

REPUBLICA DEL PERU



Resolución Jefatural

Lima, 18 de SEPTIEMBRE del 2020

VISTOS:

La Resolución Jefatural N° 087-2020-J/INEN de fecha 02 de marzo de 2020, con el cual se aprobó el Tarifario Institucional del Instituto Nacional de Enfermedades Neoplásicas – INEN, las Acta Primera y Segunda “Reunión de Coordinación – Comisión Permanente de Costos y Tarifas”, de fechas 05 de febrero de 2020 y 21 de Agosto 2020, de la Comisión Permanente de Costos y Tarifas, el Memorando N° 958-2020-OGPP/INEN, de la Oficina General de Planeamiento y Presupuesto y el Informe N° 0670-2020-OAJ/INEN, de 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 y con autonomía económica, financiera, administrativa y normativa, adscrito al Sector Salud, actualmente como Organismo Público Ejecutor;

Que, según el Decreto Supremo N°001-2007-SA, que aprueba el Reglamento de Organizaciones y Funciones del Instituto Nacional de Enfermedades Neoplásica, señala en el literal m) del artículo 9° que, la Jefatura Institucional del INEN podrá constituir mediante Resolución 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 e interés Institucional;

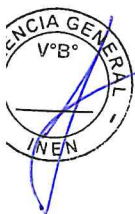
Que, mediante Resolución Ministerial N° 902-2017/MINSA, publicado en el Diario Oficial “El Peruano” el 11 de octubre del 2017, se aprobó el Documento Técnico: “Catálogo de Procedimientos Médicos y Sanitarios del Sector Salud, con la finalidad de contribuir a estandarizar la identificación, clasificación, denominación, codificación y descripción de los procedimientos médicos sanitarios del Sector Salud;

Que, mediante Resolución Ministerial N° 899-2019/MINSA, publicado en el Diario Oficial “El Peruano” el 27 de Setiembre del 2019, se aprobó el Documento Técnico: “Lineamientos de Política Tarifaria del Sector Salud, que tiene por objetivo establecer los Lineamientos de Política Sectorial para la determinación y actualización de las tarifas de los procedimientos médicos y sanitarios en las IPRESS a nivel nacional, en un marco de equidad, solidaridad, sostenibilidad, eficiencia, transparencia y calidad de atención;

Que, mediante Resolución Ministerial N° 951-2019/MINSA, publicado en el Diario Oficial “El Peruano” el 09 de Octubre del 2019, se aprobó la “Metodología para la Estimación de las Tarifas de Procedimientos Médicos o Procedimientos Sanitarios en las Instituciones Prestadoras de Servicios de Salud”, que tiene por objetivo establecer los criterios técnicos para la determinación de las tarifas de los procedimientos médicos o procedimientos sanitarios de los servicios de salud que se brindan en



las Instituciones Prestadoras de Servicios de Salud en el marco de la atención integral de salud y aseguramiento universal en salud;



Que, mediante Resolución Ministerial N° 1032-2019/MINSA, publicado en el Diario Oficial "El Peruano" el 05 de Noviembre del 2019, se aprobó el Documento Técnico: "Metodología para la Estimación de Costos Estándar de Procedimientos Médicos o Procedimientos Sanitarios en las Instituciones Prestadoras de Servicios de Salud, que tiene por finalidad contribuir con la mejora de la gestión en el uso eficiente de los recursos públicos que son utilizados por las IPRESS para brindar servicios de salud a la población usuaria;



Que, 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 finalmente por la Resolución Jefatural N° 058-2017-J/INEN, se constituye la Comisión Permanente de Costos y Tarifas del INEN, que tiene entre otras actividades el asesoramiento y actualización permanente de los Costos y Tarifas de los diferentes Órganos y Unidades Orgánicas y presentar el Tarifario Institucional;



Que, mediante Resolución Jefatural N° 087-2020-J/INEN de fecha 02 de marzo de 2020, se aprobó a partir del 02 de marzo del 2020, el Tarifario Institucional del Instituto Nacional de Enfermedades Neoplásicas - INEN aprobado por la Comisión Permanente de Costos y Tarifas, conforme al Anexo N° 01 y Anexo 02 que contiene el listado de prestaciones que se encuentran vigentes en el tarifario del Seguro Integral de Salud y son brindados por el INEN a los asegurados del SIS/FISSAL;



Que, mediante Acta Primera y Segunda Reunión de Coordinación – Comisión Permanente de Costos y Tarifas de fechas 05 de febrero de 2020 y 21 de Agosto 2020, la Comisión Permanente de Costos y Tarifas, acordó entre otros aprobar las tarifas de las diversas Unidades Prestadoras de Servicios de Salud de acuerdo a las disposiciones legales vigentes, como también se acuerda aprobar el cambio de denominación de los procedimientos, que han sido señalados por la Oficina de Planeamiento Estratégico en atención a los Procedimientos Normalizados de Trabajo aprobados en el INEN; y acuerda que a solicitud de la Oficina de Seguros en coordinación con la Oficina de Planeamiento Estratégico a través de la Unidad Funcional de Costos y Tarifas, se podrá incorporar en el aplicativo SIS-INEN los procedimientos que se realicen a los asegurados del SIS/FISSAL, que se encuentren dentro del listado de prestaciones aprobadas por el Seguro Integral de Salud, posteriormente se regulará mediante otro acto resolutivo de manera periódica



Que, mediante Memorando N° 958-2020-OGPP/INEN, la Oficina General de Planeamiento y Presupuesto alcanza al Informe N° 878-2020-OPE-OGPP/INEN de la Oficina de Planeamiento Estratégico, mediante el cual remite la actualización al Tarifario Institucional del INEN, aprobado por la Comisión Permanente de Costos y Tarifas, para lo cual adjunta los anexos N° 01 y 02, que contiene listado de procedimiento médicos sanitarios de todos los servicios que son brindados por el INEN, y adjunta el proyecto de resolución para la actualización, con eficacia anticipada al 14 de septiembre del 2020, del Tarifario Institucional del INEN en los términos referidos en dicho documento.



Que, en consecuencia, de lo mencionado es necesario implementar y formalizar mediante acto resolutivo la Actualización al Tarifario del Instituto Nacional de Enfermedades Neoplásicas, el mismo que contiene el listado ordenado de tarifas que se cobrará a los distintos tipos de seguros por los procedimientos médicos que se brinda a los usuarios del Instituto Nacional de Enfermedades Neoplásicas, el mismo que se encuentra dentro de las disposiciones legales vigentes;



Que, conforme a los expuesto y teniendo en cuenta la fecha de actualización del Tarifario Institucional del Instituto Nacional de Enfermedades Neoplásicas, según los documentos vistos, resulta necesario aplicar el artículo 17°, numeral 17.1 de la Ley N° 27444, Ley del Procedimiento Administrativo General, que prescribe: "La autoridad podrá disponer en el mismo acto administrativo que tenga eficacia anticipada a su emisión, sólo si fuera más favorable a los administrados, y siempre que no lesione derechos fundamentales o intereses de buena fe legalmente protegidos a terceros y

que existiera en la fecha a la que pretenda retrotraerse la eficacia del acto el supuesto de hecho justificativo para su adopción";

Contando con el visto bueno de la Sub Jefatura Institucional, de la Gerencia General, de la Oficina General de Planeamiento y Presupuesto; de la Oficina General de Administración, de la Dirección de Servicios de Apoyo al Diagnóstico y Tratamiento, Directora Ejecutivo del Departamento de Atención de Servicios al Paciente, de la Oficina de Planeamiento Estratégico, de la Oficina de Contabilidad y Finanzas y de la Oficina de Asesoría Jurídica, y;

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, con eficacia anticipada al 14 de septiembre del 2020, la actualización del Tarifario Institucional del Instituto Nacional de Enfermedades Neoplásicas - INEN, aprobado por la Comisión Permanente de Costos y Tarifas, conforme al Anexo N° 01 que contiene el listado de prestaciones que brinda el INEN y Anexo N° 02 que contiene el listado de procedimientos que se encuentran vigentes en el tarifario del Seguro Integral de Salud y son brindados por el INEN a los asegurados del SIS/FISSAL, que forman parte integrante de la presente resolución,

ARTÍCULO SEGUNDO: DISPONER a los diferentes Órganos y Unidades Orgánicas del Instituto Nacional de Enfermedades Neoplásicas realizar las acciones que correspondan para la implementación del Tarifario Institucional al que hace referencia el artículo primero de la presente Resolución.

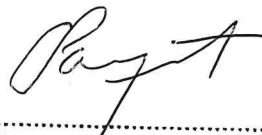
ARTICULO TERCERO: AUTORIZAR a la Oficina de Planeamiento Estratégico para que, a través de la Unidad Funcional de Costos y Tarifas a solicitud de la Oficina de Seguros, incorpore al aplicativo SIS-INEN los procedimientos que se encuentran aprobados por el Seguro Integral de Salud y se brinden a los asegurados del SIS/FISSAL, a fin de reportar dichas prestaciones a las IAFAS SIS/FISSAL. Posteriormente, dichas incorporaciones serán regladas mediante Resolución Jefatural de manera periódica.

ARTÍCULO CUARTO: ENCARGAR a la Oficina de Informática realizar las adecuaciones necesarias en el aplicativo informático del SIS-INEN a fin de implementar adecuadamente la presente Resolución Jefatural.

ARTÍCULO QUINTO: ENCARGAR a la Oficina de Comunicaciones la publicación en el portal web Institucional y su difusión de la presente resolución incluyendo sus anexos a todos los órganos y unidades orgánicas del INEN.

ARTICULO SEXTO: DEJAR sin efecto la Resolución Jefatural N° 087-2020-J/INEN de fecha 02 de marzo de 2020, con el cual se aprobó el Tarifario Institucional del Instituto Nacional de Enfermedades Neoplásicas – INEN que contiene el listado de prestaciones que se encuentran vigentes en el tarifario del Seguro Integral de Salud y son brindados por el INEN a los asegurados del SIS/FISSAL, y todas las disposiciones que se oponga a la presente Resolución.

REGÍSTRESE Y COMUNÍQUESE Y PUBLIQUESE


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



CODIGO INEN	CPT SIS	DESCRIPCION DE PROCEDIMIENTOS	IAFAS Y OTROS PRIVADOS	IAFAS: ESSALUD Y SANIDADES	HOSPITALARIO	CPMS MINSA	DESCRIPCION MINSA
CODIGO INEN	CPT SIS	CONSULTA EXTERNA	IAFAS Y OTROS PRIVADOS	IAFAS: ESSALUD Y SANIDADES	HOSPITALARIO	CPMS MINSA	DESCRIPCION MINSA
120103	99203	CONSULTA AMBULATORIA	150.00	20.00	5.00	99203	Consulta ambulatoria para la evaluación y manejo de un paciente nuevo nivel de atención III
120149	01987	EVALUACION PREANESTESICA	150.00	20.00	5.00	1987	Evaluación pre anestésica
120167	PNT	INTERCONSULTA ESPECIALIZADA	150.00	20.00	5.00	99254	Interconsulta Especializada en Hospitalización
CODIGO INEN	CPT SIS	TOPICO	IAFAS Y OTROS PRIVADOS	IAFAS: ESSALUD Y SANIDADES	HOSPITALARIO	CPMS MINSA	DESCRIPCION MINSA
120510	91105	ASPIRACION DE SECRECIONES	41.00	24.00	12.00	91105	Lavado gástrico por sonda nasogástrica
120504	97597	CURACION GRANDE	35.00	23.00	15.00	15880	Curación de heridas grandes, más de 10.0 cm
120505	15878	CURACION PEQUEÑA	11.00	7.00	4.00	15854	Curación de herida primaria
120501	82948	GLUCEMIA CAPILAR	10.00	5.00	3.60	82948	Dosaje de Glucosa en sangre, tira reactiva
120503	96365	INFUSION CORTA	19.00	12.00	4.00	96365	Infusión intravenosa, para terapia, profilaxis o diagnóstica (especificar la sustancia o medicamento), inicial, hasta 1 hora
120502	PNT	INFUSION LARGA	34.00	22.00	6.00	96360	Infusión intravenosa, hidratación, inicial, 31 minutos a 1 hora
120507	90784	INYECCION ENDOVENOSA	14.00	9.00	4.00	90784	Inyección profiláctica, diagnóstica o terapéutica, intravenosa
120506	PNT	INYECCION INTRAMUSCULAR	5.00	3.00	2.00	90788	Inyección intramuscular de antibiótico (especifique)
120508	90782	INYECCION SUBCUTANEA	5.00	3.00	1.00	90782	Inyección profiláctica, diagnóstica o terapéutica, subcutánea o intramuscular
120509	94640	NEBULIZACIONES	26.00	13.00	9.00	94640	Tratamiento por inhalación con o sin presión para tratamiento de obstrucción aguda de las vías aéreas o para estimulación de espanto con fines diagnósticos (Ejemplo: con generador de aerosol, nebulizador, inhalador dosificado, o dispositivo de presión intermitente positiva)
CODIGO INEN	CPT SIS	GINECOLOGIA	IAFAS Y OTROS PRIVADOS	IAFAS: ESSALUD Y SANIDADES	HOSPITALARIO	CPMS MINSA	DESCRIPCION MINSA
120604	57452	COLPOSCOPIA	162.00	108.00	40.00	57452	Colposcopia de Cérvix incluyendo la parte superior o adyacente de la vagina
129903	57520	CONIZACION DEL CERVIX	394.50	263.00	202.00	57520	Conización del cérvix, con o sin fulguración, con o sin dilatación y legrado, con o sin coagulación, usando bisturí frío o Láser
120601	57510	CRIOTERAPIA	39.00	26.00	20.00	57510	Cauterización eléctrica o térmica del cérvix
120605	99131	ELECTROCAUTERIZACION	31.00	18.00	10.00	99131	Electrocauterización
120606	58555	HISTEROSCOPIA AMBULATORIA	124.50	83.00	65.00	58555	Histeroscopia diagnóstica (procedimiento separado)
CODIGO INEN	CPT SIS	NEUMOLOGIA	IAFAS Y OTROS PRIVADOS	IAFAS: ESSALUD Y SANIDADES	HOSPITALARIO	CPMS MINSA	DESCRIPCION MINSA
170111	31622	BRONCOSCOPIA FLEXIBLE	253.00	169.00	133.00	31622	Broncoscopia, rígida o flexible, incluye la guía fluoroscópica, cuando se realice, con lavado de células, cuando se realice (procedimiento separado)
170112	31624	BRONCOSCOPIA CON LAVADO BRONQUIALVEOLAR	267.00	178.00	140.00	31624	Broncoscopia, rígida o flexible, incluye guía fluoroscópica, cuando se realice, con lavado bronquioalveolar
170102	PNT	MEDICION DE MONOXIDO DE CARBONO	28.00	19.00	15.00	94064	Difusión De Monóxido De Carbono
170106	PNT	CAPACIDAD DE DIFUSION DEL MONOXIDO DE CARBONO	276.00	184.00	145.00	94720	Capacidad de difusión del monóxido de carbono, cualquier método
170105	32420	DRENAJE PLEURAL (NEUMOCENTESIS)	448.00	299.00	235.00	32420	Pneumocentesis, punción de pulmón para aspiración
170101	94010	ESPIROMETRIA	305.00	204.00	160.00	94010	Espirometría, incluyendo reporte gráfico, capacidad vital total y por tiempo, mediciones de flujo espiratorio, con o sin ventilación voluntaria máxima
170109	94664	ESPUTO INDUCIDO (INDUCCION DEL ESPUTO CON FINES DIAGNOSTICOS)	78.00	52.00	41.00	94664	Demostración y/o evaluación del paciente en cuanto al uso de nebulizadores, generadores de aerosoles, inhaladores de dosis medidas o dispositivos para respiración con presión positiva intermitente (PPB)
170110	94620	TEST DE CAMINATA (PRUEBA DE ESFUERZO PULMONAR)	68.00	46.00	36.00	94620	Prueba de esfuerzo pulmonar, simple (Ejemplo: prueba de caminata de 6 minutos, prueba de ejercicio prolongado para broncoespasmo con espirometría y oximetría previa y posterior)
170104	32421	TORACOCENTESIS	234.00	156.00	123.00	32421	Toracocentesis, para aspiración, primera vez o subsecuente
170107	PNT	ESTUDIO DE TOLERANCIA PULMONAR (VOLUMENES PULMONARES)	255.00	170.00	134.00	94750	Estudio de tolerancia pulmonar (Ejemplo: pletismografía, mediciones de volúmenes y presiones)
170103	32400	BIOPSIA PLEURAL	31.00	18.00	10.00	32400	Biopsia, pleura, aguja percutánea
CODIGO INEN	CPT SIS	NEUROLOGIA	IAFAS Y OTROS PRIVADOS	IAFAS: ESSALUD Y SANIDADES	HOSPITALARIO	CPMS MINSA	DESCRIPCION MINSA
190112	92275	ELECTRO OCULO RETINOGRAMA	352.00	200.00	120.00	92275	Electroneurografía con interpretación e informe
190103	92584	ELECTROOCULOGRAMA	286.00	160.00	96.00	92584	Electrooculografía
190110	95872	ELECTROMIOGRAMA MACRO	220.00	120.00	60.00	95872	Electromiografía de aguja con electrodo de fibra única, con determinación cuantitativa de temblores, bloqueo y/o densidad de fibras, cualquier sitio o todos los sitios de cada músculo estudiado
190105	96116	EMG Y NEUROCONDUCCION	220.00	120.00	60.00	96116	Examen de estado neuroconductor (evaluación clínica del pensamiento, razonamiento, orden, p. ej. conocimiento adquirido, atención, lenguaje, planteamiento y resolución de problemas, y habilidades visuales espaciales), por hora del psicólogo o del médico, tanto en contexto clínico como en el laboratorio, como por el examen instrumental de los resultados de la prueba y de observación de
190101	95812	ENCEFALOGRAMA	144.00	80.00	48.00	95816	Electroencefalograma (EEG), incluyendo registro en estado de vigilia y en estado de somnolencia
190108	PNT	ESTIMULACION REPETIDA	220.00	120.00	60.00	95877	Electrografía: estimulación repetida
190113	PNT	ESTUDIO INTEGRAL DEL P300	352.00	200.00	120.00	95878	Electrografía: estudio integral del p300
190114	95879	EVALUACION INTEGRAL DEL SIST.AUTO	286.00	160.00	96.00	95879	Electrografía: evaluación integral del sist. autónomo
190116	95880	MONITORIZACION CON PEA	704.00	400.00	240.00	95880	Electrografía: monitorización con pea
190117	95881	MONITORIZACION CON PESS	704.00	400.00	240.00	95881	Electrografía: monitorización con pess
190115	95882	MONITORIZACION CON PEV	704.00	400.00	240.00	95882	Electrografía: monitorización con pev
190102	92585	POTENCIALES EVOCADOS AUDITIVOS	286.00	160.00	96.00	92585	Potenciales evocados auditivos completos para la audiometría de respuestas evocadas y/o pruebas del sistema nervioso central
190104	95925	POTENCIALES EVOCADOS SOMATOSENSORIALES	352.00	200.00	120.00	95925	Potenciales evocados somatosensoriales de latencia corta, estimulación de cualquiera/ todos los nervios periféricos o ubicaciones ulnares, registro del sistema nervioso central, en extremidades superiores
190111	95930	POTENCIALES EVOCADOS VISUALES	352.00	200.00	120.00	95930	Pruebas del sistema nervioso central mediante potenciales evocados visuales (VEP): tablero cuadrado o destello



CODIGO INEN	CPT SIS	DESCRIPCION DE PROCEDIMIENTOS	IAFAS Y OTROS PRIVADOS	IAFAS: ESSALUD Y SANIDADES	HOSPITALARIO	CPMS MINSA	DESCRIPCION MINSA
190106	95883	REFLEJO PALPEBRAL	220.00	120.00	60.00	95883	Electrografía: reflejo palpebral
190107	95884	VC METODO DE COLISION	220.00	120.00	60.00	95884	Electrografía: vc metodo de colision
190109	95872	ELECTROMIOGRAMA FIBRA UNICA	220.00	120.00	60.00	95872	Electromiografía de aguja con electrodo de fibra única, con determinación cuantitativa de temblores, bloqueo y/o densidad de fibras, cualquier sitio o todos los sitios de cada músculo estudiado
CODIGO INEN	CPT SIS	CARDIOLOGIA	IAFAS Y OTROS PRIVADOS	IAFAS: ESSALUD Y SANIDADES	HOSPITALARIO	CPMS MINSA	DESCRIPCION MINSA
180103	93307	ECCOCARDIOGRAFIA	480.00	280.00	60.00	93307	Eccocardiografía transtorácica, en tiempo real con documentación de la imagen (2D) con o sin registro en modo M, cuando se realice, completa, sin ecocardiografía espectral o Doppler color
180101	93000	ELECTROCARDIOGRAMA	78.00	52.00	24.00	93000	Electrocardiograma. ECG de rutina con por lo menos 12 electrodos, con interpretación e informe
180104	99204	EVALUACION PRE OPERATORIA	132.00	78.00	20.00	99204	Consulta ambulatoria prolongada para la evaluación y manejo de un paciente hospitalario
180105	93784	MONITOREO AMBULATORIO DE LA PRESION ARTERIAL	57.00	38.00	30.00	93784	Control ambulatorio de la presión arterial, mediante un sistema tal como una cinta magnética o yodisco de computador, durante 24 horas o más, incluye el registro, análisis por bando, interpretación e informe
180106	93224	MONITOREO HOLTER	63.00	42.00	33.00	93224	Registro electrocardiográfico externo hasta 48 horas mediante registro y almacenamiento continuo, incluye registro, análisis del registro con reporte, revisión e interpretación por médico u otro profesional de la salud calificado/Registro Electrocardiográfico externo (monitoreo Holter) de 72 horas
CODIGO INEN	CPT SIS	ODONTOLOGIA	IAFAS Y OTROS PRIVADOS	IAFAS: ESSALUD Y SANIDADES	HOSPITALARIO	CPMS MINSA	DESCRIPCION MINSA
130110	PNT	APARATO DE ORTODONCIA	193.00	112.00	58.00	41760	Ortodoncias
130116	PNT	ELABORACION DE CONFORMADOR OCULAR	153.00	102.00	43.00	65140	Insertación de implante ocular secundario, después de la enucleación, músculos unidos al implante
130128	D0160	CONSULTA ESTOMATOLÓGICA ESPECIALIZADA	30.00	20.00	5.00	D0160	Consulta estomatológica especializada
130127	D4341	DETARTRAJE	52.00	31.00	14.00	D4341	Raspado y alisado radicular - cuatro a más dientes por cuadrante
130114	D7176	EXTRACCION DENTAL SIMPLE	52.00	31.00	14.00	D7176	Extracción dental simple, un diente
130113	D7182	FERULIZACION INTERDENTARIA	270.00	157.00	80.00	D4322	Fijación y/o ferulización de piezas dentales con resina fotocurable
130126	PNT	ORTURACIONES CON RESINA COMPLEJA	48.00	30.00	15.00	D2335	Restauraciones fotocurables de cuatro o más superficies con resina en piezas dentarias anteriores, puede incluir ángulo incisal (primarias o permanentes)
130102	D2386	ORTURACIONES CON RESINA COMPUESTA	58.00	35.00	17.00	D2386	Restauración de diente con resina, dos superficies, posterior, permanente
130101	D2385	ORTURACIONES CON RESINA SIMPLE	42.00	25.00	12.00	D2385	Restauración de diente con resina, una superficie, posterior, permanente
130111	PNT	ORTURADOR PALATINO DENTADO	424.00	247.00	126.00	21076	Impresión y preparación a medida de prótesis para obturación
130105	D1120	PROFILAXIS DENTAL (HQ)	52.00	31.00	19.00	D1110	Profilaxis dental
130112	PNT	PROTESIS OCULAR	463.00	270.00	139.00	65093	Enucleación de contenidos oculares con implante
130104	D5212	PRÓTESIS PARCIAL	209.00	51.00	61.00	D5212	Prótesis removible parcial mandibular base de acrílica (termocurado)
130108	D5120	PROTESIS TOTAL	228.00	133.00	68.00	D5120	Prótesis dental completa mandibular
130107	D5110	REBASADO DE PROTESIS	153.00	102.00	43.00	D5110	Prótesis dental completa maxilar
130123	D1351	SELLANTE DE FOSAS Y FISURAS	42.00	25.00	12.00	D1351	Aplicación de sellante - por diente
130125	D1225	TOPICACION FLUOR BARNIZ	42.00	25.00	12.00	D1206	Aplicación fluor barniz
130124	D1201	TOPICACION CON FLUOR GEL	42.00	25.00	12.00	D1204	Aplicación lópica de fluor gel
130103	PNT	ORTURADOR PALATINO	185.00	108.00	55.00	42235	Corrección del paladar anterior, incluyendo volaje de vómer
130117	67550	IMPLANTE ORBITARIO DE ACRILICO	463.00	270.00	139.00	67550	Insertación de implante orbitario (implante fuera del seno muscular)
130119	PNT	PROTESIS PARA RADIOTERAPIA	424.00	247.00	126.00	SIN CPMS	-
130120	PNT	FERULA DE CONTENCIÓN	145.00	102.00	43.00	SIN CPMS	-
CODIGO INEN	CPT SIS	DERMATOLOGIA	IAFAS Y OTROS PRIVADOS	IAFAS: ESSALUD Y SANIDADES	HOSPITALARIO	CPMS MINSA	DESCRIPCION MINSA
120910	11300	AFEITADO DE LESIÓN EPIDÉRMICA O DÉRMICA	36.00	24.00	19.00	11300	Afeitado de lesión epidérmica o dérmica, lesión única en tronco, brazos o piernas, diámetro de lesión de 0.5 cm o menos
120908	11100	BIOPSIA DE TEJIDO SUBCUTÁNEO Y/O MUCOSA	39.00	26.00	21.00	11101	Biopsia de piel, tejido subcutáneo y/o mucosa (incluye cierre simple) a menos que se registre en otro lugar, cada lesión adicional o separada (registrar por separado además del procedimiento primario)
120919	17250	CAUTERIZACIÓN QUÍMICA	87.00	58.00	46.00	17250	Cauterización química de tejido de granulación (tejido de granulación, seno o fístula)
120915	12031	CIERRE EN CAPAS DE HERIDAS DE CUELLO, MANOS, PIES Y/O GENTALES EXTERNOS DE MENOS DE 2.5 CM	45.00	30.00	24.00	12031	Reparación intermedia de heridas de cuero cabelludo, axilas, tronco y/o extremidades (incluyendo manos y pies), 2.5 cm o menos
120914	12002	CORRECCIÓN SIMPLE DE HERIDAS SUPERFICIALES	39.00	26.00	20.00	12002	Sutura simple de heridas superficiales de cuero cabelludo, cuello, axilas, genitales externos, tronco y/o extremidades (incluyendo manos y pies), 2.6 a 7.5 cm
120922	17340	CRIOTERAPIA DERMATOLÓGICA	46.50	31.00	25.00	17340	Crioterapia para acné (CO2, nitrógeno líquido)
120907	11055	DESCAMADO DE LESIÓN HIPERQUERATÓSICA ÚNICA	34.50	23.00	18.00	11055	Descamado o corte de lesión(es) hiperqueratósica(s) benigna(s) (p. ej. esfolia o callo), lesión única
120920	17260	DESTRUCCIÓN DE LESIÓN MALIGNA, CUALQUIER MÉTODO MENOR DE 0.5 CM	87.00	58.00	46.00	17260	Destrucción de lesión maligna, cualquier método (Ejemplo: láser, electrocirugía, crioquímica, quimioquímica, curetaje quirúrgico), en tronco o extremidades, menor de 0.5 cm o menos de diámetro
120918	17000	DESTRUCCIÓN DE LESIONES PREMALIGNAS CUALQUIER MÉTODO HASTA 14 LESIONES	65.50	57.00	45.00	17000	Destrucción (p. ej. Cirugía láser, electrocirugía, crioquímica, quimioquímica, curetaje quirúrgico) de lesiones premalignas (p. ej. queratosis actínica), primera sesión
120911	11400	DESTRUCCIÓN DE LESIONES BENIGNAS (VERRUGA VULGAR O PLANA, CONDILOMAS Y MOLUSCO CONTAGIOSO)	78.00	52.00	41.00	17110	Destrucción de lesiones benignas que no sean verrugas blandas o lesiones cutáneas vasculares proliferativas, cualquier método (p. ej. láser, electrocirugía, crioquímica, quimioquímica, curetaje quirúrgico), hasta 14 lesiones
120909	11200	EXTIRPACIÓN DE LESIONES PEDICULADAS, HASTA 15 LESIONES	39.00	26.00	21.00	11200	Extirpación de lesiones pediculadas, acrocoriones, papilomas fibrocutáneos múltiples, hasta 15 lesiones
120903	10120	INCISIÓN Y RETIRO DE CUERPO EXTRAÑO	39.00	26.00	20.00	10120	Incisión y retiro simple de cuerpo extraño de tejido subcutáneo
120902	10080	INCISIÓN Y DRENAJE DE QUISTE PILONIDAL SIMPLE	39.00	26.00	20.00	11770	Excisión de quiste o seno pilonidal simple
120905	10160	PUNCIÓN ASPIRATIVA DE ABSCESO, HEMATOMA, QUISTE	39.00	26.00	20.00	10160	Punción y aspiración de absceso, hematoma, bula o quiste o fístula
120921	17304	QUIMIOCIURUGIA (TÉCNICA DE MOHS)	87.00	58.00	46.00	17304	Quimioquímica
120917	15851	RETIRO DE PUNTOS	31.50	21.00	17.00	15851	Retiro de puntos bajo anestesia (que no sea anestesia local), hecho por otro arujano



CODIGO INEN	CPT SIS	DESCRIPCION DE PROCEDIMIENTOS	IAFAS Y OTROS PRIVADOS	IAFAS: ESSALUD Y SANIDADES	HOSPITALARIO	CPMS MINSA	DESCRIPCION MINSA
120913	12001	SUTURA SIMPLE DE HERIDAS SUPERFICIALES, 2.5 CM O MENOS	39.00	26.00	20.00	12001	Sutura simple de heridas superficiales de cuero cabelludo, cuello, axila, genitales externos, tronco y/o extremidades (incluyendo manos y pies), 2.5 cm o menos
CODIGO INEN	CPT SIS	OTOLINGÜELOGÍA	IAFAS Y OTROS PRIVADOS	IAFAS: ESSALUD Y SANIDADES	HOSPITALARIO	CPMS MINSA	DESCRIPCION MINSA
120701	76510	ECOGRAFIA OCULAR	200.00	50.00	26.00	76510	Ecografía oftálmica, diagnóstica, modo B o modo A cuantitativo cuantitativa realizada durante la misma cita (incluye imágenes de múltiples tramas) con interpretación y reporte
120702	92235	RETINOANGIOFLUORESCENOGRAFIA	169.50	113.00	89.00	92235	Angiografía con fluoresceína (incluye imágenes de múltiples tramas) con interpretación y reporte
CODIGO INEN	CPT SIS	FONIATRÍA	IAFAS Y OTROS PRIVADOS	IAFAS: ESSALUD Y SANIDADES	HOSPITALARIO	CPMS MINSA	DESCRIPCION MINSA
140115	PNT	EVALUACIÓN DE LA FUNCIÓN DE DEGLUCIÓN A NIVEL ORAL Y FARÍNGEO	48.00	32.00	24.00	92610	Evaluación de la función de deglución a nivel oral y faríngea
140116	PNT	TRATAMIENTO DE LA DISFUNCIÓN DE LA DEGLUCIÓN	48.00	32.00	24.00	92526	Tratamiento de la disfunción de la deglución y/o función oral para la alimentación
140117	PNT	EVALUACIÓN PARA EL USO Y/O ADECUACIÓN DEL DISPOSITIVO PROSTÉTICO DE VOZ PARA REFORZAR EL HABLA	48.00	32.00	24.00	92597	Evaluación para el uso y/o adecuación del dispositivo protésico de voz para reforzar el habla
140118	PNT	TRATAMIENTO TERAPÉUTICO PARA EL USO DE UN DISPOSITIVO GENERADOR DE VOZ	48.00	32.00	24.00	92609	Servicios terapéuticos para el uso de un dispositivo generador de voz, incluye la programación y modificación
140119	PNT	ANÁLISIS CONDUCTUAL Y CUALITATIVO DE LA VOZ Y RESONANCIA	48.00	32.00	24.00	92524	Análisis conductual y cualitativo de la voz y resonancia
140120	92507	TRATAMIENTO DE LA DISFUNCIÓN DE LA VOZ	47.00	31.00	23.00	92507	Tratamiento de enfermedad del habla, lenguaje, voz, comunicación y/o procesamiento auditivo, individual
140121	PNT	EVALUACIÓN DE LA AUSENCIA DEL HABLA, VOZ Y COMUNICACIÓN	48.00	32.00	24.00	92524 01	-
140122	PNT	TRATAMIENTO DE LA AUSENCIA DEL HABLA, VOZ Y COMUNICACIÓN	47.00	31.00	23.00	92507 01	-
CODIGO INEN	CPT SIS	REHABILITACIÓN FÍSICA	IAFAS Y OTROS PRIVADOS	IAFAS: ESSALUD Y SANIDADES	HOSPITALARIO	CPMS MINSA	DESCRIPCION MINSA
120169	97001	EVALUACIÓN DE FISIOTERAPIA	20.00	10.00	5.00	97001	Evaluación de terapia física
140304	97010	COLOCACION DE AGENTES FISICOS	30.00	15.00	10.00	97010	Aplicación de modalidad de terapia física a 1 o más áreas, compresas calientes o frías
140311	97110	FISIOTERAPIA DE DOLOR Y MUSCULOESQUELÉTICO	50.00	15.00	10.00	97110	Procedimiento terapéutico, 1 o más áreas, cada 15 minutos, ejercicios terapéuticos para desarrollar fuerza, resistencia, gama de movimiento o flexibilidad
140310	97112	FISIOTERAPIA NEUROMUSCULAR	50.00	15.00	10.00	97112	Procedimiento terapéutico, 1 o más áreas, cada 15 minutos, reeducación neuromuscular del movimiento, equilibrio, coordinación, sentido kinestésico, postura y propiocepción para actividades en posición de pie y/o sentado
140312	97125	TECNICAS DE TERAPIA MANUAL	30.00	15.00	10.00	97125	Técnicas de terapia manual
140309	90863	TERAPIA GRUPAL	12.00	8.00	5.00	96100 11	Psicoterapia de grupo (realizado por psicólogo)
CODIGO INEN	CPT SIS	HOSPITALIZACIÓN	IAFAS Y OTROS PRIVADOS	IAFAS: ESSALUD Y SANIDADES	HOSPITALARIO	CPMS MINSA	DESCRIPCION MINSA
010115	99206	ATENCIÓN DE ENFERMERÍA NIVEL DE ATENCIÓN II Y III	10.00	7.00	5.00	99206	Atención de enfermería en II, III nivel de atención
010301	99231	ATENCIÓN PACIENTE DÍA HOSPITALIZACIÓN	350.00	85.00	40.00	99231	Atención paciente-día hospitalización continuada
010220	PNT	ATENCIÓN PACIENTE DÍA TAMB	900.00	600.00	195.00	99223	Atención en Hospitalización especializada por día paciente en Trasplante de Medula Ósea Autólogo - Receptor
010221	99295	ATENCIÓN PACIENTE DÍA UCI	450.00	300.00	88.00	99295	Atención en unidad de cuidados intensivos, día paciente
010214	99305	ATENCIÓN PACIENTE DÍA UTI	450.00	300.00	88.00	99305	Atención paciente-día cuidados intermedios
010222	99221	CUIDADOS HOSPITALARIOS INICIALES	70.00	40.00	25.00	99221	Cuidados hospitalarios iniciales
010219	PNT	RECUPERACIÓN POST OPERATORIA	180.00	113.00	40.00	99322	Evaluación y Manejo subsiguientes por día de un paciente hospitalizado en la Unidad de Recuperación Post Anestésica - URPA
010703	PNT	E P B A (GINECOLOGÍA)	83.00	60.00	22.00	57410	Examen pélvico bajo anestesia (que no sea local)
010705	54525	ORQUIDECTOMIAS	120.00	87.00	84.00	54525	Orquidectomía bilateral
010706	D7180	EXODONCIAS	83.00	60.00	22.00	D7240	Exodoncia quirúrgica de diente completamente impactado óseo
010715	PNT	RADIOTERAPIA-RIC	42.00	30.00	28.00	1999	Procedimientos de anestesia/analgesia que no aparecen en la lista. Ejemplo: Hipnosis de medicamentos, hipnosis y analgesia de medicamentos, terapia del dolor (seguro)
010720	45357	ABDOMEN - COLONOSCOPIA	32.00	23.00	22.00	45357	Fibro Colonoscopia izquierda
010721	PNT	ABDOMEN - GASTROSCOPIAS	22.00	16.00	14.00	43234	Endoscopia gastrointestinal alta simple, examen primario
010722	PNT	UROLOGÍA	120.00	87.00	84.00	926	Anestesia para procedimientos en genitales externos masculinos (incluyendo procedimientos abiertos en uretra), orquidectomía radical, inguinal
010733	PNT	ANESTESIA PARA RESONANCIA MAGNÉTICA	120.00	110.00	85.00	106	Anestesia en el servicio de radiología para procedimientos invasivos
010737	9914101	PAQUETE SEDACIÓN PARA TEM (VIA INHALATORIA)	63.00	46.00	44.00	99141	Sedación con o sin analgesia (sedación consciente), intravenosa, intramuscular o por inhalación
010738	9914102	PAQUETE SEDACIÓN PARA TEM (VIA ENDOVENOSA)	63.00	46.00	44.00	99141	Sedación con o sin analgesia (sedación consciente), intravenosa, intramuscular o por inhalación
010739	9914103	PAQUETE SEDACIÓN PARA RESONANCIA MAGNÉTICA (INHALATORIA)	120.00	110.00	85.00	99141	Sedación con o sin analgesia (sedación consciente), intravenosa, intramuscular o por inhalación
010740	9914104	PAQUETE SEDACIÓN PARA RESONANCIA MAGNÉTICA (ENDOVENOSA)	120.00	110.00	85.00	99141	Sedación con o sin analgesia (sedación consciente), intravenosa, intramuscular o por inhalación
010824	PNT	OXIGENOTERAPIA	0.00	0.00	0.00	94799 02	Oxigenoterapia
010112	PNT	TOPICO	150.00	100.00	0.00	SIN CPMS	-
CODIGO INEN	CPT SIS	PROCEDIMIENTO DE HOSPITALIZACIÓN	IAFAS Y OTROS PRIVADOS	IAFAS: ESSALUD Y SANIDADES	HOSPITALARIO	CPMS MINSA	DESCRIPCION MINSA
010802	PNT	CANALIZACIÓN DE VIA PERIFERICA	15.00	10.00	8.00	36592	Extracción de sangre usando un catéter venoso periférico o central colocado previamente, no especificado de otra manera
010827	36557	COLOCACIÓN DE CATETER VENOSO CENTRAL	151.00	70.00	56.00	36558	Colocación periférica de catéter venoso central (PICC) sin bomba de infusión o puerto subcutáneo en niño menor de 5 años de edad
010830	36489	COLOCACION DE CVC DE ALTO FLUJO	634.50	423.00	400.00	36571	Colocación periférica de catéter venoso central con puerto subcutáneo en niño de 5 años de edad o mayor
010825	51702	COLOCACIÓN DE Sonda FOLEY	15.00	10.00	8.00	51702	Insertión de catéter vesical temporal, simple (p. ej. Foley)
010821	91001	COLOCACIÓN Y RETIRO DE Sonda NASOGASTRICA	15.00	10.00	8.00	99188 01	Colocación de Sonda Orogastrica
010831	PNT	CURACIÓN Y MANTENIMIENTO DE CVC DE ALTO FLUJO	264.00	176.00	100.00	15882	Curación de Catéter Venoso Central (CVC)



CODIGO INEN	CPT SIS	DESCRIPCION DE PROCEDIMIENTOS	IAFAS Y OTROS PRIVADOS	IAFAS: ESSALUD Y SANIDADES	HOSPITALARIO	CPMS MINSA	DESCRIPCION MINSA
010829	86917	INFUSIÓN DE CELULAS PROGENITORAS	345.00	22.00	18.00	86917	Células Progenitoras
010835	PNT	REINFUSION DE CELULAS PROGENITORAS	61.50	41.00	33.00	90779 02	Reinfusión de células progenitoras
010828	PNT	RETIRO DE CATETER VENOSO CENTRAL	25.00	10.00	8.00	15859	Retiro de cateter (CVP, CVC, SF, SNG, SOG)
010826	PNT	RETIRO Y LIMPIEZA DE BOLSA COLOSTOMIA	18.00	12.00	10.00	44320 01	Curación de colostomía
010833	PNT	TRANSFUSION DE CONCENTRADO DE PLAQUETAS IRRADIADAS	250.50	167.00	136.00	86990 01	Concentrado de Plaquetas Irradiadas
CODIGO INEN	CPT SIS	MEDICINA CRITICA	IAFAS Y OTROS PRIVADOS	IAFAS: ESSALUD Y SANIDADES	HOSPITALARIO	CPMS MINSA	DESCRIPCION MINSA
010415	99285	ATENCION DE EMERGENCIA PRIORIDAD IV	15.00	10.00	5.00	99281	Consulta en emergencia para evaluación y manejo de un paciente que requiere de estos tres componentes: historia localizada al problema, examen clínico focalizado al problema, decisión médica simple y directa usualmente el problema es autolimitado y de menor complejidad. (Broward III)
010403	99282	ATENCION DE EMERGENCIA, PRIORIDAD I	296.00	23.00	17.00	99285	Consulta en emergencia para evaluación y manejo de un paciente que requiere de estos tres componentes: historia localizada extendida del problema, examen clínico completo del problema, decisión médica de alta complejidad usualmente el problema es de alta complejidad y no se resuelve inmediatamente, la vida o la función se ven comprometidas. (Broward II)
010413	99283	ATENCION DE EMERGENCIA, PRIORIDAD II	15.00	10.00	5.00	99284	Consulta en emergencia para evaluación y manejo de un paciente que requiere de estos tres componentes: historia localizada extendida del problema, examen clínico detallado-extendido del problema, decisión médica de moderada complejidad usualmente el problema es de alta complejidad y no se resuelve inmediatamente, la vida o la función se ven comprometidas. (Broward I)
010414	99284	ATENCION DE EMERGENCIA, PRIORIDAD III	15.00	10.00	5.00	99282	Consulta en emergencia para evaluación y manejo de un paciente que requiere de estos tres componentes: historia localizada extendida del problema, examen clínico focalizado-extendido del problema, decisión médica de baja complejidad usualmente el problema es de baja complejidad. (Broward III)
010402	99234	ATENCION EN SALA DE OBSERVACION	50.00	13.00	10.00	99234	Evaluación y manejo subsiguientes de un paciente hospitalizado o en observación, incluyendo la admisión y el alta en un mismo día
010404	PNT	PERMANENCIA DIARIA EN EMERGENCIA	350.00	172.00	40.00	99235	Atención en sala de observación de 12 horas a 24 horas (neonatos, niños y adolescentes)
010411	PNT	PREPARACIÓN DE BOLSA PARENTERAL	65.00	34.00	21.00	99562	Nutrición Parenteral por día
CODIGO INEN	CPT SIS	ENDOSCOPIAS	IAFAS Y OTROS PRIVADOS	IAFAS: ESSALUD Y SANIDADES	HOSPITALARIO	CPMS MINSA	DESCRIPCION MINSA
070103	45378	COLONOSCOPIA	340.50	227.00	178.00	45378	Colonoscopia flexible, derecha proximal a la flexura esplénica, diagnóstica, o sin recolección de especímenes por cepillado o lavado, con o sin descompresión de colon (procedimiento separado)
070116	43235	ENDOSCOPIA DIGESTIVA ALTA	225.00	150.00	100.00	43258	Endoscopia gastroesofágica alta incluyendo esófago, estómago, y ya sea el duodeno y/o el yeyuno, según corresponda, con ablación de tumores, pólipos, u otras lesiones no fáciles de ser extirpadas con pinza de biopsia de electrocoagulación, cauero bipolar o técnica con asa. (Excluido no videodocumentar)
070105	43235	ESOFAGO GASTRODUODENO - GASTROSCOPIA	825.00	550.00	433.00	43258	Endoscopia gastroesofágica alta incluyendo esófago, estómago, y ya sea el duodeno y/o el yeyuno, según corresponda, con ablación de tumores, pólipos, u otras lesiones no fáciles de ser extirpadas con pinza de biopsia de electrocoagulación, cauero bipolar o técnica con asa. (Excluido no videodocumentar)
070110	58558	HISTEROSCOPIA	114.00	76.00	58.00	56351	Histeroscopia quirúrgica con lista de adherencias intrauterinas, división de tabique intrauterino, extirpación de tumores, ablación endometrial, toma de muestra
070111	49320	LAPAROSCOPIA	1,276.50	851.00	670.00	49320	Laparoscopia diagnóstica, abdomen, peritoneo y epiploon, con o sin colección de muestras por cepillado o lavado (procedimiento separado)
070102	52000	URETEROCISTOSCOPIA	556.50	371.00	2,920.00	52000	Cistoureteroscopia (procedimiento separado)
070117	PNT	PRUEBA DE ALIENTO DE UREA, C-14 (ISOTOPICO)	12.00	8.00	7.00	78268	Prueba de aliento de urea, C-14 (isotópico), análisis
070107	PNT	PROCTOSCOPIA - PROCTOSIGMOIDOSCOPIA	340.50	277.00	178.00	45300	Proctosigmoideoscopia diagnóstica rígida, con o sin recolección de especímenes mediante cepillado o lavado (procedimiento separado)
070112	PNT	ECOENDOSCOPIA	340.50	277.00	178.00	43259	Esófagogastroduodenoscopia flexible, con ultrasonografía endoscópica, incluyendo esófago, estómago y sea el duodeno o estómago quirúrgicamente modificado en el que el yeyuno es examinado en forma distal a la anastomosis
CODIGO INEN	CPT SIS	QUIRUGIA MAYOR	IAFAS Y OTROS PRIVADOS	IAFAS: ESSALUD Y SANIDADES	HOSPITALARIO	CPMS MINSA	DESCRIPCION MINSA
050160	10060	INCISION Y DRENAJE DE ABSCESOS	129.00	86.00	64.00	10060	Incisión y drenaje de abscesos simples o únicos (p. ej. Carbunclo, hidradenitis supurativa, absceso cutáneo o subcutáneo, quiste, forúnculo o paroniquia)
050215	11042	LIMPIEZA QUIRURGICA	210.00	140.00	110.00	11042	Debridamiento de tejido subcutáneo (incluye piel y dermis), primeros 20.0 cm cuadrados o menos
050199	11100	BIOPSIA DE PIEL, TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO Y/O MEMBRANA MUCO	157.50	105.00	79.00	11100	Biopsia de piel, tejido subcutáneo y/o mucosa (incluye cierre simple), a menos que se registre en otro lugar; lesión única
050212	11650	RESECCION DE NODULO DE CICATRIZ	241.50	161.00	127.00	11650	Plastia de cicatrices simples
050131	13160	CIERRE DE HERIDA QUIRURGICA	1,639.50	1,093.00	820.00	13160	Cierre secundario de herida quirúrgica o dehiscencia, amplia o complicada
050153	15050	INJERTO DE PIEL	1,600.50	1,067.00	800.00	15050	Injerto único o múltiple para úlceras pequeñas, puntas de dedos u otra área mínima (excepto cara) de 2.0 cm de diámetro o menor
030101	15000	PREPARACION PRE-OPERATORIA	24.00	14.00	10.00	15000	Preparación quirúrgica o creación de sitio receptor
050193	15350	APLICACIÓN DE ALJIVIERTO DE PIEL	1,483.50	989.00	742.00	15350	Aplicación de Aljivierto de piel
050187	15400	APLICACIÓN DE INJERTO HETERÓLOGO DE PIEL	1,206.00	804.00	603.00	15400	Aplicación de injerto heterólogo de piel
050247	97597	CURACION DE HERIDAS	18.00	12.00	10.00	15881	Curación de herida operatoria
050126	19190	MASTECTOMIA PARCIAL	2,106.00	1,404.00	1,053.00	19301	Mastectomía parcial (p. ej. lumpectomía, cuadrantectomía, segmentectomía)
050128	19180	MASTECTOMIA SIMPLE COMPLETA	2,349.00	1,566.00	1,174.00	19303	Mastectomía, simple, completa
050125	19200	MASTECTOMIA RADICAL (MUSCULOS PECTORALES MAYOR)	2,470.50	1,647.00	1,236.00	19305	Mastectomía, radical, incluyendo músculos pectorales y ganglios linfáticos axilares
050127	19162	MASTECTOMIA PARCIAL CON LINFADENECTOMIA AXILAR	2,140.50	1,427.00	1,070.00	19302	Mastectomía parcial con linfadenectomía axilar (p. ej. lumpectomía, cuadrantectomía, segmentectomía)
050124	19220	MASTECTOMIA RADICAL (GANGLIOS LINFATICOS AXILARES)	2,140.50	1,427.00	1,070.00	19306	Mastectomía, radical incluyendo músculos pectorales, ganglios linfáticos axilares y mamas internos (operación tipo Urban)
050129	38740	DISECCION AXILAR	1,029.00	686.00	540.00	38740	Linfadenectomía axilar superficial
050275	20670	REMOCIÓN DE IMPLANTE	2,091.00	1,394.00	1,098.00	20670	Remoción de implante, superficial, (p. ej. alambre intraóseo, clavija o varilla) (procedimiento separado)
050280	20680	REMOCIÓN DE IMPLANTE PROFUNDO	2,079.00	1,386.00	1,089.00	20680	Remoción de implante, profundo (p. ej. alambre intraóseo, clavija, tornillo, banda metálica, clavo, varilla o placa)
050174	20926	INJERTOS DE TEJIDO, OTROS (P. EJ. PARATENDON, GRASA, DERMIS)	1,939.50	1,293.00	970.00	20926	Injertos de tejido, otros (p. ej. paratendón, grasa, dermis)
050216	21015	RESECCIÓN RADICAL DE TM DE TEJ. BLAN (CARA CUERO CABELLUDO)	2,091.00	1,394.00	1,098.00	21015	Resección radical de tumor (p. ej. Sarcoma) de tejido blando de cara o cuero cabelludo, menos de 2.0 cm
050229	21025	EXCISIÓN DE HUESOS, MANDÍB (OSTEOMIELITO ABSO OSEO)	415.50	277.00	216.00	21025	Excisión de huesos, mandíbula (p. ej. osteomielitis o absceso óseo)
050258	21031	EXCISIÓN DE ABULTAMIENTO MANDIBULAR O PLATINO MAXILAR	1,999.50	1,333.00	1,049.00	21031	Excisión de abultamiento mandibular
050152	21555	EXCISIÓN DE TUMOR DE TEJIDO BLANDO	1,249.50	833.00	625.00	21555	Excisión de tumor, tejido blando de cuello a tórax, subcutáneo, menor de 03 cm
050249	21600	EXCISIÓN DE COSTILLA PARCIAL	2,091.00	1,394.00	1,098.00	21600	Excisión de costilla, parcial
050251	21620	OSTECTOMIA PARCIAL DEL ESTERNÓN	2,091.00	1,394.00	1,098.00	21620	Ostectomía del esternón, parcial



CODIGO INEN	CPT SIS	DESCRIPCION DE PROCEDIMIENTOS	IAFAS Y OTROS PRIVADOS	IAFAS: ESSALUD Y SANIDADES	HOSPITALARIO	CPMS MINSA	DESCRIPCION MINSA
050222	49200	EXCISION DE TM QUISTES INTRAABDOMINALES O RETROPERITONEALES	2,505 00	1,670 00	1,252 00	49203	Escisión o destrucción, abierta, de tumores intra-abdominales, quistes o endometriomas, 1 o más peritoneal, mesentérico o retroperitoneal primario o tumores secundarios, tumor más grande de 5.0 cm de diámetro o menos
050213	24077	TUMORECTOMIA DE MIEMBRO SUPERIOR	2,091 00	1,394 00	1,098 00	24077	Resección radical de tumor (p. ej. sarcoma), tejido blando de brazo o región del codo; menos de 5.0 cm
050178	25077	RESECCION RADICAL DE TUMOR DE TEJIDO BLANDO DE ANTEBRAZO Y/O	2,140 50	1,427 00	1,070 00	25077	Resección radical de tumor (p. ej. sarcoma), tejido blando de antebrazo y/o región de la muñeca, menos de 3.0 cm
050254	25170	RESECCION RADICAL DE TUMOR	2,091 00	1,394 00	1,098 00	25170	Resección radical de tumor, radio o codo
050281	26117	RESECCION RADICAL DE TUMOR, TEJIDO BLANDO DE MANO O DEDO	2,275 50	1,517 00	1,194 00	26117	Resección radical de tumor (p. ej. sarcoma), tejido blando de mano o dedo, menos de 3.0 cm
050308	26951	AMPUTACION DE DEDOS DE LA MANO	2,091 00	1,394 00	1,098 00	26951	Amputación, dedo o pulgar, primaria o secundaria, cualquier articulación o falange, una sola, incluyendo neurectomías, con cierre directo
050260	27030	ARTROTONIA DE CADERA	2,182 50	1,455 00	1,146 00	27030	Artrotonía, cadera, con drenaje (p. ej. infección)
050252	27049	RESECCION RADICAL DE TUMOR, TEJIDO BLANDO DE PELVIS Y REGION	2,091 00	1,394 00	1,098 00	27049	Resección radical de tumor, tejido blando de pelvis y región de la cadera (p. ej. neoplasia maligna), menos de 5.0 cm
050230	27125	HEMIARTROPLASTIA DE CADERA	3,655 50	2,437 00	1,919 00	27125	Hemiartróplasia, cadera, parcial (p. ej. tallo femoral protésico, artroplastia bipolar)
050282	27365	RESECCION RADICAL DE TUMOR, HUESO FEMUR O RODILLA	2,038 50	1,359 00	1,070 00	27365	Resección radical de tumor, hueso, fémur o rodilla
050204	27507	TRATAMIENTO ABIERTO DE FRACTURA FEMUR	1,728 00	1,152 00	864 00	27507	Tratamiento abierto de fractura de la diáfisis femoral con placa tornillos, con o sin cerdaje
050220	27645	RESECCION RAD. DE TM, HUESO, TIBIA, PERONE	2,091 00	1,394 00	1,098 00	27645	Resección radical de tumor, hueso, tibia
050203	27758	TRATAMIENTO ABIERTO DE FRACTURA TIBIA	1,237 50	825 00	619 00	27758	Tratamiento abierto de fractura de la diáfisis tibial, (con o sin fractura del peroné) con placa tornillos, con o sin cerdaje
050307	28820	AMPUTACION DE DEDO	2,091 00	1,394 00	1,098 00	28820	Amputación, dedo, articulación metatarsifalángica
050283	30110	EXCISION DE POLIPOS NASALES, SIMPLE	232 50	155 00	122 00	30110	Escisión de pólipos nasal simple
050231	31365	LARINGECTOMIA TOTAL CON DISECCION RADICAL DE CUELLO	2,805 00	1,870 00	1,462 00	31365	Laringectomía total, con disección radical del cuello
050151	31368	LARINGECTOMIA SUBTOTAL	2,370 00	1,580 00	1,185 00	31368	Laringectomía subtotal supraglótica, con disección radical del cuello
050304	31515	LARINGOSCOPIA DIRECTA	2,872 50	1,915 00	1,508 00	31515	Laringoscopia directa, con o sin traqueoscopia, para aspiración
050134	31603	TRAQUEOSTOMIA	442 50	295 00	221 00	31603	Traqueostomía, procedimiento de emergencia, transtraqueal
050177	31750	TRAQUEOPLASTIA	1,921 50	1,281 00	961 00	31750	Traqueoplastia, cervical
050166	32095	TORACOTOMIA	1,009 50	673 00	505 00	32095	Toracotomía, limitada, para biopsia pulmonar o pleural
050267	32200	NEUMONOSTOMIA	2,568 00	1,712 00	1,348 00	32200	Neumonostomía con drenaje abierto de absceso o quiste
050284	32201	NEUMOSTOMIA, CON DRENAJE PERCUTANEO DE ABSCESO	3,382 50	2,255 00	1,775 00	32201	Neumonostomía, con drenaje percutáneo de absceso o quiste
050285	32225	DECORTICACION PULMONAR PARCIAL	2,550 00	1,700 00	1,339 00	32225	Decorticación pulmonar parcial (procedimiento separado)
050183	32405	BIOPSIA DE PULMON O MEDIASTINO, AGUA PERCUTANEA	549 00	366 00	274 00	32405	Biopsia, pulmón o mediastino, agua percutánea
050257	32480	LOBECTOMIA	4,585 50	3,057 00	2,407 00	32480	Lobectomía pulmonar
050255	32482	BILOBECTOMIA PULMONAR	4,938 00	3,292 00	2,592 00	32482	Bilobectomía pulmonar
050162	32484	LOBECTOMIA PULMONAR Y/O SEGMENTECTOMIA	2,508 00	1,672 00	1,254 00	32484	Segmentectomía pulmonar
050301	32551	TUBO DE TORACOSTOMIA CERRADA, INCLUYE SELLO DE AGUA	4,678 50	3,119 00	2,456 00	32551	Toracostomía con tubo, incluye conexión a sistema de drenaje (p. ej. Sello de agua), cuando se realice, abierto (procedimiento separado)
050186	32650	TORACOSCOPIA QUIRURGICA	1,348 50	899 00	674 00	32650	Toracoscopia quirúrgica, con pleurodesis (p. ej. Médica o química)
050197	33010	PERICARDIOCENTESIS	193 50	129 00	97 00	33010	Pericardiocentesis inicial
050265	33025	CREACION DE VENTANA PERICARDICA	1,146 00	764 00	601 00	33025	Creación de ventana pericárdica o resección parcial para drenaje por vía transtóraca
050232	35211	SUTURA DIRECTA DE VASO SANGUINEO INTRATORACICO	1,996 50	1,331 00	1,048 00	35211	Sutura directa de vaso sanguíneo intratorácico con derivación
050286	36500	CATETERISMO VENOSO PARA TOMA SELEC. DE MUESTRAS	1,657 50	1,105 00	870 00	36500	Cateterismo venoso para toma selectiva de muestras de sangre de distintos órganos
050140	37600	LIGADURA DE TRONCOS ARTERIALES O VENOSOS	2,022 00	1,348 00	1,011 00	37600	Ligadura de arteria carótida
050144	38100	ESPLENECTOMIA TOTAL	2,325 00	1,550 00	1,162 00	38100	Esplenectomía total (procedimiento separado)
050182	38500	BIOPSIA O EXCISION DE GANGLIOS LINFATICOS SUPERFICIALES	201 00	134 00	100 00	38500	Biopsia o Escisión abierta de ganglio(s) linfático(s) superficial(es)
050112	PNT	BIOPSIA DE GANGLIO CENTINELA AXILAR - DISECCION DE AXILA	201 00	134 00	100 00	38525	Biopsia o Escisión abierta de ganglios linfáticos axilares profundos
050233	38562	LINFADENECTOMIA PARA CLASIF. ETAPA DEL CANCER PELVICA	2,268 00	1,512 00	1,190 00	38562	Linfadenectomía conservadora pélvica y paraaórtica para clasificación de la etapa del cáncer (procedimiento separado)
050263	38571	LINFADENECTOMIA PÉLVICA BILATERAL TOTAL POR LAPARTOSCOPIA	2,235 00	1,490 00	1,173 00	38571	Linfadenectomía pélvica bilateral total por laparoscopia
050173	38747	LINFADENECTOMIA ABDOMINAL	2,437 50	1,625 00	1,219 00	38747	Linfadenectomía abdominal regional, incluyendo ganglios celíacos, gástricos, portaes, peripáncreáticos, con o sin ganglios paraaórticos y de la vena cava (registrar separadamente además del código del procedimiento primario)
050158	38770	LINFADENECTOMIA PELVICA	2,437 50	1,625 00	1,219 00	38770	Linfadenectomía pélvica, incluyendo ganglios ilíacos externos, hipogástricos y obturadores (procedimiento separado)
050234	38780	LINFADENECTOMIA RETROPERITONEAL TRANSABDOMINAL	2,268 00	1,512 00	1,190 00	38780	Linfadenectomía retroperitoneal transabdominal, amplia, incluyendo ganglios pélvicos, aórticos y renales (procedimiento separado)
050165	39400	MEDIASTINOSCOPIA C/S BIOPSIA	1,992 00	1,328 00	996 00	39400	Mediastinoscopia, incluye biopsia(s) cuando se realice
050167	39501	RESECCION PARCIAL O CORRECCION DE LACERACION DEL DIAFRAGMA	2,187 00	1,458 00	1,094 00	39501	Reparación de laceración diafragmática, cualquier abordaje
050266	40500	BERMELLONECTOMIA CON AVANCE DE MUCOSA	1,258 50	839 00	661 00	40500	Bermellonectomía (afectado labial), con avance de mucosa, plastral/reconstrucción de labio
050217	41100	BIOPSIA DE LENGUA, PISO DE LA BOCA	1,258 50	839 00	661 00	41100	Biopsia de lengua, dos tercios anteriores
050271	41120	GLOSECTOMIA PARCIAL	2,289 00	1,526 00	1,201 00	41120	Glosectomía, menos de la mitad de la lengua
050256	41135	GLOSECTOMIA PARCIAL, CON DISECCION RAD. UNILATERAL DE CUELLO	2,289 00	1,526 00	1,201 00	41135	Glosectomía parcial, con disección radical unilateral del cuello
050201	42120	RESECCION DE PALADAR O LESION	2,239 50	1,493 00	1,119 00	42120	Resección de paladar o resección amplia de lesión
050154	42410	PAROTIDECTOMIA	2,833 50	1,889 00	1,417 00	42410	Escisión de tumor de parótida o de glándula parótida, lóbulo lateral, sin disección de nervio



CODIGO INEN	CPT SIS	DESCRIPCION DE PROCEDIMIENTOS	IAFAS Y OTROS PRIVADOS	IAFAS: ESSALUD Y SANIDADES	HOSPITALARIO	CPMS MINSA	DESCRIPCION MINSA
050251	43107	ESOFAGECTOMIA TOTAL CON FARINGOGASTROSTOMIA	1,993.50	1,329.00	1,054.00	43107	Esofagectomía total o casi total, sin toracotomía, con faringogastrostomía o esofagogastrostomía cervical, con o sin piroplastia (transhiatal)
050198	43116	ESOFAGECTOMIA PARCIAL	2,415.00	1,610.00	1,207.00	43116	Esofagectomía parcial: cervical, con injerto intestinal libre, incluyendo anastomosis microvascular, con obtención del injerto y reconstrucción intestinal
050206	43239	BIOPSIA DE LESIÓN DE ESTÓMAGO	1,332.00	888.00	694.00	43600	Biopsia de estómago por tubo o cápsula a través de la boca (uno o más especímenes)
050287	43340	ESOFAGOGASTROSTOMIA	2,386.50	1,591.00	1,237.00	43340	Esofagoyunostomía (sin gastrectomía total), abordaje abdominal
050120	43620	GASTRECTOMIA TOTAL CON ESOFAGOENTEROSTOMIA	3,106.50	2,071.00	1,553.00	43620	Gastrectomía total, con esofagoenterostomía
050110	43631	GASTRECTOMIA PARCIAL DISTAL, CON GASTRODUODENOSTOMIA	2,895.00	1,930.00	1,448.00	43631	Gastrectomía parcial distal, con gastroduodenostomía
050121	43638	GASTRECTOMIA PARCIAL INCLUYE ESOFAGOGASTROSTOMIA CON VAGOTOM	2,929.50	1,953.00	1,465.00	43638	Gastrectomía parcial (subtotal)
050194	43820	GASTROGASTROSTOMIA	2,295.00	1,530.00	1,147.00	43820	Gastroyunostomía sin vagotomía
050302	43840	GASTROSTOMIA, SUTURA ÚLCERA LESIÓN DUODENAL PERFORADA	2,508.00	1,672.00	1,316.00	43840	Gastrostomía, sutura de úlcera duodenal o gástrica perforada, herida o lesión
050145	44005	LIBERACION DE ADHERENCIAS O BRIDAS PERITONEALES O INTESTINAL	1,411.50	941.00	706.00	44005	Enterólisis, (liberación de adherencias intestinales) (procedimiento separado)
050305	44020	ENTEROTOMIA, INTESTINO DIFERENTE A DUODENO	2,409.00	1,606.00	1,264.00	44020	Enterotomía, intestino delgado diferente a duodeno, para exploración, biopsia, o remoción de cuerpo extraño
050221	44120	ENTERECTOMIA, RESECCIÓN DEL INTESTINO DELGADO	2,014.50	1,343.00	1,057.00	44120	Enterectomía, resección del intestino delgado, resección y anastomosis únicas
050146	44015	ANASTOMOSIS DE INTESTINO	1,488.00	992.00	744.00	44015	Yunostomía con tubo o catéter, para alimentación enteral, realizada durante una cirugía, por cualquier método (registrar por separado adicionalmente al código primario)
050111	44140	COLECTOMIA PARCIAL CON ANASTOMOSIS	2,548.50	1,699.00	1,275.00	44140	Colectomía parcial con anastomosis
050288	44150	COLECTOMIA, TOTAL, ABDOMINAL, SIN PROCTECTOMIA	4,143.00	2,762.00	2,175.00	44150	Colectomía total abdominal, sin proctectomía, con ileostomía o ileoproctostomía
050235	44155	COLECTOMIA TOTAL ABDOMINAL CON PROCTECTOMIA	4,143.00	2,762.00	2,175.00	44155	Colectomía total abdominal, con proctectomía, con ileostomía
050306	44320	COLOSTOMIA O CECOSTOMIA CON EXTERIORIZACION A LA PIEL	3,154.50	2,103.00	1,622.00	44320	Colostomía o cecostomía con exteriorización a la piel
050248	44602	SUTURA DE INTESTINO DELGADO (ENTERORRAFIA)	2,311.50	1,541.00	1,173.00	44602	Sutura de perforación simple de intestino delgado (enterorrafia) por úlcera perforada, divertículo, herida, lesión o ruptura, perforación única
050202	44604	SUTURA DE COLON O INTESTINO DELGADO	2,106.00	1,404.00	1,053.00	44604	Sutura del intestino grueso (colorrafia) por úlcera perforada, divertículo, herida, lesión o ruptura (con perforaciones únicas o múltiples), sin colostomía
050181	44202	RESECCION INTESTINAL CON ANASTOMOSIS VIA LAPAROSCOPICA	2,553.00	1,702.00	1,276.00	44202	Laparoscopia quirúrgica, enterectomía, resección del intestino delgado, resección simple y anastomosis
050130	44950	APENDICECTOMIA	882.00	588.00	441.00	44950	Apéndicectomía
050236	45100	BIOPSIA DE LA PARED ANORRECTAL, ABORDAJE ANAL	1,332.00	888.00	694.00	45100	Biopsia de la pared anorrectal, abordaje anal (p. ej. megacolon congénito)
050237	45110	PROCTECTOMIA, COMB. ABDOMINOPERINEAL CON COLOSTOMIA	3,423.00	2,282.00	1,665.00	45110	Proctectomía completa, combinada abdominoperineal, con colostomía
050309	45500	PROCTOPLASTIA	3,423.00	2,282.00	1,665.00	45500	Proctoplastia debido a estenosis
050209	45915	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO	445.50	297.00	234.00	45915	Extracción de fecaloma o cuerpo extraño bajo anestesia (procedimiento separado)
050289	47100	BIOPSIA HEPÁTICA EN CUÑA	4,143.00	2,762.00	2,175.00	47100	Biopsia hepática, en cuña
050141	47120	HEPATECTOMIA PARCIAL	2,505.00	1,670.00	1,252.00	47120	Hepatectomía, resección de hígado; lobectomía parcial
050223	47480	COLELITOTOMIA CON EXPLOR. DRENAJE O EXTRIP. DE CALCULO	2,505.00	1,670.00	1,252.00	47480	Colecistomía o colecistostomía con exploración, drenaje o extirpación de cálculo (procedimiento separado)
050180	47562	COLECISTECTOMIA POR VIA LAPAROSCOPICA	2,388.00	1,592.00	1,194.00	47562	Laparoscopia quirúrgica, colecistectomía
050142	47600	COLECISTECTOMIA	2,269.50	1,513.00	1,135.00	47600	Colecistectomía
050238	47610	COLECISTECTOMIA CON EXPLOR. DE COND. BILIAR COMUN	2,269.50	1,513.00	1,135.00	47610	Colecistectomía con exploración de conducto biliar común (coledoco)
050205	47760	ANASTOMOSIS DE CONDUCTOS BILIARES EXTRAHEPATICOS Y TRACTO GA	2,415.00	1,610.00	1,207.00	47760	Anastomosis de conductos biliares extrahepáticos y tracto gastrointestinal
050143	48140	PANCREATECTOMIA DISTAL SUBTOTAL C/S ESPLENECTOMIA	2,370.00	1,580.00	1,185.00	48140	Pancreatectomía, distal subtotal, con o sin esplenectomía, sin pancreatoyunostomía
050139	49000	LAPAROTOMIA EXPLORATORIA	1,812.50	1,075.00	806.00	49000	Laparotomía exploradora, celiotomía exploradora con o sin biopsia(s) (procedimiento separado)
050214	49495	EXPLORACION INGUINAL	4,143.00	2,762.00	2,175.00	49491	Reparación, heria inguinal inicial, lactantes prematuros (menos de 37 semanas de gestación al nacer), realizado desde el nacimiento hasta 50 semanas de edad postnatal, con o sin hidrocele/edema, reducible
050176	49565	CURA QUIRURGICA DE EVENTRACIÓN DE PARED ABDOMINAL REDUCIBLE	1,174.50	783.00	588.00	49565	Cura quirúrgica de eventración de pared abdominal reducible
050224	49582	CURA QUIRURGICA DE HERNIA UMBILICAL INCARCERADA	2,220.00	1,480.00	1,165.00	49582	Cura quirúrgica de hernia umbilical, menor de 5 años, incarcerada o estrangulada
050195	49580	HERNIOPLASTIA UMBILICAL	1,068.00	712.00	534.00	49580	Cura quirúrgica de hernia umbilical, menor de 5 años, reducible
050183	50220	NEFRECTOMIA INCLUYENDO URETERECTOMIA	2,311.50	1,541.00	1,156.00	50220	Nefrectomía, incluyendo ureterectomía parcial, cualquier abordaje abierto, incluyendo la resección de costilla(s)
050179	50590	LITOTRIPSIA	202.50	135.00	101.00	50590	Litotripsia, onda de choque extracorpórea
050168	50600	URETEROTOMIA	1,561.50	1,041.00	781.00	50600	Ureterotomía con exploración o drenaje (procedimiento separado)
050240	50700	URETEROPLASTIA, OPERACION PLASTICA DE URETER	1,624.50	1,083.00	853.00	50700	Ureteroplastia, operación plástica en uréter (p. ej. por estrechez)
050185	50715	URETEROLISIS	1,561.50	1,041.00	781.00	50715	Ureterólisis, con o sin reposicionamiento del uréter debido a fibrosis retroperitoneal
050225	50800	URETEROENTEROSTOMIA, ANASTOM. DIRECTA DEL URETER AL INTEST.	1,624.50	1,083.00	853.00	50800	Ureteroenterostomía, anastomosis directa del uréter al intestino
050188	50900	URETERORRAFIA	2,187.00	1,458.00	1,094.00	50900	Ureterorrafia, sutura de uréter (procedimiento separado)
050191	51050	CISTOLITOTOMIA	768.00	512.00	384.00	51050	Cistolitolomía, cistolomía con retiro de cálculo, sin resección de cuello vesical
050290	51000	ASPIRACION VESICAL CON AGUJA O TRÓCAR	1,624.50	1,083.00	853.00	51100	Aspiración de vejiga mediante aguja
050169	51550	CISTECTOMIA PARCIAL	2,106.00	1,404.00	1,083.00	51550	Cistectomía parcial simple
050241	51585	CISTECTOMIA COMPLETA CON URETEROSIGMOIDOSTOMIA	1,624.50	1,083.00	853.00	51585	Cistectomía completa con ureterosigmoidostomía o trasplantes ureterocutáneos y linfadenectomía pélvica bilateral, incluyendo nódulos ilíacos externos, hipogástricos y obturadores
050189	51860	CISTORRAFIA	1,155.00	770.00	577.00	51860	Cistorrafia, sutura de herida, lesión o ruptura de vejiga, simple
050253	53000	URETROTOMIA O URETROSTOMIA, EXTERNA, URETRA PÉNDULA	1,624.50	1,083.00	853.00	53000	Uretrótomía o uretrostomía externa (procedimiento separado), uretra péndula



CODIGO INEN	CPT SIS	DESCRIPCION DE PROCEDIMIENTOS	IAFAS Y OTROS PRIVADOS	IAFAS: ESSALUD Y SANIDADES	HOSPITALARIO	CPTS MINSA	DESCRIPCION MINSA
050243	57200	CIRUGIA REPARADORA DE PROLAPSO GENITAL	1,488.00	992.00	781.00	57200	Colporrafia anteroposterior combinada
050291	53600	DILATACION DE ESTRECHEZ URETRAL	1,624.50	1,083.00	853.00	53600	Procedimiento inicial para la dilatación de estrechez uretral mediante sonda o dilataador uretral en hombres
050218	54152	CIRCUNCISION EN PERSONA QUE NO SERA RECIENTE NACIDA	1,624.50	1,083.00	853.00	54152	Circuncisión en persona que no sea recién nacida
050239	54450	MANIPULACION DE PREPUCIO	1,624.50	1,083.00	853.00	54450	Manipulación de prepucio incluyendo lisis de adherencias prepucales y estiramiento
050116	54520	ORQUIECTOMIA SIMPLE	861.00	574.00	431.00	54520	Orquiectomía simple (incluyendo subcapsular), con o sin prótesis testicular, abordaje escrotal o inguinal
050225	54530	ORQUIECTOMIA RADICAL POR TM ABORDAJE INGUINAL	1,804.50	1,203.00	968.00	54530	Orquiectomía radical, por tumor, abordaje inguinal
050242	55175	ESCROTOPLASTIA	1,864.50	1,243.00	978.00	55175	Escrotoplastia simple
050303	55400	VASOVASOSTOMIA	1,864.50	1,243.00	978.00	55400	Vasovasostomía, vasovasorrafia
050115	55840	PROSTATECTOMIA RETROPUBLICA, RADICAL	2,302.50	1,535.00	1,151.00	55840	Prostatectomía retropúbica, radical, con o sin conservación de nervio
050155	58100	BIOPSIA DE ENDOMETRIO	313.50	209.00	157.00	58100	Toma de muestra endometrial (biopsia), con o sin toma de muestra endocervical (biopsia), sin dilatación cervical, cualquier método (procedimiento separado)
050159	56501	RESECCION DE LESION DE VULVA	120.00	80.00	60.00	56501	Destrucción de lesión(es) de vulva simple (p.ej. Láser, cirugía, electrocirugía, crioquímica, quimioquímica)
050292	56620	VULVECTOMIA SIMPLE	1,864.50	1,243.00	978.00	56620	Vulvectomía simple parcial
050277	57106	VAGINECTOMIA, EXTIRPACION PARCIAL DE LA PARED VAGINAL	1,164.00	776.00	611.00	57106	Vaginectomía, extirpación parcial de la pared vaginal
050293	57110	VAGINECTOMIA, EXTIRPACION COMPLETA DE LA PARED VAGINAL	2,352.00	1,568.00	1,235.00	57110	Vaginectomía, extirpación completa de la pared vaginal
050172	57130	EXTIRPACION DE QUISTE O TUMOR DE OVARIO	808.50	539.00	405.00	57130	Excisión de quiste o tumor de ovario
050244	57530	TRAQUELECTOMIA(CERVICECTOMIA) AMPUTACION DE CERVIX	873.00	582.00	458.00	57530	Traquelectomía (cervicectomía), amputación del cérvix (procedimiento separado)
050219	57700	CERCLAJE	2,352.00	1,568.00	1,235.00	57700	Cerclaje de cérvix uterino, no obstétrico
050196	58145	MIOMECTOMIA HISTEROSCOPICA	1,671.00	1,114.00	836.00	58145	Miomectomía, Excisión de mioma(s) uterino(s), 5 o más miomas intramurales con peso total mayor de 250 gr, abordaje abdominal
050122	58200	HISTERECTOMIA ABDOMINAL TOTAL	2,793.00	1,862.00	1,397.00	58200	Histerectomía abdominal total, incluyendo vaginectomía parcial y muestreo de ganglios linfáticos paraaórticos y pélvicos, con o sin extirpación de trompa(s), con o sin extirpación de ovario(s)
050114	58210	HISTERECTOMIA RADICAL	2,631.00	1,754.00	1,315.00	58210	Histerectomía abdominal radical, con linfadenectomía pélvica total bilateral y muestreo de ganglios paraaórticos (biopsia), con o sin extirpación de trompa(s), con o sin extirpación de ovario(s)
050207	58275	COLPECTOMIA TOTAL	2,286.00	1,524.00	1,200.00	58275	Histerectomía vaginal, con colpectomía total o parcial
050294	58550	HISTERECTOMIA VAGINAL ASISTIDA LAPAROSCOPICAMENTE	2,286.00	1,524.00	1,200.00	58550	Laparoscopia quirúrgica, histerectomía vaginal de útero de 250 gramos o menor
050245	58661	OOFORECTOMIA Y/O SALPINGECTOMIA COMPL. O PARCIAL	2,356.50	1,571.00	1,237.00	58661	Laparoscopia quirúrgica, con remoción de estructuras anexas (ooforectomía y/o salpingectomía, completa o parcial)
050295	58700	SALPINGECTOMIA COMPLETA O PARCIAL, UNILATERAL O BILATERAL	2,356.50	1,571.00	1,237.00	58700	Salpingectomía, completa o parcial, unilateral o bilateral (procedimiento separado)
050157	58720	SALPINGECTOMIA OOFORECTOMIA	1,612.50	1,075.00	806.00	58720	Salpingo-ooforectomía, completa o parcial, unilateral o bilateral (procedimiento separado)
050156	58900	BIOPSIA DE OVARIO	1,252.50	835.00	626.00	58900	Biopsia de ovario, unilateral o bilateral (procedimiento separado)
050192	58920	BISECCION DE OVARIO, UNILATERAL O BILATERAL	1,174.50	783.00	588.00	58920	Resección en cuña o bisección de ovario, unilateral o bilateral
050296	58965	EXCISION DE LESIONES DE OVARIO	2,352.00	1,568.00	1,235.00	49203	Excisión o destrucción, abierta, de tumores intra-abdominales, quistes o endometriomas, 1 o más peritoneales, mesenéricos o retroperitoneales primarios o tumores secundarios, tumor más grande de 5.0 cm de diámetro o menos
050150	60240	TIROIDECTOMIA TOTAL	1,822.50	1,215.00	911.00	60240	Tiroidectomía, total o completa
050246	60252	TIROIDECTOMIA TOTAL O SUB TOTAL POR MALIGNIDAD	3,310.50	2,207.00	1,738.00	60252	Tiroidectomía, total o subtotal por malignidad, con disección conservadora del cuello
050278	60254	TIROIDECTOMIA CON DISECCION RADICAL DEL CUELLO	3,310.50	2,207.00	1,738.00	60254	Tiroidectomía, total o subtotal por malignidad, con disección radical del cuello
050190	60540	ADRENALECTOMIA	2,526.00	1,684.00	1,263.00	60540	Adrenalectomía, parcial o completa, o exploración de glándula adrenal con o sin biopsia, transabdominal, lumbar o dorsal (procedimiento separado)
050133	61570	CRANEOTOMIA	3,180.00	2,120.00	1,590.00	61570	Cranectomía o craneotomía, para Excisión de cuerpo extraño de cerebro
050227	61510	CRANEOTOMIA, CON COLGAJO OSEO, PARA EXCISION DE TM SUPRATENT	5,640.00	3,760.00	2,960.00	61510	Cranectomía, trepanación, craneotomía con colgajo óseo, para Excisión de tumor supratentorial, excepto meningioma
050297	61518	CRANEOTOMIA PARA EXCISION DE TUMOR INFRATENTORIAL	5,640.00	3,760.00	2,960.00	61518	Cranectomía para Excisión de tumor cerebral infratentorial o de fosa posterior, excepto meningioma, tumor de ángulo pontocerebeloso o tumor en la línea media de la base de cráneo
050137	61538	ELECTROCRIOGRAFIA INTRAOPERATORIO	3,235.50	2,157.00	1,503.00	61538	Cranectomía con elevación de colgajo óseo, para lobectomía temporal con electrocristografía durante la operación quirúrgica
050161	62223	DERIVACION VENTRICULO PERITONEAL, PLEURAL, OTROS	1,975.50	1,317.00	988.00	62223	Creación de derivación ventrículo-peritoneal, -pleural, otras terminaciones
050270	63087	CORPECTOMIA VERTEBRAL PARCIAL O COMPLETA CON ABORDAJE	3,180.00	2,120.00	1,590.00	63087	Corpectomía vertebral (resección de cuerpo vertebral) parcial o completa, abordaje toracolumbar combinado con descompresión de médula, cola de caballo o raíces neurales, nivel torácico bajo o lumbar; segmento único
050170	63265	LAMINECTOMIA PARA BIOPSIA	3,565.50	2,377.00	1,783.00	63265	Laminectomía para Excisión o evacuación de lesión intraespinal que no sea neoplasia, extradural, a nivel cervical
050148	65110	EXENTERACION DE LA ORBITA	2,542.50	1,695.00	1,271.00	65110	Exenteración de la órbita (no incluye injerto cutáneo), extirpación de contenidos oculares solamente
050250	67028	INYECCION INTRAVITREA DE AGENTE FARMACOLOGICO	2,148.00	1,432.00	1,127.00	67028	Inyección intravítrea de agente farmacológico (procedimiento separado)
050268	67971	RECONSTRUCCION DE PÁRPADO	2,148.00	1,432.00	1,127.00	67971	Reconstrucción de párpado, espesor total mediante transferencia de colgajo tarsalconjuntival del párpado opuesto, hasta dos tercios de párpado, un estado o primer estado
050259	68100	BIOPSIA DE CONJUNTIVA	616.50	411.00	323.00	68100	Biopsia de conjuntiva
050298	91142	POLPECTOMIA ALTA CON VIDEOENDOSCOPIO	2,805.00	1,870.00	1,366.00	91142	Polpectomía alta con videoendoscopio
050299	91146	MUCOSECTOMIA GASTRICA CON VIDEOENDOSCOPIO	2,805.00	1,870.00	1,366.00	91146	Mucosectomía gástrica con videoendoscopio
050273	91160	DILATACION ESOFAGICA CON VIDEOENDOSCOPIO	2,805.00	1,870.00	1,366.00	91160	Dilatación esofágica con videoendoscopio
050262	92511	NASOFARINGOSCOPIA CON ENDOSCOPIO	2,805.00	1,870.00	1,366.00	92511	Nasofaringoscopia con endoscopio (procedimiento separado)
050274	93542	CATERISMO VENOSO CENTRAL	2,805.00	1,870.00	1,366.00	93542	Cateterismo venoso central
050135	PNT	MONITOREO NEUROFISIOLÓGICO INTRAOPERATORIO	3,255.00	2,170.00	1,384.00	95940	Monitoreo neurofisiológico intraoperatorio continuo en sala de operaciones, que requiere asistencia y monitoreo personal uno a uno, cada 15 minutos (registrar separadamente además del código para el procedimiento primario)
050136	PNT	MAPEO CORTICAL INTRAOPERATORIO	3,235.50	2,157.00	1,504.00	95962	Mapeo funcional cortical y subcortical mediante estimulación y/o registro de electrocorticograma sobre superficie cerebral, o proveniente de electrodos en profundidad, para provocar convulsiones o identificar estructuras cerebrales vitales; cada hora adicional de asistencia por médico o no profesional de la salud calificado (registrar separadamente además del código para el procedimiento primario)
050208	99130	ELECTROFUGACION	75.00	50.00	43.00	99130	Electrofugación



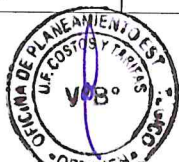
CODIGO INEN	CPT SIS	DESCRIPCION DE PROCEDIMIENTOS	IAFAS Y OTROS PRIVADOS	IAFAS: ESSALUD Y SANIDADES	HOSPITALARIO	CPMS MINSA	DESCRIPCION MINSA
050113	57520	CONO FRIO DE CERVIX	907.00	698.00	523.00	57520	Conización del cérvix, con o sin fulguración, con o sin dilatación y legrado, con o sin coagulación, usando bisturí frío o Láser
050119	52601	RESECCIÓN ELECTROQUIRÚRGICA TRANSURETRAL COMPLETA - PRÓSTATA	1.334.00	1.026.00	770.00	52601	Resección electroquirúrgica transuretral completa de la próstata, incluyendo control del sangrado postoperatorio, completo (incluye vasectomía, meatotomía, cistoureteroscopia, calibración y/o dilatación uretral y uretrotomía interna)
050138	PNT	RADIOTERAPIA INTRAOPERATORIO MAMA	1.583.00	1.218.00	970.00	77470	Procedimiento de tratamiento especial (p. ej. irradiación del cuerpo completo, irradiación del hemicuerpo, por vía oral, irradiación endocavitaria)
050164	32400	BIOPSIA DE PLEURA PERCUTÁNEA	136.00	105.00	79.00	32400	Biopsia, pleura, aguja percutánea
CODIGO INEN	CPT SIS	PROCEDIMIENTOS ESPECIALES	IAFAS Y OTROS PRIVADOS	IAFAS: ESSALUD Y SANIDADES	HOSPITALARIO	CPMS MINSA	DESCRIPCION MINSA
293401	75625	ACORTOGRAFIA	685.00	223.00	188.00	75625	Aortografía abdominal por estudio seriado, supervisión e interpretación radiológica
293404	75650	ARTERIOGRAFIA CEREBRAL	385.00	223.00	188.00	75650	Angiografía cervicocerebral mediante catéter, incluyendo origen del vaso
293402	75710	ARTERIOGRAFIA PERIFERICA REGION	640.00	223.00	188.00	75710	Angiografía de extremidad, unilateral, supervisión e interpretación radiológica
293403	75726	ARTERIOGRAFIA VISCERAL REGION	640.00	223.00	188.00	75726	Angiografía visceral selectiva o supraseductiva (con o sin aortograma de vaciado), supervisión e interpretación radiológica
080110	38220	ASPIRADO. MEDULA OSEA	94.00	59.00	52.00	38220	Aspiración de médula ósea
080104	20220	BIOPSIA DE HUESO	46.00	28.00	25.00	20220	Biopsia de hueso, trocar, o aguja, superficial (p. ej. hueso ilíaco, esternón, apófisis espinosa, costillas)
293418	78891	BIOPSIA DIRIGIDA POR FLUOROSCOPIA	304.00	172.00	146.00	78820	Biopsia dirigida x fluoroscopia
293409	43260	COLANGIOGRAFIA TRANSDUODENAL	554.00	223.00	188.00	43260	Colangiopancreatografía endoscópica retrógrada (CPER), diagnóstica, incluyendo recolección de especímenes mediante cepillado o lavado, cuando se realice (procedimiento separado)
293408	74320	COLANGIOGRAFIA TRANSPARIEOTHEP	554.00	171.00	144.00	74320	Colangiografía, percutánea, transhepática, supervisión e interpretación radiológica
293413	50727	CONTROL DE CATETER	437.00	145.00	123.00	50727	Revisión de anastomosis urinaria-cutánea (cualquier tipo de urostomía)
293415	49021	DRENAJE PERCUTANEO	509.00	274.00	232.00	44901	Drenaje percutáneo de absceso apendicular
293405	75894	EMBOLIZACIONES ARTERIALES REGION	852.00	274.00	232.00	75894	Embolización terapéutica transcáteter, por cualquier método, supervisión e interpretación radiológica. Ejemplo: Abdominal, bronquial, de extremidades, etc.
293416	76080	FISTULOGRAFIA	446.00	145.00	123.00	76080	Examen radiológico, absceso, fístula o tracto de seno, supervisión e interpretación radiológicas
293406	78455	FLEBOGRAFIA SEGMENTARIA O VISC. REGION	640.00	223.00	188.00	78455	Estudio de trombosis venosa
080108	99195	FLEBOTOMIA	29.00	17.00	7.00	99195	Flebotomía terapéutica (procedimiento separado)
293422	43830	GASTROSTOMIA	509.00	274.00	232.00	43830	Gastrostomía, abierta, sin construcción de tubo gástrico (p. ej. Procedimiento de Stamm) (procedimiento separado)
293417	74740	HISTEROSALPINGOGRAFIA	446.00	145.00	123.00	74740	Histerosalpingografía, supervisión e interpretación radiológica
080118	75801	LINFANGIOGRAFIA	49.50	33.00	17.00	75801	Linfografía unilateral de extremidad, supervisión e interpretación radiológica
080131	PNT	MANTENIMIENTO DE CATETER	23.00	15.00	13.00	36575	Reparación de catéter venoso central tunelizado o no tunelizado insertado periférico o centralmente sin puerto o bomba subcutánea
293419	72270	MIELOGRAFIA	509.00	171.00	144.00	72270	Mielografía, 2 o más regiones (p. ej. Lumbar/torácica, cervical/torácica, lumbar/cervical, lumbar/torácica/cervical), supervisión e interpretación radiológicas
293411	50040	NEFROSTOMIA PERCUTANEA	844.00	274.00	232.00	50040	Nefrostomía ó nefrostomía con drenaje
080111	76506	NEUMOENCEFALOGRAFIA	29.00	17.00	7.00	76506	Enecefalografía, tiempo real con documentación de imágenes (escala de gris) (para determinación de tamaño ventricular, delineamiento de contenido cerebral) y detección de masas fluidas u otras anomalías intracraneales), incluyendo encefalografía en modo B, como componente secundario cuando está indicada
080120	84999	PAPANICOLAU L.C.R.	68.00	43.00	38.00	91055.03	Citología de líquido cefalorraquídeo
080132	62270	PUNCIÓN LUMBAR	88.00	55.00	49.00	62270	Punción lumbar, diagnóstica o terapéutica
293407	78895	QUIMIOTERAPIA ARTERIAL SELECTIVA REGION	640.00	274.00	232.00	78895	Quimioterapia arterial selectiva
080114	PNT	RAQUICENTESIS	88.00	55.00	49.00	62272	Raquicentesis terapéutica para drenaje de fluido cefalorraquídeo (por aguja o catéter)
293412	69405	RECAMBIO DE CATETER	509.00	171.00	144.00	69405	Caterización de conducto de Eustaquio, trans timpánica
080117	43750	TUBAJE GASTRICO	13.00	9.00	6.00	49446.01	Colocación percutánea de tubo de gastrostomía
CODIGO INEN	CPT SIS	PROCEDIMIENTO MEDICO	IAFAS Y OTROS PRIVADOS	IAFAS: ESSALUD Y SANIDADES	HOSPITALARIO	CPMS MINSA	DESCRIPCION MINSA
120808	47000	BIOPSIA HEPATICA	31.00	18.00	10.00	47000	Biopsia hepática con aguja, percutánea
120809	88141.01	INSPECCION VISUAL CON ACIDO ACETICO (IVAA)	30.00	20.00	16.00	88141.01	Inspección Visual con ácido acético (IVAA)
120807	49082	PARACENTESIS	67.00	42.00	37.00	49082	Paracentesis abdominal (diagnóstica o terapéutica), sin orientación de imágenes
120805	19100	TOMA DE MUESTRA - BIOPSIA CORE	67.50	45.00	34.00	19100	Biopsia percutánea de mama, aguja trocar (procedimiento separado) sin guía de imágenes
120802	57500	TOMA DE MUESTRA - BIOPSIA QUIRURGICA	37.50	25.00	8.00	57500	Biopsia, una sola o varias, ó Extensión local de lesión, con o sin fulguración (procedimiento separado)
120806	51702	INSERCIÓN DE CATETERISMO VESICAL	14.00	9.00	5.00	51702	Insertión de catéter vesical temporal, simple (p. ej. Foley)
120810	PNT	EXAMEN TACTO RECTAL	0.00	0.00	0.00	99386.04	Examen tacto rectal
120811	55700	PROCEDIMIENTO DE BIOPSIA PROSTATICA TRANSRECTAL	122.00	94.00	70.00	55700	Biopsia de próstata, con aguja o en sacabocado, una sola o varias, cualquier abordaje
CODIGO INEN	CPT SIS	HEMATOLOGIA ESPECIAL	IAFAS Y OTROS PRIVADOS	IAFAS: ESSALUD Y SANIDADES	HOSPITALARIO	CPMS MINSA	DESCRIPCION MINSA
210105	85097	CITOMORFOLOGIA. MEDULA OSEA	208.00	86.00	68.00	85097	Interpretación del extendido de médula ósea
210115	88208	CITOQUIMICA. LEUCEMIA AGUDA (LA)	230.00	115.00	72.00	88208	Citoquímica Leucemia Aguda
210117	88209	CITOQUIMICA. PROCESO LINFOPROLIFERATIVO CRONICO	120.00	60.00	24.00	88209	Citoquímica para Linfoma LLC
210149	85540	FOSFATASA ALCALINA LEUCOCITARIA (SCORE LAPA/ LMC)	170.00	85.00	48.00	85540	Fosfatasa alcalina leucocitaria con recuento
CODIGO INEN	CPT SIS	PATOLOGIA QUIRURGICA Y NECROPSIA	IAFAS Y OTROS PRIVADOS	IAFAS: ESSALUD Y SANIDADES	HOSPITALARIO	CPMS MINSA	DESCRIPCION MINSA
210102	88300	ESTUDIO BIOPSIA QUIRURGICA	129.00	86.00	75.00	88366	Estudio de biopsia quirúrgica



CODIGO INEN	CPT SIS	DESCRIPCION DE PROCEDIMIENTOS	IAFAS Y OTROS PRIVADOS	IAFAS: ESSALUD Y SANIDADES	HOSPITALARIO	CPMS MINSA	DESCRIPCION MINSA
210103	PNT	EXAMEN MACROSCÓPICO, DISECCIÓN Y PREPARACIÓN DE TEJIDO PARA ESTUDIOS POR CONGELACIÓN	93.00	62.00	49.00	88388	Examen macroscópico, disección y preparación de tejido para estudios analíticos no microscópicos (p. ej. estudios moleculares basados en ácidos nucleicos), en simultáneo con una impronta de contacto, consulta operatoria o sección por congelación, cada preparación de tejido (p. ej. ganglio linfático único) (registrar separadamente además del código para el procedimiento principal)
210106	38221	BIOPSIA DE MÚDULA OSEA	129.00	86.00	75.00	38221	Biopsia de médula ósea con aguja o trocar
210109	92504	MICROSCOPIA BINOCULAR (PROCEDIMIENTO DIAGNÓSTICO SEPARADO)	110.00	73.00	62.00	92504	Microscopia binocular (procedimiento diagnóstico separado)
210110	PNT	NECROPSIA	759.00	345.00	280.00	68027	Necropsia, macro y microscópica, con cerebro y médula espinal
210113	67210	EXTENDIDO DE FUENTE (IMPRONTA)	49.50	33.00	26.00	67210	Frotis con montaje húmedo para identificación de agentes infecciosos (p. ej. solución salina, tinta de la India, preparaciones de KOH)
210140	88382	ESTUDIO HISTOPATOLÓGICO DE PIEZA OPERATORIA PEQUEÑA	189.00	126.00	115.00	88301.03	Nivel I. Estudio macro y microscópico de pieza operatoria pequeña
210141	88361	ESTUDIO HISTOPATOLÓGICO DE PIEZA OPERATORIA MEDIANA	362.00	241.00	230.00	88301.02	Nivel I. Estudio macro y microscópico de pieza operatoria mediana
210142	88380	ESTUDIO HISTOPATOLÓGICO DE PIEZA OPERATORIA GRANDE	582.00	388.00	376.00	88301.01	Nivel I. Estudio macro y microscópico de pieza operatoria grande
CODIGO INEN	CPT SIS	INMUNOHISTOQUÍMICA	IAFAS Y OTROS PRIVADOS	IAFAS: ESSALUD Y SANIDADES	HOSPITALARIO	CPMS MINSA	DESCRIPCION MINSA
210407	PNT	ANÁLISIS MORFOMÉTRICO, HIBRIDACIÓN IN SITU, CADA PRUEBA (CUANTITATIVO O SEMI-CUANTITATIVO), UTILIZANDO TECNOLOGÍA ASISTIDA POR COMPUTADORA	597.00	459.00	455.00	88367	Análisis morfométrico, hibridación in situ, cada prueba (cuantitativo o semi-cuantitativo), utilizando tecnología asistida por computadora
210409	PNT	INMUNOHISTOQUÍMICA O INMUNOCITOQUÍMICA, CADA ANTICUERPO IDENTIFICABLE POR SEPARADO POR BLOQUE, PREPARACIÓN CITOOLÓGICA, O FROTIS HEMATOOLÓGICO, PRIMER ANTICUERPO IDENTIFICABLE POR LÁMINA	307.00	236.00	232.00	88342	Imunohistoquímica o inmunocitoquímica, cada anticuerpo identificable por separado por bloque, preparación citológica, o frotis hematológico, primer anticuerpo identificable por lámina
210410	PNT	TINCIONES ESPECIALES, INCLUYENDO INTERPRETACIÓN Y REPORTE, GRUPO II, TODAS LAS DEMÁS (P. EJ. HIERRO, TRICROMO), EXCEPTO TINCIONES PARA MICROORGANISMOS, TINCIONES PARA CONSTITUYENTES ENZIMÁTICOS, O INMUNOCITOQUÍMICA E INMUNOHISTOQUÍMICA	256.00	197.00	193.00	88313	Tinciones especiales, incluyendo interpretación y reporte, Grupo II, todas las demás (p. ej. hierro, trómaco), excepto tinciones para microorganismos, tinciones para constituyentes enzimáticos, o inmunocitoquímica e inmunohistoquímica
CODIGO INEN	CPT SIS	CITOPATOLOGIA	IAFAS Y OTROS PRIVADOS	IAFAS: ESSALUD Y SANIDADES	HOSPITALARIO	CPMS MINSA	DESCRIPCION MINSA
210201	PNT	BIOPSIA POR ASPIRACIÓN CON AGUJA FINA (BAFF)	196.00	131.00	103.00	88172.01	Biopsia de aspiración con aguja fina (BAFF)
210202	PNT	EVALUACIÓN CITOPATOLÓGICA INMEDIATA PARA DETERMINAR SUFICIENCIA PARA DIAGNÓSTICO	77.00	52.00	38.00	88177	Citopatología, evaluación de aspirado de aguja fina, estudio citohistológico inmediato para determinar suficiencia para diagnóstico, cada episodio de evaluación adicional por separado, mismo lugar (registrar separadamente además del código para el procedimiento principal)
210203	88141	CITOPATOLOGÍA VAGINAL O CERVICAL (PAPANICOLAOU)	46.00	31.00	24.00	88141	Citopatología, vaginal o cervical (en cualquier sistema de información), requiriendo interpretación por un médico
210204	PNT	CITOPATOLOGÍA CERVICAL O VAGINAL EN LIQUIDO PRESERVANTE	89.00	60.00	47.00	88142	Citopatología, cervical o vaginal (cualquier sistema de informes), con recolección de material en líquido preservante, preparación automatizada de capa delgada, laminaje manual supervisado por el médico
210205	PNT	CITOPATOLOGÍA DE LIQUIDOS	119.00	80.00	63.00	88107	Citopatología, líquidos, lavados o cepillados, excepto cervicales o vaginales, preparación de extendidos y filtro, con interpretación
210207	PNT	DETECCIÓN DE PVH DE ALTO RIESGO POR CAPTURA HÍBRIDA 2	319.50	213.00	168.00	67620	Detección de agente infeccioso por medio de ácidos nucleicos (ADN o ARN). Papilomavirus, humano, técnica de evaluación directa (prueba VPH)
CODIGO INEN	CPT SIS	CITOMETRÍA DE FLUJO	IAFAS Y OTROS PRIVADOS	IAFAS: ESSALUD Y SANIDADES	HOSPITALARIO	CPMS MINSA	DESCRIPCION MINSA
210302	88204	CITOMETRÍA DE FLUJO PARA LEUCEMIA	633.00	422.00	332.00	88204	Citometría para Leucemia
210303	88206	CITOMETRÍA DE FLUJO DE LINFOMA	1,593.00	1,062.00	836.00	88206	Citometría para Linfoma
210305	88202	CITOMETRÍA DE FLUJO DE MIELOMA	1,014.00	676.00	532.00	88202	Citometría para Mieloma
210311	88201	CITOMETRÍA RECuento DE LINFOCITOS T CD4/CD8	255.00	170.00	134.00	88201	Citometría de linfocitos CD4 CD8
210310	88205	CITOMETRÍA POBLACION LINFOCITARIA T, B, NK	393.00	262.00	206.00	88205	Citometría de linfocitos NK, B, T
210308	PNT	CITOMETRÍA INDICE DE ADN PARA LLA B	463.50	309.00	244.00	88182.01	Citometría-Índice ADN
210312	88200	CITOMETRÍA DE CÉLULAS PROGENITORAS	768.00	512.00	403.00	88200	Citometría de células progenitoras
210307	PNT	CITOMETRÍA DE HEMOGLOBINURIA PAROXISTICA NOCTURNA	598.50	399.00	314.00	88185.01	Citometría de Flujo para detección de HPN
210309	PNT	CITOMETRÍA DE FLUJO PARA LÍQUIDOS CORPORALES	567.00	378.00	298.00	88185.02	-
CODIGO INEN	CPT SIS	GENÉTICA Y BIOLOGÍA MOLECULAR	IAFAS Y OTROS PRIVADOS	IAFAS: ESSALUD Y SANIDADES	HOSPITALARIO	CPMS MINSA	DESCRIPCION MINSA
210752	PNT	ANÁLISIS DE CLONALIDAD PARA LINFOMA DE CÉLULAS B	1,810.50	1,207.00	951.00	81261	Análisis de rearrreglo genético IGH@ para detectar poblaciones clonales anormales (locus de cadena pesada de inmunoglobulina) (p. ej. Leucemias y linfomas, células B), metodología amplificada (p. ej. Reacción en cadena de polimerasa)
210751	PNT	ANÁLISIS DE CLONALIDAD PARA LINFOMA DE CÉLULAS T	2,455.50	1,637.00	1,289.00	88299.29	Análisis de Clonalidad para Linfoma de Células T
210706	88293	CARIOTIPO - BANDA GTG + SANGRE PERIFÉRICA	517.50	345.00	272.00	88293	Cariotipo - banda GTG de sangre periférica
210708	88292	CARIOTIPO - BANDA GTG + MÚDULA OSEA	672.00	448.00	353.00	88292	Cariotipo - banda GTG de médula ósea
210770	PNT	DETECCIÓN DE GENES DE FUSIÓN PARA RABDOMIOSARCOMA EN EL TIEMPO REAL	502.50	335.00	264.00	88299.36	Detección de genes de fusión para Rhabdomyosarcoma
210771	PNT	DETECCIÓN DE GENES DE FUSIÓN PARA SARCOMA SINOVIAL	445.50	297.00	234.00	88299.37	Detección de genes de fusión para sarcoma sinovial
210741	PNT	DETECCIÓN DE INESTABILIDAD DE MICROSATELITES	1,107.00	738.00	581.00	88299.11	Detección De Inestabilidad De Microsatélites
210765	PNT	DETECCIÓN DE LA MUTACIÓN ITD DEL GEN FLT3 POR ANÁLISIS DE FRAGMENTOS	459.00	306.00	241.00	88299.22	Detección de La Mutación Itd Del Gen Flt3 Por Análisis De Fragmentos
210754	PNT	DETECCIÓN DE LA PÉRDIDA DE HETEROGECIOSIDAD 1P19Q MEDIANTE PCR MÚLTIPLE	777.00	518.00	408.00	88299.32	Detección de la pérdida de heterocigosidad 1p19q mediante PCR múltiple
210725	81270	DETECCIÓN DE MUTACIÓN V617F GEN JAK2	294.00	196.00	154.00	81270	Análisis genético JAK2 (Janus quinasa 2) (p. ej. Enfermedad mieloproliferativa), variante P VAL617PHE (V617F)
210761	PNT	DETECCIÓN DE MUTACIONES DEL DOMINIO TK DEL GEN DE FUSIÓN BCR / ABL - KD P190	1,023.00	682.00	537.00	88299.25	Detección de Mutaciones del Dominio TK del Gen de Fusión BCR/ABL - KD P190
210762	PNT	DETECCIÓN DE MUTACIONES DEL DOMINIO TK DEL GEN DE FUSIÓN BCR / ABL - KD P210	961.50	641.00	505.00	88299.02	Detección de Mutaciones del Dominio TK del Gen de Fusión BCR/ABL - KD P210
210766	PNT	DETECCIÓN DE MUTACIONES DEL GEN NPM1 POR ANÁLISIS DE FRAGMENTOS	409.50	273.00	215.00	88299.21	Detección de la Mutación A Del Gen Npm1 Por Análisis De Fragmentos
210756	PNT	DETECCIÓN DE VARIANTES EN EL GEN RET (EXONES 8, 10, 11, 13, 14, 15 Y 16) POR SECUENCIAMIENTO SANGER	2,161.50	1,441.00	1,135.00	88299.28	Detección de Mutaciones en gen RET (exones 10, 11, 13, 14, 15 y 16) por secuenciamiento



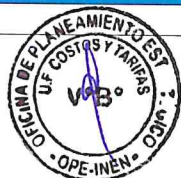
CODIGO INEN	CPT SIS	DESCRIPCION DE PROCEDIMIENTOS	IAFAS Y OTROS PRIVADOS	IAFAS, ESSALUD Y SANIDADES	HOSPITALARIO	CPMS MINSA	DESCRIPCION MINSA
210755	PNT	DETECCIÓN DE VARIANTES EN EL GEN VHL (EXONES 1, 2 Y 3) POR SECUENCIAMIENTO SANGER	1,503.00	1,002.00	789.00	88299 33	Detección de mutaciones en gen VHL (exones 1, 2 y 3 por secuenciamiento)
210763	PNT	DETECCION DE MUTACIONES EN LOS EXONES 8 Y 17 DEL GEN C-KIT	751.50	501.00	395.00	88299 24	Detección de Mutaciones En Los Exones 8 Y 17 Del Gen C-Kit
210719	PNT	DETECCION DEL GEN DE FUSIÓN BCR/ABL1 P210 POR PCR EN TIEMPO FINAL	504.00	336.00	264.00	81207 03	Detección Molecular del Gen de Fusión BCR-ABL p190
210720	8120607	DETECCION DEL GEN DE FUSIÓN BCR/ABL1 P210 POR PCR EN TIEMPO FINAL	504.00	336.00	264.00	81206 04	Detección Molecular del Gen de Fusión BCR-ABL p210
210701	8120603	DETECCION DEL GEN DE FUSIÓN AML1-ETO	504.00	336.00	264.00	81206 03	Detección Molecular del Gen de Fusión AML1-ETO
210728	PNT	DETECCION DEL GEN DE FUSIÓN CBF/MLL1 POR PCR EN TIEMPO FINAL	514.50	343.00	270.00	88299 13	Detección Del Gen De Fusión Cbfb- Mll1
210759	PNT	DETECCIÓN DEL GEN DE FUSIÓN DEK / CAN POR PCR EN TIEMPO FINAL	502.50	335.00	264.00	88299 34	Detección del gen de fusión DEK/CAN
210730	PNT	DETECCION DEL GEN DE FUSIÓN FIP1L1/PDGFRα POR PCR EN TIEMPO FINAL	504.00	336.00	264.00	88299 1	Detección F1pl1/Pdgfra
210702	8131504	DETECCION DEL GEN DE FUSIÓN PML/RARα POR PCR EN TIEMPO FINAL	504.00	336.00	264.00	81315 04	Detección Molecular del Gen de Fusión PML-RARα (bcr1, bcr2, bcr3)
210760	PNT	DETECCIÓN DEL GEN DE FUSIÓN SIL/TAL POR PCR EN TIEMPO FINAL	502.50	335.00	264.00	88299 26	Detección del Gen de Fusión SIL/TAL
210717	PNT	DETECCION DEL GEN DE FUSIÓN TCF3/PBX1 (E2AP/PBX1) POR PCR EN TIEMPO FINAL	504.00	336.00	264.00	88299 18	Detección Del Gen E2a/Pbx1 Por Pcr En Tiempo Final
210718	PNT	DETECCION DEL GEN DE FUSIÓN KMT2A/AF1 (MLL/AF1) POR PCR EN TIEMPO FINAL	504.00	336.00	264.00	88299 16	Detección Del Gen Mll/af1 Por Pcr En Tiempo Final
210721	PNT	DETECCION DEL GEN DE FUSIÓN ETV6/RUNX1 (TEL/AML1) POR PCR EN TIEMPO FINAL	504.00	336.00	264.00	88299 01	Detección Del Gen Tel/Amll1 Por Pcr En Tiempo Final
210726	PNT	DETECCION DEL GEN DE FUSIÓN PLZF/RARα POR PCR EN TIEMPO FINAL	504.00	336.00	264.00	88299 14	Detección Del Gen Fusión Plzf-Rar T (11-17)
210737	PNT	DETECCIÓN Y CUANTIFICACIÓN VIRAL DE BK VIRUS	1,027.50	685.00	539.00	88299 08	Detección y cuantificación de Virus de BK Virus
210732	8120701	DETECCION Y CUANTIFICACION DEL GEN DE FUSIÓN BCR/ABL P190 POR PCR EN TIEMPO REAL	832.50	555.00	437.00	81207 01	Cuantificación Molecular del Gen de Fusión BCR-ABL p190
210731	PNT	DETECCION Y CUANTIFICACION DEL GEN DE FUSIÓN BCR/ABL P210 POR PCR EN TIEMPO REAL	832.50	555.00	437.00	81206 07	Cuantificación Molecular del Gen de Fusión BCR-ABL p210
210749	PNT	DETECCIÓN Y CUANTIFICACIÓN VIRAL DE ADENOVIRUS	1,027.50	685.00	539.00	87800 05	Carga Viral de Adenovirus (ADV) - PCR en Tiempo Real
210739	PNT	DETECCIÓN Y CUANTIFICACIÓN DE HEPATITIS C	1,027.50	685.00	539.00	88299 12	Detección Y Cuantificación Viral De Hepatitis C
210750	PNT	DETECCIÓN Y CUANTIFICACIÓN DE HERPES VIRUS 6	1,027.50	685.00	539.00	87533	Detección de agente infeccioso por medio de ácidos nucleicos (ADN o ARN), virus del Herpes-6, cuantificación
210768	PNT	DETECCION Y CUANTIFICACION VIRAL DE PARVOVIRUS B19	1,026.00	684.00	539.00	88299 19	Detección y Cuantificación De Parvovirus B19
210715	8120601	DETECCION Y CUANTIFICACION DEL GEN AML1/ETO TECNICA TIEMPO REAL	1,150.50	767.00	604.00	81206 01	Cuantificación Molecular del Gen de Fusión AML1-ETO
210767	PNT	DETECCION Y CUANTIFICACION DEL GEN DE FUSIÓN CBF/MLL1 POR PCR TIEMPO REAL	1,107.00	738.00	581.00	88299 2	Detección y Cuantificación Del Gen De Fusión CbfbMll1
210735	8131603	DETECCION Y CUANTIFICACION PML/RARα BCR3	838.50	559.00	440.00	81316 03	Cuantificación Molecular del Gen de Fusión PML-RARα (bcr3)
210734	8131602	DETECCION Y CUANTIFICACION PML/RARα BCR 2	838.50	559.00	440.00	81316 02	Cuantificación Molecular del Gen de Fusión PML-RARα (bcr2)
210733	8131601	DETECCION Y CUANTIFICACION PML/RARα BCR 1	838.50	559.00	440.00	81316 01	Cuantificación Molecular del Gen de Fusión PML-RARα (bcr1)
210736	PNT	DETECCIÓN Y CUANTIFICACIÓN VIRAL DE EPSTEIN BARR VIRUS	1,027.50	685.00	539.00	88299 09	Detección y cuantificación de Virus del Epstein Barr
210738	PNT	DETECCIÓN Y CUANTIFICACIÓN VIRAL DE HEPATITIS B	1,027.50	685.00	539.00	88299 07	Detección y cuantificación de Virus Hepatitis B
210710	PNT	HIBRIDACION IN SITU CON FLUORESCENCIA (FISH) Sonda HER2/NEU	1,975.50	1,317.00	1,037.00	88271 01	Hibridación in situ con fluorescencia (FISH) del Gen HER-2/Neu
210745	PNT	HIBRIDACION IN SITU CON FLUORESCENCIA (FISH) Sonda ALK	2,205.50	1,471.00	1,158.00	88271 02	Hibridación in situ con fluorescencia (FISH) del Gen ALK
210742	PNT	MUTACION DEL GEN BRAF V600E POR PCR EN TIEMPO REAL IVD	1,902.00	1,268.00	998.00	81210	Análisis genético, variante V600E de BRAF (V-RAF oncogene viral de sarcoma murino, homólogo B1) (p. ej. Cáncer de colon)
210743	PNT	MUTACION DEL GEN EGFR (EXONES 18, 19, 20 Y 21) POR PCR EN TIEMPO REAL IVD	1,665.00	1,110.00	874.00	81235	Análisis genético de EGFR (receptor de factor de crecimiento epidérmico) (p. ej. Cáncer pulmonar que no sea de pequeñas células), variantes comunes (p. ej. Retiro de exon 19 L858R, T790M, G719A, G719S, L861Q)
210744	PNT	MUTACION DEL GEN KRAS (CODONES 12, 13, 61) POR PCR EN TIEMPO REAL IVD	3,490.50	2,327.00	1,833.00	81275	Análisis genético KRAS (oncogene viral de sarcoma en ratas Kirsten V-Ki-RAS2), variantes en codones 12 y 13
210769	PNT	DETECCION DE GENES DE FUSION PARA SARCOMA EWING POR PCR EN TIEMPO REAL Y PCR CONVENCIONAL	640.50	427.00	336.00	88299 35	Panel de detección de genes de fusión para Sarcoma EWING
210764	PNT	PANEL MOLECULAR PARA LEUCEMIA MIELOIDE AGUDA	838.50	559.00	440.00	88299 23	Panel Molecular para Leucemia Mieloide Aguda
210722	PNT	PANEL MOLECULAR PARA LEUCEMIAS LINFÁTICAS AGUDAS DE CELULAS B	555.00	370.00	292.00	88299 15	Panel Molecular Leucemias Linfáticas Agudas - Celula B X Pcr
210772	PNT	PCR CONVENCIONAL PARA DETECCION DE MYCOBACTERIUM TUBERCULOSIS (MUESTRAS PARAFINADAS)	477.00	318.00	250.00	87556	Detección de agente infeccioso por medio de ácidos nucleicos (ADN o ARN), Mycobacteria tuberculosis, técnica de evaluación con amplificación
210729	PNT	PCR CUANTITATIVO CITOMEGALOVIRUS	1,027.50	685.00	539.00	86644 01	Pcr Cuantitativo Citomegalovirus
210758	PNT	QUIMERISMO POST - TRASPLANTE	984.00	656.00	517.00	81267	Análisis de quimerismo en muestra post trasplante (injerto) (p. ej. Celula madre hematopoyética), incluye la comparación a análisis de base previo, sin selección celular
210757	PNT	QUIMERISMO PRE - TRASPLANTE (RECEPTOR O DONANTE)	984.00	656.00	517.00	88299 27	Quimerismo Pre - Trasplante (receptor y donante)
210773	PNT	DETECCIÓN POR SECUENCIAMIENTO DE LOS EXONES 2 Y 3 DEL GEN KRAS (CODON 12, 13 Y 61)	1,280.49	853.66	672.17	81404 12	-
210774	PNT	DETECCION DE MUTACIONES POR SECUENCIAMIENTO DEL EXON 15 DEL GEN BRAF (MUTACION V600)	982.29	654.86	515.64	81404 11	-
210775	PNT	DETECCION DE MUTACIONES POR SECUENCIAMIENTO DEL EXON 4 DEL GEN IDH1	989.11	659.41	519.22	81404 01	Detección de mutaciones por secuenciamiento del exón 4 del gen IDH1
210776	PNT	DETECCION DE MUTACIONES POR SECUENCIAMIENTO DEL EXON 4 DEL GEN IDH2	943.63	629.09	495.35	81404 02	Detección de mutaciones por secuenciamiento del exón 4 del gen IDH2
210777	PNT	DETECCION POR SECUENCIAMIENTO DE LOS EXONES 9, 11, 13 Y 17 DEL GEN CKIT	1,859.58	1,239.72	976.16	81404 06	Detección por secuenciamiento de los exones 9, 11, 13, 17 del Gen CKIT (GIST u otros)
210778	PNT	DETECCION POR SECUENCIAMIENTO DE LOS EXONES 12, 14 Y 18 DEL GEN PDGFRα	1,524.23	1,016.15	800.12	81404 05	Detección por secuenciamiento de los exones 12, 14 y 18 del Gen PDGFRα (GIST u otros)
210779	PNT	VARIANTE PUNTUAL DEL GEN CDH1	947.66	631.77	497.46	81404 03	Detección por secuenciamiento de variante patogénica familiar del Gen CDH1
210780	PNT	DETECCIÓN POR SECUENCIAMIENTO DE VARIANTE FAMILIAR DEL GEN MLH1	947.62	631.75	497.44	81293	Análisis genético MLH1 (homólogo 1 MUTL, cáncer de colon, no poliposis tipo 2) (p. ej. Cáncer colorrectal hereditario sin poliposis, síndrome de Lynch); variantes familiares conocidas
210781	PNT	DETECCIÓN POR SECUENCIAMIENTO DE VARIANTE FAMILIAR DEL GEN MSH2	929.94	619.96	488.18	81296	Análisis genético MSH2 (homólogo 2 MUTS, cáncer de colon, no poliposis tipo 1) (p. ej. Cáncer colorrectal hereditario sin poliposis, síndrome de Lynch); análisis de variantes familiares conocidas
210782	PNT	DETECCIÓN POR SECUENCIAMIENTO DE VARIANTE FAMILIAR DEL GEN BRCA1	956.92	637.95	502.32	81215	Análisis genético por BRCA1 (cáncer de mama 1) (p. ej. Cáncer hereditario de mama y ovario), análisis variante familiar conocida
210783	PNT	DETECCIÓN POR SECUENCIAMIENTO DE VARIANTE FAMILIAR DEL GEN BRCA2	947.64	631.76	497.45	81217	Análisis genético por BRCA2 (cáncer de mama 2) (p. ej. Cáncer hereditario de mama y ovario), análisis de variante familiar conocida



CODIGO INEN	CPT SIS	DESCRIPCION DE PROCEDIMIENTOS	IAFAS Y OTROS PRIVADOS	IAFAS: ESSALUD Y SANIDADES	HOSPITALARIO	CPMS MINSA	DESCRIPCION MINSA
210784	PNT	DETECCION POR SECUENCIAMIENTO DE VARIANTE FAMILIAR DEL GEN RET	947.65	631.76	497.45	81404.13	-
210785	PNT	DETECCION POR SECUENCIAMIENTO DE VARIANTE FAMILIAR DEL GEN VHL	947.64	631.76	497.45	80404.04	-
210786	PNT	DETECCION DE INESTABILIDAD DE MICROSATELITES (5 MARCADORES) POR ANALISIS DE FRAGMENTOS	704.37	469.58	369.75	81301	Análisis de inestabilidad de microsatélite de marcadores de deficiencia de reparación de desajustes (p. ej. Cáncer colorrectal hereditario sin poliposis, Síndrome de Lynch) (p. ej. BAT25, BAT26), incluye la comparación de tejido neoplásico y normal, cuando se realice.
210787	PNT	DETECCION POR SECUENCIAMIENTO DE VARIANTE FAMILIAR DEL GEN TP53	947.62	631.75	497.44	81404.07	Detección por secuenciamiento de variante patogénica familiar del gen TP53
210788	PNT	DETECCION POR SECUENCIAMIENTO DE MUTACIONES EN EL GEN CEBPA	1.575.97	1.050.64	827.28	81404.09	Detección por secuenciamiento de mutaciones en el gen CEBPA
210789	PNT	DETECCION DE LA MUTACION FLT3-D835	941.65	627.77	494.30	81404.1	Detección de la mutación FLT3-D835
210790	PNT	DETECCION POR SECUENCIAMIENTO DE MUTACIONES EN EL EXON 23 DEL GEN DNMT3	950.57	633.71	498.99	81404.08	Detección por secuenciamiento de mutaciones en el EXON 23 del gen DNMT3
210791	PNT	EXTRACCION DE ACIDOS NUCLEICOS	121.85	81.23	63.96	83891.03	Extracción RNA-DNA
210792	PNT	PANEL DE DETECCION DE VARIANTES EN GENES ASOCIADOS A SINDROME DE PREDISPOSICION GENETICA A CANCER POR SECUENCIAMIENTO DE SIGUIENTE GENERACION	6.664.00	3.332.00	2.624.00	81479.1	Panel de detección de variantes en genes asociados a síndromes de predisposición genética a cáncer por secuenciamiento de siguiente generación
210704	PNT	GENOTIPIFICACION MOL. DE PAPILLO HUMANO (PVH) DE 5 TIPOS	250.00	192.00	95.00	87622	Detección de agente infeccioso por medio de ácidos nucleicos (ADN o ARN), Papilomavirus humano, cuantificación
210707	PNT	CARIOTIPO-BANDA GTG-LIQUIDOS ORGANICOS	254.00	196.00	154.00	SIN CPMS	-
210709	88294	CARIOTIPO + BANDA GTG TUMORES SOLIDOS	294.00	226.00	178.00	88294	Cariotipo + banda GTG de tumores sólidos
CODIGO INEN	CPT SIS	BANCO DE SANGRE	IAFAS Y OTROS PRIVADOS	IAFAS: ESSALUD Y SANIDADES	HOSPITALARIO	CPMS MINSA	DESCRIPCION MINSA
250901	PNT	TIPIFICACION DE SANGRE, GRUPO SANGUINEO ABD	36.00	16.00	14.00	86900.02	Tipificación de sangre, Grupo Sanguíneo ABD - PLACA
250902	86880	COOMBS DIRECTO	170.00	85.00	67.00	86880	Prueba de globulina antihumana (prueba de Coombs), directa, cada antisuero
250903	86886	PRUEBA DE GLOBULINA ANTIHUMANA (PRUEBA DE COOMBS), INDIRECTA	116.00	58.00	45.00	86886	Prueba de globulina antihumana (prueba de Coombs), indirecta, cada título de antisuero
250904	86920	PRUEBA CRUZADA	170.00	85.00	67.00	86920	Prueba de compatibilidad para cada unidad, técnica inmediata de centrifugación
250908	36513	AFERESIS TERAPEUTICA DE PLAQUETAS	45.00	30.00	24.00	36513	Aféresis terapéutica de plaquetas
250912	36520	AFERESIS TERAPEUTICA	427.50	285.00	225.00	36516	Aféresis terapéutica, con adsorción extracorpórea selectiva o filtración selectiva y reinfusión de plasma
250917	86906	TIPIFICACION COMPLETA FENOTIPO RH	172.00	86.00	68.00	86906	Tipificación de sangre, fenotipificación Rh, completa
250919	PNT	CRIOPRECIPITADO - PREPARACION Y CONSERVACION DE CRIOPRECIPITADO	10.00	5.00	4.00	86991	Crioprecipitado - Preparación y conservación de crioprecipitado
250922	PNT	DETECCION DE ANTICUERPOS CHAGAS	70.00	35.00	28.00	87445.01	Detección de Anticuerpos Chagas
250923	86803	DETECCION DE ANTICUERPOS HEPATITIS C	80.00	40.00	32.00	86803	Detección de Anticuerpos Hepatitis C
250924	86701	DETECCION DE ANTICUERPOS Y ANTIGENO PARA HIV 1 - 2	62.00	31.00	24.00	86701	Anticuerpos, HIV-1
250925	PNT	DETECCION DE ANTIGENO DE VIRUS DE HEPATITIS B	60.00	30.00	24.00	87340.01	Detección de Antígeno de Virus Hepatitis B
250926	86704	ANTICUERPO CONTRA EL ANTIGENO DE LA NUCLEOCAPSIDA DE LA HEPATITIS B (HBCAB), TOTAL	68.00	34.00	27.00	86704	Detección de Anticuerpo contra el antígeno de la nucleocápsida de la hepatitis B (HBCAb), total
250927	86780	DETECCION DE ANTICUERPOS SIFILIS	60.00	30.00	24.00	86780	Detección de Anticuerpo, Treponema pallidum
250928	PNT	DETECCION DE ANTICUERPOS PARA HTLV I - II	64.00	32.00	25.00	80095.01	Detección de Anticuerpos para HTLV I - II
250933	86900	GRUPO SANGUINEO Y FACTOR RH AUTOMATIZADO	72.00	36.00	28.00	86900	Tipificación de sangre, ABO
250940	85018	DOSAJE DE HEMOGLOBINA PARA DONANTE	22.00	11.00	9.00	85018	Hemoglobina
250941	PNT	IDENTIFICACION DE ANTICUERPOS CONTRA ERIOTOCITOS	442.00	221.00	174.00	86870	Identificación de anticuerpos contra eritrocitos, cada batería por cada técnica en suero
250943	8698502	SANGRIA TERAPEUTICA	30.00	20.00	16.00	86985.02	Sangría Terapéutica
250946	PNT	FRACCIONAMIENTO DE PRODUCTOS DE LA SANGRE, POR UNIDAD	40.00	20.00	16.00	86985	Fraccionamiento de productos de la sangre, por unidad
250949	PNT	TIPIFICACION DE SANGRE: ANTIGENOS DE ERIOTOCITOS	822.00	411.00	323.00	86905	Tipificación de sangre, antígenos de eritrocitos, que no sea ABO y Rh (D), cada uno
250950	86885	RASTREO DE ANTICUERPOS (IRREGULARES (DONANTES)	84.00	42.00	34.00	86885	Prueba de globulina antihumana (prueba de Coombs), indirecta, cualitativa, cada reactivo de eritrocitos
250952	PNT	FOTOFERESIS EXTRACORPOREA	402.00	268.00	211.00	36522	Fotoféresis extracorpórea
250953	PNT	DESCONGELAMIENTO DE PLASMA FRESCO CONGELADO, CADA UNIDAD	42.00	21.00	16.00	86927	Descongelamiento de plasma fresco congelado, cada unidad
250937	PNT	EVALUACION MEDICA - ATENCION DE DONANTES	3.50	3.00	2.00	86996	Evaluación Médica - Atención de donantes
CODIGO INEN	CPT SIS	BIOQUIMICA	IAFAS Y OTROS PRIVADOS	IAFAS: ESSALUD Y SANIDADES	HOSPITALARIO	CPMS MINSA	DESCRIPCION MINSA
251019	82746	ACIDO FOLICO	64.00	32.00	25.00	82746	Dosaje de Acido fólico, técnico
250101	84550	ACIDO URICO	18.00	9.00	6.00	84550	Acido úrico, en sangre
250102	84560	ACIDO URICO EN ORINA 24 HORAS	20.00	8.00	5.00	84560	Acido úrico, otra fuente
250175	82803	AGA (GASES EN SANGRE ARTERIAL)	55.00	20.00	12.00	82803	Dosaje de Gases en sangre, cualquier combinación de pH, pCO2, pO2, CO2, HCO3 (incluyendo la saturación de O2 calculada)
250109	82340	CALCIO EN ORINA 24 HORAS	38.00	19.00	10.00	82340	Dosaje cuantitativo de Calcio en orina, muestra con tiempo medido
250112	83718	COLESTEROL - HDL	30.00	12.00	7.00	83718	Determinación directa de Lipoproteína de alta densidad (HDL colesterol)
250113	83721	COLESTEROL - LDL	44.00	22.00	13.00	83721	Determinación directa de Lipoproteína de baja densidad (LDL colesterol)
250114	83719	COLESTEROL - VLDL	30.00	10.00	6.00	83719	Determinación directa de Lipoproteína de muy baja densidad (VLDL colesterol)
250111	82465	COLESTEROL TOTAL	22.00	11.00	7.00	82465	Dosaje de Colesterol total en sangre completa o suero
250117	82570	CREATININA EN ORINA EN 24 HRS	20.00	7.00	4.00	82570	Dosaje de Creatinina, otra fuente
251006	82040	DOSAJE DE ALBUMINA SUERO	18.00	9.00	5.00	82040	Dosaje de Albúmina, suero, plasma o sangre total



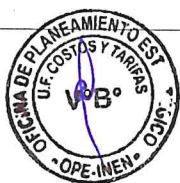
CODIGO INEN	CPT SIS	DESCRIPCION DE PROCEDIMIENTOS	IAFAS Y OTROS PRIVADOS	IAFAS: ESSALUD Y SANIDADES	HOSPITALARIO	CPMS MINSA	DESCRIPCION MINSA
250103	82150	DOSAJE DE AMILASA	28.00	14.00	8.00	82150	Dosaje de Amilasa
251002	82248	DOSAJE DE BILIRRUBINA, DIRECTA	18.00	9.00	5.00	82248	Dosaje de Bilirubina, directa
251001	82247	DOSAJE DE BILIRRUBINA, TOTAL	14.00	7.00	4.00	82247	Dosaje de Bilirubina, total
250108	82310	DOSAJE DE CALCIO SERICO TOTAL	34.00	17.00	9.00	82310	Dosaje de Calcio, total
250107	82330	DOSAJE DE CALCIO, IONICO	40.00	20.00	12.00	82330	Dosaje de Calcio, ionizado
250150	80156	DOSAJE DE CARBAMAZEPINA SERICA	150.00	95.00	56.00	80156	Dosaje de Carbamazepina total
250110	82435	DOSAJE DE CLORO	22.00	11.00	6.00	82435	Dosaje de Cloro, en sangre
250186	82436	DOSAJE DE CLORO ORINA 24 HORAS	15.00	7.00	4.00	82436	Dosaje de Cloro, orina
250174	82553	DOSAJE DE CPK - MB	55.00	27.00	16.00	82553	Dosaje de Creatina quinasa (CK), (CPK), fracción MB solamente
250116	82550	DOSAJE DE CREATINOFOSFORINASA (CPK)	35.00	15.00	9.00	82550	Dosaje de Creatina quinasa (CK), (CPK), total
250115	82565	DOSAJE DE CREATININA EN SANGRE	16.00	8.00	5.00	82565	Dosaje de Creatinina en sangre
250118	83615	DOSAJE DE DESHIDROGENASA LACTICA(DHL)	30.00	9.00	6.00	83615	Dosaje de Lactato deshidrogenasa (LD), (LDH)
250154	80185	DOSAJE DE DIFENILHANTOINA (DPH)	84.00	42.00	26.00	80185	Dosaje de Fenitoína total
250155	80184	DOSAJE DE FENOBARBITAL	138.00	69.00	42.00	80184	Dosaje de Fenobarbital
251018	82728	DOSAJE DE FERRITINA	82.00	41.00	32.00	82728	Dosaje de Ferritina
250123	84075	DOSAJE DE FOSFATASA, ALCALINA	25.00	9.00	6.00	84075	Dosaje de Fosfatasa, alcalina
250124	84100	DOSAJE DE FOSFORO	20.00	10.00	6.00	84100	Dosaje de Fósforo inorgánico (fosfato)
250181	84105	DOSAJE DE FOSFORO EN ORINA 24 H.	22.00	11.00	7.00	84105	Dosaje de Fósforo inorgánico (fosfato), en orina
250125	82977	DOSAJE DE GAMMAGLUTAMILTRANSFERASA	30.00	10.00	6.00	82977	Dosaje de Glutamyl transferasa, gamma (GGT)
250126	82947	DOSAJE DE GLUCOSA	18.00	9.00	6.00	82947	Dosaje de Glucosa en sangre, cuantitativo (excepto cinta reactiva)
250127	82951	DOSAJE DE GLUCOSA : TEST DE TOLERANCIA(2H)	48.00	24.00	14.00	82951	Dosaje de Glucosa, prueba de tolerancia (GTT), tres muestras (incluye glucosa)
251004	82945	DOSAJE DE GLUCOSA LIQUIDOS	10.00	5.00	3.00	82945	Dosaje de Glucosa en fluidos corporales, diferente de sangre
250158	83036	DOSAJE DE HEMOGLOBINA, GLUCOSILADA (A1C)	174.00	87.00	51.00	83036	Dosaje de Hemoglobina, glucosilada (A1C)
251016	83540	DOSAJE DE HIERRO	46.00	23.00	18.00	83540	Dosaje de Hierro
250128	83634	DOSAJE DE LACTOSA : TEST DE TOLERANCIA(2H)	48.00	24.00	14.00	83634	Dosaje de Lactosa en orina, cuantitativa
250129	83735	DOSAJE DE MAGNESIO	22.00	11.00	7.00	83735	Dosaje de Magnesio
250182	PNT	DOSAJE DE MAGNESIO EN ORINA 24 HORAS	25.00	13.00	10.00	83735 01	Dosaje de Magnesio en Orina 24h
250178	80303	DOSAJE DE METHOTREXATE	238.00	119.00	72.00	80303	Dosaje de Metotrexate
251017	82043	DOSAJE DE MICROALBUMINURIA	60.00	30.00	24.00	82043	Dosaje de Albúmina en orina, microalbúmina, cuantitativa
250180	83874	DOSAJE DE MIOGLOBINA	204.00	102.00	62.00	83874	Dosaje de Mioglobina
250185	84133	DOSAJE DE POTASIO (24 HRS.)	15.00	7.00	4.00	84133	Potasio, en orina
251020	82607	DOSAJE DE VITAMINA B 12 (CIANOCOBALAMINA)	146.00	73.00	57.00	82607	Dosaje de Cianocobalamina (vitamina B-12)
250132	84132	POTASIO	22.00	11.00	6.00	84132	Potasio, sérico, plasma o sangre total
250177	84157	PROTEINAS LCR	22.00	11.00	7.00	84157	Proteína total, excepto por refractometría, otra fuente (Ejemplo: líquido sinovial, líquido cefalorraquídeo)
250178	84155	PROTEINAS LIQUIDOS	10.00	5.00	3.00	84155	Proteínas totales, excepto refractometría, suero, plasma o sangre total
251005	84155	PROTEINAS TOTALES SUERO	16.00	8.00	5.00	84155	Proteínas totales, excepto refractometría, suero, plasma o sangre total
250134	82044	PROTEINURIA EN ORINA 24 H.	46.00	23.00	14.00	84180	Proteinuria de 24 horas
250135	82804	RESERVA ALCALINA (HCO3)	40.00	20.00	12.00	82804	Estudio de Reserva Alcalina
250136	84295	SODIO	22.00	11.00	6.00	84295	Sodio, sérico, plasma o sangre total
250184	84300	SODIO ORINA 24 HORAS	15.00	7.00	4.00	84300	Sodio, orina
250137	84450	TRANSAMINASA GLUTAMICO OXALACETICA (TGO)	22.00	9.00	6.00	84450	Aspartato amino transferasa (AST) (SGOT)
250138	84460	TRANSAMINASA GLUTAMICO PIRUVICA (TGP)	22.00	9.00	6.00	84460	Transferasa, amino alanina (ALT) (SGPT)
250105	84466	TRANSFERRINA	70.00	35.00	27.00	84466	Transferrina
250139	84478	TRIGLICERIDOS	30.00	10.00	6.00	84478	Triglicéidos
250179	84512	TROPONINA	240.00	120.00	73.00	84512	Troponina, cualitativa
250140	84520	UREA	20.00	10.00	6.00	84520	Urea en sangre capilar (dispositivo portátil)
250198	84540	UREA EN ORINA (24 HORAS)	20.00	9.00	5.00	84540	Nitrógeno ureico, en orina
250147	82020	ADENOSINDEAMINASA (ADA) LIQUIDO	50.00	9.00	6.00	82020	Dosaje de ADA (Adenosinaminasa)
251003	82945	GLUCOSA LCR	10.00	6.00	4.00	82945	Dosaje de Glucosa en fluidos corporales, diferente de sangre
CODIGO INEN	CPT SIS	HEMATOLOGIA	IAFAS Y OTROS PRIVADOS	IAFAS: ESSALUD Y SANIDADES	HOSPITALARIO	CPMS MINSA	DESCRIPCION MINSA
250208	85032	CONSTANTES CORPUSCULARES	12.00	6.00	1.00	85032	Recuento sanguíneo manual (eritrocitos, leucocitos o plaquetas), cada uno



CODIGO INEN	CPT SIS	DESCRIPCION DE PROCEDIMIENTOS	IAFAS Y OTROS PRIVADOS	IAFAS: ESSALUD Y SANIDADES	HOSPITALARIO	CPMS MINSA	DESCRIPCION MINSA
250222	85378	DIMERO D CUANTITATIVO	92.00	46.00	36.00	85378	Medición de los productos de la degradación del fibrina, dimero D, cualitativo o semicuantitativo
250214	85384	MEDICIÓN DE ACTIVIDAD DE FIBRINOGENO	24.00	12.00	9.00	85384	Medición de actividad de fibrinógeno
250209	85007	FROTIS DE SANGRE PERIFERICA	12.00	4.00	3.00	85007	Frotis de sangre con examen microscópico con fórmula diferencial manual de leucocitos
250225	85014	HEMATOCRITO	12.00	6.00	3.00	85014	Hematocrito
250224	85018	HEMOGLOBINA	12.00	6.00	3.00	85018	Hemoglobina
250218	85050	RECuento CELULAR EN LÍQUIDOS CORPORALES VARIOS	52.00	26.00	14.00	85050	Recuento celular en líquidos corporales varios (p. ej. líquido cefalorraquídeo, líquido de articulación), excepto sangre
250217	85051	RECuento CELULAR EN LÍQUIDOS CORPORALES VARIOS CON RECuento DIFERENCIAL	20.00	10.00	8.00	85051	Recuento celular en líquidos corporales varios (p. ej. líquido cefalorraquídeo, líquido de articulación), excepto sangre, con recuento diferencial
250221	PNT	RECuento AUTOMATIZADO DE ERITROCITOS	27.00	14.00	11.00	85041	Recuento automatizado de eritrocitos
250202	85048	RECuento AUTOMATIZADO DE LEUCOCITOS	12.00	6.00	3.00	85048	Recuento automatizado de leucocitos
250204	86359	RECuento TOTAL, LINFOCITOS T	42.00	21.00	11.00	86359	Linfocitos T, recuento total
250205	85590	RECuento DE PLAQUETAS	12.00	6.00	3.00	85590	Recuento de plaquetas
250207	85045	RECuento AUTOMATIZADO DE RETICULOCITOS	24.00	12.00	5.00	85045	Recuento automatizado de reticulocitos
250211	85610	TIEMPO DE PROTROMBINA (TP)	22.00	11.00	9.00	85610	Tiempo de protrombina
250210	85002	TIEMPO DE SANGRIA (TS)	14.00	7.00	5.00	85002	Tiempo de sangría
250213	85670	TIEMPO DE TROMBINA (TT)	24.00	12.00	9.00	85670	Tiempo de trombina, plasma
250212	85730	TIEMPO PARCIAL DE TROMBOPLASTINA (PTP)	24.00	12.00	9.00	85730	Tiempo de tromboplastina parcial (PTT), en plasma o sangre entera
250234	PNT	TROMBOELASTOGRAFÍA SIMPLE	309.00	155.00	122.00	85396	Análisis de la coagulación/fibrinolisis, sangre completa (Ejemplo: evaluación de la viscosidad del coágulo, incluido el uso de cualquier activo farmacológico (s), si se ha indicado, incluyendo interpretación e informe escrito, por día
250206	85651	VELOCIDAD DE SEDIMENTACION	16.00	8.00	3.00	85651	Velocidad de sedimentación de eritrocitos, no automatizada
CODIGO INEN	CPT SIS	HISTOCOMPATIBILIDAD Y CRIOPRESERVACION	IAFAS Y OTROS PRIVADOS	IAFAS: ESSALUD Y SANIDADES	HOSPITALARIO	CPMS MINSA	DESCRIPCION MINSA
240202	PNT	CRIOPRESERVACIÓN, CONGELAMIENTO Y ALMACENAMIENTO DE CÉLULAS, CADA LÍNEA CELULAR	1,153.50	769.00	605.00	88240	Criopreservación, congelamiento y almacenamiento de células, cada línea celular
240205	PNT	PREPARACIÓN DE TRASPLANTE DE CÉLULAS PROGENITORAS HEMATOPOYÉTICAS, CRIOPRESERVACIÓN Y ALMACENAMIENTO	84.00	56.00	44.00	38207	Preparación de trasplante de células progenitoras hematopoyéticas, criopreservación y almacenamiento
240101	PNT	EXTRACCIÓN DE DNA A PARTIR DE SANGRE PERIFERICA Y TEJIDOS	230.00	115.00	91.00	83891.01	Extracción de DNA a partir de Sangre Periférica y Tejidos
240102	PNT	ASLAMIENTO O EXTRACCIÓN DE ACIDO NUCLEICO ALTAMENTE PURIFICADO	206.00	103.00	81.00	83891	Diagnóstico molecular; aislamiento o extracción de ácido nucleico altamente purificado
240206	PNT	MANTENIMIENTO DE UNA BOLSA DE CÉLULAS CRIOPRESERVADAS DURANTE 30 DÍAS	40.50	27.00	22.00	88240.02	Almacenamiento de Células Progenitoras Hematopoyéticas (CPH) por unidad criopreservada
240107	PNT	TIPIFICACIÓN MOLECULAR DE LOS GENES HLA CLASE I - II MEDIANA RESOLUCIÓN - LOCI C y DQ	2,860.00	1,430.00	1,100.00	66812.01	Tipificación Molecular HLA - A, B, C, DR, DQ - SSO en Resolución Intermedia
240105	PNT	TIPIFICACIÓN MOLECULAR DE LOS GENES HLA CLASE II ALTA DEFINICIÓN	5,026.00	2,513.00	1,933.00	81378	Tipificación de HLA clase I y II, alta resolución (p. ej. Alelos o grupos de alelos), HLA - A, - B, - C, y - DRB1
240106	PNT	TIPIFICACIÓN MOLECULAR DE LOS GENES HLA CLASE III MEDIANA RESOLUCIÓN - LOCI A, B y DRB1	8,644.00	4,322.00	3,325.00	66812.02	Tipificación Molecular HLA - A, B, DR - SSO en Resolución Intermedia
240114	PNT	TIPIFICACIÓN MOLECULAR HLA-A-SSO EN ALTA DEFINICIÓN	2,890.00	1,445.00	1,138.00	81378.01	Tipificación Molecular HLA clase I y II, alta resolución LOCUS A
240115	PNT	TIPIFICACIÓN MOLECULAR HLA-B-SSO EN ALTA DEFINICIÓN	3,030.00	1,515.00	1,193.00	81378.02	Tipificación Molecular HLA clase I y II, alta resolución LOCUS B
240116	PNT	TIPIFICACIÓN MOLECULAR HLA-C-SSO EN ALTA DEFINICIÓN	2,904.00	1,452.00	1,143.00	81378.03	Tipificación Molecular HLA clase I y II, alta resolución LOCUS C
240117	PNT	TIPIFICACIÓN MOLECULAR HLA-DR-SSO EN ALTA DEFINICIÓN	3,102.00	1,551.00	1,222.00	81378.04	Tipificación Molecular HLA clase I y II, alta resolución LOCUS DRB-1
240203	PNT	VIABILIDAD CELULAR CON AZUL DE TRIPIAN	166.00	83.00	65.00	88240.03	-
240109	PNT	TIPIFICACIÓN MOLECULAR HLA-A-SSO EN RESOLUCIÓN INTERMEDIA	1,730.00	865.00	681.00	66812.03	Tipificación Molecular HLA - A - SSO en Resolución Intermedia
240110	PNT	TIPIFICACIÓN MOLECULAR HLA-B-SSO EN RESOLUCIÓN INTERMEDIA	1,730.00	865.00	681.00	66812.04	Tipificación Molecular HLA - B - SSO en Resolución Intermedia
240111	PNT	TIPIFICACIÓN MOLECULAR HLA-C-SSO EN RESOLUCIÓN INTERMEDIA	1,730.00	865.00	681.00	66812.05	Tipificación Molecular HLA - C - SSO en Resolución Intermedia
240112	PNT	TIPIFICACIÓN MOLECULAR HLA-DR-SSO EN RESOLUCIÓN INTERMEDIA	2,318.00	1,159.00	912.00	66816.01	Tipificación Molecular HLA - DR - SSO en Resolución Intermedia
240113	PNT	TIPIFICACIÓN MOLECULAR HLA-DQ-SSO EN RESOLUCIÓN INTERMEDIA	1,884.00	942.00	742.00	66816.02	Tipificación Molecular HLA - DQ - SSO en Resolución Intermedia
240118	86832	DETECCIÓN DE ANTICUERPOS A ANTÍGENOS DE LEUCOCITOS HUMANOS (HLA) DE CLASE I	1,819.00	910.00	716.00	66832	Anticuerpo a antígenos de leucocitos humanos (HLA), ensayos de fase sólida (p. ej. Microesferas o lechos, ELISA, citometría de flujo), panel cualitativo de alta definición para la identificación de especificidades de anticuerpos (p. ej. Metodología de antígeno indirecto por lecho). HLA A, clase I
240119	86833	DETECCIÓN DE ANTICUERPOS A ANTÍGENOS DE LEUCOCITOS HUMANOS (HLA) DE CLASE II	1,819.00	910.00	716.00	66833	Anticuerpo a antígenos de leucocitos humanos (HLA), ensayos de fase sólida (p. ej. Microesferas o lechos, ELISA, citometría de flujo), panel cualitativo de alta definición para la identificación de especificidades de anticuerpos (p. ej. Metodología de antígeno indirecto por lecho). HLA B, clase II
240108	PNT	TIPIFICACIÓN MOLECULAR HLA CLASE I - C ALTA DEFINICIÓN	2,406.00	2,085.00	1,604.00	81379	Tipificación de HLA clase I, alta resolución (p. ej. Alelos o grupos de alelos), completa (p. ej. HLA - A, - B, y - C)
CODIGO INEN	CPT SIS	INMUNOLOGIA	IAFAS Y OTROS PRIVADOS	IAFAS: ESSALUD Y SANIDADES	HOSPITALARIO	CPMS MINSA	DESCRIPCION MINSA
250301	86000	AGLUTINACIONES SIMPLES	66.00	33.00	26.00	86000	Agglutininas de fiebre (p. ej. Brucella, Francisella, tífus murino, fiebre Q, fiebre por garrapatas, Montañás Roccosas, tífus de los matorrales), cada antígeno
250353	82105	ALFA FETO PROTEINA (AFP)	79.00	15.00	12.00	82105	Dosaje de Alfa-fetoproteína, sérica
251205	86800	ANTICUERPO ANTITROPOBLULINA	97.00	49.00	38.00	86800	Anticuerpo contra la troglobulina
250367	84154	ANTIGENO PROSTATICO ESPECIFICO (PSA) LIBRE	100.00	50.00	40.00	84154	Dosaje de Antígeno prostático específico libre (PSA)
250354	84152	ANTIGENO PROSTATICO ESPECIFICO (PSA) TOTAL	66.00	33.00	26.00	84152	Dosaje de Antígeno prostático específico (PSA), complejos (medición directa)
250303	82232	BETA 2 - MICROGLOBULINA	68.00	34.00	27.00	82232	Dosaje de Beta-2-microglobulina
250355	PNT	INMUNOENSAYO CUANTITATIVO PARA ANTIGENO TUMORAL CA 125	125.00	48.00	38.00	86304	Inmunoensayo cuantitativo para antígeno tumoral CA 125
250356	PNT	INMUNOENSAYO CUANTITATIVO PARA ANTIGENO TUMORAL CA 15-3	125.00	45.00	35.00	86300	Inmunoensayo cuantitativo para antígeno tumoral CA 15-3 (27.29)
250357	PNT	INMUNOENSAYO CUANTITATIVO PARA ANTIGENO TUMORAL CA 19-9	120.00	47.00	37.00	86301	Inmunoensayo cuantitativo para antígeno tumoral CA 19-9
250358	82378	CEA	67.00	34.00	27.00	82378	Dosaje de Antígeno carcinoembrionario (CEA)
251207	80158	CICLOSPORINA	481.00	241.00	190.00	80158	Dosaje de Ciclosporina



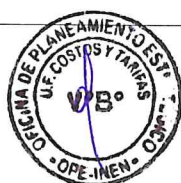
CODIGO INEN	CPT IIS	DESCRIPCION DE PROCEDIMIENTOS	IAFAS Y OTROS PRIVADOS	IAFAS: ESSALUD Y SANIDADES	HOSPITALARIO	CPMS MINSA	DESCRIPCION MINSA
250310	86644	CITOMEGALOVIRUS IGG. ANTIC	114.00	57.00	45.00	86644	Anticuerpos, citomegalovirus (CMV)
250311	86645	CITOMEGALOVIRUS IGM. ANTIC.	115.00	58.00	46.00	86645	Anticuerpos, citomegalovirus (CMV), IgM
250394	PNT	CUANTIFICACIÓN DE CADENAS LIGERAS LIBRES	1,366.00	683.00	538.00	82784 05	Dosaje de cadenas ligeras libres
250359	PNT	INMUNOENSAYO CUANTITATIVO PARA ANTIGENO TUMORAL CYFRA 21-1	161.00	81.00	64.00	86316 01	Inmunoensayo cuantitativo para antígeno tumoral CYFRA 21-1.
251216	PNT	PRUEBA DE LA TUBERCULOSIS. MEDICIÓN DE LA INMUNIDAD MEDIADA POR CÉLULAS A TRAVÉS DE LA RESPUESTA AL ANTIGENO CON INTERFERÓN GAMMA	591.00	296.00	233.00	86480	Prueba de la tuberculosis, medición de la inmunidad mediada por células a través de la respuesta al antígeno con interferón gamma
250312	86665	EPSTEIN BARR VIRUS - ANTIGENO DE CÁPSIDE VIRAL (VCA) IGG ELISA	144.00	72.00	57.00	86665	Anticuerpos, virus Epstein-Barr (EB), antígeno de la cápside del virus (VCA)
250313	86665	EPSTEIN BARR VIRUS-ANTIGENO DE CÁPSIDE VIRAL (VCA) IGM	144.00	72.00	57.00	86665 01	Epstein Barr Virus VCA IgM
251203	86665	EPSTEIN BARR VIRUS EARLY ANTIGEN (EA) IGG	85.00	41.00	33.00	86663	Anticuerpos, virus Epstein-Barr (EB), antígeno precoz (EA)
251204	86664	EPSTEIN BARR VIRUS EBNA IGG	143.00	72.00	57.00	86664	Anticuerpos, virus Epstein-Barr (EB), antígeno de la nucleocápside (EBNA)
250391	82670	ESTRADIOL	107.00	54.00	42.00	82670	Dosaje de Estradiol
250316	86709	HEPATITIS A. IGM (ANTI HAV - IGM)	88.00	44.00	35.00	86709	Anticuerpo contra la hepatitis A (HAAb), anticuerpo IgM
250317	86708	HEPATITIS A. TOTAL (ANTI HAV - TOTAL)	75.00	38.00	30.00	86708	Anticuerpo contra la hepatitis A (HAAb), total
250322	87351	HEPATITIS B. AG. EPSILON (AG-BE)	73.00	37.00	29.00	87351	Detección de Ag para Hepatitis B (HBeAg)
250319	86706	HEPATITIS B. AC. ANTIAUSTRALIANO (ACHBS)	71.00	36.00	28.00	86706	Anticuerpo contra el antígeno de superficie de la hepatitis B (HBsAb)
250320	86705	HEPATITIS B. AC. ANTICORE IGM (ACHBS IGM)	73.00	37.00	29.00	86705	Anticuerpo contra el antígeno de la nucleocápside de la hepatitis B (HBcAb), anticuerpo IgM
250321	86704	HEPATITIS B. AC. ANTICORE TOTAL (ACHBC)	65.00	33.00	26.00	86704	Detección de Anticuerpo contra el antígeno de la nucleocápside de la hepatitis B (HBcAb), total
250323	86707	HEPATITIS B. AC. ANTI-EPSILON (ACHBE)	114.00	57.00	45.00	86707	Anticuerpo contra la hepatitis Be (HBeAb)
250318	87340	HEPATITIS B. AG. DE SUPERFICIE AUSTRALIANO	59.00	29.00	23.00	87340	Detección de antígenos de agente infeccioso mediante técnica de inmunoensayo enzimático, cualitativo o semicuantitativo, método de varios pasos, hepatitis B antígeno de superficie (HBsAg)
250325	86803	HEPATITIS C (ANTI HCV)	75.00	38.00	30.00	86803	Detección de Anticuerpos Hepatitis C
250369	86695	HERPES VIRUS TIPO 1 IGG	95.00	48.00	38.00	86695	Anticuerpos, herpes simple, tipo 1
251202	PNT	HERPES VIRUS TIPO 1 IGM ELISA	92.00	46.00	37.00	86695 01	IgM Herpes Simple tipo 1
250371	PNT	HERPES VIRUS TIPO 2 IGG	95.00	48.00	38.00	86696	Anticuerpos, herpes simple, tipo 2
251201	PNT	HERPES VIRUS TIPO 2 IGM ELISA	95.00	48.00	38.00	86696 01	Herpes 2 IGM
250326	86703	HIV 1-2, ANTICUERPO	62.00	31.00	25.00	86703	Detección de Anticuerpos HIV 1-2
250360	84443	HORMONA ESTIMULANTE DE TIROIDES (TSH)	87.00	40.00	32.00	84443	Hormona estimulante de la tiroides (TSH)
250389	83001	HORMONA FOLICULO ESTIMULANTE (FSH)	107.00	54.00	42.00	83001	Dosaje de Gonadotropina, hormona foliculoestimulante (FSH)
250361	84702	HORMONA GONADOTROPINA CORIONICA (HCG-B)	61.00	31.00	24.00	84702	Gonadotropina coriónica (hCG), cuantitativa
250390	83002	HORMONA LUTEINIZANTE (LH)	107.00	54.00	42.00	83002	Dosaje de Gonadotropina, hormona luteinizante (LH)
250364	84480	HORMONA TRIODO TIROXINA (T3)	78.00	38.00	30.00	84480	Triiodotironina T3, total (TT-3)
250363	84439	HORMONA TIROXINA (T4) LIBRE	65.00	33.00	26.00	84439	Tiroxina, libre
250328	86687	HTLV 1-2 ANTICUERPO	74.00	35.00	28.00	86687	Anticuerpos, HTLV-I
250330	PNT	INMUNOFUJACIÓN (ORINA/LIQUIDOS) ESPECIALIZADO	250.00	41.00	32.00	86335	Electroforesis con inmunofujación, en otros fluidos con concentración (p. ej. orina, LCR)
250329	86319	INMUNOFUJACIÓN (SUERO) ESPECIALIZADO	534.00	267.00	210.00	86319	Inmunofujación
251212	82784	DOSAJE DE INMUNOGLOBULINA IgA	105.00	53.00	42.00	82784 01	Dosaje de Inmunoglobulina A
251211	82784	DOSAJE DE INMUNOGLOBULINA IgG	106.00	53.00	42.00	82784 03	Dosaje de Inmunoglobulina G
251213	82784	DOSAJE DE INMUNOGLOBULINA IgM	105.00	53.00	42.00	82784 04	Dosaje de Inmunoglobulina M
250378	86747	PARVOVIRUS B 19 IGG	100.00	46.00	36.00	86747	Anticuerpo contra, parvovirus
250379	PNT	DETERMINACION DE ANTICUERPOS PARA PARVOVIRUS IGM	111.00	48.00	38.00	86747 01	Determinación de anticuerpos para Parvovirus IgM
250393	86141	PROTEINAS C REACTIVA (CUANTITATIVA)	94.00	47.00	37.00	86141	Medición de proteína C reactiva de alta sensibilidad
250339	PNT	PROTEINOGRAMA ELECTROFORETICO (ORINA)	147.00	74.00	58.00	84166	Proteínas, fraccionamiento y determinación cuantitativa por electroforesis, en otros fluidos con concentración (p. ej. orina, líquido cefalorraquídeo)
250338	84165	PROTEINOGRAMA ELECTROFORETICO (SUERO)	146.00	73.00	58.00	86335	Electroforesis con inmunofujación, en otros fluidos con concentración (p. ej. orina, LCR)
250373	86762	RUBEOLA IGG	114.00	57.00	45.00	86762	Anticuerpo contra, rubéola
250374	PNT	RUBEOLA IGM	114.00	57.00	45.00	86762 01	Rubeola IGM
250397	PNT	SET VIRUS RESPIRATORIO IGG (20 ANTIGENOS)	774.00	387.00	305.00	88347 02	Set Virus Respiratorio IgG (20 Antígenos)
250377	PNT	SET VIRUS RESPIRATORIO IGM (20 ANTIGENOS)	773.00	387.00	305.00	88347 03	Set Virus Respiratorio IgM (20 Antígenos)
250342	87285	SIFILIS CONFIRMATORIO (TPHA)	60.00	29.00	23.00	87285	Detección de antígenos de agentes infecciosos mediante técnica de inmunofluorescencia, Treponema pallidum
250341	86592	SIFILIS MONITOREO (RPR)	44.00	22.00	18.00	86592	Prueba de sífilis, anticuerpo no treponémico, cualitativo (p. ej. VDRL, RPR, ART)
251206	PNT	PRUEBA DE SIFILIS, ANTICUERPO NO TREPONÉMICO, CUANTITATIVA	59.00	30.00	24.00	86593	Prueba de sífilis, anticuerpo no treponémico, cuantitativa
251208	80197	TACROLIMUS	618.00	309.00	244.00	80197	Dosaje de Tacrolimus
250392	84402	TESTOSTERONA	102.00	51.00	41.00	84402	Testosterona, libre



CODIGO IHEN	CPT SIS	DESCRIPCION DE PROCEDIMIENTOS	IAFAS Y OTROS PRIVADOS	IAFAS: ESSALUD Y SANIDADES	HOSPITALARIO	CPMS MINSA	DESCRIPCION MINSA
250366	8432	TIROGLOBULINA (TG)	92.00	45.00	36.00	84432	Tiroglobulina
250344	86777	TOXOPLASMA ANTIC I G	116.00	58.00	46.00	86777	Anticuerpo contra, toxoplasma
250343	86778	TOXOPLASMA ANTIC I G M	116.00	58.00	46.00	86778	Anticuerpo contra, toxoplasma, IgM
251215	84481	TRIGLUCERIDOS T3, LIBRE	93.00	47.00	37.00	84481	Trigliceridos T3, libre
250380	86787	VARICELA ANTIC IGG	130.00	47.00	37.00	86787	Anticuerpo contra, varicela zoster
250381	86787	ANTICUERPO CONTRA, VARICELA ZOSTER IGM	130.00	48.00	38.00	86787 01	Anticuerpo contra, varicela zoster IgM
250345	87445	TRYPANOSOMA CRUZI ANTIC (CHAGAS)	31.00	24.00	19.00	87445	Chagas ELISA
250603	86328	PRUEBA RÁPIDA SARS-CoV-2 IgM/IgG	0.00	0.00	0.00	86328	Immunoensayo para anticuerpo (s) para agente infeccioso, cualitativo o semicuantitativo, método de paso único (ej. tira reactiva), coronavirus 2 del síndrome respiratorio agudo severo (SARS-CoV-2) (enfermedad por coronavirus [COVID-19]) (descripción larga).
251217	84145	DOSAJE DE PROCALCITONINA (PCT)	160.00	80.00	70.00	84145	Immunoensayo de anticuerpo para SARS-CoV-2 COVID-19 (descripción corta)
CODIGO IHEN	CPT SIS	MICROBIOLOGIA	IAFAS Y OTROS PRIVADOS	IAFAS: ESSALUD Y SANIDADES	HOSPITALARIO	CPMS MINSA	DESCRIPCION MINSA
250409	87161	ANAEROBICO	116.00	58.00	36.00	87161	Cultivo de Anaerobios
250411	87045	COPROCULTIVO Y ANTIBIOGRAMA	82.00	41.00	22.00	87045	Cultivo bacterial, en heces, aeróbico, con aislamiento e examen preliminar (Ejemplo KIA, UAA) de especies de Salmonella y Shigella
250456	PNT	DETECCIÓN DE AGLUTINACIÓN EN LÁTEX PARA CRIPTOCOCO	174.00	87.00	69.00	86641 01	Agglutination in latex for Cryptococcus
250415	87070	CULTIVO DE LÍQUIDOS CORPORALES, SECRECIONES O CVC	72.00	36.00	20.00	87070	Cultivo bacterial, en cualquier fuente excepto orina, sangre o heces, con aislamiento e identificación presuntiva de cepas
250414	87070	CULTIVO L.C.R.	60.00	30.00	17.00	87070	Cultivo bacterial, en cualquier fuente excepto orina, sangre o heces, con aislamiento e identificación presuntiva de cepas
250419	87070	CULTIVOS DE SECRECIÓN ANAL	60.00	30.00	17.00	87070	Cultivo bacterial, en cualquier fuente excepto orina, sangre o heces, con aislamiento e identificación presuntiva de cepas
250420	87070	CULTIVOS DE SECRECIÓN NASAL	60.00	30.00	17.00	87070	Cultivo bacterial, en cualquier fuente excepto orina, sangre o heces, con aislamiento e identificación presuntiva de cepas
250418	87070	CULTIVOS DE SECRECIÓN ORAL	60.00	30.00	17.00	87070	Cultivo bacterial, en cualquier fuente excepto orina, sangre o heces, con aislamiento e identificación presuntiva de cepas
250428	87070	CULTIVOS DE SECRECIÓN OTICA	60.00	30.00	17.00	87070	Cultivo bacterial, en cualquier fuente excepto orina, sangre o heces, con aislamiento e identificación presuntiva de cepas
250413	87102	CULTIVO PARA HONGOS	86.00	43.00	16.00	87102	Cultivo de hongos (espora o levadura), aislamiento, con identificación presuntiva de aislamientos, otra fuente (excepto sangre)
250467	86603	DETECCIÓN DE ROTAVIRUS-ADENOVIRUS	74.00	37.00	29.00	86603	Anticuerpos, adenovirus
250455	87230	DETECCIÓN TOXINA A/B CLOSTRIDIUM DIFFICILE	120.00	60.00	36.00	87230	Análisis de toxinas o antitoxinas mediante cultivo de tejidos (p. ej. toxina de Clostridium difficile)
250462	87280	DETECCIÓN VIRUS RESPIRATORIO POR INMUNOFLORESCENCIA DIRECTA	304.00	152.00	120.00	87280	Detección de antígenos de agentes infecciosos mediante técnica de inmunofluorescencia, virus sincial respiratorio
250437	PNT	EXAMEN DIRECTO CON TINTA CHINA EN LÍQUIDOS BIOLÓGICOS	106.00	54.00	43.00	87210 01	Tinta china en líquidos biológicos
250402	87207	GOTA GRUESA (HEMOPARASITOS)	18.00	9.00	7.00	87207	Frotis de fuente primaria con interpretación, con tinción especial para cuerpos de inclusión o parásitos (p. ej. malaria, coccidios, microsporidios, tripanosomas, virus de herpes)
250403	87205	GRAM	20.00	10.00	5.00	87205	Frotis de fuente primaria con interpretación, con coloración Gram o Giemsa o Wright para bacterias, hongos o tipos de células
250412	87040	HEMOCULTIVO	66.00	33.00	33.00	87040	Cultivo bacterial, en sangre, aeróbico, con aislamiento e identificación presuntiva de cepas (incluye cultivo anaeróbico si es necesario)
250430	PNT	EXTRACCIÓN DE PESTAÑA PARA BÚSQUEDA DE ECTOPARÁSITOS Y ÁCAROS	66.00	33.00	26.00	87931	Extracción de pestaña para búsqueda de ectoparásitos, ácaros, evaluación de folículo piloso y cantidad de adherencias sebáceas
250422	87209	INVESTIGACIÓN DE COCCIDIAS	18.00	9.00	3.00	87209	Frotis de fuente primaria con interpretación, con tinción especial compleja (p. ej. trómaco, hematoxilina hierro) para huevos y parásitos
250431	PNT	INVESTIGACIÓN DE PNEUMOCYSTIS JIROVECI	16.00	8.00	7.00	SIN CPMS	-
250423	87180	INVESTIGACIÓN DE STRONGILOIDES (MÉTODO BAERMANN)	28.00	14.00	12.00	87180	Investigación de strongiloides
250405	87220	KOH (HONGOS)	36.00	18.00	5.00	87220	Examen con KOH de muestras de la piel, pelo, o uñas para hongos, huevos de ectoparásito o ácaros (Ejemplo: sarna)
250416	87046	MIELOCULTIVO	84.00	42.00	35.00	38999	Otro procedimiento no listado, sistema hemático o linfático. Ejemplo: Cultivo de granulocitos
250407	81005	ORINA: EXAMEN COMPLETO	28.00	14.00	11.00	81005	Análisis de orina, cualitativo o semicuantitativo, excepto inmunocálculos
250408	81015	ORINA: SEDIMENTO	16.00	8.00	6.00	81015	Análisis de orina, solamente microscópico
250424	87177	PARASITOLÓGICO X ()	24.00	12.00	10.00	87177	Examen de frotis directo y de concentración para identificación de huevos y parásitos
250464	87797	PRUEBA RÁPIDA MOLECULAR PARA DIAGNÓSTICO DE LA TUBERCULOSIS	602.00	301.00	237.00	87556 01	Genexpert. Prueba rápida molecular para diagnóstico de la tuberculosis
250470	PNT	DETECCIÓN DE AGENTE INFECCIOSO POR ÁCIDO NUCLEICO, VIRUS RESPIRATORIO: LA GRIPE A, LA GRIPE B Y LA GRIPE A SUBTIPO 2009 H1N1	1,102.00	551.00	434.00	87631	Detección de agente infeccioso por ácido nucleico (DNA o RNA), virus respiratorio (p. ej. adenovirus, influenza, coronavirus, metaneovirus, parainfluenza, virus sincial respiratorio, rinovirus), transcripción inversa múltiple y técnica de prueba amplificada, múltiples tinciones, múltiples, 3,5, ribonucleosidos
250447	87179	PH HECEs	12.00	6.00	3.00	87179	Examen coprológico funcional
250432	8780007	PRUEBA DE GALACTOMANANO (ANTIGENO DE ASPERGILLUS)	400.00	200.00	159.00	87800 07	Detección Molecular por PCR en tiempo Real de Aspergillus
250459	86710	PRUEBA RÁPIDA PARA LA DETECCIÓN DE VIRUS INFLUENZA	128.00	64.00	50.00	86710	Anticuerpo contra virus de la influenza
250425	89055	REACCIÓN INFLAMATORIA EN HECEs	18.00	9.00	4.00	89055	Evaluación de leucocitos, en heces, cualitativo o semicuantitativo
250458	82270	SANGRE OCULTA EN HECEs INMUNOCROMATOGRFIA	40.00	20.00	13.50	82270	Determinación cualitativa de sangre oculta en heces por actividad peroxidasa (prueba de guayaco), con muestras recolectadas consecutivamente para medición única, como parte de tamizaje de neoplasia colorectal (se le provee al paciente de tres recipientes para membrillos monocolorales)
250463	87184	SUSCEPTIBILIDAD ANTIFÚNGICA	168.00	84.00	66.00	87184	Estudios de sensibilidad a antibióticos, método de disco, por placa (12 discos o menos)
250426	87172	TEST DE GRAHAM (OXIURUS)	10.00	5.00	4.00	87172	Examen de oxiuros (p. ej. prueba de cinta adhesiva)
250440	87087	UROCULTIVO Y ANTIBIOGRAMA	80.00	40.00	32.00	87087	Urocultivo y antibiograma
250446	PNT	SUSTANCIA REDUCTORA	10.00	7.00	3.00	SIN CPMS	-
250457	PNT	ESTUDIO DE MICROBIOLOGÍA AMBIENTAL/CONTROL DE CALIDAD	21.00	0.00	60.00	SIN CPMS	-
250475	PNT	PRUEBA DIRECTA DE MUCOSA NASAL DE SENSIBILIDAD (TOMA DE MUESTRA POR HISOPADO PARA SARS COV-2 COVID-19)	80.00	40.00	35.00	87999 01	TOMA DE MUESTRA POR HISOPADO



CODIGO INEN	CPT SIS	DESCRIPCION DE PROCEDIMIENTOS	IAFAS Y OTROS PRIVADOS	IAFAS: ESSALUD Y SANIDADES	HOSPITALARIO	CPMS MINSA	DESCRIPCION MINSA
250476	PNT	DETECCION POR PCR DE AGENTE INFECCIOSO SARS-COV-2 COVID-19	571.00	380.00	362.00	87635	Detección de agentes infecciosos por ácido nucleico (ADN o ARN), síndrome respiratorio agudo severo coronavirus 2 (SARS-CoV-2) (enfermedad por coronavirus [COVID-19], técnica de sonda amplificada (descopón larga)
CODIGO INEN	CPT SIS	HEMODIALISIS	IAFAS Y OTROS PRIVADOS	IAFAS: ESSALUD Y SANIDADES	HOSPITALARIO	CPMS MINSA	DESCRIPCION MINSA
160101	90935	HEMODIALISIS POR SESION	208.50	139.00	107.00	90935	Procedimiento de hemodialis crónica con una sola evaluación médica por médico u otro profesional de la salud calificado
CODIGO INEN	CPT SIS	TRANSFUSIONES	IAFAS Y OTROS PRIVADOS	IAFAS: ESSALUD Y SANIDADES	HOSPITALARIO	CPMS MINSA	DESCRIPCION MINSA
250809	36430	TRANSFUSION DE SANGRE O COMPONENTES SANGUINEOS	19.50	13.00	10.00	36430	Transfusión de sangre o componentes sanguíneos
250801	36430	TRANSFUSION DE PAQUETE GLOBULAR	60.00	10.00	10.00	36430	Transfusión de sangre o componentes sanguíneos
250802	36430	TRANSFUSION DE PLASMA (1 UN)	60.00	10.00	10.00	36430	Transfusión de sangre o componentes sanguíneos
250803	36430	TRANSFUSION DE GL. ROJOS LAVADOS	55.00	10.00	10.00	36430	Transfusión de sangre o componentes sanguíneos
250804	36430	TRANSFUSION DE PLAQUETAS O G. BLANCOS	46.00	10.00	10.00	36430	Transfusión de sangre o componentes sanguíneos
250805	36430	TRANSFUSION DE CRIOPRECIPITADO	48.00	10.00	10.00	36430	Transfusión de sangre o componentes sanguíneos
250807	36430	TRANSFUSION DE PROC. AFERESIS	300.00	150.00	10.00	36430	Transfusión de sangre o componentes sanguíneos
CODIGO INEN	CPT SIS	SALUD MENTAL	IAFAS Y OTROS PRIVADOS	IAFAS: ESSALUD Y SANIDADES	HOSPITALARIO	CPMS MINSA	DESCRIPCION MINSA
140407	99207	ATENCION EN SALUD MENTAL	24.00	16.00	12.00	99207	Atención en salud mental
140408	99404	CONSEJERIA ESPECIAL EN SALUD MENTAL Y VIH	18.00	12.00	10.00	99404	Consejería en medicina preventiva y/o provisión de intervenciones de reducción de factores de riesgo, proporcionados a individuo, durante aproximadamente 60 minutos
140410	99214	CONSULTA PSICOLOGICA	80.00	18.00	14.00	99214	Evaluación médica
140411	99215	CONSULTA PSQUIATRICA	150.00	20.00	16.00	99215 01	Consulta ambulatoria especializada para la evaluación y manejo de un paciente continuador de psiquiatría
140414	96118	PRUEBAS NEUROLOGICAS	25.00	15.00	10.00	96118	Pruebas neuropsicológicas (p. ej. Batería neuropsicológica Halstead-Reitan, escalas de memoria de Wechsler y prueba de ordenamiento de cartas de Wisconsin), por hora del psicólogo o del médico, tanto en contacto cara a cara con el paciente para la administración de las pruebas al paciente, como no al tiempo interconsultas de los resultados de la prueba y de reanálisis de la prueba
140409	96101	PRUEBAS PSICOLOGICAS	34.50	23.00	18.00	96101	Evaluación psicológica (incluye evaluación psicodiagnostics de emocionalidad, habilidades intelectuales, personalidad, y psicopatología, p. ej. MMPI, WAIS, Rorschach), por hora del psicólogo o médico, tanto en el tiempo de administración de la prueba cara a cara, como al tiempo de interconsultas de los resultados de las pruebas y de reanálisis del paciente
140401	90860	PSICOTERAPIA COGNITIVO CONDUCTUAL	25.00	15.00	10.00	90860	Psicoterapia cognitivo conductual
140406	90853	PSICOTERAPIA DE GRUPO PARA PACIENTES - PSQUIATRA	15.00	10.00	5.00	90853	Psicoterapia de grupo (realizado por médico)
140403	9084601	PSICOTERAPIA FAMILIAR - PSICOLOGO	80.00	20.00	15.00	96100 01	Sesión de psicoterapia de familia (realizado por el psicólogo)
140402	90857	PSICOTERAPIA GRUPAL PSICODINAMICA	25.00	15.00	10.00	90857	Psicoterapia interactiva de grupo
140412	90806	PSICOTERAPIA INDIVIDUAL EN CONSULTORIO	80.00	23.00	18.00	90806	Psicoterapia individual, de soporte, psicodinámica o psicoeducativa o de afrontamiento cognitivo conductual de 45-60 minutos de duración, cara a cara realizado por psicólogo
140416	9084603	TERAPIA DE PAREJA (PSICOLOGO)	25.00	15.00	10.00	96100 07	Test de personalidad
140405	90849	PSICOTERAPIA DE GRUPO MULTIFAMILIAR - PSICOLOGO	80.00	40.00	32.00	90849	Sesión de psicoterapia de grupo que incluye múltiples grupos familiares
CODIGO INEN	CPT SIS	MEDICINA NUCLEAR	IAFAS Y OTROS PRIVADOS	IAFAS: ESSALUD Y SANIDADES	HOSPITALARIO	CPMS MINSA	DESCRIPCION MINSA
310101	78000	CAPTACION DE YODO	150.00	100.00	79.00	78000	Captación por tiroides
310202	78630	CISTENOGRAFIA ISOTOPICA	500.00	301.00	237.00	78651	Cisternografía isotópica
310506	78262	DETECCION DE ESTUDIO DE REFLUJO GASTROESOFAGICO	378.00	252.00	198.00	78262	Estudio de reflujo gastroesofágico
310607	78741	DETECCION DE ESTUDIO DE REFLUJO VESICOURTERAL - METODO INDIRECTO	450.00	222.00	175.00	78741	Estudio de reflujo vesico-uretral - métodos indirectos
310504	78279	DETECCION DE DIVERTICULO DE MECKEL	300.00	200.00	157.00	78279	Detección De Divertículo De Meckel
310509	78264	DETERMINACION DE VACIAMIENTO GASTRICO	375.00	250.00	197.00	78264	Estudio de vaciamiento gástrico
310906	78322	GAMMAGRAFIA CON CIPROFLOXACINA - TC99M	1,014.00	676.00	532.00	78330	Gammagrafía con HIG (immunoglobulinas-TEC99M)
310901	PNT	GAMMAGRAFIA DE CONDUCTOS LACRIMALES	200.00	109.00	86.00	78660	Dacriocistografía radiofarmacológica
310503	78522	GAMMAGRAFIA DE GLANDULAS SALIVALES	250.00	109.00	86.00	78522	Gammagrafía de glándulas salivales
310501	78525	GAMMAGRAFIA DE HIGADO Y BAZO	378.00	252.00	198.00	78525	Gammagrafía hígado y bazo
310114	78070	GAMMAGRAFIA DE PARATIROIDES	673.00	582.00	458.00	78070	Gammagrafía de paratiroides (incluye sustracción, cuando se realice)
310301	78580	GAMMAGRAFIA DE PERFUSION PULMONAR	528.00	352.00	277.00	78580	Gammagrafía pulmonar de perfusión (Ejemplo: partículas)
310610	78761	GAMMAGRAFIA DE PERFUSION TESTICULAR	162.00	108.00	85.00	78761	Imagenología testicular más flujo vascular de este
310105	78078	GAMMAGRAFIA DE TIROIDES CON TC 99M	163.50	109.00	86.00	78078	Gammagrafía de tiroides planar y tomografía con TEC99M
310303	78584	GAMMAGRAFIA DE VENTILACION PULMONAR	448.50	299.00	235.00	78584	Gammagrafía de perfusión pulmonar, partículas, con ventilación, inhalación única
310502	78524	GAMMAGRAFIA DE VIAS BILIARES	444.00	296.00	233.00	78524	Gammagrafía de vías biliares
310701	78305	GAMMAGRAFIA OSEA	426.00	284.00	223.00	78305	Imágenes gammagráficas de huesos y/o articulaciones; múltiples áreas
310604	78701	GAMMAGRAFIA RENAL CON DTPA	355.50	237.00	187.00	78705	Radiorrenograma isotópico con DTPA-TEC99M
310602	78711	GAMMAGRAFIA RENAL CON MAG-3 / TC 99M	283.50	189.00	149.00	78711	Gammagrafía renal con GHCA-TEC99M y tomografía
310802	78195	LINFOGRAFIA ISOTOPICA	430.00	189.00	149.00	78195	Imágenes de linfáticos y ganglios linfáticos
310907	PNT	RASTREO CON OCTEOTRIDE - TECNECIO 99	5,634.00	3,756.00	2,997.00	78528	Otras gammagrafías con Tc (con ciprofloxacin, octetrida)
310107	78025	RASTREO DE TEJIDO TIROIDEO	400.00	125.00	100.00	78025	Rastreo de tejido tiroideo
310113	78027	RASTREO POST TERAPIA CON IODO 131	400.00	56.00	44.00	78027	Terapia de alphas diferenciadas con I-131



CODIGO INEN	CPT SIS	DESCRIPCION DE PROCEDIMIENTOS	IAFAS Y OTROS PRIVADOS	IAFAS: ESSALUD Y SANIDADES	HOSPITALARIO	CPMS MINSA	DESCRIPCION MINSA
310205	78600	SPECT CEREBRAL	864.00	578.00	454.00	78607	Imagen de cerebro, tomografía (SPECT)
310108	78026	TERAPIA DE HIPERFUNCION (I-131)	400.00	78.00	60.00	78026	Terapia de hiperfunción con I-131
310109	78028	TRATAMIENTO DE CANCER DE TIROIDES CON IODO 131	500.00	79.00	62.00	78028	Radioablación Funcional Tiroides con I-131
310903	78716	RADIOENOTRAMA ISOTOPICO CTEST DE CAPTOPRIL (2 DIAS)	500.00	300.00	250.00	78716	Test de Captopril Dos Radioenogramas
311201	PNT	INFORMES GAMMAGRAFICOS	60.00	50.00	36.00	SIN CPMS	-
310703	78362	GAMMAGRAFIA OSEA (SPECT)	450.00	350.00	300.00	78362	Gammagrafía ósea planar y tomográfica
310704	78497	TERAPIA PALIATIVA C/RADIONUCLEIDOS	600.00	120.00	80.00	78497	Terapia con radionucleidos
CODIGO INEN	CPT SIS	QUIMIOTERAPIA	IAFAS Y OTROS PRIVADOS	IAFAS: ESSALUD Y SANIDADES	HOSPITALARIO	CPMS MINSA	DESCRIPCION MINSA
090102	96410	ADMINISTRACION DE QUIMIOTERAPIA, INFUSION CORTA	67.50	45.00	35.00	96410	Administración de quimioterapia intravenosa, técnica de infusión
090109	PNT	ADMINISTRACION DE QUIMIOTERAPIA INTRAVENOSA, INFUSION LARGA (> 8 HORAS)	82.50	55.00	43.00	96416	Administración de quimioterapia, técnica de infusión intravenosa, inicio de infusión prolongada de quimioterapia (más de 8 horas) que requiere el uso de una bomba portátil o implantable
090101	96407	QUIMIOTERAPIA EN DIRECTA EV O IM (BOLO)	75.00	50.00	39.00	96407	Quimioterapia endovenosa o intramuscular (bolo)
090107	PNT	PREPARACION DE MEZCLA PARA ESQUEMA	39.00	26.00	21.00	80299	Cuantificación de droga (medicamento) no especificada en otro lugar de la lista
080130	PNT	QUIMIOTERAPIA INTRATECAL	69.00	48.00	37.00	96450	Administración de quimioterapia al SNC (Ejemplo: intratecal), requiriendo e incluyendo la punción raquídea
CODIGO INEN	CPT SIS	RADIOTERAPIA	IAFAS Y OTROS PRIVADOS	IAFAS: ESSALUD Y SANIDADES	HOSPITALARIO	CPMS MINSA	DESCRIPCION MINSA
300129	PNT	IRRADIACION DE PRODUCTOS SANGUINEOS, CADA UNIDAD	358.00	179.00	113.00	86945	Irradiación de producto sanguíneo, cada unidad
300131	PNT	ESTABLECIMIENTO DE CAMPOS ASISTIDOS POR TEM SIMULACION, INTERMEDIA (3D, IMRT o VMAT)	726.00	362.00	297.00	77285	Establecimiento de campos asistido por simulación de radiología terapéutica, intermedia
300137	PNT	ESTABLECIMIENTO DE CAMPOS ASISTIDOS POR TEM SIMULACION, COMPLEJA (SRS, SRT o SBRT)	1,034.00	516.00	451.00	77290	Establecimiento de campos asistido por simulación de radiología terapéutica, compleja
300139	PNT	PLANIFICACION BIDIMENSIONAL (2D con Electrones)	450.00	225.00	159.00	76499 02	Planificación Bidimensional (2D con Electrones)
300141	PNT	PLANIFICACION FISICO MEDICA TRIDIMENSIONAL DE RADIOTERAPIA (3D), INCLUYENDO HISTOGRAMA DE DOSIS-VOLUMEN	833.00	416.00	351.00	77295	Planeamiento tridimensional de radioterapia, incluyendo histogramas de dosis-volumen
300143	PNT	PLAN DE RADIOTERAPIA DE INTENSIDAD MODULADA (IMRT/VMAT), INCLUYENDO HISTOGRAMA DE DOSIS-VOLUMEN	1,050.00	525.00	459.00	77301	Plan de radioterapia de intensidad modulada, incluyendo histogramas dosis-volumen histogramas para el objetivo y especificaciones de tolerancia parcial de la estructura crítica
300144	PNT	PLANIFICACION SRS (RADIOCIRUGIA)	3,743.00	1,871.00	1,806.00	76499 04	Planificación Srs (Radiocirugía)
300145	PNT	PLANIFICACION FISICO MEDICO DE RADIOTERAPIA ESTEREOTACTICA FRACCIONADA CEREBRAL Y CORPORAL (SRT O SBRT)	3,123.00	1,561.00	1,496.00	77263 01	-
300147	PNT	TELETERAPIA, SENCILLA (UNA O DOS APERTURAS PARALELAS OPUESTAS)	433.00	216.00	151.00	77305	Teleterapia, plan de isodosos (calculado a mano o con computador), sencilla (una apertura o dos aperturas paralelas opuestas sin modificación dirigidas a una sola zona de interés)
300149	PNT	TELETERAPIA, PLAN DE ISODOSIS 3D CALCULADO CON COMPUTADOR	461.00	230.00	165.00	77315 01	-
300151	PNT	TRATAMIENTO DE INTENSIDAD MODULADA (IMRT-VMAT)	520.00	260.00	195.00	77418 01	-
300156	PNT	TRATAMIENTO ESPECIAL, IRRADIACION DE CUERPO COMPLETO	5,542.00	2,770.00	2,705.00	77321 01	-
300153	PNT	TERAPIA DE RADIACION, RADIOCIRUGIA ESTEREOTACTICA (SRS), UN CICLO COMPLETO DE TRATAMIENTO DE LA LESION(ES) CRANIAL(ES) QUE CONSTA DE 1 SESION, BASADA EN ACCELERADOR LINEAL	4,133.00	2,066.00	2,001.00	77372	Terapia de radiación, radiocirugía estereotáctica (SRS), un ciclo completo de tratamiento de la lesión(es) craneal(es) que consta de 1 sesión, basada en acelerador lineal
300154	PNT	TERAPIA DE RADIACION ESTEREOTACTICA CORPORAL, POR FRACCION DE 1 O MAS LESIONES, INCLUYENDO GUIA DE IMAGENES, CURSO COMPLETO QUE NO EXCEDE 5 FRACCIONES	1,614.00	807.00	741.00	77373	Terapia de radiación estereotáctica corporal, por fracción a 1 o más lesiones, incluyendo guía por imágenes, curso completo que no excede 5 fracciones
300176	PNT	TERAPIA DE RADIACION ESTEREOTACTICA FRACCIONADA CEREBRAL (SRT), CURSO COMPLETO QUE NO EXCEDE 5 FRACCIONES	1,748.00	873.00	868.00	77372 01	-
300158	PNT	SUMINISTRO DE TRATAMIENTO POR RADIACION, VOLTAJE SUPERFICIAL(BRAQUITERAPIA DE CONTACTO)	1,788.00	894.00	828.00	77401	Suministro de tratamiento por radiación, voltaje superficial y/u otro voltaje
300164	PNT	TRATAMIENTO CON TERAPIA DE RADIACION INTRAOPERATORIA, RAYOS X, SESION UNICA DE TRATAMIENTO	2,248.00	1,123.00	1,058.00	77424	Tratamiento con terapia de radiación intraoperatoria, rayos X, sesión única de tratamiento
300159	PNT	BRAQUITERAPIA DE ALTA TASA DOSIS ENDOCAVITARIA	2,040.00	1,020.00	954.00	77501 01	Braquiterapia De Alta Tasa De Dosis Endocavitaria
300160	PNT	BRAQUITERAPIA DE ALTA TASA DOSIS ENDOCAVITARIA 3D	2,235.00	1,117.00	1,052.00	77781 01	-
300162	PNT	BRAQUITERAPIA DE ALTA TASA DE DOSIS ENDOLUMINAL	1,867.00	933.00	868.00	77501 03	Braquiterapia De Alta Tasa De Dosis Endoluminal
300163	PNT	BRAQUITERAPIA DE ALTA TASA DE DOSIS ENDOLUMINAL 3D	2,212.00	1,106.00	1,041.00	77781 02	-
300161	PNT	BRAQUITERAPIA DE ALTA TASA DOSIS INTERSTICIAL	4,103.00	2,051.00	1,986.00	77501 02	Braquiterapia De Alta Tasa De Dosis Intersticial
300177	PNT	BRAQUITERAPIA DE ALTA TASA DE DOSIS INTERSTICIAL 3D	5,229.00	2,614.00	2,549.00	77781 03	-
300165	PNT	BRAQUITERAPIA INTERSTICIAL CON ULTRASONIDO	5,863.00	2,931.00	2,866.00	77784 01	-
CODIGO INEN	CPT SIS	ECOGRAFIAS	IAFAS Y OTROS PRIVADOS	IAFAS: ESSALUD Y SANIDADES	HOSPITALARIO	CPMS MINSA	DESCRIPCION MINSA
292619	20200	BIOPSIA DE PARTES BLANDAS	202.00	66.00	55.00	20200	Biopsia de músculo, superficial
292618	60100	BIOPSIA DE TIROIDES	204.00	66.00	56.00	60100	Biopsia de tiroides, aguja percutánea
292626	76942	BIOPSIA GUIADA POR ECOGRAFIA	204.00	66.00	56.00	76942	Guía ultrasonográfica para colocación de aguja (Ejemplo: biopsia, aspiración, inyección, dispositivo de localización), supervisión e interpretación de imágenes
292615	49180	BIOPSIA MASA INTRA ABDOMINAL	227.00	74.00	62.00	49180	Biopsia de masa abdominal o retroperitoneal, aguja percutánea
292621	93923	DOPLER ARTERIAL MIEMBRO INFERIOR Y SUPERIOR	202.00	66.00	55.00	93923	Estudios fisiológicos no invasivos bilaterales completos de arterias de miembros superiores o inferiores, 3 o más niveles (Ejemplo: para extremidad inferior: índices tobilobraquial en arterias tibial posterior distal y tibial anterior/dorsal/pedia más presión arterial con manómetro con sonda hidromecánica de presión. Presión en centímetros de Hg o milímetros de mercurio, a cualquier nivel de la extremidad inferior)



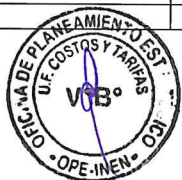
CODIGO INEN	CPT SIS	DESCRIPCION DE PROCEDIMIENTOS	IAFAS Y OTROS PRIVADOS	IAFAS: ESSALUD Y SANIDADES	HOSPITALARIO	CPMS MINSA	DESCRIPCION MINSA
292620	93875	DOPPLER CAROTIDEO Y YUGULAR	202.00	66.00	55.00	93875	Estudios fisiológicos no invasivos de las arterias extracraniales, estudio bilateral completo
292624	PNT	DOPPLER COLOR ORGANOS	133.00	43.00	37.00	SIN CPMS	-
292623	93320	DOPPLER COLOR VASOS INTRA ABDOMINALES	202.00	66.00	55.00	93320	Ecocardiografía Doppler, con onda de pulsos y/o onda continua con indicación de espectro (anotar separadamente además de los códigos para imágenes ecocardiográficas), completa
292622	93965	DOPPLER VENOSO PERIFERICO MIEMBRO SUPERIOR E INFERIOR	270.00	88.00	74.00	93965	Estudios fisiológicos no invasivos de las venas de las extremidades, estudio bilateral completo (p. ej. análisis de forma de onda Doppler con respuestas a la compresión y otras maniobras, fleboesografía, pleisimografía de impedancia)
292601	PNT	ECOGRAFIA ABDOMINAL SUPERIOR	180.00	49.00	42.00	SIN CPMS	-
292603	76700	ECOGRAFIA ABDOMINO PELVICA O COMPLETA	215.00	49.00	42.00	76700	Ecografía abdominal completa, tiempo real con documentación de imagen
292616	76872	ECOGRAFIA DE BIOPSIA PROSTATICA TRANSRECTAL	204.00	66.00	56.00	76872	Ecografía transrectal
292608	76536	ECOGRAFIA DE TIROIDES	195.00	63.00	54.00	76536	Ecografía de partes blandas de cabeza y cuello (Ejemplo: tiroides, paratiroides, parótida), tiempo real con documentación de la imagen
292612	76880	ECOGRAFIA HOMBROS Y ARTICULACIONES	195.00	63.00	54.00	76880	Ecografía no vascular de extremidades por rastreo B y/o en tiempo real
292604	76805	ECOGRAFIA OBSTETRICA I, II Y III TRIMESTRE	152.00	49.00	42.00	76805	Ecografía, útero grávido, tiempo real con documentación de la imagen, evaluación fetal y materna, después del 1er trimestre (p > o = a 14 semanas 0 días), abordaje transabdominal, gestación única o primera
292610	76536	ECOGRAFIA PARTES BLANDAS	195.00	63.00	54.00	76536	Ecografía de partes blandas de cabeza y cuello (Ejemplo: tiroides, paratiroides, parótida), tiempo real con documentación de la imagen
292602	76856	ECOGRAFIA PELVICA O GINECOLOGICA	180.00	49.00	42.00	76856	Ecografía pélvica (no obstétrica), tiempo real con documentación de imágenes, completa
292609	76870	ECOGRAFIA TESTICULAR	195.00	63.00	54.00	76870	Ecografía, escroto y contenido
292614	76604	ECOGRAFIA TORAX - DERRAME Y MASA	195.00	63.00	54.00	76604	Ecografía de tórax (incluyendo mediastino), tiempo real con documentación de imagen
292606	76872	ECOGRAFIA TRANSRECTAL (PROSTATA)	182.00	50.00	42.00	76872	Ecografía transrectal
292605	76830	ECOGRAFIA TRANSVAGINAL	182.00	50.00	42.00	76830	Ecografía transvaginal
292607	76831	HISTEROSONOGRAFIA TRANSVAGINAL	182.00	50.00	42.00	76831	Histerosonografía con infusión de solución salina, incluyendo con Doppler color de flujo, cuando se realiza
292705	76645	ECOGRAFIA DE MAMA	121.00	42.00	36.00	76645	Ecografía de mama(s) (unilateral o bilateral), tiempo real con documentación de imagen
CODIGO INEN	CPT SIS	RADIOLOGIA	IAFAS Y OTROS PRIVADOS	IAFAS: ESSALUD Y SANIDADES	HOSPITALARIO	CPMS MINSA	DESCRIPCION MINSA
292401	74430	CISTOGRAFIA (4)	141.00	91.00	77.00	74430	Cistografía, mínimo tres incidencias, supervisión e interpretación radiológica
292402	74450	CISTOGRAFIA RETROGRADA (4)	136.50	91.00	77.00	74450	Uretrocistografía retrógrada, supervisión e interpretación radiológica
292301	74000	RADIOGRAFIA DE ABDOMEN SIMPLE DE CUBITO (1)	66.00	44.00	37.00	74000	Examen radiológico de abdomen, incidencia anteroposterior
292302	74020	RADIOGRAFIA DE ABDOMEN SIMPLE DE CUBITO Y PIE (2)	85.00	51.00	44.00	74020	Examen radiológico de abdomen, completo, incluyendo incidencias de pie y/o de decúbito
292105	73090	RADIOGRAFIA DE ANTEBRAZO CLADO (2)	60.00	40.00	34.00	73090	Examen radiológico de antebrazo cada lado, 2 incidencias
292007	73520	RADIOGRAFIA DE ARTI. COXOFEMORAL UNILATERAL/BILATERAL	92.00	48.00	40.00	73520	Examen radiológico, cadera, bilateral, mínimo de dos vistas de cada cadera, incluyendo la vista anteroposterior de la pelvis
292009	72200	RADIOGRAFIA DE ARTICULACION SACRO ILIACA (3)	92.00	48.00	40.00	72200	Examen radiológico, articulaciones sacroilíacas, menos de tres vistas
292103	73060	RADIOGRAFIA DE BRAZO Y HUMERO (2)	72.00	48.00	40.00	73060	Examen radiológico de húmero, mínimo de 2 incidencias
292102	73000	RADIOGRAFIA DE CLAVICULA CLADO (1)	77.00	40.00	34.00	73000	Examen radiológico de clavícula, completo
292104	73070	RADIOGRAFIA DE CODO (2)	60.00	40.00	34.00	73070	Examen radiológico de codo, 2 incidencias
292308	PNT	RADIOGRAFIA DE COLOCACION SONDAS NASO YEUINAL	166.00	108.00	91.00	74245	Examen radiológico, tracto gastrointestinal superior, con intestino delgado, incluyendo placas múltiples seriadas
292303	74280	RADIOGRAFIA DE COLON A DOBLE CONTRASTE (7)	181.00	102.00	86.00	74280	Examen radiológico, colon, contraste de aire con bario específico de alta densidad, con o sin glucagón
292002	72050	RADIOGRAFIA DE COLUMNA CERVICAL F.P. Y OBLICUA(4)	104.00	48.00	40.00	72050	Examen radiológico de columna vertebral cervical, 4 o 5 incidencias
292001	72040	RADIOGRAFIA DE COLUMNA CERVICAL F.Y.P. (2)	77.00	40.00	34.00	72040	Examen radiológico de columna vertebral cervical, 2 o 3 incidencias
292003	72052	RADIOGRAFIA DE COLUMNA CERVICAL FUNCIONAL (4)	182.00	48.00	40.00	72052	Examen radiológico de columna vertebral cervical, 6 o más incidencias
292004	72070	RADIOGRAFIA DE COLUMNA DORSAL F.Y.P. (2)	77.00	48.00	40.00	72070	Examen radiológico, columna vertebral, torácica, 2 incidencias
292005	72100	RADIOGRAFIA DE COLUMNA LUMBOSACRA F.Y.P. (2)	77.00	48.00	40.00	72100	Examen radiológico, columna vertebral lumbosacra, 2 o 3 incidencias
292307	74250	RADIOGRAFIA DE CONTROL DE ANASTOMOSIS	166.00	108.00	91.00	74250	Examen radiológico, intestino delgado, incluye múltiples placas seriadas
292201	71100	RADIOGRAFIA DE COSTILLA CLADO (2)	92.00	48.00	40.00	71100	Examen radiológico, costillas, unilateral, 2 incidencias
292008	PNT	RADIOGRAFIA DE COXIS (2)	77.00	40.00	34.00	72220	Examen radiológico de sacro y cóccix, mínimo de 2 vistas
291903	70260	RADIOGRAFIA DE CRANEO F.P. Y BASE (3)	72.00	48.00	40.00	70260	Examen radiológico, cráneo, completa, mínimo de 4 incidencias
291902	70250	RADIOGRAFIA DE CRANEO FRONTAL Y PERFIL (2)	76.00	40.00	34.00	70250	Examen radiológico, cráneo, menos de 4 incidencias
292304	74220	RADIOGRAFIA DE ESOFAGO (4)	159.00	103.00	87.00	74220	Examen radiológico de esófago
292202	71120	RADIOGRAFIA DE ESTERNON (2)	62.00	40.00	34.00	71120	Examen radiológico de esternón, mínimo de 2 incidencias
292305	74246	RADIOGRAFIA DE ESTOMAGO Y DUODENO C/DOBLE CONTRASTE(7)	214.00	94.00	80.00	74246	Examen radiológico, tracto gastrointestinal superior, contraste de aire, con bario específico de alta densidad, agente efervescente, con o sin glucagón, con o sin placas retradas, sin visualización de riñones, uréteres ni vejiga
292101	73030	RADIOGRAFIA DE HOMBRO (2)	62.00	40.00	34.00	73030	Examen radiológico, hombro, completo, mínimo de dos vistas
292107	73120	RADIOGRAFIA DE MANO CLADO (2)	62.00	40.00	34.00	73120	Examen radiológico, mano, dos incidencias
291904	70100	RADIOGRAFIA DE MAXILAR INFERIOR (3)	76.00	40.00	34.00	70100	Examen radiológico, maxilar inferior, parcial, menos de 4 incidencias
292106	73100	RADIOGRAFIA DE MUÑECA C/ LADO (2)	60.00	40.00	34.00	73100	Examen radiológico de muñeca, 2 incidencias
292108	73550	RADIOGRAFIA DE MUSLO FEMUR (2)	92.00	48.00	40.00	73550	Examen radiológico de fémur, 2 incidencias
292006	72170	RADIOGRAFIA DE PELVIS (1)	60.00	40.00	34.00	72170	Examen radiológico, pelvis, incidencia anteroposterior, 1 o 2 incidencias
292112	73620	RADIOGRAFIA DE PIE CLADO (2)	60.00	40.00	34.00	73620	Examen radiológico, pie, 2 incidencias
292405	PNT	RADIOGRAFIA DE PIELOGRAFIA ASCENDENTE	159.00	103.00	87.00	74241	Examen radiológico, tracto gastrointestinal superior, con o sin placas retradas, con visualización de riñones, uréteres y vejiga
292109	73590	RADIOGRAFIA DE PIERNA CLADO (2)	72.00	48.00	40.00	73590	Examen radiológico, tibia y peroné, 2 vistas
292110	73560	RADIOGRAFIA DE RODILLA CLADO (2)	72.00	48.00	40.00	73560	Examen radiológico de rodilla, 1 o 2 incidencias



CODIGO INEN	CPT SIS	DESCRIPCION DE PROCEDIMIENTOS	IAFAS Y OTROS PRIVADOS	IAFAS: ESSALUD Y SANIDADES	HOSPITALARIO	CPMS MINSA	DESCRIPCION MINSA
291906	70220	RADIOGRAFIA DE SENOS PARANASALES (3)	76 00	40 00	34 00	70220	Examen radiológico, senos paranasales, completo, mínimo de 3 incidencias
292111	73600	RADIOGRAFIA DE TOBILLO CLADO (2)	60 00	40 00	34 00	73600	Examen radiológico, tobillo, 2 incidencias
292204	71020	RADIOGRAFIA DE TORAX F. Y P. (2)	119 00	48 00	40 00	71020	Examen radiológico de tórax, 2 incidencias, frontal y lateral
292203	71010	RADIOGRAFIA DE TORAX FRONTAL (1)	83 00	40 00	34 00	71010	Examen radiológico de tórax, frontal y lateral
292306	74250	RADIOGRAFIA DE TRANSITO INTESTINAL (4 O 5)	162 00	108 00	91 00	74250	Examen radiológico, intestino delgado, incluye múltiples placas seriadas
292501	76061	SURVEY OSEO (7)	245 00	143 00	72 00	77074	Examen radiológico, survey óseo limitado (p. ej. para metástasis)
CODIGO INEN	CPT SIS	MAMOGRAFIAS	IAFAS Y OTROS PRIVADOS	IAFAS: ESSALUD Y SANIDADES	HOSPITALARIO	CPMS MINSA	DESCRIPCION MINSA
292704	19101	BIOPSIA DE MAMA	397 00	172 00	145 00	19101	Biopsia de mama a cielo abierto
292703	PNT	MAMOGRAFIA + LOCALIZACION + CONTROL PIEZA OPERATORIA	473 00	205 00	174 00	77032	Guía mamográfica para colocación de aguja, mama (p. ej. localización con alambre o para inyección), cada lesión, supervisión radiológica e interpretación
292702	77056	MAMOGRAFIA BILATERAL (4)	198 00	70 00	59 00	77056	Mamografía, bilateral
292708	PNT	MAMOGRAFIA POR ESTEROTAXIA	521 00	129 00	109 00	76095	Orientación estereotáctica para biopsia de mama, cada lesión, supervisión e interpretación radiológicas
292701	77055	MAMOGRAFIA UNILATERAL (2)	118 00	65 00	55 00	77055	Mamografía, unilateral
CODIGO INEN	CPT SIS	TOMOGRAFIA ESPIRAL MULTICORTE	IAFAS Y OTROS PRIVADOS	IAFAS: ESSALUD Y SANIDADES	HOSPITALARIO	CPMS MINSA	DESCRIPCION MINSA
294007	75635	ANGIOTEM AORTA ABDOMINAL	809 00	432 00	297 00	75635	Angiografía por tomografía de la aorta abdominal y sistema iliofemoral bilateral de miembros inferiores, con material(es) de contraste, incluyendo imágenes no contrastadas, si se realiza, y post procesamiento de imágenes
294008	7560501	ANGIOTEM AORTA TORACICA	809 00	432 00	297 00	75574 01	Angiotomografía torácica, con material de contraste, para evaluación de estructura y morfología torácica en presencia de cardiopatía congénita (incluyendo postprocesamiento de imágenes 3D, evaluación de la función ventricular izquierda, estructura y función de la aorta)
294010	7049002	ANGIOTEM CAROTIDA	809 00	432 00	297 00	70548	Angiografía por resonancia magnética de cuello con contraste
294011	70496	ANGIOTEM CEREBRAL	809 00	432 00	297 00	70496	Angiografía por tomografía computarizada de cabeza y/o cuello, con contraste(s), incluyendo imágenes no contrastadas, si se toman, y post procesamiento de imágenes
294006	73206	ANGIOTEM DE EXTREMIDAD SUPERIOR CON CONTRASTE	858 00	458 00	315 00	73206	Angiografía por tomografía computarizada de extremidad superior, con material de contraste, incluyendo imágenes no contrastadas, si se realizan, y post procesamiento de imágenes
294013	71275	ANGIOTEM DE TORAX NO CORONARIA	750 00	400 00	275 00	71275	Angiografía por tomografía computarizada, tórax (no coronaria), con material(es) de contraste, incluyendo imágenes no contrastadas, si se realizan, y post procesamiento de imágenes
294012	73706	ANGIOTEM EXTREMIDADES INFERIORES	858 00	458 00	315 00	73706	Angiografía por tomografía computarizada de extremidad inferior, con material de contraste, incluyendo imágenes no contrastadas, si se realizan, y post procesamiento de imágenes
293304	PNT	ANGIOTOMOGRAFIA PERIFERICO	858 00	458 00	315 00	75574 01	Angiotomografía torácica, con material de contraste, para evaluación de estructura y morfología torácica en presencia de cardiopatía congénita (incluyendo postprocesamiento de imágenes 3D, evaluación de la función ventricular izquierda, estructura y función de la aorta)
293305	PNT	ANGIOTOMOGRAFIA TROMBO EMBOLISMO PULMONAR (TEP)	750 00	400 00	275 00	71275	Angiografía por tomografía computarizada, tórax (no coronaria), con material(es) de contraste, incluyendo imágenes no contrastadas, si se realiza, y post procesamiento de imágenes
293303	75625	ANGIOTOMOGRAFIA VISCERAL	809 00	432 00	297 00	75625	Angiografía abdominal por estudio seriado, supervisión e interpretación radiológica
293306	78822	BIOPSIA GUIADA POR TAC	439 00	235 00	168 00	78822	Biopsia x tac
292803	61750	TEM BIOPSIA ESTEROTAXIA	620 00	331 00	227 00	61750	Biopsia, aspiración o Escocón por estereotaxia para lesiones intracraniales, incluye los agujeros de trepanación
293703	72130	TEM COLUMNA DORSAL CON CONTRASTE	639 00	426 00	335 00	72129	Tomografía axial computarizada, columna vertebral lumbocervical, con material de contraste
293704	72128	TEM COLUMNA DORSAL SIN CONTRASTE	415 50	277 00	218 00	72128	Tomografía axial computarizada, columna vertebral lumbocervical, sin material de contraste
293705	72133	TEM COLUMNA LUMBRA-SACRA CON CONTRASTE	639 00	426 00	335 00	72132 01	Tomografía computarizada, columna vertebral lumbar - sacro coccis, con material de contraste
293706	7213101	TEM COLUMNA LUMBRA-SACRA SIN CONTRASTE	415 50	277 00	218 00	72131	Tomografía axial computarizada, columna vertebral lumbar, sin material de contraste
293806	74170	TEM DE ABDOMEN COMPLETO CON CONTRASTE	651 00	434 00	342 00	74170	Tomografía computarizada de abdomen, sin material de contraste, seguida de material(es) de contraste y secciones adicionales
293805	74150	TEM DE ABDOMEN COMPLETO SIN CONTRASTE	427 50	285 00	225 00	74150	Tomografía computarizada de abdomen sin contraste
293803	75194	TEM DE ABDOMEN INFERIOR CON CONTRASTE	655 50	437 00	334 00	75194	TEM abdomen inferior con contraste
293804	7219201	TEM DE ABDOMEN INFERIOR SIN CONTRASTE	433 50	289 00	227 00	74150 02	Tomografía computarizada de abdomen inferior sin contraste
293801	7417001	TEM DE ABDOMEN SUPERIOR CON CONTRASTE	655 50	437 00	344 00	74194	TEM de Abdomen Superior con Contraste
293802	7415001	TEM DE ABDOMEN SUPERIOR SIN CONTRASTE	427 50	285 00	225 00	74150	Tomografía computarizada de abdomen sin contraste
293917	7320203	TEM DE ANTEBRAZO CON CONTRASTE	639 00	426 00	335 00	73201 02	Tomografía computarizada de antebrazo, con material de contraste
293918	7320203	TEM DE ANTEBRAZO SIN CONTRASTE	418 50	279 00	220 00	73200 02	Tomografía computarizada de antebrazo, sin material de contraste
293915	7320205	TEM DE BRAZO CON CONTRASTE	639 00	426 00	335 00	73201 01	Tomografía computarizada de brazo, con material de contraste
293916	7320205	TEM DE BRAZO SIN CONTRASTE	418 50	279 00	220 00	73200 01	Tomografía computarizada de brazo, sin material de contraste
293501	70460	TEM DE CEREBRO CON CONTRASTE	667 50	445 00	359 00	70460	Tomografía axial computarizada, cabeza o cerebro, con materiales de contraste
293502	70450	TEM DE CEREBRO SIN CONTRASTE	453 00	302 00	238 00	70450	Tomografía axial computarizada de cerebro, sin material de contraste
293901	7320204	TEM DE CODO CON CONTRASTE	639 00	426 00	335 00	73201 05	Tomografía computarizada de codo, con material de contraste
293902	7320204	TEM DE CODO SIN CONTRASTE	418 50	279 00	220 00	73200 05	Tomografía computarizada de codo, sin material de contraste
293701	72127	TEM DE COLUMNA CERVICAL CON CONTRASTE	519 00	346 00	273 00	72127	Tomografía axial computarizada, columna vertebral cervical, sin material de contraste, seguida de materiales de contraste y secciones adicionales
293702	72125	TEM DE COLUMNA CERVICAL SIN CONTRASTE	412 50	275 00	215 00	72125	Tomografía axial computarizada, columna vertebral cervical, sin material de contraste
293512	7049001	TEM DE CUELLO SIN CONTRASTE	423 00	282 00	220 00	70491	Tomografía axial computarizada, tejido blando del cuello, con materiales de contraste
293511	70492	TEM DE CUELLO CON CONTRASTE	642 00	428 00	337 00	70492	Tomografía computarizada, tejido blando del cuello, sin material de contraste, seguida de material(es) de contraste y secciones adicionales
293903	7320206	TEM DE HOMBRO CON CONTRASTE	639 00	426 00	335 00	73201 06	Tomografía computarizada de hombro, con material de contraste
293904	7320206	TEM DE HOMBRO SIN CONTRASTE	418 50	279 00	220 00	73200 06	Tomografía computarizada de hombro, sin material de contraste
293505	70488	TEM DE MACIZO FACIAL CON CONTRASTE	606 00	404 00	318 00	70488	Tomografía computarizada de zona máxilo-facial, sin material de contraste, seguida de material(es) de contraste y secciones adicionales
293506	70486	TEM DE MACIZO FACIAL SIN CONTRASTE	397 50	265 00	207 00	70486	Tomografía computarizada de zona máxilo-facial sin material de contraste
293905	7320201	TEM DE MANO CON CONTRASTE	639 00	426 00	335 00	73201 03	Tomografía computarizada de mano, con material de contraste
293906	7320201	TEM DE MANO SIN CONTRASTE	418 50	279 00	220 00	73200 03	Tomografía computarizada de mano, sin material de contraste
293907	7320202	TEM DE MUÑECA CON CONTRASTE	639 00	426 00	335 00	73201 04	Tomografía computarizada de muñeca, con material de contraste
293908	7320202	TEM DE MUÑECA SIN CONTRASTE	418 50	279 00	220 00	73200 04	Tomografía computarizada de muñeca, sin material de contraste
293920	7370205	TEM DE MUSLO CON CONTRASTE	639 00	426 00	335 00	73701 05	Tomografía computarizada de muslo, con contraste
293919	7370005	TEM DE MUSLO SIN CONTRASTE	418 50	279 00	220 00	73700 05	Tomografía computarizada de muslo, sin material de contraste
293509	7048201	TEM DE OIDO EXTERNO, MEDIO O INTERNO CON CONTRASTE	400 50	267 00	211 00	70482 01	Tomografía computarizada de oído externo, medio o interno con material de contraste



CODIGO INEN	CPT SIS	DESCRIPCION DE PROCEDIMIENTOS	IAFAS Y OTROS PRIVADOS	IAFAS: ESSALUD Y SANIDADES	HOSPITALARIO	CPMS MINSA	DESCRIPCION MINSA
293503	7048202	TEM DE ORBITA CON CONTRASTE	642.00	428.00	337.00	70487	Tomografía axial computadorizada, zona maxilofacial, con materiales de contraste
293909	7370201	TEM DE PIE CON CONTRASTE	639.00	426.00	335.00	73701.02	Tomografía computarizada de pie, con contraste
293910	7370001	TEM DE PIE SIN CONTRASTE	418.50	279.00	220.00	73700.02	Tomografía computarizada de pie, sin material de contraste
293922	7370203	TEM DE PIERNA CON CONTRASTE	616.50	411.00	335.00	73701.01	Tomografía computarizada de pierna, con contraste
293921	7370003	TEM DE PIERNA SIN CONTRASTE	418.50	279.00	220.00	73700.01	Tomografía computarizada de pierna, sin material de contraste
293911	7370204	TEM DE RODILLA CON CONTRASTE	639.00	426.00	335.00	73701.03	Tomografía computarizada de rodilla, con contraste
293912	7370004	TEM DE RODILLA SIN CONTRASTE	418.50	279.00	220.00	73700.03	Tomografía computarizada de rodilla, sin material de contraste
293507	7048203	TEM DE SENOS PARANASALES CON CONTRASTE	592.50	395.00	308.00	70482.02	Tomografía computarizada de senos paranasales con material de contraste
293508	7048004	TEM DE SENOS PARANASALES SIN CONTRASTE	358.50	239.00	188.00	70480.01	Tomografía computarizada de senos paranasales sin material de contraste
293913	7370202	TEM DE TOBILLO CON CONTRASTE	639.00	426.00	335.00	73701.04	Tomografía computarizada de tobillo, con contraste
293914	7370002	TEM DE TOBILLO SIN CONTRASTE	418.50	279.00	220.00	73700.04	Tomografía computarizada de tobillo, sin material de contraste
293601	71270	TEM DE TORAX CON CONTRASTE	583.50	389.00	304.00	71260	Tomografía axial computadorizada, tórax, con materiales de contraste
293602	7125001	TEM DE TORAX SIN CONTRASTE	352.50	235.00	183.00	71250	Tomografía computarizada de tórax, sin material de contraste
293603	PNT	TEM FIBROBRONCOSCOPIA	384.00	256.00	176.00	71270.02	Tomografía computarizada de traqueobroncoscopia virtual
294005	76375	TEM RECONSTRUCCION TRIDIMENSIONAL EN GENERAL	163.50	109.00	75.00	76375	Reconstrucción por tomografía o resonancia magnética
294003	7441501	UROTOMOGRFIA (UROTOM) CON CONTRASTE	486.00	324.00	223.00	74415	Urografía, infusión, técnica de goteo y/o técnica de bolo, con nefrotomografía
294004	7441502	UROTOMOGRFIA (UROTOM) SIN CONTRASTE	486.00	324.00	223.00	SIN CPMS	.
CODIGO INEN	CPT SIS	RESONANCIA MAGNETICA	IAFAS Y OTROS PRIVADOS	IAFAS: ESSALUD Y SANIDADES	HOSPITALARIO	CPMS MINSA	DESCRIPCION MINSA
291311	7828101	ENTEROGRAFIA CON CONTRASTE	1,134.00	756.00	582.00	78281.01	Enterografía por resonancia
291302	7418102	RM ABDOMEN INFERIOR SIN CONTRASTE	1,012.50	675.00	501.00	72195	Imágenes por resonancia magnética (p. ej. de protones), pelvis, sin material de contraste
291308	7418302	RM ABDOMEN INFERIOR CON CONTRASTE	1,134.00	756.00	582.00	72196	Imágenes por resonancia magnética (p. ej. de protones), pelvis, con material(es) de contraste
291307	7418301	RM ABDOMEN SUPERIOR CON CONTRASTE	1,134.00	756.00	582.00	74182.01	Resonancia magnética de abdomen superior con contraste
291301	7418101	RM ABDOMEN SUPERIOR SIN CONTRASTE	1,012.50	675.00	501.00	74181	Resonancia magnética (p. ej. protones), abdomen, sin contraste
291309	7430502	RM COLANGIORESONANCIA CON CONTRASTE	1,134.00	756.00	582.00	74320.01	Colangiografía por resonancia
291310	7440002	URORESONANCIA CON CONTRASTE	1,134.00	756.00	582.00	74485.02	Uroresonancia con contraste
291304	7440001	URORESONANCIA SIN CONTRASTE	1,012.50	675.00	501.00	74485.01	Uroresonancia sin contraste
291515	7322002	RM ANTEBRAZO CON CONTRASTE	1,114.50	743.00	572.00	73219.01	Resonancia Magnética de Antebrazo, con materiales de contraste
291508	7321802	RM ANTEBRAZO SIN CONTRASTE	993.00	662.00	491.00	73218.01	Resonancia Magnética de Antebrazo, sin material de contraste
291502	7322102	RM ARTICULACION CODO SIN CONTRASTE	993.00	662.00	491.00	73221.01	Resonancia Magnética de Codo, sin contraste
291504	PNT	RM ARTICULACION CODO FEMORAL	1,114.50	743.00	572.00	73723	Resonancia magnética (p. ej. de protones), cualquier articulación de extremidad inferior sin material de contraste seguida de materiales de contraste y secciones adicionales
291501	7322103	RM ARTICULACION HOMBRO SIN CONTRASTE	993.00	662.00	491.00	73221.03	Resonancia Magnética de Hombro, sin contraste
291509	7321801	RM ARTICULACION MANO SIN CONTRASTE	993.00	662.00	491.00	73218.04	Resonancia Magnética de Mano, sin material de contraste
291503	7322101	RM ARTICULACION MUÑECA SIN CONTRASTE	993.00	662.00	491.00	73221.02	Resonancia Magnética de Muñeca, sin contraste
291505	7372102	RM ARTICULACION RODILLA SIN CONTRASTE	993.00	662.00	491.00	73721.02	Resonancia Magnética de Rodilla, sin material de contraste
291506	7372101	RM ARTICULACION TOBILLO SIN CONTRASTE	993.00	662.00	491.00	73721.03	Resonancia Magnética de Tobillo, sin material de contraste
291507	7321803	RM BRAZO SIN CONTRASTE	993.00	662.00	491.00	73218.02	Resonancia Magnética de Brazo, sin material de contraste
291516	7322003	RM BRAZO CON CONTRASTE	1,114.50	743.00	572.00	73219.02	Resonancia Magnética de Brazo, con materiales de contraste
291523	7372303	RM CADERAS CON CONTRASTE	1,134.00	756.00	582.00	73722.01	Resonancia Magnética de Cadera, con material de contraste
291522	7372103	RM CADERAS SIN CONTRASTE	993.00	662.00	491.00	73721.01	Resonancia Magnética de Cadera, sin material de contraste
291517	7322302	RM CODO CON CONTRASTE	1,114.50	743.00	572.00	73222.01	Resonancia Magnética de Codo, con material de contraste
291514	7322303	RM HOMBRO CON CONTRASTE	1,114.50	743.00	572.00	73222.03	Resonancia Magnética de Hombro, con material de contraste
291519	7322001	RM MANO CON CONTRASTE	1,114.50	743.00	572.00	73219.04	Resonancia Magnética de Mano, con materiales de contraste
291518	7322301	RM MUÑECA CON CONTRASTE	1,114.50	743.00	572.00	73222.02	Resonancia Magnética de Muñeca, con material de contraste
291525	7372003	RM MUSLO CON CONTRASTE	1,114.50	743.00	572.00	73719.01	Resonancia Magnética de Muslo, con material de contraste
291510	7371803	RM MUSLO SIN CONTRASTE	993.00	662.00	491.00	73718.01	Resonancia Magnética de Muslo, sin material de contraste
291529	7372001	RM PIE CON CONTRASTE	1,114.50	743.00	572.00	73719.03	Resonancia Magnética de Pie, con material de contraste
291512	7371801	RM PIE SIN CONTRASTE	993.00	662.00	491.00	73718.03	Resonancia Magnética de Pie, sin material de contraste
291511	7371802	RM PIERNA SIN CONTRASTE	993.00	662.00	491.00	73718.02	Resonancia Magnética de Pierna, sin material de contraste
291527	7372002	RM PIERNA CON CONTRASTE	1,114.50	743.00	572.00	73719.02	Resonancia Magnética de Pierna, con material de contraste
291521	7322004	RM PLEXO BRAQUIAL CON CONTRASTE	1,093.50	729.00	561.00	73219.03	Resonancia magnética de Plexo Braquial, con materiales de contraste
291520	7321804	RM PLEXO BRAQUIAL SIN CONTRASTE	993.00	662.00	491.00	73218.03	Resonancia magnética de Plexo Braquial, sin contraste
291526	7372302	RM RODILLA CON CONTRASTE	1,114.50	743.00	572.00	73722.02	Resonancia Magnética de Rodilla, con material de contraste
291528	7372301	RM TOBILLO CON CONTRASTE	1,114.50	743.00	572.00	73722.03	Resonancia Magnética de Tobillo, con material de contraste
291114	7055301	RM DE CEREBRO CON CONTRASTE	1,093.50	729.00	561.00	70552	Imágenes por resonancia magnética (p. ej. de protones), cerebro (incluyendo el tallo cerebral), con materiales de contraste
291118	7054302	RM DE CUELLO CON CONTRASTE	1,093.50	729.00	561.00	70542.03	Resonancia magnética de cuello, con contraste
291117	7054303	RM DE MACIZO FACIAL CON CONTRASTE	1,093.50	729.00	561.00	70542.02	Resonancia magnética de maxilo facial, con contraste
291116	7054304	RM DE OIDO CON CONTRASTE	1,093.50	729.00	561.00	70542.01	Resonancia magnética de oídos, con contraste
291120	7055302	RM HIPOFISIS CON CONTRASTE	1,093.50	729.00	561.00	70558	Resonancia magnética (p. ej. protones), cerebro (incluido el tronco cerebral y base de cráneo), durante el procedimiento abierto intravenoso (p. ej. para evaluar tumor o malformación vascular residual), con material de contraste (si)
291121	7055102	RM HIPOFISIS SIN CONTRASTE	972.00	648.00	480.00	70551.01	Resonancia magnética de región sellar y parasellar - Hipofisis, sin contraste
291106	7054002	RM CUELLO (LARINGE) SIN CONTRASTE	972.00	648.00	480.00	70540.03	Resonancia magnética de cuello, sin contraste
291113	7055101	RM DE CEREBRO SIN CONTRASTE	972.00	648.00	480.00	70551	Resonancia magnética de cerebro (incluyendo tallo cerebral) sin contraste
291101	PNT	RM ENCEFALO	1,093.50	729.00	561.00	70553	Resonancia magnética de cerebro (incluyendo tallo cerebral), sin material de contraste, seguido de material(es) de contraste y secciones adicionales
291108	70555	RM ENCEFALO / FUNCIONAL	1,093.50	729.00	561.00	70555	Resonancia magnética, cerebro, resonancia magnética funcional, que requieren médico o fisiólogo para la administración de toda la prueba neurofuncional
291111	76390	RM ESPECTROSCOPIA	1,093.50	729.00	561.00	76390	Espectroscopia por resonancia magnética
291105	7054003	RM MACIZO FACIAL SIN CONTRASTE	972.00	648.00	480.00	70540.02	Resonancia magnética de maxilo facial, sin contraste
291104	7054004	RM OIDOS (COCLEAS) SIN CONTRASTE	972.00	648.00	480.00	70540.01	Resonancia magnética de oídos, sin contraste
291115	7054301	RM ORBITA CON CONTRASTE	1,093.50	729.00	561.00	70542	Resonancia magnética de órbita, cara y/o cuello, con contraste
291103	7054001	RM ORBITAS (NERVIOS OPTICOS) SIN CONTRASTE	972.00	648.00	480.00	70540	Resonancia magnética de órbita, cara y/o cuello, sin contraste



CODIGO INEN	CPT SIS	DESCRIPCION DE PROCEDIMIENTOS	IAFAS Y OTROS PRIVADOS	IAFAS: ESSALUD Y SANIDADES	HOSPITALARIO	CPMS MINSA	DESCRIPCION MINSA
291110	7055104	RM PERFUSION CEREBRAL	1,093.50	729.00	561.00	76392	Perfusión por Resonancia Magnética
291411	7215602	RM COLUMNA ARTICULACION SACROILIACA CON CONTRASTE	1,114.50	743.00	572.00	73722.01	Resonancia Magnética de Cadera, con material de contraste
291410	7215601	RM COLUMNA ARTICULACION SACROILIACA SINCONTRASTE	993.00	662.00	491.00	73721.01	Resonancia Magnética de Cadera, sin material de contraste
291401	72141	RM COLUMNA CERVICAL SIN CONTRASTE	993.00	662.00	491.00	72141	Imágenes por resonancia magnética (p. ej. de protones), canal espinal y su contenido, cervical, sin material de contraste
291406	72142	RM COLUMNA CERVICAL CON CONTRASTE	1,114.50	743.00	572.00	72142	Imágenes por resonancia magnética (p. ej. de protones), canal espinal y su contenido, cervical, con materiales de contraste
291402	72146	RM COLUMNA DORSAL SIN CONTRASTE	993.00	662.00	491.00	72146	Imágenes por resonancia magnética (p. ej. de protones), canal espinal y su contenido, lumbosacra, sin material de contraste
291407	72147	RM COLUMNA DORSAL CON CONTRASTE	1,114.50	743.00	572.00	72147	Imágenes por resonancia magnética (p. ej. de protones), canal espinal y su contenido, lumbosacra, con materiales de contraste
291403	72148	RM COLUMNA LUMBO SACRA SIN CONTRASTE	993.00	662.00	491.00	72148	Imágenes por resonancia magnética (p. ej. de protones), canal espinal y su contenido, lumbar, sin material de contraste
291409	72149	RM COLUMNA LUMBO SACRO CON CONTRASTE	1,114.50	743.00	572.00	72149	Imágenes por resonancia magnética (p. ej. de protones), canal espinal y su contenido, lumbar, con materiales de contraste
291707	7555401	RM CORAZON FUNCIONAL CON CONTRASTE	1,093.50	729.00	561.00	75561	Resonancia magnética cardíaca de la morfología y función, sin material de contraste, seguido por material de contraste y las secuencias adicionales
291706	75553	RM CORAZON MORFOLOGICO CON CONTRASTE	1,093.50	729.00	561.00	75563	Resonancia magnética corazón morfológico con contraste
291705	7555202	RM CORONARIAS	1,093.50	729.00	561.00	75563	Resonancia magnética corazón morfológico con contraste
291704	75556	RM MAPEO DE LA VELOCIDAD DE FLUJO	1,093.50	729.00	561.00	75566	Resonancia magnética cardíaca para mapeo de la velocidad de flujo
291605	76393	RM BIOPSIA DE MAMA GUIADA POR RESONANCIA	1,093.50	729.00	561.00	19085	Biopsia de mama, con colocación de dispositivo(s) de localización (p. ej. Clip, perla metálica), cuando esta se realiza, e imagen de la muestra de biopsia, cuando se realiza, percutánea, primera lesión, incluyendo guía por resonancia magnética
291602	76093	RM DE MAMAS	1,093.50	729.00	561.00	77059	Resonancia magnética de seno, con o sin material de contraste, bilateral
291201	7155002	RM MEDIASTINO SIN CONTRASTE	972.00	648.00	480.00	71550.01	Resonancia magnética de mediastino sin contraste
291203	7155202	RM MEDIASTINO CON CONTRASTE	1,093.50	729.00	561.00	71551.01	Resonancia magnética de mediastino con material de contraste
291204	7155201	RM PARED TORACICA CON CONTRASTE	1,093.50	729.00	561.00	71551.02	Resonancia magnética de pared torácica con material de contraste
291802	70549	RM ANGIOGRAFIA CAROTIDAS VERTEBRALES	1,368.00	872.00	702.00	70549	Angiografía por resonancia magnética de cuello, sin material de contraste, seguido de material(es) de contraste y secciones adicionales
291814	70546	RM ANGIOGRAFIA CEREBRAL CON CONTRASTE	1,368.00	912.00	702.00	70546	Angiografía por resonancia magnética de cabeza, sin material de contraste, seguido de material(es) de contraste y secciones adicionales
291813	70544	RM ANGIOGRAFIA CEREBRAL CON TIEMPO DE VUELO SIN CONTRASTE	1,093.50	729.00	561.00	70544	Angiografía por resonancia magnética de cabeza sin contraste
291804	7560001	RM ANGIOGRAFIA DE AORTA TORAXICA	1,368.00	912.00	702.00	71555.01	Angiografía Aorta abdominal por resonancia magnética en tórax, con o sin uso de contraste
291806	73725	RM ANGIOGRAFIA MIEMBROS INFERIORES	1,368.00	912.00	702.00	73725	Angiografía por resonancia magnética, extremidad inferior con o sin contraste
291807	73225	RM ANGIOGRAFIA MIEMBROS SUPERIORES	1,368.00	912.00	702.00	73225	Angiografía por resonancia magnética, extremidad superior, con o sin material(es) de contraste
291816	7219801	RM ANGIOGRAFIA RENAL	1,368.00	912.00	702.00	74185	Angiografía por resonancia magnética, abdomen, con o sin material(es) de contraste
291803	7574301	RM ANGIOGRAFIA VASOS TORACICOS	1,368.00	912.00	702.00	71555.02	Angiografía Vasos torácicos pulmonares por resonancia magnética en tórax, con o sin uso de contraste
291817	7055105	RM TRACTOGRAFIA	1,093.50	729.00	561.00	76393	Tractografía por Resonancia Magnética
291809	7582001	RM VENOGRAFIA	1,368.00	912.00	702.00	76498.02	Venografía por resonancia magnética (procedimiento de resonancia magnética no incluido en la lista)
291812	PNT	INFORME DE PLACAS DE RESONANCIA	75.00	50.00	50.00	SIN CPMS	-
CODIGO INEN	CPT SIS	DESCRIPCION DE PROCEDIMIENTOS	IAFAS Y OTROS PRIVADOS	IAFAS: ESSALUD Y SANIDADES	HOSPITALARIO	CPMS MINSA	DESCRIPCION MINSA
150119	PNT	IMPLANTE DE CATETER ABDOMINAL PERITONEAL	324.00	216.00	170.00	49418	Intercambio de catéter intraperitoneal tunelizado (p. ej. Dálisis, quimioterapia de infusión intraperitoneal, manejo de la ascitis), procedimiento quirúrgico, incluyendo en la lista de implantes, colocación de catéter, inserción de contraste cuando sea necesario, y sujeción
150130	PNT	COLOCACIÓN DE DISPOSITIVO SUBCUTANEO (ALITAS)	34.50	23.00	18.00	90769	Infusión subcutánea para terapia, profilaxis, (específica sustancia o droga), inicial, hasta una hora, incluyendo bomba de infusión y un sistema de administración de infusión subcutánea
CODIGO INEN	CPT SIS	DESCRIPCION DE PROCEDIMIENTOS	IAFAS Y OTROS PRIVADOS	IAFAS: ESSALUD Y SANIDADES	HOSPITALARIO	CPMS MINSA	DESCRIPCION MINSA
250810	PNT	INFUSIÓN DE LINFOCITOS ALOGENICO	95.00	73.00	58.00	38242	Infusión de linfocitos alogénicos
CODIGO INEN	CPT SIS	DESCRIPCION DE PROCEDIMIENTOS	IAFAS Y OTROS PRIVADOS	IAFAS: ESSALUD Y SANIDADES	HOSPITALARIO	CPMS MINSA	DESCRIPCION MINSA
251301	PNT	TOMA DE MUESTRA EN SANGRE	5.00	4.00	3.00	SIN CPMS	-
CODIGO INEN	CPT SIS	DESCRIPCION DE PROCEDIMIENTOS	IAFAS Y OTROS PRIVADOS	IAFAS: ESSALUD Y SANIDADES	HOSPITALARIO	CPMS MINSA	DESCRIPCION MINSA
210101	88172	CITOLOGIA POR ASPIRACION	206.00	80.00	36.00	88172	Estudio citohistológico inmediato de aspirado de agua fina para determinar adecuación de la(s) muestra(s) para realizar diagnóstico, primera evaluación, cada sitio
210104	32400	ESTUDIO DE MUESTRA DE B I P A	206.00	69.00	36.00	32400	Biopsia, pleura, aguja percutánea
210124	88207	CITOMETRIA-PROCESO PARCIAL FRUSTRO	180.00	68.00	52.10	88207	Citometría, procedimiento parcial o frustrado
210144	PNT	PROCESAMIENTO DE CITOLOGIA (POR LAMINA)	18.00	13.00	11.00	88199	Procedimiento de citopatología que no aparece en la lista
210157	31645	ASPIRADO BRONQUIAL	144.00	35.00	32.00	31645	Broncoscopia, incluyendo guía fluoroscópica, cuando se realice, con aspiración terapéutica del árbol bronquial (Ejemplo: drenaje de absceso pulmonar), procedimiento inicial
210159	PNT	LAVADO BRONQUIAL	144.00	35.00	32.00	88106	Citopatología, líquidos, lavados o cepillados, excepto cervicales o vaginales, método de filtro solamente, con interpretación
210160	PNT	RASPADO PERITONEAL	206.00	80.00	36.00	88184	Citometría de frotis, cada marcador de superficie celular, citoplasma o núcleo, solamente el componente técnico, primer marcador
210172	PNT	ESTUDIO COMPLEMENTARIO DE INFORME LAMINA	53.30	51.25	41.00	88399	Procedimiento de patología quirúrgica que no aparece en la lista
210173	PNT	ESTUDIO PATOLOGICO DE BIOPSIA QX. PREVENCIÓN DEL CANCER	65.00	50.00	20.00	88300	Nivel I Estudio macroscópico de pieza operatoria
210182	19000	BIOPSIA POR ASPIRACIÓN CON AGUJA FINA DE MAMA	40.00	30.00	25.00	19000	Punción aspirativa de quiste de mama
210183	38505	BIOPSIA POS ASPIRACIÓN CON AGUJA FINA DE NÓDULO LINFATICO	40.00	30.00	25.00	38505	Biopsia o Escisión de ganglio(s) linfático(s), mediante aguja, superficial (p. ej. Cervical, inguinal, axilar)
210184	42400	BIOPSIA POR ASPIRACIÓN CON AGUJA FINA DE GLANDULA SALIVAL	40.00	30.00	25.00	42400	Biopsia de glándula salival, aguja
210185	PNT	BIOPSIA POR ASPIRACIÓN CON AGUJA FINA DE PARTES BLANDAS	40.00	30.00	25.00	SIN CPMS	-
210186	60100	BIOPSIA POR ASPIRACIÓN CON AGUJA FINA DE TIROIDES	40.00	30.00	25.00	60100	Biopsia de tiroides, aguja percutánea
CODIGO INEN	CPT SIS	DESCRIPCION DE PROCEDIMIENTOS	IAFAS Y OTROS PRIVADOS	IAFAS: ESSALUD Y SANIDADES	HOSPITALARIO	CPMS MINSA	DESCRIPCION MINSA
292707	PNT	ECOGRAFIA + LOCALIZACION	130.00	42.00	36.00	76645	Ecografía de mama(s) (unilateral o bilateral), tiempo real con documentación de imagen
291303	7430501	COLANGIORESONANCIA SIN CONTRASTE	919.00	675.00	501.00	74320.01	Colangiografía
291107	7033601	ARTICULACION TEMPORO MANDIBULAR SIN CONTRASTE	919.00	648.00	480.00	70336	Resonancia magnética (p. ej. Protones) de articulación(es) temporomandibular(es)
291119	7033602	RM ARTICULACION TEMPORO MANDIBULAR CON CONTRASTE	1,000.00	729.00	561.00	70336	Resonancia magnética (p. ej. Protones) de articulación(es) temporomandibular(es)
291202	7155001	RM PARED TORACICA SIN CONTRASTE	919.00	648.00	480.00	71550.02	Resonancia magnética de pared torácica sin contraste
291815	7562501	RM ANGIOGRAFIA DE AORTA ABDOMINAL	1,200.00	912.00	702.00	74185	Angiografía por resonancia magnética, abdomen, con o sin material(es) de contraste
292404	74400	UROGRAFIA EXCRETORIA (4)	173.00	103.00	87.00	74426	Urografía excretoria
291901	70328	ARTICULACION TEMPORO MAXILAR (4)	72.00	40.00	34.00	70328	Examen radiológico, articulación temporomandibular, boca abierta y cerrada, unilateral
291905	70200	EXAMEN RADIOLOGICO, ORBITAS (2)	54.00	40.00	34.00	70200	Examen radiológico, órbitas, completo, mínimo de 4 incidencias
291907	70240	EXAMEN RADIOLOGICO, SILLA TURCA F Y P (2)	54.00	40.00	34.00	70240	Examen radiológico de silla turca
291908	70320	EXAMEN RADIOLOGICO, PANORAMICA DENTAL	77.00	40.00	34.00	70320	Examen radiológico, dientes, completo, toda la boca
292205	PNT	EXAMEN RADIOLOGICO, TORAX PORTATIL (1)	77.00	40.00	34.00	71010	Examen radiológico de tórax, frontal y lateral
293504	7048003	TEM DE ORBITAS SIN CONTRASTE	358.00	275.00	217.00	70480.05	Tomografía computarizada de órbita sin contraste



CODIGO INEN	CPT SIS	DESCRIPCION DE PROCEDIMIENTOS	IAFAS Y OTROS PRIVADOS	IAFAS: ESSALUD Y SANIDADES	HOSPITALARIO	CPMS MINSA	DESCRIPCION MINSA
293510	7048001	TEM DE OIDO EXTERNO, MEDIO O INTERNO SIN CONTRASTE	541.00	416.00	328.00	70480.02	Tomografia computarizada de oido externo, medio o interno sin material de contraste
293513	7048002	TEM DE FOSA POSTERIOR SIN CONTRASTE	328.00	253.00	198.00	70480.03	Tomografia computarizada de fosa posterior sin material de contraste
293514	7048204	TEM DE SILLA TURCA CON CONTRASTE	0.00	367.00	289.00	70482.03	Tomografia computarizada de silla turca con material de contraste
293515	7048005	TEM DE SILLA TURCA SIN CONTRASTE	281.00	216.00	0.00	70480.04	Tomografia computarizada de silla turca sin material de contraste
293707	72192	TEM DE PELVIS SIN CONTRASTE	360.00	277.00	218.00	72192	Tomografia axial computarizada, pelvis, sin material de contraste
293708	7213102	TEM COLUMNA SACRO COXIS SIN CONTRASTE	360.00	277.00	218.00	72131.01	Tomografia computarizada, columna vertebral lumbar - sacro coxis, sin material de contraste
294009	7125002	ANGIOTEM CARDIACA	809.00	432.00	297.00	75574.01	Angiotomografia cardiaca, con material de contraste, para evaluacion de estructura y morfologia cardiaca en presencia de cardiopatia coronaria (incluyendo postprocesamiento de imagenes 3D, evaluacion de la funcion ventricular izquierda, estructura y funcion de
CODIGO INEN	CPT SIS	DESCRIPCION DE PROCEDIMIENTOS ADMINISTRATIVOS	IAFAS Y OTROS PRIVADOS	IAFAS: ESSALUD Y SANIDADES	HOSPITALARIO	CPMS MINSA	DESCRIPCION MINSA
420808	-	ALQUILER DE DATASHOW (DIARIO)	0.00	0.00	470.00	-	-
420802	-	COMODATO AUDITORIO INEN	0.00	0.00	2100.00	-	-
420803	-	COMODATO AUDITORIO INEN - HASTA 3 HORAS	0.00	0.00	700.00	-	-
420816	-	COMODATO AUDITORIO INEN - HASTA 6 HORAS	0.00	0.00	1100.00	-	-
420804	-	SALA DE CONFERENCIA MAES HELLER	0.00	0.00	1000.00	-	-
420805	-	SALA DE CONFERENCIA MAES HELLER HASTA 2 HORAS	0.00	0.00	330.00	-	-
420815	-	SALA DE CONFERENCIA POR MES (8 HORAS X DIA)	0.00	0.00	11000.00	-	-
420806	-	SALA DE CONFERENCIAS 1 (COSTADO DE AUDITORIO)	0.00	0.00	750.00	-	-
420807	-	SALA DE CONFERENCIAS 1 (COSTADO DE AUDITORIO) HASTA 2 HORAS	0.00	0.00	250.00	-	-
420703	-	DUPLICADO DE FOTO CHECK	20.00	0.00	10.00	-	-
420701	-	DUPLICADO DE TARJETA POR PERDIDA	10.00	6.50	5.00	-	-
420708	-	REPORTE DE COMPROBANTE DE PAGO (POR HOJA)	0.50	0.50	0.50	-	-
110105	-	OXIGENO MEDICINAL GAS	0.06	0.06	0.06	-	-
030108	-	USO DE SALA DE OPERACIONES (121' - 150')	269.00	157.00	0.00	-	-
030109	-	USO DE SALA DE OPERACIONES (151' - 180')	300.00	175.00	0.00	-	-
030110	-	USO DE SALA DE OPERACIONES (181' - 210')	337.00	197.00	0.00	-	-
030111	-	USO DE SALA DE OPERACIONES (211' - 240')	380.00	222.00	0.00	-	-
030105	-	USO DE SALA DE OPERACIONES (31' - 60')	151.00	88.00	0.00	-	-
030106	-	USO DE SALA DE OPERACIONES (61' - 90')	209.00	122.00	0.00	-	-
030107	-	USO DE SALA DE OPERACIONES (91' - 120')	238.00	139.00	0.00	-	-
030104	-	USO DE SALA DE OPERACIONES (HASTA 30')	92.00	54.00	0.00	-	-
030103	-	USO DE SALA DE OPERACIONES AMBULATORIA	200.00	117.00	0.00	-	-
020101	-	RECUPERACION POST OPERATORIA (6 A 24 HRS.)	180.00	113.00	0.00	-	-
010408	-	SERV. DE AMBULANCIA - DISTANCIA CORTA 15 KM	90.00	70.00	50.00	-	-
010409	-	SERV. DE AMBULANCIA - DISTANCIA MEDIANA 33 KM	150.00	120.00	80.00	-	-
060101	-	ABDOMEN - EQUIPO COLONOSCOPIA	420.00	100.00	0.00	-	-
060105	-	ABDOMEN - EQUIPO ECOENDOSCOPIO	500.00	368.00	0.00	-	-
060103	-	ABDOMEN - EQUIPO GASTROSCOPIA	420.00	100.00	0.00	-	-
060102	-	ABDOMEN - EQUIPO PCRE	1200.00	100.00	0.00	-	-
060104	-	ABDOMEN - EQUIPO PROCTOSCOPIA	420.00	100.00	0.00	-	-
060904	-	OTROS - EQ LAPAROSCOPIA QUIRURGICA	1600.00	1120.00	0.00	-	-
060905	-	OTROS - USO EQUIPO ELECTROBIOTUR	150.00	90.00	0.00	-	-
060909	-	USO DE EQUIPO BRONCOSCOPIO	200.00	100.00	0.00	-	-
060910	-	USO EQUIPOS - VARIOS	0.00	40.00	0.00	-	-
060301	-	SHTM - EQUIPO GANGLIO CENTINELA (NAVIGAT	1100.00	300.00	0.00	-	-
420817	-	FONDO DE DEPOSITO - HOSPITALIZACION	0.00	0.00	0.00	-	-
040101	-	USO DE EQUIPO SI/OPER (HASTA 30')	49.00	29.00	0.00	-	-
040102	-	USO DE EQUIPO SI/OPER (31'-60')	70.00	41.00	0.00	-	-
040103	-	USO DE EQUIPO SI/OPER (61'-90')	89.00	52.00	0.00	-	-
040104	-	USO DE EQUIPO SI/OPER (91'-120')	110.00	65.00	0.00	-	-
040105	-	USO DE EQUIPO SI/OPER (121'-150')	130.00	76.00	0.00	-	-
040107	-	USO DE EQUIPO SI/OPER (161'-210')	169.00	99.00	0.00	-	-
040108	-	USO DE EQUIPO SI/OPER (211'-240')	186.00	110.00	0.00	-	-
040109	-	USO DE EQUIPO SI/OPER (241'-270')	209.00	122.00	0.00	-	-
040110	-	USO DE EQUIPO SI/OPER (271'-300')	234.00	137.00	0.00	-	-
120101	-	ADMISION	40.00	10.00	10.00	-	-
CODIGO INEN	CPT SIS	PROCEDIMIENTOS ADMINISTRATIVOS - TUPA	IAFAS Y OTROS PRIVADOS	IAFAS: ESSALUD Y SANIDADES	HOSPITALARIO	CPMS MINSA	DESCRIPCION MINSA
410512	-	ACCESO A LA INFORMACION PUBLICA (COPIA SIMPLE)	0.10	0.10	0.10	-	-
410522	-	CERTIF.MED. PI OTORGA DE PENSIÓN DE INVALIDEZ	39.00	39.00	39.00	-	-
420004	-	ACCESO A LA INFORMACION PUBLICA (CD)	3.24	3.24	3.24	-	-
420002	-	ACCESO A LA INFORMACION PUBLICA (COPIA SIMPLE)	0.10	0.10	0.10	-	-
420008	-	CERTIF.MED. PI OTORGA DE PENSIÓN DE INVALIDEZ	39.00	39.00	39.00	-	-
420001	-	CONSTANCIA DE ATENCION	3.00	3.00	3.00	-	-
420006	-	COPIA DE HISTORIA CLINICA O EPICRISIS POR HOJA		0.10	0.10	-	-



CODIGO INEN	CPT SIS	DESCRIPCION DE PROCEDIMIENTOS	IAFAS Y OTROS PRIVADOS	IAFAS: ESSALUD Y SANIDADES	HOSPITALARIO	CPMS MINSA	DESCRIPCION MINSA
420007	-	INFORME MEDICO	10 00	10 00	10 00	-	-
420003	-	ACCESO A LA INFORMACION (CORREO ELECTRONICO)	0 00	0 00	0 00	-	-
420005	-	CERTIFICADO DE DISCAPACIDAD (GRATUITO)	0 00	0 00	0 00	-	-
CODIGO INEN	CPT SIS	PROCEDIMIENTOS ADMINISTRATIVOS - INVESTIGACION	IAFAS Y OTROS PRIVADOS	IAFAS: ESSALUD Y SANIDADES	HOSPITALARIO	CPMS MINSA	DESCRIPCION MINSA
420103	-	APROBACION DE ENMIENDAS	462 00	0 00	0 00	-	-
420105	-	CAMBIO EN EL CONSENTIMIENTO INFORMADO	462 00	0 00	0 00	-	-
420104	-	EXTENSION O RENOVACION DE ESTUDIO	1050 00	0 00	0 00	-	-
420101	-	OVER HEAD POR PACIENTE INGRESADO A UN PROTOCOLO	2100 00	0 00	0 00	-	-
420102	-	REVISION DEL ENSAYO CLINICO POR EL COMITE DE ETICA	1100 00	0 00	0 00	-	-
420106	-	VISITA DE INVESTIGACION	105 00	75 00	75 00	-	-
CODIGO INEN	CPT SIS	PROCEDIMIENTOS ADMINISTRATIVOS - EDUCACION	IAFAS Y OTROS PRIVADOS	IAFAS: ESSALUD Y SANIDADES	HOSPITALARIO	CPMS MINSA	DESCRIPCION MINSA
420208	-	CONSTANCIAS DE PRACTICAS Y PASANTIAS	0 00	0 00	24 00	-	-
420204	-	PASANTIA MEDICOS (SIN CONVENIO INEN)	0 00	0 00	600 00	-	-
420205	-	PASANTIA PROF SALUD (SIN CONVENIO INEN)	0 00	0 00	420 00	-	-
420207	-	PRACTICA ALUMNOS INST (SIN CONVENIO INEN)	0 00	0 00	180 00	-	-
420206	-	PRACTICA ALUMNOS UNIV (SIN CONVENIO INEN)	0 00	0 00	300 00	-	-
420212	-	PRACTICAS ORIENTACION	0 00	0 00	180 00	-	-
420216	-	TELECONSULTA EN LINEA (CONSULTANTE - CONSULTOR)	159 00	123 00	97 00	-	-
420217	-	TELECONSULTA FUERA DE LINEA	144 00	111 00	87 00	-	-
CODIGO INEN	CPT SIS	PROCEDIMIENTOS ADMINISTRATIVOS - FONDO DE GARANTIA	IAFAS Y OTROS PRIVADOS	IAFAS: ESSALUD Y SANIDADES	HOSPITALARIO	CPMS MINSA	DESCRIPCION MINSA
420412	-	FONDO DE DEPOSITO - CIRUGIA DE DIA	0 00	2000 00	2000 00	-	-
420423	-	FONDO DE DEPOSITO - CIRUGIA MENOR (CONTROLES)	0 00	100 00	40 00	-	-
420418	-	FONDO DE DEPOSITO - CIRUGIA MENOR ABDOMEN	0 00	320 00	200 00	-	-
420419	-	FONDO DE DEPOSITO - CIRUGIA MENOR CABEZA Y CUELLO	0 00	400 00	150 00	-	-
420426	-	FONDO DE DEPOSITO - CIRUGIA MENOR ESPECIALIDADES QX	0 00	400 00	100 00	-	-
420420	-	FONDO DE DEPOSITO - CIRUGIA MENOR GINECOLOGIA	0 00	500 00	200 00	-	-
420421	-	FONDO DE DEPOSITO - CIRUGIA MENOR MAMAS CIANES GRAL	0 00	300 00	200 00	-	-
420424	-	FONDO DE DEPOSITO - CIRUGIA MENOR MAMAS CIANES LOCAL	0 00	400 00	120 00	-	-
420428	-	FONDO DE DEPOSITO - CIRUGIA MENOR ODONTOESTOMATOLOGIA	0 00	200 00	80 00	-	-
420427	-	FONDO DE DEPOSITO - CIRUGIA MENOR OFTALMOLOGIA	0 00	200 00	100 00	-	-
420425	-	FONDO DE DEPOSITO - CIRUGIA MENOR TORAX	0 00	400 00	200 00	-	-
420422	-	FONDO DE DEPOSITO - CIRUGIA MENOR UROLOGIA	0 00	450 00	200 00	-	-
420434	-	FONDO DE DEPOSITO - ENDOSCOPIA - COLONOSCOPIA	0 00	260 00	130 00	-	-
420432	-	FONDO DE DEPOSITO - ENDOSCOPIA - CPRE	800 00	520 00	400 00	-	-
420431	-	FONDO DE DEPOSITO - ENDOSCOPIA - ECOENDOSCOPIA	0 00	260 00	160 00	-	-
420430	-	FONDO DE DEPOSITO - ENDOSCOPIA - GASTRODUODENOSCOPIA	0 00	260 00	130 00	-	-
420435	-	FONDO DE DEPOSITO - ENDOSCOPIA - PROCTOSCOPIA	0 00	400 00	120 00	-	-
420433	-	FONDO DE DEPOSITO - ESPECIALIDADES MEDICAS - NEUMOLOGIA	0 00	2000 00	2000 00	-	-
420401	-	FONDO DE DEPOSITO - ABDOMEN	0 00	2000 00	2000 00	-	-
420402	-	FONDO DE DEPOSITO - CABEZA Y CUELLO	0 00	2000 00	2000 00	-	-
420403	-	FONDO DE DEPOSITO - CIRUGIA PLASTICA	0 00	2000 00	2000 00	-	-
420404	-	FONDO DE DEPOSITO - GINECOLOGIA	0 00	2000 00	2000 00	-	-
420405	-	FONDO DE DEPOSITO - NEUROCIRUGIA	0 00	2500 00	2500 00	-	-
420407	-	FONDO DE DEPOSITO - ORTOPEDIA ONCOLOGICA	0 00	2000 00	2000 00	-	-
420409	-	FONDO DE DEPOSITO - TORAX	0 00	2500 00	2500 00	-	-
420410	-	FONDO DE DEPOSITO - TUMORES MIXTOS	0 00	2000 00	2000 00	-	-
420411	-	FONDO DE DEPOSITO - UROLOGIA	0 00	2000 00	2000 00	-	-
420416	-	FONDO DE DEPOSITO - PACIENTES HOSPITALIZADOS MEDICINA	0 00	2000 00	2000 00	-	-
420417	-	FONDO DE DEPOSITO - HOSPITALIZACION	0 00	0 00	0 00	-	-
420439	-	FONDO DE DEPOSITO - PRUEBA DE AJUETO	200 00	200 00	200 00	-	-
CODIGO INEN	CPT SIS	PROCEDIMIENTOS ADMINISTRATIVOS - DIVERSOS	IAFAS Y OTROS PRIVADOS	IAFAS: ESSALUD Y SANIDADES	HOSPITALARIO	CPMS MINSA	DESCRIPCION MINSA
130109	-	DIVERSOS	0 00	0 00	0 00	-	-
410201	-	MEDICINAS-INEN	0 00	0 00	0 00	-	-
410202	-	MEDICINAS-ONCOLOGICAS	0 00	0 00	0 00	-	-
410208	-	MEDICINAS SOP	0 00	0 00	0 00	-	-
410209	-	MEDICINAS INEN CIRUGIA MENOR	0 00	0 00	0 00	-	-
410210	-	MEDICINAS INEN ENDOSCOPIA	0 00	0 00	0 00	-	-
410170	-	JUNTA MEDICAMED. TRATANTES SIN PRESENCIA DEL PACIENTE	0 00	0 00	0 00	-	-
CODIGO INEN	CPT SIS	PROCEDIMIENTOS ADMINISTRATIVOS - INTERESES Y PENALIDADES	IAFAS Y OTROS PRIVADOS	IAFAS: ESSALUD Y SANIDADES	HOSPITALARIO	CPMS MINSA	DESCRIPCION MINSA
430002	-	MORAS POR LICITACION	0 00	0 00	0 00	-	-



INSTITUTO NACIONAL DE ENFERMEDADES NEOLÁSICAS ACTUALIZACION AL TARIFARIO INSTITUCIONAL 2020 V.02

ANEXO 62

TARIFARIO INEN

CODIGO INEN	CPT SIS	CONSULTA EXTERNA	DESCRIPCION SIS	S/	CPMS MINSA	DESCRIPCION MINSA
120172	90780	INFUSION INTRAVENOSA PARA DIAGNOSTICO O TERAPIA ADMINISTRADA POR EL MEDICO	INFUSION INTRAVENOSA PARA DIAGNOSTICO O TERAPIA, ADMINISTRADA POR EL MEDICO O BAJO SU SUPERVISION DIRECTA	8.52	97799	INFUSION INTRAVENOSA PARA DIAGNOSTICO O TERAPIA, ADMINISTRADA POR EL MEDICO O BAJO SU SUPERVISION DIRECTA
CODIGO INEN	CPT SIS	REHABILITACION FISICA	DESCRIPCION SIS	S/	CPMS MINSA	DESCRIPCION MINSA
140300	97799	REHABILITACION (POR SESION)	PROCEDIMIENTO DE MEDICINA FISICA / REHABILITACION	4.16	97799	SERVICIO O PROCEDIMIENTO DE MEDICINA FISICAREHABILITACION NO LISTADO
	97028	APLICACION DE LUZ ULTRAVIOLETA	APLICACION DE LUZ ULTRAVIOLETA	3.24	97028	APLICACION DE MODALIDAD DE TERAPIA FISICA A 1 O MAS AREAS, LUZ ULTRAVIOLETA
	97026	APLICACION DE RAYOS INFRARROJOS	APLICACION DE RAYOS INFRARROJOS	3.24	97026	APLICACION DE MODALIDAD DE TERAPIA FISICA A 1 O MAS AREAS, RAYOS INFRARROJOS
	97532	DESARROLLO DE HABILIDADES COGNITIVAS	DESARROLLO DE HABILIDADES COGNITIVAS	1.81	97532	DESARROLLO DE HABILIDADES COGNITIVAS PARA MEJORAR LA ATENCION, MEMORIA, RESOLUCION DE PROBLEMAS, (INCLUYE ENTRENAMIENTO COMPENSATORIO), CONTACTO DIRECTO CON EL PACIENTE (CARA A CARA), CADA 15 MINUTOS
	97003	EVALUACION DE TERAPIA OCUPACIONAL	EVALUACION DE TERAPIA OCUPACIONAL	8.62	97003	EVALUACION DE TERAPIA OCUPACIONAL
	00140	FISIOTERAPIA ESTOMATOLÓGICA	FISIOTERAPIA ESTOMATOLÓGICA	9.85	00140	FISIOTERAPIA OODONTOESTOMATOLÓGICA
	9712401	MASOTERAPIA	MASOTERAPIA	8.17	9712401	PROCEDIMIENTO TERAPÉUTICO, 1 O MÁS ÁREAS, CADA 15 MINUTOS, MASAJE, INCLUYENDO FROTAMIENTO (EFFELURAGE), COMPRESIÓN (PETRISSAGE), PERCUSIÓN
	97780	SESIÓN ACUPUNTURA	SESIÓN ACUPUNTURA	4.81	97780	ACUPUNTURA, UNA O MÁS AGUJAS, SIN ESTIMULACIÓN ELÉCTRICA, 15 MINUTOS INICIALES DE CONTACTO PERSONAL, UNO A UNO CON EL PACIENTE
	97113	SESIÓN HIDROTERAPIA TANQUE DE WHIRLPOOL + PROCEDIMIENTO TERAPÉUTICO (QUINESIOTERAPIA)	SESIÓN HIDROTERAPIA TANQUE DE WHIRLPOOL + PROCEDIMIENTO TERAPÉUTICO (QUINESIOTERAPIA)	2.66	97113	PROCEDIMIENTO TERAPÉUTICO, 1 O MÁS ÁREAS, CADA 15 MINUTOS, TERAPIA ACUÁTICA CON EJERCICIOS TERAPÉUTICOS
	97770	TERAPIA DE APRENDIZAJE	TERAPIA DE APRENDIZAJE	8.62	97770	TERAPIA DE APRENDIZAJE
	90861	TERAPIA DE RELAJACIÓN	TERAPIA DE RELAJACIÓN	8.30	90861	TERAPIA DE RELAJACIÓN
	92507	TERAPIA DEL LENGUAJE	TERAPIA DEL LENGUAJE	9.85	92507	TRATAMIENTO DE ENFERMEDAD DEL HABLA, LENGUAJE, VOZ, COMUNICACIÓN Y/O PROCESAMIENTO AUDITIVO, INDIVIDUAL
	97535	TERAPIA OCUPACIONAL	TERAPIA OCUPACIONAL	8.62	97535	ENTRENAMIENTO PARA AUTO-CUIDADO Y MANEJO EN EL HOGAR (EJEMPLO: ACTIVIDADES COTIDIANAS (ADL) Y ENTRENAMIENTO COMPENSATORIO, PREPARACIÓN DE COMIDAS, PROCEDIMIENTOS DE SEGURIDAD, E INSTRUCCIONES PARA USAR DISPOSITIVOS /EQUIPOS DE ADAPTACIÓN EMPLEADOS PARA LA ASISTENCIA), CONTACTO DIRECTO UNO A UNO, CADA 15 MINUTOS
140327	94656	AYUDA Y MANEJO DE LA VENTILACIÓN	AYUDA Y MANEJO DE LA VENTILACIÓN, INICIO DE VENTILADORES DE PRESIÓN O DE VOLUMEN PREFIADOS PARA LA RESPIRACIÓN ASISTIDA O CONTROLADA	15.4	94656	AYUDA Y MANEJO DE LA VENTILACIÓN, INICIO DE VENTILADORES DE PRESIÓN O DE VOLUMEN PREFIADOS PARA LA RESPIRACIÓN ASISTIDA O CONTROLADA
CODIGO INEN	CPT SIS	HOSPITALIZACIÓN	DESCRIPCION SIS	S/	CPMS MINSA	DESCRIPCION MINSA
010306	99209	ATENCIÓN EN NUTRICIÓN	ATENCIÓN EN NUTRICIÓN	2.3	99209	ATENCIÓN EN NUTRICIÓN
010307	99403	CONSEJERÍA NUTRICIONAL	CONSEJERÍA NUTRICIONAL	2.86	99403	CONSEJERÍA EN MEDICINA PREVENTIVA Y/O PROVISIÓN DE INTERVENCIONES DE REDUCCIÓN DE FACTORES DE RIESGO, PROPORCIONADOS A INDIVIDUO, DURANTE APROXIMADAMENTE 45 MINUTOS (P. EJ. CONSEJERÍA NUTRICIONAL)
CODIGO INEN	CPT SIS	ENDOSCOPIAS	DESCRIPCION SIS	S/	CPMS MINSA	DESCRIPCION MINSA
070101	31622	BRONCOSCOPÍA	BRONCOSCOPÍA	162.21	31622	BRONCOSCOPÍA, RÍGIDA O FLEXIBLE, INCLUYE LA GUÍA FLUOROSCÓPICA, CUANDO SE REALICE, CON LAVADO DE CÉLULAS, CUANDO SE REALICE (PROCEDIMIENTO SEPARADO)
CODIGO INEN	CPT SIS	QUIRUGIA MAYOR	DESCRIPCION SIS	S/	CPMS MINSA	DESCRIPCION MINSA
050147	44725	CIERRE DE COLOSTOMIA POR VIA LAPAROSCOPICA	CIERRE DE COLOSTOMIA POR VIA LAPAROSCOPICA	436.78	44725	CIERRE DE COLOSTOMIA POR VIA LAPAROSCOPICA
050171	11750	ONISECTOMIA	EXCISION DE UÑA Y MATRIZ UNGUEAL, PARCIAL O COMPLETA (EJ.M. UÑA DEFORMADA)	21.14	11750	EXCISION PERMANENTE DE UÑA Y MATRIZ UNGUEAL, PARCIAL O COMPLETO (P. EJ. UÑA ENCARNADA O DEFORMADA)
050210	19380	PLASTIA DE COLGAJO	REVISIÓN DE RECONSTRUCCIÓN DE MAMA	345.78	19380	REVISIÓN DE RECONSTRUCCIÓN DE MAMA
050228	19357	RECONSTRUCCIÓN DE MAMA CON EXPANSORES TISULARES	RECONSTRUCCIÓN DE MAMA CON EXPANSORES TISULARES	392.8	19357	RECONSTRUCCIÓN DE MAMA, INMEDIATA O RETRASADA, CON EXPANSO TISULAR INCLUYENDO EXPANSIÓN SUBSIGUIENTE
050264	19324	MAMOPLASTIA DE AUMENTO, SIN IMPLANTE DE PRÓTESIS	MAMOPLASTIA DE AUMENTO, SIN IMPLANTE DE PRÓTESIS	425.88	19324	MAMOPLASTIA DE AUMENTO, SIN IMPLANTE DE PRÓTESIS
050272	19350	RECONSTRUCCIÓN DE PEZÓN / AREOLA	RECONSTRUCCIÓN DE PEZÓN/AREOLA	216.2	19350	RECONSTRUCCIÓN DE PEZÓN/AREOLA
050276	19361	RECONSTRUCCIÓN DE MAMA CON COLGAJO MIOCUTÁNEO, CON O SIN IMPLANTE DE PRÓTESIS	RECONSTRUCCIÓN DE MAMA CON COLGAJO MIOCUTÁNEO, CON O SIN IMPLANTE DE PRÓTESIS	450.69	19361	RECONSTRUCCIÓN DE MAMA CON COLGAJO DEL MÚSCULO DORSAL ANCHO, SIN IMPLANTE DE PRÓTESIS
050279	19102	BIOPSIA PERCUTÁNEA DE MAMA CON IMÁGENES	BIOPSIA PERCUTÁNEA DE MAMA CON IMÁGENES	79.69	19102	BIOPSIA PERCUTÁNEA DE MAMA CON IMÁGENES
CODIGO INEN	CPT SIS	MICROBIOLOGIA	DESCRIPCION SIS	S/	CPMS MINSA	DESCRIPCION MINSA
250401	87115	BACILOSCOPIA BK (ZIEHL-NEELSEN)	BACILOSCOPIA BK	3.56	87115	BACILOSCOPIA BK
250461	87116	CULTIVO BK AUTOMATIZADO	CULTIVO PARA MICROBACTERIA	11.36	87116	CULTIVO DE BACLOS DE TUBERCULO O CUALQUIER OTRO BACILO ACIDO-RESISTENTE (P. EJ. TUBERCULOSIS, AFB, MICROBACTERIA), CUALQUIER FUENTE, CON AISLAMIENTO E IDENTIFICACIÓN PRESUNTIVA DE AISLAMENTOS
CODIGO INEN	CPT SIS	SALUD MENTAL	DESCRIPCION SIS	S/	CPMS MINSA	DESCRIPCION MINSA
140404	9084022	PSICOTERAPIA FAMILIAR - PSIQUIATRIA	PSICOTERAPIA FAMILIAR (PSIQUIATRA)	8.22	9084010	TERAPIA FAMILIAR POR SESION

