	CONO LEEP	394.50	263.00	202.00
120601	SIN CPMS	CRIOTERAPIA	39.00	26.00	20.00
120605	99131	ELECTROCAUTERIZACION	31.00	18.00	10.00
120606	58555	HISTEROSCOPIA AMBULATORIA	124.50	83.00	65.00
CODIGO INEN	CPMS	NEUMOLOGIA	IAFAS PRIVADA	IAFAS: ESSALUD Y SANIDADES	HOSPITALARIO
170111	31622	BRONCOSCOPÍA - NEUMOLOGIA	189.00	126.00	100.00
170112	31624	BRONCOSCOPÍA CON LAVADO BRONQUIOALVEOLAR	198.00	132.00	104.00
170102	94799.01	COOXIMETRIA - NEUMOLOGIA	11.00	7.00	6.00
170108	94064	DIFUSION DE MONOXIDO DE CARBONO	129.00	86.00	68.00
170105	32557	DRENAJE PLEURAL	268.50	179.00	138.00
170101	94010	ESPIROMETRIA - NEUMOLOGIA	49.50	33.00	26.00
170109	89220	ESPUITO INDUCIDO	36.00	24.00	19.00
170110	94620	TEST DE CAMINATA	46.50	31.00	24.00
170104	32421	TORACOCENTESIS	108.00	72.00	48.00
170107	SIN CPMS	VOLUMENES PULMONARES	102.00	68.00	54.00
CODIGO INEN	CPMS	NEUROLOGIA	IAFAS PRIVADA	IAFAS: ESSALUD Y SANIDADES	HOSPITALARIO
190112	92275	ELECTRO OCULO RETINOGRAMA	352.00	200.00	120.00
190103	92584	ELECTROCOCLEOGRAMA	286.00	160.00	96.00
190110	95872	ELECTROMIOGRAMA MACRO	220.00	120.00	60.00
190105	96116	EMG Y NEUROCONDUCCION	220.00	120.00	60.00
190101	95812	ENCEFALOGRAMA	144.00	80.00	48.00

*En caso de la IAFAS SIS, se cobrará de acuerdo a la normatividad vigente.

INSTITUTO NACIONAL DE ENFERMEDADES NEOPLASICAS

TARIFARIO INSTITUCIONAL 2019

CODIGO INEN	CPMS	PRESTACIÓN DE SALUD POR UPSS	TIPO DE TARIFA		
			IAFAS PRIVADA	IAFAS: ESSALUD Y SANIDADES	HOSPITALARIO
190108	95877	ESTIMULACION REPETIDA	220.00	120.00	60.00
190113	95878	ESTUDIO INTEGRAL DEL P300	352.00	200.00	120.00
190114	95879	EVALUACION INTEGRAL EL SIST.AUTO.	286.00	160.00	96.00
190116	95880	MONITORIZACION CON PEA	704.00	400.00	240.00
190117	95881	MONITORIZACION CON PESS	704.00	400.00	240.00
190115	95882	MONITORIZACION CON PEV	704.00	400.00	240.00
190102	92585	POTENCIALES EVOCADOS AUDITIVOS	286.00	160.00	96.00
190104	95925	POTENCIALES EVOCADOS SOMATOSENSORIALES	352.00	200.00	120.00
190111	95930	POTENCIALES EVOCADOS VISUALES	352.00	200.00	120.00
190106	95883	REFLEJO PALPEBRAL	220.00	120.00	60.00
190107	95884	VC METODO DE COLISION	220.00	120.00	60.00
CODIGO INEN	CPMS	CARDIOLOGIA	IAFAS PRIVADA	IAFAS: ESSALUD Y SANIDADES	HOSPITALARIO
180103	93307	ECOCARDIOGRAFIA	480.00	280.00	60.00
180101	93000	ELECTROCARDIOGRAMA	78.00	52.00	24.00
180104	99204	EVALUACION PRE OPERATORIA	132.00	78.00	20.00
180105	93784	MONITOREO AMBULATORIO DE LA PRESION ARTERIAL	57.00	38.00	30.00
180106	93224	MONITOREO HOLTER	63.00	42.00	33.00
CODIGO INEN	CPMS	ODONTOLOGIA	IAFAS PRIVADA	IAFAS: ESSALUD Y SANIDADES	HOSPITALARIO
130110	41760	APARATO DE ORTODONCIA	193.00	112.00	58.00
130116	65140	ELABORACION DE CONFORMADOR OCULAR	153.00	102.00	43.00
130128	D0160C	CONSULTA ESTOMATOLÓGICA ESPECIALIZADA	30.00	20.00	5.00
130127	E1311	DETARTRAJE	52.00	31.00	14.00
130114	D7176	EXTRACCION DENTAL SIMPLE	52.00	31.00	14.00
130113	D4320	FERULIZACION INTERDENTARIA	270.00	157.00	80.00
130126	D2335	OBTURACIONES CON RESINA COMPLEJA	48.00	30.00	15.00
130102	D2386	OBTURACIONES CON RESINA COMPUESTA	58.00	35.00	17.00
130101	D2385	OBTURACIONES CON RESINA SIMPLE	42.00	25.00	12.00
130111	21076	OBTURADOR PALATINO DENTADO	424.00	247.00	126.00
130105	D1110	PROFILAXIS DENTAL (IHO)	52.00	31.00	19.00
130112	65093	PROTESIS OCULAR	463.00	270.00	139.00
130104	D5212	PRÓTESIS PARCIAL	209.00	51.00	61.00
130108	D5120	PROTESIS TOTAL	228.00	133.00	68.00
130107	D5410	REBASADO DE PROTESIS	153.00	102.00	43.00
130123	D1351	SELLANTE DE FOSAS Y FISURAS	42.00	25.00	12.00
130125	D1206	TOPICACION FLÚOR BARNIZ	42.00	25.00	12.00
130124	D1204	TOPICACION CON FLÚOR GEL	42.00	25.00	12.00
CODIGO INEN	CPMS	DERMATOLOGÍA	IAFAS PRIVADA	IAFAS: ESSALUD Y SANIDADES	HOSPITALARIO
120910	11300	AFEITADO DE LESIÓN EPIDÉRMICA O DÉRMICA	36.00	24.00	19.00
120908	11101	BIOPSIA DE TEJIDO SUBCUTÁNEO Y/O MUCOSA	39.00	26.00	21.00
120919	17250	CAUTERIZACIÓN QUÍMICA	87.00	58.00	46.00
120915	12041	CIERRE EN CAPAS DE HERIDAS DE CUELLO, MANOS, PIES Y/O GENITALES EXTERNOS DE	45.00	30.00	24.00

*En caso de la IAFAS SIS, se cobrará de acuerdo a la normatividad vigente.

INSTITUTO NACIONAL DE ENFERMEDADES NEOPLASICAS



TARIFARIO INSTITUCIONAL 2019

CODIGO INEN	CPMS	PRESTACIÓN DE SALUD POR UPSS	TIPO DE TARIFA		
			IAFAS PRIVADA	IAFAS: ESSALUD Y SANIDADES	HOSPITALARIO
120914	12002	CORRECCIÓN SIMPLE DE HERIDAS SUPERFICIALES	39.00	26.00	20.00
120922	17340	CRIOterapia DERMATOLOGICA	46.50	31.00	25.00
120907	11055	DESCAMADO DE LESIÓN HIPERQUERATÓSICA UNICA	34.50	23.00	18.00
120920	17260	DESTRUCCIÓN DE LESIÓN MALIGNA, CUALQUIER MÉTODO MENOR DE 0.5 CM	87.00	58.00	46.00
120918	17110	DESTRUCCIÓN DE LESIONES BENIGNAS CUALQUIER METODO HASTA 14 LESIONES	85.50	57.00	45.00
120911	11400	EXCISION DE LESIONES BENIGNAS	78.00	52.00	41.00
120909	11200	EXTIRPACIÓN DE LESIONES PEDICULADAS, HASTA 15 LESIONES	39.00	26.00	21.00
120903	10120	INCISIÓN Y RETIRO DE CUERPO EXTRAÑO	39.00	26.00	20.00
120902	10081	INCISIÓN Y DRENAJE DE QUISTE PILONIDAL SIMPLE	39.00	26.00	20.00
120905	10160	PUNCIÓN ASPIRATIVA DE ABSCESO, HEMATOMA, QUISTE	39.00	26.00	20.00
120921	17304	QUIMIOTERAPIA (TÉCNICA DE MOHS)	87.00	58.00	46.00
120917	15849	RETIRO DE PUNTOS	31.50	21.00	17.00
120913	12001	SUTURA SIMPLE DE HERIDAS SUPERFICIALES; 2.5 CM O MENOS	39.00	26.00	20.00
CODIGO INEN	CPMS	OFTALMOLOGIA	IAFAS PRIVADA	IAFAS: ESSALUD Y SANIDADES	HOSPITALARIO
120701	76510	ECOGRAFIA OCULAR	200.00	50.00	26.00
120702	92235	RETINOANGIOFLUORESCINOGRÁFIA	169.50	113.00	89.00
CODIGO INEN	CPMS	FONIATRIA	IAFAS PRIVADA	IAFAS: ESSALUD Y SANIDADES	HOSPITALARIO
140109	96105	AFASIA	20.00	10.00	5.00
140110	92523	DISARTRIA	20.00	10.00	5.00
140101	98961	DISFONIA	20.00	10.00	5.00
140104	98960	DISGLOSIA	20.00	10.00	5.00
140114	97140	SINDROMES ASOCIADOS	20.00	10.00	5.00
CODIGO INEN	CPMS	REHABILITACION FISICA	IAFAS PRIVADA	IAFAS: ESSALUD Y SANIDADES	HOSPITALARIO
140304	97010	COLOCACION DE AGENTES FISICOS	30.00	15.00	10.00
140311	97110	FISIOTERAPIA DE DOLOR Y MUSCULOESQUELETICO	50.00	15.00	10.00
140310	97112	FISIOTERAPIA NEUROMUSCULAR	50.00	15.00	10.00
140312	97125	TECNICAS DE TERAPIA MANUAL	30.00	15.00	10.00
140309	96100.03	TERAPIA GRUPAL	12.00	8.00	5.00
CODIGO INEN	CPMS	HOSPITALIZACION	IAFAS PRIVADA	IAFAS: ESSALUD Y SANIDADES	HOSPITALARIO
010115	99206	ATENCION DE ENFERMERIA NIVEL DE ATENCION II Y III	10.00	7.00	5.00
010301	99222	ATENCIÓN PACIENTE DÍA HOSPITALIZACIÓN	350.00	85.00	40.00
010220	99231	ATENCIÓN PACIENTE DÍA TAMO	900.00	600.00	195.00
010221	99293	ATENCIÓN PACIENTE DÍA UCI	450.00	300.00	88.00
010224	99305	ATENCIÓN PACIENTE DÍA UTI	450.00	300.00	88.00
010222	99221	CUIDADOS HOSPITALARIOS INICIALES	70.00	40.00	25.00
010219	99232	RECUPERACION POST OPERATORIA	180.00	113.00	40.00
CODIGO INEN	CPMS	PROCEDIMIENTO DE HOSPITALIZACION	IAFAS PRIVADA	IAFAS: ESSALUD Y SANIDADES	HOSPITALARIO
010802	36592	CANALIZACIÓN DE VIA PERIFERICA	15.00	10.00	8.00
010827	36489	COLOCACIÓN DE CATETER VENOSO CENTRAL	151.00	70.00	56.00

*En caso de la IAFAS SIS, se cobrará de acuerdo a la normatividad vigente.



INSTITUTO NACIONAL DE ENFERMEDADES NEOPLASICAS



TARIFARIO INSTITUCIONAL 2019

CODIGO INEN	CPMS	PRESTACIÓN DE SALUD POR UPSS	TIPO DE TARIFA		
			IAFAS PRIVADA	IAFAS: ESSALUD Y SANIDADES	HOSPITALARIO
010830	36578	COLOCACION DE CVC DE ALTO FLUJO	634.50	423.00	400.00
010825	51702	COLOCACIÓN DE Sonda FOLEY	15.00	10.00	8.00
010821	99188	COLOCACIÓN Y RETIRO DE Sonda NASOGASTRICA	15.00	10.00	8.00
010831	15882	CURACION Y MANTENIMIENTO DE CVC DE ALTO FLUJO	264.00	176.00	100.00
010829	90779.01	INFUSIÓN DE CELULAS PROGENITORES	345.00	22.00	18.00
010835	90779.02	REINFUSION DE CELULAS PROGENITORAS	61.50	41.00	33.00
010828	15859	RETIRO DE CATETER VENOSO CENTRAL	25.00	10.00	8.00
010826	44320.01	RETIRO Y LIMPIEZA DE BOLSA COLOSTOMIA	18.00	12.00	10.00
010833	86990.01	TRANSFUSION DE CONCENTRADO DE PLAQUETAS IRRADIADAS	250.50	167.00	136.00
CODIGO INEN	CPMS	MEDICINA CRITICA	IAFAS PRIVADA	IAFAS: ESSALUD Y SANIDADES	HOSPITALARIO
010415	99281	ATENCION DE EMERGENCIA PRIORIDAD IV	15.00	10.00	5.00
010403	99285	ATENCION DE EMERGENCIA, PRIORIDAD I	296.00	23.00	17.00
010413	99284	ATENCION DE EMERGENCIA, PRIORIDAD II	15.00	10.00	5.00
010414	99282	ATENCION E EMERGENCIA PRIORIDAD III	15.00	10.00	5.00
010402	99235	ATENCION EN SALA DE OBSERVACION	50.00	13.00	10.00
010401	94004	C/DIA, INCLUYE MONITOR Y RESPIR	600.00	210.00	60.00
010404	99234	PERMANENCIA DIARIA EN EMERGENCIA	350.00	172.00	40.00
010411	99562	PREPARACIÓN DE BOLSA PARENTERAL	65.00	34.00	21.00
CODIGO INEN	CPMS	ENDOSCOPIAS	IAFAS PRIVADA	IAFAS: ESSALUD Y SANIDADES	HOSPITALARIO
070103	45355	COLONOSCOPIA	340.50	227.00	178.00
070116	42335	ENDOSCOPIA DIGESTIVA ALTA	225.00	150.00	100.00
070105	43235	ESOFAGO GASTRODUODENO - GASTROSCOPIA	825.00	550.00	433.00
070110	58558	HISTEROSCOPIA	114.00	76.00	58.00
070111	56300	LAPAROSCOPIA	1,276.50	851.00	670.00
070102	52000	URETROCISTOSCOPIA	556.50	371.00	2,920.00
	78268	PRUEBA DE ALIENTO DE UREA, C-14 (ISOTOPICO)	12.00	8.00	7.00
CODIGO INEN	CPMS	CIRUGIA MAYOR	IAFAS PRIVADA	IAFAS: ESSALUD Y SANIDADES	HOSPITALARIO
050160	10060	INCISION Y DRENAJE DE ABSCESOS	129.00	86.00	64.00
050215	11042.02	LIMPIEZA QUIRÚRGICA	210.00	140.00	110.00
050199	11100	BIOPSIA DE PIEL, TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO Y/O MEMBRANA MUCO	157.50	105.00	79.00
050212	11650	RESECCION DE NODULO DE CICATRIZ	241.50	161.00	127.00
050131	13160	CIERRE DE HERIDA QUIRURGICA	1,639.50	1,093.00	820.00
050153	14300	INJERTO DE PIEL	1,600.50	1,067.00	800.00
030101	15000	PREPARACION PRE-OPERATORIA	24.00	14.00	10.00
050193	15350	APLICACIÓN DE ALOINJERTO DE PIEL	1,483.50	989.00	742.00
050187	15400	APLICACIÓN DE INJERTO HETERÓLOGO DE PIEL	1,206.00	804.00	603.00
050247	10180	CURACION DE HERIDAS	18.00	12.00	10.00
050126	19301	MASTECTOMIA PARCIAL	2,106.00	1,404.00	1,053.00
050128	19304	MASTECTOMIA SIMPLE COMPLETA	2,349.00	1,566.00	1,174.00
050125	19305	MASTECTOMIA RADICAL (MUSCULOS PECTORALES MAYOR)	2,470.50	1,647.00	1,236.00
050127	19306	MASTECTOMIA PARCIAL CON LINFADENECTOMIA AXILAR	2,140.50	1,427.00	1,070.00

*En caso de la IAFAS SIS, se cobrará de acuerdo a la normatividad vigente.

INSTITUTO NACIONAL DE ENFERMEDADES NEOPLASICAS

TARIFARIO INSTITUCIONAL 2019

CODIGO INEN	CPMS	PRESTACIÓN DE SALUD POR UPSS	TIPO DE TARIFA		
			IAFAS PRIVADA	IAFAS: ESALUD Y SANIDADES	HOSPITALARIO
050124	19307	MASTECTOMIA RADICAL (GANGLIOS LINFATICOS AXILARES)	2,140.50	1,427.00	1,070.00
050129	19499	DISECCION AXILAR	1,029.00	686.00	540.00
050275	20670	REMOCIÓN DE IMPLANTE	2,091.00	1,394.00	1,098.00
050280	20680	REMOCIÓN DE IMPLANTE PROFUNDO	2,079.00	1,386.00	1,089.00
050174	20926	INJERTOS DE TEJIDO , OTROS (P. EJ. PARATENDON, GRASA, DERMIS	1,939.50	1,293.00	970.00
050216	21015	RESECCIÓN RADICAL DE TM DE TEJ. BLAN (CARA CUERO CABELLUDO)	2,091.00	1,394.00	1,098.00
050229	21025	EXCISIÓN DE HUESOS, MANDÍB.(OSTEOMIELITIS O ABESO OSEO	415.50	277.00	218.00
050258	21031	EXCISIÓN DE ABULTAMIENTO MANDIBULAR O PLATINO MAXILAR	1,999.50	1,333.00	1,049.00
050152	21555	EXCISIÓN DE TUMOR DE TEJIDO BLANDO	1,249.50	833.00	625.00
050249	21600	EXCISIÓN DE COSTILLA PARCIAL	2,091.00	1,394.00	1,098.00
050251	21620	OSTECTOMÍA PARCIAL DEL ESTERNÓN	2,091.00	1,394.00	1,098.00
050222	22903	EXCISIÓN DE TM. QUISTES INTRAABDOMINALES O RETROPERITONEALES	2,505.00	1,670.00	1,252.00
050213	24077	TUMORECTOMIA DE MIEMBRO SUPERIOR	2,091.00	1,394.00	1,098.00
050178	25077	RESECCION RADICAL DE TUMOR DE TEJIDO BLANDO DE ANTEBRAZO Y/O	2,140.50	1,427.00	1,070.00
050254	25170	RESECCIÓN RADICAL DE TUMOR	2,091.00	1,394.00	1,098.00
050281	26117	RESECCIÓN RADICAL DE TUMOR, TEJIDO BLANDO DE MANO O DEDO	2,275.50	1,517.00	1,194.00
050308	26951	AMPUTACIÓN DE DEDOS DE LA MANO	2,091.00	1,394.00	1,098.00
050260	27030	ARTROTOMÍA DE CADERA	2,182.50	1,455.00	1,146.00
050252	27049	RESECCIÓN RADICAL DE TUMOR, TEJIDO BLANDO DE PELVIS Y REGIÓN	2,091.00	1,394.00	1,098.00
050230	27125	HEMIARTROPLASTÍA DE CADERA	3,655.50	2,437.00	1,919.00
050282	27365	RESECCIÓN RADICAL DE TUMOR, HUESO, FEMUR O RODILLA	2,038.50	1,359.00	1,070.00
050204	27507	TRATAMIENTO ABIERTO DE FRACTURA FEMUR	1,728.00	1,152.00	864.00
050220	27645	RESECCIÓN RAD. DE TM, HUESO, TIBIA, PERONÉ	2,091.00	1,394.00	1,098.00
050203	27758	TRATAMIENTO ABIERTO DE FRACTURA TIBIA	1,237.50	825.00	619.00
050307	28820	AMPUTACIÓN DE DEDO	2,091.00	1,394.00	1,098.00
050283	30110	EXCISIÓN DE POLIPOS NAALES, SIMPLE	232.50	155.00	122.00
050231	31365	LARINGECTOMÍA TOTAL DISECCIÓN RADICAL DE CUELLO	2,805.00	1,870.00	1,462.00
050151	31368	LARINGUECTOMIA SUBTOTAL	2,370.00	1,580.00	1,185.00
050304	31515	LARINGOSCOPIA DIRECTA	2,872.50	1,915.00	1,508.00
050134	31603	TRAQUEOSTOMIA	442.50	295.00	221.00
050177	31750	TRAQUEOPLASTIA	1,921.50	1,281.00	961.00
050166	32095	TORACOTOMIA	1,009.50	673.00	505.00
050267	32200	NEUMONOSTOMÍA	2,568.00	1,712.00	1,348.00
050284	32201	NEUMOSTOMÍA, CON DRENAJE PERCUTÁNEO DE ABSCESO	3,382.50	2,255.00	1,775.00
050285	32225	DECORTICACIÓN PULMONAR PARCIAL	2,550.00	1,700.00	1,339.00
050163	32405	BIOPSIA DE PULMÓN O MEDIASTINO, AGUJA PERCUTÁNEA	549.00	366.00	274.00
050257	32480	LOBECTOMÍA	4,585.50	3,057.00	2,407.00
050255	32482	BILOBECTOMÍA PULMONAR	4,938.00	3,292.00	2,592.00
050162	32484	LOBECTOMIA PULMONAR Y/O SEGMENTECTOMIA	2,508.00	1,672.00	1,254.00
050301	32551	TUBO DE TORACOSTOMÍA CERRADA, INCLUYE SELLO DE AGUA	4,678.50	3,119.00	2,456.00
050186	32650	TORACOSCOPIA QUIRURGICA	1,348.50	899.00	674.00
050197	33010	PERICARDIOCENTESIS	193.50	129.00	97.00
050265	33025	CREACIÓN DE VENTANA PERICÁRDICA	1,146.00	764.00	601.00
050232	35211	SUTURA DIRECTA DE VASO SANGUINEO INTRATORACICO	1,996.50	1,331.00	1,048.00

*En caso de la IAFAS SIS, se cobrará de acuerdo a la normatividad vigente.

INSTITUTO NACIONAL DE ENFERMEDADES NEOPLASICAS

TARIFARIO INSTITUCIONAL 2019

CODIGO INEN	CPMS	PRESTACIÓN DE SALUD POR UPSS	TIPO DE TARIFA		
			IAFAS PRIVADA	IAFAS: ESSALUD Y SANIDADES	HOSPITALARIO
050286	36500	CATETERISMO VENOSO PARA TOMA SELEC. DE MUESTRAS	1,657.50	1,105.00	870.00
050140	37600	LIGADURA DE TRONCOS ARTERIALES O VENOSOS	2,022.00	1,348.00	1,011.00
050144	38100	ESPLENECTOMIA TOTAL	2,325.00	1,550.00	1,162.00
050182	38500	BIOPSIA O EXCISION DE GANGLIOS LINFATICOS SUPERFICIALES	201.00	134.00	100.00
050112	38525	BIOPSIA DE GANGLIO CENTINELA AXILAR + DISECCIÓN DE AXILA	201.00	134.00	100.00
050233	38562	LINFADECTOMÍA PARA CLASIF. ETAPA DEL CANCER PELVICA	2,268.00	1,512.00	1,190.00
050263	38571	LINFADECTOMÍA PÉLVICA BILATERAL TOTAL POR LAPARTOSCOPIA	2,235.00	1,490.00	1,173.00
050173	38747	LINFADENECTOMIA ABDOMINAL	2,437.50	1,625.00	1,219.00
050158	38770	LINFADENECTOMIA PELVICA	2,437.50	1,625.00	1,219.00
050234	38780	LINFADECTOMÍA RETROPERITONEAL TRANSABDOMINAL	2,268.00	1,512.00	1,190.00
050165	39400	MEDIASTINOSCOPIA C/S BIOPSIA	1,992.00	1,328.00	996.00
050167	39501	RESECCION PARCIAL O CORRECCION DE LACERACION DEL DIAFRAGMA	2,187.00	1,458.00	1,094.00
050266	40500	BERMELLONECTOMÍA CON AVANCE DE MUCOSA	1,258.50	839.00	661.00
050217	41100	BIOPSIA DE LENGUA, PISO DE LA BOCA	1,258.50	839.00	661.00
050271	41120	GLOSECTOMÍA PARCIAL	2,289.00	1,526.00	1,201.00
050256	41135	GLOSECTOMÍA PARCIAL, CON DISECCIÓN RAD. UNILATERAL DE CUELLO	2,289.00	1,526.00	1,201.00
050201	42120	RESECCION DE PALADAR O LESION	2,239.50	1,493.00	1,119.00
050154	42410	PAROTIDECTOMIA	2,833.50	1,889.00	1,417.00
050261	43107	ESOFAGECTOMÍA TOTAL CON FARINGOGASTROSTOMÍA	1,993.50	1,329.00	1,054.00
050198	43116	ESOFAGUECTOMIA PARCIAL	2,415.00	1,610.00	1,207.00
050206	43239	BIOPSIA DE LESIÓN DE ESTÓMAGO	1,332.00	888.00	694.00
050287	43340	ESOFAGOYUNOSTOMIA	2,386.50	1,591.00	1,237.00
050120	43620	GASTRECTOMIA TOTAL CON ESOFAGOENTEROSTOMIA	3,106.50	2,071.00	1,553.00
050110	43631	GASTRECTOMÍA PARCIAL DISTAL, CON GASTROYEYUNOSTOMÍA	2,895.00	1,930.00	1,448.00
050121	43639	GASTRECTOMIA PARCIAL INCLUYE ESOFAGOGASTROSTOMIA CON VAGOTOM	2,929.50	1,953.00	1,465.00
050194	43820	GASTROYEYUNOSTOMIA	2,295.00	1,530.00	1,147.00
050302	43840	GASTRORRAFIA, SUTURA ULCERA. LESIÓN DUODENALPERFORADA	2,508.00	1,672.00	1,316.00
050145	44005	LIBERACION DE ADHERENCIAS O BRIDAS PERITONEALES O INTESTINAL	1,411.50	941.00	706.00
050305	44020	ENTEROTOMIA, INTESTINO DIFERENTE A DUODENO	2,409.00	1,606.00	1,264.00
050221	44120	ENTERECTOMÍA, RESECCIÓN DEL INTESTINO DELGADO	2,014.50	1,343.00	1,057.00
050146	44130	ANASTOMOSIS DE INTESTINO	1,488.00	992.00	744.00
050111	44144	COLECTOMIA PARCIAL CON ANASTOMOSIS	2,548.50	1,699.00	1,275.00
050288	44150	COLECTOMÍA, TOTAL, ABDOMINAL, SIN PROTECTOMÍA	4,143.00	2,762.00	2,175.00
050235	44155	COLECTOMÍA TOTAL ABDOMINAL CON PROTECTOMÍA	4,143.00	2,762.00	2,175.00
050306	44320	COLOSTOMIA O CECOSTOMIA CON EXTERIORIZACION A LA PIEL	3,154.50	2,103.00	1,622.00
050248	44602	SUTURA DE INTESTINO DELGADO(ENTERORRAFIA)	2,311.50	1,541.00	1,173.00
050202	44604	SUTURA DE COLON O INTESTINO DELGADO	2,106.00	1,404.00	1,053.00
050181	44661	RESECCION INTESTINAL CON ANASTOMOSIS VIA LAPAROSCOPICA	2,553.00	1,702.00	1,276.00
050130	44950	APENDICECTOMIA	882.00	588.00	441.00
050236	45100	BIOPSIA DE LA PARED ANORRECTAL, ABORDAJE ANAL	1,332.00	888.00	694.00
050237	45110	PROTECTOMÍA .COMB.ABDOMINOPERINEAL CON COLOSTOMÍA	3,423.00	2,282.00	1,665.00
050309	45500	PROCTOPLASTÍA	3,423.00	2,282.00	1,665.00
050209	45915	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO	445.50	297.00	234.00
050289	47100	BIOPSIA HEPÁTICA EN CUÑA	4,143.00	2,762.00	2,175.00

*En caso de la IAFAS SIS, se cobrará de acuerdo a la normatividad vigente.

INSTITUTO NACIONAL DE ENFERMEDADES NEOPLASICAS

TARIFARIO INSTITUCIONAL 2019

CODIGO INEN	CPMS	PRESTACIÓN DE SALUD POR UPSS	TIPO DE TARIFA		
			IAFAS PRIVADA	IAFAS: ESSALUD Y SANIDADES	HOSPITALARIO
050141	47120	HEPATECTOMIA PARCIAL	2,505.00	1,670.00	1,252.00
050223	47480	COLECISTOTOMIA CON EXPLOR. DRENAJE O EXTIRP. DE CALCULO	2,505.00	1,670.00	1,252.00
050180	47569	COLECISTECTOMIA POR VIA LAPAROSCOPICA	2,388.00	1,592.00	1,194.00
050142	47600	COLECISTECTOMIA	2,269.50	1,513.00	1,135.00
050238	47610	COLECISTECTOMÍA CON EXPLOR. DE COND. BILIAR COMUN	2,269.50	1,513.00	1,135.00
050205	47760	ANASTOMOSIS DE CONDUCTOS BILIARES EXTRAHEPATICOS Y TRACTO GA	2,415.00	1,610.00	1,207.00
050143	48140	PANCREATECTOMIA DISTAL SUBTOTAL C/S ESPLENECTOMIA	2,370.00	1,580.00	1,185.00
050139	49000	LAPAROTOMÍA EXPLORATORIA	1,612.50	1,075.00	806.00
050214	49495	EXPLORACION INGUINAL	4,143.00	2,762.00	2,175.00
050176	49565	CURA QUIRÚRGICA DE EVENTRACIÓN DE PARED ABDOMINAL REDUCIBLE	1,174.50	783.00	588.00
050224	49582	CURA QUIRURGICA DE HERNIA UMBILICAL INCARCERADA	2,220.00	1,480.00	1,165.00
050195	49585	HERNIOPLASTIA UMBILICAL	1,068.00	712.00	534.00
050183	50220	NEFRECTOMIA INCLUYENDO URETERECTOMIA	2,311.50	1,541.00	1,156.00
050179	50590	LITOTRIPSIA	202.50	135.00	101.00
050168	50600	URETEROTOMIA	1,561.50	1,041.00	781.00
050240	50700	URETEROPLASTIA, OPERACION PLASTICA DE URETER	1,624.50	1,083.00	853.00
050185	50715	URETEROLISIS	1,561.50	1,041.00	781.00
050225	50800	URETEROENTEROSTOMIA, ANASTOM. DIRECTA DEL URETER AL INTEST.	1,624.50	1,083.00	853.00
050188	50900	URETERORRAFIA	2,187.00	1,458.00	1,094.00
050191	51050	CISTOLITOTOMIA	768.00	512.00	384.00
050290	51100	ASPIRACION VESICAL CON AGUJA O TRÓCAR	1,624.50	1,083.00	853.00
050169	51550	CISTECTOMIA PARCIAL	2,106.00	1,404.00	1,053.00
050241	51585	CISTECTOMÍA COMPLETA CON URETEROSIGMOIDOSTOMÍA	1,624.50	1,083.00	853.00
050189	51860	CISTORRAFIA	1,155.00	770.00	577.00
050253	53000	URETROTOMÍA O URETROSTOMÍA, EXTERNA; URETRA PÉNDULA	1,624.50	1,083.00	853.00
050184	53215	URETROTOMIA	739.50	493.00	369.00
050243	53275	CIRUGÍA REPARADORA DE PROLAPSO GENITAL	1,488.00	992.00	781.00
050291	53600	DILATACIÓN DE ESTRECHEZ URETRAL	1,624.50	1,083.00	853.00
050218	54152	CIRCUNCISION EN PERSONA QUE NO SERA RECIENTE NACIDA	1,624.50	1,083.00	853.00
050239	54450	MANIPULACIÓN DE PREPUCIO	1,624.50	1,083.00	853.00
050116	54520	ORQUIECTOMÍA SIMPLE	861.00	574.00	431.00
050226	54530	ORQUIECTOMIA RADICAL POR TM ABORDAJE INGUINAL	1,804.50	1,203.00	968.00
050242	55175	ESCROTOPLASTIA	1,864.50	1,243.00	978.00
050303	55400	VASOVASOSTOMIA	1,864.50	1,243.00	978.00
050115	55845	PROSTATECTOMÍA RETROPÚBICA, RADICAL	2,302.50	1,535.00	1,151.00
050155	56120	BIOPSIA DE ENDOMETRIO	313.50	209.00	157.00
050159	56501	RESECCION DE LESION DE VULVA	120.00	80.00	60.00
050292	56625	VULVECTOMÍA SIMPLE	1,864.50	1,243.00	978.00
050277	57106	VAGINECTOMÍA, EXTIRPACIÓN PARCIAL DE LA PARED VAGINAL	1,164.00	776.00	611.00
050293	57110	VAGINECTOMÍA, EXTIRPACIÓN COMPLETA DE LA PARED VAGINAL	2,352.00	1,568.00	1,235.00
050172	57130	EXTIRPACION DE QUISTE O TUMOR DE OVARIO	808.50	539.00	405.00
050244	57530	TRAQUELECTOMÍA(CERVICECTOMÍA) AMPUTACIÓN DE CERVIX	873.00	582.00	458.00
050219	57700	CERCLAJE	2,352.00	1,568.00	1,235.00
050196	58146	MIOMELECTOMÍA HISTEROSCÓPICA	1,671.00	1,114.00	836.00

*En caso de la IAFAS SIS, se cobrará de acuerdo a la normatividad vigente.

INSTITUTO NACIONAL DE ENFERMEDADES NEOPLASICAS

TARIFARIO INSTITUCIONAL 2019

CODIGO INEN	CPMS	PRESTACIÓN DE SALUD POR UPSS	TIPO DE TARIFA		
			IAFAS PRIVADA	IAFAS: ESSALUD Y SANIDADES	HOSPITALARIO
050122	58200	HISTERECTOMIA ABDOMINAL TOTAL	2,793.00	1,862.00	1,397.00
050114	58210	HISTERECTOMIA RADICAL	2,631.00	1,754.00	1,315.00
050207	58275	COLPECTOMIA TOTAL	2,286.00	1,524.00	1,200.00
050294	58550	HISTERECTOMIA VAGINAL ASISTIDA LAPAROSCÓPICAMENTE	2,286.00	1,524.00	1,200.00
050245	58661	OOFORECTOMIA Y/O SALPINGECTOMIA COMPL. O PARCIAL	2,356.50	1,571.00	1,237.00
050295	58700	SALPINGECTOMIA COMPLETA O PARCIAL, UNILATERAL O BILATERAL	2,356.50	1,571.00	1,237.00
050157	58720	SALPINGUECTOMIA OOFORECTOMIA	1,612.50	1,075.00	806.00
050156	58900	BIOPSIA DE OVARIO	1,252.50	835.00	626.00
050192	58920	BISECCIÓN DE OVARIO, UNILATERAL O BILATERAL	1,174.50	783.00	588.00
050296	58999	EXCISIÓN DE LESIONES DE OVARIO	2,352.00	1,568.00	1,235.00
050150	60240	TIROIDECTOMIA TOTAL	1,822.50	1,215.00	911.00
050246	60252	TIROIDEECTOMIA TOTAL O SUB TOTAL POR MALIGNIDAD	3,310.50	2,207.00	1,738.00
050278	60254	TIROIDEECTOMIA CON DISECCIÓN RADICAL DEL CUELLO	3,310.50	2,207.00	1,738.00
050190	60540	ADRENALECTOMIA	2,526.00	1,684.00	1,263.00
050133	61460	CRANEOTOMIA	3,180.00	2,120.00	1,590.00
050227	61510	CRANIECTOMIA, CON COLGAJO OSEO, PARA EXSICION DE TM SUPRATEN	5,640.00	3,760.00	2,960.00
050297	61518	CRANIECTOMIA PARA EXCISIÓN DE TUMOR INFRATENTORIAL	5,640.00	3,760.00	2,960.00
050137	61538	ELECTROCORTICOGRAFIA INTRAOPERATORIO	3,235.50	2,157.00	1,503.00
050161	62223	DERIVACION VENTRICULO PERITONEAL, PLEURAL, OTROS	1,975.50	1,317.00	988.00
050270	63087	CORPECTOMIA VERTEBRAL PARCIAL O COMPLETA CON ABORDAJE...	3,180.00	2,120.00	1,590.00
050170	63265	LAMINECTOMIA PARA BIOPSIA	3,565.50	2,377.00	1,783.00
050148	65110	EXENTERACION DE LA ORBITA	2,542.50	1,695.00	1,271.00
050250	67028	INYECCIÓN INTRAVÍTREA DE AGENTE FARMACOLÓGICO	2,148.00	1,432.00	1,127.00
050268	67971	RECONSTRUCCIÓN DE PARPADO	2,148.00	1,432.00	1,127.00
050259	68100	BIÓPSIA DE CONJUNTIVA	616.50	411.00	323.00
050298	91142	POLIPLECTOMIA ALTA CON VIDEOENDOSCOPIO	2,805.00	1,870.00	1,366.00
050299	91146	MUCOSECTOMIA GASTRICA CON VIDEOENDOSCOPIO	2,805.00	1,870.00	1,366.00
050273	91160	DILATACIÓN ESOFÁGICA CON VIDEOENDOSCÓPIO	2,805.00	1,870.00	1,366.00
050262	92511	NASOFARINGOSCOPIA CON ENDOSCÓPIO	2,805.00	1,870.00	1,366.00
050274	93542	CATETERISMO VENOSO CENTRAL	2,805.00	1,870.00	1,366.00
050135	95940	MONITOREO NEUROFISIOLOGICO INTRAOPERATORIO	3,255.00	2,170.00	1,384.00
050136	95962	MAPEO CORTICAL INTRAOPERATORIO	3,235.50	2,157.00	1,504.00
050208	99130	ELECTROFULGURACION	75.00	50.00	43.00
050292	56625	VULVECTOMIA SIMPLE	1,864.50	1,243.00	978.00
CODIGO INEN	CPMS	PROCEDIMIENTOS ESPECIALES	IAFAS PRIVADA	IAFAS: ESSALUD Y SANIDADES	HOSPITALARIO
293401	75605	AORTOGRAFIA	685.00	223.00	188.00
293404	75650	ARTERIOGRAFIA CEREBRAL	385.00	223.00	188.00
293402	75710	ARTERIOGRAFIA PERIFERICA REGION	640.00	223.00	188.00
293403	75726	ARTERIOGRAFIA VISCERAL REGION	640.00	223.00	188.00
080110	85102	ASPIRADO: MEDULA OSEA	94.00	59.00	52.00
080119	61750	BIOPSIA CEREBRAL POR ESTEROTAXIA	630.00	420.00	315.00
080104	20220	BIOPSIA DE HUESO	46.00	28.00	25.00
293418	78820	BIOPSIA DIRIGIDA POR FLUOROSCOPIA	304.00	172.00	146.00

*En caso de la IAFAS SIS, se cobrará de acuerdo a la normatividad vigente.

INSTITUTO NACIONAL DE ENFERMEDADES NEOPLASICAS

TARIFARIO INSTITUCIONAL 2019

CODIGO INEN	CPMS	PRESTACIÓN DE SALUD POR UPSS	TIPO DE TARIFA		
			IAFAS PRIVADA	IAFAS: ESSALUD Y SANIDADES	HOSPITALARIO
293409	43260	COLANGIOGRAFIA TRANSDUODENAL	554.00	223.00	188.00
293408	74320	COLANGIOGRAFIA TRANSPARIETOHEP	554.00	171.00	144.00
293413	50727	CONTROL DE CATETER	437.00	145.00	123.00
293414	74363	DILATACION PERCUTANEA TRAS- HEPATICA CON ITERP. RADIOLOGICA	641.00	274.00	232.00
293415	49061	DRENAJE PERCUTANEO	509.00	274.00	232.00
293405	75894	EMBOLIZACIONES ARTERIALES REGION	852.00	274.00	232.00
293416	76080	FISTULOGRAFIA	446.00	145.00	123.00
293406	78455	FLEBOGRAFIA SEGMENTARIA O VISC. REGION	640.00	223.00	188.00
080108	99195	FLEBOTOMIA	29.00	17.00	7.00
293422	43830	GASTROSTOMIA	509.00	274.00	232.00
293417	74740	HISTERSALPINGOGRAFIA	446.00	145.00	123.00
080118	75801	LINFANGIOGRAFIA	49.50	33.00	17.00
080131	36575	MANTENIMIENTO DE CATETER	23.00	15.00	13.00
293419	72270	MIELOGRAFIA	509.00	171.00	144.00
293411	50395	NEFROSTOMIA PERCUTANEA	844.00	274.00	232.00
080111	76506	NEUMOENCEFALOGRAFIA	29.00	17.00	7.00
080120	91055.03	PAPANICOLAU L.C.R.	68.00	43.00	38.00
080132	62270	PUNCION LUMBAR	88.00	55.00	49.00
293407	78895	QUIMIOTERAPIA ARTERIAL SELECTIVA REGION	640.00	274.00	232.00
080114	62272	RAQUICENTESIS	88.00	55.00	49.00
293412	50040	RECAMBIO DE CATETER	509.00	171.00	144.00
CODIGO INEN	CPMS	PROCEDIMIENTO MEDICO	IAFAS PRIVADA	IAFAS: ESSALUD Y SANIDADES	HOSPITALARIO
120808	47000	BIOPSIA HEPATICA	31.00	18.00	10.00
120809	88141.01	INSPECCION VISUAL CON ACIDO ACETICO (IVAA)	30.00	20.00	16.00
120807	49083	PARACENTESIS	67.00	42.00	37.00
120803	20200	TOMA DE MUESTRA - BIOPSIA ASPIRACION	46.50	31.00	20.00
120805	19100	TOMA DE MUESTRA - BIOPSIA CORE	67.50	45.00	34.00
120802	57500	TOMA DE MUESTRA - BIOPSIA QUIRURGICA	37.50	25.00	8.00
CODIGO INEN	CPMS	PATOLOGIA	IAFAS PRIVADA	IAFAS: ESSALUD Y SANIDADES	HOSPITALARIO
210105	85097	CITOMORFOLOGIA: MEDULA OSEA	208.00	86.00	68.00
210115	88208	CITOQUIMICA: LEUCEMIA AGUDA (LA)	230.00	115.00	72.00
210117	88209	CITOQUIMICA: PROCESO LINFOPROLIFERATIVO CRONICO	120.00	60.00	24.00
210149	85540	FOSFATASA ALCALINA LEUCOCITARIA (SCORE LAPA/ LMC)	170.00	85.00	48.00
CODIGO INEN	CPMS	PATOLOGIA QUIRURGICA Y NECROPSIA	IAFAS PRIVADA	IAFAS: ESSALUD Y SANIDADES	HOSPITALARIO
210109	88323	INFORME DE LAMINA - PATOLOGIA	76.00	51.00	24.00
210110	88027	NECROPSIA	759.00	345.00	280.00
210106	88307	BIOPSIA DE HUESO (EVALUACION DE MEDULA OSEA)	316.00	172.00	65.00
210102	88366	ESTUDIO PATOLOGICO DE PIEZA QUIRURGICA	91.50	61.00	48.00
210113	88399	INPRONTA	49.50	33.00	26.00
210103	88388	BIOPSIA POR CONGELACION	93.00	62.00	49.00
210142	88318.01	PIEZA OPERATORIA GRANDE	540.00	250.00	210.00

*En caso de la IAFAS SIS, se cobrará de acuerdo a la normatividad vigente.

INSTITUTO NACIONAL DE ENFERMEDADES NEOPLASICAS

TARIFARIO INSTITUCIONAL 2019

CODIGO INEN	CPMS	PRESTACIÓN DE SALUD POR UPSS	TIPO DE TARIFA		
			IAFAS PRIVADA	IAFAS: ESSALUD Y SANIDADES	HOSPITALARIO
210141	88318.02	PIEZA OPERATORIA MEDIANA			
210140	88318.03	PIEZA OPERATORIA PEQUEÑA	360.00	182.00	170.00
			180.00	80.00	80.00
CODIGO INEN	CPMS	INMUNOHISTOQUIMICA	IAFAS PRIVADA	IAFAS: ESSALUD Y SANIDADES	HOSPITALARIO
210407	88368	HIBRIDACION IN SITU (CON CROMOGENO)	1,066.50	711.00	560.00
210410	88313	HISTOQUIMICA (POR PRUEBA)	271.50	181.00	142.00
210409	83521	INMUNOHISTOQUIMICA (POR MARCADOR)	112.50	75.00	59.00
210406	SIN CPMS	HERCEP TEST (MAMA)	384.00	250.00	208.00
210403	88342	PANEL CEREBRO (4 INMQ)	367.00	222.00	154.00
210404	SIN CPMS	PANEL GANGLIO - LINFOMAS	621.00	376.00	282.00
210401	88361	PANEL MAMAS (2 INMQ)	346.00	208.00	165.00
210402	SIN CPMS	PANEL MAMAS (3 INMQ)	454.00	274.00	214.00
210411	SIN CPMS	PANEL MAMAS (4 INMQ)	804.00	536.00	422.00
210405	88318	PANEL PARTES BLANDAS (5 INMQ)	504.00	287.00	202.00
CODIGO INEN	CPMS	CITOPATOLOGIA	IAFAS PRIVADA	IAFAS: ESSALUD Y SANIDADES	HOSPITALARIO
210201	88172.01	BIOPSIA POR ASPIRACIÓN CON AGUJA FINA (BAFF)	196.00	131.00	103.00
210202	88177	EVALUACIÓN CITOPATOLÓGICA INMEDIATA DE MATERIAL PARA DIAGNÓSTICO	175.00	117.00	92.00
210203	88141	CITOPATOLOGÍA VAGINAL O CERVICAL (PAPANICOLAOU)	46.00	31.00	24.00
210204	88142	CITOPATOLOGÍA CERVICAL O VAGINAL EN LIQUIDO PRESERVANTE	89.00	60.00	47.00
210405	88107	CITOPATOLOGÍA DE LIQUIDOS	119.00	80.00	63.00
210206	88160	CITOPATOLOGÍA DE CUALQUIER ORIGEN (REVISIÓN DE LÁMINA)	85.00	57.00	45.00
CODIGO INEN	CPMS	PATOLOGIA (CITOMETRIA DE FLUJO)	IAFAS PRIVADA	IAFAS: ESSALUD Y SANIDADES	HOSPITALARIO
210120	88204.01	CITOMETRIA DE LEUCEMIA - NUEVO	1,812.00	1,208.00	952.00
210180	88204	CITOMETRIA DE LEUCEMIA - CONTROL	633.00	422.00	332.00
210121	88206	CITOMETRIA DE LINFOMA	1,593.00	1,062.00	836.00
210178	88202	CITOMETRIA DE MIELOMA	1,014.00	676.00	532.00
210125	88201	CITOMETRÍA RECUENTO DE LINFOCITOS T CD4/CD8	255.00	170.00	134.00
210122	88205	CITOMETRÍA POBLACION LINFOCITARIA T, B, NK	393.00	262.00	206.00
210176	88182	CITOMETRÍA INDICE DE ADN PARA LLA B	463.50	309.00	244.00
210126	88187.01	CITOMETRIA DE CÉLULAS PROGENITORAS (CD34+)	768.00	512.00	403.00
CODIGO INEN	CPMS	GENETICA Y BIOLOGIA MOLECULAR	IAFAS PRIVADA	IAFAS: ESSALUD Y SANIDADES	HOSPITALARIO
210752	81261	ANÁLISIS DE CLONABILIDAD PARA LINFOMA DE CELULAS B	1,810.50	1,207.00	951.00
210751	88299.29	ANÁLISIS DE CLONABILIDAD PARA LINFOMA DE CELULAS T	2,455.50	1,637.00	1,289.00
210740	87620	CAPTURA HIBRIDA	319.50	213.00	168.00
210706	88293	CARIOTIPO + BANDA GTG + SANGRE PERIFERICA	517.50	345.00	272.00
210708	88292	CARIOTIPO + BANDA GTG + MEDULA OSEA	672.00	448.00	353.00
210770	SIN CPMS	DETECCIÓN DE GENES DE FUSION PARA RABDOMIOSARCOMA	502.50	335.00	264.00
210771	SIN CPMS	DETECCIÓN DE GENES DE FUSIÓN PARA SARCOMA SINOVIAL	445.50	297.00	234.00
210741	88299.11	DETECCIÓN DE INESTABILIDAD DE MICROSATÉLITES	1,107.00	738.00	581.00
210765	88299.22	DETECCIÓN DE LA MUTACIÓN ITD DEL GEN FLT3 POR ANÁLISIS DE FRAGMENTOS	459.00	306.00	241.00
210754	SIN CPMS	DETECCIÓN DE LA PÉRDIDA DE HETEROCIGOSIDAD 1P/19Q MEDIANTE PCR MÚLTIPLE	777.00	518.00	408.00

*En caso de la IAFAS SIS, se cobrará de acuerdo a la normatividad vigente.

INSTITUTO NACIONAL DE ENFERMEDADES NEOPLASICAS

TARIFARIO INSTITUCIONAL 2019

CODIGO INEN	CPMS	PRESTACIÓN DE SALUD POR UPSS	TIPO DE TARIFA		
			IAFAS PRIVADA	IAFAS: ESSALUD Y SANIDADES	HOSPITALARIO
210753	81217	DETECCIÓN DE MUTACIÓN PUNTUAL EN GEN BRCA1/2 POR SECUENCIAMIENTO	888.00	592.00	466.00
210725	81270	DETECCION DE MUTACIÓN V617F GEN JAK2	294.00	196.00	154.00
210761	88299.25	DETECCIÓN DE MUTACIONES DEL DOMINIO TK DEL GEN DE FUSIÓN BCR / ABL - KD P19	1,023.00	682.00	537.00
210762	88299.02	DETECCIÓN DE MUTACIONES DEL DOMINIO TK DEL GEN DE FUSIÓN BCR / ABL - KD P21	961.50	641.00	505.00
210766	88299.21	DETECCION DE MUTACIONES DEL GEN NPM1 POR ANALISIS DE FRAGMENTOS	409.50	273.00	215.00
210756	88299.28	DETECCIÓN DE MUTACIONES EN GEN RET (EXONES 10, 11, 13, 14, 15 Y 16) POR SECUEN	2,161.50	1,441.00	1,135.00
210755	SIN CPMS	DETECCIÓN DE MUTACIONES EN GEN VHL (EXONES 1, 2 Y 3) POR SECUENCIAMIENTO	1,503.00	1,002.00	789.00
210763	88299.24	DETECCION DE MUTACIONES EN LOS EXONES 8 Y 17 DEL GEN C-KIT	751.50	501.00	395.00
210719	81207.03	DETECCION DEL GEN BCR/ABL P190 POR PCR EN TIEMPO FINAL	504.00	336.00	264.00
210720	81206.04	DETECCION DEL GEN BCR/ABL P210 POR PCR EN TIEMPO FINAL	504.00	336.00	264.00
210701	81206.03	DETECCION DEL GEN DE FUSIÓN AML1/ETO	504.00	336.00	264.00
210728	88299.13	DETECCION DEL GEN DE FUSIÓN CBFB/MYH11	514.50	343.00	270.00
210759	SIN CPMS	DETECCIÓN DEL GEN DE FUSIÓN DEK / CAN	502.50	335.00	264.00
210730	88299.1	DETECCION DEL GEN DE FUSIÓN FIP1L1/PDGFR	504.00	336.00	264.00
210702	81315.04	DETECCION DEL GEN DE FUSIÓN PML/RARA	504.00	336.00	264.00
210760	88299.26	DETECCIÓN DEL GEN DE FUSIÓN SIL/ TAL	502.50	335.00	264.00
210717	88299.18	DETECCION DEL GEN E2A/PBX1 POR PCR EN TIEMPO FINAL	504.00	336.00	264.00
210718	88299.16	DETECCION DEL GEN MLL/AF4 POR PCR EN TIEMPO FINAL	504.00	336.00	264.00
210721	88299.01	DETECCIÓN DEL GEN TEL/AML1 POR PCR EN TIEMPO FINAL	504.00	336.00	264.00
210726	88299.14	DETECCIÓN FUSIÓN PLZF- RAR.	504.00	336.00	264.00
210703	87621	DETECCIÓN MOLECULAR DE PAPILOMAVIRUS (PVH) PCR	295.50	197.00	155.00
210737	88299.08	DETECCIÓN Y CUANTIFICACIÓN VIRAL DE BK VIRUS	1,027.50	685.00	539.00
210732	81207.01	DETECCION Y CUANTIFICACION BCR/ABL P190	832.50	555.00	437.00
210731	81206.07	DETECCION Y CUANTIFICACION BCR/ABL P210	832.50	555.00	437.00
210749	87800	DETECCIÓN Y CUANTIFICACIÓN DE ADENOVIRUS	1,027.50	685.00	539.00
210739	88299.12	DETECCIÓN Y CUANTIFICACIÓN DE HEPATITIS C	1,027.50	685.00	539.00
210750	87533	DETECCIÓN Y CUANTIFICACIÓN DE HERPES VIRUS 6	1,027.50	685.00	539.00
210768	86747	DETECCION Y CUANTIFICACION DE PARVOVIRUS B19	1,026.00	684.00	539.00
210715	81206.01	DETECCION Y CUANTIFICACION DEL GEN AML/ETO TECNICA TIEMPO REAL	1,150.50	767.00	604.00
210767	88299.2	DETECCION Y CUANTIFICACION DEL GEN DE FUSION CBFB/MYH11	1,107.00	738.00	581.00
210735	81316.03	DETECCION Y CUANTIFICACION PML/ RARA BCR3	838.50	559.00	440.00
210734	81316.02	DETECCION Y CUANTIFICACION PML/RARA BCR 2	838.50	559.00	440.00
210733	81316.01	DETECCION Y CUANTIFICACION PUM/ RARA BCR 1	838.50	559.00	440.00
210736	88299.09	DETECCIÓN Y CUANTIFICACIÓN VIRAL DE EPSTEIN BARR VIRUS	1,027.50	685.00	539.00
210738	88299.07	DETECCIÓN Y CUANTIFICACIÓN VIRAL DE HEPATITIS B	1,027.50	685.00	539.00
210710	SIN CPMS	HIBRI. IN SITU (FISH) HER-2 / NEU	1,975.50	1,317.00	1,037.00
210745	SIN CPMS	HIBRI. IN SITU C/ FLUORESCENCIA (FISH)ALK	2,206.50	1,471.00	1,158.00
210746	SIN CPMS	HIBRI. IN SITU/ FLUORESCENCIA (FISH) BCL2	1,398.00	932.00	734.00
210747	SIN CPMS	HIBRI. IN SITU/ FLUORESCENCIA (FISH) BCL6	1,398.00	932.00	734.00
210748	SIN CPMS	HIBRI. IN SITU/ FLUORESCENCIA (FISH) MYC	1,398.00	932.00	734.00
210742	81210	MUTACIÓN DEL GEN BRAF	1,902.00	1,268.00	998.00
210743	81235	MUTACION DEL GEN EGFR	1,665.00	1,110.00	874.00
210744	81275	MUTACIÓN DEL GEN K-RAS	3,490.50	2,327.00	1,833.00
210769	SIN CPMS	PANEL DE DETECCIÓN DE GENES DE FUSION PARA SARCOMA EWING	640.50	427.00	336.00

*En caso de la IAFAS SIS, se cobrará de acuerdo a la normatividad vigente.

INSTITUTO NACIONAL DE ENFERMEDADES NEOPLASICAS

TARIFARIO INSTITUCIONAL 2019

CODIGO INEN	CPMS	PRESTACIÓN DE SALUD POR UPSS	TIPO DE TARIFA		
			IAFAS PRIVADA	IAFAS: ESSALUD Y SANIDADES	HOSPITALARIO
210764	88299.23	PANEL MOLECULAR PARA LEUCEMIA MIELOIDE AGUDA	838.50	559.00	440.00
210722	88299.15	PANEL MOLECULAR PARA LEUCEMIAS LINFÁTICAS AGUDAS - CÉLULAS B X PCR	555.00	370.00	292.00
210772	87556	PCR CONVENCIONAL PARA DETECCIÓN DE MYCOBACTERIUM TUBERCULOSIS (MUESTRA)	477.00	318.00	250.00
210729	86644.01	PCR CUANTITATIVO CITOMEGALOVIRUS	1,027.50	685.00	539.00
210758	81267	QUIMERISMO POST - TRASPLANTE	984.00	656.00	517.00
210757	88299.27	QUIMERISMO PRE - TRASPLANTE (RECEPTOR O DONANTE)	984.00	656.00	517.00
CODIGO INEN	CPMS	BANCO DE SANGRE	IAFAS PRIVADA	IAFAS: ESSALUD Y SANIDADES	HOSPITALARIO
250901	86900.02	GRUPO SANGUÍNEO PARA CHEQUEO	36.00	18.00	14.00
250902	86880	COOMBS DIRECTO	170.00	85.00	67.00
250903	86850	RASTREO DE ANTICUERPOS IRREGULARES (PACIENTE)	116.00	58.00	45.00
250904	86920.01	PRUEBA CRUZADA	170.00	85.00	67.00
250908	36513	AFERESIS TERAPÉUTICA DE PLAQUETAS (DONATES)	45.00	30.00	24.00
250912	36514	PROCEDIMIENTOS TERAPÉUTICOS POR AFÉRESIS (COLECTA DE CELULAS PROGENITORAS)	427.50	285.00	225.00
250917	86906	TIPIFICACION COMPLETA FENOTIPO RH	172.00	86.00	68.00
250919	86991	CRIOPRECIPITADO - PREPARACIÓN Y CONSERVACIÓN DE CRIOPRECIPITADO	10.00	5.00	4.00
250922	82397	DETECCIÓN DE ANTICUERPOS CHAGAS	70.00	35.00	28.00
250923	87522	DETECCIÓN DE ANTICUERPOS HEPATITIS C	80.00	40.00	32.00
250924	86701	DETECCIÓN DE ANTICUERPOS Y ANTIGENO PARA HIV 1 - 2	62.00	31.00	24.00
250925	87340	DETECCIÓN DE ANTIGENO DE VIRUS DE HEPATITIS B	60.00	30.00	24.00
250926	87517	DETECCIÓN DE ANTICUERPOS HEPATITIS B: ANTICORE TOTAL	68.00	34.00	27.00
250927	87285	DETECCIÓN DE ANTICUERPOS SIFILIS	60.00	30.00	24.00
250928	86688	DETECCIÓN DE ANTICUERPOS PARA HTLV I - II	64.00	32.00	25.00
250933	86900	GRUPO SANGUÍNEO Y FACTOR RH AUTOMATIZADO	72.00	36.00	28.00
250940	85018	HEMOGLOBINA - HEMATOCRITO PARA DONANTE (POSTULANTE)	22.00	11.00	9.00
250941	86870	IDENTIFICACIÓN DE ANTICUERPOS IRREGULARES ANTIERITROCITARIOS	442.00	221.00	174.00
250943	86985.02	SANGRIA TERAPEUTICA	30.00	20.00	16.00
250945	86920	PRUEBA CRUZADA PLAQUETARIA	678.00	339.00	267.00
250946	86985	FRACCIONAMIENTO DE PRODUCTOS DE LA SANGRE (1° FASE)	40.00	20.00	16.00
250949	86905	TIPIFICACIÓN DE FENOTIPO AMPLIADO ERITROCITARIOS	822.00	411.00	323.00
250950	86885	RASTREO DE ANTICUERPOS IRREGULARES (DONANTES)	84.00	42.00	34.00
250952	36522	FOTOFERESIS EXTRACORPÓREA	402.00	268.00	211.00
250953	86927	DESCONGELAMIENTO DE PLASMA	42.00	21.00	16.00
CODIGO INEN	CPMS	BIOQUIMICA	IAFAS PRIVADA	IAFAS: ESSALUD Y SANIDADES	HOSPITALARIO
251019	82746	ÁCIDO FÓLICO	64.00	32.00	25.00
250101	84550	ACIDO URICO	18.00	9.00	6.00
250102	84560	ACIDO URICO EN ORINA 24 HORAS	20.00	8.00	5.00
250175	82803	AGA (GASES EN SANGRE ARTERIAL)	55.00	20.00	12.00
250109	82310.01	CALCIO EN ORINA 24 HORAS	38.00	19.00	10.00
250112	83718	COLESTEROL - HDL	30.00	12.00	7.00
250113	83721	COLESTEROL - LDL	44.00	22.00	13.00
250114	83719	COLESTEROL - VLDL	30.00	10.00	6.00
250111	82465	COLESTEROL TOTAL	22.00	11.00	7.00

*En caso de la IAFAS SIS, se cobrará de acuerdo a la normatividad vigente.

INSTITUTO NACIONAL DE ENFERMEDADES NEOPLASICAS

TARIFARIO INSTITUCIONAL 2019

CODIGO INEN	CPMS	PRESTACIÓN DE SALUD POR UPSS	TIPO DE TARIFA		
			IAFAS PRIVADA	IAFAS: ESSALUD Y SANIDADES	HOSPITALARIO
250117	82570.02	CREATININA EN ORINA EN 24 HRS	20.00	7.00	4.00
251006	82040	DOSAJE DE ALBUMINA SUERO	18.00	9.00	5.00
250103	82150	DOSAJE DE AMILASA	28.00	14.00	8.00
251002	82248	DOSAJE DE BILIRRUBINA; DIRECTA	18.00	9.00	5.00
251001	82247	DOSAJE DE BILIRRUBINA; TOTAL	14.00	7.00	4.00
250108	82310	DOSAJE DE CALCIO SERICO TOTAL	34.00	17.00	9.00
250107	82330	DOSAJE DE CALCIO; IONIZADO	40.00	20.00	12.00
250150	80156	DOSAJE DE CARBAMAZEPINA SERICA	190.00	95.00	56.00
250110	82435	DOSAJE DE CLORO	22.00	11.00	6.00
250186	82436	DOSAJE DE CLORO ORINA 24 HORAS	15.00	7.00	4.00
250174	82553	DOSAJE DE CPK - MB	55.00	27.00	16.00
250116	82550	DOSAJE DE CREATININOFOSFORINASA (CPK)	35.00	15.00	9.00
250115	82565	DOSAJE DE CREATININA EN SANGRE	16.00	8.00	5.00
250118	83615	DOSAJE DE DESHIDROGENASA LACTICA(DHL)	30.00	9.00	6.00
250154	80185	DOSAJE DE DIFENILHIDANTOINA (DPH)	84.00	42.00	26.00
250155	80184	DOSAJE DE FENOBARBITAL	138.00	69.00	42.00
251018	82728	DOSAJE DE FERRITINA	82.00	41.00	32.00
250123	84075	DOSAJE DE FOSFATASA, ALCALINA	25.00	9.00	6.00
250124	84100	DOSAJE DE FOSFORO	20.00	10.00	6.00
250181	84105	DOSAJE DE FOSFORO EN ORINA 24 H.	22.00	11.00	7.00
250125	82977	DOSAJE DE GAMMAGLUTAMILTRANSFERASA	30.00	10.00	6.00
250126	82947	DOSAJE DE GLUCOSA	18.00	9.00	6.00
250127	82951	DOSAJE DE GLUCOSA : TEST DE TOLERANCIA(2H)	48.00	24.00	14.00
251004	82945	DOSAJE DE GLUCOSA LIQUIDOS	10.00	5.00	3.00
250158	83036	DOSAJE DE HEMOGLOBINA; GLUCOSILADA (A1C)	174.00	87.00	51.00
251016	83540	DOSAJE DE HIERRO	46.00	23.00	18.00
250128	83634	DOSAJE DE LACTOSA : TEST DE TOLERANCIA(2H)	48.00	24.00	14.00
250129	83735	DOSAJE DE MAGNESIO	22.00	11.00	7.00
250182	83735.01	DOSAJE DE MAGNESIO EN ORINA 24H	26.00	13.00	8.00
250176	80300	DOSAJE DE METHOTREXATE	238.00	119.00	72.00
251017	82043	DOSAJE DE MICROALBUMINURIA	60.00	30.00	24.00
250180	83874	DOSAJE DE MIOGLOBINA	204.00	102.00	62.00
250185	81133	DOSAJE DE POTASIO (24 HRS.)	15.00	7.00	4.00
251020	82607	DOSAJE DE VITAMINA B 12 (CIANOCOBALAMINA)	146.00	73.00	57.00
250132	84133	POTASIO	22.00	11.00	6.00
250177	84157	PROTEINAS LCR	22.00	11.00	7.00
250178	84155	PROTEINAS LIQUIDOS	10.00	5.00	3.00
251005	84156	PROTEINAS TOTALES SUERO	16.00	8.00	5.00
250134	84180	PROTEINURIA EN ORINA 24 H	46.00	23.00	14.00
250135	82804	RESERVA ALCALINA (HCO3)	40.00	20.00	12.00
250136	84302	SODIO	22.00	11.00	6.00
250184	84295	SODIO ORINA 24 HORAS	15.00	7.00	4.00
250137	84450	TRANSAMINASA GLUTAMICO OXALACETICA (TGO)	22.00	9.00	6.00
250138	84460	TRANSAMINASA GLUTAMICO PIRUVICA (TGP)	22.00	9.00	6.00

*En caso de la IAFAS SIS, se cobrará de acuerdo a la normatividad vigente.

INSTITUTO NACIONAL DE ENFERMEDADES NEOPLASICAS

TARIFARIO INSTITUCIONAL 2019

CODIGO INEN	CPMS	PRESTACIÓN DE SALUD POR UPSS	TIPO DE TARIFA		
			IAFAS PRIVADA	IAFAS: ESSALUD Y SANIDADES	HOSPITALARIO
251015	84466	TRANSFERRINA	70.00	35.00	27.00
250139	84478	TRIGLICERIDOS	30.00	10.00	6.00
250179	84512	TROPONINA T	240.00	120.00	73.00
250140	84526	UREA	20.00	10.00	6.00
250198	84540.01	UREA EN ORINA (24 HORAS)	20.00	9.00	5.00
CODIGO INEN	CPMS	HEMATOLOGIA	IAFAS PRIVADA	IAFAS: ESSALUD Y SANIDADES	HOSPITALARIO
250231	38243	CELULAS PROGENITORAS HEMATOPEYICAS (HPC)	38.00	19.00	15.00
250208	85031	CONSTANTES CORPUSCULARES	12.00	6.00	1.00
250222	85379	DIMERO D CUANTITATIVO	92.00	46.00	36.00
250214	85384	FIBRINOGENO (FIB.)	24.00	12.00	9.00
250209	85008	FROTIS DE SANGRE PERIFERICA	12.00	4.00	3.00
250225	85014	HEMATOCRITO	12.00	6.00	3.00
250224	83051	HEMOGLOBINA	12.00	6.00	3.00
250235	78191	MAPEO PLAQUETARIO	2,046.00	1,023.00	806.00
250218	89050	RECuento CELULAR DE OTROS LIQUIDOS	52.00	26.00	14.00
250217	89051	RECuento CELULAR Y DIFERENCIAL DE LCR	20.00	10.00	8.00
250221	85032	RECuento DE GLOBULOS ROJOS	12.00	6.00	3.00
250202	85048	RECuento DE LEUCOCITOS	12.00	6.00	3.00
250204	86359	RECuento DE LINFOCITOS	42.00	21.00	11.00
250205	85590	RECuento DE PLAQUETAS	12.00	6.00	3.00
250207	85045	RECuento DE RETICULOCITOS	24.00	12.00	5.00
250211	85610	TIEMPO DE PROTROMBINA (TP)	22.00	11.00	9.00
250210	85002	TIEMPO DE SANGRIA (TS)	14.00	7.00	5.00
250213	85675	TIEMPO DE TROMBINA (TT)	24.00	12.00	9.00
250212	85730	TIEMPO PARCIAL DE TROMBOPLASTINA (TTP)	24.00	12.00	9.00
250234	SIN CPMS	TROMBOELASTOGRAFIA SIMPLE	504.00	252.00	198.00
250233	SIN CPMS	TROMBOELASTOGRAFIA RAPIDA	724.00	362.00	285.00
250206	85652	VELOCIDAD DE SEDIMENTACION	16.00	8.00	3.00
CODIGO INEN	CPMS	HISTOCOMPATIBILIDAD Y CRIOPRESERVACION	IAFAS PRIVADA	IAFAS: ESSALUD Y SANIDADES	HOSPITALARIO
240202	38207	CRIOPRESERVACION PROGENITORES HEMATOPOYETICOS X COLECTA C/V	1,153.50	769.00	605.00
240205	88240	DESCONGELACION PROGENITORES HEMATOPOYETICOS C/V	84.00	56.00	44.00
240101	83891.01	EXTRACCION ADN EN SANGRE PERIFERICA	230.00	115.00	91.00
240102	83891	EXTRACCION EN ADN EN HISOPADO BUCAL	206.00	103.00	81.00
240206	SIN CPMS	MANTENIMIENTO DE CELULAS CRIOPRESERVADAS LN2	40.50	27.00	22.00
240107	86812.01	TIPIFICACION MOLECULAR HLA CLASE I - II MR - C Y DQ	2,860.00	1,430.00	1,100.00
240105	81378	TIPIFICACION MOLECULAR HLA I-II AD(EXT, CUANT Y PUR ADN)	5,026.00	2,513.00	1,933.00
240106	86812.02	TIPIFICACION MOLECULAR HLA I-II MR(EXT, CUANT Y PUR ADN)	8,644.00	4,322.00	3,325.00
240114	SIN CPMS	TIPIFICACION MOLECULAR HLA HD-LOCUS A	2,890.00	1,445.00	1,138.00
240115	SIN CPMS	TIPIFICACION MOLECULAR HLA HD-LOCUS B	3,030.00	1,515.00	1,193.00
240116	SIN CPMS	TIPIFICACION MOLECULAR HLA HD-LOCUS C	2,904.00	1,452.00	1,143.00
240117	SIN CPMS	TIPIFICACION MOLECULAR HLA HD-LOCUS DR	3,102.00	1,551.00	1,222.00
240203	SIN CPMS	VIABILIDAD CELULAR CON AZUL DE TRIPAN	166.00	83.00	65.00
240109	86812.03	TIPIFICACION MOLECULAR HLA MR-LOCUS A	1,730.00	865.00	681.00
240110	86812.04	TIPIFICACION MOLECULAR HLA MR-LOCUS B	1,730.00	865.00	681.00

*En caso de la IAFAS SIS, se cobrará de acuerdo a la normatividad vigente.

INSTITUTO NACIONAL DE ENFERMEDADES NEOPLASICAS

TARIFARIO INSTITUCIONAL 2019

CODIGO INEN	CPMS	PRESTACIÓN DE SALUD POR UPSS	TIPO DE TARIFA		
			IAFAS PRIVADA	IAFAS: ESSALUD Y SANIDADES	HOSPITALARIO
240111	86812.05	TIPIFICACION MOLECULAR HLA MR-LOCUS C	1,730.00	865.00	681.00
240112	86816.01	TIPIFICACION MOLECULAR HLA MR-LOCUS DR	2,318.00	1,159.00	912.00
240113	86816.02	TIPIFICACION MOLECULAR HLA MR-LOCUS DQ	1,884.00	942.00	742.00
CODIGO INEN	CPMS	INMUNOLOGIA	IAFAS PRIVADA	IAFAS: ESSALUD Y SANIDADES	HOSPITALARIO
250301	86403	Aglutinaciones Simples	66.00	33.00	26.00
250353	82105	Alfa Feto Proteina (AFP)	79.00	15.00	12.00
251205	86800	Anticuerpo Antitiroglobulina	97.00	49.00	38.00
250302	86063	Antiestreptolisina - O (ASO)	80.00	20.00	16.00
250367	84154	Antígeno Prostatico Especifico (PSA) Libre	100.00	50.00	40.00
250354	84152	Antígeno Prostatico Especifico (PSA) Total	66.00	33.00	26.00
250303	82232	Beta 2 - Microglobulina	68.00	34.00	27.00
250306	SIN CPMS	Brucella: 2-Mercaptoetanol	53.00	27.00	21.00
250304	86406	Brucella: Aglutinaciones (Tubo)	44.00	22.00	18.00
250305	86008	Brucella: Anticuerpos Bloqueadores	48.00	24.00	19.00
250308	86009	Brucella: Rosa de Bengala	35.00	18.00	14.00
250355	86304	CA 125	125.00	48.00	38.00
250356	86300	CA 15-3	125.00	45.00	35.00
250357	86301	CA 19-9	120.00	47.00	37.00
250358	82378	CEA	67.00	34.00	27.00
251207	80158	Ciclosporina	481.00	241.00	190.00
250310	86644	Citomegalovirus IgG, Antic.	114.00	57.00	45.00
250311	86645	Citomegalovirus IgM, Antic.	115.00	58.00	46.00
250394	SIN CPMS	Cuantificacion de Cadenas Ligeras Libres	1,366.00	683.00	538.00
250359	SIN CPMS	Cyfra 21 -1	161.00	81.00	64.00
251216	86480	Dosaje IFN Gamma Especifico Para Antigeno De Tuberculosis	591.00	296.00	233.00
250312	86665	Epstein Barr Virus - Antigeno De Capside Viral (Vca) IgG Elisa	144.00	72.00	57.00
250313	86665.01	Epstein Barr Virus - Antigeno De Capside Viral (Vca) IgM Elisa	144.00	72.00	57.00
251203	86663	Epstein Barr Virus - Early Antigen (Ea) IgG	85.00	41.00	33.00
251204	86664	Epstein Barr Virus EBNA Ig G	143.00	72.00	57.00
250391	82670	Estradiol	107.00	54.00	42.00
250314	86430	Factor Reumatoide	50.00	17.00	13.00
250315	SIN CPMS	Fenomeno LE	77.00	39.00	31.00
250316	86709	Hepatitis A: IgM (Anti HAV - IgM)	88.00	44.00	35.00
250317	86708	Hepatitis A: Total (Anti HAV - Total)	75.00	38.00	30.00
250322	87351	Hepatitis B: Ag. Epsilon (AgHBe)	73.00	37.00	29.00
250319	86706	Hepatitis B: Ac. Antiaustraliano (AcHBs)	71.00	36.00	28.00
250320	86705	Hepatitis B: Ac. Anticore IgM (AcHBs IgM)	73.00	37.00	29.00
250321	86704	Hepatitis B: Ac. Anticore Total (AcHBc)	65.00	33.00	26.00
250323	86707	Hepatitis B: Ac. Antiepsilon (AcHBe)	114.00	57.00	45.00
250318	87340	Hepatitis B: Ag. de Superficie Australiano	59.00	29.00	23.00
250325	86803	Hepatitis C: (Anti HCV)	75.00	38.00	30.00
250369	86695	Herpes Virus Tipo 1 Ig G	95.00	48.00	38.00
251202	86695.01	Herpes Virus Tipo 1 IgM Elisa	92.00	46.00	37.00
250371	86696	Herpes Virus Tipo 2 Ig G	95.00	48.00	38.00

*En caso de la IAFAS SIS, se cobrará de acuerdo a la normatividad vigente.

INSTITUTO NACIONAL DE ENFERMEDADES NEOPLASICAS

TARIFARIO INSTITUCIONAL 2019

CODIGO INEN	CPMS	PRESTACIÓN DE SALUD POR UPSS	TIPO DE TARIFA		
			IAFAS PRIVADA	IAFAS: ESSALUD Y SANIDADES	HOSPITALARIO
251201	86696.01	Herpes Virus Tipo 2 IgM Elisa	95.00	48.00	38.00
250326	86703	HIV 1-2, Anticuerpo	62.00	31.00	25.00
250360	84443	Hormona Estimulante De Tiroides (TSH)	87.00	40.00	32.00
250389	83001	Hormona Foliculo Estimulante (FHS)	107.00	54.00	42.00
250361	84702	Hormona Gonadotrofina Corionica (HCG+B)	61.00	31.00	24.00
250390	83002	Hormona Luteinizante (Lh)	107.00	54.00	42.00
250364	84480	Hormona Tiroxina (T3)	76.00	38.00	30.00
250363	84439	Hormona Tiroxina (T4) LIBRE	65.00	33.00	26.00
250328	86687	HTLV 1-2 Anticuerpo	74.00	35.00	28.00
250330	86335	Inmunofijacion (Orina/Liquidos) Especializado	250.00	41.00	32.00
250329	86334	Inmunofijacion (suero) especializado	534.00	267.00	210.00
251212	82784.01	Inmunoglobulina Dosaje IgA	105.00	53.00	42.00
251211	82784.03	Inmunoglobulina Dosaje IgG	106.00	53.00	42.00
251213	82784.04	Inmunoglobulina Dosaje IgM	105.00	53.00	42.00
250378	86747	Parvovirus B 19 Ig G	100.00	46.00	36.00
250379	86747.01	Parvovirus B 19 Ig M	111.00	48.00	38.00
250393	86141	Proteinas C Reactiva (Cuantitativa)	94.00	47.00	37.00
250339	84166	Proteinograma electroforetico (orina)	147.00	74.00	58.00
250338	84165	Proteinograma electroforetico (suero)	146.00	73.00	58.00
250373	86762	Rubeola ig G	114.00	57.00	45.00
250374	86762.01	Rubeola ig M	114.00	57.00	45.00
250397	88347.02	Set Virus Respiratorio IgG (20 Antigenos)	774.00	387.00	305.00
250377	88347.03	Set Virus Respiratorio IgM (20 Antigenos)	773.00	387.00	305.00
250342	86780	Sifilis Confirmatorio (TPHA)	60.00	29.00	23.00
250341	86592	Sifilis Monitoreo (RPR)	44.00	22.00	18.00
251206	86593	Sifilis Tamizaje	59.00	30.00	24.00
251208	80197	Tacrolimus	618.00	309.00	244.00
250392	84402	Testosterona	102.00	51.00	41.00
250366	84432	Tiroglobulina (Tg)	92.00	45.00	36.00
250344	86777	Toxoplasma Antic ig G	116.00	58.00	46.00
250343	86778	Toxoplasma Antic ig M	116.00	58.00	46.00
251215	84481	Triyodotironina T3, Libre	93.00	47.00	37.00
250380	86787	Varicela Antic IgG	130.00	47.00	37.00
250381	86787.01	Varicela Antic IgM	130.00	48.00	38.00
CODIGO INEN	CPMS	MICROBIOLOGIA	IAFAS PRIVADA	IAFAS: ESSALUD Y SANIDADES	HOSPITALARIO
250409	87161	ANAEROBICO	116.00	58.00	36.00
250401	87115	BACILOSCOPIA: BK (ZIEHL NEELSEN)	-	-	-
250411	87045	COPROCULTIVO Y ANTIBIOGRAMA	82.00	41.00	22.00
250456	87327	CRIPTOCOCO	86.00	43.00	34.00
250461	87116	CULTIVO BK AUTOMATIZADO	-	-	-
250415	87163	CULTIVO DE LIQUIDOS CORPORALES, SECRECIONES O CVC	72.00	36.00	20.00
250473	87162	CULTIVO DE SECRECION	58.00	29.00	16.00
250474	87118	CULTIVO DE VIGILANCIA DE SECRECIONES	58.00	29.00	16.00

*En caso de la IAFAS SIS, se cobrará de acuerdo a la normatividad vigente.

INSTITUTO NACIONAL DE ENFERMEDADES NEOPLASICAS

TARIFARIO INSTITUCIONAL 2019

CODIGO INEN	CPMS	PRESTACIÓN DE SALUD POR UPSS	TIPO DE TARIFA		
			IAFAS PRIVADA	IAFAS: ESSALUD Y SANIDADES	HOSPITALARIO
250414	87070	CULTIVO L.C.R.	68.00	34.00	19.00
250419	87070	CULTIVOS DE SECRECIÓN ANAL	58.00	29.00	16.00
250420	87070	CULTIVOS DE SECRECIÓN NASAL	60.00	30.00	17.00
250418	87070	CULTIVOS DE SECRECIÓN ORAL	62.00	31.00	17.00
250428	87070	CULTIVOS DE SECRECIÓN OTICA	58.00	29.00	16.00
250429	87070	CULTIVOS DE SECRECIÓN VAGINAL	64.00	32.00	27.00
250413	87102	CULTIVO PARA HONGOS	86.00	43.00	16.00
250466	87493	DETECCIÓN DE GDH DE CLOSTRIDIUM DIFFICILE	96.00	48.00	38.00
250467	86603	DETECCIÓN DE ROTAVIRUS-ADENOVIRUS	74.00	37.00	29.00
250455	87803	DETECCION TOXINA A/B CLOSTRIDIUM DIFFICILE	120.00	60.00	36.00
250462	87280	DETECCION VIRUS RESPIRATORIO POR INMUNOFLUORESCENCIA DIRECTA	304.00	152.00	120.00
250437	87999	EXAMEN DIRECTO CON TINTA CHINA	18.00	9.00	4.00
250402	87207	GOTA GRUESA (HEMOPARASITOS)	18.00	9.00	7.00
250403	87205	GRAM	20.00	10.00	5.00
250412	87040	HEMOCULTIVO	66.00	33.00	33.00
250430	67931	INVESTIGACION DE ACAROS	14.00	7.00	6.00
250422	87209	INVESTIGACION DE COCCIDIAS	18.00	9.00	3.00
250431	SIN CPMS	INVESTIGACION DE PNEUMOCYSTIS JIROVECI	16.00	8.00	7.00
250423	87180	INVESTIGACION DE STRONGYLOIDES (METODO BAERMANN)	28.00	14.00	12.00
250405	87220	KOH (HONGOS)	36.00	18.00	5.00
250416	87046	MELOCULTIVO	84.00	42.00	35.00
250407	81005	ORINA: EXAMEN COMPLETO	28.00	14.00	11.00
250408	81015	ORINA: SEDIMENTO	16.00	8.00	6.00
250424	87177	PARASITOLOGICO X ()	24.00	12.00	10.00
250464	87797	PCR T/R DETCC. MYCOBACTERIUM Y SENSIBILIDAD A RIFAMPICINA	512.00	256.00	202.00
250470	87211	PCR TIEMPO REAL PARA DETECCIÓN DE VIRUS RESPIRATORIO	806.00	403.00	317.00
250469	71550	PCR TIEMPO REAL PARA DETECCIÓN DE ENTEROVIRUS	806.00	403.00	317.00
250447	87179	PH HECES	12.00	6.00	3.00
250432	87800.07	PRUEBA DE GALACTOMANANO (ANTIGENO DE ASPERGILLUS)	400.00	200.00	159.00
250468	81407.01	PRUEBA PARA DETECCIÓN DE 1.3 BETA - D - GLUCANO	256.00	128.00	101.00
250459	87502	PRUEBA RAPIDA PARA LS DETCCION DE VIRUS INFLUENZA	128.00	64.00	50.00
250425	89055	REACCION INFLAMATORIA EN HECES	18.00	9.00	4.00
250458	82270	SANGRE OCULTA EN HECES INMUNOCROMATOGRAFIA	40.00	20.00	13.50
250463	87184	SUSCEPTIBILIDAD ANTIFUNGICA	168.00	84.00	66.00
250426	87172	TEST DE GRAHAM (OXIURUS)	10.00	5.00	4.00
250440	87087	UROCULTIVO Y ANTIBIOGRAMA	80.00	40.00	32.00
CODIGO INEN	CPMS	HEMODIALISIS	IAFAS PRIVADA	IAFAS: ESSALUD Y SANIDADES	HOSPITALARIO
160101	90935	HEMODIALISIS POR SESION	208.50	139.00	107.00
CODIGO INEN	CPMS	TRANSFUSIONES	IAFAS PRIVADA	IAFAS: ESSALUD Y SANIDADES	HOSPITALARIO
250809	36430	TRANSFUSIÓN DE SANGRE O COMPONENTES SANGUÍNEOS	19.50	13.00	10.00
CODIGO INEN	CPMS	SALUD MENTAL	IAFAS PRIVADA	IAFAS: ESSALUD Y SANIDADES	HOSPITALARIO
140407	99207	ATENCION EN SALUD MENTAL	24.00	16.00	12.00

*En caso de la IAFAS SIS, se cobrará de acuerdo a la normatividad vigente.

INSTITUTO NACIONAL DE ENFERMEDADES NEOPLASICAS

TARIFARIO INSTITUCIONAL 2019

CODIGO INEN	CPMS	PRESTACIÓN DE SALUD POR UPSS	TIPO DE TARIFA		
			IAFAS PRIVADA	IAFAS: ESSALUD Y SANIDADES	HOSPITALARIO
140408	99404	CONSEJERIA ESPECIAL EN SALUD MENTAL	18.00	12.00	10.00
140410	99214	CONSULTA PSICOLOGICA	80.00	18.00	14.00
140411	99215.01	CONSULTA PSQUIATRICA	150.00	20.00	16.00
140414	96118	PRUEBAS NEUROLOGICAS	25.00	15.00	10.00
140409	96101	PRUEBAS PSICOLOGICAS	34.50	23.00	18.00
140401	90860	PSICOTERAPIA COGNITIVO CONDUCTUAL	25.00	15.00	10.00
140406	90853	PSICOTERAPIA DE GRUPO PARA PACIENTES - PSIQUIATRA	15.00	10.00	5.00
140403	90849	PSICOTERAPIA FAMILIAR - PSICOLOGO	80.00	20.00	15.00
140402	90863	PSICOTERAPIA GRUPAL PSICODINÁMICA	25.00	15.00	10.00
140412	90806	PSICOTERAPIA INDIVIDUAL EN CONSULTORIO	80.00	23.00	18.00
140413	90804	PSICOTERAPIA INDIVIDUAL EN HOSPITALIZACIÓN	80.00	23.00	18.00
140416	96100.06	TERAPIA DE PAREJA (PSICOLOGO)	25.00	15.00	10.00
CODIGO INEN	CPMS	MEDICINA NUCLEAR	IAFAS PRIVADA	IAFAS: ESSALUD Y SANIDADES	HOSPITALARIO
310101	78000	CAPTACION DE YODO	150.00	100.00	79.00
310202	78651	CISTENOGRFIA ISOTOPICA	500.00	301.00	237.00
310506	78262	DETECCION DE ESTUDIO DE REFLUJO GASTROESOFAGICO	378.00	252.00	198.00
310607	78712	DETECCION DE ESTUDIO DE REFLUJO VESICOUTRETERAL - METODO INDIRECTO	450.00	222.00	175.00
310504	78279	DETECCIÓN DE DIVERTÍCULO DE MECKEL	300.00	200.00	157.00
310509	78264	DETERMINACION DE VACIAMIENTO GASTRICO	375.00	250.00	197.00
310906	78322	GAMMAGRAFIA CON CIPROFLOXACINA -TC99M	1,014.00	676.00	532.00
310901	78660	GAMMAGRAFÍA DE CONDUCTOS LACRIMALES	200.00	109.00	86.00
310503	78522	GAMMAGRAFIA DE GLANDULAS SALIVALES	250.00	109.00	86.00
310501	78525	GAMMAGRAFÍA DE HIGADO Y BAZO	378.00	252.00	198.00
310114	78070	GAMMAGRAFÍA DE PARATÍROIDES	873.00	582.00	458.00
310301	78580	GAMMAGRAFIA DE PERFUSION PULMONAR	528.00	352.00	277.00
NUEVO	78760	GAMMAGRAFÍA DE PERFUSION TESTICULAR	162.00	108.00	85.00
310105	78078	GAMMAGRAFÍA DE TIROIDES CON TC 99M	163.50	109.00	86.00
NUEVO	78589	GAMMAGRAFIA DE VENTILACION PULMONAR	448.50	299.00	235.00
310502	78524	GAMMAGRAFÍA DE VIAS BILIARES	444.00	296.00	233.00
310701	78320	GAMMAGRAFIA OSEA	426.00	284.00	223.00
310604	78705	GAMMAGRAFIA RENAL CON DPTA	355.50	237.00	187.00
310602	78711	GAMMAGRAFIA RENAL CON MAG-3 / TC 99M	283.50	189.00	149.00
310802	75803	LINFOGRAFIA ISOTOPICA	430.00	189.00	149.00
310907	78528	RASTREO CON OCTEOTRIDE - TECNECIO 99	5,634.00	3,756.00	2,957.00
310107	78025	RASTREO DE TEJIDO TIROIDEO	400.00	126.00	100.00
310113	78027	RASTREO POST TERAPIA CON IODO 131	400.00	56.00	44.00
310205	78607	SPECT CEREBRAL	864.00	576.00	454.00
310108	78026	TERAPIA DE HIPERFUNCION (I-131)	400.00	76.00	60.00
310109	78028	TRATAMIENTO DE CANCER DE TIROIDES CON IODO 131	500.00	79.00	62.00
CODIGO INEN	CPMS	QUIMIOTERAPIA	IAFAS PRIVADA	IAFAS: ESSALUD Y SANIDADES	HOSPITALARIO
090102	96410	ADMINISTRACION DE QUIMIOTERAPIA , INFUSIÓN CORTA	67.50	45.00	35.00
090109	96416	ADMINISTRACION DE QUIMIOTERAPIA INTRAVENOSA, INFUSIÓN LARGA (> 8 HORAS)	82.50	55.00	43.00

*En caso de la IAFAS SIS, se cobrará de acuerdo a la normatividad vigente.

INSTITUTO NACIONAL DE ENFERMEDADES NEOPLASICAS



TARIFARIO INSTITUCIONAL 2019

CODIGO INEN	CPMS	PRESTACIÓN DE SALUD POR UPSS	TIPO DE TARIFA		
			IAFAS PRIVADA	IAFAS: ESSALUD Y SANIDADES	HOSPITALARIO
090101	96407	QUIMIOTERAPIA EN DIRECTA EV O IM (BOLO)	75.00	50.00	39.00
090107	80299	PREPARACION DE MEZCLA PARA ESQUEMA	39.00	26.00	21.00
080130	96450	QUIMIOTERAPIA INTRATECAL	69.00	46.00	37.00
CODIGO INEN	CPMS	RADIOTERAPIA	IAFAS PRIVADA	IAFAS: ESSALUD Y SANIDADES	HOSPITALARIO
300160	77501.01	BRAQUITERAPIA ENDOCAVITARIA 3D	1,141.50	761.00	600.00
300163	77501.03	BRAQUITERAPIA ENDOLUMINAL 3D	1,347.00	898.00	707.00
300161	77501.02	BRAQUITERAPIA INTERSTICIAL 3D	1,848.00	1,232.00	970.00
300165	SIN CPMS	BRAQUITERAPIA INTERSTICIAL CON ULTRASONIDO	1,110.00	740.00	583.00
300147	77035.02	COBALTOTERAPIA 1° SESIÓN	195.00	130.00	102.00
300148	77035.01	COBALTOTERAPIA A PARTIR DE LA 2° SESIÓN	169.50	113.00	89.00
300129	86945	IRRADIACIÓN DE HEMOCOMPONENTES	79.50	53.00	42.00
300121	77334	MOLDE DE CERROBEND	207.00	138.00	109.00
300139	76499.02	PLANIFICACIÓN BIDIMENSIONAL 2D (ELECTRONES O FOTONES)	156.00	104.00	82.00
300143	SIN CPMS	PLANIFICACIÓN IMRT / VMAT	942.00	628.00	494.00
300144	76499.04	PLANIFICACIÓN SRS (UNA SESIÓN)	7,875.00	5,250.00	4,134.00
300145	32701	PLANIFICACIÓN SRT O SBRT	7,408.50	4,939.00	3,889.00
300141	77295	PLANIFICACIÓN TRIDIMENSIONAL 3D (ELECTRONES O FOTONES)	181.50	121.00	95.00
300153	77372	RADIOCIRUGIA (SRS)	8,200.50	5,467.00	4,305.00
300154	77373	RADIOTERAPIA ESTEREOTÁXICA FRACCIONADA CEREBRAL Y CORPORAL (SRT - SBRT)	1,183.50	789.00	622.00
300164	77424	RADIOTERAPIA INTRAOPERATORIA (MAMA, CEREBRO Y OTROS)	2,463.00	1,642.00	1,293.00
300158	77411	RADIOTERAPIA SUPERFICIAL O DE CONTACTO (PIEL O CONJUNTIVA)	327.00	218.00	172.00
300149	77315	TELETERAPIA 3D	237.00	158.00	125.00
300156	77470	TELETERAPIA DE TBI 1° SESIÓN	6,324.00	4,216.00	3,320.00
300135	70450.03	TEM SIMULACIÓN ESPECIAL CABEZA Y CUELLO C/C PARA SRS O SBRT	495.00	330.00	260.00
300137	SIN CPMS	TEM SIMULACIÓN ESPECIAL OTRA REGIÓN C/C PARA SRS O SBRT	583.50	389.00	306.00
300131	70450.02	TEM SIMULACIÓN ESTÁNDAR CABEZA Y CUELLO C/C PARA 2D, 3D, IMRT O VMAT	474.00	316.00	249.00
300133	SIN CPMS	TEM SIMULACIÓN ESTÁNDAR OTRA REGIÓN C/C PARA 2D, 3D, IMRT O VMAT	550.50	367.00	289.00
CODIGO INEN	CPMS	ECOGRAFIAS	IAFAS PRIVADA	IAFAS: ESSALUD Y SANIDADES	HOSPITALARIO
292619	E7274	BIOPSIA DE PARTES BLANDAS	202.00	66.00	55.00
292618	60100	BIOPSIA DE TIROIDES	204.00	66.00	56.00
292626	76942	BIOPSIA GUIADA POR ECOGRAFIA	204.00	66.00	56.00
292615	49180	BIOPSIA MASA INTRA ABDOMINAL	227.00	74.00	62.00
292621	93923	DOPPLER ARTERIAL MIEMBRO INFERIOR Y SUPERIOR	202.00	66.00	55.00
292620	93882.01	DOPPLER CAROTIDEO Y YUGULAR	202.00	66.00	55.00
292624	93321	DOPPLER COLOR ORGANO	133.00	43.00	37.00
292623	93320	DOPPLER COLOR VASOS INTRA ABDOMINALES	202.00	66.00	55.00
292622	93965	DOPPLER VENOSO PERIFERICO MIEMBRO SUPERIOR E INFERIOR	270.00	88.00	74.00
292601	76706	ECOGRAFIA ABDOMINAL SUPERIOR	180.00	49.00	42.00
292603	76700	ECOGRAFIA ABDOMINO PELVICA O COMPLETA	215.00	49.00	42.00
292616	55706	ECOGRAFIA DE BIOPSIA PROSTATICA TRANSRECTAL	204.00	66.00	56.00
292608	76536.03	ECOGRAFIA DE TIROIDES	195.00	63.00	54.00
292612	76880	ECOGRAFIA HOMBROS Y ARTICULACIONES	195.00	63.00	54.00

*En caso de la IAFAS SIS, se cobrará de acuerdo a la normatividad vigente.

INSTITUTO NACIONAL DE ENFERMEDADES NEOPLASICAS

TARIFARIO INSTITUCIONAL 2019

CODIGO INEN	CPMS	PRESTACIÓN DE SALUD POR UPSS	TIPO DE TARIFA		
			IAFAS PRIVADA	IAFAS: ESSALUD Y SANIDADES	HOSPITALARIO
292604	76805	ECOGRAFIA OBSTETRICA I, II Y III TRIMESTRE	152.00	49.00	42.00
292610	76536	ECOGRAFIA PARTES BLANDAS	195.00	63.00	54.00
292602	76856	ECOGRAFIA PELVICA O GINECOLOGICA	180.00	49.00	42.00
292609	76870	ECOGRAFIA TESTICULAR	195.00	63.00	54.00
292614	76604	ECOGRAFIA TORAX - DERRAME Y MASA	195.00	63.00	54.00
292606	76872	ECOGRAFIA TRANSRECTAL (PROSTATA)	182.00	50.00	42.00
292605	76830	ECOGRAFIA TRANSVAGINAL	182.00	50.00	42.00
292607	76831	HISTEROSONOGRAMA TRANSVAGINAL	182.00	50.00	42.00
292705	76645	ECOGRAFIA DE MAMA	121.00	42.00	36.00
CODIGO INEN	CPMS	RADIOLOGIA	IAFAS PRIVADA	IAFAS: ESSALUD Y SANIDADES	HOSPITALARIO
292401	74430	CISTOGRAFIA (4)	141.00	91.00	77.00
292402	74450	CISTOGRAFIA RETROGRADA (4)	136.50	91.00	77.00
292301	74000	RADIOGRAFIA DE ABDOMEN SIMPLE DE CUBITO (1)	66.00	44.00	37.00
292302	74022	RADIOGRAFIA DE ABDOMEN SIMPLE DE CUBITO Y PIE (2)	85.00	51.00	44.00
292105	73090	RADIOGRAFIA DE ANTEBRAZO C/LADO (2)	60.00	40.00	34.00
292007	73520	RADIOGRAFIA DE ARTI. COXOFEMORAL UNILATERAL/BILATERAL	92.00	48.00	40.00
292009	72200	RADIOGRAFIA DE ARTICULACION SACRO ILIACA (3)	92.00	48.00	40.00
292103	73060	RADIOGRAFIA DE BRAZO Y HUMERO (2)	72.00	48.00	40.00
292102	73000	RADIOGRAFIA DE CLAVICULA C/LADO (1)	77.00	40.00	34.00
292104	73070	RADIOGRAFIA DE CODO (2)	60.00	40.00	34.00
292308	74245	RADIOGRAFIA DE COLOCACION Sonda NASO YEYUNAL	166.00	108.00	91.00
292303	74280	RADIOGRAFIA DE COLON A DOBLE CONTRASTE (7)	181.00	102.00	86.00
292002	72050	RADIOGRAFIA DE COLUMNA CERVICAL F.P.Y OBLICUA(4)	104.00	48.00	40.00
292001	70240	RADIOGRAFIA DE COLUMNA CERVICAL F.Y P.(2) ^c	77.00	40.00	34.00
292003	72052	RADIOGRAFIA DE COLUMNA CERVICAL FUNCIONAL (4)	182.00	48.00	40.00
292004	72070	RADIOGRAFIA DE COLUMNA DORSAL F.Y P.(2)	77.00	48.00	40.00
292005	72100	RADIOGRAFIA DE COLUMNA LUMBOSACRA F.Y P.(2)	77.00	48.00	40.00
292307	74251	RADIOGRAFIA DE CONTROL DE ANASTOMOSIS	166.00	108.00	91.00
292201	71100	RADIOGRAFIA DE COSTILLA C/LADO (2)	92.00	48.00	40.00
292008	72220	RADIOGRAFIA DE COXIS (2)	77.00	40.00	34.00
291903	70260	RADIOGRAFIA DE CRANEO F. P Y BASE (3)	72.00	48.00	40.00
291902	70250	RADIOGRAFIA DE CRANEO FRONTAL Y PERFIL (2)	76.00	40.00	34.00
292304	74220	RADIOGRAFIA DE ESOFAGO (4)	159.00	103.00	87.00
292202	71120	RADIOGRAFIA DE ESTERNON (2)	62.00	40.00	34.00
292305	74246	RADIOGRAFIA DE ESTOMAGO Y DUODENO C/DOBLE CONTRASTE(7)	214.00	94.00	80.00
292101	73030	RADIOGRAFIA DE HOMBRO (2)	62.00	40.00	34.00
292107	73120	RADIOGRAFIA DE MANO C/LADO (2)	62.00	40.00	34.00
291904	70100	RADIOGRAFIA DE MAXILAR INFERIOR (3)	76.00	40.00	34.00
292106	73100	RADIOGRAFIA DE MUÑECA C/ LADO (2)	60.00	40.00	34.00
292108	73550	RADIOGRAFIA DE MUSLO FEMUR (2)	92.00	48.00	40.00
292006	72190	RADIOGRAFIA DE PELVIS (1)	60.00	40.00	34.00
292112	73620	RADIOGRAFIA DE PIE C/LADO (2)	60.00	40.00	34.00
292405	74241	RADIOGRAFIA DE PIELOGRAFIA ASCENDENTE	159.00	103.00	87.00

*En caso de la IAFAS SIS, se cobrará de acuerdo a la normatividad vigente.



INSTITUTO NACIONAL DE ENFERMEDADES NEOPLÁSICAS



TARIFARIO INSTITUCIONAL 2019

CODIGO INEN	CPMS	PRESTACIÓN DE SALUD POR UPSS	TIPO DE TARIFA		
			IAFAS PRIVADA	IAFAS: ESSALUD Y SANIDADES	HOSPITALARIO
292109	73590	RADIOGRAFIA DE PIERNA C/LADO (2)	72.00	48.00	40.00
292110	73560	RADIOGRAFIA DE RODILLA C/LADO (2)	72.00	48.00	40.00
291906	00290	RADIOGRAFIA DE SENOS PARANASALES (3)	76.00	40.00	34.00
292111	73600	RADIOGRAFIA DE TOBILLO C/LADO (2)	60.00	40.00	34.00
292204	71020	RADIOGRAFIA DE TORAX F. Y P. (2)	119.00	48.00	40.00
292203	71010	RADIOGRAFIA DE TORAX FRONTAL (1)	83.00	40.00	34.00
292306	74250	RADIOGRAFIA DE TRANSITO INTESTINAL (4 O 5)	162.00	108.00	91.00
292501	77074	SURVEY OSEO (7)	245.00	143.00	72.00
CODIGO INEN	CPMS	MAMOGRAFIAS	IAFAS PRIVADA	IAFAS: ESSALUD Y SANIDADES	HOSPITALARIO
292704	19101	BIOPSIA DE MAMA	397.00	172.00	145.00
292703	77032	MAMOGRAFIA + LOCALIZACION + CONTROL PIEZA OPERATORIA	473.00	205.00	174.00
292702	77056	MAMOGRAFIA BILATERAL (4)	198.00	70.00	59.00
292708	76095	MAMOGRAFIA POR ESTEROTAXIA	521.00	129.00	109.00
292701	77055	MAMOGRAFIA UNILATERAL (2)	116.00	65.00	55.00
CODIGO INEN	CPMS	TOMOGRAFIA ESPIRAL MULTICORTE	IAFAS PRIVADA	IAFAS: ESSALUD Y SANIDADES	HOSPITALARIO
294007	75635	ANGIOTEM AORTA ABDOMINAL	809.00	432.00	297.00
294008	7560001	ANGIOTEM AORTA TORAXICA	809.00	432.00	297.00
294010	70498	ANGIOTEM CAROTIDA	809.00	432.00	297.00
294011	70496	ANGIOTEM CEREBRAL	809.00	432.00	297.00
294006	73206	ANGIOTEM DE EXTREMIDAD SUPERIOR CON CONTRASTE	858.00	458.00	315.00
294013	71275	ANGIOTEM DE TORAX NO CORONARIA	750.00	400.00	275.00
294012	73706	ANGIOTEM EXTREMIDADES INFERIORES	858.00	458.00	315.00
293304	75574.01	ANGIOTOMOGRAFIA PERIFERICO	858.00	458.00	315.00
293305	75898	ANGIOTOMOGRAFIA TROMBO EMBOLISMO PULMONAR (TEP)	750.00	400.00	275.00
293303	75625	ANGIOTOMOGRAFIA VISCERAL	809.00	432.00	297.00
293306	78822	BIOPSIA GUIADA POR TAC	439.00	235.00	188.00
293308	76375	ESTUDIO C/REFORMACION TRIDIMENS REGION	205.00	109.00	75.00
292803	61751	TEM BIOPSIA ESTEROTAXIA	620.00	331.00	227.00
293703	72130	TEM COLUMNA DORSAL CON CONTRASTE	639.00	426.00	335.00
293704	72128	TEM COLUMNA DORSAL SIN CONTRASTE	415.50	277.00	218.00
293705	72132.01	TEM COLUMNA LUMBRA-SACRA CON CONTRASTE	639.00	426.00	335.00
293706	72131.01	TEM COLUMNA LUMBRA-SACRA SIN CONTRASTE	415.50	277.00	218.00
293806	74177	TEM DE ABDOMEN COMPLETO CON CONTRASTE	651.00	434.00	342.00
293805	74176	TEM DE ABDOMEN COMPLETO SIN CONTRASTE	427.50	285.00	225.00
293803	74160.02	TEM DE ABDOMEN INFERIOR CON CONTRASTE	655.50	437.00	334.00
293804	74150.02	TEM DE ABDOMEN INFERIOR SIN CONTRASTE	433.50	289.00	227.00
293801	74160.01	TEM DE ABDOMEN SUPERIOR CON CONTRASTE	655.50	437.00	344.00
293802	74150.01	TEM DE ABDOMEN SUPERIOR SIN CONTRASTE	427.50	285.00	225.00
293917	73201.02	TEM DE ANTEBRAZO CON CONTRASTE	639.00	426.00	335.00
293918	73200.02	TEM DE ANTEBRAZO SIN CONTRASTE	418.50	279.00	220.00
293915	73201.01	TEM DE BRAZO CON CONTRASTE	639.00	426.00	335.00
293916	73200.01	TEM DE BRAZO SIN CONTRASTE	418.50	279.00	220.00

*En caso de la IAFAS SIS, se cobrará de acuerdo a la normatividad vigente.

INSTITUTO NACIONAL DE ENFERMEDADES NEOPLASICAS

TARIFARIO INSTITUCIONAL 2019

CODIGO INEN	CPMS	PRESTACIÓN DE SALUD POR UPSS	TIPO DE TARIFA		
			IAFAS PRIVADA	IAFAS: ESSALUD Y SANIDADES	HOSPITALARIO
293501	70460	TEM DE CEREBRO CON CONTRASTE	667.50	445.00	359.00
293502	70450	TEM DE CEREBRO SIN CONTRASTE	453.00	302.00	238.00
293901	73201.05	TEM DE CODO CON CONTRASTE	639.00	426.00	335.00
293902	73200.05	TEM DE CODO SIN CONTRASTE	418.50	279.00	220.00
293701	72126	TEM DE COLUMNA CERVICAL CON CONTRASTE	519.00	346.00	273.00
293702	72125	TEM DE COLUMNA CERVICAL SIN CONTRASTE	412.50	275.00	215.00
293512	70450.01	TEM DE CUELLO SIN CONTRASTE	423.00	282.00	220.00
293511	70491	TEM DE CUELLO CON CONTRASTE	642.00	428.00	337.00
293903	73201.06	TEM DE HOMBRO CON CONTRASTE	639.00	426.00	335.00
293904	73200.06	TEM DE HOMBRO SIN CONTRASTE	418.50	279.00	220.00
293505	70488	TEM DE MACIZO FACIAL CON CONTRASTE	606.00	404.00	318.00
293506	70486	TEM DE MACIZO FACIAL SIN CONTRASTE	397.50	265.00	207.00
293905	73201.03	TEM DE MANO CON CONTRASTE	639.00	426.00	335.00
293906	73200.03	TEM DE MANO SIN CONTRASTE	418.50	279.00	220.00
293907	73201.04	TEM DE MUÑECA CON CONTRASTE	639.00	426.00	335.00
293908	73200.04	TEM DE MUÑECA SIN CONTRASTE	418.50	279.00	220.00
293920	73701.05	TEM DE MUSLO CON CONTRASTE	639.00	426.00	335.00
293919	73700.05	TEM DE MUSLO SIN CONTRASTE	418.50	279.00	220.00
293509	70482.01	TEM DE OIDO EXTERNO, MEDIO O INTERNO CON CONTRASTE	400.50	267.00	211.00
293503	70482	TEM DE ORBITA CON CONTRASTE	642.00	428.00	337.00
293909	73701.02	TEM DE PIE CON CONTRASTE	639.00	426.00	335.00
293910	73700.02	TEM DE PIE SIN CONTRASTE	418.50	279.00	220.00
293922	73701.01	TEM DE PIERNA CON CONTRASTE	616.50	411.00	335.00
293921	73700.01	TEM DE PIERNA SIN CONTRASTE	418.50	279.00	220.00
293911	73701.03	TEM DE RODILLA CON CONTRASTE	639.00	426.00	335.00
293912	73700.03	TEM DE RODILLA SIN CONTRASTE	418.50	279.00	220.00
293507	70482.02	TEM DE SENOS PARANASALES CON CONTRASTE	592.50	395.00	308.00
293508	70480.01	TEM DE SENOS PARANASALES SIN CONTRASTE	358.50	239.00	188.00
293913	73701.04	TEM DE TOBILLO CON CONTRASTE	639.00	426.00	335.00
293914	73700.04	TEM DE TOBILLO SIN CONTRASTE	418.50	279.00	220.00
293601	71260	TEM DE TORAX CON CONTRASTE	583.50	389.00	304.00
293602	71250	TEM DE TORAX SIN CONTRASTE	352.50	235.00	183.00
293603	71270.02	TEM FIBROBRONCOSCOPIA	384.00	256.00	176.00
294005	76376	TEM RECONSTRUCCION TRIDIMENSIONAL EN GENERAL	163.50	109.00	75.00
294003	74400	UROTOMOGRFIA (UROTOM) CON CONTRASTE	486.00	324.00	223.00
294004	7441502	UROTOMOGRFIA (UROTOM) SIN CONTRASTE	486.00	324.00	223.00
CODIGO INEN	CPMS	RESONANCIA MAGNETICA	IAFAS PRIVADA	IAFAS: ESSALUD Y SANIDADES	HOSPITALARIO
291311	78281.01	ENTEROGRAFIA CON CONTRASTE	1,134.00	756.00	582.00
291302	74181	RM ABDOMEN INFERIOR SIN CONTRASTE	1,012.50	675.00	501.00
291308	74182	RM ABDOMEN INFERIOR CON CONTRASTE	1,134.00	756.00	582.00
291307	74181.01	RM ABDOMEN SUPERIOR CON CONTRASTE	1,134.00	756.00	582.00
291301	74182.01	RM ABDOMEN SUPERIOR SIN CONTRASTE	1,012.50	675.00	582.00
291309	74320.01	RM COLANGIORESONANCIA CON CONTRASTE	1,134.00	756.00	582.00

*En caso de la IAFAS SIS, se cobrará de acuerdo a la normatividad vigente.

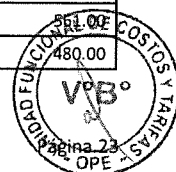


INSTITUTO NACIONAL DE ENFERMEDADES NEOPLASICAS

TARIFARIO INSTITUCIONAL 2019

CODIGO INEN	CPMS	PRESTACIÓN DE SALUD POR UPSS	TIPO DE TARIFA		
			IAFAS PRIVADA	IAFAS: ESSALUD Y SANEIDADES	HOSPITALARIO
291310	74485.02	URORESONANCIA CON CONTRASTE	1,134.00	756.00	582.00
291304	74485.01	URORESONANCIA SIN CONTRASTE	1,012.50	675.00	501.00
291515	73219.01	RM ANTEBRAZO CON CONTRASTE	1,114.50	743.00	572.00
291508	73218.01	RM ANTEBRAZO SIN CONTRASTE	993.00	662.00	491.00
291502	73221.01	RM ARTICULACION CODO SIN CONTRASTE	993.00	662.00	491.00
291504	73723	RM ARTICULACION COXO FEMORAL	1,114.50	743.00	572.00
291501	73221.03	RM ARTICULACION HOMBRO SIN CONTRASTE	993.00	662.00	491.00
291509	73218.04	RM ARTICULACION MANO SIN CONTRASTE	993.00	662.00	491.00
291503	73221.02	RM ARTICULACION MUÑECA SIN CONTRASTE	993.00	662.00	491.00
291505	73721.02	RM ARTICULACION RODILLA SIN CONTRASTE	993.00	662.00	491.00
291506	73721.03	RM ARTICULACION TOBILLO SIN CONTRASTE	993.00	662.00	491.00
291507	73218.02	RM BRAZO SIN CONTRASTE	993.00	662.00	491.00
291516	73219.02	RM BRAZO CON CONTRASTE	1,114.50	743.00	572.00
291523	73722.01	RM CADERAS CON CONTRASTE	1,134.00	756.00	582.00
291522	73721.01	RM CADERAS SIN CONTRASTE	993.00	662.00	491.00
291517	73222.01	RM CODO CON CONTRASTE	1,114.50	743.00	572.00
291514	73222.03	RM HOMBRO CON CONTRASTE	1,114.50	743.00	572.00
291519	73219.04	RM MANO CON CONTRASTE	1,114.50	743.00	572.00
291518	73222.02	RM MUÑECA CON CONTRASTE	1,114.50	743.00	572.00
291525	73719.01	RM MUSLO CON CONTRASTE	1,114.50	743.00	572.00
291510	73718.01	RM MUSLO SIN CONTRASTE	993.00	662.00	491.00
291529	73719.03	RM PIE CON CONTRASTE	1,114.50	743.00	572.00
291512	73718.03	RM PIE SIN CONTRASTE	993.00	662.00	491.00
291511	73718.02	RM PIERNA SIN CONTRASTE	993.00	662.00	491.00
291527	73719.02	RM PIERNA CON CONTRASTE	1,114.50	743.00	572.00
291521	73219.03	RM PLEXO BRAQUIAL CON CONTRASTE	1,093.50	729.00	561.00
291520	73218.03	RM PLEXO BRAQUIAL SIN CONTRASTE	993.00	662.00	491.00
291526	73722.02	RM RODILLA CON CONTRASTE	1,114.50	743.00	572.00
291528	73722.03	RM TOBILLO CON CONTRASTE	1,114.50	743.00	572.00
291114	70552	RM DE CEREBRO CON CONTRASTE	1,093.50	729.00	561.00
291118	70542.03	RM DE CUELLO CON CONTRASTE	1,093.50	729.00	561.00
291117	70542.02	RM DE MACIZO FACIAL CON CONTRASTE	1,093.50	729.00	561.00
291116	70542.01	RM DE OIDO CON CONTRASTE	1,093.50	729.00	561.00
291120	70554	RM HIPOFISIS CON CONTRASTE	1,093.50	729.00	561.00
291121	70551.01	RM HIPOFISIS SIN CONTRASTE	972.00	648.00	480.00
291106	70540.03	RM CUELLO (LARINGE) SIN CONTRASTE	972.00	648.00	480.00
291113	70551	RM DE CEREBRO SIN CONTRASTE	972.00	648.00	480.00
291101	70553	RM ENCEFALO	1,093.50	729.00	561.00
291108	70555	RM ENCEFALO / FUNCIONAL	1,093.50	729.00	561.00
291111	76390	RM ESPECTROSCOPIA	1,093.50	729.00	561.00
291105	70540.02	RM MACIZO FACIAL SIN CONTRASTE	972.00	648.00	480.00
291104	70540.01	RM OIDOS (COCLEAS) SIN CONTRASTE	972.00	648.00	480.00
291115	70542	RM ORBITA CON CONTRASTE	1,093.50	729.00	561.00
291103	70540	RM ORBITAS (NERVIOS OPTICOS) SIN CONTRASTE	972.00	648.00	480.00

*En caso de la IAFAS SIS, se cobrará de acuerdo a la normatividad vigente.

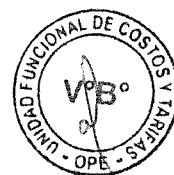
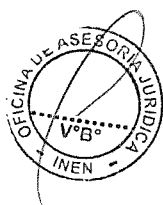




INSTITUTO NACIONAL DE ENFERMEDADES NEOPLÁSICAS

TARIFARIO INSTITUCIONAL 2019

CODIGO INEN	CPMS	PRESTACIÓN DE SALUD POR UPSS	TIPO DE TARIFA		
			IAFAS PRIVADA	IAFAS: ESSALUD Y SANIDADES	HOSPITALARIO
291110	70559.01	RM PERFUSION CEREBRAL	1,093.50	729.00	561.00
291411	73542	RM COLUMNNA ARTICULACION SACROILIACA CON CONTRASTE	1,114.50	743.00	572.00
291410	72156	RM COLUMNNA ARTICULACION SACROILIACA SIN/CONTRASTE	993.00	662.00	491.00
291401	72141	RM COLUMNNA CERVICAL SIN CONTRASTE	993.00	662.00	491.00
291406	72142	RM COLUMNNA CERVICAL CON CONTRASTE	1,114.50	743.00	572.00
291402	72146	RM COLUMNNA DORSAL SIN CONTRASTE	993.00	662.00	491.00
291407	72147	RM COLUMNNA DORSAL CON CONTRASTE	1,114.50	743.00	572.00
291403	72148	RM COLUMNNA LUMBO SACRA SIN CONTRASTE	993.00	662.00	491.00
291409	72149	RM COLUMNNA LUMBO SACRO CON CONTRASTE	1,114.50	743.00	572.00
291707	75565	RM CORAZON FUNCIONAL CON CONTRASTE	1,093.50	729.00	561.00
291706	75553	RM CORAZON MORFOLOGICO CON CONTRASTE	1,093.50	729.00	561.00
291705	75552	RM CORONARIAS	1,093.50	729.00	561.00
291704	75556	RM MAPEO DE LA VELOCIDAD DE FLUJO	1,093.50	729.00	561.00
291605	19085	RM BIOPSIA DE MAMA GUIADA POR RESONANCIA	1,093.50	729.00	561.00
291602	76094	RM DE MAMAS	1,093.50	729.00	561.00
291201	71550.01	RM MEDIASTINO SIN CONTRASTE	972.00	648.00	480.00
291203	71551.01	RM MEDIASTINO CON CONTRASTE	1,093.50	729.00	561.00
291204	71552	RM PARED TORAXICA CON CONTRASTE	1,093.50	729.00	561.00
291802	70549	RM ANGIOGRAFIA CAROTIDAS VERTEBRALES	1,308.00	872.00	702.00
291814	70548	RM ANGIOGRAFIA CEREBRAL CON CONTRASTE	1,368.00	912.00	702.00
291813	70544	RM ANGIOGRAFIA CEREBRAL CON TIEMPO DE VUELO SIN CONTRASTE	1,093.50	729.00	561.00
291804	75600	RM ANGIOGRAFIA DE AORTA TORAXICA	1,368.00	912.00	702.00
291806	73725	RM ANGIOGRAFIA MIEMBROS INFERIORES	1,368.00	912.00	702.00
291807	75716	RM ANGIOGRAFIA MIEMBROS SUPERIORES	1,368.00	912.00	702.00
291816	72198	RM ANGIOGRAFIA RENAL	1,368.00	912.00	702.00
291803	75743	RM ANGIOGRAFIA VASOS TORACICOS	1,368.00	912.00	702.00
291817	76393	RM TRACTOGRAFIA	1,093.50	729.00	561.00
291809	75820	RM VENOGRAFIA	1,368.00	912.00	702.00
291812	SIN CPMS	INFORME DE PLACAS DE RESONANCIA	75.00	50.00	50.00
CODIGO INEN	CPMS	MEDICINA PALIATIVA	IAFAS PRIVADA	IAFAS: ESSALUD Y SANIDADES	HOSPITALARIO
150119	49419	IMPLANTE DE CATÉTER ABDOMINAL PERITONEAL	324.00	216.00	170.00
150130	90769	COLOCACIÓN DE DISPOSITIVO SUBCUTANEO (ALITAS)	34.50	23.00	18.00





PERÚ

**Sector
Salud**

**Instituto Nacional de
Enfermedades Neoplásicas**



Instituto Nacional de Enfermedades Neoplásicas

ORGANISMO PUBLICO EJECUTOR

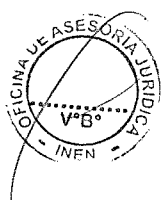


PRESENTA

TARIFARIO INSTITUCIONAL ADMINISTRATIVO

2019

Oficina General de Planeamiento y Presupuesto
Oficina Ejecutiva de Planeamiento Estratégico
Unidad Funcional de Costos y Tarifas

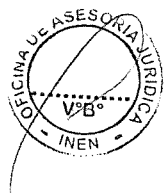




INSTITUTO NACIONAL DE ENFERMEDADES NEOPLÁSICAS

TARIFARIO INSTITUCIONAL 2019

CODIGO INEN	UPSS	DESCRIPCION	TIPO DE TARIFA		
			IAFAS PRIVADA	IAFAS: ESSALUD Y SANIDADES	HOSPITALARIO
CODIGO INEN	INEN	DESCRIPCION	IAFAS PRIVADA	IAFAS: ESSALUD Y SANIDADES	HOSPITALARIO
420808	COMODATO INEN	Alquiler De Dashow (Diario)	0.00	0.00	470.00
420802	COMODATO INEN	Comodato Auditorio Inen	0.00	0.00	2100.00
420803	COMODATO INEN	Comodato Auditorio Inen - Hasta 3 Horas	0.00	0.00	700.00
420816	COMODATO INEN	Comodato Auditorio Inen - Hasta 6 Horas	0.00	0.00	1100.00
420804	COMODATO INEN	Sala De Conferencia Maes Heller	0.00	0.00	1000.00
420805	COMODATO INEN	Sala De Conferencia Maes Heller Hasta 2 Horas	0.00	0.00	330.00
420815	COMODATO INEN	Sala De Conferencia Por Mes (6 Horas X Día)	0.00	0.00	11000.00
420806	COMODATO INEN	Sala De Conferencias 1 (Costado De Auditorio)	0.00	0.00	750.00
420807	COMODATO INEN	Sala De Conferencias 1 (Costado De Auditorio) Hasta 2 Horas	0.00	0.00	250.00
CODIGO INEN	EDUCACIÓN	DESCRIPCION	IAFAS PRIVADA	IAFAS: ESSALUD Y SANIDADES	HOSPITALARIO
420215	DOCENCIA - EDUCACIÓN	1° Simposio En Genetica - Estudiante. Residente. Internos	0.00	0.00	50.00
420213	DOCENCIA - EDUCACIÓN	1° Simposio En Genetica - Medicos	0.00	0.00	100.00
420214	DOCENCIA - EDUCACIÓN	1° Simposio En Genetica - Prof. En Salud	0.00	0.00	70.00
420202	DOCENCIA - EDUCACIÓN	Certificado Curso Oncolog.(Medicos)	0.00	0.00	36.00
420203	DOCENCIA - EDUCACIÓN	Certificado Curso Oncolog.(Otros)	0.00	0.00	24.00
420208	DOCENCIA - EDUCACIÓN	Constancias De Practicas Y Pasantias	0.00	0.00	24.00
420204	DOCENCIA - EDUCACIÓN	Pasantia Medicos (Sin Convenio Inen)	0.00	0.00	600.00
420205	DOCENCIA - EDUCACIÓN	Pasantia Prof.Salud (Sin Convenio Inen)	0.00	0.00	420.00
420207	DOCENCIA - EDUCACIÓN	Practica Alumnos Inst.(Sin Convenio Inen)	0.00	0.00	180.00
420206	DOCENCIA - EDUCACIÓN	Practica Alumnos Univ (Sin Convenio Inen)	0.00	0.00	300.00
420212	DOCENCIA - EDUCACIÓN	Practicas Orientacion	0.00	0.00	180.00
420211	DOCENCIA - EDUCACIÓN	Visitas Guiadas	0.00	0.00	180.00
420301	EDUCACIÓN ENFERMERIA	Curso De Enfermería	0.00	0.00	30.00
420216	DOCENCIA - EDUCACIÓN	Teleconsulta en Línea (CONSULTANTE - CONSULTOR)	159.00	123.00	97.00
420217	DOCENCIA - EDUCACIÓN	Teleconsulta fuera de Línea	144.00	111.00	87.00
CODIGO INEN	FONDO DE GARANTIA DE PACIENTE	DESCRIPCION	IAFAS PRIVADA	IAFAS: ESSALUD Y SANIDADES	HOSPITALARIO
420412	FONDO DE GARANTIA DE PACIENTE	F. Depos Cirugia De Día	0.00	2000.00	2000.00
420413	FONDO DE GARANTIA DE PACIENTE	F. Depos Cirugia De Día Via Laparos	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
420423	FONDO DE GARANTIA DE PACIENTE	F.D. Cirugia Menor (Controles)	0.00	100.00	40.00
420418	FONDO DE GARANTIA DE PACIENTE	F.D. Cirugia Menor Abdomen	0.00	320.00	200.00
420419	FONDO DE GARANTIA DE PACIENTE	F.D. Cirugia Menor Cabeza Y Cuello	0.00	400.00	150.00
420426	FONDO DE GARANTIA DE PACIENTE	F.D. Cirugia Menor Especialidades Qx.	0.00	400.00	100.00
420420	FONDO DE GARANTIA DE PACIENTE	F.D. Cirugia Menor Ginecologia	0.00	500.00	200.00
420421	FONDO DE GARANTIA DE PACIENTE	F.D. Cirugia Menor Mamas C/Anes Gral	0.00	300.00	200.00
420424	FONDO DE GARANTIA DE PACIENTE	F.D. Cirugia Menor Mamas C/Anes Local	0.00	400.00	120.00
420428	FONDO DE GARANTIA DE PACIENTE	F.D. Cirugia Menor Odontostomatologia	0.00	200.00	80.00
420427	FONDO DE GARANTIA DE PACIENTE	F.D. Cirugia Menor Oftalmologia	0.00	200.00	100.00
420429	FONDO DE GARANTIA DE PACIENTE	F.D. Cirugia Menor Oftalmologia - Procedimientos	0.00	65.00	50.00
420425	FONDO DE GARANTIA DE PACIENTE	F.D. Cirugia Menor Torax	0.00	400.00	200.00
420422	FONDO DE GARANTIA DE PACIENTE	F.D. Cirugia Menor Urologia	0.00	450.00	200.00
420434	FONDO DE GARANTIA DE PACIENTE	F.D. Endoscopia - Colonoscopia	0.00	260.00	130.00
420432	FONDO DE GARANTIA DE PACIENTE	F.D. Endoscopia - Cpre	800.00	520.00	400.00
420431	FONDO DE GARANTIA DE PACIENTE	F.D. Endoscopia - Ecoendoscopia	0.00	520.00	400.00
420430	FONDO DE GARANTIA DE PACIENTE	F.D. Endoscopia - Gastroduodenoscopia	0.00	260.00	160.00
420435	FONDO DE GARANTIA DE PACIENTE	F.D. Endoscopia - Proctoscopia	0.00	260.00	130.00
420433	FONDO DE GARANTIA DE PACIENTE	F.D. Especialidades Médicas - Neumologia	0.00	400.00	120.00
420436	FONDO DE GARANTIA DE PACIENTE	F.D. Torax - Esofagoscopia	0.00	260.00	130.00
420438	FONDO DE GARANTIA DE PACIENTE	F.D. Tumorectomia De Mama + Radioterapia Intraoperatorio	2775.00	1929.00	1385.00
420401	FONDO DE GARANTIA DE PACIENTE	Fondo De Deposito - Abdomen	0.00	2000.00	2000.00
420402	FONDO DE GARANTIA DE PACIENTE	Fondo De Deposito - Cabeza Y Cuello	0.00	2000.00	2000.00
420403	FONDO DE GARANTIA DE PACIENTE	Fondo De Deposito - Cirugia Plastica	0.00	2000.00	2000.00



UNIDAD
FUNCIONAL
DE COSTOS



OGPP-OPE



INSTITUTO NACIONAL DE ENFERMEDADES NEOPLASICAS

TARIFARIO INSTITUCIONAL 2019

CODIGO INEN	UPSS	DESCRIPCION	TIPO DE TARIFA		
			IAFAS PRIVADA	IAFAS: ESSALUD Y SANIDADES	HOSPITALARIO
420404	FONDO DE GARANTIA DE PACIENTE	Fondo De Deposito - Ginecología	0.00	2000.00	2000.00
420405	FONDO DE GARANTIA DE PACIENTE	Fondo De Deposito - Neurocirugía	0.00	2500.00	2500.00
420406	FONDO DE GARANTIA DE PACIENTE	Fondo De Deposito - Oftalmología	0.00	2000.00	2000.00
420407	FONDO DE GARANTIA DE PACIENTE	Fondo De Deposito - Ortopedia Oncológica	0.00	2000.00	2000.00
420408	FONDO DE GARANTIA DE PACIENTE	Fondo De Deposito - Radioterapia	0.00	2000.00	2000.00
420409	FONDO DE GARANTIA DE PACIENTE	Fondo De Deposito - Torax	0.00	2500.00	2500.00
420410	FONDO DE GARANTIA DE PACIENTE	Fondo De Deposito - Tumores Mixtos	0.00	2000.00	2000.00
420411	FONDO DE GARANTIA DE PACIENTE	Fondo De Deposito - Urología	0.00	2000.00	2000.00
420416	FONDO DE GARANTIA DE PACIENTE	Pacientes Hospitalizados Medicina	0.00	2000.00	2000.00
CODIGO INEN	DEPARTAMENTO DE INVESTIGACION	DESCRIPCION	IAFAS PRIVADA	IAFAS: ESSALUD Y SANIDADES	HOSPITALARIO
420103	INVESTIGACION	Aprobación De Enmiendas	462.00	0.00	0.00
420105	INVESTIGACION	Cambios En El Consentimiento Informado	462.00	0.00	0.00
420104	INVESTIGACION	Extension O Renovacion De Estudio	1050.00	0.00	0.00
420101	INVESTIGACION	Over Head Por Paciente Ingresado A Un Protocolo	2100.00	0.00	0.00
420110	INVESTIGACION	Revision Del Ensayo Clinico Por El Comite De Etica	2100.00	0.00	0.00
420108	INVESTIGACION	Regularización De Visita Investigación	0.00	0.00	0.00
420102	INVESTIGACION	Revision Del Ensayo Clinico Por El Comite De Etica	1100.00	0.00	0.00
420106	INVESTIGACION	Visita De Investigación	105.00	75.00	75.00
CODIGO INEN	SERVICIOS ADMINISTRATIVOS DIVERSOS	DESCRIPCION	IAFAS PRIVADA	IAFAS: ESSALUD Y SANIDADES	HOSPITALARIO
420706	SERVICIOS ADMINISTRATIVOS DIVERSOS	Conservacion Hemocomp. (Por Unidad)	0.00	0.00	15.00
420703	SERVICIOS ADMINISTRATIVOS DIVERSOS	Duplicado De Fotocheck	20.00	0.00	10.00
420702	SERVICIOS ADMINISTRATIVOS DIVERSOS	Duplicado De Pase De Visita Por Perdida	14.00	0.00	14.00
420701	SERVICIOS ADMINISTRATIVOS DIVERSOS	Duplicado De Tarjeta Por Perdida	10.00	6.50	5.00
420709	SERVICIOS ADMINISTRATIVOS DIVERSOS	Procedimientos - Apoyo Fissal	0.00	0.00	516.94
420708	SERVICIOS ADMINISTRATIVOS DIVERSOS	Reporte De Comprobante De Pago (Por Hoja)	0.50	0.50	0.50
420711	SERVICIOS ADMINISTRATIVOS DIVERSOS	Transferencia De Muestras Biologicas	143.00	110.00	87.00
420707	SERVICIOS ADMINISTRATIVOS DIVERSOS	Transferencia Hemocomp. (Convenio)	0.00	0.00	30.00
110101	OXIGENO (SEGUN COSTO)	Balon 5m	72.00	42.00	0.00
110102	OXIGENO (SEGUN COSTO)	Balon 7m	96.00	56.00	0.00
110103	OXIGENO (SEGUN COSTO)	Consumo De Gas Argon- Cir.Menor	84.00	53.00	29.50
110104	OXIGENO (SEGUN COSTO)	Nitrogeno X 4 Kgrs.	72.00	55.00	10.00
110105	OXIGENO (SEGUN COSTO)	Oxigeno Medicinal Gas	0.06	0.06	0.06
030102	SALA DE OPERACIONES	Uso De Sala Ambulatoria	180.00	104.00	53.00
030108	SALA DE OPERACIONES	Uso De Sala De Operaciones (121' - 150')	269.00	157.00	0.00
030109	SALA DE OPERACIONES	Uso De Sala De Operaciones (151' - 180')	300.00	175.00	0.00
030110	SALA DE OPERACIONES	Uso De Sala De Operaciones (181' - 210')	337.00	197.00	0.00
030111	SALA DE OPERACIONES	Uso De Sala De Operaciones (211' - 240')	380.00	222.00	0.00
030105	SALA DE OPERACIONES	Uso De Sala De Operaciones (31' - 60')	151.00	88.00	0.00
030106	SALA DE OPERACIONES	Uso De Sala De Operaciones (61' - 90')	209.00	122.00	0.00
030107	SALA DE OPERACIONES	Uso De Sala De Operaciones (91' - 120')	238.00	139.00	0.00
030104	SALA DE OPERACIONES	Uso De Sala De Operaciones (Hasta 30')	92.00	54.00	0.00
030103	SALA DE OPERACIONES	Uso De Sala De Operaciones Ambulatoria	200.00	117.00	0.00
020101	SALA DE RECUPERACION	Recuperacion Post Operatoria (6 A 24 Hrs.)	180.00	113.00	0.00
010408	SERVICIO DE MEDICINA CRITICA	Serv. De Ambulancia - Distancia Corta 15 Km	90.00	70.00	50.00
010410	SERVICIO DE MEDICINA CRITICA	Serv. De Ambulancia - Distancia Larga 45 Km	200.00	150.00	120.00
010409	SERVICIO DE MEDICINA CRITICA	Serv. De Ambulancia - Distancia Mediana 33 Km	150.00	120.00	80.00
010303	SERVICIOS DE HOSPITALIZACION	Almuerzo O Cena	15.00	0.00	0.00
010302	SERVICIOS DE HOSPITALIZACION	Desayuno	6.00	0.00	0.00
CODIGO INEN	USO DE EQUIPOS	DESCRIPCION	IAFAS PRIVADA	IAFAS: ESSALUD Y SANIDADES	HOSPITALARIO
060101	USO DE EQUIPOS	Abdomen - Equipo Colonoscopia	420.00	100.00	0.00
060105	USO DE EQUIPOS	Abdomen - Equipo Ecoendoscopia	500.00	368.00	0.00
060103	USO DE EQUIPOS	Abdomen - Equipo Gastroscopia	420.00	100.00	0.00
060102	USO DE EQUIPOS	Abdomen - Equipo Pcre	1200.00	100.00	0.00
060104	USO DE EQUIPOS	Abdomen - Equipo Proctoscopia	420.00	100.00	0.00
060201	USO DE EQUIPOS	Cyc Equipo Laser	1000.00	620.00	0.00



INSTITUTO NACIONAL DE ENFERMEDADES NEOPLASICAS

TARIFARIO INSTITUCIONAL 2019

CODIGO INEN	UPSS	DESCRIPCION	TIPO DE TARIFA		
			IAFAS PRIVADA	IAFAS: ESSALUD Y SANIDADES	HOSPITALARIO
060202	USO DE EQUIPOS	Cyc Uso De Equipo Laringoscopia	780.00	346.00	0.00
060204	USO DE EQUIPOS	Equipo Laser Ttt	100.00	50.00	0.00
060401	USO DE EQUIPOS	Ginecologia - Equipo Cono Laser	1000.00	700.00	0.00
060402	USO DE EQUIPOS	Ginecologia - Equipo Cono Leep	1000.00	700.00	0.00
060403	USO DE EQUIPOS	Ginecologia - Equipo Histeroscopia	1000.00	700.00	0.00
060906	USO DE EQUIPOS	Ablacion P/ Radiofrecuencia Simple	3733.00	3063.00	0.00
060907	USO DE EQUIPOS	Ablacion P/ Radiofrecuencia Triple	4123.00	3167.00	0.00
060911	USO DE EQUIPOS	Equipo De Hemodialisis	100.00	0.00	0.00
060908	USO DE EQUIPOS	Equipo Ventilador Volumetrico Mecanico Adul/Ped	300.00	0.00	0.00
060901	USO DE EQUIPOS	Otros - Eq.Gas Argon	1400.00	980.00	0.00
060903	USO DE EQUIPOS	Otros - Eq.Laparoscopia Endoscopica C/Vi	600.00	420.00	0.00
060902	USO DE EQUIPOS	Otros - Eq.Laparoscopia Endoscopica S/Vi	300.00	210.00	0.00
060904	USO DE EQUIPOS	Otros - Eq.Laparoscopia Quirurgica	1600.00	1120.00	0.00
060905	USO DE EQUIPOS	Otros - Uso Equipo Electrobisturi	150.00	90.00	0.00
060909	USO DE EQUIPOS	Uso De Equipo Broncoscopia	200.00	100.00	0.00
060910	USO DE EQUIPOS	Uso Equipos - Varios	0.00	40.00	0.00
060301	USO DE EQUIPOS	Shtm - Equipo Ganglio Centinela (Navigat	1100.00	300.00	0.00
060502	USO DE EQUIPOS	Urologia - Eq.Uretrocistoscopia C/Video	600.00	210.00	0.00
060501	USO DE EQUIPOS	Urologia - Eq.Uretrocistoscopia S/Video	300.00	210.00	0.00

