

REPUBLICA DEL PERU



RESOLUCIÓN JEFATURAL

Surquillo, 27 de DICIEMBRE de 2021

VISTOS:

La Resolución Jefatural N° 279-2020-J-INEN de fecha 18 de setiembre del 2020, el Memorando N° 001826-2021-OGPP/INEN, de la Oficina General de Planeamiento y Presupuesto y el Informe N° 001963-2021-OAJ/INEN, de la Oficina de Asesoría Jurídica, y;

CONSIDERANDO:

Que, a través de la Ley N° 28748, se creó como Organismo Público Descentralizado al Instituto Nacional de Enfermedades Neoplásicas – INEN, actualmente calificado como Organismo Público Ejecutor en concordancia con la Ley N° 29158, Ley Orgánica del Poder Ejecutivo, Decreto Supremo N° 034-2008-PCM y Decreto Supremo N° 097-2021-PCM;

Que, mediante Decreto Supremo N° 001-2007-SA, publicado en el Diario Oficial "El Peruano", el 11 de enero del 2007, se aprobó el Reglamento de Organización y Funciones del Instituto Nacional de Enfermedades Neoplásicas – ROF del INEN, estableciendo la competencia, funciones generales y estructura orgánica del instituto, así como las funciones de sus diferentes órganos y unidades orgánicas;

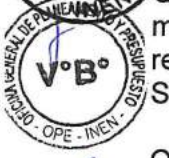
Que, con Resolución Jefatural N° 088-2014/SIS, de fecha 28 de marzo del 2014, se modifica los numerales 5.1.5 y 5.3.3.4 de la Directiva N° 03-2008-SIS7J "Directiva que regula la cobertura y los procesos de las prestaciones de Salud del Seguro Integral de Salud".

Que, mediante Resolución Ministerial N° 899-2019/MINSA, se aprobó el documento técnico "Lineamientos de Política Tarifaria del Sector Salud";

Que, con Resolución Ministerial N° 902-2017/MINSA, que aprueba "Catálogo de Procedimientos Médicos y Sanitarios del Sector Salud";

Que, mediante Resolución Ministerial N° 951-2019/MINSA, de fecha 09 de octubre del 2019, se aprobó la Directiva Administrativa N° 276-2019/MINSA/DGAIN: denominada "Metodología para la Estimación de las Tarifas de Procedimientos Médicos en las Instituciones Prestadoras de Servicios de Salud", con la finalidad de contribuir a mejorar el acceso a los servicios de salud de la población, con oportunidad, calidad, equidad, eficiencia y efectividad; asegurando la sostenibilidad operativa y financiera de las Prestaciones de Salud en las instituciones de Servicios de Salud;

Que, con Resolución Ministerial N° 1032-2019/MINSA, de fecha 06 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, mediante Resolución Ministerial N° 1044-2020/MINSA, se aprobó la actualización del Anexo N° 1: Listado de Procedimientos Médicos y Sanitarios del Sector Salud, del documento técnico "Catálogo de procedimientos médicos y sanitarios del sector Salud", aprobado por Resolución Ministerial N° 902-2017-MINSA;

Que, con Resolución Ministerial N° 860-2021/MINSA, que aprueba la actualización del Anexo N° 1: Listado de Procedimientos Médicos y Sanitarios del Sector Salud del Documento Técnico "Catálogo de Procedimientos Médicos y Sanitarios del Sector Salud de la Resolución Ministerial N°1044-2020-MINSA;

Que, mediante Resolución Ministerial N° 862-2021/MINSA, se modifica los numerales 6.3.1 y 6.3.4 de la Directiva Administrativa N° 276-MINSA/2019/DGAIN: "Metodología para la Estimación de las Tarifas de Procedimientos Médicos o Procedimientos Sanitarios en las Instituciones Prestadoras de Servicios de Salud", aprobada mediante Resolución Ministerial N° 951- 2019/MINSA;

Que, con Resolución Jefatural N° 161-2021/SIS, de fecha 09 de noviembre 2021, se aprobó la incorporación del Anexo N° 02 denominado "Tarifario de Procedimientos Médicos y Sanitarios para el Tercer nivel de Atención" a la Resolución Jefatural N° 017-2019/SIS y sus modificatorias aprobadas con Resolución Jefatural N° 099- 2019/SIS y Resolución Jefatural N° 147-2020/SIS;

Que, mediante Resolución Jefatural 279-2020/INEN, de fecha 18 de setiembre del 2020, donde se aprueba con eficacia anticipada al 14 de setiembre 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 estado 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 forma parte de integra de dicha resolución;

Que, con los Oficios N° 108-2021-J/INEN y Oficio N° 015-2021-OGPP/INEN, el Instituto Nacional de Enfermedades Neoplásicas – INEN, en atención a los citados dispositivos, remitió al Ministerio de Salud el listado de tarifas de 38 procedimientos médicos y sanitarios del Departamento de Educación, Laboratorio de Inmunología, Laboratorio de Microbiología, Medicina Nuclear y Medicina Física y Rehabilitación del Instituto Nacional de Enfermedades Neoplásicas-INEN, para su revisión y aprobación, el cual se aprobó mediante Resolución Viceministerial N° 052-2021-DVMPAS/MINSA de fecha 18 de setiembre del 2021;

Que, mediante Oficio N° 128-2021-J/INEN, de fecha 06 de agosto del 2021, el Instituto Nacional de Enfermedades Neoplásicas – INEN, en cumplimiento del marco normativo vigente, remitió un nuevo expediente al Ministerio de Salud, conteniendo el listado de tarifas de 04 procedimientos médicos y sanitarios del Departamento de Cirugía de Tórax, Departamento de Enfermería, Servicio de Endoscopia del Instituto Nacional de Enfermedades Neoplásicas-INEN, para su revisión y aprobación según la metodología para la Estimación de Tarifas aprobados mediante Resolución Ministerial N° 951-2019/MINSA, el cual fue atendido con Resolución Viceministerial N° 066-2021-SA-DVMPAS, de fecha 07 de diciembre del 2021;

Que, con Memorando N° 001826-2021-OGPP/INEN, de fecha 17 de diciembre de 2021, la Oficina General de Planeamiento y Presupuesto, en merito al Informe N° 878-2020-OPE-OGPP/INEN, de fecha 16 de diciembre de 2021, elaborado por la Oficina de Planeamiento Estratégico, adjunta un proyecto de Resolución Jefatural para dejar sin efecto la Resolución Jefatural N° 279-2020-J-INEN de fecha 18 de setiembre del 2020, con el cual se aprobó la actualización del Tarifario Institucional del Instituto Nacional de Enfermedades Neoplásicas- INEN, con el propósito de aprobar, a partir del 01 de enero del 2022, el



TARIFARIO INSTITUCIONAL INTEGRADO DE PROCEDIMIENTOS MEDICOS Y SANITARIOS que contienen el listado ordenado de tarifas que se cobrará a los distintos tipos de seguros por los procedimientos médicos que se brindan a los usuarios del Instituto Nacional de Enfermedades Neoplásicas, el mismo que integra las disposiciones normativas vigentes;

Que, en atención a las normativas precedentes, el Instituto Nacional de Enfermedades Neoplásicas viene progresivamente estandarizando la clasificación, denominación, codificación y descripción de los procedimientos médicos y sanitarios, por lo que resulta conveniente la Difusión e Implementación del Tarifario Institucional Integrado de Procedimientos Médicos y Sanitarios del INEN mediante un nuevo Acto Resolutivo que sirva como instrumento para los diversos convenios que la Institución pueda suscribir;

Que, en consecuencia, de las normativas mencionadas es necesario la Difusión e Implementación mediante acto resolutivo del TARIFARIO INSTITUCIONAL INTEGRADO DE PROCEDIMIENTOS MEDICOS Y SANITARIOS DEL INSTITUTO NACIONAL DE ENFERMEDADES NEOPLÁSICAS – INEN, el mismo que contiene el listado ordenado de tarifas que se cobrará a los distintos tipos de seguros por los procedimientos médicos que se brindan a los usuarios del Instituto Nacional de Enfermedades Neoplásicas, el cual se encuentra dentro de las disposiciones legales vigentes;

Con el Visto Bueno de la Sub Jefatura Institucional, de la Gerencia General, de la Oficina de Planeamiento y Presupuesto, de la Oficina de Planeamiento Estratégico y de la Oficina de Asesoría Jurídica del INEN; y,

Con las facultades conferidas en el Reglamento de Organización y Funciones del Instituto Nacional de Enfermedades Neoplásicas, aprobado mediante Decreto Supremo N° 001-2007-SA; y de conformidad con la Resolución Suprema N° 001-2018-SA;

SE RESUELVE:

ARTÍCULO PRIMERO. – Dejar sin efecto a partir 01 de enero de 2022, la Resolución Jefatural N° 279-2020-J-INEN de fecha 18 de septiembre del 2020, con el cual se dispuso, entre otros, con eficacia anticipada al 14 de setiembre 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 forma parte integral de dicha resolución, siendo su último día de vigencia el 31 de diciembre de 2021.

ARTÍCULO SEGUNDO. – Aprobar a partir del 01 de enero de 2022, el TARIFARIO INSTITUCIONAL INTEGRADO DE PROCEDIMIENTOS MEDICOS Y SANITARIOS DEL INSTITUTO NACIONAL DE ENFERMEDADES NEOPLÁSICAS – INEN, que contienen el listado ordenado de tarifas que se cobrará a los distintos tipos de seguros por los procedimientos médicos que se brindan a los usuarios del Instituto Nacional de Enfermedades Neoplásicas – INEN, el mismo que integra las disposiciones normativas vigentes, que en documento adjunto forma parte integral de la presente Resolución Jefatural.

ARTICULO TERCERO. – DISPONER a los diferentes Órganos y Unidades Orgánicas del Instituto Nacional de Enfermedades Neoplásicas – INEN, realizar las acciones que correspondan para la implementación del Tarifario Institucional Integrado de Procedimientos Médicos y Sanitarios, al que hace referencia el artículo segundo de la presente Resolución.

ARTICULO CUARTO. – 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.

ARTICULO QUINTO. – 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.

ARTICULO SEXTO. – - ENCARGAR a la Oficina de Comunicaciones la difusión de la presente resolución, así como su publicación en la página web institucional.

REGÍSTRESE, COMUNÍQUESE Y CUMPLASE



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



2022

TARIFARIO INSTITUCIONAL
INTEGRADO DE PROCEDIMIENTOS
MEDICOS Y/O SANITARIOS DEL
INSTITUTO NACIONAL DE
ENFERMEDADES NEOPLASICAS



CONTROL DE CANCER



RADIOTERAPIA



MEDICINA



**APOYO AL DIAGNOSTICO Y
TRATAMIENTO**



CIRUGIA



**TELESALUD Y
TELEMONITOREO**

Dr. EDUARDO PAYET MEZA
Jefe Institucional

Dr. GUSTAVO SARIA BARDALES
Sub. Jefe Institucional

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

CPC. Teresita Collantes Saavedra
Directora Ejecutiva de la Oficina de Planeamiento Estratégico

Elaborado por la Unidad Funcional de Costos y Tarifas:

- Mg. Lic. Angelica Mogollon Monteverde
Coordinadora de la Unidad Funcional de Costos y Tarifas
- Profesional Victor Jhordans Marcos Jimenez Chunga
Analista de Costos

ANEXO 01

TARIFARIO INSTITUCIONAL INTEGRADO DE PROCEDIMIENTOS MEDICOS Y/O SANITARIOS DEL INEN 2022 V.01				TARIFAS ESPECIFICAS			
CODIGO INEN	DESCRIPCION DEL PROCEDIMIENTO	CPMS MINSA	DESCRIPCION MINSA	Tarifas Referenciales (Tr)	Poblacion Usuario de los servicio de salud no adscrita a un seguro de salud. (Tpu)	HOSPITALARIO	VENTA DE SERVICIOS - IAFAS Y OTRAS ENTIDADES
CODIGO INEN	CONSULTA EXTERNA	CPMS MINSA	DESCRIPCION MINSA	Tarifas Referenciales (Tr)	(Tpu)	HOSPITALARIO	ESALUD, FFAA, Y POLICIALES
120103	CONSULTA AMBULATORIA	99203	Consulta ambulatoria para la evaluación y manejo de un paciente nuevo nivel de atención III	20.00	20.00	5.00	20.00
120149	EVALUACION PREANESTESICA	1987	Evaluación pre anestésica	20.00	20.00	5.00	20.00
120167	INTERCONSULTA ESPECIALIZADA	99254	Interconsulta especializada en hospitalización	20.00	20.00	5.00	20.00
CODIGO INEN	TELESALUD	CPMS MINSA	DESCRIPCION MINSA	Tarifas Referenciales (Tr)	(Tpu)	HOSPITALARIO	ESALUD, FFAA, Y POLICIALES
420216	TELECONSULTA EN LINEA (CONSULTANTE - CONSULTOR)	99499.01	Teleconsulta en línea	39.00	39.00	39.00	39.00
420217	TELECONSULTA FUERA DE LINEA	99499.03	Teleconsulta fuera de línea	24.00	24.00	24.00	24.00
420224	TELEINTERCONSULTA ASINCRONICA	99499.12	Teleinterconsulta asincrónica	32.00	32.00	32.00	32.00
420223	TELEINTERCONSULTA SINCRONICA	99499.11	Teleinterconsulta sincrónica	35.00	35.00	35.00	35.00
420220	TELEMONITOREO	99499.1	Telemonitoreo	39.00	39.00	39.00	39.00
420219	TELEORIENTACION ASINCRONICA	99499.09	Teleorientación asincrónica	24.00	24.00	24.00	24.00
420218	TELEORIENTACION SINCRONA	99499.08	Teleorientación sincrónica	31.00	31.00	31.00	31.00
CODIGO INEN	HOSPITALIZACION	CPMS MINSA	DESCRIPCION MINSA	Tarifas Referenciales (Tr)	(Tpu)	HOSPITALARIO	ESALUD, FFAA, Y POLICIALES
010115	ATENCION DE ENFERMERIA NIVEL DE ATENCION II Y III	99206	Atención de enfermería en II, III nivel de atención	7.00	7.00	5.00	7.00
010301	ATENCION PACIENTE DIA HOSPITALIZACION	99231	Atención paciente-día hospitalización continuada	85.00	85.00	40.00	85.00
010220	ATENCION PACIENTE DIA TAMO	99223	Atención en Hospitalización especializada por día paciente en Trasplante de Medula Ósea Autólogo - Receptor	600.00	600.00	195.00	600.00
010221	ATENCION PACIENTE DIA UCI	99295	Atención en unidad de cuidados intensivos, día paciente	300.00	300.00	88.00	300.00
010214	ATENCION PACIENTE DIA UTI	99305	Atención paciente-día cuidados intermedios	300.00	300.00	88.00	300.00
010222	CUIDADOS HOSPITALARIOS INICIALES	99221	Cuidados hospitalarios Iniciales	40.00	40.00	25.00	40.00
CODIGO INEN	PROCEDIMIENTO DE HOSPITALIZACION	CPMS MINSA	DESCRIPCION MINSA	Tarifas Referenciales (Tr)	(Tpu)	HOSPITALARIO	ESALUD, FFAA, Y POLICIALES
010802	CANALIZACION DE VIA PERIFERICA	36000	Introducción de aguja o catéter en vena periférica	10.00	10.00	8.00	10.00
010827	COLOCACION DE CATER VENOSO CENTRAL	36568	Colocación periférica de catéter venoso central (PICC) sin bomba de infusión o puerto subcutáneo en niño menor de 5 años de edad	70.00	70.00	56.00	70.00
010830	COLOCACION DE CVC DE ALTO FLUJO	36571	Colocación periférica de catéter venoso central con puerto subcutáneo en niño de 5 años de edad o mayor	423.00	423.00	400.00	423.00
010825	COLOCACION DE SONDA FOLEY	51702	Insertión de catéter vesical temporal; simple (p. ej. Foley)	10.00	10.00	8.00	10.00
010821	COLOCACION Y RETIRO DE SONDA NASOGASTRICA	99188.01	Colocación de sonda orogástrica/nasogástrica	10.00	10.00	8.00	10.00

TARIFARIO INSTITUCIONAL INTEGRADO DE PROCEDIMIENTOS MEDICOS Y/O SANITARIOS DEL INEN

2022 V.01

TARIFAS ESPECIFICAS

CODIGO INEN	DESCRIPCION DEL PROCEDIMIENTO	CPMS MINSA	DESCRIPCION MINSA	Tarifas Referenciales (Tr)	Poblacion Usuario de los servicios de salud no adscrita a un seguro de salud (Tpu)	VENTA DE SERVICIOS - IAFAS Y OTRAS ENTIDADES		
						HOSPITALARIO	SIS	Privados (IAFAS/Otras entidades)
010831	CURACION Y MANTENIMIENTO DE CVC DE ALTO FLUIDO	15882	Curación de Cateter Venoso Central (CVC)	176.00	176.00	100.00	-	176.00
010829	INFUSION DE CELULAS PROGENITORAS	86917	Celulas Progenitoras	22.00	22.00	18.00	13.20	22.00
250810	INFUSION DE UNFOCITOS ALOGENICO	38242	Infusión de linfocitos alogénicos	73.00	73.00	58.00	-	73.00
010835	REINFUSION DE CELULAS PROGENITORAS	96379.02	Reinfusión de células progenitoras	41.00	41.00	33.00	-	41.00
010828	RETIRO DE CATETER VENOSO CENTRAL	15859	Retiro de cateter (CVC, CVC, SF, SNG, SOG)	10.00	10.00	8.00	-	10.00
010826	RETIRO Y LIMPIEZA DE BOLSA COLOSTOMIA	44320.01	Curación de colostomía	12.00	12.00	10.00	-	12.00
010833	TRANSFUSION DE CONCENTRADO DE PLAQUETAS IRRADIADAS	86990.01	Concentrado de Plaquetas Irradiadas	167.00	167.00	136.00	-	167.00
CODIGO INEN	TRANSFUSIONES	CPMS MINSA	DESCRIPCION MINSA	Tarifas Referenciales (Tr)	(Tpu)	HOSPITALARIO	SIS	Privados (IAFAS/Otras entidades)
250805	TRANSFUSION DE CRIOPRECIPITADO	36430	Transfusión de sangre o componentes sanguíneos	10.00	10.00	10.00	58.79	10.00
250801	TRANSFUSION DE PAQUETE GLOBULAR	36430	Transfusión de sangre o componentes sanguíneos	10.00	10.00	10.00	58.79	10.00
250804	TRANSFUSION DE PLAQUETAS O G. BLANCOS.	36430	Transfusión de sangre o componentes sanguíneos	10.00	10.00	10.00	58.79	10.00
250802	TRANSFUSION DE PLASMA (1 UNI)	36430	Transfusión de sangre o componentes sanguíneos	10.00	10.00	10.00	58.79	10.00
250807	TRANSFUSION DE PROC. AFERESIS							
250809	TRANSFUSION DE SANGRE O COMPONENTES SANGUINEOS	36430	Transfusión de sangre o componentes sanguíneos	150.00	150.00	10.00	58.79	150.00
CODIGO INEN	AREA DE TRABAJO TOMA DE MUESTRA	CPMS MINSA	DESCRIPCION MINSA	Tarifas Referenciales (Tr)	(Tpu)	HOSPITALARIO	SIS	Privados (IAFAS/Otras entidades)
251301	TOMA DE MUESTRA EN SANGRE	36415	Colección de sangre venosa por venipuntura	4.00	4.00	3.00	-	4.00
CODIGO INEN	BANCO DE SANGRE	CPMS MINSA	DESCRIPCION MINSA	Tarifas Referenciales (Tr)	(Tpu)	HOSPITALARIO	SIS	Privados (IAFAS/Otras entidades)
250912	AFERESIS TERAPEUTICA	36516	Aferesis terapéutica; con adsorción extracorpórea selectiva o filtración selectiva y reinfusión de plasma	285.00	285.00	225.00	25.76	285.00
250908	AFERESIS TERAPEUTICA DE PLAQUETAS	36513	Aléresis terapéutica de plaquetas	30.00	30.00	24.00	812.00	30.00
250926	ANTICUERPO CONTRA EL ANTIGENO DE LA NUCLEOCÁPSIDE DE LA HEPATITIS B (HBCAB); TOTAL	86704	Detección de anticuerpo contra el antígeno de la nucleocápside de la hepatitis B (HBCAb); total	34.00	34.00	27.00	14.79	34.00
250902	COOMBS DIRECTO	86880	Prueba de aglutinina humana (prueba de Coombs); directa, cada antisuero	85.00	85.00	67.00	5.71	85.00
250919	CRIOPRECIPITADO - PREPARACION Y CONSERVACION DE CRIOPRECIPITADO	86991	Crioprecipitado - Preparación y conservación de crioprecipitado	5.00	5.00	4.00	0.84	5.00
250953	DESCONGELAMIENTO DE PLASMA FRESCO CONGELADO, CADA UNIDAD	86927	Descongelamiento de plasma fresco congelado, cada unidad	21.00	21.00	16.00	1.25	21.00
250922	DETECCION DE ANTICUERPOS CHAGAS	87445.01	Detección de anticuerpos Chagas	35.00	35.00	28.00	21.35	35.00
250923	DETECCION DE ANTICUERPOS HEPATITIS C	86803	Detección de anticuerpos hepatitis C	40.00	40.00	32.00	19.41	40.00
250928	DETECCION DE ANTICUERPOS PARA HTLV I - II	80095.01	Detección de anticuerpos para HTLV I - II	32.00	32.00	25.00	19.12	32.00
250927	DETECCION DE ANTICUERPOS SIFILIS	86780	Detección de Anticuerpo; Treponema pallidum	30.00	30.00	24.00	15.60	30.00







250117	CREATININA EN ORINA EN 24 HRS			Dosaje de	Dosaje de
251006	DOSAJE DE ALBUMINA SUERO			82040	82570

Oficina Ejecutiva
de Planeamiento
Estratégico

Oficina General de Planeamiento y Presupuesto

INJURIA	82043	Dosis de
---------	-------	----------

85041	Requerido	  
-------	-----------	---

82378	Dosaje de Antígeno	80158	PREVENCIÓN Cidrosporina
-------	--------------------	-------	-------------------------



TARIFARIO INSTITUCIONAL INTEGRADO DE PROCEDIMIENTOS MEDICOS Y/O SANITARIOS DEL INEN 2022 V.01

TARIFARIO INSTITUCIONAL INTEGRADO DE PROCEDIMIENTOS MEDICOS Y/O SANITARIOS DEL INEN 2022 V.01									
CODIGO INEN	DESCRIPCION DEL PROCEDIMIENTO	CPMS MINSA	DESCRIPCION MINSA	Tarifas Referenciales (Tr)	Poblacion Usuario de los servicio de salud no adscrita a un seguro de salud. (Tpu)	TARIFAS ESPECIFICAS			
						HOSPITALARIO	SIS	ESSALUD, FFAA, Y POUCALES	Privados (IAFAS/Otras entidades)
250310	CITOMEGALOVIRUS IGG, ANTIC.	86644	Anticuerpos; citomegalovirus (CMV)	57.00	57.00	45.00	22.20	57.00	114.00
250311	CITOMEGALOVIRUS IGM, ANTIC.	86645	Anticuerpos; citomegalovirus (CMV), IgM	58.00	58.00	46.00	22.45	58.00	115.00
250394	CUANTIFICACIÓN DE CADENAS LIGERAS LIBRES	82784.05	Dosaje de cadenas ligeras libres	683.00	683.00	538.00	411.39	683.00	1,366.00
250379	DETERMINACION DE ANTICUERPOS PARA PARVOVIRUS IGM	86747.01	Determinación de anticuerpos para Parvovirus IgM	48.00	48.00	38.00	20.86	48.00	111.00
251212	DOSAJE DE INMUNOGLOBULINA IGA	82784.01	Dosaje de Inmunoglobulina A	53.00	53.00	42.00	28.05	53.00	105.00
251211	DOSAJE DE INMUNOGLOBULINA IGG	82784.03	Dosaje de Inmunoglobulina G	53.00	53.00	42.00	28.52	53.00	106.00
251213	DOSAJE DE INMUNOGLOBULINA IGM	82784.04	Dosaje de Inmunoglobulina M	53.00	53.00	42.00	28.05	53.00	105.00
251217	DOSAJE DE PROCALCTONINA	84145	Dosaje de Procalcitonina (PCT)	80.00	80.00	70.00	6.19	80.00	160.00
251220	DOSAJE DE VANCOMICINA	80202	Dosaje de Vancomicina	108.00	108.00	108.00	9.28	108.00	163.00
251216	DOSAJE INF GAMMA ESPECIFICO PARA ANTIGENO DE TUBERCULOSIS	86480	Prueba de la tuberculosis, medición de la inmunidad mediada por células a través de la respuesta al antígeno con Interferon gamma	296.00	296.00	233.00	157.11	296.00	591.00
250312	EPSTEIN BARR VIRUS - ANTIGENO DE CAPSIDE VIRAL (VCA) IGG ELISA	86665	Anticuerpos; virus Epstein-Barr (EB), antígeno de la cápside del virus (VCA)	72.00	72.00	57.00	16.67	72.00	144.00
251204	EPSTEIN BARR VIRUS EBNA IS G	86664	Anticuerpos; virus Epstein-Barr (EB), antígeno de la nucleocápside (EBNA)	72.00	72.00	57.00	16.67	72.00	143.00
251203	EPSTEIN BARR VIRUS EARLY ANTIGEN (EA) IGG	86663	Anticuerpos; virus Epstein-Barr (EB), antígeno precoz (EA)	41.00	41.00	33.00	18.68	41.00	85.00
250313	EPSTEIN BARR VIRUS-ANTIGENO DE CÁPSIDE VIRAL (VCA) IGM	86665.01	Epstein Barr Virus VCA IgM	72.00	72.00	57.00	40.03	72.00	144.00
250391	ESTRADIOL	82670	Dosaje de Estradiol	54.00	54.00	42.00	22.49	54.00	107.00
250316	HEPATITIS A: IGM (ANTI HAV - IGM)	86709	Anticuerpo contra la hepatitis A (HAAb); anticuerpo IgM	44.00	44.00	35.00	16.24	44.00	88.00
250317	HEPATITIS A: TOTAL (ANTI HAV - TOTAL)	85708	Anticuerpo contra la hepatitis A (HAAb); total	38.00	38.00	30.00	18.13	38.00	75.00
250322	HEPATITIS B: AG. EPSILON (AGHBE)	87351	Detección de AgE para hepatitis B (HBeAg)	37.00	37.00	29.00	16.04	37.00	73.00
250319	HEPATITIS B: AC. ANTIAUSTRALIANO (ACHBS)	86706	Anticuerpo contra el antígeno de superficie de la hepatitis B (HBsAb)	36.00	36.00	28.00	17.80	36.00	71.00
250320	HEPATITIS B: AC. ANTICORE IGM (ACHBS IGM)	86705	Anticuerpo contra el antígeno de la nucleocápside de la hepatitis B (HBcAb); anticuerpo IgM	37.00	37.00	29.00	18.13	37.00	73.00
250321	HEPATITIS B: AC. ANTICORE TOTAL (ACHBC)	86704	Detección de anticuerpo contra el antígeno de la nucleocápside de la hepatitis B (HBcAb); total	33.00	33.00	26.00	14.79	33.00	65.00
250323	HEPATITIS B: AC. ANTIEPSILON (ACHBE)	86707	Anticuerpo contra la hepatitis Be (HBeAb)	57.00	57.00	45.00	15.60	57.00	114.00
250318	HEPATITIS B: AG. DE SUPERFICIE AUSTRALIANO	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)	29.00	29.00	23.00	15.28	29.00	59.00
250325	HEPATITIS C: (ANTI HCV)	86803	Detección de anticuerpos hepatitis C	38.00	38.00	30.00	19.41	38.00	75.00
250369	HERPES VIRUS TIPO 1 IGG	86695	Anticuerpos; herpes simple, tipo 1	48.00	48.00	38.00	15.99	48.00	95.00
251202	HERPES VIRUS TIPO 1 IGM ELISA	86695.01	IgM Herpes Simple tipo 1	46.00	46.00	37.00	19.58	46.00	92.00
250371	HERPES VIRUS TIPO 2 IGG	86696	Anticuerpos; herpes simple, tipo 2	48.00	48.00	38.00	20.52	48.00	95.00
251201	HERPES VIRUS TIPO 2 IGM ELISA	86696.01	Herpes 2 IGM	48.00	48.00	38.00	20.27	48.00	95.00



TARIFARIO INSTITUCIONAL INTEGRADO DE PROCEDIMIENTOS MEDICOS Y/O SANITARIOS DEL INEN 2022 V.01



TARIFARIO INSTITUCIONAL INTEGRADO DE PROCEDIMIENTOS MEDICOS Y/O SANITARIOS DEL INEN 2022 V.01					TARIFAS ESPECIFICAS				
CODIGO INEN	DESCRIPCION DEL PROCEDIMIENTO	CPMS MINSA	DESCRIPCION MINSA	Tarifas Referenciales (Tr)	Poblacion Usuario de los servicio de salud no adscrita a un seguro de salud. (Tpu)	VENTA DE SERVICIOS - IAFAS Y OTRAS ENTIDADES			
						HOSPITALARIO	SIS	ESSALUD, FFAA, Y POLICIALES	Privados (IAFAS/Otras entidades)
250326	HIV 1-2, ANTICUERPO	86703	Detección de anticuerpos HIV 1-2	31.00	31.00	25.00	9.48	31.00	62.00
250360	HORMONA ESTIMULANTE DE TIROIDES (TSH)	84443	Hormona estimulante de la tiroides (TSH)	40.00	40.00	32.00	20.32	40.00	87.00
250389	HORMONA FOLICULO ESTIMULANTE (FHS)	83001	Dosaje de Gonadotropina; hormona foliculoestimulante (FSH)	54.00	54.00	42.00	24.19	54.00	107.00
250361	HORMONA GONADOTROPINA CORIONICA (HCG+B)	84702	Gonadotropina coriónica (hCG); cuantitativa	31.00	31.00	24.00	30.42	31.00	61.00
250390	HORMONA LUTEINIZANTE (LH)	83002	Dosaje de Gonadotropina; hormona luteinizante (LH)	54.00	54.00	42.00	12.44	54.00	107.00
250363	HORMONA TIROXINA (T4) LIBRE	84439	Tiroxina; libre	33.00	33.00	26.00	11.18	33.00	65.00
250364	HORMONA TRIYODO TIROXINA (T3)	84480	Triyodotironina T3; total (TT-3)	38.00	38.00	30.00	15.28	38.00	76.00
250328	HTLV 1-2 ANTICUERPO	86687	Anticuerpos; HTLV-1	35.00	35.00	28.00	15.60	35.00	74.00
250355	INMUNOENSAYO CUANTITATIVO PARA ANTIGENO TUMORAL CA 125	86304	Inmunoensayo cuantitativo para antígeno tumoral CA 125	48.00	48.00	38.00	25.01	48.00	125.00
250356	INMUNOENSAYO CUANTITATIVO PARA ANTIGENO TUMORAL CA 15-3	86300	Inmunoensayo cuantitativo para antígeno tumoral CA 15-3 (27.29)	45.00	45.00	35.00	23.16	45.00	125.00
250357	INMUNOENSAYO CUANTITATIVO PARA ANTIGENO TUMORAL CA 19-9	86301	Inmunoensayo cuantitativo para antígeno tumoral CA 19-9	47.00	47.00	37.00	24.40	47.00	120.00
250359	INMUNOENSAYO CUANTITATIVO PARA ANTIGENO TUMORAL CYFRA 21-1	86316.01	Inmunoensayo cuantitativo para antígeno tumoral CYFRA 21-1.	81.00	81.00	64.00	45.50	81.00	161.00
250330	INMUNOFIACION (ORINA/LIQUIDOS) ESPECIALIZADO	86335	Electroforesis con inmunofijación, en otros fluidos con concentracion (p. ej. orina, LCR)	41.00	41.00	32.00	11.15	41.00	250.00
250329	INMUNOFIACION (SUERO) ESPECIALIZADO	86334	Electroforesis con inmunofijación, suero	267.00	267.00	210.00	149.90	267.00	534.00
250378	PARVOVIRUS B 19 IGG	86747	Anticuerpo contra; parvovirus	46.00	46.00	36.00	15.60	46.00	100.00
250393	PROTEINAS C REACTIVA (CUANTITATIVA)	86141	Medición de proteína C-reactiva de alta sensibilidad	47.00	47.00	37.00	17.64	47.00	94.00
250338	PROTEINOGRAMA ELECTROFORÉTICO (SUERO)	86335	Electroforesis con inmunofijación, en otros fluidos con concentracion (p. ej. orina, LCR)	73.00	73.00	58.00	9.50	73.00	146.00
250339	PROTEINOGRAMA POR ELECTROFORESIS EN OTROS FLUIDOS (ORINA)	84166	Proteínas; fraccionamiento y determinación cuantitativa por electroforesis, en otros fluidos con concentración (p. ej. orina, líquido cefalorraquídeo)	74.00	74.00	58.00	36.89	74.00	147.00
251206	PRUEBA DE SIFIIS; ANTICUERPO NO TREPONÉMICO, CUANTITATIVA	86593	Prueba de sífilis; anticuerpo no treponémico, cuantitativa	30.00	30.00	24.00	14.13	30.00	59.00
250373	RUBEOLA IGG	86762	Anticuerpo contra; rubéola	57.00	57.00	45.00	15.70	57.00	114.00
250374	RUBEOLA IGM	86762.01	Rubeola IGM	57.00	57.00	45.00	30.75	57.00	114.00
250397	SET VIRUS RESPIRATORIO IGG (20 ANTIGENOS)	88347.02	Set Virus Respiratorio IgG (20 Antígenos)	387.00	387.00	305.00	-	387.00	774.00
250377	SET VIRUS RESPIRATORIO IGM (20 ANTIGENOS)	88347.03	Set Virus Respiratorio IgM (20 Antígenos)	387.00	387.00	305.00	-	387.00	773.00
250342	SIFIIS CONFIRMATORIO (TPHA)	87785	Detección de antígenos de agentes infecciosos mediante técnica de inmunofluorescencia; Treponema pallidum	29.00	29.00	23.00	17.08	29.00	60.00
250341	SIFIIS MONITOREO (RPR)	86592	Prueba de sífilis; anticuerpo no treponémico; cualitativo (p. ej. VDRL, RPR, ART)	22.00	22.00	18.00	4.34	22.00	44.00
251208	TACROLIMUS	80197	Dosaje de Tacrolimus	309.00	309.00	244.00	112.63	309.00	618.00
250392	TESTOSTERONA	84402	Testosterona; libre	51.00	51.00	41.00	20.28	51.00	102.00
250366	TIOGLOBULINA (TG)	84432	Tioglobulina	45.00	45.00	36.00	22.22	45.00	92.00



TARIFARIO INSTITUCIONAL INTEGRADO DE PROCEDIMIENTOS MEDICOS Y/O SANITARIOS DEL INEN

2022 V.01

CODIGO INEN	DESCRIPCION DEL PROCEDIMIENTO	CPMS MINSA	DESCRIPCION MINSA	Tarifas Referenciales (Tr)	Poblacion Usuario de los servicios de salud no adscrita a un seguro de salud (Tpu)	TARIFAS ESPECIFICAS			
						HOSPITALARIO	SIS	ESSALUD, FFAA, Y POLICIALES	Privados (IAFAS/Otras entidades)
250344	TOXOPLASMA ANTIC IGG	86777	Anticuerpo contra; toxoplasma	58.00	58.00	46.00	17.85	58.00	116.00
250343	TOXOPLASMA ANTIC IGM	86778	Anticuerpo contra; toxoplasma, IgM	58.00	58.00	46.00	17.85	58.00	116.00
251215	TRIVODOTRONINA T3, LIBRE	84481	Trivodotironina T3; libre	47.00	47.00	37.00	18.28	47.00	93.00
250345	TRYPANOSOMA CRUZI ANTIC. (CHAGAS)	87445	Chagas ELISA	24.00	24.00	19.00	15.60	24.00	31.00
250380	VARICELA ANTIC IGG	86787	Anticuerpo contra; varicela zoster	47.00	47.00	37.00	15.60	47.00	130.00
CODIGO INEN	MICROBIOLOGIA	CPMS MINSA	DESCRIPCION MINSA	Tarifas Referenciales (Tr)	(Tpu)	HOSPITALARIO	SIS	ESSALUD, FFAA, Y POLICIALES	Privados (IAFAS/Otras entidades)
250409	ANAEROBICO	87161	Cultivo de Anaerobios	58.00	58.00	36.00	11.36	58.00	116.00
250411	COPROCULTIVO Y ANTIBIOGRAMA	87045	Cultivo bacterial, en heces, aeróbico, con aislamiento y examen preliminar (Ejemplo: KIA, UA) de especímenes de Salmonella y Shigella	41.00	41.00	22.00	13.02	41.00	82.00
250415	CULTIVO DE LIQUIDOS CORPORALES, SECRECIONES O CVC	87070	Cultivo bacterial, en cualquier fuente excepto orina, sangre o heces, con aislamiento e identificación presuntativa de cepas	36.00	36.00	20.00	13.88	36.00	72.00
250414	CULTIVO L.C.R.	87070	Cultivo bacterial, en cualquier fuente excepto orina, sangre o heces, con aislamiento e identificación presuntativa de cepas	30.00	30.00	17.00	13.88	30.00	60.00
250413	CULTIVO PARA HONGOS	87102	Cultivo de hongos (espora o levadura), aislamiento, con identificación presuntiva de aislamientos; otra fuente (excepto sangre)	43.00	43.00	16.00	5.63	43.00	86.00
250419	CULTIVOS DE SECRECION ANAL	87070	Cultivo bacterial, en cualquier fuente excepto orina, sangre o heces, con aislamiento e identificación presuntativa de cepas	30.00	30.00	17.00	13.88	30.00	60.00
250420	CULTIVOS DE SECRECION NASAL	87070	Cultivo bacterial, en cualquier fuente excepto orina, sangre o heces, con aislamiento e identificación presuntativa de cepas	30.00	30.00	17.00	13.88	30.00	60.00
250418	CULTIVOS DE SECRECION ORAL	87070	Cultivo bacterial, en cualquier fuente excepto orina, sangre o heces, con aislamiento e identificación presuntativa de cepas	30.00	30.00	17.00	13.88	30.00	60.00
250428	CULTIVOS DE SECRECION OTICA	87070	Cultivo bacterial, en cualquier fuente excepto orina, sangre o heces, con aislamiento e identificación presuntativa de cepas	30.00	30.00	17.00	13.88	30.00	60.00
250470	DETECCION DE AGENTE INFECCIOSO POR ACIDO NUCLEICO; VIRUS RESPIRATORIO: LA GRIPE A, LA GRIPE B Y LA GRIPE A SUBTIPO 2009 H1N1	87631	Detección de agente infeccioso por ácido nucleico (DNA o RNA); virus respiratorio (p. ej. adenovirus, influenza, coronavirus, metanemovirus, parainfluenza, virus sincitial respiratorio, rinovirus),	551.00	551.00	434.00	-	551.00	1,102.00
250456	DETECCION DE AGLUTINACION EN LATEX PARA CRIPTOCOCO	86641.01	Agglutination in latex para criptococo	87.00	87.00	69.00	-	87.00	174.00
250467	DETECCION DE ROTAVIRUS-ADENOVIRUS	86603	Anticuerpos; adenovirus	37.00	37.00	29.00	15.60	37.00	74.00
250476	DETECCION POR PCR DE AGENTE INFECCIOSO SARS-COV-2 COVID-19	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	358.00	358.00	358.00	-	358.00	538.00
250455	DETECCION TOXINA A/B CLOSTRIDIUM DIFFICILE	87720	Análisis de toxinas o antitoxinas mediante cultivo de tejidos (p. ej. toxina de Clostridium difficile)	60.00	60.00	36.00	11.36	60.00	120.00
250462	DETECCION VIRUS RESPIRATORIO POR INMUNOFLOURESCENCIA DIRECTA	87280	Detección de antígenos de agentes infecciosos mediante técnica de inmunofluorescencia; virus sincitial respiratorio	152.00	152.00	120.00	16.04	152.00	304.00
250437	EXAMEN DIRECTO CON TINTA CHINA EN LIQUIDOS BIOLOGICOS	87210.01	Tinta china en líquidos biológicos	54.00	54.00	43.00	-	54.00	108.00
250430	EXTRACCION DE PESTAÑA PARA BÚSQUEDA DE ECTOPARÁSITOS Y ÁCAROS	67931	Extracción de pestaña para búsqueda de ectoparásitos, ácaros, evaluación de folículo piloso y cantidad de adherencias sebáceas	33.00	33.00	26.00	-	33.00	66.00
250402	GOTA GRUESA (HEMOPARASITOS)	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)	9.00	9.00	7.00	2.35	9.00	18.00
250403	GRAM	87205	Frotis de fuente primaria con interpretación, con coloración Gram o Giemsa o Wright para bacterias, hongos o tipos de células	10.00	10.00	5.00	2.06	10.00	20.00
250412	HEMOCULTIVO	87040	Cultivo bacterial, en sangre, aeróbico, con aislamiento e identificación presuntativa de cepas (incluye cultivo anaeróbico, si es necesario)	33.00	33.00	33.00	13.83	33.00	66.00
250422	INVESTIGACION DE COCCIDIAS	87209	Frotis de fuente primaria con interpretación, con tinción especial compleja (p. ej. tritico, hematoxilina hierro) para huevos y parásitos	9.00	9.00	3.00	8.99	9.00	18.00
250423	INVESTIGACION DE STRONGILOIDES (METODO-BARLEMAN)	87180	Investigación de strongiloides	14.00	14.00	12.00	2.66	14.00	28.00

TARIFARIO INSTITUCIONAL INTEGRADO DE PROCEDIMIENTOS MEDICOS Y/O SANITARIOS DEL INEN 2022 V.01										TARIFAS ESPECIFICAS			
CODIGO INEN	DESCRIPCION DEL PROCEDIMIENTO	CPMS MINSA	DESCRIPCION MINSA	Tarifas Referenciales (Tr)	Poblacion Usuario de los servicio de salud no adscrita a un seguro de salud. (Tpu)	VENTA DE SERVICIOS - IAFAS Y OTRAS ENTIDADES							
						HOSPITALARIO	SIS	ESSALUD, FFAA, Y POLICIALES	Privados (IAFAS/Otras entidades)				
250405	KOH (HONGOS)	87220	Examen con KOH de muestras de la piel, pelo, o uñas para hongos, huevos de ectoparásito o acaros (Ejemplo: sarna)	18.00	18.00	5.00	2.10	18.00	36.00				
250416	MIELOCULTIVO	38999	Otro procedimiento no listado, sistema hemático o linfático. Ejemplo: Cultivo de granulocitos	42.00	42.00	35.00	11.36	42.00	84.00				
250407	ORINA: EXAMEN COMPLETO	81005	Análisis de orina, cualitativo o semicuantitativo, excepto inmunoeanálisis	14.00	14.00	11.00	1.92	14.00	28.00				
250408	ORINA: SEDIMENTO	81015	Análisis de orina, solamente microscópico	8.00	8.00	6.00	1.92	8.00	16.00				
250424	PARASITOLOGICO X ()	87177	Examen de frotis directo y de concentración para identificación de huevos y parásitos	12.00	12.00	10.00	2.39	12.00	24.00				
250447	PH HECES	87179	Examen coprológico funcional	6.00	6.00	3.00	2.23	6.00	12.00				
250432	PRUEBA DE GALACTOMANANO (ANTIGENO DE ASPERGILLUS)	87800.07	Detección Molecular por PCR en tiempo Real de Aspergillus	200.00	200.00	159.00	394.38	200.00	400.00				
250475	PRUEBA DIRECTA DE MUCOSA NASAL DE SENSIBILIDAD (TOMA DE MUESTRA POR HISOPADO PARA SARS-COV-2 COVID-19)	87999.01	Toma de muestra por hisopado (rectal,ótico, nasal y oral)	31.00	31.00	31.00	2.53	31.00	48.00				
250464	PRUEBA RÁPIDA MOLECULAR PARA DIAGNÓSTICO DE LA TUBERCULOSIS	87556.01	Prueba rápida molecular para diagnóstico de la tuberculosis y resistencia a la rifampicina (RR).	301.00	301.00	237.00	16.71	301.00	602.00				
250459	PRUEBA RAPIDA PARA LS DETCCION DE VIRUS INFLUENZA	86710	Anticuerpo contra virus de la influenza	64.00	64.00	50.00	15.60	64.00	128.00				
250425	REACCION INFLAMATORIA EN HECES	89055	Evaluación de leucocitos, en heces, cualitativo o semicuantitativo	9.00	9.00	4.00	5.88	9.00	18.00				
250458	SANGRE OCULTA EN HECES INMUNOCROMATOGRAFIA	82270	Determinación cualitativa de sangre oculta en heces por actividad peroxidasa (prueba de guayacol); con muestras recolectadas consecutivamente para medición única, como parte de tamizaje de	20.00	20.00	13.50	3.15	20.00	40.00				
250463	SUSCEPTIBILIDAD ANTIFUNGICA	87184	Estudios de sensibilidad a antibióticos; método de disco, por placa (12 discos o menos)	84.00	84.00	66.00	8.64	84.00	168.00				
250426	TEST DE GRAHAM (OKIURUS)	87172	Examen de oxiuros (p. ej. prueba de cinta adhesiva)	5.00	5.00	4.00	1.89	5.00	10.00				
250440	UROCULTIVO Y ANTIBIOGRAMA	87087	Urocultivo y antibiograma	40.00	40.00	32.00	11.87	40.00	80.00				
CODIGO INEN	PATOLOGIA	CPMS MINSA	DESCRIPCION MINSA	Tarifas Referenciales (Tr)	(Tpu)	HOSPITALARIO	SIS	ESSALUD, FFAA, Y POLICIALES	Privados (IAFAS/Otras entidades)				
210157	ASPIRADO BRONQUIAL	31645	Broncoscopia, incluyendo guía fluoroscópica, cuando se realice, con aspiración terapéutica del árbol bronquial (Ejemplo: drenaje de absceso pulmonar), procedimiento inicial	35.00	35.00	32.00	254.79	35.00	144.00				
210185	BIOPSIA POR ASPIRACIÓN CON AGUJA FINA DE PARTES BLANDAS	88172.01	Biopsia de aspiración con aguja fina (BAAF)	30.00	30.00	25.00	-	30.00	40.00				
210186	BIOPSIA POR ASPIRACIÓN CON AGUJA FINA DE TIROIDES	60100	Biopsia de tiroides, aguja percutánea	30.00	30.00	25.00	19.72	30.00	40.00				
210124	CITOMETRIA-PROCESO PARCIAL FRUSTRO	88207	Citometría: procedimiento parcial o frustrado	68.00	68.00	52.10	24.37	68.00	180.00				
210172	ESTUDIO COMPLEMENTARIO DE INFORME LAMINA	88399	Procedimiento de patología quirúrgica que no aparece en la lista	51.25	51.25	41.00	-	51.25	53.30				
210104	ESTUDIO DE MUESTRA DE B.I.P.A	32400	Biopsia, pleura; aguja percutánea	69.00	69.00	36.00	21.42	69.00	206.00				
210173	ESTUDIO PATOLOGICO DE BIOPSIA OX. PREVENCIÓN DEL CANCER	88300	Nivel I: Estudio macroscópico de pieza operatoria	50.00	50.00	20.00	9.78	50.00	65.00				
210159	LAVADO BRONQUIAL	88106	Citopatología, líquidos, lavados o cepillados, excepto cervicales o vaginales; método de filtro solamente, con interpretación	35.00	35.00	32.00	-	35.00	144.00				
210144	PROCESAMIENTO DE CITOLOGIA (POR LAMINA)	88199	Procedimiento de citopatología que no aparece en la lista	13.00	13.00	11.00	-	13.00	18.00				
210160	RASPADO PERITONEAL	88184	Citometría de frotis; cada marcador de superficie celular, citoplasma o núcleo, solamente el componente técnico, primer marcador	80.00	80.00	36.00	-	80.00	206.00				
CODIGO INEN	PATOLOGIA QUIRURGICA Y NECROPSIA	CPMS MINSA	DESCRIPCION MINSA	Tarifas Referenciales (Tr)	(Tpu)	HOSPITALARIO	SIS	ESSALUD, FFAA, Y POLICIALES	Privados (IAFAS/Otras entidades)				
210106	BIOPSIA DE MÉDULA ÓSEA	38221	Biopsia de médula ósea con aguja o trocar	86.00	86.00	75.00	21.08	86.00	129.00				



**TARIFARIO INSTITUCIONAL INTEGRADO DE
PROCEDIMIENTOS MEDICOS Y/O SANITARIOS DEL INEN
2022 V.01**

CODIGO INEN	DESCRIPCION DEL PROCEDIMIENTO	CPMS Minsa	DESCRIPCION Minsa	Tarifas Referenciales (Tr)	TARIFAS ESPECIFICAS			
					Población Usuario de los servicios de salud no adscrita a un seguro de salud. (Tpu)	HOSPITALARIO	SIS	Privados (IAFAS/Otras entidades)
210102	ESTUDIO BIOPSIA QUIRURGICA	88366	Estudio de biopsia quirúrgica	86.00	86.00	75.00	9.78	86.00
210142	ESTUDIO HISTOPATOLÓGICO DE PIEZA OPERATORIA GRANDE	88301.01	Nivel I: Estudio macro y microscópico de pieza operatoria grande	388.00	388.00	376.00	88.29	388.00
210141	ESTUDIO HISTOPATOLÓGICO DE PIEZA OPERATORIA MEDIANA	88301.02	Nivel I: Estudio macro y microscópico de pieza operatoria mediana	241.00	241.00	230.00	59.19	241.00
210140	ESTUDIO HISTOPATOLÓGICO DE PIEZA OPERATORIA PEQUEÑA	88301.03	Nivel I: Estudio macro y microscópico de pieza operatoria pequeña	126.00	126.00	115.00	29.61	126.00
210103	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 PRE EXTENDIDO DE FUENTE (IMPRONTA)	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 Frotis con montaje húmedo para identificación de agentes infecciosos (p. ej. solución salina, tinta de la India, preparaciones de KOH)	62.00	62.00	49.00	-	62.00
210113	MICROSCOPÍA BINOCULAR (PROCEDIMIENTO DIAGNÓSTICO SEPARADO)	87210	Microscopía binocular (procedimiento diagnóstico separado)	33.00	33.00	26.00	8.64	33.00
210109	MICROSCOPÍA BINOCULAR (PROCEDIMIENTO DIAGNÓSTICO SEPARADO)	92504	Microscopía binocular (procedimiento diagnóstico separado)	73.00	73.00	62.00	54.12	73.00
210110	NECROPSIA	88027	Necropsia, macro y microscópica; con cerebro y médula espinal	345.00	345.00	280.00	-	345.00
CODIGO INEN	CITOMETRIA DE FLUJO	CPMS Minsa	DESCRIPCION Minsa	Tarifas Referenciales (Tr)	(Tpu)	HOSPITALARIO	SIS	Privados (IAFAS/Otras entidades)
210312	CITOMETRIA DE CÉLULAS PROGENITORAS	88200	Citometría de células progenitoras	512.00	512.00	403.00	88.24	512.00
210303	CITOMETRÍA DE FLUJO DE LINFOMA	88206	Citometría para Linfoma	1,062.00	1,062.00	836.00	489.29	1,062.00
210305	CITOMETRÍA DE FLUJO DE MIELOMA	88202	Citometría para Mieloma	676.00	676.00	532.00	152.25	676.00
210309	CITOMETRIA DE FLUJO PARA LIQUIDOS CORPORALES	88185.02	Citometría de flujo para líquidos corporales	378.00	378.00	298.00	-	378.00
210307	CITOMETRIA DE HEMOGLOBINURIA PAROXISTICA NOCTURNA	88185.01	Citometría de flujo para detección de HPN	399.00	399.00	314.00	-	399.00
210308	CITOMETRIA DE INDICE DE ADN PARA LLA B	88182.01	Citometría-índice ADN	309.00	309.00	244.00	-	309.00
210302	CITOMETRÍA PARA LEUCEMIA	88204	Citometría para Leucemia	422.00	422.00	332.00	395.04	422.00
210310	CITOMETRÍA POBLACION LINFOCITARIA T, B, NK	88205	Citometría de linfocitos NK, B, T	262.00	262.00	206.00	274.17	262.00
210311	CITOMETRÍA RECUENTO DE LINFOCITOS T CD4/CD8	88201	Citometría de linfocitos CD4 CD8	170.00	170.00	134.00	132.58	170.00
CODIGO INEN	CITOPATOLOGIA	CPMS Minsa	DESCRIPCION Minsa	Tarifas Referenciales (Tr)	(Tpu)	HOSPITALARIO	SIS	Privados (IAFAS/Otras entidades)
210201	BIOPSIA POR ASPIRACIÓN CON AGUJA FINA (BAFF)	88172.01	Biopsia de aspiración con aguja fina (BAAF)	131.00	131.00	103.00	66.18	131.00
210204	CITOPATOLOGÍA CERVICAL O VAGINAL EN LIQUIDO PRESERVANTE	88142	Citopatología, cervical o vaginal (cualquier sistema de informes), con recolección de material en líquido preservante, preparación automatizada de capa delgada; tamizaje manual supervisado por el extendido y filtro, con interpretación	60.00	60.00	47.00	27.25	60.00
210206	CITOPATOLOGIA DE CUALQUIER ORIGEN (REVISIÓN DE LÁMINA)	88160	Citopatología, extendidos, cualquier otro origen; examen de tamizaje e interpretación	57.00	57.00	45.00	61.61	57.00
210205	CITOPATOLOGÍA DE LIQUIDOS	88107	Citopatología, líquidos, lavados o cepillados, excepto cervicales o vaginales; preparación de extendidos y filtro, con interpretación	80.00	80.00	63.00	46.04	80.00
210203	CITOPATOLOGÍA VAGINAL O CERVICAL (PAPANICOLAOU)	88141	Citopatología, vaginal o cervical (en cualquier sistema de información), requiriendo interpretación por un médico	31.00	31.00	24.00	5.92	31.00
210207	DETECCIÓN DE AGENTE INFECCIOSO POR MEDIO DE ÁCIDOS NUCLEICOS (ADN O ARN) PAPILOMA VIRUS HUMANO	87620	Detección de agente infeccioso por medio de ácidos nucleicos (ADN o ARN); Papillomavirus, humano, técnica de evaluación directa (prueba VPH)	213.00	213.00	168.00	85.33	213.00
210208	DETECCIÓN DE AGENTE INFECCIOSO POR MEDIO DE ÁCIDOS NUCLEICOS (ADN O ARN) PAPILOMA VIRUS HUMANO (TECNICA DE AMPLIFICACION)	87621	Detección de agente infeccioso por medio de ácidos nucleicos (ADN o ARN); Papillomavirus, humano, técnica de evaluación con amplificación	209.00	209.00	209.00	-	209.00
210202	EVALUACIÓN CITOPATOLÓGICA INMEDIATA PARA DETERMINAR SUFICIENCIA PARA DIAGNÓSTICO	88177	Citopatología, evaluación de aspirado de aguja fina; estudio citohistológico inmediato para determinar suficiencia para diagnóstico, cada episodio de evaluación adicional por separado, químodo	57.00	57.00	57.00	-	57.00





**TARIFARIO INSTITUCIONAL INTEGRADO DE
PROCEDIMIENTOS MEDICOS Y/O SANITARIOS DEL INEN
2022 V.01**

CODIGO INEN	DESCRIPCION DEL PROCEDIMIENTO	CPMS MINSA	DESCRIPCION MINSA	Tarifas Referenciales (Tr)	TARIFAS ESPECIFICAS				
					Población Usuario de los servicios de salud no adscrita a un seguro de salud. (Tpu)	VENTA DE SERVICIOS - IAFAS Y OTRAS ENTIDADES			
						HOSPITALARIO	SIS	ESSALUD, FFAA, Y POLICIALES	Privados (IAFAS/Otras entidades)
CODIGO INEN	GENETICA Y BIOLOGIA MOLECULAR	CPMS MINSA	DESCRIPCION MINSA	Tarifas Referenciales (Tr)	(Tpu)	HOSPITALARIO	SIS	ESSALUD, FFAA, Y POLICIALES	Privados (IAFAS/Otras entidades)
210752	ANALISIS DE CLONALIDAD PARA LINFOMAS DE CELULAS B	81261	Análisis de rearreglo genético IGH@ para detectar poblaciones clonales anormales (focos de cadena pesada de inmunoglobulina) (p. ej. Leucemias y linfomas, células B); metodología ampliada (p. ej.	1,207.00	1,207.00	951.00	645.63	1,207.00	1,810.50
210751	ANALISIS DE CLONALIDAD PARA LINFOMAS DE CELULAS T	88299.29	Análisis de clonalidad para Linfoma de Celulas T	1,637.00	1,637.00	1,289.00	908.50	1,637.00	2,455.50
210708	CARIOTIPO + BANDA GTG + MEDULA OSEA	88292	Cariotipo + banda GTG de médula ósea	448.00	448.00	353.00	204.77	448.00	672.00
210706	CARIOTIPO + BANDA GTG + SANGRE PERIFERICA	88293	Cariotipo + banda GTG de sangre periférica	345.00	345.00	272.00	221.02	345.00	517.50
210709	CARIOTIPO + BANDA GTG TUMORES SOLIDOS	88294	Cariotipo + banda GTG de tumores sólidos	226.00	226.00	178.00	129.22	226.00	294.00
210789	DETECCION DE LA MUTACION FLT3-D835	81404.1	Detección de la mutación FLT3-D835	627.77	627.77	494.30	-	627.77	941.65
210769	DETECCION DE GENES DE FUSION PARA SARCOMA EWING POR PCR EN TIEMPO REAL Y PCR CONVENCIONAL	88299.35	Panel de detección de genes de fusión para sarcoma EWING	427.00	427.00	336.00	201.33	427.00	640.50
210771	DETECCION DE GENES DE FUSION PARA SARCOMA SINOVAL	88299.37	Detección de genes de fusión para sarcoma sinovial	297.00	297.00	234.00	121.77	297.00	445.50
210770	DETECCION DE GENES DE FUSION PARA RABDOMIOSARCOMA EN EL TIEMPO REAL	88299.36	Detección de genes de fusión para rabdomiosarcoma	335.00	335.00	264.00	150.00	335.00	502.50
210786	DETECCION DE INESTABILIDAD DE MICROSATELITES (5 MARCADORES) POR ANALISIS DE FRAGMENTOS	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.	469.58	469.58	369.75	-	469.58	704.37
210766	DETECCION DE MUTACION A DEL GEN NPM1 POR ANALISIS DE FRAGMENTOS	88299.21	Detección de la Mutación A Del Gen Npm1 Por Analisis De Fragmentos	273.00	273.00	215.00	119.56	273.00	409.50
210765	DETECCION DE MUTACION ITD DEL GEN FLT3 POR ANALISIS DE FRAGMENTOS	88299.22	Detección de la Mutación Itd Del Gen Flt3 Por Analisis De Fragmentos	306.00	306.00	241.00	96.76	306.00	459.00
210725	DETECCION DE MUTACION V617F GEN JAK2	81270	Análisis genético JAK2 (Janus quinasa 2) (p. ej. Enfermedad mieloproliferativa), variante p.V617F (V617F)	196.00	196.00	154.00	235.24	196.00	294.00
210761	DETECCION DE MUTACIONES DEL DOMINIO TK DEL GEN DE FUSION BCR-ABL P190	88299.25	Detección de Mutaciones del Dominio TK del Gen de Fusión BCR/ABL - KD P190	682.00	682.00	537.00	317.88	682.00	1,023.00
210762	DETECCION DE MUTACIONES DEL DOMINIO TK DEL GEN DE FUSION BCR-ABL P210	88299.02	Detección de Mutaciones del Dominio TK del Gen de Fusión BCR/ABL - KD P210	641.00	641.00	505.00	307.29	641.00	961.50
210756	DETECCION DE MUTACIONES EN EL GEN RET (EXONES 10, 11, 13, 14, 15 Y 16) POR SECUENCIAMIENTO SANGER	88299.28	Detección de Mutaciones en gen RET (exones 10, 11, 13, 14, 15 y 16) por secuenciamiento	1,441.00	1,441.00	1,135.00	779.61	1,441.00	2,161.50
210755	DETECCION DE MUTACIONES EN EL GEN VHL (EXONES 1, 2 Y 3) POR SECUENCIAMIENTO SANGER	88299.33	Detección de mutaciones en gen VHL (exones 1, 2 y 3 por secuenciación)	1,002.00	1,002.00	789.00	-	1,002.00	1,503.00
210763	DETECCION DE MUTACIONES EN LOS EXONES 8 Y 17 DEL GEN C-KIT	88299.24	Detección de Mutaciones En Los Exones 8 Y 17 Del Gen C-Kit	501.00	501.00	395.00	256.73	501.00	751.50
210774	DETECCION DE MUTACIONES POR SECUENCIAMIENTO DEL EXON 15 DEL GEN BRAF (MUTACION V600)	81404.11	Detección de mutaciones por secuenciamiento del exón 15 del gen BRAF (Mutación V600)	654.86	654.86	515.64	-	654.86	982.29
210775	DETECCION DE MUTACIONES POR SECUENCIAMIENTO DEL EXON 4 DEL GEN IDH1	81404.01	Detección de mutaciones por secuenciamiento del exón 4 del gen IDH1	659.41	659.41	519.22	-	659.41	989.11
210776	DETECCION DE MUTACIONES POR SECUENCIAMIENTO DEL EXON 4 DEL GEN IDH2	81404.02	Detección de mutaciones por secuenciamiento del exón 4 del gen IDH2	629.09	629.09	495.35	-	629.09	943.63
210720	DETECCION DEL GEN BCR/ABL P210 POR PCR EN TIEMPO FINAL	81206.04	Detección Molecular del Gen de Fusión BCR-ABL p210	336.00	336.00	264.00	104.97	336.00	504.00
210726	DETECCION DEL GEN DE FUSION PLZF/RAFA POR PCR EN TIEMPO FINAL	88299.14	Detección Del Gen Fusión Plzf-Rar T (11:17)	336.00	336.00	264.00	104.96	336.00	504.00
210701	DETECCION DEL GEN DE FUSION AML1/ETO	81206.03	Detección Molecular del Gen de Fusión AML1-ETO	336.00	336.00	264.00	121.09	336.00	504.00
210719	DETECCION DEL GEN DE FUSION BCR/ABL1 P190 POR PCR EN TIEMPO FINAL	81207.03	Detección Molecular del Gen de Fusión BCR-ABL p190	336.00	336.00	264.00	104.97	336.00	504.00
210728	DETECCION DEL GEN DE FUSION CNR8/NYH11 POR PCR EN TIEMPO FINAL	88299.13	Detección Del Gen De Fusión Cnrb - Nym11	343.00	343.00	270.00	109.46	343.00	514.50
210759	DETECCION DEL GEN DE FUSION DEK / CAN POR PCR EN TIEMPO FINAL	88299.34	Detección del gen de fusión DEK/CAN	335.00	335.00	264.00	131.98	335.00	502.50



TARIFARIO INSTITUCIONAL INTEGRADO DE PROCEDIMIENTOS MEDICOS Y/O SANITARIOS DEL INEN 2022 V.01

CODIGO INEN	DESCRIPCION DEL PROCEDIMIENTO	CPMS MINS	DESCRIPCION MINS	Tarifas Referenciales (Tr)	TARIFAS ESPECIFICAS			
					Población Usuario de los servicios de salud no adscrita a un seguro de salud. (Tpu)	HOSPITALARIO	SIS	Privados (IAFAS/otras entidades)
210721	DETECCION DEL GEN DE FUSION ETG6/RUNX1 (TEL/AML1) POR PCR EN TIEMPO FINAL	88299.01	Detección Del Gen Tel/Am1 Por Pcr En Tiempo Final	336.00	336.00	264.00	104.95	336.00
210730	DETECCION DEL GEN DE FUSION FIP1L3/PDGFRα POR PCR EN TIEMPO FINAL	88299.1	Detección F.i.p1l3/Pdgfrα	336.00	336.00	264.00	132.43	336.00
210718	DETECCION DEL GEN DE FUSION KMT2A/AFF1 (MLL/AF4) POR PCR EN TIEMPO FINAL	88299.16	Detección Del Gen Mll/Af4 Por Pcr En Tiempo Final	336.00	336.00	264.00	104.95	336.00
210702	DETECCION DEL GEN DE FUSION PML/RARA	81315.04	Detección Molecular del Gen de Fusión PML-RARα (bcr1, bcr2, bcr3)	336.00	336.00	264.00	121.19	336.00
210760	DETECCION DEL GEN DE FUSION SIL/TAL POR PCR EN TIEMPO FINAL	88299.26	Detección del Gen de Fusión SIL/TAL	335.00	335.00	264.00	104.76	335.00
210717	DETECCION DEL GEN DE FUSION TCF3/PBX1 (E2A/PBX1) POR PCR EN TIEMPO FINAL	88299.18	Detección Del Gen E2a/Pbx1 Por Pcr En Tiempo Final	336.00	336.00	264.00	104.94	336.00
210790	DETECCION POR SECUENCIAMIENTO DE MUTACIONES EN EL EXON 23 DEL GEN DNMT3	81404.08	Detección por secuenciamiento de mutaciones en el EXON 23 del gen DNMT3	633.71	633.71	498.99	-	633.71
210778	DETECCION POR SECUENCIAMIENTO DE LOS EXONES 12, 14 Y 18 DEL GEN PDGFRα	81404.05	Detección por secuenciamiento de los exones 12, 14 y 18 del gen PDGFRα (GIST u otros)	1,016.15	1,016.15	800.12	-	1,016.15
210773	DETECCION POR SECUENCIAMIENTO DE LOS EXONES 2 Y 3 DEL GEN KRAS (CODON 12, 13 Y 61)	81404.12	Detección por secuenciamiento de los exones 2 y 3 del gen KRAS (Codón 12, 13 y 61)	853.66	853.66	672.17	-	853.66
210777	DETECCION POR SECUENCIAMIENTO DE LOS EXONES 9, 11, 13 Y 17 DEL GEN CKIT	81404.06	Detección por secuenciamiento de los exones 9, 11, 13, 17 del gen CKIT (GIST u otros)	1,239.72	1,239.72	976.16	-	1,239.72
210788	DETECCION POR SECUENCIAMIENTO DE MUTACIONES EN EL GEN CEBPA	81404.09	Detección por secuenciamiento de mutaciones en el gen CEBPA	1,050.64	1,050.64	827.28	-	1,050.64
210782	DETECCION POR SECUENCIAMIENTO DE VARIANTE FAMILIAR DEL GEN BRCA1	81215	Análisis genético por BRCA1 (cáncer de mama 1) [p. ej. Cáncer hereditario de mama y ovario]; análisis variante familiar conocida	637.95	637.95	502.32	-	637.95
210783	DETECCION POR SECUENCIAMIENTO DE VARIANTE FAMILIAR DEL GEN BRCA2	81217	Análisis genético por BRCA2 (cáncer de mama 2) [p. ej. Cáncer hereditario de mama y ovario]; análisis de variante familiar conocida	631.76	631.76	497.45	258.36	631.76
210780	DETECCION POR SECUENCIAMIENTO DE VARIANTE FAMILIAR DEL GEN MLH1	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	631.75	631.75	497.44	-	631.75
210781	DETECCION POR SECUENCIAMIENTO DE VARIANTE FAMILIAR DEL GEN MSH2	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	619.96	619.96	488.16	-	619.96
210784	DETECCION POR SECUENCIAMIENTO DE VARIANTE FAMILIAR DEL GEN RET	81404.13	Detección por secuenciamiento de variante patogénica familiar del gen RET	631.76	631.76	497.45	-	631.76
210787	DETECCION POR SECUENCIAMIENTO DE VARIANTE FAMILIAR DEL GEN TP53	81404.07	Detección por secuenciamiento de variante patogénica familiar del gen TP53	631.75	631.75	497.44	-	631.75
210785	DETECCION POR SECUENCIAMIENTO DE VARIANTE FAMILIAR DEL GEN VHL	81404.04	Detección por secuenciamiento de variante patogénica familiar del gen VHL	631.76	631.76	497.45	-	631.76
210732	DETECCION Y CUANTIFICACION BCR/ABL P190	81207.01	Cuantificación Molecular del Gen de Fusión BCR-ABL p190	555.00	555.00	437.00	185.63	555.00
210715	DETECCION Y CUANTIFICACION DEL GEN AML/ETO TECNICA TIEMPO REAL	81206.01	Cuantificación Molecular del Gen de Fusión AML1-ETO	767.00	767.00	604.00	182.61	767.00
210731	DETECCION Y CUANTIFICACION DEL GEN DE FUSION BCR/ABL P210 POR PCR EN TIEMPO REAL	81206.07	Cuantificación Molecular del Gen de Fusión BCR-ABL p210	555.00	555.00	437.00	-	555.00
210767	DETECCION Y CUANTIFICACION DEL GEN DE FUSION CBFB/MYH11 POR PCR TIEMPO REAL	88299.2	Detección y Cuantificación Del Gen De Fusión Cbfb/Myh11	738.00	738.00	581.00	365.95	738.00
210735	DETECCION Y CUANTIFICACION PML/RARA BCR3	81316.03	Cuantificación Molecular del Gen de Fusión PML-RARα (bcr3)	559.00	559.00	440.00	183.14	559.00
210734	DETECCION Y CUANTIFICACION PML/RARA BCR 2	81316.02	Cuantificación Molecular del Gen de Fusión PML-RARα (bcr2)	559.00	559.00	440.00	183.12	559.00
210733	DETECCION Y CUANTIFICACION PUM/ RARA BCR 1	81316.01	Cuantificación Molecular del Gen de Fusión PML-RARα (bcr1)	559.00	559.00	440.00	183.43	559.00
210749	DETECCION Y CUANTIFICACION VIRAL DE ADENOVIRUS	87800.05	Carga Viral de Adenovirus (ADV) - PCR en Tiempo Real	685.00	685.00	539.00	366.86	685.00
210737	DETECCION Y CUANTIFICACION VIRAL DE BK VIRUS	88299.08	Detección y cuantificación de Virus de BK Virus	685.00	685.00	539.00	340.04	685.00
210736	DETECCION Y CUANTIFICACION VIRAL DE EPSTEIN-BARR VIRUS	88299.09	Detección y cuantificación de Virus del Epstein Barr	685.00	685.00	539.00	340.04	685.00





**TARIFARIO INSTITUCIONAL INTEGRADO DE
PROCEDIMIENTOS MEDICOS Y/O SANITARIOS DEL INEN
2022 V.01**

TARIFAS ESPECIFICAS

CODIGO INEN	DESCRIPCION DEL PROCEDIMIENTO	CPMS MINSA	DESCRIPCION MINSA	Tarifas Referenciales (Tr)	Población Usuario de los servicio de salud no adscrita a un seguro de salud. (Tpu)				VENTA DE SERVICIOS - IAFAS Y OTRAS ENTIDADES		
					HOSPITALARIO	SIS	ESSALUD, FFAA, Y POLICIALES	Privados (IAFAS/Otras entidades)			
210738	DETECCION Y CUANTIFICACION VIRAL DE HEPATITIS B	88299.07	Detección y cuantificación de Virus Hepatitis B	685.00	539.00	340.04	685.00	1,027.50			
210739	DETECCION Y CUANTIFICACION VIRAL DE HEPATITIS C	88299.12	Detección y Cuantificación Viral De Hepatitis C	685.00	539.00	340.04	685.00	1,027.50			
210750	DETECCION Y CUANTIFICACION VIRAL DE HERPES VIRUS 6	87800.09	Carga Viral de Herpes-6 Virus por PCR en tiempo Real (Prueba Cuantitativa)	685.00	539.00	340.04	685.00	1,027.50			
210768	DETECCION Y CUANTIFICACION VIRAL DE PARVOVIRUS	88299.19	Detección y Cuantificación De Parvovirus B19	684.00	539.00	339.90	684.00	1,026.00			
210754	DETERMINACION DE LA PERDIDA DE HETEROGIGSIDAD 1p-19q PCR MULTIPLE	88299.32	Detección de la pérdida de heterocigosidad 1p/19q mediante PCR múltiple	518.00	408.00	-	518.00	777.00			
210791	EXTRACCION DE ACIDOS NUCLEICOS	83891.03	Extracción RNA-DNA	81.23	63.96	54.16	81.23	121.85			
210764	GENOTIPIFICACION MOL DE PAPILO. HUMANO (PVH) DE 5 TIPOS	87622	Detección de agente infeccioso por medio de ácidos nucleicos (ADN o ARN); Papillomavirus, humano, cuantificación	192.00	95.00	-	192.00	250.00			
210745	HIBRIDACION IN SITU CON FLUORESCENCIA (FISH) Sonda ALK	88271.02	Hibridación in situ con fluorescencia (FISH) del gen ALK	1,471.00	1,158.00	857.44	1,471.00	2,206.50			
210710	HIBRIDACION IN SITU CON FLUORESCENCIA (FISH) Sonda HER2 / NEU	88271.01	Hibridación in situ con fluorescencia (FISH) del gen HER-2/Neu	1,317.00	1,037.00	-	1,317.00	1,975.50			
210742	MUTACION DEL GEN BRAF V600E POR PCR EN TIEMPO REAL IVD	81210	Análisis genético, variante V600E de BRAF (V-RAF oncogene viral de sarcoma murino, homólogo B1) (p. ej. Cáncer de colon)	1,268.00	998.00	751.73	1,268.00	1,902.00			
210743	MUTACION DEL GEN EGFR (EXONES 18, 19, 20 Y 21) POR PCR EN TIEMPO REAL IVD	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 exón 19 LREA, L858R, T790M,	1,110.00	874.00	654.93	1,110.00	1,665.00			
210744	MUTACION DEL GEN KRAS (CODONES 12, 13, 61) POR PCR EN TIEMPO REAL IVD	81275	Análisis genético KRAS (oncogene viral de sarcoma en ratas Kirsten V-Ki-RAS2), variantes en codones 12 y 13	2,327.00	1,833.00	1,402.24	2,327.00	3,490.50			
210792	PANEL DE DETECCION DE VARIANTES EN GENES ASOCIADOS A SINDROME DE PREDISPOSICION GENETICA A CANCER POR SECUENCIAMIENTO DE SIGUIENTE GENERACION	81479.1	Panel de detección de variantes en genes asociados a síndromes de predisposición genética a cáncer por secuenciamiento de siguiente generación	3,332.00	2,624.00	-	3,332.00	6,664.00			
210764	PANEL MOLECULAR PARA LEUCEMIA MIELOIDE AGUDA	88299.23	Panel Molecular para Leucemia Mieloide Aguda	559.00	440.00	218.59	559.00	838.50			
210722	PANEL MOLECULAR PARA LEUCEMIAS LINFÁTICAS AGUDAS DE CELULAS B	88299.15	Panel Molecular Leucemias Linfáticas Agudas - Célula B X Pr	370.00	292.00	126.18	370.00	555.00			
210772	PCR CONVENCIONAL PARA DETECCION DE MYCOBACTERIUM TUBERCULOSIS (MUESTRAS PARAFINADAS)	87556	Detección de agente infeccioso por medio de ácidos nucleicos (ADN o ARN); Micobacteria tuberculosis, técnica de evaluación con amplificación	318.00	250.00	151.68	318.00	477.00			
210729	PCR CUANTITATIVO CITOMEGALOVIRUS	86644.01	Pcr Cuantitativo Citomegalovirus	685.00	539.00	340.04	685.00	1,027.50			
210758	QUIMERISMO POST - TRASPLANTE	81267	Análisis de quimerismo en muestra post trasplante (injertamiento) (p. ej. Célula madre hematopoyética), incluye la comparación a análisis de base previo, sin selección celular	656.00	517.00	341.86	656.00	984.00			
210757	QUIMERISMO PRE - TRASPLANTE (RECEPTOR O DONANTE)	88299.27	Quimerismo Pre - Trasplante (receptor y donante)	656.00	517.00	341.86	656.00	984.00			
210779	VARIANTE PUNTUAL DEL GEN CDH1	81404.03	Detección por secuenciamiento de variante patogénica familiar del gen CDH1	631.77	497.46	-	631.77	947.66			
CODIGO INEN	HISTOCOMPATIBILIDAD Y CRIOPRESERVACION	CPMS MINSA	DESCRIPCION MINSA	Tarifas Referenciales (Tr)	HOSPITALARIO	SIS	ESSALUD, FFAA, Y POLICIALES	Privados (IAFAS/Otras entidades)			
240102	ASILAMIENTO O EXTRACCION DE ACIDO NUCLEICO ALTAMENTE PURIFICADO	83891	Diagnóstico molecular; aislamiento o extracción de ácido nucleico altamente purificado	103.00	81.00	37.96	103.00	206.00			
240202	CRIOPRESERVACIÓN, CONGELAMIENTO Y ALMACENAMIENTO DE CÉLULAS, CADA LÍNEA CELULAR	88240	Criopreservación, congelamiento y almacenamiento de células, cada línea celular	769.00	605.00	-	769.00	1,153.50			
240118	DETECCION DE ANTICUERPOS A ANTIGENOS DE LEUCOCITOS HUMANOS (HLA) DE CLASE I	86832	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	910.00	716.00	699.14	910.00	1,819.00			
240119	DETECCION DE ANTICUERPOS A ANTIGENOS DE LEUCOCITOS HUMANOS (HLA) DE CLASE II	86833	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	910.00	716.00	528.74	910.00	1,819.00			
240101	EXTRACCION DE DNA A PARTIR DE SANGRE PERIFERICA Y TEJIDOS	83891.01	Extracción de DNA a partir de Sangre Periférica y Tejidos	115.00	91.00	-	115.00	230.00			
240206	MANTENIMIENTO DE UNA BOLSA DE CÉLULAS CRIOPRESERVADAS DURANTE 30 DÍAS	88240.02	Almacenamiento de células progenitoras hematopoyéticas (CPH) por unidad criopreservada	27.00	22.00	-	27.00	40.50			
240205	PREPARACIÓN DE TRASPLANTE DE CÉLULAS PROGENITORAS HEMATOPOYÉTICAS, CRIOPRESERVACIÓN	38207	Preparación de trasplante de células progenitoras hematopoyéticas, criopreservación y almacenamiento	56.00	44.00	-	56.00	84.00			



**TARIFARIO INSTITUCIONAL INTEGRADO DE
PROCEDIMIENTOS MEDICOS Y/O SANITARIOS DEL INEN
2022 V.01**

CODIGO INEN	DESCRIPCION DEL PROCEDIMIENTO	CPMS MINSA	DESCRIPCION MINSA	Tarifas Referenciales (Tr)	TARIFAS ESPECIFICAS			
					Poblacion Usuario de los servicios de salud no adscrita a un seguro de salud. (Tpu)	HOSPITALARIO	SIS	Privados (IAFAS/Otras entidades)
240107	TIPIFICACION MOLECULAR DE LOS GENES HLA CLASE I - II MEDIANA RESOLUCION - LOCI C Y DQ	86812.01	Tipificación Molecular HLA - A, B, C, DR, DQ - SSO en Resolución Intermedia	1,430.00	1,430.00	1,100.00	-	1,430.00
240105	TIPIFICACION MOLECULAR DE LOS GENES HLA CLASE II ALTA DEFINICION	81378	Tipificación de HLA clase I y II, alta resolución (p. ej. Alelos o grupos de alelos), HLA - A, - B, - C, - Y - DRB1	2,513.00	2,513.00	1,933.00	-	2,513.00
240106	TIPIFICACION MOLECULAR DE LOS GENES HLA CLASE I-II MEDIANA RESOLUCION - LOCI A, B Y DRB1	86812.02	Tipificación Molecular HLA - A, B, DR - SSO en Resolución Intermedia	4,322.00	4,322.00	3,325.00	-	4,322.00
240108	TIPIFICACION MOLECULAR HLA CLASE I - C ALTA DEFINICION	81379	Tipificación de HLA clase I, alta resolución (p. ej. Alelos o grupos de alelos), completa (p. ej. HLA - A, - B, - Y - C)	2,085.00	2,085.00	1,604.00	-	2,085.00
240114	TIPIFICACION MOLECULAR HLA-A-SSO EN ALTA DEFINICION	81378.01	Tipificación molecular HLA clase I y II, alta resolución locus A	1,445.00	1,445.00	1,138.00	-	1,445.00
240109	TIPIFICACION MOLECULAR HLA-A-SSO EN RESOLUCION INTERMEDIA	86812.03	Tipificación Molecular HLA - A - SSO en Resolución Intermedia	865.00	865.00	681.00	361.51	865.00
240115	TIPIFICACION MOLECULAR HLA-B-SSO EN ALTA DEFINICION	81378.02	Tipificación molecular HLA clase I y II, alta resolución locus B	1,515.00	1,515.00	1,193.00	-	1,515.00
240110	TIPIFICACION MOLECULAR HLA-B-SSO EN RESOLUCION INTERMEDIA	86812.04	Tipificación Molecular HLA - B - SSO en Resolución Intermedia	865.00	865.00	681.00	483.01	865.00
240116	TIPIFICACION MOLECULAR HLA-C-SSO EN ALTA DEFINICION	81378.03	Tipificación molecular HLA clase I y II, alta resolución locus C	1,452.00	1,452.00	1,143.00	-	1,452.00
240111	TIPIFICACION MOLECULAR HLA-C-SSO EN RESOLUCION INTERMEDIA	86812.05	Tipificación Molecular HLA - C - SSO en Resolución Intermedia	865.00	865.00	681.00	483.01	865.00
240113	TIPIFICACION MOLECULAR HLA-DQ-SSO EN RESOLUCION INTERMEDIA	86816.02	Tipificación Molecular HLA - DQ - SSO en Resolución Intermedia	942.00	942.00	742.00	530.19	1,884.00
240117	TIPIFICACION MOLECULAR HLA-DR-SSO EN ALTA DEFINICION	81378.04	Tipificación molecular HLA clase I y II, alta resolución locus DRB-1	1,551.00	1,551.00	1,222.00	-	1,551.00
240112	TIPIFICACION MOLECULAR HLA-DR-SSO EN RESOLUCION INTERMEDIA	86816.01	Tipificación Molecular HLA - DR - SSO en Resolución Intermedia	1,159.00	1,159.00	912.00	663.14	1,159.00
240203	VIABILIDAD CELULAR CON AZUL DE TRIPÁN	88240.03	Viabilidad celular con azul de tripan	83.00	83.00	65.00	-	83.00
CODIGO INEN	IMMUNOHISTOQUIMICA	CPMS MINSA	DESCRIPCION MINSA	Tarifas Referenciales (Tr)	(Tpu)	HOSPITALARIO	SIS	Privados (IAFAS/Otras entidades)
210407	ANÁLISIS MORFOMÉTRICO, HIBRIDACIÓN IN SITU, CADA PRUEBA (CUANTITATIVO O SEMI-CUANTITATIVO), UTILIZANDO TECNOLOGÍA ASISTIDA POR COMPUTADORA	88367	Análisis morfométrico, hibridación in situ, cada prueba (cuantitativo o semi-cuantitativo), utilizando tecnología asistida por computadora	459.00	459.00	455.00	-	459.00
210409	IMMUNOHISTOQUIMICA O INMUNOCITOQUIMICA, CADA ANTICUERPO IDENTIFICABLE POR SEPARADO POR BLOQUE, PREPARACION CITOLÓGICA, O FROTIS HEMATOLOGICO; PRIMER ANTICUERPO	88342	Imunohistoquímica o inmunocitoquímica, cada anticuerpo identificable por separado por bloque, preparación citológica, o frotis hematológico; primer anticuerpo identificable por lámina	236.00	236.00	232.00	-	236.00
210410	TINCIONES ESPECIALES, INCLUYENDO INTERPRETACION Y REPORTE; GRUPO II, TODAS LAS DEMAS (P. EJ. HIERRO, TRICROMO), EXCEPTO TINCIONES PARA MICROORGANISMOS, TINCIONES PARA	88313	Tinciones especiales, incluyendo interpretación y reporte; Grupo II, todas las demás (p. ej. hierro, tricromo), excepto tinciones para microorganismos, tinciones para constituyentes enzimáticos, o	197.00	197.00	193.00	-	197.00
CODIGO INEN	ECOGRAFIAS	CPMS MINSA	DESCRIPCION MINSA	Tarifas Referenciales (Tr)	(Tpu)	HOSPITALARIO	SIS	Privados (IAFAS/Otras entidades)
293619	BIOPSIA DE PARTES BLANDAS	20200	Biopsia de músculo; superficial	66.00	66.00	55.00	19.81	66.00
293618	BIOPSIA DE TIROIDES	60100	Biopsia de tiroides, aguja percutánea	66.00	66.00	56.00	19.72	66.00
293626	BIOPSIA GUIADA POR ECOGRAFIA	76942	Guía ultrasonográfica para colocación de aguja (p.ej.: biopsia, aspiración, inyección, dispositivo de localización), supervisión e interpretación de imágenes	66.00	66.00	56.00	19.07	66.00
293615	BIOPSIA MASA INTRA ABDOMINAL	49180	Biopsia de masa abdominal o retroperitoneal, aguja percutánea	74.00	74.00	62.00	36.27	74.00
293621	DOPPLER ARTERIAL MIEMBRO INFERIOR Y SUPERIOR	93923	Estudios fisiológicos no invasivos bilaterales completos de arterias de miembros superiores o inferiores, 3 o más niveles (Ejemplo: para extremidad inferior: índice tobillo/braquial en arterias	66.00	66.00	55.00	41.00	66.00
293620	DOPPLER CAROTIDEO Y YUGULAR	93875	Estudios fisiológicos no invasivos de las arterias extracraneales, estudio bilateral completo	66.00	66.00	55.00	41.00	66.00
293624	DOPPLER COLOR ORGANO	93321	Ecodiagnóstico Doppler, con onda de pulsos y/u onda continua con indicación de espectro (anotar separadamente además de los códigos para imágenes ecocardiográficas); estudio de seguimiento o	43.00	43.00	37.00	-	43.00
293623	DOPPLER COLOR VASOS INTRA ABDOMINALES	93320	Ecodiagnóstico Doppler, con onda de pulsos y/u onda continua con indicación de espectro (anotar separadamente además de los códigos para imágenes ecocardiográficas); completa	66.00	66.00	55.00	52.21	66.00
293622	DOPPLER VENOSO PERIFERICO MIEMBRO SUPERIOR E INFERIOR	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,	88.00	88.00	74.00	41.00	88.00



TARIFARIO INSTITUCIONAL INTEGRADO DE PROCEDIMIENTOS MEDICOS Y/O SANITARIOS DEL INEN 2022 V.01



CÓDIGO INEN	DESCRIPCION DEL PROCEDIMIENTO	CPMS MINSA	DESCRIPCION MINSA	Tarifas Referenciales (Tr)	TARIFAS ESPECIFICAS			
					Poblacion Usuario de los servicios de salud no adscrita a un seguro de salud. (Tpu)	VENTA DE SERVICIOS - IAFAS Y OTRAS ENTIDADES		
						HOSPITALARIO	SIS	Privados (IAFAS/Otras entidades)
292707	ECOGRAFIA + LOCALIZACION	76645	Ecografía de mama(s) (unilateral o bilateral), tiempo real con documentación de imagen	42.00	42.00	36.00	17.04	42.00
292601	ECOGRAFIA ABDOMINAL SUPERIOR	76706	Ecografía abdominal regional (por cuadrantes)	49.00	49.00	42.00	-	49.00
292603	ECOGRAFIA ABDOMINO PELVICA O COMPLETA	76700	Ecografía abdominal completa, tiempo real con documentación de imagen	49.00	49.00	42.00	17.04	49.00
292616	ECOGRAFIA DE BIOPSIA PROSTATICA, TRANSRECTAL	76872	Ecografía transrectal	66.00	66.00	56.00	15.52	66.00
292705	ECOGRAFIA DE MAMA	76645	Ecografía de mama(s) (unilateral o bilateral), tiempo real con documentación de imagen	42.00	42.00	36.00	17.04	42.00
292608	ECOGRAFIA DE TIROIDES	76536	Ecografía de partes blandas de cabeza y cuello (Ejemplo: Tiroides, paratiroides, parótida), tiempo real con documentación de la imagen	63.00	63.00	54.00	17.04	63.00
292612	ECOGRAFIA HOMBROS Y ARTICULACIONES	76880	Ecografía no vascular de extremidades por rastreo B y/o en tiempo real	63.00	63.00	54.00	15.52	63.00
292604	ECOGRAFIA OBSTETRICA I, II Y III TRIMESTRE	76805	Ecografía, útero grávido, tiempo real con documentación de la imagen, evaluación fetal y materna, después del 1er trimestre (> o = a 14 semanas o días), abordaje transabdominal; gestación única o	49.00	49.00	42.00	17.04	49.00
292610	ECOGRAFIA PARTES BLANDAS	76536	Ecografía de partes blandas de cabeza y cuello (Ejemplo: Tiroides, paratiroides, parótida), tiempo real con documentación de la imagen	63.00	63.00	54.00	17.04	63.00
292602	ECOGRAFIA PELVICA O GINECOLOGICA	76856	Ecografía pélvica (no obstétrica), tiempo real con documentación de imágenes; completa	49.00	49.00	42.00	15.52	49.00
292609	ECOGRAFIA TESTICULAR	76870	Ecografía, escroto y contenido	63.00	63.00	54.00	15.52	63.00
292614	ECOGRAFIA TORAX - DERRAME Y MASA	76604	Ecografía de tórax (Incluyendo mediastino), tiempo real con documentación de imagen	63.00	63.00	54.00	15.52	63.00
292606	ECOGRAFIA TRANSRECTAL (PROSTATA)	76872	Ecografía transrectal	50.00	50.00	42.00	15.52	50.00
292605	ECOGRAFIA TRANSVAGINAL	76830	Ecografía transvaginal	50.00	50.00	42.00	16.56	50.00
292607	HISTEROSONOGRAFIA TRANSVAGINAL	76831	Histerosonografía con infusión de solución salina, incluyendo con Doppler color de flujo, cuando se realiza	50.00	50.00	42.00	43.35	50.00
CODIGO INEN	MAMOGRAFIAS	CPMS MINSA	DESCRIPCION MINSA	Tarifas Referenciales (Tr)	(Tpu)	HOSPITALARIO	SIS	Privados (IAFAS/Otras entidades)
292704	BIOPSIA DE MAMA	19101	Biopsia de mama a cielo abierto	172.00	172.00	145.00	91.10	172.00
292703	MAMOGRAFIA + LOCALIZACION + CONTROL PIEZA OPERATORIA	77032	Gula mamográfica para colocación de aguja, mama (p. ej: localización con alambre o para inyección), cada lesión, supervisión radiológica e interpretación	205.00	205.00	174.00	-	205.00
292702	MAMOGRAFIA BILATERAL (4)	77056	Mamografía, bilateral	70.00	70.00	59.00	42.18	70.00
292708	MAMOGRAFIA POR ESTEROTAXIA	76095	Orientación estereotáctica para biopsia de mama, cada lesión, supervisión e interpretación radiológicas	129.00	129.00	109.00	-	129.00
292701	MAMOGRAFIA UNILATERAL (2)	77055	Mamografía, unilateral	65.00	65.00	55.00	28.15	65.00
CODIGO INEN	RADIOLOGIA	CPMS MINSA	DESCRIPCION MINSA	Tarifas Referenciales (Tr)	(Tpu)	HOSPITALARIO	SIS	Privados (IAFAS/Otras entidades)
292401	CISTOGRAFIA (4)	74430	Cistografía, mínimo tres incidencias, supervisión e interpretación radiológica	91.00	91.00	77.00	37.66	91.00
291905	EXAMEN RADIOLOGICO, ORBITAS (2)	70200	Examen radiológico; órbitas, completo, mínimo de 4 incidencias	40.00	40.00	34.00	22.63	40.00
291908	EXAMEN RADIOLOGICO, PANORAMICA DENTAL	70320	Examen radiológico, dientes; completo, toda la boca	40.00	40.00	34.00	16.60	40.00
291907	EXAMEN RADIOLOGICO, SILLA TURCA F.Y.P. (2)	70240	Examen radiológico de silla turca	40.00	40.00	34.00	18.50	40.00
292205	EXAMEN RADIOLOGICO, TORAX PORTATIL (1)	71010	Examen radiológico de tórax; incidencia frontal	40.00	40.00	34.00	16.60	40.00
291901	ARTICULACION TEMPORO MAXILAR (4)	70328	Examen radiológico, articulación temporomandibular, boca abierta y cerrada; unilateral	40.00	40.00	34.00	20.23	40.00

Unidad Funcional de Costos y Tarifas



 TARIFARIO INSTITUCIONAL INTEGRADO DE PROCEDIMIENTOS MEDICOS Y/O SANITARIOS DEL INEN 2022 V.01				TARIFAS ESPECIFICAS				
CODIGO INEN	DESCRIPCION DEL PROCEDIMIENTO	CPMS MINSA	DESCRIPCION MINSA	Tarifas Referenciales (Tr)	VENTA DE SERVICIOS - IAFAS Y OTRAS ENTIDADES			
					HOSPITALARIO	SIS	ESALUD, FFAA, Y POLICIALES	Privados (IAFAS y Otras entidades)
292404	UROGRAFIA EXCRETORIA (4)	74426	Urografía excretoria	103.00	87.00	37.66	103.00	173.00
292402	CISTOGRAFIA RETROGRADA (4)	74450	Uretrografía retrógrada, supervisión e interpretación radiológica	91.00	77.00	37.66	91.00	136.50
292208	COLOCACION Sonda NASO YEUINAL CON APOYO RADIOLOGICO	74245	Examen radiológico, tracto gastrointestinal superior, con intestino delgado, incluyendo placas múltiples seriadas	108.00	91.00	-	108.00	166.00
292301	RADIOGRAFIA DE ABDOMEN SIMPLE DE CUBITO (1)	74000	Examen radiológico de abdomen, incidencia anteroposterior	44.00	37.00	18.12	44.00	66.00
292302	RADIOGRAFIA DE ABDOMEN SIMPLE DE CUBITO Y PIE (2)	74020	Examen radiológico de abdomen, completo, incluyendo incidencias de pie y/o de decúbito	51.00	44.00	24.11	51.00	85.00
292105	RADIOGRAFIA DE ANTEBRAZO C/LADO (2)	73090	Examen radiológico de antebrazo cada lado, 2 incidencias	40.00	34.00	21.18	40.00	60.00
292007	RADIOGRAFIA DE ARTI. COXOFEMORAL UNILATERAL/BILATERAL	73520	Examen radiológico, cadera, bilateral, mínimo de dos vistas de cada cadera, incluyendo la vista anteroposterior de la pelvis	48.00	40.00	32.74	48.00	92.00
292009	RADIOGRAFIA DE ARTICULACION SACRO ILIACA (3)	72200	Examen radiológico, articulaciones sacroiliacas; menos de tres vistas	48.00	40.00	22.34	48.00	92.00
292103	RADIOGRAFIA DE BRAZO Y HUMERO (2)	73060	Examen radiológico de húmero, mínimo de 2 incidencias	48.00	40.00	22.34	48.00	72.00
292102	RADIOGRAFIA DE CLAVICULA C/LADO (1)	73000	Examen radiológico de clavícula, completo	40.00	34.00	16.60	40.00	77.00
292104	RADIOGRAFIA DE CODO (2)	73070	Examen radiológico de codo; 2 incidencias	40.00	34.00	20.10	40.00	60.00
292303	RADIOGRAFIA DE COLON A DOBLE CONTRASTE (7)	74280	Examen radiológico de todo; 2 incidencias	102.00	86.00	71.97	102.00	181.00
292002	RADIOGRAFIA DE COLUMNA CERVICAL F.P. Y OBLICUA(4)	72050	Examen radiológico de columna vertebral cervical; 4 o 5 incidencias	48.00	40.00	41.24	48.00	104.00
292001	RADIOGRAFIA DE COLUMNA CERVICAL F.Y.P.(2)	72040	Examen radiológico de columna vertebral cervical; 2 o 3 incidencias	40.00	34.00	29.49	40.00	77.00
292003	RADIOGRAFIA DE COLUMNA CERVICAL FUNCIONAL (4)	72052	Examen radiológico de columna vertebral cervical; 6 o más incidencias	48.00	40.00	44.33	48.00	182.00
292004	RADIOGRAFIA DE COLUMNA DORSAL F.Y.P.(2)	72070	Examen radiológico, columna vertebral; torácica, 2 incidencias	48.00	40.00	24.11	48.00	77.00
292005	RADIOGRAFIA DE COLUMNA LUMBOSACRA F.Y.P.(2)	72100	Examen radiológico, columna vertebral lumbosacra; 2 o 3 incidencias	48.00	40.00	29.49	48.00	77.00
292307	RADIOGRAFIA DE CONTROL DE ANASTOMOSIS	74250	Examen radiológico, intestino delgado, incluye múltiples placas seriadas	108.00	91.00	49.74	108.00	166.00
292201	RADIOGRAFIA DE COSTILLA C/LADO (2)	71100	Examen radiológico, costillas, unilateral; 2 incidencias	48.00	40.00	18.32	48.00	92.00
292008	RADIOGRAFIA DE COXIS (2)	72220	Examen radiológico de sacro y cóccix, mínimo de 2 vistas	40.00	34.00	-	40.00	77.00
291903	RADIOGRAFIA DE CRANEO F. P.Y BASE (3)	70260	Examen radiológico, cráneo; completa, mínimo de 4 incidencias	48.00	40.00	38.14	48.00	72.00
291902	RADIOGRAFIA DE CRANEO FRONTAL Y PERFIL (2)	70250	Examen radiológico, cráneo; menos de 4 incidencias	40.00	34.00	27.92	40.00	76.00
292304	RADIOGRAFIA DE ESOFAGO (4)	74220	Examen radiológico de esófago	103.00	87.00	45.89	103.00	159.00
292202	RADIOGRAFIA DE ESTERNON (2)	71120	Examen radiológico de esternón, mínimo de 2 incidencias	40.00	34.00	24.11	40.00	62.00
292305	RADIOGRAFIA DE ESTOMAGO Y DUODENO C/DOBLE CONTRASTE(7)	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	94.00	80.00	45.89	94.00	214.00
292101	RADIOGRAFIA DE HOMBRO (2)	73030	Examen radiológico, hombro; completo, mínimo de dos vistas	40.00	34.00	23.42	40.00	62.00
292107	RADIOGRAFIA DE MANO C/LADO (2)	73120	Examen radiológico, mano; dos incidencias	40.00	34.00	21.18	40.00	62.00
291904	RADIOGRAFIA DE MAXILAR INFERIOR (3)	70100	Examen radiológico, maxilar inferior; parcial, menos de 4 incidencias	40.00	34.00	18.01	40.00	76.00





**TARIFARIO INSTITUCIONAL INTEGRADO DE
PROCEDIMIENTOS MEDICOS Y/O SANITARIOS DEL INEN
2022 V.01**

CODIGO INEN	DESCRIPCION DEL PROCEDIMIENTO	CPMS MINSA	DESCRIPCION MINSA	Tarifas Referenciales (Tr)	TARIFAS ESPECIFICAS			
					Población Usuario de los servicios de salud no adscrita a un seguro de salud. (Tpu)	HOSPITALARIO	SIS	Privados (IAFAS/Otras entidades)
292106	RADIOGRAFIA DE MUÑECA C/ LADO (2)	73100	Examen radiológico de muñeca; 2 incidencias	40.00	40.00	34.00	21.18	60.00
292108	RADIOGRAFIA DE MUSLO FEMUR (2)	73550	Examen radiológico de fémur, 2 incidencias	48.00	48.00	40.00	22.34	92.00
292006	RADIOGRAFIA DE PELVIS (1)	72170	Examen radiológico, pelvis; Incidencia anteroposterior, 1 o 2 incidencias	40.00	40.00	34.00	22.34	60.00
292112	RADIOGRAFIA DE PIE C/LADO (2)	73620	Examen radiológico, pie; 2 incidencias	40.00	40.00	34.00	21.18	60.00
292405	RADIOGRAFIA DE PIELOGRAFIA ASCENDENTE	74241	Examen radiológico, tracto gastrointestinal superior; con o sin placas retrasadas, con visualización de reflujos, uréteres y vejiga	103.00	103.00	87.00	-	159.00
292109	RADIOGRAFIA DE PIERNA C/LADO (2)	73590	Examen radiológico, tibia y peroné, 2 vistas	48.00	48.00	40.00	22.34	72.00
292110	RADIOGRAFIA DE RODILLA C/LADO (2)	73560	Examen radiológico de rodilla, 1 o 2 incidencias	48.00	48.00	40.00	22.34	72.00
291906	RADIOGRAFIA DE SENOS PARANASALES (3)	70220	Examen radiológico, senos paranasales, completo, mínimo de 3 incidencias	40.00	40.00	34.00	22.63	76.00
292111	RADIOGRAFIA DE TOBILLO C/LADO (2)	73600	Examen radiológico, tobillo; 2 incidencias	40.00	40.00	34.00	21.18	60.00
292204	RADIOGRAFIA DE TORAX F. Y P. (2)	71020	Examen radiológico de tórax, 2 incidencias, frontal y lateral	48.00	48.00	40.00	24.11	119.00
292203	RADIOGRAFIA DE TORAX FRONTAL (1)	71010	Examen radiológico de tórax; incidencia frontal	40.00	40.00	34.00	16.60	83.00
292306	RADIOGRAFIA DE TRANSITO INTESTINAL (4 O 5)	74250	Examen radiológico, intestino delgado, incluye múltiples placas seriadas	108.00	108.00	91.00	49.74	162.00
292501	SURVEY OSEO (7)	77074	Examen radiológico, survey óseo limitado (p. ej. para metástasis)	143.00	143.00	72.00	33.15	245.00
292502	INFORME DE RADIOGRAFIA DE LA CALLE	-	-	30.00	30.00	30.00	-	30.00
CODIGO INEN	RESONANCIA MAGNETICA	CPMS MINSA	DESCRIPCION MINSA	Tarifas Referenciales (Tr)	(Tpu)	HOSPITALARIO	SIS	Privados (IAFAS/Otras entidades)
291303	COLANGIORESONANCIA SIN CONTRASTE	74320.01	Colangioresonancia	675.00	675.00	501.00	274.27	919.00
291311	ENTEROGRAFIA CON CONTRASTE	78281.01	Enterografía por resonancia	756.00	756.00	582.00	318.68	1,134.00
291815	RM ANGIOGRAFIA DE AORTA ABDOMINAL	74185	Angiografía por resonancia magnética, abdomen, con o sin material(es) de contraste	912.00	912.00	702.00	484.11	1,200.00
291107	RM ARTICULACION TEMPORO - MANDIBULAR SIN CONTRASTE	70336	Resonancia magnética de articulación(es) temporomandibular (es)	648.00	648.00	480.00	274.27	919.00
291119	RM ARTICULACION TEMPORO MANDIBULAR CON CONTRASTE	70336	Resonancia magnética de articulación(es) temporomandibular (es)	729.00	729.00	561.00	318.68	1,000.00
291114	RM DE CEREBRO CON CONTRASTE	70552	Imágenes por resonancia magnética (p. ej. de protones), cerebro (incluyendo el tallo cerebral); con materiales de contraste	729.00	729.00	561.00	318.68	1,093.50
291118	RM DE CUELLO CON CONTRASTE	70542.03	Resonancia magnética de cuello, con contraste	729.00	729.00	561.00	318.68	1,093.50
291117	RM DE MACIZO FACIAL CON CONTRASTE	70542.02	Resonancia magnética de maxilo facial, con contraste	729.00	729.00	561.00	318.68	1,093.50
291116	RM DE OIDO CON CONTRASTE	70542.01	Resonancia magnética de oídos, con contraste	729.00	729.00	561.00	318.68	1,093.50
291120	RM HIPOFISIS CON CONTRASTE	70558	Resonancia magnética (p. ej. protones), cerebro (incluido el tronco cerebral y base de cráneo), durante el procedimiento abierto intracranial (p. ej. para evaluar tumor o malformación vascular	729.00	729.00	561.00	318.68	1,093.50
291121	RM HIPOFISIS SIN CONTRASTE	70551.01	Resonancia magnética de región sellar y paraselar - Hipofisis, sin contraste	648.00	648.00	480.00	274.27	972.00
291302	RM ABDOMEN INFERIOR SIN CONTRASTE	72195	Resonancia magnética de pelvis, sin material de contraste	675.00	675.00	501.00	274.27	1,012.50
291308	RM ABDOMEN INFERIOR CON CONTRASTE	72196	Resonancia magnética de pelvis, con material(es) de contraste	756.00	756.00	582.00	318.68	1,134.00



TARIFARIO INSTITUCIONAL INTEGRADO DE PROCEDIMIENTOS MEDICOS Y/O SANITARIOS DEL INEN 2022 V.01

CODIGO INEN	DESCRIPCION DEL PROCEDIMIENTO	CPMS MINSA	DESCRIPCION MINSA	Tarifas Referenciales (11)	TARIFAS ESPECIFICAS			
					Población Usuario de los servicios de salud no adscrita a un seguro de salud. (Tpu)	HOSPITALARIO	SIS	Privados (IAFAS/OTRAS entidades)
291307	RM ABDOMEN SUPERIOR CON CONTRASTE	74182.01	Resonancia magnética de abdomen superior con contraste	756.00	756.00	582.00	318.68	1,134.00
291301	RM ABDOMEN SUPERIOR SIN CONTRASTE	74181	Resonancia magnética (p. ej. prótones), abdomen, sin contraste	675.00	675.00	501.00	274.27	1,012.50
291802	RM ANGIOGRAFIA CAROTIDAS VERTEBRALES	70549	Angiografía por resonancia magnética de cuello; sin material de contraste, seguido de material(es) de contraste y secciones adicionales	872.00	872.00	702.00	484.11	1,308.00
291814	RM ANGIOGRAFIA CEREBRAL CON CONTRASTE	70546	Angiografía por resonancia magnética de cabeza; sin material de contraste, seguido de material(es) de contraste y secciones adicionales	912.00	912.00	702.00	484.11	1,368.00
291813	RM ANGIOGRAFIA CEREBRAL CON TIEMPO DE VUELO SIN CONTRASTE	70544	Angiografía por resonancia magnética de cabeza sin contraste	729.00	729.00	561.00	349.70	1,093.50
291804	RM ANGIOGRAFIA DE AORTA TORACICA	71555.01	Angiografía aorta abdominal por resonancia magnética en tórax, con o sin uso de contraste	912.00	912.00	702.00	484.11	1,368.00
291806	RM ANGIOGRAFIA MIEMBROS INFERIORES	73725	Angiografía por resonancia magnética, extremidad inferior con o sin contraste	912.00	912.00	702.00	513.42	1,368.00
291807	RM ANGIOGRAFIA MIEMBROS SUPERIORES	73725	Angiografía por resonancia magnética, extremidad superior, con o sin material(es) de contraste	912.00	912.00	702.00	513.42	1,368.00
291816	RM ANGIOGRAFIA RENAL	74185	Angiografía por resonancia magnética, abdomen, con o sin material(es) de contraste	912.00	912.00	702.00	484.11	1,368.00
291803	RM ANGIOGRAFIA VASOS TORACICOS	71555.02	Angiografía vasos torácicos pulmonares por resonancia magnética en tórax, con o sin uso de contraste	912.00	912.00	702.00	484.11	1,368.00
291515	RM ANTEBRAZO CON CONTRASTE	73219.01	Resonancia Magnética de Antebrazo; con materiales de contraste	743.00	743.00	572.00	318.68	1,114.50
291508	RM ANTEBRAZO SIN CONTRASTE	73218.01	Resonancia Magnética de Antebrazo; sin material de contraste	662.00	662.00	491.00	274.27	993.00
291502	RM ARTICULACION CODO SIN CONTRASTE	73221.01	Resonancia Magnética de Codo; sin contraste	662.00	662.00	491.00	274.27	993.00
291504	RM ARTICULACION COXO FEMORAL	73723	Resonancia magnética (p. ej. de prótones), cualquier articulación de extremidad inferior sin material de contraste seguida de materiales de contraste y secciones adicionales	743.00	743.00	572.00	-	1,114.50
291501	RM ARTICULACION HOMBRO SIN CONTRASTE	73221.03	Resonancia Magnética de Hombro; sin contraste	662.00	662.00	491.00	274.27	993.00
291509	RM ARTICULACION MANO SIN CONTRASTE	73218.04	Resonancia Magnética de Mano; sin material de contraste	662.00	662.00	491.00	274.27	993.00
291503	RM ARTICULACION MUÑECA SIN CONTRASTE	73221.02	Resonancia Magnética de Muñeca; sin contraste	662.00	662.00	491.00	274.27	993.00
291505	RM ARTICULACION RODILLA SIN CONTRASTE	73721.02	Resonancia Magnética de Rodilla; sin material de contraste	662.00	662.00	491.00	274.27	993.00
291506	RM ARTICULACION TOBILLO SIN CONTRASTE	73721.03	Resonancia Magnética de Tobillo; sin material de contraste	662.00	662.00	491.00	274.27	993.00
291605	RM BIOPSIA DE MAMA GUIADA POR RESONANCIA	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,	729.00	729.00	561.00	274.27	1,093.50
291507	RM BRAZO SIN CONTRASTE	73218.02	Resonancia Magnética de Brazo; sin material de contraste	662.00	662.00	491.00	274.27	993.00
291516	RM BRAZO CON CONTRASTE	73219.02	Resonancia Magnética de Brazo; con materiales de contraste	743.00	743.00	572.00	318.68	1,114.50
291523	RM CADERAS CON CONTRASTE	73722.01	Resonancia Magnética de Cadera; con material de contraste	756.00	756.00	582.00	318.68	1,134.00
291572	RM CADERAS SIN CONTRASTE	73721.01	Resonancia Magnética de Cadera; sin material de contraste	662.00	662.00	491.00	274.27	993.00
291517	RM CODO CON CONTRASTE	73222.01	Resonancia Magnética de Codo; con material de contraste	743.00	743.00	572.00	318.68	1,114.50
291309	RM COLANGIORESONANCIA CON CONTRASTE	74320.01	Colangioresonancia	756.00	756.00	582.00	318.68	1,134.00
291411	RM COLUMNA ARTICULACION SACROILIACA CON CONTRASTE	73722.01	Resonancia Magnética de Cadera; con material de contraste	743.00	743.00	572.00	318.68	1,114.50
291410	RM COLUMNA ARTICULACION SACROILIACA SIN CONTRASTE	73721.01	Resonancia Magnética de Cadera; sin material de contraste	662.00	662.00	491.00	274.27	993.00



**TARIFARIO INSTITUCIONAL INTEGRADO DE
PROCEDIMIENTOS MEDICOS Y/O SANITARIOS DEL INEN
2022 V.01**

CODIGO INEN	DESCRIPCION DEL PROCEDIMIENTO	CPMS MINSA	DESCRIPCION MINSA	Tarifas Referenciales (Tr)	TARIFAS ESPECIFICAS			
					Poblacion Usuario de los servicio de salud no adscrita a un seguro de salud. (Tpu)	HOSPITALARIO	SIS	Privados (IAFAS/Otras entidades)
291401	RM COLUMNA CERVICAL SIN CONTRASTE	72141	Imágenes por resonancia magnética (p. ej. de protones), canal espinal y su contenido, cervical; sin material de contraste	662.00	662.00	491.00	274.27	662.00
291406	RM COLUMNA CERVICAL CON CONTRASTE	72142	Imágenes por resonancia magnética (p. ej. de protones), canal espinal y su contenido, cervical; con materiales de contraste	743.00	743.00	572.00	318.68	1,114.50
291402	RM COLUMNA DORSAL SIN CONTRASTE	72146	Imágenes por resonancia magnética (p. ej. de protones), canal espinal y su contenido, torácica; sin material de contraste	662.00	662.00	491.00	274.27	662.00
291407	RM COLUMNA DORSAL CON CONTRASTE	72147	Imágenes por resonancia magnética (p. ej. de protones), canal espinal y su contenido, torácica; con materiales de contraste	743.00	743.00	572.00	318.68	1,114.50
291403	RM COLUMNA LUMBO SACRA SIN CONTRASTE	72148	Imágenes por resonancia magnética (p. ej. de protones), canal espinal y su contenido, lumbar; sin material de contraste	662.00	662.00	491.00	274.27	662.00
291409	RM COLUMNA LUMBO SACRO CON CONTRASTE	72149	Imágenes por resonancia magnética (p. ej. de protones), canal espinal y su contenido, lumbar; con materiales de contraste	743.00	743.00	572.00	318.68	1,114.50
291707	RM CORAZON FUNCIONAL CON CONTRASTE	75561	Resonancia magnética cardíaca de la morfología y función, sin material de contraste, seguido por material de contraste y las secuencias adicionales	729.00	729.00	561.00	393.07	1,093.50
291706	RM CORAZON MORFOLOGICO CON CONTRASTE	75553	Resonancia magnética cardíaca para evaluación morfológica, con material de contraste	729.00	729.00	561.00	393.07	1,093.50
291705	RM CORONARIAS	75553	Resonancia magnética cardíaca para evaluación morfológica, con material de contraste	729.00	729.00	561.00	414.51	1,093.50
291106	RM CUELLO (LARINGE) SIN CONTRASTE	70540.03	Resonancia magnética de cuello, sin contraste	648.00	648.00	480.00	274.27	972.00
291113	RM DE CEREBRO SIN CONTRASTE	70551	Resonancia magnética de cerebro (incluyendo tallo cerebral) sin contraste	648.00	648.00	480.00	274.27	972.00
291602	RM DE MAMAS	77059	Resonancia magnética de seno, con o sin material de contraste, bilateral	729.00	729.00	561.00	318.68	1,093.50
291101	RM ENCEFALO	70553	Resonancia magnética de cerebro (incluyendo tallo cerebral); sin material de contraste, seguido de materiales de contraste y secciones adicionales	729.00	729.00	561.00	-	1,093.50
291108	RM ENCEFALO / FUNCIONAL	70555	Resonancia magnética, cerebro, resonancia magnética funcional, que requieren médico o fisiólogo para la administración de toda la prueba neurofuncional	729.00	729.00	561.00	270.69	1,093.50
291111	RM ESPECTROSCOPIA	76390	Espectroscopia por resonancia magnética	729.00	729.00	561.00	270.69	1,093.50
291514	RM HOMBRO CON CONTRASTE	73222.03	Resonancia Magnética de Hombro, con material de contraste	743.00	743.00	572.00	318.68	1,114.50
291105	RM MACIZO FACIAL SIN CONTRASTE	70540.02	Resonancia magnética de maxilo facial, sin contraste	648.00	648.00	480.00	274.27	972.00
291519	RM MANO CON CONTRASTE	73219.04	Resonancia Magnética de Mano; con materiales de contraste	743.00	743.00	572.00	318.68	1,114.50
291704	RM MAPEO DE LA VELOCIDAD DE FLUJO	75556	Resonancia magnética cardíaca para mapeo de la velocidad de flujo	729.00	729.00	561.00	274.27	1,093.50
291201	RM MEDIASTINO SIN CONTRASTE	71550.01	Resonancia magnética de mediastino sin contraste	648.00	648.00	480.00	274.27	972.00
291203	RM MEDIASTINO CON CONTRASTE	71551.01	Resonancia magnética de mediastino con material de contraste	729.00	729.00	561.00	318.68	1,093.50
291518	RM MUÑECA CON CONTRASTE	73222.02	Resonancia Magnética de Muñeca, con material de contraste	743.00	743.00	572.00	318.68	1,114.50
291525	RM MUSLO CON CONTRASTE	73719.01	Resonancia Magnética de Muslo; con material de contraste	743.00	743.00	572.00	318.68	1,114.50
291510	RM MUSLO SIN CONTRASTE	73718.01	Resonancia Magnética de Muslo; sin material de contraste	662.00	662.00	491.00	274.27	993.00
291104	RM OIDOS (COCLEAS) SIN CONTRASTE	70540.01	Resonancia magnética de oídos, sin contraste	648.00	648.00	480.00	274.27	972.00
291115	RM ORBITA CON CONTRASTE	70542	Resonancia magnética de órbita, cara y/o cuello, con contraste	729.00	729.00	561.00	318.68	1,093.50
291103	RM ORBITAS (NERVIOS OPTICOS) SIN CONTRASTE	70540	Resonancia magnética de órbita, cara y/o cuello, sin contraste	648.00	648.00	480.00	274.27	972.00
291202	RM PARED TORACICA SIN CONTRASTE	71550.02	Resonancia magnética de pared torácica sin contraste	648.00	648.00	480.00	274.27	919.00





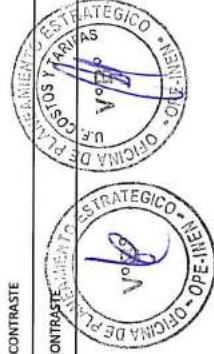
**TARIFARIO INSTITUCIONAL INTEGRADO DE
PROCEDIMIENTOS MEDICOS Y/O SANITARIOS DEL INEN
2022 V.01**

CODIGO INEN	DESCRIPCION DEL PROCEDIMIENTO	CPMS MINSA	DESCRIPCION MINSA	Tarifas Referenciales (Tr)	TARIFAS ESPECIFICAS			
					Población Usuario de los servicio de salud no adscrita a un seguro de salud. (Tpu)	HOSPITALARIO	SIS	Privados (IAFAS/Otras entidades)
291204	RM PARED TORACICA CON CONTRASTE	71551.02	Resonancia magnética de pared torácica con material de contraste	729.00	729.00	561.00	318.68	729.00
291110	RM PERFUSION CEREBRAL	76392	Perfusión por Resonancia Magnética	729.00	729.00	561.00	290.18	729.00
291529	RM PIE CON CONTRASTE	73719.03	Resonancia Magnética de Pie; con material de contraste	743.00	743.00	572.00	318.68	743.00
291512	RM PIE SIN CONTRASTE	73718.03	Resonancia Magnética de Pie; sin material de contraste	662.00	662.00	491.00	274.27	662.00
291511	RM PIERNA SIN CONTRASTE	73718.02	Resonancia Magnética de Pierna, sin material de contraste	662.00	662.00	491.00	274.27	662.00
291527	RM PIERNA CON CONTRASTE	73719.02	Resonancia Magnética de Pierna; con material de contraste	743.00	743.00	572.00	318.68	743.00
291521	RM PLEXO BRAQUIAL CON CONTRASTE	73219.03	Resonancia magnética de Plexo Braquial, con materiales de contraste	729.00	729.00	561.00	318.68	729.00
291520	RM PLEXO BRAQUIAL SIN CONTRASTE	73218.03	Resonancia magnética de Plexo Braquial, sin contraste	662.00	662.00	491.00	274.27	662.00
291526	RM RODILLA CON CONTRASTE	73722.02	Resonancia Magnética de Rodilla; con material de contraste	743.00	743.00	572.00	318.68	743.00
291528	RM TOBILLO CON CONTRASTE	73722.03	Resonancia Magnética de Tobillo; con material de contraste	743.00	743.00	572.00	318.68	743.00
291817	RM TRACTOGRAFIA	76393	Tractografía por Resonancia Magnética	729.00	729.00	561.00	328.52	729.00
291809	RM VENOGRAFIA	76498.02	Venografía por resonancia magnética (procedimiento de resonancia magnética no incluido en la lista)	912.00	912.00	702.00	513.42	912.00
291310	URORESONANCIA CON CONTRASTE	74485.02	Uroresonancia con contraste	756.00	756.00	582.00	318.68	756.00
291304	URORESONANCIA SIN CONTRASTE	74485.01	Uroresonancia sin contraste	675.00	675.00	501.00	274.27	675.00
291812	INFORME DE RESONANCIA DE LA CALLE	-	-	50.00	50.00	50.00	-	50.00
010733	ANESTESIA PARA RESONANCIA MAGNETICA	106	Anestesia en el servicio de radiología para procedimientos invasivos	110.00	110.00	85.00	-	120.00
010739	PAQUETE SEDACION PARA RESONANCIA MAGNETICA (INHALATORIA)	99141	Sedación con o sin analgesia (sedación consciente); intravenosa, intramuscular o por inhalación	110.00	110.00	85.00	46.57	120.00
010740	PAQUETE SEDACION PARA RESONANCIA MAGNETICA (ENDOVENOSA)	99141	Sedación con o sin analgesia (sedación consciente); intravenosa, intramuscular o por inhalación	110.00	110.00	85.00	50.48	120.00
CODIGO INEN	TOMOGRAMFIA ESPIRAL MULTICORTE	CPMS MINSA	DESCRIPCION MINSA	Tarifas Referenciales (Tr)	(Tpu)	HOSPITALARIO	SIS	Privados (IAFAS/Otras entidades)
294007	ANGIOTEM AORTA ABDOMINAL	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	432.00	432.00	297.00	463.66	432.00
294008	ANGIOTEM AORTA TORACICA	75574.01	Angiotomografía cardíaca, con material de contraste, para evaluación de estructura y morfología cardíaca en presencia de cardiopatía congénita (incluyendo postprocesamiento de imágenes 3D, Angiotomografía cardíaca, con material de contraste, para evaluación de estructura y morfología cardíaca en presencia de cardiopatía congénita (incluyendo postprocesamiento de imágenes 3D,	432.00	432.00	297.00	404.24	432.00
294009	ANGIOTEM CARDIACA	75574.01	Angiotomografía cardíaca, con material de contraste, para evaluación de estructura y morfología cardíaca en presencia de cardiopatía congénita (incluyendo postprocesamiento de imágenes 3D,	432.00	432.00	297.00	423.25	432.00
294010	ANGIOTEM CAROTIDA	70548	Angiografía por resonancia magnética de cuello con contraste	432.00	432.00	297.00	377.79	432.00
294011	ANGIOTEM CEREBRAL	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	432.00	432.00	297.00	374.32	432.00
294006	ANGIOTEM DE EXTREMIDAD SUPERIOR CON CONTRASTE	73206	Angiografía por tomografía computarizada de extremidad superior, con material de contraste, incluyendo imágenes no contrastadas, si se realizan, y post procesamiento de imágenes	458.00	458.00	315.00	446.62	458.00
294013	ANGIOTEM DE TORAX NO CORONARIA	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	400.00	400.00	275.00	374.32	400.00
294012	ANGIOTEM EXTREMIDADES INFERIORES	73706	Angiografía por tomografía computarizada de extremidad inferior, con material de contraste, incluyendo imágenes no contrastadas, si se realizan, y post procesamiento de imágenes	458.00	458.00	315.00	446.62	458.00
293304	ANGIOTOMOGRAFIA PERIFERICO	75574.01	Angiotomografía cardíaca, con material de contraste, para evaluación de estructura y morfología cardíaca en presencia de cardiopatía congénita (incluyendo postprocesamiento de imágenes 3D,	458.00	458.00	315.00	423.25	458.00



**TARIFARIO INSTITUCIONAL INTEGRADO DE
PROCEDIMIENTOS MEDICOS Y/O SANITARIOS DEL INEN
2022 V.01**

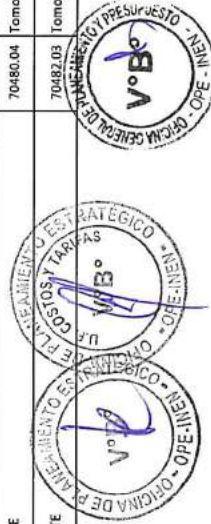
CODIGO INEN	DESCRIPCION DEL PROCEDIMIENTO	CPMS MINSA	DESCRIPCION MINSA	Tarifas Referenciales (Ti)	TARIFAS ESPECIFICAS			
					Población Usuario de los servicios de salud no adscrita a un seguro de salud (pu)	HOSPITALARIO	SIS	Privados (IAFAS/Otras entidades)
293305	ANGIOTOMOGRAFIA TRONCO EMBOLISMO PULMONAR (TEP)	71275	Angiografía por tomografía computarizada, tórax (no coronaria), con material(es) de contraste, incluyendo imágenes no contrastadas, si se realiza, y postprocesamiento de imágenes	400.00	400.00	275.00	374.32	400.00
293303	ANGIOTOMOGRAFIA VISCERAL	75625	Aortografía abdominal por estudio seriado, supervisión e interpretación radiológica	432.00	432.00	297.00	67.62	432.00
293306	BIOPSIA GUIADA POR TAC	78822	Biopsia por TAC	235.00	235.00	188.00	12.94	235.00
293309	INFORME DE TOMOGRAFIA DE LA CALLE	-	-	30.00	30.00	30.00	-	30.00
010738	PAQUETE DE SEDACION PARA TEM (VIA ENDOVENOSA)	99141	Sedación con o sin analgesia (sedación consciente); intravenosa, intramuscular o por inhalación	46.00	46.00	44.00	37.44	46.00
010737	PAQUETE SEDACION PARA TEM (VIA INHALATORIA)	99141	Sedación con o sin analgesia (sedación consciente); intravenosa, intramuscular o por inhalación	46.00	46.00	44.00	45.22	46.00
292803	TEM BIOPSIA ESTEROTAXIA	61750	Biopsia, aspiración o Escisión por estereotaxia para lesiones intracraniales, incluye los agujeros de trepanación	331.00	331.00	227.00	234.13	331.00
293703	TEM COLUMNA DORSAL CON CONTRASTE	72129	Tomografía axial computarizada, columna vertebral torácica; con material de contraste	426.00	426.00	335.00	308.05	426.00
293704	TEM COLUMNA DORSAL SIN CONTRASTE	72128	Tomografía axial computarizada, columna vertebral torácica; sin material de contraste	277.00	277.00	218.00	166.03	277.00
293705	TEM COLUMNA LUMBRA-SACRA CON CONTRASTE	72132.01	Tomografía computarizada, columna vertebral lumbar - sacro coxis; con material de contraste	426.00	426.00	335.00	308.05	426.00
293706	TEM COLUMNA LUMBRA-SACRA SIN CONTRASTE	72131	Tomografía axial computarizada, columna vertebral lumbar; sin material de contraste	277.00	277.00	218.00	166.03	277.00
293708	TEM COLUMNA SACRO COXIS SIN CONTRASTE	72131.01	Tomografía computarizada, columna vertebral lumbar - sacro coxis; sin material de contraste	277.00	277.00	218.00	166.03	277.00
293806	TEM DE ABDOMEN COMPLETO CON CONTRASTE	74170	Tomografía computarizada de abdomen; sin material de contraste, seguido de material(es) de contraste y secciones adicionales	434.00	434.00	342.00	275.03	434.00
293805	TEM DE ABDOMEN COMPLETO SIN CONTRASTE	74150	Tomografía computarizada de abdomen sin contraste	285.00	285.00	225.00	162.94	285.00
293803	TEM DE ABDOMEN INFERIOR CON CONTRASTE	75194	TEM abdomen inferior con contraste	437.00	437.00	334.00	268.74	437.00
293804	TEM DE ABDOMEN INFERIOR SIN CONTRASTE	74150.02	Tomografía computarizada de abdomen inferior sin contraste	289.00	289.00	227.00	156.65	289.00
293801	TEM DE ABDOMEN SUPERIOR CON CONTRASTE	74194	TEM de Abdomen Superior con Contraste	437.00	437.00	344.00	268.74	437.00
293802	TEM DE ABDOMEN SUPERIOR SIN CONTRASTE	74150	Tomografía computarizada de abdomen sin contraste	285.00	285.00	225.00	156.65	285.00
293917	TEM DE ANTEBRAZO CON CONTRASTE	73201.02	Tomografía computarizada de antebrazo; con material de contraste	426.00	426.00	335.00	308.05	426.00
293918	TEM DE ANTEBRAZO SIN CONTRASTE	73200.02	Tomografía computarizada de antebrazo; sin material de contraste	279.00	279.00	220.00	166.03	279.00
293915	TEM DE BRAZO CON CONTRASTE	73201.01	Tomografía computarizada de brazo; con material de contraste	426.00	426.00	335.00	308.05	426.00
293916	TEM DE BRAZO SIN CONTRASTE	73200.01	Tomografía computarizada de brazo; sin material de contraste	279.00	279.00	220.00	166.03	279.00
293501	TEM DE CEREBRO CON CONTRASTE	70460	Tomografía axial computarizada, cabeza o cerebro; con materiales de contraste	445.00	445.00	359.00	253.74	445.00
293502	TEM DE CEREBRO SIN CONTRASTE	70450	Tomografía axial computarizada de cerebro; sin material de contraste	302.00	302.00	238.00	156.57	302.00
293901	TEM DE CODO CON CONTRASTE	73201.05	Tomografía computarizada de codo; con material de contraste	426.00	426.00	335.00	308.02	426.00
293902	TEM DE CODO SIN CONTRASTE	73200.05	Tomografía computarizada de codo; sin material de contraste	279.00	279.00	220.00	166.03	279.00
293701	TEM DE COLUMNA CERVICAL CON CONTRASTE	72127	Tomografía axial computarizada, columna vertebral cervical; sin material de contraste, seguida de materiales de contraste y secciones adicionales	346.00	346.00	273.00	320.02	346.00
293702	TEM DE COLUMNA CERVICAL SIN CONTRASTE	72125	Tomografía axial computarizada, columna vertebral cervical; sin material de contraste	275.00	275.00	215.00	166.03	275.00





**TARIFARIO INSTITUCIONAL INTEGRADO DE
PROCEDIMIENTOS MEDICOS Y/O SANITARIOS DEL INEN
2022 V.01**

CODIGO INEN	DESCRIPCION DEL PROCEDIMIENTO	CPMS MINSA	DESCRIPCION MINSA	Tarifas Referenciales (Tr)	TARIFAS ESPECIFICAS			
					Poblacion Usuario de los servicio de salud no adherida a un seguro de salud. (Tpu)	HOSPITALARIO	SIS	Privados (IAFAS/Otras entidades)
29512	TEM DE CUELLO SIN CONTRASTE	70491	Tomografía axial computarizada, tejido blando del cuello; con materiales de contraste	282.00	282.00	220.00	165.93	282.00
29511	TEM DE CUELLO CON CONTRASTE	70492	Tomografía computarizada, tejido blando del cuello; sin material de contraste, seguido de material(es) de contraste y secciones adicionales	428.00	428.00	337.00	263.06	428.00
29513	TEM DE FOSA POSTERIOR SIN CONTRASTE	70480.03	Tomografía computarizada de fosa posterior sin material de contraste	253.00	253.00	198.00	156.61	253.00
29303	TEM DE HOMBRO CON CONTRASTE	73201.06	Tomografía computarizada de hombro; con material de contraste	426.00	426.00	335.00	298.63	426.00
29304	TEM DE HOMBRO SIN CONTRASTE	73200.06	Tomografía computarizada de hombro; sin material de contraste	279.00	279.00	220.00	166.03	279.00
29305	TEM DE MACIZO FACIAL CON CONTRASTE	70488	Tomografía computarizada de zona maxilofacial; sin material de contraste, seguido de material(es) de contraste y secciones adicionales	404.00	404.00	318.00	308.02	404.00
29306	TEM DE MACIZO FACIAL SIN CONTRASTE	70486	Tomografía computarizada de zona maxilofacial sin material de contraste	265.00	265.00	207.00	166.03	265.00
29305	TEM DE MANO CON CONTRASTE	73201.03	Tomografía computarizada de mano; con material de contraste	426.00	426.00	335.00	308.02	426.00
29306	TEM DE MANO SIN CONTRASTE	73200.03	Tomografía computarizada de mano; sin material de contraste	279.00	279.00	220.00	166.03	279.00
29307	TEM DE MUÑECA CON CONTRASTE	73201.04	Tomografía computarizada de muñeca; con material de contraste	426.00	426.00	335.00	308.02	426.00
29308	TEM DE MUÑECA SIN CONTRASTE	73200.04	Tomografía computarizada de muñeca; sin material de contraste	279.00	279.00	220.00	166.03	279.00
29320	TEM DE MUSLO CON CONTRASTE	73701.05	Tomografía computarizada de muslo; con contraste	426.00	426.00	335.00	308.05	426.00
29319	TEM DE MUSLO SIN CONTRASTE	73700.05	Tomografía computarizada de muslo; sin material de contraste	279.00	279.00	220.00	166.03	279.00
29310	TEM DE ODO EXTERNO, MEDIO O INTERNO SIN CONTRASTE	70480.02	Tomografía computarizada de oído externo, medio o interno sin material de contraste	416.00	416.00	328.00	156.52	416.00
29309	TEM DE ODO EXTERNO, MEDIO O INTERNO CON CONTRASTE	70482.01	Tomografía computarizada de oído externo, medio o interno con material de contraste	267.00	267.00	211.00	278.00	267.00
29303	TEM DE ORBITA CON CONTRASTE	70487	Tomografía axial computarizada, zona maxilofacial; con materiales de contraste	428.00	428.00	337.00	269.46	428.00
29304	TEM DE ORBITAS SIN CONTRASTE	70480.05	Tomografía computarizada de órbita sin contraste	275.00	275.00	217.00	156.61	275.00
29307	TEM DE PELVIS SIN CONTRASTE	72192	Tomografía axial computarizada, pelvis; sin material de contraste	277.00	277.00	218.00	166.03	277.00
29309	TEM DE PIE CON CONTRASTE	73701.02	Tomografía computarizada de pie; con contraste	426.00	426.00	335.00	313.59	426.00
29310	TEM DE PIE SIN CONTRASTE	73700.02	Tomografía computarizada de pie; sin material de contraste	279.00	279.00	220.00	166.03	279.00
29322	TEM DE PIERNA CON CONTRASTE	73701.01	Tomografía computarizada de pierna; con contraste	411.00	411.00	335.00	308.05	411.00
29321	TEM DE PIERNA SIN CONTRASTE	73700.01	Tomografía computarizada de pierna; sin material de contraste	279.00	279.00	220.00	166.03	279.00
29311	TEM DE RODILLA CON CONTRASTE	73701.03	Tomografía computarizada de rodilla; con contraste	426.00	426.00	335.00	308.02	426.00
29312	TEM DE RODILLA SIN CONTRASTE	73700.03	Tomografía computarizada de rodilla; sin material de contraste	279.00	279.00	220.00	166.03	279.00
29307	TEM DE SENOS PARANASALES CON CONTRASTE	70482.02	Tomografía computarizada de senos paranasales con material de contraste	395.00	395.00	308.00	298.60	395.00
29308	TEM DE SENOS PARANASALES SIN CONTRASTE	70480.01	Tomografía computarizada de senos paranasales sin material de contraste	239.00	239.00	188.00	171.48	239.00
29315	TEM DE SILLA TURCA SIN CONTRASTE	70480.04	Tomografía computarizada de silla turca sin material de contraste	216.00	216.00	-	156.61	216.00
29314	TEM DE SILLA TURCA CON CONTRASTE	70482.03	Tomografía computarizada de silla turca con material de contraste	367.00	367.00	289.00	269.46	367.00





**TARIFARIO INSTITUCIONAL INTEGRADO DE
PROCEDIMIENTOS MEDICOS Y/O SANITARIOS DEL INEN
2022 V.01**

CODIGO INEN	DESCRIPCION DEL PROCEDIMIENTO	CPMS MINSA	DESCRIPCION MINSA	Tarifas Referenciales (Tr)	TARIFAS ESPECIFICAS				
					Poblacion Usuario de los servicios de salud no adscrita a un seguro de salud. (Tpu)	VENTA DE SERVICIOS - IAFAS Y OTRAS ENTIDADES			
						HOSPITALARIO	SIS	ES.SALUD, FFAA, Y POLICIALES	Privados (IAFAS/Otras entidades)
293913	TEM DE TOBILLO CON CONTRASTE	73701.04	Tomografía computarizada de tobillo; con contraste	426.00	426.00	335.00	308.05	426.00	639.00
293914	TEM DE TOBILLO SIN CONTRASTE	73700.04	Tomografía computarizada de tobillo; sin material de contraste	279.00	279.00	220.00	166.91	279.00	418.50
293601	TEM DE TORAX CON CONTRASTE	71260	Tomografía axial computarizada, tórax; con materiales de contraste	389.00	389.00	304.00	268.61	389.00	583.50
293602	TEM DE TORAX SIN CONTRASTE	71250	Tomografía computarizada de tórax; sin material de contraste	235.00	235.00	183.00	156.56	235.00	352.50
293603	TEM FIBROBRONCOSCOPIA	71270.02	Tomografía computarizada de traqueobroncoscopia virtual	256.00	256.00	176.00	-	256.00	384.00
294005	TEM RECONSTRUCCION TRIDIMENSIONAL EN GENERAL	76375	Reconstrucción por tomografía o resonancia magnética	109.00	109.00	75.00	127.76	109.00	163.50
294003	UROTOMOGRAFIA (UOTEM) CON CONTRASTE	74415	Urografía, infusión, técnica de goteo y/o técnica de bolo; con nefrotomografía	324.00	324.00	223.00	422.20	324.00	486.00
294004	UROTOMOGRAFIA (UOTEM) SIN CONTRASTE	74376.01	Urotomografía, sin contraste	324.00	324.00	223.00	207.82	324.00	486.00
CODIGO INEN	RADIOTERAPIA	CPMS MINSA	DESCRIPCION MINSA	Tarifas Referenciales (Tr)	(Tpu)	HOSPITALARIO	SIS	ES.SALUD, FFAA, Y POLICIALES	Privados (IAFAS/Otras entidades)
300129	IRRADIACION DE PRODUCTOS SANGUINEO, CADA UNIDAD	86945	Irradiación de producto sanguíneo, cada unidad	179.00	179.00	113.00	64.88	179.00	358.00
300131	ESTABLECIMIENTO DE CAMPOS ASISTIDOS POR TEM SIMULACION; INTERMEDIA (3D, IMRT O VMAT)	77285	Establecimiento de campos asistido por simulación de radiología terapéutica; intermedia	362.00	362.00	297.00	69.66	362.00	726.00
300137	ESTABLECIMIENTO DE CAMPOS ASISTIDOS POR TEM SIMULACION; COMPLEJA (3D, IMRT O VMAT)	77290	Establecimiento de campos asistido por simulación de radiología terapéutica; compleja	516.00	516.00	451.00	69.66	516.00	1,034.00
300139	PLANIFICACION BIDIMENSIONAL (2D CON ELECTRONES)	76499.02	Planificación Bidimensional (2D con Electrones)	225.00	225.00	159.00	79.87	225.00	450.00
300141	PLANIFICACION FISICO MEDICA TRIDIMENSIONAL DE RADIOTERAPIA (3D), INCLUYENDO HISTOGRAMA DE DOSIS-VOLUMEN	77295	Planeamiento tridimensional de radioterapia, incluyendo histogramas de dosis-volumen	416.00	416.00	351.00	79.87	416.00	833.00
300143	PLAN DE RADIOTERAPIA DE INTENSIDAD MODULADA (IMRT/VMAT), INCLUYENDO HISTOGRAMA DE DOSIS-VOLUMEN	77301	Plan de radioterapia de intensidad modulada, incluyendo histogramas dosis-volumen histogramas para el objetivo y especificaciones de tolerancia parcial de la estructura crítica	525.00	525.00	459.00	79.87	525.00	1,050.00
300144	PLANIFICACION SRS (RADIOCIRUGIA)	76499.04	Planificación Srs (Radiocirugía)	1,871.00	1,871.00	1,806.00	79.87	1,871.00	3,743.00
300145	PLANIFICACION FISICO MEDICO DE RADIOTERAPIA ESTEREOTACTICA FRACCIONADA CEREBRAL Y CORPORAL (SRT O SBRT)	77263.01	Planificación físico médica de radioterapia estereotáctica fraccionada cerebral y corporal (SRT-SBRT)	1,561.00	1,561.00	1,496.00	79.87	1,561.00	3,123.00
300147	TELETHERAPIA; SENCILLA (UNA O DOS APERTURAS PARALELAS OPUESTAS)	77305	Teleterapia, plan de isodosis (calculado a mano o con computador); sencilla (una apertura o dos aperturas paralelas opuestas sin modificación dirigidas a una sola zona de interés)	216.00	216.00	151.00	109.83	216.00	433.00
300149	TELETHERAPIA; PLAN DE ISODOSIS 3D CALCULADO CON COMPUTADOR	77315.01	Radioterapia externa 3D, en acelerador lineal plan de isodosis calculado con computador	230.00	230.00	165.00	109.83	230.00	461.00
300151	TRATAMIENTO DE INTENSIDAD MODULADA (IMRT- VMAT)	77418.01	Radioterapia externa de intensidad modulada (IMRT-VMAT) en acelerador lineal	260.00	260.00	195.00	109.83	260.00	520.00
300153	TERAPIA DE RADIACION, RADIOCIRUGIA ESTEREOTACTICA (SRS), UN CICLO COMPLETO DE TRATAMIENTO DE LA LESION(ES) CRANEALES(ES) QUE CONSTA DE 1 SESION; BASADA EN ACCELERADOR LINEAL	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	2,066.00	2,066.00	2,001.00	109.83	2,066.00	4,133.00
300154	TERAPIA DE RADIACION ESTEREOTACTICA COORPORAL POR FRACCION DE 1 O MAS LESIONES, INCLUYENDO GUIA DE IMAGENES, CURSO COMPLETO QUE NO EXCEDE 5 FRACCIONES	77373	Terapia de radiación estereotáctica corporal, por fracción a 1 o más lesiones, incluyendo guía por imágenes, curso completo que no excede 5 fracciones	807.00	807.00	741.00	109.83	807.00	1,614.00
300156	TRATAMIENTO ESPECIAL; IRRADIACION DE CUERPO COMPLETO	77321.01	Radioterapia externa especial (irradiación de cuerpo total, acondicionamiento para trasplante de medula ósea)	2,770.00	2,770.00	2,705.00	109.83	2,770.00	5,542.00
300158	SUMINISTRO DE TRATAMIENTO POR RADIACION, VOLTAJE SUPERFICIAL(BRAQUITERAPIA DE CONTACTO)	77401	Suministro de tratamiento por radiación, voltaje superficial y/u otro voltaje	894.00	894.00	828.00	511.47	894.00	1,788.00
300159	BRAQUITERAPIA DE ALTA TASA. DOSIS ENDOCAVITARIA	77501.01	Braquiterapia De Alta Tasa De Dosis Endocavitaria	1,020.00	1,020.00	954.00	-	1,020.00	2,040.00
300160	BRAQUITERAPIA DE ALTA TASA DOSIS ENDOCAVITARIA 3D	77781.01	Braquiterapia de alta tasa de dosis endocavitaria 3D	1,117.00	1,117.00	1,052.00	306.87	1,117.00	2,235.00
300161	BRAQUITERAPIA DE ALTA TASA. DOSIS INTERSTICIAL	77781.03	Braquiterapia de alta tasa de dosis intersticial 3D	2,051.00	2,051.00	1,986.00	-	2,051.00	4,103.00
300162	BRAQUITERAPIA DE ALTA TASA DE DOSIS ENDOCAVITARIA	77501.03	Braquiterapia De Alta Tasa De Dosis Endoluminal	933.00	933.00	868.00	-	933.00	1,867.00



**TARIFARIO INSTITUCIONAL INTEGRADO DE
PROCEDIMIENTOS MEDICOS Y/O SANITARIOS DEL INEN
2022 V.01**

CODIGO INEN	DESCRIPCION DEL PROCEDIMIENTO	CPMS MINSA	DESCRIPCION MINSA	Tarifas Referenciales (Tr)	TARIFAS ESPECIFICAS			
					Poblacion Usuario de los servicio de salud no adscrita a un seguro de salud. (Tpu)	VENTA DE SERVICIOS - IAFAS Y OTRAS ENTIDADES	HOSPITALARIO	Privados (IAFAS/Otras entidades)
300163	BRACQUITERAPIA DE ALTA TASA DE DOSIS ENDOLUMINAL 3D	77781.02	Bracquerapia de alta tasa de dosis endoluminal 3D	1,106.00	1,106.00	1,041.00	306.87	2,212.00
300164	TRATAMIENTO CON TERAPIA DE RADIACION INTRAOPERATORIA, RAYOS X, SESION UNICA DE TRATAMIENTO	77424	Tratamiento con terapia de radiación intraoperatoria, rayos X, sesión única de tratamiento	1,123.00	1,123.00	1,058.00	511.47	2,248.00
300165	BRACQUITERAPIA INTERSTITIAL CON ULTRASONIDO	77784.01	Bracquerapia intersticial con ultrasonido	2,931.00	2,931.00	2,866.00	394.71	5,863.00
300176	TERAPIA DE RADIACION ESTEREOTACTICA FRACCIONADA CEREBRAL (SRT), CURSO COMPLETO QUE NO EXCEDE 5 FRACCIONES	77372.01	Terapia de radiación estereotáctica fraccionada cerebral (SRT) curso completo que no exceda 5 fracciones	873.00	873.00	808.00	-	1,748.00
300177	BRACQUITERAPIA DE ALTA TASA DE DOSIS INTERSTITIAL 3D	77781.03	Bracquerapia de alta tasa de dosis intersticial 3D	2,614.00	2,614.00	2,549.00	394.71	5,229.00
CODIGO INEN	MEDICINA NUCLEAR	CPMS MINSA	DESCRIPCION MINSA	Tarifas Referenciales (Tr)		HOSPITALARIO	SIS	Privados (IAFAS/Otras entidades)
310101	CAPTACION DE YODO	78000	Captación por tiroides	100.00	100.00	79.00	211.96	150.00
310105	GAMMAGRAFIA DE TIROIDES CON TC 99M	78078	Gammagrafía de tiroides planar y tomográfica con TEC99M	109.00	109.00	86.00	211.96	163.50
310107	RASTREO DE TEJIDO TIROIDEO	78025	Rastreo de tejido tiroideo	126.00	126.00	100.00	252.29	400.00
310108	TERAPIA DE HIPERFUNCION (I-131)	78026	Terapia de hiperfunción con I-131	76.00	76.00	60.00	191.78	400.00
310109	RADIOABLACION TIROIDEO (I-131) (3 DIAS)	78028	Radioablación Funcional Tiroides con I-131	79.00	79.00	62.00	211.96	500.00
310113	RASTREO POST TERAPIA	78027	Terapia de atipias diferenciadas con I-131	56.00	56.00	44.00	211.96	400.00
310114	GAMMAGRAFIA DE PARATIROIDES	78070	Gammagrafía de paratiroides (incluye sustracción, cuando se realice)	582.00	582.00	458.00	222.04	873.00
310202	CISTENOGRAFIA ISOTOPICA	78651	Cisternografía isotópica	301.00	301.00	237.00	222.04	500.00
310205	SPECT CEREBRAL	78607	Imagen de cerebro, tomográfica (SPECT)	576.00	576.00	454.00	222.04	864.00
310301	GAMMAGRAFIA DE PERFUSION PULMONAR	78580	Gammagrafía pulmonar de perfusión (Ejemplo: particulada)	352.00	352.00	277.00	181.70	528.00
310303	GAMMAGRAFIA DE VENTILACION PULMONAR	78584	Gammagrafía de perfusión pulmonar, partículas, con ventilación, inhalación única	299.00	299.00	235.00	201.87	448.50
310501	GAMMAGRAFIA DE HIGADO Y BAZO	78525	Gammagrafía hígado y bazo	252.00	252.00	198.00	222.04	378.00
310502	GAMMAGRAFIA DE VIAS BILIARES	78524	Gammagrafía de vías biliares	296.00	296.00	233.00	262.37	444.00
310503	GAMMAGRAFIA DE GLANDULAS SALIVALES	78522	Gammagrafía de glándulas salivales	109.00	109.00	86.00	222.04	250.00
310504	DETECCION DE DIVERTICULO DE MECKEL	78279	Detección De Divertículo De Meckel	200.00	200.00	157.00	272.45	300.00
310506	DETECCION DE ESTUDIO DE REFLUJO GASTROESOFAGICO	78262	Estudio de reflujo gastroesofágico	252.00	252.00	198.00	242.21	378.00
310509	DETERMINACION DE VACIAMIENTO GASTRICO	78264	Estudio de vaciamiento gástrico	250.00	250.00	197.00	252.29	375.00
310602	RADIOENOGRAMA ISOTOPICO	78711	Gammagrafía renal con GHCA-TEC99M y tomografía	189.00	189.00	149.00	242.21	283.50
310603	RADIOENOGRAMA ISOTOPICO C/TEST DE CAPTOPRIL (2 DIAS)	78716	Test de Captopril *Dos Radiorenoogramas	300.00	300.00	250.00	232.12	500.00
310604	GAMMAGRAFIA RENAL (DMSA)	78705	Radiorenoograma isotópico con DTPA-TEC99M	237.00	237.00	187.00	222.04	355.50
310607	DETECCION DE ESTUDIO DE REFLUJO VESICOURETRERAL - METODO INDIRECTO	78741	Estudio de reflujo vésico uretral -métodos indirecto	222.00	222.00	175.00	242.21	450.00
310610	GAMMAGRAFIA DE PERFUSION TESTICULAR	78761	Imagenología testicular más flujos vascular de este	108.00	108.00	85.00	191.78	162.00





**TARIFARIO INSTITUCIONAL INTEGRADO DE
PROCEDIMIENTOS MEDICOS Y/O SANITARIOS DEL INEN
2022 V.01**

CODIGO INEN	DESCRIPCION DEL PROCEDIMIENTO	CPMS MINSA	DESCRIPCION MINSA	Tarifas Referenciales (Tr)	TARIFAS ESPECIFICAS			
					Población Usuario de los servicio de salud no adherida a un seguro de salud. (Tpu)	HOSPITALARIO	SIS	Privados (IAFAS/Otras entidades)
310701	GAMMAGRAFIA OSEA (CUERPO ENTERO)	78305	Imágenes gammagráficas de huesos y/o articulaciones; múltiples áreas	284.00	284.00	223.00	222.04	284.00
310703	GAMMAGRAFIA OSEA (SPECT)	78362	Gammagrafía ósea planar y tomográfica	350.00	350.00	300.00	222.04	350.00
310704	TERAPIA PALIATIVA C/RADIONUCLEIDOS	78497	Terapia con radionucleidos	120.00	120.00	80.00	222.04	120.00
310802	LINFOGRAFIA ISOTOPIA	78195	Imágenes de linfáticos y ganglios linfáticos	189.00	189.00	149.00	211.96	189.00
310901	GAMMAGRAFIA DE CONDUCTOS LACRIMALES	78660	Dacriocintigrafía radiofarmacéutica	109.00	109.00	86.00	222.04	109.00
310906	GAMMAGRAFIA CON CIPROFLOXACINA -TC99M	78330	Gammagrafía con HIG (Inmuno globulinas-TC99M)	676.00	676.00	532.00	222.04	676.00
310907	SCAN CON OSTEOTRIDE (2 DIAS) NO INCLUYE FARMACOS	78528	Otras gammagrafías con tc (con ciprofloxacina, osteotride)	3,756.00	3,756.00	2,957.00	-	3,756.00
310908	EVALUACION METABOLICA DE TUMOR POR PET/CT	78810	Evaluación metabólica de tumor por PET	1,676.00	1,676.00	1,676.00	-	1,676.00
310909	LOCALIZACION RADIOFARMACEUTICA DE UN TUMOR O DISTRIBUCION DE AGENTE(S) RADIOFARMACEUTICO(S); TOMOGRAFIA (SPECT)	78803	Localización radiofarmacéutica de un tumor o distribución de agente(s) radiofarmacéutic(s); tomografía (SPECT)	771.00	771.00	771.00	-	771.00
310910	TOMOGRAFIA DE EMISION DE POSITRONES (TEP) CON TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTARIZADA PARA LA CORRECCION POR ATENUACION Y LOCALIZACION ANATOMICA, CUERPO COMPLETO (**)	78816	Tomografía de emisión de positrones (TEP) con Tomografía axial computarizada para la corrección por atenuación y localización anatómica, cuerpo completo	1,674.00	1,674.00	1,674.00	-	1,674.00
310911	LOCALIZACION RADIOFARMACEUTICA O DISTRIBUCION DE AGENTE(S) RADIOFARMACEUTICO(S); TOMOGRAFICA (SPECT CT)	78803.01	Localización radiofarmacéutica o distribución de agente(s) radiofarmacéutic(s); con SPECT y tomografía axial computarizada (CT)	771.00	771.00	771.00	-	771.00
310912	ESTABLECIMIENTO DE CAMPOS ASISTIDOS POR PET - CT SIMULACION INTERMEDIA (3D, IMRT o VMAT) (**)	77285.01	Establecimiento de campos asistido por PET-CT; intermedia (p.ej., 3D-CRT, IMRT o VMAT)	1,843.00	1,843.00	1,843.00	-	1,843.00
310913	ESTABLECIMIENTO DE CAMPOS ASISTIDOS POR PET - CT SIMULACION COMPLEJA (SRS, SRT o SBRT) (**)	77290.01	Establecimiento de campos asistido por PET-CT; compleja (p.ej., SRS, SRT o SBRT)	1,921.00	1,921.00	1,921.00	-	1,921.00
311201	INFORMES GAMMAGRAFICOS	-	-	50.00	50.00	36.00	-	50.00
CODIGO INEN	CARDIOLOGIA	CPMS MINSA	DESCRIPCION MINSA	Tarifas Referenciales (Tr)	(Tpu)	HOSPITALARIO	SIS	Privados (IAFAS/Otras entidades)
180103	ECOCARDIOGRAFIA	93307	Ecocardiografía 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	280.00	280.00	60.00	21.65	280.00
180101	ELECTROCARDIOGRAMA	93000	Electrocardiograma, ECG de rutina con por lo menos 12 electrodos; con interpretación e informe	52.00	52.00	24.00	10.57	52.00
180104	EVALUACION PRE OPERATORIA (RIESGO QUIRURGICO)	99204	Consulta ambulatoria prolongada para la evaluación y manejo de un paciente hospitalario	78.00	78.00	20.00	10.55	78.00
180105	MONITOREO AMBULATORIO DE LA PRESION ARTERIAL	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 barrido,	38.00	38.00	30.00	4.93	38.00
180106	MONITOREO HOLTER	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	42.00	42.00	33.00	8.20	42.00
CODIGO INEN	DERMATOLOGIA	CPMS MINSA	DESCRIPCION MINSA	Tarifas Referenciales (Tr)	(Tpu)	HOSPITALARIO	SIS	Privados (IAFAS/Otras entidades)
120910	AFETADO DE LESIÓN EPIDÉRMICA O DÉRMICA	11300	Afetado de lesión epidérmica o dérmica, lesión única en tronco, brazos o piernas; diámetro de lesión de 0.5 cm o menos	24.00	24.00	19.00	3.25	24.00
120908	BIOPSIA DE TEJIDO SUBCUTÁNEO Y/O MUCOSA	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)	26.00	26.00	21.00	21.42	26.00
120919	CAUTERIZACIÓN QUÍMICA DE TEJIDO DE GRANULACIÓN	17250	Cauterización química de tejido de granulación (tejido de granulación, seno o fístula)	58.00	58.00	46.00	24.47	58.00
120915	CIERRE EN CAPAS DE HERIDAS DE CUELLO, MANOS, PIES Y/O GENITALES EXTERNOS DE MENOS DE 2.5 CM	12031	Reparación intermedia de heridas de cuero cabelludo, axilas, tronco y/o extremidades (excluyendo manos y pies); 2.5 cm o menos	30.00	30.00	24.00	11.86	30.00
120914	CORRECCIÓN SIMPLE DE HERIDAS SUPERFICIALES	12002	Sutura simple de heridas superficiales de cuero cabelludo, cuello, axila, genitales externos, tronco y/o extremidades (incluyendo manos y pies); 2.6 a 7.5 cm	26.00	26.00	20.00	11.98	26.00
120922	CRIOTERAPIA DERMATOLÓGICA	17340	Crioterapia para acné (CO ₂ , nitrógeno líquido)	31.00	31.00	25.00	21.11	31.00
120907	DESCAMADO DE LESIÓN HIPERQUERATÓSICA ÚNICA	11055	Descamado o corte de lesión(es) hiperqueratósic(s) benigna(s) (p.ej. espícula o callo); lesión única	23.00	23.00	18.00	3.44	23.00



**TARIFARIO INSTITUCIONAL INTEGRADO DE
PROCEDIMIENTOS MEDICOS Y/O SANITARIOS DEL INEN
2022 V.01**

CODIGO INEN	DESCRIPCION DEL PROCEDIMIENTO	CPMS MINSA	DESCRIPCION MINSA	Tarifas Referenciales (Tr)	TARIFAS ESPECIFICAS			
					Poblacion Usuario de los servicio de salud no adscrita a un seguro de salud. (Tpu)	HOSPITALARIO	SIS	Privados (IAFAS/Otras entidades)
120920	DESTRUCCION DE LESION MALIGNA, CUALQUIER METODO MENOR DE 0.5 CM	17260	Destrucción de lesión maligna, cualquier método (Ejemplo: láser, electrocirugía, criocirugía, quimiodruga, curetaje quirúrgico), en tronco o extremidades, menor de 0.5 cm o menos de	58.00	58.00	46.00	24.93	58.00
120911	DESTRUCCION DE LESIONES BENIGNAS (VERRUGA VULGAR O PLANA, CONDILOMAS Y MOLLUSCO CONTAGIOSO)	17110	Destrucción de lesiones benignas que no sean verrugas blandas o lesiones cutáneas vasculares proliferativas, cualquier método (p. ej. láser, electrocirugía, criocirugía, quimiodruga, curetaje	52.00	52.00	41.00	51.04	52.00
120918	DESTRUCCION DE LESIONES PREMALIGNAS CUALQUIER METODO HASTA 14 LESIONES	17000	Destrucción (p. ej. Cirugía láser, electrocirugía, criocirugía, quimiodruga, curetaje quirúrgico) de lesiones premalignas (p. ej. queratosis actínica); primera sesión	57.00	57.00	45.00	24.93	57.00
120909	EXTIRPACION DE LESIONES PEDICULADAS, HASTA 15 LESIONES	11200	Extirpación de lesiones pediculadas, acrocordones, papilomas fibrocutáneos múltiples, hasta 15 lesiones	26.00	26.00	21.00	3.56	26.00
120903	INCISION Y RETIRO DE CUERPO EXTRAÑO	10120	Incisión y retiro simple de cuerpo extraño de tejido subcutáneo	26.00	26.00	20.00	21.12	26.00
120902	INCISION Y DRENAJE DE QUISTE PILONIDAL SIMPLE	11770	Escisión de quiste o seno pilonidal simple	26.00	26.00	20.00	21.04	26.00
120905	PUNCION ASPIRATIVA DE ABSCESO, HEMATOMA, QUISTE	10160	Punción y aspiración de absceso, hematoma, bula o quiste o flictena	26.00	26.00	20.00	22.72	26.00
120921	QUIMIODRUGA (TECNICA DE MOHS)	17304	Quimiodruga	58.00	58.00	46.00	42.39	58.00
120917	RETIRO DE PUNTOS	15851	Retiro de puntos bajo anestesia (que no sea anestesia local), hecho por otro cirujano	21.00	21.00	17.00	4.86	21.00
120913	SUTURA SIMPLE DE HERIDAS SUPERFICIALES: 2.5 CM O MENOS	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	26.00	26.00	20.00	11.73	26.00
CODIGO INEN	FONIATRIA	CPMS MINSA	DESCRIPCION MINSA	Tarifas Referenciales (Tr)	(Tpu)	HOSPITALARIO	SIS	Privados (IAFAS/Otras entidades)
140119	ANÁLISIS CONDUCTUAL Y CUALITATIVO DE LA VOZ Y RESONANCIA	92524	Análisis conductual y cualitativo de la voz y resonancia	32.00	32.00	24.00	-	32.00
140121	EVALUACIÓN DE LA AUSENCIA DEL HABLA, VOZ Y COMUNICACIÓN	92506	Evaluación del habla, lenguaje, voz, comunicación, procesamiento auditivo, y/o rehabilitación del estado auricular	32.00	32.00	24.00	-	32.00
140115	EVALUACIÓN DE LA FUNCIÓN DE DEGLUCIÓN A NIVEL ORAL Y FARINGEO	92525	Evaluación de la deglución y función oral para la alimentación	32.00	32.00	25.00	-	32.00
140117	EVALUACIÓN PARA EL USO Y/O ADECUACIÓN DEL DISPOSITIVO PROSTÉTICO DE VOZ PARA REFORZAR EL HABLA	92597	Evaluación para el uso y/o adecuación del dispositivo protésico de voz para reforzar el habla	32.00	32.00	24.00	-	32.00
140116	TRATAMIENTO DE LA DISFUNCIÓN DE LA DEGLUCIÓN	92526	Tratamiento de la disfunción de la deglución y/o función oral para la alimentación	32.00	32.00	24.00	-	32.00
140120	TRATAMIENTO DE LA DISFUNCIÓN DE LA VOZ	92507	Tratamiento de enfermedad del habla, lenguaje, voz, comunicación y/o procesamiento auditivo; individual	31.00	31.00	23.00	9.85	31.00
140118	TRATAMIENTO TERAPÉUTICO PARA EL USO DE UN DISPOSITIVO GENERADOR DE VOZ	92609	Servicios terapéuticos para el uso de un dispositivo generador de voz. Incluye la programación y modificación	32.00	32.00	24.00	-	32.00
CODIGO INEN	GINECOLOGIA	CPMS MINSA	DESCRIPCION MINSA	Tarifas Referenciales (Tr)	(Tpu)	HOSPITALARIO	SIS	Privados (IAFAS/Otras entidades)
120604	COLPOSCOPIA	57452	Colposcopia de cérvix incluyendo la parte superior o adyacente de la vagina	108.00	108.00	40.00	21.58	108.00
129903	CONO LEEP	57520	Conización del cérvix, con o sin fulguración, con o sin dilatación y legrado, con o sin corrección; usando bisturí frío o láser	263.00	263.00	202.00	170.70	263.00
120601	CRIOTERAPIA	57510	Cauterización eléctrica o térmica del cérvix	26.00	26.00	20.00	43.19	26.00
120605	ELECTROCAUTERIZACION	99131	Electrocauterización	18.00	18.00	10.00	42.62	18.00
010703	E.P.B.A. (GINECOLOGIA)	57410	Examen pélvico bajo anestesia (que no sea local)	60.00	60.00	22.00	76.02	60.00
120606	HISTEROSCOPIA AMBULATORIA	58555	Histeroscopia diagnóstica (procedimiento separado)	83.00	83.00	65.00	48.00	83.00
CODIGO INEN	MEDICINA CRITICA	CPMS MINSA	DESCRIPCION MINSA	Tarifas Referenciales (Tr)	(Tpu)	HOSPITALARIO	SIS	Privados (IAFAS/Otras entidades)
010415	ATENCION DE EMERGENCIA PRIORIDAD IV	99281	Consulta en emergencia para evaluación y manejo de un paciente que requiere de estos tres componentes: historia focalizada al problema, examen clínico focalizado al problema, decisión	10.00	10.00	5.00	5.73	10.00





**TARIFARIO INSTITUCIONAL INTEGRADO DE
PROCEDIMIENTOS MEDICOS Y/O SANITARIOS DEL INEN
2022 V.01**

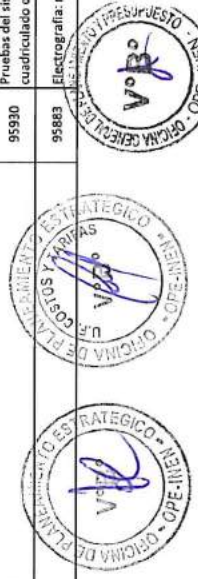
TARIFARIO INSTITUCIONAL INTEGRADO DE PROCEDIMIENTOS MEDICOS Y/O SANITARIOS DEL INEN 2022 V.01							TARIFAS ESPECIFICAS			
CODIGO INEN	DESCRIPCION DEL PROCEDIMIENTO	CPMS MINSA	DESCRIPCION MINSA	Tarifas Referenciales (Tr)	Poblacion Usuario de los servicio de salud no adscrita a un seguro de salud. (Tpu)	VENTA DE SERVICIOS - IAFAS Y OTRAS ENTIDADES				
						HOSPITALARIO	SIS	ESSALUD, FFAA, Y POLICIALES	Privados (IAFAS/Otras entidades)	
010403	ATENCION DE EMERGENCIA, PRIORIDAD I	99285	Consulta en emergencia para evaluación y manejo de un paciente que requiere de estos tres componentes: historia focalizada extendida del problema, examen clínico completo del problema	23.00	23.00	17.00	12.23	23.00	296.00	
010413	ATENCION DE EMERGENCIA, PRIORIDAD II	99284	Consulta en emergencia para evaluación y manejo de un paciente que requiere de estos tres componentes: historia focalizada extendida del problema, examen clínico detallado-extendido del	10.00	10.00	5.00	6.71	10.00	15.00	
010414	ATENCION E EMERGENCIA PRIORIDAD III	99282	Consulta en emergencia para evaluación y manejo de un paciente que requiere de estos tres componentes: historia focalizada extendida del problema, examen clínico focalizado-extendido del	10.00	10.00	5.00	5.83	10.00	15.00	
010402	ATENCION EN SALA DE OBSERVACION	99234	Evaluación y manejo subsucescentes de un paciente hospitalizado o en observación, incluyendo la admisión y el alta en un mismo día	13.00	13.00	10.00	17.75	13.00	50.00	
010404	PERMANENCIA DIARIA EN EMERGENCIA	99235	Atención en sala de observación de 12 horas a 24 horas (neonatos, niños y adolescentes)	172.00	172.00	40.00	-	172.00	350.00	
010411	PREPARACION DE BOLSA PARENTERAL	99562	Nutrición parenteral por día	34.00	34.00	21.00	-	34.00	65.00	
CODIGO INEN	MEDICINA PALIATIVA	CPMS MINSA	DESCRIPCION MINSA	Tarifas Referenciales (Tr)	(Tpu)	HOSPITALARIO	SIS	ESSALUD, FFAA, Y POLICIALES	Privados (IAFAS/Otras entidades)	
150130	COLOCACION DE DISPOSITIVO SUBCUTANEO (ALITAS)	-		23.00	23.00	18.00	-	23.00	34.50	
150119	IMPLANTE DE CATÉTER ABDOMINAL PERITONEAL	49418	Insertión de catéter intraperitoneal tunelizado (p. ej. Diálisis, quimioterapia de instilación intraperitoneal, manejo de la ascitis), procedimiento completo, incluyendo guía de imágenes,	216.00	216.00	170.00	-	216.00	324.00	
CODIGO INEN	TOPICO	CPMS MINSA	DESCRIPCION MINSA	Tarifas Referenciales (Tr)	(Tpu)	HOSPITALARIO	SIS	ESSALUD, FFAA, Y POLICIALES	Privados (IAFAS/Otras entidades)	
120510	ASPIRACION DE SECRECIONES	31720.01	Aspiración de secreciones	24.00	24.00	12.00	12.51	24.00	41.00	
120504	CURACION GRANDE	15880	Curación de heridas grandes, más de 10.0 cm	23.00	23.00	15.00	23.20	23.00	35.00	
120505	CURACION PEQUEÑA	15854	Curación de herida primaria	7.00	7.00	4.00	23.45	7.00	11.00	
120501	GLUCEMIA CAPILAR	82948	Dosaje de Glucosa en sangre, tira reactiva	5.00	5.00	3.60	3.78	5.00	10.00	
120503	INFUSION CORTA	96365	Infusión intravenosa, para terapia, profilaxis o diagnóstico (especificar la sustancia o medicamento); Inicial, hasta 1 hora	12.00	12.00	4.00	8.23	12.00	19.00	
120502	INFUSION LARGA	96360	Infusión intravenosa, hidratación; Inicial, 31 minutos a 1 hora	22.00	22.00	6.00	8.23	22.00	34.00	
120507	INYECCION ENDOVENOSA	90784	Inyección profiláctica, diagnóstica o terapéutica, intravenosa	9.00	9.00	4.00	2.56	9.00	14.00	
120506	INYECCION INTRAMUSCULAR	90788	Inyección intramuscular de antibiótico (especifique)	3.00	3.00	2.00	2.32	3.00	5.00	
120508	INYECCION SUBCUTANEA	90782	Inyección profiláctica, diagnóstica o terapéutica, subcutánea o intramuscular	3.00	3.00	1.00	2.32	3.00	5.00	
120509	NEBULIZACIONES	94640	Tratamiento por inhalación con o sin presión para tratamiento de obstrucción aguda de las vías aéreas o para estimulación de espuito con fines diagnósticos (Ejemplo: con generador de aerosol,	13.00	13.00	9.00	16.96	13.00	26.00	
CODIGO INEN	QUIMIOTERAPIA	CPMS MINSA	DESCRIPCION MINSA	Tarifas Referenciales (Tr)	(Tpu)	HOSPITALARIO	SIS	ESSALUD, FFAA, Y POLICIALES	Privados (IAFAS/Otras entidades)	
090102	ADMINISTRACION DE QUIMIOTERAPIA , INFUSIÓN CORTA	96410	Administración de quimioterapia intravenosa; técnica de infusión	45.00	45.00	35.00	13.65	45.00	67.50	
090110	ADMINISTRACION DE FARMACO ANTINEOPLASICO HORMONAL	96402	Administración de fármaco antineoplásico hormonal por vía subcutánea o intramuscular	66.00	66.00	66.00	-	66.00	85.80	
090109	ADMINISTRACION DE QUIMIOTERAPIA INTRAVENOSA, INFUSIÓN LARGA (> 8 HORAS)	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	55.00	55.00	43.00	-	55.00	82.50	
090107	PREPARACION DE MEZCLA PARA ESQUEMA	80299	Cuantificación de droga (medicamento) no especificada en otro lugar de la lista	26.00	26.00	21.00	-	26.00	39.00	
090101	QUIMIOTERAPIA EN DIRECTA EV O IM (BOLO)	96407	Quimioterapia endovenosa o intramuscular (bolo)	50.00	50.00	39.00	8.25	50.00	75.00	
080130	QUIMIOTERAPIA INTRATECAL	96450	Administración de quimioterapia al SNC (Ejemplo: intratecal), requiriendo e incluyendo la punción	46.00	46.00	37.00	-	46.00	69.00	





**TARIFARIO INSTITUCIONAL INTEGRADO DE
PROCEDIMIENTOS MEDICOS Y/O SANITARIOS DEL INEN
2022 V.01**

CODIGO INEN	DESCRIPCION DEL PROCEDIMIENTO	CPMS MINS	DESCRIPCION MINS	Tarifas Referenciales (Tr)	TARIFAS ESPECIFICAS				
					Población Usuario de los servicios de salud no adscrita a un seguro de salud. (Tpu)	VENTA DE SERVICIOS - IAFAS Y OTRAS ENTIDADES			
						HOSPITALARIO	SIS	ESALUD, FFAA, Y POLICIALES	Privados (IAFAS/Otras entidades)
CODIGO INEN	NEUMOLOGIA	CPMS MINS	DESCRIPCION MINS	Tarifas Referenciales (Tr)	(Tpu)	HOSPITALARIO	SIS	ESALUD, FFAA, Y POLICIALES	Privados (IAFAS/Otras entidades)
170103	BIOPSIA PLEURAL	32400	Biopsia, pleura; aguja percutánea	18.00	18.00	10.00	21.42	18.00	31.00
170112	BRONCOSCOPIA CON LAVADO BRONQUIALVEOLAR	31624	Broncoscopia, rígida o flexible, incluye guía fluoroscópica, cuando se realice, con lavado bronquiolar	178.00	178.00	140.00	244.12	178.00	267.00
170111	BRONCOSCOPIA FLEXIBLE	31622	Broncoscopia, rígida o flexible, incluye la guía fluoroscópica, cuando se realice, con lavado de células, cuando se realice (procedimiento separado)	169.00	169.00	133.00	162.21	169.00	253.00
170108	CAPACIDAD DE DIFUSION DEL MONOXIDO DE CARBONO	94720	Capacidad de difusión del monóxido de carbono, cualquier método	184.00	184.00	145.00	-	184.00	276.00
170105	DRENAJE PLEURAL (NEUMOCENTESIS)	32420	Pneumocentesis; punción de pulmón para aspiración	299.00	299.00	235.00	56.74	299.00	448.00
170101	ESPIROMETRIA	94010	Espirometría, incluyendo reporte gráfico, capacidad vital total y por tiempo, mediciones de flujo espiratorio, con o sin ventilación voluntaria máxima	204.00	204.00	160.00	16.65	204.00	305.00
170109	ESPUTO INDUCIDO (INDUCCIÓN DEL ESPUTO CON FINES DIAGNÓSTICOS)	94664	Demonstración 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	52.00	52.00	41.00	16.96	52.00	78.00
170107	ESTUDIO DE TOLERANCIA PULMONAR (VOLUMENES PULMONARES)	94750	Estudio de tolerancia pulmonar (Ejemplo: pletismografía, mediciones de volúmenes y presiones)	170.00	170.00	134.00	-	170.00	255.00
170102	MECION DE MONOXIDO DE CARBONO	94064	Difusión De Monóxido De Carbono	19.00	19.00	15.00	-	19.00	28.00
170110	TEST DE CAMINATA (PRUEBA DE ESFUERZO PULMONAR)	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)	46.00	46.00	36.00	4.22	46.00	68.00
170104	TORACOCENTESIS	32421	Toracocentesis, para aspiración, primera vez o subsecuente	156.00	156.00	123.00	30.16	156.00	234.00
CODIGO INEN	NEUROLOGIA	CPMS MINS	DESCRIPCION MINS	Tarifas Referenciales (Tr)	(Tpu)	HOSPITALARIO	SIS	ESALUD, FFAA, Y POLICIALES	Privados (IAFAS/Otras entidades)
190112	ELECTRO OCULO RETINOGRAMA	92275	Electroretinografía con interpretación e informe	200.00	200.00	120.00	76.80	200.00	352.00
190103	ELECTROOCLEOGRAFIA	92584	Electrooculografía	160.00	160.00	96.00	5.60	160.00	286.00
190109	ELECTROMIOGRAMA FIBRA UNICA	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	120.00	120.00	60.00	9.50	120.00	220.00
190105	EMG Y NEUROCONDUCCION	96116	Examen de estado neuroconductual (evaluación clínica del pensamiento, razonamiento, criterio, p. ej. conocimiento adquirido, atención, lenguaje, planteamiento y resolución de problemas, y	120.00	120.00	60.00	2.36	120.00	220.00
190101	ENCEFALOGRAMA	95816	Electroencefalograma (EEG), incluyendo registro en estado de vigilia y en estado de somnolencia	80.00	80.00	48.00	8.82	80.00	144.00
190108	ESTIMULACION REPETIDA	95877	Electrografía: estimulación repetida	120.00	120.00	60.00	-	120.00	220.00
190113	ESTUDIO INTEGRAL DEL P300	95878	Electrografía: estudio integral del p300	200.00	200.00	120.00	-	200.00	352.00
190114	EVALUACION INTEGRAL EL SIST AUTO.	95879	Electrografía: evaluación integral del sist. autonómo	160.00	160.00	96.00	9.50	160.00	286.00
190116	MONITORIZACION CON PEA	95880	Electrografía: monitorización con pea	400.00	400.00	240.00	9.50	400.00	704.00
190117	MONITORIZACION CON PESS	95881	Electrografía: monitorización con pess	400.00	400.00	240.00	9.50	400.00	704.00
190115	MONITORIZACION CON PEV	95882	Electrografía: monitorización con pev	400.00	400.00	240.00	9.50	400.00	704.00
190102	POTENCIALES EVOCADOS AUDITIVOS	92585	Potenciales evocados auditivos completos para la audiometría de respuestas evocadas y/o pruebas del sistema nervioso central	160.00	160.00	96.00	7.24	160.00	286.00
190104	POTENCIALES EVOCADOS SOMATOSENSORIALES	95925	Potenciales evocados somatosensoriales de latencia corta, estimulación de cualquiera/todos los nervios periféricos o ubicaciones cutáneas, registro del sistema nervioso central; en extremidades	200.00	200.00	120.00	7.07	200.00	352.00
190111	POTENCIALES EVOCADOS VISUALES	95930	Pruebas del sistema nervioso central mediante potenciales evocados visuales (VEP), tablero cuadrado o destello	200.00	200.00	120.00	9.03	200.00	352.00
190106	REFLEJO PALPEBRAL	95883	Electrografía: reflejo palpebral	120.00	120.00	60.00	8.95	120.00	220.00



TARIFARIO INSTITUCIONAL INTEGRADO DE PROCEDIMIENTOS MEDICOS Y/O SANITARIOS DEL INEN 2022 V.01

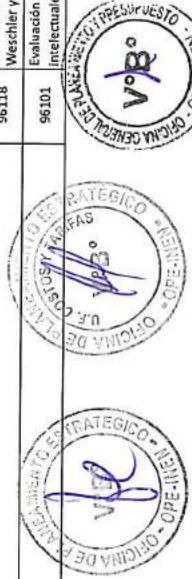
CODIGO INEN	DESCRIPCION DEL PROCEDIMIENTO	CPMS MINSA	TARIFAS REFERENCIALES (Tr)	Poblacion Usuario de los servicios de salud no adscrito a un seguro de salud. (Tpu)	TARIFAS ESPECIFICAS			
					HOSPITALARIO	SIS	ESSALUD, FFAA, Y POLICIALES	Privados (IAFAS/Otras entidades)
130107	VC METODO DE COLISION	95884	120.00	120.00	60.00	8.95	120.00	220.00
CODIGO INEN	ODONTOLOGIA	CPMS MINSA	Tarifas Referenciales (Tr)	(Tpu)	HOSPITALARIO	SIS	ESSALUD, FFAA, Y POLICIALES	Privados (IAFAS/Otras entidades)
130128	CONSULTA ESTOMATOLÓGICA ESPECIALIZADA	D0160	20.00	20.00	5.00	9.85	20.00	30.00
130127	DETARTRAE	D4341	31.00	31.00	14.00	9.17	31.00	52.00
130116	ELABORACION DE CONFORMADOR OCULAR	65140	102.00	102.00	43.00	-	102.00	153.00
010796	EXODONCIAS	D7240	60.00	60.00	22.00	27.15	60.00	83.00
130114	EXTRACCION DENTAL SIMPLE	D7176	31.00	31.00	14.00	9.79	31.00	52.00
130120	FERULA DE CONTENCIÓN	D5988	102.00	102.00	43.00	-	102.00	145.00
130113	FERULIZACION INTERDENTARIA	D4322	157.00	157.00	80.00	27.15	157.00	270.00
130117	IMPLANTE ORBITARIO DE ACRILICO	67550	270.00	270.00	139.00	351.28	270.00	463.00
130126	ORTURACIONES CON RESINA COMPLEJA	D2335	30.00	30.00	15.00	-	30.00	48.00
130102	ORTURACIONES CON RESINA COMPUERTA	D2386	35.00	35.00	17.00	23.17	35.00	58.00
130101	ORTURACIONES CON RESINA SIMPLE	D2385	25.00	25.00	12.00	20.43	25.00	42.00
130103	ORTURADOR PALATINO	42235	108.00	108.00	55.00	-	108.00	185.00
130111	ORTURADOR PALATINO DENTADO	21076	247.00	247.00	126.00	-	247.00	424.00
130105	PROFILAXIS DENTAL (IHO)	D1110	31.00	31.00	19.00	9.85	31.00	52.00
130112	PROTESIS OCULAR	65093	270.00	270.00	139.00	-	270.00	463.00
130119	PROTESIS PARA RADIOTERAPIA	-	247.00	247.00	126.00	-	247.00	424.00
130104	PROTESIS PARCIAL	D5212	51.00	51.00	61.00	89.76	51.00	209.00
130108	PROTESIS TOTAL	D5120	133.00	133.00	68.00	95.00	133.00	228.00
130107	REBASADO DE PROTESIS	D5110	102.00	102.00	43.00	50.00	102.00	153.00
130123	SELLANTE DE FOSAS Y FISURAS	D1351	25.00	25.00	12.00	18.37	25.00	42.00
130124	TOPICACION CON FLUOR GEL	D1208	25.00	25.00	12.00	20.02	25.00	42.00
130125	TOPICACION FLUOR BARNIZ	D1206	25.00	25.00	12.00	9.17	25.00	42.00
CODIGO INEN	OTOLMOLOGIA	CPMS MINSA	Tarifas Referenciales (Tr)	(Tpu)	HOSPITALARIO	SIS	ESSALUD, FFAA, Y POLICIALES	Privados (IAFAS/Otras entidades)
120701	ECOGRAFIA OCULAR	76510	50.00	50.00	26.00	22.96	50.00	200.00
120702	RETINOANGIOFLUORESCENIOGRAFIA	92235	113.00	113.00	89.00	40.98	113.00	169.50





**TARIFARIO INSTITUCIONAL INTEGRADO DE
PROCEDIMIENTOS MEDICOS Y/O SANITARIOS DEL INEN
2022 V.01**

CODIGO INEN	DESCRIPCION DEL PROCEDIMIENTO	CPMS Minsa	DESCRIPCION MINSA	Tarifas Referenciales (Tr)	TARIFAS ESPECIFICAS			
					Población Usuario de los servicios de salud no adherida a un seguro de salud. (Tpu)	VENTA DE SERVICIOS - IAFAS Y OTRAS ENTIDADES		
						HOSPITALARIO	SIS	Privados (IAFAS/Otras entidades)
CODIGO INEN	REHABILITACION FISICA	CPMS Minsa	DESCRIPCION MINSA	Tarifas Referenciales (Tr)	(Tpu)	HOSPITALARIO	SIS	Privados (IAFAS/Otras entidades)
140316	APLICACION DE LUZ ULTRAVIOLETA	97028	Aplicación de modalidad de terapia física a 1 o más áreas; luz ultravioleta	20.00	20.00	20.00	3.24	20.00
140317	APLICACION DE RAYOS INFRARROJOS	97026	Aplicación de modalidad de terapia física a 1 o más áreas; rayos infrarrojos	20.00	20.00	20.00	3.24	20.00
140329	ARTROCENTESIS CON ASPIRACION Y/O INYECCION; ARTICULACION PEQUEÑA, BOLSA SINOVIAL O GANGLIO (p. ej. DEDOS DE LA MANO O PIE)	20600	Arthrocentesis con aspiración y/o inyección; articulación pequeña, bolsa sinovial o ganglio (p. ej. Dedos de la mano o pie)	32.00	32.00	32.00	29.97	42.00
140327	AYUDA Y MANEJO DE LA VENTILACION	94656	Ayuda y manejo de la ventilación, inicio de ventiladores de presión o de volumen preajustados para la respiración asistida o controlada	29.00	29.00	29.00	15.40	38.00
140318	DESARROLLO DE HABILIDADES COGNITIVAS	97532	Desarrollo de habilidades cognitivas para mejorar la atención, memoria, resolución de problemas, (incluye entrenamiento compensatorio), contacto directo con el paciente (cara a cara), cada 15	20.00	20.00	20.00	1.81	28.00
140301	EVALUACION DE FISIOTERAPIA	97001	Evaluación de terapia física	28.00	28.00	28.00	2.07	38.00
140319	EVALUACION DE TERAPIA OCUPACIONAL	97003	Evaluación de terapia ocupacional	28.00	28.00	28.00	8.62	36.00
140321	MASOTERAPIA	97124	Procedimiento terapéutico 1 o más áreas, cada 15 minutos; masaje, incluyendo frotamiento (Effleurage), compresión (Pétrissage), percusión	24.00	24.00	24.00	8.17	32.00
140315	PROCEDIMIENTO DE MEDICINA FISICA / REHABILITACION	97799	Servicio o procedimiento de medicina física/rehabilitación no listado	37.00	37.00	37.00	4.16	48.00
140311	PROCEDIMIENTO TERAPÉUTICO PARA DESARROLLAR FUERZA Y RESISTENCIA AL EJERCICIO, ARCO DE MOVIMIENTO Y FLEXIBILIDAD	97110	Procedimiento terapéutico, 1 o más áreas, cada 15 minutos; ejercicios terapéuticos para desarrollar fuerza, resistencia, gama de movimiento o flexibilidad	20.00	20.00	20.00	4.16	28.00
140310	PROCEDIMIENTO TERAPÉUTICO PARA REEDUCACIÓN NEUROMUSCULAR DEL MOVIMIENTO, EQUILIBRIO, COORDINACIÓN, SENTIDO QUINESTÉSICO, POSTURA Y PROPIOCEPCIÓN.	97112	Procedimiento terapéutico, 1 o más áreas, cada 15 minutos; reeducación neuromuscular del movimiento, equilibrio, coordinación, sentido kinestésico, postura y propiocepción para	20.00	20.00	20.00	2.58	28.00
140323	PROCEDIMIENTO TERAPÉUTICO, 1 O MÁS ÁREAS, CADA 15 MINUTOS, TERAPIA ACUÁTICA CON EJERCICIOS TERAPÉUTICOS (TANQUE DE WHIRPOOL)	97113	Procedimiento terapéutico, 1 o más áreas, cada 15 minutos; terapia acuática con ejercicios terapéuticos	24.00	24.00	24.00	2.66	32.00
140309	PSICOTERAPIA INTERACTIVA DE GRUPO	90857	Psicoterapia interactiva de grupo	14.00	14.00	14.00	8.34	20.00
140322	SESIÓN: ACUPUNTURA	97810	Acupuntura, una o más agujas; sin estimulación eléctrica, 15 minutos iniciales de contacto personal uno a uno con el paciente	47.00	47.00	47.00	4.81	61.00
140312	TECNICAS DE TERAPIA MANUAL	97125	Técnicas de terapia manual	28.00	28.00	28.00	4.16	38.00
140324	TERAPIA DE APRENDIZAJE	97770	Terapia de aprendizaje	21.00	21.00	21.00	8.62	28.00
140325	TERAPIA DE RELAJACION	90861	Terapia de relajación	27.00	27.00	27.00	8.39	35.00
140304	TERAPIA FISICA A UNA O MÁS ÁREAS, FRÍO O CALOR LOCAL	97010	Aplicación de modalidad de terapia física a 1 o más áreas; compresas calientes o frías	26.00	26.00	26.00	4.08	34.00
140326	TERAPIA OCUPACIONAL	97535	Entrenamiento para auto-cuidado y manejo en el hogar (Ejemplo: actividades cotidianas (ADL) y entrenamiento compensatorio, preparación de comidas, procedimientos de seguridad, e	27.00	27.00	27.00	8.62	36.00
140328	TRATAMIENTO DE ENFERMEDAD DEL HABLA, LENGUAJE, VOZ, COMUNICACION Y/O PROCESAMIENTO AUDITIVO INDIVIDUAL	92507	Tratamiento de enfermedad del habla, lenguaje, voz, comunicación y/o procesamiento auditivo; individual	28.00	28.00	28.00	9.85	37.00
CODIGO INEN	SALUD MENTAL	CPMS Minsa	DESCRIPCION MINSA	Tarifas Referenciales (Tr)	(Tpu)	HOSPITALARIO	SIS	Privados (IAFAS/Otras entidades)
140407	ATENCION EN SALUD MENTAL	99207	Atención en salud mental	16.00	16.00	12.00	2.04	24.00
140408	CONSEJERIA ESPECIAL EN SALUD MENTAL Y VIH	99404	Consejería en medicina preventiva y/o provisión de intervenciones de reducción de factores de riesgo, proporcionados a individuo, durante aproximadamente 60 minutos	12.00	12.00	10.00	7.43	18.00
140410	CONSULTA PSICOLOGICA	99214	Evaluación médica	18.00	18.00	14.00	3.60	80.00
140411	CONSULTA PSIQUIATRICA	99215.01	Consulta ambulatoria especializada para la evaluación y manejo de un paciente continuador de psiquiatría	20.00	20.00	16.00	4.59	150.00
140414	PRUEBAS NEUROLOGICAS	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,	15.00	15.00	10.00	5.14	25.00
140409	PRUEBAS PSICOLOGICAS	96101	Evaluación psicológica (incluye evaluación psicodiagnóstica de emocionalidad, habilidades intelectuales, personalidad, y psicopatología, p. ej. MMPI, WAIS, Rorschach), por hora del psicólogo o	23.00	23.00	18.00	3.15	34.50



Oficina Ejecutiva
de Planeamiento
Estratégico

**TARIFARIO INSTITUCIONAL INTEGRADO DE
PROCEDIMIENTOS MEDICOS Y/O SANITARIOS DEL INEN
2022 V.01**

CODIGO INEN	DESCRIPCION DEL PROCEDIMIENTO	CPMS MINSA	DESCRIPCION MINSA	Tarifas Referenciales (Tr)	Poblacion Usuario de los servicios de salud no adscrita a un seguro de salud. (Tpu)	TARIFAS ESPECIFICAS			
						HOSPITALARIO	SIS	ESSALUD, FFAA, Y POLICIALES	Privados (IAFAS/Otras entidades)
293403	ARTERIOGRAFIA VISCERAL REGION	75726	Angiografía visceral selectiva o supraselectiva (con o sin aortograma de vaciado), supervisión e interpretación radiológica	223.00	223.00	188.00	91.30	223.00	640.00
293405	EMBOLIZACIONES ARTERIALES REGION	75894	Emboliización terapéutica transcatheter, por cualquier método, supervisión e interpretación radiológica, Ejemplo: Abdominal, bronquial, de extremidades, etc	274.00	274.00	232.00	91.30	274.00	852.00
293406	FLEBOGRAFIA SEGMENTARIA O VISC. REGION	78455	Estudio de trombosis venosa	223.00	223.00	188.00	222.04	223.00	640.00
293407	QUIMIOTERAPIA ARTERIAL SELECTIVA REGION	78895	Quimioterapia arterial selectiva	274.00	274.00	232.00	15.61	274.00	640.00
293408	COLANGIOGRAFIA TRANSPARIETOTOP	74320	Colangiografía, percutánea, transhepática, supervisión e interpretación radiológica	171.00	171.00	144.00	37.66	171.00	554.00
293409	COLANGIOGRAFIA TRANSDUODENAL	43260	Colangiopancreatografía endoscópica retrógrada (CPER), diagnóstica, incluyendo recolección de especímenes mediante cepillado o lavado, cuando se realice (procedimiento separado)	223.00	223.00	188.00	223.21	223.00	554.00
293411	NEFROSTOMIA PERCUTANEA	50040	Nefrostomía o nefrotomía con drenaje	274.00	274.00	232.00	345.78	274.00	844.00
293412	RECAMBIO DE CATETER	69405	Cateterización de conducto de Eustaquio, trans timpánica	171.00	171.00	144.00	122.71	171.00	509.00
293413	CONTROL DE CATETER	50727	Revisión de anastomosis urinaria-cutánea (cualquier tipo de urostomía)	145.00	145.00	123.00	272.99	145.00	437.00
293415	DRENAJE PERCUTANEO	44901	Drenaje percutáneo de absceso apendicular	274.00	274.00	232.00	221.10	274.00	509.00
293416	FISTULOGRAFIA	76080	Examen radiológico, absceso, fístula o tracto de seno, supervisión e interpretación radiológicas	145.00	145.00	123.00	33.15	145.00	446.00
293417	HISTERSALPINGOGRAFIA	74740	Histerosalpingografía, supervisión e interpretación radiológica	145.00	145.00	123.00	58.94	145.00	446.00
293418	BIOPSIA DIRIGIDA POR FLUOROSCOPIA	78820	Biopsia dirigida x fluoroscopia	172.00	172.00	146.00	42.11	172.00	304.00
293419	MIEOGRAFIA	72270	Mielografía, 2 o más regiones (p. ej. Lumbar/torácica, cervical/torácica, lumbar/cervical, lumbar/torácica/cervical), supervisión e interpretación radiológicas	171.00	171.00	144.00	45.89	171.00	509.00
293422	GASTROSTOMIA	43830	Gastrostomía, abierta: sin construcción de tubo gástrico (p. ej. Procedimiento de Stamm) (procedimiento separado)	274.00	274.00	232.00	263.39	274.00	509.00
CODIGO INEN	PROCEDIMIENTOS ENDOSCOPICOS	CPMS MINSA	DESCRIPCION MINSA	Tarifas Referenciales (Tr)	(Tpu)	HOSPITALARIO	SIS	ESSALUD, FFAA, Y POLICIALES	Privados (IAFAS/Otras entidades)
070108	COLONOSCOPIA	43378	Colonoscopia flexible, derecha proximal a la flexura esplénica, diagnóstica, o sin recolección de especímenes por cepillado o lavado, con o sin descompresión de cónon (procedimiento separado)	227.00	227.00	178.00	210.14	227.00	340.50
070112	ECOENDOSCOPIA	43259	Ecografiagastroduodenoscopia flexible; con ultrasonografía endoscópica, incluyendo ecófago, estómago y sea el duodeno o estómago quirúrgicamente modificado en el que el yeyuno es	277.00	277.00	178.00	208.99	277.00	340.50
070119	ECOGRAFIA ENDOBRONQUEAL (EBUS) DURANTE UNA INTERVENCION DIAGNOSTICA	31620	Ecografía endobronquial (EBUS) durante una intervención diagnóstica o terapéutica con bronoscopia. Registrar por separado adicionalmente al código del procedimiento primario	277.00	277.00	178.00	-	277.00	340.50
070116	ENDOSCOPIA DIGESTIVA ALTA	43258	Endoscopia gastrointestinal alta incluyendo ecófago, estómago, y ya sea el duodeno y/o el yeyuno, según corresponda: con ablación de tumores, pólipos, u otras lesiones no factibles de ser extirpadas	150.00	150.00	100.00	50.62	150.00	225.00
070105	ESOFAGO GASTRODUODENO - GASTROSCOPIA	43258	Endoscopia gastrointestinal alta incluyendo ecófago, estómago, y ya sea el duodeno y/o el yeyuno, según corresponda: con ablación de tumores, pólipos, u otras lesiones no factibles de ser extirpadas	550.00	550.00	433.00	50.62	550.00	825.00
070110	HISTEROSCOPIA	56351	Histeroscopia quirúrgica con lisis de adherencias intrauterinas, división de tabique intrauterino, extirpación de tumores, ablación endometrial, toma de muestra	76.00	76.00	58.00	190.32	76.00	114.00
070118	IMAGENES DE TRACTO GASTROINTESTINAL INTRALUMINAL (CAPSULA ENDOSCOPICA)	91111	Imágenes del tracto gastrointestinal intraluminal (p. ej. capsula endoscópica), ecófago, con interpretación médica e informe	851.00	851.00	670.00	-	851.00	1,276.50
070107	PROCTOSCOPIA - PROCTOSIGMOIDOSCOPIA	45300	Proctosigmoidoscopia diagnóstica rígida, con o sin recolección de especímenes mediante cepillado o lavado (procedimiento separado)	277.00	277.00	178.00	48.81	277.00	340.50
070117	PRUEBA DE ALIENTO DE UREA, C-14 (ISOTOPICO)	78288	Prueba de aliento de urea, C-14 (isotópico), análisis	8.00	8.00	7.00	-	8.00	12.00
070102	URETROCISTOSCOPIA	52000	Cistoureteroscopia (procedimiento separado)	371.00	371.00	292.00	120.24	371.00	556.50
CODIGO INEN	HEMODIALISIS	CPMS MINSA	DESCRIPCION MINSA	Tarifas Referenciales (Tr)	(Tpu)	HOSPITALARIO	SIS	ESSALUD, FFAA, Y POLICIALES	Privados (IAFAS/Otras entidades)
160101	HEMODIALISIS POR SESION	90935	Procedimiento de hemodialisis crónica con una sola evaluación médica por médico u otro profesional de la salud calificado	139.00	139.00	107.00	288.70	139.00	208.50

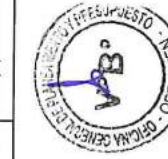
DE MUESTRAS	36500	Cateterismo venoso
-------------	-------	--------------------

**TARIFARIO INSTITUCIONAL INTEGRADO DE
PROCEDIMIENTOS MEDICOS Y/O SANITARIOS DEL INEN
2022 V.01**

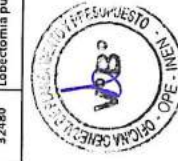
CODIGO INEN	DESCRIPCION DEL PROCEDIMIENTO	CIMS MINSA	DESCRIPCION MINSA	Tarifas Referenciales (TR)	TARIFAS ESPECIFICAS			
					Población Usuario de los servicio de salud no adscrita a un seguro de salud. (Tpu)	HOSPITALARIO	SIS	ESALUD, FFAA, Y POLICIALES
050219	CERCLAJE	57700	Cerdaje de cérvix uterino, no obstétrico	1,568.00	1,568.00	1,235.00	172.63	1,568.00
050131	CIERRE DE HERIDA QUIRURGICA	13160	Cierre secundario de herida quirúrgica o deliriscencia, amplia o complicada	1,093.00	1,093.00	820.00	267.43	1,093.00
050218	CIRCUNCISION EN PERSONA QUE NO SERA RECEN NACIDA	54152	Circuncisión en persona que no sea recién nacida	1,083.00	1,083.00	853.00	29.42	1,083.00
050243	CIRUGIA REPARADORA DE PROLAPSO GENITAL	57260	Colporrafia anteroposterior combinada	992.00	992.00	781.00	174.56	992.00
050241	CISTECTOMIA COMPLETA CON URETEROSIGMOIDOSTOMIA	51585	Cistectomía completa con ureterosigmoidostomía o trasplantes ureterocutáneos y linfadenectomía pélvica bilateral, incluyendo nódulos ilíacos externos, hipogástricos y obturadores	1,083.00	1,083.00	853.00	421.59	1,083.00
050169	CISTECTOMIA PARCIAL	51550	Cistectomía parcial simple	1,404.00	1,404.00	1,053.00	345.78	1,404.00
050191	CISTOLITOTOMIA	51050	Cistolitotomía, cistotomía con retiro de cálculo, sin resección de cuello vesical	512.00	512.00	384.00	124.38	512.00
050189	CISTORRAFIA	51860	Cistorrafia, sutura de herida, lesión o ruptura de vejiga; simple	770.00	770.00	577.00	188.66	770.00
050142	COLECISTECTOMIA	47600	Colecistectomía	1,513.00	1,513.00	1,135.00	369.86	1,513.00
050238	COLECISTECTOMIA CON EXPLOR. DE COND. BILIAR COMUN	47610	Colecistectomía con exploración de conducto biliar común (coledoco)	1,513.00	1,513.00	1,135.00	374.08	1,513.00
050180	COLECISTECTOMIA POR VIA LAPAROSCOPICA	47562	Laparoscopia quirúrgica, colecistectomía	1,592.00	1,592.00	1,194.00	387.61	1,592.00
050111	COLECTOMIA PARCIAL CON ANASTOMOSIS	44140	Colectomía parcial con anastomosis	1,699.00	1,699.00	1,275.00	409.87	1,699.00
050235	COLECTOMIA TOTAL ABDOMINAL CON PROTECTOMIA	44155	Colectomía total abdominal, con protectomía, con ileostomía	2,762.00	2,762.00	2,175.00	500.31	2,762.00
050288	COLECTOMIA, TOTAL, ABDOMINAL, SIN PROTECTOMIA	44150	Colectomía sub total	2,762.00	2,762.00	2,175.00	386.30	2,762.00
050223	COLECISTOTOMIA CON EXPLOR. DRENAJE O EXTIRP. DE CALCULO	47480	Colecistotomía o colecistostomía con exploración, drenaje o extirpación de cálculo (procedimiento separado)	1,670.00	1,670.00	1,252.00	371.85	1,670.00
050306	COLOSTOMIA O CECOSTOMIA CON EXTERIORIZACION A LA PIEL	44320	Colostomía	2,103.00	2,103.00	1,622.00	381.59	2,103.00
050207	COUPLECTOMIA TOTAL	58275	Histerectomía vaginal, con colectomía total o parcial	1,524.00	1,524.00	1,200.00	286.08	1,524.00
050113	CONO FRIO DE CERVIX	57520	Conización del cérvix, con o sin fulguración, con o sin dilatación y legrado, con o sin corrección; usando bisturí frío o Láser	698.00	698.00	523.00	170.70	698.00
050270	CORPECTOMIA VERTEBRAL PARCIAL O COMPLETA CON ABORDAJE...	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	2,120.00	2,120.00	1,590.00	704.31	2,120.00
050133	CRANEOTOMIA	61570	Cranectomía o craneotomía; para Ecisión de cuerpo extraño de cerebro	2,120.00	2,120.00	1,590.00	504.84	2,120.00
050297	CRANIECTOMIA PARA EXCISION DE TUMOR INFRATENTORIAL	61518	Craniectomía para Ecisión 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	3,760.00	3,760.00	2,960.00	445.55	3,760.00
050227	CRANIECTOMIA, CON COLGAJO OSEO, PARA EXCISION DE TIM SUPRATENT	61510	Craniectomía, trepanación, craneotomía con colgajo óseo; para Ecisión de tumor supratentorial, excepto meningioma	3,760.00	3,760.00	2,960.00	434.49	3,760.00
050265	CREACION DE VENTANA PERICARDICA	33025	Creación de ventana pericárdica o resección parcial para drenaje por vía transtorácica	764.00	764.00	601.00	291.99	764.00
050176	CURA QUIRURGICA DE EVENTRACION DE PARED ABDOMINAL REDUCIBLE	49565	Cura quirúrgica de eventración de pared abdominal reducible	783.00	783.00	588.00	190.59	783.00
050224	CURA QUIRURGICA DE HERNIA UMBILICAL INCARCERADA	49582	Cura quirúrgica de hernia umbilical, menor de 5 años, incarceration o estrangulada	1,480.00	1,480.00	1,165.00	275.50	1,480.00
050247	CURACION DE HERIDAS	15881	Curación de herida operatoria	12.00	12.00	10.00	23.20	12.00
050285	DECORTICACION PULMONAR PARCIAL	32225	Decorticación pulmonar parcial (procedimiento separado)	1,700.00	1,700.00	1,339.00	385.86	1,700.00
050161	DERIVACION VENTRICULO PERITONEAL, PLEURAL, OTROS	62223	Creación de derivación ventrículo-peritoneal, pleural, otras terminaciones	1,317.00	1,317.00	988.00	316.22	1,317.00



 TARIFARIO INSTITUCIONAL INTEGRADO DE PROCEDIMIENTOS MEDICOS Y/O SANITARIOS DEL INEN 2022 V.01				TARIFAS ESPECIFICAS				
CODIGO INEN	DESCRIPCION DEL PROCEDIMIENTO	CPMS MINSA	DESCRIPCION MINSA	Tarifas Referenciales (Tr)	Poblacion Usuario de los servicio de salud no adscrita a un seguro de salud. (Tpu)	VENTA DE SERVICIOS - IAFAS Y OTRAS ENTIDADES		
						HOSPITALARIO	SIS	ESSALUD, FFAA, Y POLICIALES
050291	DILATACION DE ESTRECHER URETRAL	53600	Procedimiento inicial para la dilatación de estrechez uretral mediante sonda o dilatador uretral en hombres	1,083.00	1,083.00	853.00	50.98	1,083.00
050273	DILATACION ESOFAGICA CON VIDEOENDOSCOPIO	91160	Dilatación esofágica con videoendoscopia	1,870.00	1,870.00	1,366.00	207.82	1,870.00
050129	DISECCION AXILAR	38740	Linfadenectomía axilar superficial	686.00	686.00	540.00	393.33	686.00
050137	ELECTROORTOGRAFIA INTRAOPERATORIO	61538	Cranectomía con elevación de colgajo óseo; para lobectomía temporal con electroortografía durante la operación quirúrgica	2,157.00	2,157.00	1,503.00	396.76	2,157.00
050208	ELECTROFULGURACION	99130	Electrofulguración	50.00	50.00	43.00	42.62	50.00
050221	ENTERECTOMIA, RESECCION DEL INTESTINO DELGADO	44120	Resección y anastomosis del intestino delgado	1,343.00	1,343.00	1,057.00	239.26	1,343.00
050305	ENTEROTOMIA, INTESTINO DIFERENTE A DUODENO	44020	Enterotomía, intestino delgado diferente a duodeno, para exploración, biopsia, o remoción de cuerpo extraño	1,606.00	1,606.00	1,264.00	373.63	1,606.00
050242	ESCROTOPLASTIA	55175	Escrotoplastia simple	1,243.00	1,243.00	978.00	194.16	1,243.00
050261	ESOFAGECTOMIA TOTAL CON FARINGOGASTROSTOMIA	43107	Esofagectomía total o casi total, sin toracotomía, con faringogastrostomía o esofagogastrostomía cervical, con o sin piloroplastia (transhiatal)	1,329.00	1,329.00	1,054.00	392.23	1,329.00
050287	ESOFAGOYUNOSTOMIA	43340	Esofagoyunostomía (sin gastrectomía total), abordaje abdominal	1,591.00	1,591.00	1,237.00	378.85	1,591.00
050198	ESOFAGECTOMIA PARCIAL	43116	Esofagectomía parcial, cervical, con injerto intestinal libre, incluyendo anastomosis microvascular, con obtención del injerto y reconstrucción intestinal	1,610.00	1,610.00	1,207.00	383.34	1,610.00
050144	ESPLENECTOMIA TOTAL	38100	Esplenectomía total (procedimiento separado)	1,550.00	1,550.00	1,162.00	374.46	1,550.00
050258	EXCISION DE ABULTAMIENTO MANDIBULAR O PLATINO MAXILAR	21031	Excisión de abultamiento mandibular	1,333.00	1,333.00	1,049.00	244.00	1,333.00
050249	EXCISION DE COSTILLA PARCIAL	21600	Excisión de costilla, parcial	1,394.00	1,394.00	1,098.00	263.39	1,394.00
050229	EXCISION DE HUESOS, MANDIBLA (OSTEOMIELITIS ABESO OSEO	21025	Excisión de huesos, mandíbula (p. ej. osteomielitis o absceso óseo)	277.00	277.00	218.00	381.59	277.00
050296	EXCISION DE LESIONES DE OVARIO	49203	Excisión 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	1,568.00	1,568.00	1,235.00	266.28	1,568.00
050283	EXCISION DE POLIPOS NAALES, SIMPLE	30110	Excisión de pólipos nasal simple	155.00	155.00	122.00	78.59	155.00
050222	EXCISION DE TM QUISTES INTRAABDOMINALES O RETROPERITONEALES	49203	Excisión 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	1,670.00	1,670.00	1,252.00	373.60	1,670.00
050152	EXCISION DE TUMOR DE TEJIDO BLANDO	21555	Excisión de tumor, tejido blando de cuello o tórax, subcutáneo, menor de .03 cm	833.00	833.00	625.00	205.40	833.00
050148	EXENTERACION DE LA ORBITA	65110	Exenteración de la órbita (no incluye injerto cutáneo), extirpación de contenidos oculares solamente	1,695.00	1,695.00	1,271.00	401.64	1,695.00
050214	EXPLORACION INGUINAL	49491	Reparación, hernia 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	2,762.00	2,762.00	2,175.00	128.24	2,762.00
050172	EXTIRPACION DE QUISTE O TUMOR DE OVARIO	57130	Excisión de tabique vaginal	539.00	539.00	405.00	128.06	539.00
050209	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO	45915	Extracción de fcaloma o cuerpo extraño bajo anestesia (procedimiento separado)	297.00	297.00	234.00	121.21	297.00
050110	GASTRECTOMIA PARCIAL DISTAL, CON GASTROYUNOSTOMIA	43631	Gastrectomía parcial o segmentaria	1,930.00	1,930.00	1,448.00	461.38	1,930.00
050121	GASTRECTOMIA PARCIAL INCLUYE ESOFAGOGASTROSTOMIA CON VAGOTOM	43638	Gastrectomía parcial (subtotal)	1,953.00	1,953.00	1,465.00	467.23	1,953.00
050120	GASTRECTOMIA TOTAL CON ESOFAGOENTEROSTOMIA	43620	Gastrectomía total, con esofagoenterostomía	2,071.00	2,071.00	1,553.00	492.57	2,071.00
050302	GASTRORAFIA, SUTURA ULCERA, LESION DUODENALPEJORADA	43840	Gastrografía, sutura de úlcera duodenal o gástrica perforada, herida o lesión	1,672.00	1,672.00	1,316.00	334.07	1,672.00
050194	GASTROYUNOSTOMIA	43820	Gastroyunostomía	1,530.00	1,530.00	1,147.00	373.63	1,530.00

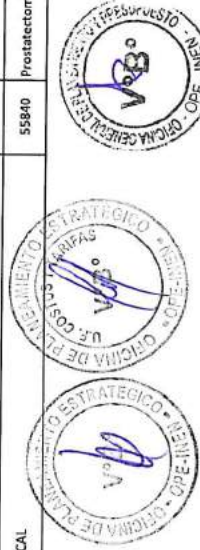


 TARIFARIO INSTITUCIONAL INTEGRADO DE PROCEDIMIENTOS MEDICOS Y/O SANITARIOS DEL INEN 2022 V.01				TARIFAS ESPECIFICAS				
CODIGO INEN	DESCRIPCION DEL PROCEDIMIENTO	CPMS MINSA	DESCRIPCION MINSA	Tarifas Referenciales (Tf)	Poblacion Usuario de los servicio de salud no adscrita a un seguro de salud. (Tpu)	VENTA DE SERVICIOS - IAFAS Y OTRAS ENTIDADES		
						HOSPITALARIO	SIS	ESSALUD, FFAA, Y POLICIALES
050271	GLOSECTOMIA PARCIAL	41120	Glosectomía; menos de la mitad de la lengua	1,526.00	1,526.00	1,201.00	397.72	1,526.00
050256	GLOSECTOMIA PARCIAL, CON DISECCION RAD. UNILATERAL DE CUELLO	41135	Glosectomía parcial, con disección radical unilateral del cuello	1,526.00	1,526.00	1,201.00	492.57	1,526.00
050230	HEMARTROPLASTIA DE CADERA	27125	Hemiartroroplastia, cadera, parcial (p. ej. tallo femoral protético, artroplastia bipolar)	2,437.00	2,437.00	1,919.00	285.94	2,437.00
050141	HEPATECTOMIA PARCIAL	47120	Lobectomía parcial de hígado	1,670.00	1,670.00	1,252.00	392.23	1,670.00
050195	HERNIOPLASTIA UMBILICAL	49580	Curia quirúrgica de hernia umbilical, menor de 5 años, reducible	712.00	712.00	534.00	172.63	712.00
050294	HISTERECTOMIA VAGINAL ASISTIDA LAPAROSCÓPICAMENTE	58550	Laparoscopia quirúrgica; histerectomía vaginal de útero de 250 gramos o menor	1,524.00	1,524.00	1,200.00	370.56	1,524.00
050122	HISTERECTOMIA ABDOMINAL TOTAL	58200	Histerectomía abdominal total, incluyendo vaginectomía parcial y muestreo de ganglios linfáticos paraadorticos y pélvicos, con o sin extirpación de trompa(s), con o sin extirpación de ovario(s)	1,862.00	1,862.00	1,397.00	446.44	1,862.00
050114	HISTERECTOMIA RADICAL	58210	Histerectomía abdominal radical, con linfadenectomía pélvica total bilateral y muestreo de ganglios paraadorticos (biopsia), con o sin extirpación de trompa(s), con o sin extirpación de ovario(s)	1,754.00	1,754.00	1,315.00	468.88	1,754.00
050180	INCISION Y DRENAJE DE ABSCEOS	10060	Incisión y drenaje de abscesos simples o únicos (p. ej. Carbunco, hidradenitis supurativa, absceso cutáneo o subcutáneo, quiste, forúnculo o paroniquia)	86.00	86.00	64.00	20.77	86.00
050153	INJERTO DE PIEL	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	1,057.00	1,067.00	800.00	262.77	1,067.00
050174	INJERTOS DE TEJIDO, OTROS (P. EJ. PARATENDON, GRASA, DERMIS	20926	Injertos de tejido, otros (p. ej. paratendón, grasa, dermis)	1,293.00	1,293.00	970.00	311.85	1,293.00
050250	INYECCION INTRAVITREA DE AGENTE FARMACOLÓGICO	67028	Inyección intravítreas de agente farmacológico (procedimiento separado)	1,432.00	1,432.00	1,127.00	87.65	1,432.00
050170	LAMINECTOMIA PARA BIOPSIA	63265	Laminectomía para Escisión o evacuación de lesión intraespinal que no sea neoplasia, extradural, a nivel cervical	2,377.00	2,377.00	1,783.00	554.51	2,377.00
070111	LAPAROSCOPIA	49320	Laparoscopia diagnóstica, abdomen, peritoneo y epiploon, con o sin colección de muestras por cepillado o lavado (procedimiento separado)	851.00	851.00	670.00	130.55	851.00
050139	LAPAROTOMIA EXPLORATORIA	49000	Laparotomía exploradora con o sin biopsia (s)	1,075.00	1,075.00	806.00	268.08	1,075.00
050231	LARINGECTOMIA TOTAL/DON DISECCION RADICAL DE CUELLO	31365	Laringuectomía total, con disección radical del cuello	1,870.00	1,870.00	1,462.00	383.34	1,870.00
050304	LARINGOSCOPIA DIRECTA	31515	Laringoscopia directa, con o sin traqueoscopia; para aspiración	1,915.00	1,915.00	1,508.00	49.44	1,915.00
050151	LARINGUECTOMIA SUBTOTAL	31368	Laringuectomía subtotal supraglótica, con disección radical del cuello	1,580.00	1,580.00	1,185.00	378.90	1,580.00
050145	LIBERACION DE ADHERENCIAS O BRIDAS PERITONEALES O INTESTINAL	44005	Enterolisis, (liberación de adherencias intestinales) (procedimiento separado)	941.00	941.00	706.00	228.39	941.00
050140	LIGADURA DE TRONCOS ARTERIALES O VENOSOS	37600	Ligadura de arteria cardíaca	1,348.00	1,348.00	1,011.00	323.96	1,348.00
050215	LIMPIEZA QUIRURGICA	11042	Debridamiento de tejido subcutáneo (incluye piel y dermis); primeros 20.0 cm cuadrados o menos	140.00	140.00	110.00	125.58	140.00
050233	LINFADENECTOMIA PARA CLASIF. ETAPA DEL CANCER PELVICA	38562	Linfadenectomía conservadora pélvica y paraadortica para clasificación de la etapa del cáncer (procedimiento separado)	1,512.00	1,512.00	1,190.00	351.44	1,512.00
050263	LINFADENECTOMIA PELVICA BILATERAL TOTAL POR LAPARTOSCOPIA	38571	Linfadenectomía pélvica bilateral total por laparoscopia	1,490.00	1,490.00	1,173.00	407.31	1,490.00
050234	LINFADENECTOMIA RETROPERITONEAL TRANSABDOMINAL	38780	Linfadenectomía retroperitoneal transabdominal, amplia, incluyendo ganglios pélvicos, aórticos y renales (procedimiento separado)	1,512.00	1,512.00	1,190.00	393.33	1,512.00
050173	LINFADENECTOMIA ABDOMINAL	38747	Linfadenectomía abdominal regional, incluyendo ganglios celíacos, gástricos, portales, peripancráticos, con o sin ganglios paraadorticos y de la vena cava (registrar separadamente además procedimiento separado)	1,625.00	1,625.00	1,219.00	393.33	1,625.00
050158	LINFADENECTOMIA PELVICA	38770	Linfadenectomía pélvica, incluyendo ganglios ilíacos externos, hipogástricos y obturadores (procedimiento separado)	1,625.00	1,625.00	1,219.00	393.33	1,625.00
050179	LITOTRIPSIA	50590	Litotripsia, onda de choque extracorpórea	135.00	135.00	101.00	29.65	135.00
050257	LOBECTOMIA	32480	Lobectomía pulmonar	3,057.00	3,057.00	2,407.00	385.86	3,057.00
								4,585.50



**TARIFARIO INSTITUCIONAL INTEGRADO DE
PROCEDIMIENTOS MEDICOS Y/O SANITARIOS DEL INEN
2022 V.01**

CODIGO INEN	DESCRIPCION DEL PROCEDIMIENTO	CPMS MINSA	DESCRIPCION MINSA	Tarifas Referenciales (Tr)	TARIFAS ESPECIFICAS				
					Poblacion Usuario de los servicios de salud no adscrita a un seguro de salud (Tpu)	VENTA DE SERVICIOS - IAFAS Y OTRAS ENTIDADES			
						HOSPITALARIO	SIS	ESALUD, FFAA, Y POLICIALES	Privados (IAFAS/Otras entidades)
050162	LOBECTOMIA PULMONAR Y/O SEGMENTECTOMIA	32484	Segmentectomia pulmonar	1,672.00	1,672.00	1,254.00	392.87	1,672.00	2,508.00
050239	MANIPULACIÓN DE PREPUPIO	54450	Manipulación de prepucio incluyendo lisis de adherencias prepuciales y estramiento	1,083.00	1,083.00	853.00	74.64	1,083.00	1,624.50
050136	MAPEO CORTICAL INTRAOPERATORIO	95962	Mapo funcional cortical y subcortical mediante estimulación y/o registro de electrodos sobre superficie cerebral, o proveniente de electrodos en profundidad, para provocar convulsiones o	2,157.00	2,157.00	1,504.00	-	2,157.00	3,235.50
050126	MASTECTOMIA PARCIAL	19301	Mastectomia parcial (p. ej. lumpectomia, cuadrantectomia, segmentectomia)	1,404.00	1,404.00	1,053.00	345.78	1,404.00	2,106.00
050127	MASTECTOMIA PARCIAL CON LINFADENECTOMIA AXILAR	19302	Mastectomia parcial con linfadenectomia axilar (p. ej. lumpectomia, cuadrantectomia, segmentectomia)	1,427.00	1,427.00	1,070.00	349.98	1,427.00	2,140.50
050124	MASTECTOMIA RADICAL (GANGLIOS LINFATICOS AXILARES)	19306	Mastectomia, radical incluyendo músculos pectorales, ganglios linfáticos axilares y mamarrios internos (operación tipo Urban)	1,427.00	1,427.00	1,070.00	420.97	1,427.00	2,140.50
050125	MASTECTOMIA RADICAL (MUSCULOS PECTORALES MAYOR)	19305	Mastectomia, radical, incluyendo músculos pectorales y ganglios linfáticos axilares	1,647.00	1,647.00	1,236.00	395.59	1,647.00	2,470.50
050128	MASTECTOMIA SIMPLE COMPLETA	19303	Mastectomia, simple, completa	1,566.00	1,566.00	1,174.00	381.59	1,566.00	2,349.00
050185	MEDIASTINOSCOPIA C/S BIOPSIA	39400	Mediastinoscopia, incluye biopsia(s) cuando se realice	1,328.00	1,328.00	996.00	327.16	1,328.00	1,992.00
050196	MIOMECTOMIA HISTEROSCOPICA	58146	Miomectomia, Excisión de mioma(s) uterino(s). 5 o más miomas intramurales con peso total mayor de 250 gr y/o remoción de miomas intramurales con un peso total mayor de 250 gr, abordaje	1,114.00	1,114.00	836.00	271.31	1,114.00	1,671.00
050135	MONITOREO NEUROFISIOLÓGICO INTRAOPERATORIO	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	2,170.00	2,170.00	1,384.00	-	2,170.00	3,255.00
050299	MUCOSECTOMIA GASTRICA CON VIDEOENDOSCOPIO	91146	Mucosectomia gástrica con videoendoscopia	1,870.00	1,870.00	1,366.00	204.26	1,870.00	2,805.00
050262	NASOFARINGOSCOPIA CON ENDOSCOPIO	97511	Nasofaringoscopia con endoscopia (procedimiento separado)	1,870.00	1,870.00	1,366.00	6.45	1,870.00	2,805.00
050183	NEFRECTOMIA INCLUYENDO URETERECTOMIA	50220	Nefrectomia, incluyendo ureterectomia parcial, cualquier abordaje abierto, incluyendo la resección de costillas)	1,541.00	1,541.00	1,156.00	375.35	1,541.00	2,311.50
050267	NEUMONOSTOMIA	32200	Neumonostomia con drenaje abierto de absceso o quiste	1,712.00	1,712.00	1,348.00	385.86	1,712.00	2,568.00
050284	NEUMOSTOMIA, CON DRENAJE PERCUTÁNEO DE ABSCESO	32201	Neumonostomia; con drenaje percutáneo de absceso o quiste	2,255.00	2,255.00	1,775.00	385.86	2,255.00	3,382.50
050245	OOFORECTOMIA Y/O SALPINGECTOMIA COMPL. O PARCIAL	58661	Laparoscopia quirúrgica; con remoción de estructuras anexas (ooforectomia y/o salpingectomia, completa o parcial)	1,571.00	1,571.00	1,237.00	266.28	1,571.00	2,356.50
010705	ORQUIDECTOMIAS	54525	Orquitectomia bilateral	87.00	87.00	84.00	188.66	87.00	120.00
050226	ORQUIECTOMIA RADICAL POR TM ABORDAJE INGUINAL	54530	Orquitectomia radical, por tumor; abordaje inguinal	1,203.00	1,203.00	968.00	275.50	1,203.00	1,804.50
050116	ORQUIECTOMIA SIMPLE	54520	Orquitectomia simple (incluyendo subcapsular), con o sin prótesis testicular, abordaje escrotal o inguinal	574.00	574.00	431.00	140.91	574.00	861.00
050251	OSTECTOMIA PARCIAL DEL ESTERNÓN	21620	Ostectomia del esternón, parcial	1,394.00	1,394.00	1,098.00	381.59	1,394.00	2,091.00
050143	PANCREATECTOMIA DISTAL SUBTOTAL C/S ESPIENECTOMIA	48140	Pancreatetectomia distal o pancreatetectomia subtotal distal	1,580.00	1,580.00	1,185.00	378.90	1,580.00	2,370.00
050154	PAROTIDECTOMIA	42410	Excisión de tumor de parótida o de glándula parotídica; íbulo lateral, sin disección de nervio	1,889.00	1,889.00	1,417.00	453.21	1,889.00	2,833.50
050197	PERICARDIOCENTESIS	33010	Pericardiocentesis inicial	129.00	129.00	97.00	30.66	129.00	193.50
050298	POLIPECTOMIA ALTA CON VIDEOENDOSCOPIO	91142	Polipectomia alta con videoendoscopia	1,870.00	1,870.00	1,366.00	207.79	1,870.00	2,805.00
030101	PREPARACION PRE-OPERATORIA	15000	Preparación quirúrgica o creación de sitio receptor	14.00	14.00	10.00	197.32	14.00	24.00
050309	PROCTOPLASTIA	45500	Proctoplastia debido a estenosis	2,282.00	2,282.00	1,665.00	227.21	2,282.00	3,423.00
050115	PROSTATECTOMIA RETROPUBICA, RADICAL	55840	Prostatectomia retropública, radical, con o sin conservación de nervio	1,535.00	1,535.00	1,151.00	373.85	1,535.00	2,302.50





**TARIFARIO INSTITUCIONAL INTEGRADO DE
PROCEDIMIENTOS MEDICOS Y/O SANITARIOS DEL INEN
2022 V.01**

CODIGO INEN	DESCRIPCION DEL PROCEDIMIENTO	CPMS MINSA	DESCRIPCION MINSA	Tarifas Referenciales (Tr)	TARIFAS ESPECIFICAS				
					Poblacion Usuario de los servicio de salud no adscrita a un seguro de salud (Tpu)	VENTA DE SERVICIOS - IAFAS Y OTRAS ENTIDADES			
						HOSPITALARIO	SIS	ESSALUD, FFAA, Y POLICIALES	Privados (IAFAS/Otras entidades)
050237	PROCTECTOMIA . COMB.ABDOMINOPERINEAL CON COLOSTOMIA	45110	Resección abdominoperineal	2,282.00	2,282.00	1,665.00	229.82	2,282.00	3,423.00
050138	RADIOTERAPIA INTRAOPERATORIO MAMA	77470	Procedimiento de tratamiento especial (p. ej. irradiación del cuerpo completo, irradiación del hemitórax, por vía oral, irradiación endocavitaria)	1,218.00	1,218.00	970.00	-	1,218.00	1,583.00
050228	RECONSTRUCCIÓN DE MAMA CON EXPANSORES TISULARES	19355	Reconstrucción de mama con expansores tisulares	392.80	392.80	392.80	392.80	392.80	392.80
050268	RECONSTRUCCIÓN DE PÁRPADO	67971	Reconstrucción de párpado, espesor total mediante transferencia de colgajo tarsconjuntival del párpado opuesto, hasta dos tercios de párpado, un estadio o primer estadio	1,432.00	1,432.00	1,127.00	383.97	1,432.00	2,148.00
010219	RECUPERACION POST OPERATORIA	99232	Evaluación y manejo subsiguientes por día de un paciente hospitalizado en la unidad de recuperación postanestésica-URPA	113.00	113.00	40.00	-	113.00	180.00
050275	REMOCIÓN DE IMPLANTE	20670	Remoción de implantes; superficial, (p. ej. alambre intraóseo, clavija o varilla) [procedimiento separado]	1,394.00	1,394.00	1,098.00	14.78	1,394.00	2,091.00
050280	REMOCIÓN DE IMPLANTE PROFUNDO	20680	Remoción de implantes; profundo (p. ej. alambre intraóseo, clavija, tornillo, banda metálica, clavo, varilla o placa)	1,386.00	1,386.00	1,089.00	169.82	1,386.00	2,079.00
050201	RESECCION DE PALADAR O LESION	42120	Resección de paladar o resección amplia de lesión	1,493.00	1,493.00	1,119.00	363.28	1,493.00	2,239.50
050159	RESECCION DE LESION DE VULVA	56501	Destrucción de lesión(es) de vulva, simple (p. ej. Láser, cirugía, electrocirugía, criocirugía, quimiodrugi)	80.00	80.00	60.00	19.29	80.00	120.00
050212	RESECCION DE NODULO DE CICATRIZ	11650	Plastia de cicatrices simples	161.00	161.00	127.00	12.11	161.00	241.50
050119	RESECCION ELECTROQUIRURGICA TRANSURETRAL COMPLETA - PRÓSTATA	52601	Resección electroquirúrgica transuretral completa de la próstata, incluyendo control del sangrado postoperatorio, completo (incluye vasectomía, meatotomía, cisturoscopia, calibración y/o laparoscopia quirúrgica, enterectomía, resección del intestino delgado, resección simple y anastomosis)	1,026.00	1,026.00	770.00	251.81	1,026.00	1,334.00
050181	RESECCION INTESTINAL CON ANASTOMOSIS VIA LAPAROSCOPICA	44202	Laparoscopia quirúrgica, enterectomía, resección del intestino delgado, resección simple y anastomosis	1,702.00	1,702.00	1,276.00	411.60	1,702.00	2,553.00
050167	RESECCION PARCIAL O CORRECCION DE LACERACION DEL DIAFRAGMA	39501	Reparación de laceración diafragmática, cualquier abordaje	1,458.00	1,458.00	1,094.00	357.72	1,458.00	2,187.00
050220	RESECCION RAD. DE TM, HUESO, TIBIA, PERONÉ	27645	Resección radical de tumor, hueso; tibia	1,394.00	1,394.00	1,098.00	281.75	1,394.00	2,091.00
050216	RESECCION RADICAL DE TM DE TEL. BLAN (CARA CUERO CABELLUO)	21015	Resección radical de tumor (p. ej. Sarcoma) de tejido blando de cara o cuero cabelludo, menos de 2.0 cm	1,394.00	1,394.00	1,098.00	381.59	1,394.00	2,091.00
050254	RESECCION RADICAL DE TUMOR	25170	Resección radical de tumor, radio o cúbito	1,394.00	1,394.00	1,098.00	293.65	1,394.00	2,091.00
050178	RESECCION RADICAL DE TUMOR DE TEJIDO BLANDO DE ANTEBRAZO Y/O	25077	Resección radical de tumor (p. ej. sarcoma), tejido blando de antebrazo y/o región de la muñeca; menos de 3.0 cm	1,427.00	1,427.00	1,070.00	349.98	1,427.00	2,140.50
050282	RESECCION RADICAL DE TUMOR, HUESO, FEMUR O RODILLA	27365	Resección radical de tumor, hueso, fémur o rodilla	1,359.00	1,359.00	1,070.00	281.75	1,359.00	2,038.50
050252	RESECCION RADICAL DE TUMOR, TEJIDO BLANDO DE PELVIS Y REGION	27049	Resección radical de tumor, tejido blando de pelvis y región de la cadera (p. ej. neoplasia maligna); menos de 5.0 cm	1,394.00	1,394.00	1,098.00	281.75	1,394.00	2,091.00
050281	RESECCION RADICAL DE TUMOR, TEJIDO BLANDO DE MANO O DEDO	26117	Resección radical de tumor (p. ej. sarcoma), tejido blando de mano o dedo; menos de 3.0 cm	1,517.00	1,517.00	1,194.00	239.98	1,517.00	2,275.50
050295	SALPINGECTOMIA COMPLETA O PARCIAL, UNILATERAL O BILATERAL	58700	Salpingectomía, completa o parcial, unilateral o bilateral (procedimiento separado)	1,571.00	1,571.00	1,237.00	190.59	1,571.00	2,356.50
050157	SALPINGUECTOMIA OOFORECTOMIA	58720	Salpingo-ooforectomía, completa o parcial, unilateral o bilateral (procedimiento separado)	1,075.00	1,075.00	806.00	263.39	1,075.00	1,612.50
050202	SUTURA DE COLON O INTESTINO DELGADO	44604	Sutura del intestino grueso (colorectomía) por úlcera perforada, divertículo, herida, lesión o ruptura (con perforaciones únicas o múltiples), sin colostomía	1,404.00	1,404.00	1,053.00	345.78	1,404.00	2,106.00
050248	SUTURA DE INTESTINO DELGADO (ENTERORRAFIA)	44602	Sutura de perforación simple de intestino delgado (enterorrafia) por úlcera perforada, divertículo, herida, lesión o ruptura; perforación única	1,541.00	1,541.00	1,173.00	345.78	1,541.00	2,311.50
050232	SUTURA DIRECTA DE VASO SANGUINEO INTRATORACICO	35211	Sutura directa de vaso sanguíneo intratorácico con derivación	1,331.00	1,331.00	1,048.00	443.64	1,331.00	1,996.50
050278	THIROIDECTOMIA CON DISECCION RADICAL DEL CUELLO	60254	Tiroidectomía, total o subtotal por malignidad, con disección radical del cuello	2,207.00	2,207.00	1,738.00	418.14	2,207.00	3,310.50
050150	THIROIDECTOMIA TOTAL	60240	Tiroidectomía, total o completa	1,215.00	1,215.00	911.00	293.86	1,215.00	1,822.50
050186	TORACOSCOPIA QUIRURGICA	32650	Toracoscopia quirúrgica, con pleurodesis (p. ej. Mecánica o química)	899.00	899.00	674.00	162.52	899.00	1,348.50



 TARIFARIO INSTITUCIONAL INTEGRADO DE PROCEDIMIENTOS MEDICOS Y/O SANITARIOS DEL INEN 2022 V.01				TARIFAS ESPECIFICAS				
CODIGO INEN	DESCRIPCION DEL PROCEDIMIENTO	CPMS MINSA	DESCRIPCION MINSA	Tarifas Referenciales (17)	VENTA DE SERVICIOS - IAFAS Y OTRAS ENTIDADES			
					HOSPITALARIO	SIS	ESALUD, FFAA, Y POLICIALES	Privados (IAFAS/Otras entidades)
050166	TORACOTOMIA	32095	Toracotomía, limitada, para biopsia pulmonar o pleural	673.00	505.00	77.80	673.00	1,009.50
050246	TOROIDECTOMIA TOTAL O SUB TOTAL POR MALIGNIDAD	60252	Tiroidectomía, total o subtotal por malignidad; con disección conservadora del cuello	2,207.00	1,738.00	318.67	2,207.00	3,310.50
050244	TRAQUELECTOMIA(CERVICECTOMIA) AMPUTACIÓN DE CERVIX	57530	Traquelectomía (cervicectomía), amputación del cérvix (procedimiento separado)	582.00	458.00	190.59	582.00	873.00
050177	TRAQUEOPLASTIA	31750	Traqueoplastia, cervical	1,281.00	961.00	295.12	1,281.00	1,921.50
050134	TRAQUEOSTOMIA	31603	Traqueostomía, procedimiento de emergencia; transtraqueal	295.00	221.00	72.46	295.00	442.50
050204	TRATAMIENTO ABIERTO DE FRACTURA FEMUR	27507	Tratamiento abierto de fractura de la diáfisis femoral con placa/tornillos, con o sin cerclaje	1,152.00	864.00	278.24	1,152.00	1,728.00
050203	TRATAMIENTO ABIERTO DE FRACTURA TIBIA	27758	Tratamiento abierto de fractura de la diáfisis tibial, (con o sin fractura del peroné) con placa/tornillos, con o sin cerclaje	825.00	619.00	196.38	825.00	1,237.50
050301	TUBO DE TORACOSTOMIA CERRADA, INCLUYE SELLO DE AGUA	32551	Toracostomía con tubo, incluye conexión a sistema de drenaje (p. ej. Sello de agua), cuando se realice, abierto (procedimiento separado)	3,119.00	2,456.00	30.84	3,119.00	4,678.50
050213	TUMORECTOMIA DE MIEMBRO SUPERIOR	24077	Resección radical de tumor (p. ej. sarcoma), tejido blanco de brazo o región del codo; menos de 5.0 cm	1,394.00	1,098.00	226.70	1,394.00	2,091.00
050225	URETEROENTEROSTOMIA, ANASTOM. DIRECTA DEL URETER AL INTEST.	50800	Ureteroenterostomía, anastomosis directa del uréter al intestino	1,083.00	853.00	401.07	1,083.00	1,624.50
050185	URETEROLISIS	50715	Ureterolisis, con o sin reposicionamiento del uréter debido a fibrosis retroperitoneal	1,041.00	781.00	255.03	1,041.00	1,561.50
050240	URETEROPLASTIA, OPERACION PLASTICA DE URETER	50700	Ureteroplastia, operación plástica en uréter (p. ej. por estrechez)	1,083.00	853.00	369.59	1,083.00	1,624.50
050188	URETERORRAFIA	50900	Ureterorrafia, sutura de uréter (procedimiento separado)	1,458.00	1,094.00	357.72	1,458.00	2,187.00
050168	URETEROTOMIA	50600	Ureterotomía con exploración o drenaje (procedimiento separado)	1,041.00	781.00	255.03	1,041.00	1,561.50
050253	URETROTOMIA O URETOSTOMIA, EXTERNA; URETRA PÉNDULA	53000	Uretrotomía o uretostomía externa (procedimiento separado); uretra péndula	1,083.00	853.00	121.57	1,083.00	1,624.50
050293	VAGINECTOMIA, EXTIRPACIÓN COMPLETA DE LA PARED VAGINAL	57110	Vaginectomía, extirpación completa de la pared vaginal	1,568.00	1,235.00	425.88	1,568.00	2,352.00
050277	VAGINECTOMIA, EXTIRPACIÓN PARCIAL DE LA PARED VAGINAL	57106	Vaginectomía, extirpación parcial de la pared vaginal	776.00	611.00	281.75	776.00	1,164.00
050303	VASOVASOSTOMIA	55400	Vasovasostomía, vasovasorrafia	1,243.00	978.00	278.24	1,243.00	1,864.50
050292	VULVECTOMIA SIMPLE	56670	Vulvectomía simple parcial	1,243.00	978.00	174.56	1,243.00	1,864.50



ANEXO 02

TARIFARIO INSTITUCIONAL INTEGRADO DE PROCEDIMIENTOS MEDICOS Y/O SANITARIOS DEL INEN 2022 V.01										TARIFAS ESPECIFICAS			
CODIGO INEN	DESCRIPCION DEL PROCEDIMIENTO	CPMS MINSA	DESCRIPCION MINSA	Tarifas Referenciales (Tr)	Poblacion Usuario de los servicios de salud no adscrita a un seguro de salud (Tpu)	HOSPITALARIO	SIS	ESSALUD, FFAA, Y POLICIALES	Privados (IAFAS/Otras entidades)				
CODIGO INEN	SALUD MENTAL	CPMS MINSA	DESCRIPCION MINSA	Tarifas Referenciales (Tr)	(Tpu)	HOSPITALARIO	SIS	ESSALUD, FFAA, policia	Privados (IAFAS/Otras entidades)				
140404	PSICOTERAPIA FAMILIAR - PSIQUIATRIA	90847	Psicoterapia de la familia (psicoterapia conjunta) (con el paciente presente)	-	-	-	8.22	-	-				
140415	TERAPIA DE RELAJACION	90861	Terapia de relajación	-	-	-	8.39	-	-				
CODIGO INEN	TOPICO	CPMS MINSA	DESCRIPCION MINSA	Tarifas Referenciales (Tr)	(Tpu)	HOSPITALARIO	SIS	ESSALUD, FFAA, policia	Privados (IAFAS/Otras entidades)				
120172	INFUSION ITRAVENOSA PARA DIAGNOSTICO O TERAPIA ADMINISTRADA POR EL MEDICO	96165	Infusión intravenosa, para terapia, profilaxis o diagnóstico (especificar la sustancia o medicamento); Inicial, hasta 1 hora	-	-	-	8.23	-	-				
CODIGO INEN	HOSPITALIZACION	CPMS MINSA	DESCRIPCION MINSA	Tarifas Referenciales (Tr)	(Tpu)	HOSPITALARIO	SIS	ESSALUD, FFAA, policia	Privados (IAFAS/Otras entidades)				
010306	ATERCION EN NUTRICION	99209	Atención en nutrición	-	-	-	2.30	-	-				
010307	CONSEJERIA NUTRICIONAL	99403.01	Consejería nutricional: alimentación saludable	-	-	-	2.86	-	-				
CODIGO INEN	PROCEDIMIENTO MEDICO	CPMS MINSA	DESCRIPCION MINSA	Tarifas Referenciales (Tr)	(Tpu)	HOSPITALARIO	SIS	ESSALUD, FFAA, policia	Privados (IAFAS/Otras entidades)				
120810	EXAMEN TACTO RECTAL	99386.04	Examen tacto rectal	-	-	-	-	-	-				
CODIGO INEN	CIRUGIA MAYOR	CPMS MINSA	DESCRIPCION MINSA	Tarifas Referenciales (Tr)	(Tpu)	HOSPITALARIO	SIS	ESSALUD, FFAA, policia	Privados (IAFAS/Otras entidades)				
050279	BIOPSIA PERCUTANEA DE MAMA CON IMAGENES	19102	Biopsia percutánea de mama con imágenes	-	-	-	79.69	-	-				
050147	CIERRE DE COLOSTOMIA POR VIA LAPAROSCOPICA	44725	Cierre de Colostomía por vía laparoscópica	-	-	-	436.78	-	-				
050264	MAMOPLASTIA DE AUMENTO, SIN IMPLANTE DE PROTESIS	19324	Mamoplastia de aumento; sin implante de prótesis	-	-	-	425.88	-	-				
050171	ONISECTOMIA	11720	Debridamiento de 1 a 5 uñas, por cualquier método	-	-	-	-	-	-				
050210	PLASTIA DE COLGAJO	19380	Revisión de reconstrucción de mama	-	-	-	345.78	-	-				
050276	RECONSTRUCCION DE MAMA CON COLGAJO MIOCUTANEO C/S IMPLANTES	19361	Reconstrucción de mama con colgajo del músculo dorsal ancho, sin implante de prótesis	-	-	-	450.69	-	-				
050272	RECONSTRUCCION DE PEZON / AEREOLA	19350	Reconstrucción de pezón/aréola	-	-	-	216.20	-	-				
CODIGO INEN	ENDOSCOPIAS	CPMS MINSA	DESCRIPCION MINSA	Tarifas Referenciales (Tr)	(Tpu)	HOSPITALARIO	SIS	ESSALUD, FFAA, policia	Privados (IAFAS/Otras entidades)				
070101	BRONCOSCOPIA	31645	Broncoscopia, incluyendo guía fluoroscópica, cuando se realice, con aspiración terapeutica del arbol bronquial (Ejemplo: drenaje de absceso pulmonar), procedimiento inicial	-	-	-	162.21	-	-				
CODIGO INEN	INMUNOLOGIA	CPMS MINSA	DESCRIPCION MINSA	Tarifas Referenciales (Tr)	(Tpu)	HOSPITALARIO	SIS	ESSALUD, FFAA, policia	Privados (IAFAS/Otras entidades)				
250604	PRUEBA RAPIDA PARA ANTIGENOS SARS COV2 (COVID -19)	86328	Inmunoensayo para anticuerpo (s) para agente infeccioso, cualitativo o semicuantitativo, método de paso único (p.e., tira reactiva); coronavirus 2 del síndrome respiratorio agudo severo (SARS-Cov-2)	-	-	-	-	-	-				
250603	PRUEBA RAPIDA SARS-COV-2-HEM/IGG	86328	Inmunoensayo para anticuerpo (s) para agente infeccioso, cualitativo o semicuantitativo, método de paso único (p.e., tira reactiva); coronavirus 2 del síndrome respiratorio agudo severo (SARS-Cov-2)	-	-	-	-	-	-				



TARIFARIO INSTITUCIONAL INTEGRADO DE PROCEDIMIENTOS MEDICOS Y/O SANITARIOS DEL INEN 2022 V.01				TARIFAS ESPECIFICAS					
CODIGO INEN	DESCRIPCION DEL PROCEDIMIENTO	CPMS MINSA	DESCRIPCION MINSA	Tarifas Referenciales (Tr)	Poblacion Usuario de los servicio de salud no adscrita a un seguro de salud. (Tpu)	VENTA DE SERVICIOS - IAFAS Y OTRAS ENTIDADES			
						HOSPITALARIO	SIS	ESSALUD, FFAA, Y POLICIALES	Privados (IAFAS/Otras entidades)
CODIGO INEN	MICROBIOLOGIA	CPMS MINSA	DESCRIPCION MINSA	Tarifas Referenciales (Tr)	(Tpu)	HOSPITALARIO	SIS	ESSALUD, FFAA, policia	Privados (IAFAS/Otras entidades)
250401	BACILOSCOPIA: BK (ZIEHL NEELSEN)	87115	Baciloscopia: BK	-	-	-	3.56	-	-
250461	CULTIVO BK AUTOMATIZADO	87117	Cultivo de bacilos de tuberculosis o cualquier otro bacilo ácido-resistente (p. ej. tuberculosis, AFB, micobacteria), concentración más aislamiento	-	-	-	-	-	-

